

บริษัท จี.โอ.ดี เทรดดิ้ง จำกัด / G.O.D TRADING CO., LTD.

เลขที่ 50 ซอยอัญชลี 4 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 098-281 6468, 098-323-9563 Email: Godtrading.company@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125562001500

ใบเสนอราคา / QUOTATION

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	เลขที่/ No. :	002/2025
มหาวิทยาลัยมหิดล	วันที่ Date :	15-ม.ค.-25
เลขที่ 888 หมู่ที่ 6 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล	กำหนดยื่นราคา :	90 วัน
จังหวัดนครปฐม 73170 เลขที่เสียภาษี 0994000158378	กำหนดส่งของ :	30 วัน

ขอเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

We are please to submit you the following described here in at price, items and terms stated :

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
1	รถลากพาเลทไฟฟ้า ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม **คุณลักษณะเฉพาะตามแนบ**	คัน	1	50,000.00	50,000.00
ห้าหมื่นบาทถ้วน				รวมจำนวนเงิน	50,000.00
				มูลค่าสินค้า/บริการสุทธิ	46,728.97
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	3,271.03
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	50,000.00

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการเสนอราคา

ในนาม บริษัท จี.โอ.ดี เทรดดิ้ง จำกัด

นางสาวอริย์
(นางสาวขวัญศิริ เพิ่มปิยะธรรม)
กรรมการผู้จัดการ
โทร..098-281 6468..



รับรองสำเนาถูกต้อง

อริย์

นางสาวอริย์ เอี่ยมประทีป
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

บริษัท จี.โอ.ดี เทรดดิ้ง จำกัด / G.O.D TRADING CO., LTD.

เลขที่ 50 ซอยอัญชลี 4 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 098-281 6468, 098-323-9563 Email: Godtrading.company@gmail.com

Line ID :0983239563

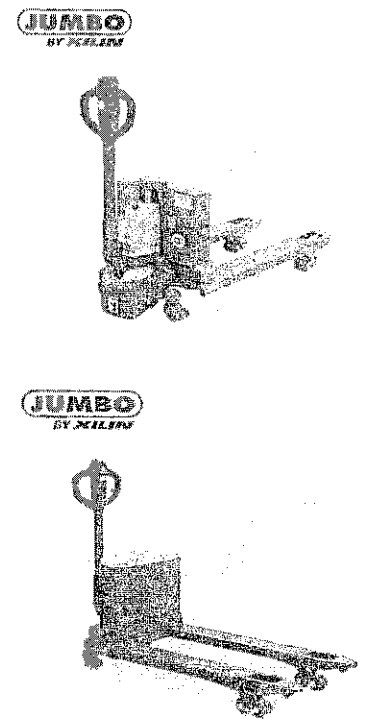

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1 2 5 5 6 2 0 0 1 5 0 0

เอกสารประกอบ ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	เลขที่/ No. :	002/2025
มหาวิทยาลัยมหิดล	วันที่ Date :	15-ม.ค.-25
เลขที่ 888 หมู่ที่ 6 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล	กำหนดยื่นราคา :	90 วัน
จังหวัดนครปฐม 73170 เลขที่เสียภาษี 0994000158378	กำหนดส่งของ :	30 วัน

ขอเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

We are please to submit you the following described here in at price, Items and terms stated :

ลำดับที่ ITEM	คุณลักษณะเฉพาะ SPECIFICATION	รูปภาพ Picture
1	<p>รถลากพาเลทไฟฟ้า ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม</p> <p>คุณสมบัติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Load Capacity (kg) :1500 - Distance Between : 550 Fork Arms b5 (mm) - Load Centre Distance : 600 C (mm) - Lifting Height h3 (mm) : 190 - Lowered Height of : 80 Fork h13 (mm) - Overall Length l1 (mm) : 1545 - Overall Width b1 (mm) : 550 - Fork Dimension s/e/l (mm) : 55/160/1150 - Turning Radius Wa (mm) : 1345 - Travel Speed, Laden / Unladen (km/h) : 4.3/4.5 <p>รายละเอียด</p> <ul style="list-style-type: none"> * ยกน้ำหนักได้สูงสุด 1,500 กก. * มอเตอร์ระบบ DC Brushless * ระยะเวลาในการชาร์จแบตเตอรี่ 4 ชม. และสามารถใช้งานต่อเนื่องได้มากถึง 2 ชม. * แบตเตอรี่ลิเธียม 24V 25Ah 	
<p>ข้อกำหนดและเงื่อนไขการเสนอราคา</p>		<p>ในนาม บริษัท จี.โอ.ดี เทรดดิ้ง จำกัด</p> <p><i>Kanuchanira P.</i></p> <p>(นางสาวขวัญศิริ เพิ่มปิยะธรรม)</p> <p>กรรมการผู้จัดการ</p> <p>โทร..098-281 6468..</p> 

รับรองสำเนาถูกต้อง

01/15

นางสาวอารีย์ เข็มประทีป
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อรายการ รถลากพาเลท ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน 1 คัน

1. ความต้องการ

รถลากพาเลท จำนวน 1 คัน

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เพื่อใช้ในการช่วยยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของที่มีน้ำหนักมาก ภายในอาคาร

3. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นรถลากพาเลทแบบเข็นหรือลาก

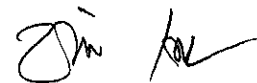
4. คุณลักษณะเฉพาะ

- 4.1 สามารถรับน้ำหนักได้สูงสุดที่ 400 กิโลกรัม
- 4.2 สามารถยกกระตบความสูงที่สุดได้ 1,500 มิลลิเมตร
- 4.3 สามารถยกขึ้นลง ปรับระดับโดยใช้เท้าเหยียบ
- 4.4 ล้อลากมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 125 มิลลิเมตร
- 4.5 ขนาดรถลากพาเลทไม่น้อยกว่า (ยาวxกว้างxสูง) 110x580x1,720 มิลลิเมตร
- 4.6 ขายกของสามารถปรับขยายได้
- 4.7 น้ำหนักรถไม่น้อยกว่า 72 กิโลกรัม

5. เงื่อนไขเฉพาะ (ถ้ามี)

- 5.1 รับประกัน 1 ปี
- 5.2 กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ



(นายชัยชัย เกตุแก้ว)

หัวหน้างานอาคารสถานที่และยานพาหนะ

ใบสั่งซื้อ

รหัสใบสั่งซื้อ : 3080004816/2568 - ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ถึง บริษัท จี.โอ.ดี เทรคคิง จำกัด

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

ตามที่ท่านได้เสนอราคาขาย รถลากพาเลท ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน 1 คัน
ตามใบเสนอราคาเลขที่ 002/2025 ของท่านลงวันที่ 15.01.2025 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยมหิดล พิจารณาแล้วตกลงซื้อรถลากพาเลท ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน 1 คัน
ตามเค้าคำต่อหรือแบบรูปและรายละเอียดที่แนบท้ายใบสั่งซื้อนี้จากท่าน ทั้งนี้ โดยท่านจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน * ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย		รวมเป็นเงิน	
			บาท	สต.	บาท	สต.
1	รถลากพาเลท	1.00 คัน * 0.000	50,000	00	50,000	00
ห้าหมื่นบาทถ้วน			จำนวนเงินรวม		50,000	00

1. สิ่งของที่ซื้อขายตามใบสั่งซื้อนี้ ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามรายการละเอียดใบเสนอราคาและเอกสาร แนบท้าย
ใบสั่งซื้อนี้ ซึ่งเป็นของแท้ ของใหม่ และไม่เคยถูกใช้มาก่อน

ในกรณีที่เป็นการซื้อขายสิ่งของที่จะต้องมีการตรวจทดลอง ท่านยินยอมรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่
กำหนดไว้ด้วย

2. สิ่งของที่ซื้อขายกันนี้มหาวิทยาลัยมหิดล จะยอมรับเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุของมหาวิทยาลัย ได้ตรวจรับไว้เป็น
การครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อแล้ว

3. ท่านต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อนี้ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อนี้ ภายในวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2568

พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย ณ งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
เมื่อพ้นกำหนดดังกล่าวแล้ว ท่านยินยอมให้ มหาวิทยาลัยมหิดลปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้ รับมอบ
นับตั้งแต่วันที่ครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตาม ใบสั่งซื้อนี้เป็นวันเริ่มต้น จนถึงวันที่ท่าน ได้นำสิ่งของที่ซื้อขายมา ส่งมอบ ให้แก่
มหาวิทยาลัยมหิดล จนครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อนี้แล้ว

การส่งมอบของตามใบสั่งซื้อนี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียวหรือส่งมอบหลายครั้งจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบ
แต่ละครั้ง โดยทำเป็นหนังสือไปยื่นต่อ มหาวิทยาลัยมหิดล ณ งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
ในเวลาราชการก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า 1 วันทำการ

4. ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการ
ตรวจรับพัสดุของมหาวิทยาลัยด้วย

5. ท่านยินยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือข้อขัดข้องของสิ่งของที่สั่งซื้อเป็นเวลา 1 ปี - เดือน และ - วัน นับตั้งแต
วันที่มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับมอบ โดยให้นับวันรับมอบเป็นวันเริ่มต้นและภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตาม
ใบสั่งซื้อนี้เกิดชำรุดบกพร่องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ท่านยอมรับจัดการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้
การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัย โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

6. ในกรณีที่ผู้สั่งซื้อหรือผู้ตั้งจ้างแสดงเจตนาหรือคำบอกกล่าว ไปยังผู้ขายหรือผู้รับจ้างโดยทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์
ตามที่อยู่ปรากฏ ไว้ในใบเสนอราคา/ตามสัญญา ถือว่าการแสดงเจตนาหรือคำบอกกล่าวได้ส่งถึงผู้ขายโดยชอบด้วยกฎหมายแล้ว

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

ข้าพเจ้าได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้ไปและได้อ่านเข้าใจข้อความในใบสั่งซื้อนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติ
ตามข้อความในใบสั่งซื้อทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้รับ ใบสั่งซื้อ

(.....)

(ตำแหน่ง)

(ประทับตรา/บริษัท/ห้างฯ/ร้าน)

วันที่

4กบ



28 ก.พ. 2568

งานพัสดุ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร. 6383 โทรสาร. -

ที่ อว 78.0735/พด 01266

วันที่ 28 ก.พ. 2568

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

ตามที่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล งานพัสดุ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
ได้รับความเห็นชอบให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามหนังสือเลขที่ อว 78.0735/พด 01051
ลงวันที่ 19 ก.พ. 2568 ภายในวงเงิน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล งานพัสดุ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
ได้ดำเนินการสืบราคาจากผู้รับจัดซื้อจัดจ้าง ที่ขึ้นทะเบียนกับมหาวิทยาลัย หรือส่วนงานแล้ว และต่อราคา
ตามใบเสนอราคา ที่แนบทำยนี้ เห็นควรให้จัดซื้อจัดจ้างรายการ ชื่อรถลากพาเลท ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล
จังหวัดนครปฐม จำนวน 1 คัน จากบริษัท จี.โอ.ดี เทรดิง จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน รับประกัน 1 ปี เมื่อดำเนินการแล้ว
ให้ขออนุมัติเบิกจ่ายตามหลักฐานที่เกิดขึ้นจริงต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

- อนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง/สั่งเช่าจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
- ลงนามใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง/ใบสั่งเช่า จำนวน 1 ฉบับ ตามที่เสนอมาพร้อมนี้
- ลงนามในหนังสือจัดเตรียมเอกสารประกอบการลงนามในสัญญา ตามที่แนบมาพร้อมนี้

อนุมัติ

๘

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระ กลลดาเรืองไกร)
ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

๙
.....
(นางศันสนีย์ โชคนาคะโว)
นักวิชาการพัสดุ
นักวิชาการพัสดุ

27 ก.พ. 2568

กัทธ
.....
(นางสาวภัทราวรรณ สมพงษ์)

หัวหน้างานพัสดุ

27 ก.พ. 2568

ใบปะหน้าส่งแฟ็กซ์

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล

888 หมู่ 6 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล
จังหวัดนครปฐม 73170 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378

ผู้ส่ง : นางคันศนี โยคนาตะวโร

ติดต่อ : ณ อาคารกาญจนาบิพัฒน์ งานพัสดุ ชั้น 3

เบอร์ติดต่อ : 02-8496600 ต่อ 6383 / มือถือ : 097-1186999

เบอร์ FAX : 02-8496600 ต่อ 1100

E-mail: jeabkittys21@hotmail.com

(หากบริษัทได้รับแฟ็กซ์แล้วกรุณาส่งกลับหรือโทรแจ้ง เพื่อยืนยันการรับเอกสาร)

หมายเหตุ : * หากมียอดการสั่งจ้าง ตั้งแต่ 30,000.- บาท ขึ้นไป กรุณาเซ็นตอบ
รับใบสั่ง และ แฟ็กซ์กลับ พร้อมนำอากาศสดเต็มปีมาด้วย อัตราอากาศสดเต็มปี 1000
ละ 1 บาท

*หากมียอดการสั่งจ้าง / สั่งซื้อ ตั้งแต่ 200,000.- บาท ขึ้นไป กรุณา
เข้ามารับเอกสารต้นฉบับไป ทำการสลักหลัง ณ ที่สรรพากรอำเภอพุทธมณฑล
ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ในใบสั่ง ***หากเกิน 15 วัน จะต้องเสียเบี้ยปรับ***

* กรณีทำสัญญา* กรุณา Fax เอกสารหนังสือคำประกันสัญญาก่อน
เข้ามาทำสัญญา เพื่อที่จะได้กรอกสัญญาเตรียมไว้ให้บริษัทเข้ามาทำสัญญา (หาก
เป็นไปได้ขอเป็นหนังสือคำประกัน เพื่อความสะดวกในการทำสัญญา)

***** ขอขอบคุณ ที่ให้ความร่วมมือทุกท่านค่ะ *****