

ใบสั่งซื้อ

รหัสใบสั่งซื้อ : 3080007525/2568 - ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ถึง บริษัท โพรสตาร์ เนทเวอร์ค จำกัด

วันที่ 16 พฤษภาคม 2568

ตามที่ท่านได้เสนอราคาขาย หัวเครื่องโอเพอเรเตอร์ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน 1 เครื่อง
ตามใบเสนอราคาเลขที่ - ของท่านลงวันที่ 25.02.2025 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยมหิดล พิจารณาแล้วตกลงซื้อหัวเครื่องโอเพอเรเตอร์ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม
จำนวน 1 เครื่อง ตามแต่ดัดแปลงหรือแบบรูปและรายละเอียดที่ แนบท้ายใบสั่งซื้อนี้จากท่าน
ทั้งนี้โดยท่านจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน * ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย		รวมเป็นเงิน	
			บาท	สต.	บาท	สต.
1	หัวเครื่องโอเพอเรเตอร์	1 Set * 0.000	176,550	00	176,550	00
หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน			จำนวนเงินรวม		176,550	00

1. สิ่งของที่ซื้อขายตามใบสั่งซื้อนี้ ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามรายละเอียดใบเสนอราคาและเอกสาร แนบท้าย
ใบสั่งซื้อนี้ ซึ่งเป็นของแท้ ของใหม่ และไม่เคยถูกใช้มาก่อน

ในกรณีที่เป็นการซื้อขายสิ่งของที่จะต้องมีการตรวจสอบ ทานยินยอมรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่
กำหนดไว้ด้วย

2. สิ่งของที่ซื้อขายกันนี้มหาวิทยาลัยมหิดล จะยอมรับเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุของมหาวิทยาลัย ได้ตรวจรับไว้เป็น
การครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อแล้ว

3. ท่านต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อนี้ ภายในวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2568
พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย ณ งานสื่อสารองค์กร ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก เมื่อพ้นกำหนดดังกล่าวแล้ว
ท่านยินยอมให้ มหาวิทยาลัยมหิดลปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้ รับมอบ นับตั้งแต่วันที่
จากวันครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้เป็นวันเริ่มต้น จนถึงวันที่ท่าน ได้นำสิ่งของที่ซื้อขายมา ส่งมอบ ให้แก่
มหาวิทยาลัยมหิดล จนครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อนี้แล้ว

การส่งมอบของตามใบสั่งซื้อนี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียวหรือส่งมอบหลายครั้งจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบ
แต่ละครั้ง โดยทำเป็นหนังสือไปยื่นต่อ มหาวิทยาลัยมหิดล ณ งานสื่อสารองค์กร ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
ในเวลาราชการก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า 1 วันทำการ

4. ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการ
ตรวจรับพัสดุของมหาวิทยาลัยด้วย

5. ท่านยินยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือข้อบกพร่องของสิ่งของที่สั่งซื้อเป็นเวลา 2 ปี - เดือน และ - วัน นับตั้งแต่
วันที่มหาวิทยาลัยมหิดลได้รับมอบ โดยให้นับวันรับมอบเป็นวันเริ่มต้นและภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตาม
ใบสั่งซื้อนี้เกิดชำรุดบกพร่องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ท่านยอมรับจัดการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้
การได้ดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัย โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

6. ในกรณีที่ผู้สั่งซื้อหรือผู้ส่งจ้างแสดงเจตนาหรือคำบอกกล่าวไปยังผู้ขายหรือผู้รับจ้างโดยทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์
ตามที่อยู่ปรากฏ ไว้ในใบเสนอราคา/ตามสัญญา ถือว่าการแสดงเจตนาหรือคำบอกกล่าวได้ส่งถึงผู้ขายโดยชอบด้วยกฎหมายแล้ว

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

ข้าพเจ้าได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้ไปและได้อ่านเข้าใจข้อความในใบสั่งซื้อนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติ
ตามข้อความในใบสั่งซื้อทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

(ตำแหน่ง)

(ประทับตรา/บริษัท/ห้างฯ/ร้าน)

วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่ อว ๗๘.๐๗๓๕/พด ๐๕๖๓๖

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อหัวเครื่องโอเปอร์เรเตอร์ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน ๑ เครื่อง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อหัวเครื่องโอเปอร์เรเตอร์ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ
ซื้อหัวเครื่องโอเปอร์เรเตอร์ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน ๑ เครื่อง	บริษัท โฟร์สตาร์ เนทเวอร์ค จำกัด	๑๗๖,๕๕๐.๐๐	๑๗๖,๕๕๐.๐๐
รวม			๑๗๖,๕๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดลพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติ ให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
๒. ลงนาม ประกาศผลผู้ชนะการเสนอราคา ตามที่เสนอมาพร้อมนี้
๓. ลงนาม ในใบสั่งซื้อ จำนวน ๑ ฉบับ ตามที่เสนอมาพร้อมนี้

(นางคันศนี โชคนาควโร) (นางสาวภัทราวรรณ สมพงษ์)



นักวิชาการพัสดุ
14 พ.ค. 2568

หัวหน้างานพัสดุ
14 พ.ค. 2568

(แพทย์หญิงสุภาวรรณ ศิริวัฒนกุล)

รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

15 พ.ค. 2568

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระ กลลดาเรืองไกร)
ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก



ประกาศศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อหัวเครื่องโอเปอร์เรเตอร์ ตำบลศาลายา อำเภอฟุทธมณฑล จังหวัด
นครปฐม จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้มี
โครงการ ซื้อหัวเครื่องโอเปอร์เรเตอร์ ตำบลศาลายา อำเภอฟุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อหัวเครื่องโอเปอร์เรเตอร์ ตำบลศาลายา อำเภอฟุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับ
การคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โฟร์สตาร์ เนทเวอร์ค จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๑๗๖,๕๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง
ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระ กลลดาเรืองไกร)

ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

ใบปะหน้าส่งแฟกซ์

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล

888 หมู่ 6 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล
จังหวัดนครปฐม 73170 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378

ผู้ส่ง : นางคันฉิณี โชคนาคะวโร

ติดต่อ : ณ อาคารกาญจนาภิเษก งานพัสดุ ชั้น 3

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

เบอร์ FAX : 02-8496600 ต่อ 1100

E-mail: jeabkittys21@hotmail.com

(หากบริษัทได้รับแฟกซ์แล้วกรุณาส่งกลับหรือโทรแจ้ง เพื่อยืนยันการรับเอกสาร)

หมายเหตุ : * หากมียอดการสั่งจ้าง ตั้งแต่ 30,000.- บาท ขึ้นไป กรุณาเซ็นตอบ
รับใบสั่ง และ แฟกซ์กลับ พร้อมนำเอกสารแนบมาด้วย อัตราเอกสารแนบ 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 เอกสารหนังสือค้ำประกันสัญญาก่อน
เข้ามาทำสัญญา เพื่อที่จะได้กรอกสัญญาเตรียมไว้ให้บริษัทเข้ามาทำสัญญา (หาก
เป็นไปได้ขอเป็นหนังสือค้ำประกัน เพื่อความสะดวกในการทำสัญญา)

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