ใบสั่งซื้อ

รหัสใบสั่งซื้อ : 3080022894/2569 - ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล วันที่ 15 กรกฎาคม 2569
ถึง บริษัท ดีทแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด

ตามที่ท่านได้เสนอราคาขาย วัสดุยา จำนวน 2 รายการ ตามใบเสนอราคาเลขที่ 2505101172-0108 ของท่านลงวันที่ 16.06.2025 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยมหิดล พิจารณาแล้วตกลงซื้อวัสดุยา จำนวน 2 รายการ ตามแค็ตตาล็อกหรือแบบรูปและรายละเอียดที่แนบท้ายใบสั่งซื้อนี้จากท่าน ทั้งนี้โดยท่านจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน * ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย		รวมเป็นเงิน	
			บาท	สต.	บาท	สต.
1	Atracurium # Inj 50 mg/5ml (Notrixum)	20 บรรจุ 5 * 5 Vial	374	50	7,490	00
2	Synfonia Tab (28's)	560 Pack * 0.000	224	70	125,832	00
หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันสามร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน			จำนวนเงินรวม		133,322	00

1. สิ่งของที่ซื้อขายตามใบสั่งซื้อนี้ ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามรายการละเอียดใบเสนอราคาและเอกสาร แนบท้ายใบสั่งซื้อนี้ ซึ่งเป็นของแท้ ของใหม่ และไม่เคยถูกใช้มาก่อน

ในกรณีที่เป็นการซื้อขายสิ่งของที่จะต้องมีการตรวจทดลอง ท่านยินยอมรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

2. สิ่งของที่ซื้อขายกันนี้มหาวิทยาลัยมหิดล จะยอมรับเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุของมหาวิทยาลัย ได้ตรวจรับไว้เป็นการครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อแล้ว

3. ท่านต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อนี้ ภายในวันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2569 พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย ณ งานเภสัชกรรม ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก เมื่อพ้นกำหนดดังกล่าวแล้ว ท่านยินยอมให้ มหาวิทยาลัยมหิดลปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้ รับมอบ นับตั้งแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้เป็นวันเริ่มต้น จนถึงวันที่ท่านได้นำสิ่งของที่ซื้อขายมา ส่งมอบ ให้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล จนครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อนี้แล้ว

การส่งมอบของตามใบสั่งซื้อนี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียวหรือส่งมอบหลายครั้งจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้ง โดยทำเป็นหนังสือไปยื่นต่อ มหาวิทยาลัยมหิดล ณ งานเภสัชกรรม ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ในเวลาราชการก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า 1 วันทำการ

4. ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของมหาวิทยาลัยด้วย

5. ท่านยินยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องของสิ่งของที่สั่งซื้อเป็นเวลา - ปี - เดือน และ - วัน นับตั้งแต่วันที่มหาวิทยาลัยมหิดลได้รับมอบ โดยให้นับวันรับมอบเป็นวันเริ่มต้นและภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้เกิดชำรุดบกพร่องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ท่านยอมรับจัดการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัย โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

6. ในกรณีที่ผู้สั่งซื้อหรือผู้สั่งจ้างแสดงเจตนาหรือคำบอกกล่าวไปยังผู้ขายหรือผู้รับจ้างโดยทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ตามที่อยู่ปรากฏ ไว้ใน**ใบเสนอราคา/ตามสัญญา** ถือว่าการแสดงเจตนาหรือคำบอกกล่าวได้ส่งถึงผู้ขายโดยชอบด้วยกฎหมายแล้ว

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

ข้าพเจ้าได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้ไปและได้อ่านเข้าใจข้อความในใบสั่งซื้อนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อความในใบสั่งซื้อทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(ประทับตรา/บริษัท/ห้างฯ/ร้าน)

วันที่ 15/02/2026