



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๕๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง
เพื่อใช้ในการให้บริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด
- รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑. Tergezime plus (๕L) จำนวน ๒ ขวด

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- นางสาวสิริธร ลิขิตวรกุล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่ คือทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด ตาม

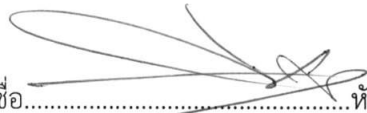
คำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๔๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....^{1๕๗๓๕}.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ



ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	Tergezyme plus (๕L)	๒	ขวด	๑๕๐๐	๑๕๐๐	๓๐๐๐

(สามพันบาทถ้วน) ๓,๐๐๐.- บาท

ยว
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)
ผู้กำหนดขอบเขตงาน

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	Tergezime plus (๕L)	๑ ขวด /๖ เดือน	๐ ขวด	๑/๔ ขวด	๒	๑๕๐๐	๓๐๐๐	๐๖/ ๒๕๖๖	

รวมราคา ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

1 ยมวิ
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)
ผู้กำหนดขอบเขตงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๕๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	บริษัท โพลีเฮลท์แคร์ จำกัด	๓,๐๐๐.-	๓,๐๐๐.-
รวม (สามพันบาทถ้วน)			๓,๐๐๐.-

*ราคาข้อเสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลฮอด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....^{1๗๓๕}.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. Tergezime plus (๕L) จำนวน ๒ ขวด

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โพลีเฮลท์แคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ
ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

ต้นเรื่อง

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ ให้หน่วยงานของรัฐประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ใดได้รับการคัดเลือกและเหตุผลสนับสนุนในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบรายงานผลการพิจารณาและผู้มีอำนาจอนุมัติซื้อหรือจ้างแล้ว ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และแจ้งให้ผู้เสนอราคาทุกรายการผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด และข้อ ๕๙ ให้นำความในข้อ ๔๒ มาใช้บังคับการประกาศผลชนะการซื้อหรือจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โดยอนุโลม

ข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ และข้อ ๕๙ จึงขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลฮอด

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลฮอด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

1๕๓๕

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) (นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี) (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) (นายพนตล บุญเฉลย)

เจ้าหน้าที่

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

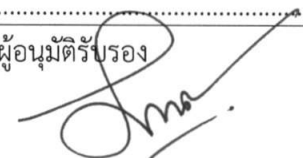

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฮอด	
วัน/เดือน/ปี : ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ๒๓๗๖ (นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) ทันตแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายเกียรติศักดิ์ ตันภู) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวุฒินันท์ อินตา) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗	



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท โปสเฮลท์แคร์ จำกัด
ที่ อาคาร พีเอวี เลขที่ ๗๒ ซอย คลองน้ำแก้ว (ลาดพร้าว ๔๒) ถ.ลาดพร้าว
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๒-๑๑๕๕๙๙๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๐๙๓๐๕๘
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘
วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด
ที่อยู่ ๒๙๔ หมู่ ๑๐ ตำบลหางดง อำเภอฮอด
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๖๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ตามที่ บริษัท โปสเฮลท์แคร์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Tergezime plus (๕L)	๒	ขวด	๑๕๐๐	๓๐๐๐
(สามพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๐๐๐.-

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ
(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ ผู้ขาย
(ภก.ดร.พิสิฐ อยู่รุ่งโรจน์)
ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา
วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงานทันตกรรม...โรงพยาบาลฮอด...โทร...053-461196... ต่อ...513.....

ที่ชม. 0033.301/008..... วันที่.....ตุลาคม.....2567.....

เรื่อง.....ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม

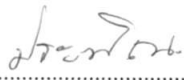
เรียน.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด.....

ด้วยกลุ่มงานทันตทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสิ้นเปลืองทางทันตกรรม เพื่อใช้ในการงานรักษาผู้ป่วย โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท โพลีเซลล์แคร์ จำกัด ดังรายการต่อไปนี้


ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน แผน จัดซื้อ ทั้งปี	จำนวน จัดซื้อ ไปแล้ว	คงเหลือ จัดซื้อ ทั้งปี	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตรา การใช้ ต่อเดือน (หน่วย)	ซื้อล่าสุด			ความต้องการซื้อครั้งนี้		
								จำนวน (หน่วย)	เดือน/ ปี	ราคา (บาท)	จำนวน (หน่วย)	ราคา (บาท)	รวม (บาท)
1.	Tergezime plus (5L)	ขวด	2	0	2	0	1:6mth	1	06/66	1850	2	1500	3000
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น													3000

หมายเหตุ: ราคาเพิ่ม/ลดตามสถานการณ์ และปริมาณการใช้รักษาผู้ป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวประพิณ วินิตานันท์)

อนุมัติ


(นายพนพล บุญเฉลย)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

เลขที่ P051. 713/10/2567

วันที่ 11 ตุลาคม 2567

เรื่อง เสนอราคาสินค้า

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลฮอด จังหวัดเชียงใหม่

บริษัท โพสเฮลท์แคร์ จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้า เพื่อการพิจารณาสั่งซื้อดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	ราคารวมสินค้า (บาท)	
1	TERGEZYME PLUS	2 แกลลอน	5 Lt.	1,500.00	3,000.00	
					มูลค่าสินค้าก่อนรวมภาษี	2,803.74
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	196.26
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	3,000.00
					(สามพันบาทถ้วน)	

หมายเหตุ

- กำหนดยื่นราคา 90 วัน
- กำหนดส่งของภายใน 30 วัน
- เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี (0105530002250)
- ติดต่อตัวแทนขาย คุณณัฐธยาน์ พูลเทียบรัตน์ โทร. 061-7695556

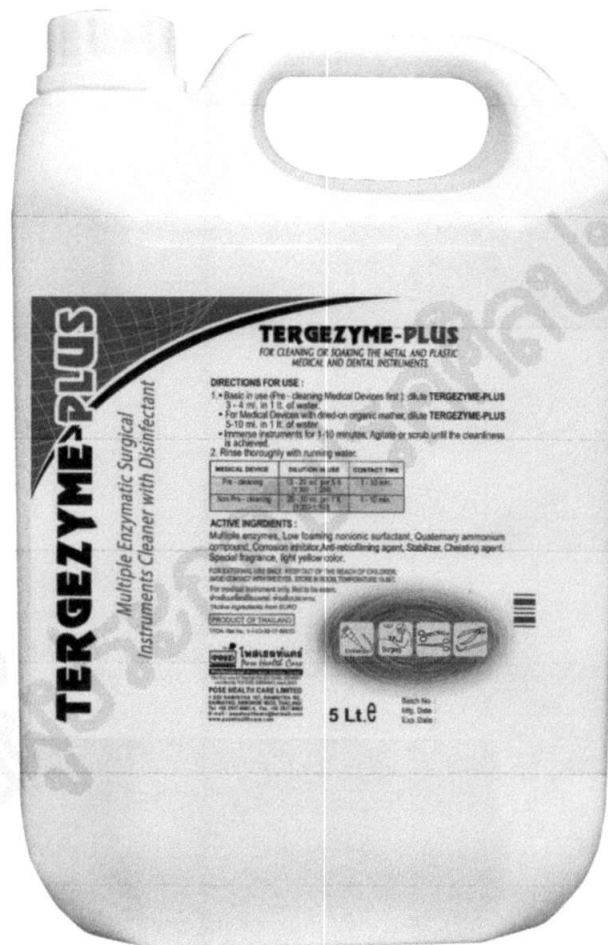
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความกรุณาจากท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท โพสเฮลท์แคร์ จำกัด



(ภก.ดร.พิสิฐ อู่รุ่งโรจน์)
กรรมการผู้จัดการ

Photo of Product



TERGEZYME-PLUS (5 L)

NO COPYING WITHOUT PHC PERMISSION

EXCEPT AS PERMITTED

เอกสารข้อมูลผลิตภัณฑ์

1. ชื่อการค้า : **TERGEZYME-PLUS**
2. ชื่อสามัญ : Multiple enzymatic surgical instruments cleaner with disinfectant
3. ชื่อบริษัทผู้ผลิต : บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด
เลขที่ 1 ซอยรามอินทรา 107 ถนนรามอินทรา แขวงคันทนายาว เขตคันทนายาว
กรุงเทพฯ 10230 โทรศัพท์ 0 2917 8681-4 โทรสาร 0 2917 8685
4. ผู้จัดจำหน่าย : บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด
เลขที่ 1 ซอยรามอินทรา 107 ถนนรามอินทรา แขวงคันทนายาว เขตคันทนายาว
กรุงเทพฯ 10230 โทรศัพท์ 0 2917 8681-4 โทรสาร 0 2917 8685
5. ส่วนประกอบ : Multiple enzymes, low foaming non-ionic surfactant, quaternary ammonium compounds
6. รูปแบบ : สารละลายใส สีส้ม
7. ข้อบ่งใช้ : สารละลายทำความสะอาดเครื่องมือชนิดฟองน้อย เหมาะสำหรับ endoscopes ทุกชนิด อุปกรณ์ช่วยหายใจ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือทันตกรรม และ เครื่องมือผ่าตัดขนาดเล็กที่มีความละเอียดซับซ้อน
8. คุณสมบัติ :
 - 8.1 ใช้ล้างทำความสะอาดเครื่องมือ endoscopes ทุกชนิด อุปกรณ์ช่วยหายใจ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือทันตกรรม และเครื่องมือผ่าตัดขนาดเล็กที่มีความละเอียดซับซ้อน
 - 8.2 ประกอบด้วย Ultra high performance multiple enzymes สามารถย่อยสลายคราบโปรตีน (protease) ไขมัน (lipase) คาร์โบไฮเดรต (amylase) และ mucopolysaccharides (cellulase) เช่น คราบเลือด คราบหนอง คราบสารคัดหลั่งต่างๆ ตลอดจนคราบ Biofilm เศษคราบเนื้อเยื่อ (fat tissue and post-operation residues) เชื้อก่อโรค และเชื้อจุลินทรีย์ (microorganism) ที่แห้งกรังติดฝังแน่นบริเวณ

เอกสารใช้เฉพาะงานของ บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด เท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายโดยไม่ได้รับอนุญาต

ชอกข้อต่อของเครื่องมือแพทย์ และเครื่องมือทันตกรรมได้สะอาดหมดจด และล้างออก
ง่ายก่อนที่จะนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ

8.3 ประกอบด้วยสาร quaternary ammonium compound ช่วยเสริมประสิทธิภาพการ
ฆ่าเชื้อโรคที่ติดมากับเครื่องมือแพทย์หลังจากการใช้งาน

8.4 ล้างออกง่าย ไม่มีคราบของน้ำยาหลงเหลือเป็นแผ่นฟิล์มบางๆ บนเครื่องมือ
โดยเฉพาะส่วนเลนส์ หรือก่อให้เกิดการอุดตันเครื่องมือจำพวกกล้อง (scope)

8.5 ไม่กัดกร่อนหรือทำลายเครื่องมือ ช่วยยืดอายุการใช้งานของเครื่องมือ

8.6 ช่วยลดขั้นตอนการขัดล้างเครื่องมือ เพราะคราบฝังแน่นจะหลุดออกง่ายตาย
จึงช่วยลดความเสี่ยงในการจับต้องเครื่องมือ

8.7 สารละลายชนิดฟองน้อย (low foam) ใช้ได้กับการล้างด้วยมือ (manual cleaning),
และเครื่องอัลตราโซนิก (ultrasonic)

8.8 สามารถแช่ในอุณหภูมิห้อง ไม่ต้องใช้น้ำอุ่น หรือน้ำร้อนช่วย

8.9 น้ำยาใส ทำให้สามารถมองเห็นเครื่องมือที่แช่ได้ชัดเจน

8.10 ทำให้ขบวนการในการล้างเครื่องมือสมบูรณ์ล้างได้สะอาด และง่าย ประหยัดเวลา
ในการล้าง

8.11 มีกลิ่นเฉพาะตัว ไม่มีกลิ่นฉุน มีประสิทธิภาพในการลดและกลบกลิ่นคาวเลือด
หรือกลิ่นไม่พึงประสงค์

8.12 ไม่มีส่วนผสม solvent อื่น เช่น alcohol และ ethylene glycol ไม่เกิดอันตราย
ต่อผู้ปฏิบัติงาน หรือต่อเครื่องมือ

9. วิธีใช้ :

9.1 ทำความสะอาดเครื่องมือแพทย์เบื้องต้นด้วยการเช็ด หรือล้างด้วยน้ำสะอาด
เพื่อลดการปนเปื้อนจากคราบสารคัดหลั่ง เลือด เศษชิ้นเนื้อ

9.2 หากอุปกรณ์ที่มีลอค ให้ปลดลอคและคลายอุปกรณ์ชิ้นนั้นออก

9.3 กรณีแช่ล้างทำความสะอาดทั่วไป: ใช้ TERGEZYME-PLUS 3 - 4 มล. ผสม
น้ำ 1 ลิตร

9.4 กรณีที่สกปรกมาก หรือมีคราบแห้งกรัง: ใช้ TERGEZYME-PLUS 4 - 10 มล.
ผสมน้ำ 1 ลิตร

9.5 ระยะเวลาแช่เครื่องมืออย่างน้อย 1 - 10 นาที

เอกสารใช้เฉพาะงานของ บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด เท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายโดยไม่ได้รับอนุญาต

- 9.6 ควรขยายเวลาในการแช่ ถ้าเครื่องมือมีคราบฝังแน่นมาก
- 9.7 ควรให้น้ำยาอยู่ท่วมเครื่องมืออย่างทั่วถึง และควรฉีด (flush) น้ำยาล้างผ่านช่อง/รูเล็ก ๆ ของเครื่องมือโดยเฉพาะพวก scopes
- 9.8 เครื่องมือหลังแช่ TERGEZYME-PLUS ควรล้างให้สะอาด และเช็ดให้แห้งหมาด ๆ ก่อนแช่ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อในกรณีเป็น high-level disinfection หรือส่งฆ่าเชื้อวิธีอื่น ๆ
- 9.9 เปลี่ยนน้ำยา TERGEZYME-PLUS หลังการใช้งานทุกครั้ง หรืออย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง

10. ขนาดบรรจุ :

แกลลอน 5 ลิตร

11. การเก็บรักษา : เก็บในที่อุณหภูมิไม่เกิน 30°C

12. อายุผลิตภัณฑ์ : อายุผลิตภัณฑ์ 3 ปี

13. ข้อควรระวัง :

13.1 เก็บให้พ้นมือเด็ก

13.2 หลีกเลี่ยงการสัมผัสดวงตา

14. เอกสารอ้างอิง :

-

15. รูปผลิตภัณฑ์ :

-

เอกสารใช้เฉพาะงานของ บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด เท่านั้น
ห้ามคัดถ่ายโดยไม่ได้รับอนุญาต



สำเนาฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๕๖ ๑๑๕๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง เพื่อใช้ในการให้บริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด
๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑. Tergezyme plus (๕L) จำนวน ๒ ขวด

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- นางสาวสิริธร ลิขิตวรกุล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่ คือทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด ตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๔๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....^{1๕/๗/๖๕}.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	Tergezyme plus (๕L)	๒	ขวด	๑๕๐๐	๑๕๐๐	๓๐๐๐

(สามพันบาทถ้วน) ๓,๐๐๐.- บาท

๒๗/๖/๕

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	Tergezyme plus (๕L)	๑ ขวด /๖ เดือน	๐ ขวด	๑/๔ ขวด	๒	๑๕๐๐	๓๐๐๐	๐๖/ ๒๕๖๖	

รวมราคา ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

๒๗/๑๕

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ	บริษัท โพลีเฮลท์แคร์ จำกัด	๓,๐๐๐.-	๓,๐๐๐.-
รวม (สามพันบาทถ้วน)			๓,๐๐๐.-

*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลฮอด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....*พิมพ์*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....*Wirat Worn*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....*Worn*.....ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. Tergezime plus (๕L) จำนวน ๒ ขวด

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โฟสเฮลท์แคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ
ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

ต้นเรื่อง

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ ให้หน่วยงานของรัฐประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ใดได้รับการคัดเลือกและเหตุผลสนับสนุนในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบรายงานผลการพิจารณาและผู้มีอำนาจอนุมัติซื้อหรือจ้างแล้ว ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และแจ้งให้ผู้เสนอราคาทุกรายการผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด และข้อ ๕๙ ให้นำความในข้อ ๔๒ มาใช้บังคับการประกาศผลชนะการซื้อหรือจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โดยอนุโลม

ข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ และข้อ ๕๙ จึงขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลฮอด

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลฮอด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒๕๓๓๓๓๓

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) (นางสาวปิยะวรรณ เกษมศรี) (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) (นายพนตล บุญเฉลย)

เจ้าหน้าที่

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

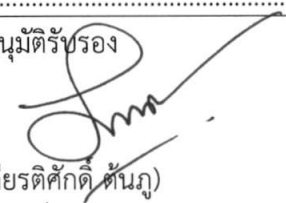

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฮอด วัน/เดือน/ปี : ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๑ รายการ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ๒๗๑๖๓๖ (นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) ทันตแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายเกียรติศักดิ์ ตันง) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวุฒินันท์ อินตา) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗	



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท โปสเฮลท์แคร์ จำกัด
ที่ อาคาร พีเอวี เลขที่ ๗๒ ซอย คลองน้ำแก้ว (ลาดพร้าว ๔๒) ถ.ลาดพร้าว
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๒-๑๑๕๕๕๙๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๐๙๓๐๕๘
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๐๘
วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด
ที่อยู่ ๒๙๔ หมู่ ๑๐ ตำบลหางดง อำเภอฮอด
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๕๖๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ตามที่ บริษัท โปสเฮลท์แคร์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Tergezime plus (๕L)	๒	ขวด	๑๕๐๐	๓๐๐๐
(สามพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๐๐๐.-

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ
(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ ผู้ขาย
(ภก.ดร.พิสิฐ อู่รุ่งโรจน์)
ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา
วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗