

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างซ่อมเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นความถี่สูง จำนวน ๑ งาน
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ งานเครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
๒๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙
๒๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด
๔.๑ บริษัท อินโนเวชั่นส์ จำกัด
๕. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง
 - ๕.๑ นายสุภกิจ คุณูปการ ประธานกรรมการ
 - ๕.๒ นายธีระศักดิ์ พิงวัฒนาพงศ์ กรรมการ
 - ๕.๓ นางสาวนันทนุช สมบูรณ์จันทร์ กรรมการ

ใบเสนอราคา - QUOTATION

เรื่อง

ค่าอะไหล่เครื่องอัลตราซาวด์ ผลิตภัณฑ์ PHILIPS

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556192218

SUBJECT

เสนอให้แก่	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	เรียน	ผู้อำนวยการ	ใบเสนอราคาเลขที่ TTN690702/012ENO	
QUOTED TO	198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน	ATTENTION		QUOTATION NO.	
	ด.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว	อ้างอิง		ลงวันที่	
	จ.สมุทรสาคร 74120	REFERENCE		แผ่นที่ 1/1	
ลำดับที่	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
ITEM NO.	PART NUMBER	DESCRIPTION	QTY.	UNIT PRICE	AMOUNT
1	453561927574	ค่าอะไหล่เครื่องอัลตราซาวด์ ผลิตภัณฑ์ PHILIPS รุ่น Affiniti CVx หมายเลขเครื่อง US123R2186 Horizontal control panel Grayhill	1	220,000.00	220,000.00
หมายเหตุ :				ราคาสุทธิ	220,000.00
1. ราคาที่เสนอรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %				ราคาสินค้า	205,607.48
2. ราคาแลกเปลี่ยนอะไหล่เก่ากลับคืนบริษัท				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	14,392.52
				รวมทั้งสิ้น	220,000.00
(แสดงเสนอสองหมื่นบาทถ้วน)					

กำหนดส่งของ	180	วันนับจากวันรับใบสั่งซื้อ	กำหนดขึ้นราคา	90	วันนับจากวันเสนอราคา
DELIVERY			QUOTATION VALID FOR:		
ระยะรับประกัน	1	ปีนับจากวันส่งมอบสินค้า	เงื่อนไขการชำระเงิน	30	วันนับจากวันส่งมอบสินค้า
WARRANTY			TERMS OF PAYMENT		

ผู้เสนอราคา/วิศวกรบริการ	
นายธนาศักดิ์ โดยทรัพย์มณี	
โทร.091-120-1283	
Call Center Service: Tel.092-224-5810#2103, 2102, 2201	
Mobile Phone. 095-382-5813 Email : service@enovations.co.th	