



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๗๙

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/ ๒๒๕๔

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อชนิดหนึ่งตัว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๑๓๙๓/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อชนิดหนึ่งตัว จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อชนิดหนึ่งตัว จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๕๐๐๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผนวก จ ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีอำนาจอนุมัติการสั่งซื้อ สั่งจ้าง การจัดทำและการบริหารสัญญาตามผลการจัดซื้อจัดจ้างจนเสร็จสิ้นสัญญา การตรวจสอบความถูกต้องและการคืนหลักประกันสัญญา รวมทั้งการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุตามพระราชบัญญัติและระเบียบข้างต้น ดังนี้ ๓.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ๒) วิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อชนิดหนึ่งตัว จำนวน ๑ เครื่อง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ

(นางสาวรินทรีวิภา นิลไชย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางเครือวัลย์ กมพล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางอินทรีรา ขนแก่น้อย)

(นางสาววินิตา วัฒนวิเศษ) (นายณรงค์ชัย สิงห์คำ)
หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์นิติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องนั่งฆ่าเชื้อชนิดนั่งคว้น จำนวน ๑ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
จำนวน ๔๘๐,๐๐๐ บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากห้องตลาด

๑. บริษัท ฮอลลิวูด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

๒. บริษัท เป็นเลิศพัฒนา จำกัด

๓. ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซ็นทรัล เมดิคอล

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นางสาวรินทรวิภา นิลไชย

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

๒. นางเครือวัลย์ กุมพล

ลงชื่อ.....กรรมการ

๓. นางอินทิรา ชนเก้าน้อย

ลงชื่อ.....กรรมการ



บริษัท ฮอลลีวูด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

501/4-8 ถนนเพชรบุรี แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
Tel : (02) 653-8255 ต่อ 315 ,Fax : (02) 253-9713
E-mail : meds@hollywood.co.th
VAT Registration ID : 0-1055-25023-10-4 Branch : Head Office

**ใบเสนอราคา
Sales Quotation**

รหัสลูกค้า/No. CM12-0535, M-00541

เลขที่เอกสาร Q/MS2302-0067

เรียน/Attn. ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
111 ถนนรัชชูปถัมภ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด 45000

Tel. : (043) 518-200-5
Fax :
E-mail :

หน้า 1/1

ลำดับ No.	รหัสรายการ Item No.	คำอธิบาย Description	จำนวน หน่วยนับ Qty UOM	ราคาขาย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	MS-G4-222317	เครื่องฝังยาเชื้อโรคด้วยไอน้ำแบบ Cassette ยี่ห้อ SCICAN รุ่น STATIM 5000 G4 ผลิตภัณฑ์ประเทศแคนาดา	1 เครื่อง	480,000.00	480,000.00

เงื่อนไขการชำระเงิน / Payment : ราชการ
กำหนดส่งมอบสินค้า/Delivery : 120 วัน
กำหนดคืนราคาสินค้า/Validity : 120 วัน
รับประกันสินค้า/Warranty : 1 ปี


รวมเงินสด/Grand Total	480,000.00
ราคาก่อนภาษี	448,598.13
VAT 7%	31,401.87
รวมเงิน/Sub Total	480,000.00

หมายเหตุ Remark

จำนวนเงิน Amount สีแสนแปดหมื่นบาทถ้วน

กรุณาติดต่อ อติศักดิ์ นารี
Please Contact Mobile : (089) 455-5367
E-Mail : adisak.med@hollywood.co.th

อนุมัติโดย
Approved By



อติเทพ ศรีภมร
Sales Manager



บริษัท เปีนเลืตเป็ดณะ ช้่าทึด
Penlert patana co., ltd.

39 / 36 ซ. วัฒนานิเวศน์ 4 แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

Tel. 0-26933846 Fax : 0-26933847 E-mail: penlertpatana@yahoo.com

ใบเสนอราคา

เขียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด TEL.	Edit No.	
	Quo No.PP23-0622	
	Date	22/6/2023
	Project	
	Sales	นิติ

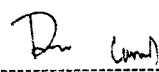
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	เครื่องฆ่าเชื้อโรคด้วยไอน้ำ	1	580,000.00		580,000.00
รวมเงิน					542,056.07
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%					37,943.93
รวมราคาทั้งสิ้น GRAND TOTAL					580,000.00

ทางบริษัทฯ หวังว่าเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้บริการท่านในเร็ววันนี้

หมายเหตุ

- กำหนดส่งสินค้า : 180 วัน
- การรับประกัน : 1 ปี
- เงื่อนไขการชำระเงิน : ราชการ
- กำหนดยื่นราคา : 60 วัน



ขอแสดงความนับถือ

 (นางสาวปราณี ตราเกียรติกุล)
 ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

กรณีสั่งซื้อ กรุณาลงนามยืนยันการสั่งซื้อสินค้าด้านล่างนี้ หรือส่งใบสั่งซื้อของหน่วยงานท่านมาที่เลขหมายโทรสาร 02-6933846

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจ
 (_____) วันที่ _____

กรณีที่ท่าน ลงนามในใบเสนอราคาหรือออกใบสั่งซื้อให้ทางบริษัทฯ แล้วถือว่าท่านได้ทำการยืนยันความถูกต้องของสเปคราคาและเงื่อนไขต่าง รวมถึงการยืนยันการสั่งซื้อม
 ด้วยและหากทางยกเลิกการสั่งซื้อหลังจากนี้ บริษัทฯ จำเป็นต้องคิดค่าใช้จ่ายในส่วนที่ได้ดำเนินการไปแล้วและส่วนที่การแก้ไขเพิ่มเติมกรณีท่านต้องการปรับเปลี่ยนเพิ่มนี้



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซ็นทรัล เมดิคอล
Central Medical Limited Partnership

ใบเสนอราคาเลขที่ 0621/23

เรื่อง เสนอราคาเครื่องมือแพทย์

เรียน โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซ็นทรัล เมดิคอล มีความยินดีขอเสนอราคาเครื่องมือแพทย์ มาให้ท่านพิจารณา
ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคาสินค้า
1	5000	เครื่องฆ่าเชื้อโรคด้วยไอน้ำ	1 เครื่อง	550,000.00	550,000.00
รวมราคาสินค้า					514,018.69
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					35,981.31
ราคารวมทั้งสิ้น					550,000.00

ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน

หมายเหตุ : ราคาสินค้าเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว

ทางห้างฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน หากท่านต้องการ

รายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาติดต่อผู้แทนของห้างฯ หรือ โทรฯ 08-88742925 แฟกซ์ 02-1494049

กำหนดยื่นราคา 60 วัน

กำหนดส่งมอบสินค้า 120 วัน

ขอแสดงความนับถือ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซ็นทรัล เมดิคอล

นายจิรศักดิ์ บัวแก้ว

(ผู้เสนอราคา)

เลขที่ 63/180 หมู่ 12 ตำบลบางแม่นาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140 โทร. 02-1494038 แฟกซ์ 02-1494049

63/180 Moo 12 Tambon Bang Mae Nang, Ampur Bang Yai, Nonthaburi 11140 TEL: 02-1494038 FAX: 02-1494049

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อโรคด้วยไอน้ำ

1. คุณสมบัติทั่วไป

1.1. ใช้ในการฆ่าเชื้อโรคอุปกรณ์

2. คุณลักษณะทางเทคนิค

2.1. ขนาดของเครื่องไม่น้อยกว่า 60 x 41 x 19 เซนติเมตร

2.2. ขนาดของ Cassette ไม่น้อยกว่า 38 x 18 x 7.5 เซนติเมตร

2.3. มีระบบการเป่าแห้ง

2.4. ใช้น้ำแบบใช้ครั้งเดียว (Single use water)

2.5. มีโปรแกรมทำงานให้เลือก ไม่น้อยกว่า 4 โปรแกรม ดังนี้

2.5.1. โปรแกรม Unwrapped ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134°C

2.5.2. โปรแกรม Wrapped ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134°C

2.5.3. โปรแกรม Rubber/Plastic ที่อุณหภูมิ ไม่น้อยกว่า 121°C

2.5.4. โปรแกรม Heavy Duty Unwrapped ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134°C

2.6. ควบคุมการทำงานด้วยหน้าจอแบบสัมผัสขนาดไม่น้อยกว่า 3.5 นิ้ว

2.7. มีช่องเชื่อมต่อ USB, RS232 และ Ethernet

3. อุปกรณ์ประกอบ

3.1. Sterilization Cassette

จำนวน 1 อัน

3.2. Surgical Sterilization Tray สำหรับวางอุปกรณ์ผ่าตัด

จำนวน 1 อัน

4. เงื่อนไขเฉพาะ

4.1. มีคู่มือการใช้งาน จำนวน 1 ชุด

4.2. แสดงเอกสารการแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตหรือเอกสารการแต่งตั้งตัวแทนในไทย
ในวันส่งมอบสินค้า

4.3. มีเอกสารการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยามาแสดงใน
วันส่งมอบสินค้า

4.4. เป็นศูนย์กลางบริการซ่อมเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อโรคด้วยไอน้ำแบบ Cassette

4.5. รับประกันคุณภาพ 1 ปี

คุณวิภากร วัฒนศิริ วัฒนศิริ วัฒนศิริ ประธาน
คุณดิเรก วัฒนศิริ วัฒนศิริ กรรมการ
คุณอภินันท์ วัฒนศิริ วัฒนศิริ กรรมการ