

ใบสั่งซื้อ

รหัสใบสั่งซื้อ : 3080004874/2568 - ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ถึง บริษัท วิกตอรี กรุ๊ปการแพทย์ จำกัด

วันที่ 03 มีนาคม 2568

ตามที่ท่านได้เสนอราคาขาย รถเข็นคนไข้ นั่ง ชนิดพับได้ปรับได้ ตำบลศาลาฯ อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน 30 คัน ตามใบเสนอราคาเลขที่ Q67-1501 ของท่านลงวันที่ 3 ก.พ. 2568 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยมหิดล พิจารณาแล้วตกลงซื้อรถเข็นคนไข้ นั่ง ชนิดพับได้ปรับได้ ตำบลศาลาฯ อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน 30 คัน ตามเค้าตาด็อกหรือแบบรูปและรายละเอียดที่ แนบท้าย ใบสั่งซื้อนี้จากท่าน ทั้งนี้โดยท่านจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน * ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย		รวมเป็นเงิน	
			บาท	สต.	บาท	สต.
1	รถเข็นคนไข้ นั่ง ชนิดพับได้ปรับได้	30.00 คัน * 0.000	13,200	00	396,000	00
สามแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน			จำนวนเงินรวม		396,000	00

1. สิ่งของที่ซื้อขามาตามใบสั่งซื้อนี้ ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามรายการละเอียดใบเสนอราคาและเอกสาร แนบท้าย ใบสั่งซื้อนี้ ซึ่งเป็นของแท้ ของใหม่ และไม่เคยถูกใช้มาก่อน

ในกรณีที่เป็นการซื้อขามาซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบก่อน ท่านยินยอมรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

2. สิ่งของที่ซื้อขามาทั้งนี้มหาวิทยาลัยมหิดล จะยอมรับเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุของมหาวิทยาลัย ได้ตรวจรับไว้เป็นการครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อแล้ว

3. ท่านต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อนี้ ภายในวันที่ 01 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย ณ งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก เมื่อพื้นที่กำหนดดังกล่าวแล้ว ท่านยินยอมให้ มหาวิทยาลัยมหิดลปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้ รับมอบ นับตั้งแต่วันที่ถัด จากวันครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้เป็นวันเริ่มต้น จนถึงวันที่ท่าน ได้นำสิ่งของที่ซื้อขามา ส่งมอบ ให้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล จนครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อนี้แล้ว

การส่งมอบของตามใบสั่งซื้อนี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียวหรือส่งมอบหลายครั้งจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้ง โดยทำเป็นหนังสือไปยื่นต่อ มหาวิทยาลัยมหิดล ณ งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ในเวลาราชการก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า 1 วันทำการ

4. ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของมหาวิทยาลัยด้วย

5. ท่านยินยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือข้อบกพร่องของสิ่งของที่สั่งซื้อเป็นเวลา - ปี - เดือน และ - วัน นับตั้งแต่วันที่มหาวิทยาลัยมหิดลได้รับมอบ โดยให้นับวันรับมอบเป็นวันเริ่มต้นและภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้เกิดชำรุดบกพร่องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ท่านยอมรับจัดการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดั้งเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่รับแจ้งจากมหาวิทยาลัย โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

6. ในกรณีที่ผู้สั่งซื้อหรือผู้ส่งจ้างแสดงเจตนาหรือคำบอกกล่าวไปยังผู้ขายหรือผู้รับจ้าง โดยทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ตามที่อยู่ปรากฏ ไว้ในใบเสนอราคา/ตามสัญญา ถือว่าการแสดงเจตนาหรือคำบอกกล่าวได้ส่งถึงผู้ขายโดยชอบด้วยกฎหมายแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ
(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระ กลลดาเรืองไกร)
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

ข้าพเจ้าได้รับ ใบสั่งซื้อฉบับนี้ไปและได้อ่านเข้าใจข้อความในใบสั่งซื้อนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติ
ตามข้อความในใบสั่งซื้อทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้รับ ใบสั่งซื้อ

(.....)

(ตำแหน่ง)

(ประทับตรา/บริษัท/ห้างฯ/ร้าน)

วันที่