

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ของโรงพยาบาลระนอง
ภายใต้งบประมาณจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง โครงการพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน
ขึ้นตาและจอประสาทตาทะลุ เป็นจำนวนเงิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (สามล้านบาทถ้วน) และเงินบำรุง
สมทบ เป็นจำนวนเงิน ๔๗๐,๐๐๐.-บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลระนอง

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๔๗๐,๐๐๐.- บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๓,๔๗๐,๐๐๐.- บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ตามรายการดังนี้

- | | |
|--|-------------|
| ๓.๑ เครื่องรักษาโรคจอประสาทตาด้วยเลเซอร์ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๒ เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า | จำนวน ๑ ชุด |

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ เครื่องรักษาโรคจอประสาทตาด้วยเลเซอร์

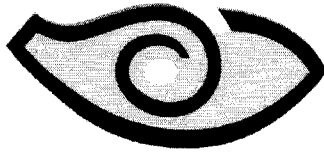
- ๔.๑.๑ บริษัท นิว อาย จำกัด
- ๔.๑.๒ บริษัท ไนน์ตีไฟว์ อินโนเวชั่น จำกัด
- ๔.๑.๓ บริษัท เพอร์เฟ็คท์ เซอจิคอล จำกัด

๔.๒ เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า

- ๔.๒.๑ บริษัท โซวิค จำกัด
- ๔.๒.๒ บริษัท ซัคเซส เอาร์ทเซอร์ส ๒๐๑๓ จำกัด
- ๔.๒.๓ บริษัท ออริจินเเตอร์ จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | | |
|------------------------------|-----------------------|-------|
| ๕.๑ นายกัมพล ลิมทองนพคุณ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | |
| ๕.๒ นางสาวมณีรัตน์ แสงสุริย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | |
| ๕.๓ นางสาวปรารถนา ตุลยกนิษฐ์ | นายแพทย์ชำนาญการ | |
| ๕.๔ นางกาญจนา ละอองจันทร์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| ๕.๕ นางสาวสุดา เสริมทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |



NEW EYE Co.,Ltd.

เลขที่ NE 592/2017
ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลระนอง
ที่อยู่ อำเภอเมือง จังหวัดระนอง
เรื่อง เสนอราคาอุปกรณ์ทางการแพทย์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

บริษัท นิว อาย จำกัด ในฐานะตัวแทนจำหน่ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ มีความยินดีเสนอราคาให้ท่านพิจารณา ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคาสินค้า
1	เครื่องรักษาโรคจอประสาทตาด้วยลำแสงเลเซอร์สีเขียวแบบ Pattern Scan Laser (Pascal Photocoagulator Synthesis) พร้อมอุปกรณ์	1 ชุด	3,000,000.00	3,000,000.00
หมายเหตุ ราคาสินค้าเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว			รวมราคาสินค้า	3,000,000.00
			ส่วนลด	0.00
			ราคาสินค้า	2,803,738.32
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	196,261.68
สามล้านบาทถ้วน			รวมราคาทั้งสิ้น	3,000,000.00

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

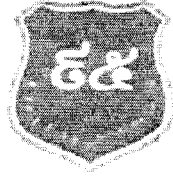
กำหนดยื่นราคา 60 วัน
กำหนดส่งมอบสินค้า 120 วัน
รับประกันคุณภาพ 1 ปี (เฉพาะตัวเครื่องไม่รวมอุปกรณ์ประกอบเครื่องและวัสดุสิ้นเปลือง)
ผู้เสนอราคา นายปองพล มังกรแก้ว โทร.085-1397494

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท นิว อาย จำกัด

(นางสาวอามรรัตน์ พึ่งรูป)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท ไนน์ตี้ไฟว์ อินโนเวชัน จำกัด
Ninety Five Innovation Co., Ltd.

ใบเสนอราคา

ชื่อลูกค้า	โรงพยาบาลระนอง	เลขที่	NV 080/2017
ที่อยู่	อำเภอเมือง จังหวัดระนอง	กำหนดยื่นราคา	60 วัน
		กำหนดส่งมอบ	120 วัน
เรียน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง	รับประกันสินค้า	1 ปี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคาสินค้า
1	เครื่องรักษาโรคจอประสาทตาด้วยลำแสงเลเซอร์สีเขียว แบบ Pattern Scan Laser (Pascal Photocoagulator Synthesis) พร้อมอุปกรณ์	1 ชุด	3,500,000.00	3,500,000.00
หมายเหตุ ราคาสินค้าเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว			รวมราคาสินค้า	3,500,000.00
			ส่วนลด	0.00
			ราคาสินค้า	3,271,028.04
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	228,971.96
สามล้านห้าแสนบาทถ้วน			รวมราคาทั้งสิ้น	3,500,000.00

บริษัทฯ ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

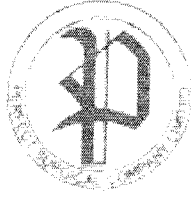
(นายนำชัย ปองเสงี่ยม)

กรรมการผู้จัดการ

66/562 ซอยบางแวก 79 แขวงคลองขวาง เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160 โทร.0-2865-2132 แฟกซ์ 0-2403-8532

66/562 Soi Bangwack 79, Klongkwang, Phasicharoen, Bangkok 10160 Tel.0-2865-2132 Fax.0-2403-8532

E-mail : 95innovation95@gmail.com



บริษัท เพอร์เฟ็คท์ เซอจิคอล จำกัด
PERFECT SURGICAL CO.,LTD.

เลขที่ 087/2560
เรื่อง เสนอราคาเครื่องมือแพทย์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง
โรงพยาบาลระนอง อำเภอเมือง จังหวัดระนอง

บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาเครื่องมือแพทย์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องรักษาโรคจอประสาทตาด้วยลำแสงเลเซอร์สีเขียว แบบ L Pattern Scan Laser (Pascal Photocoagulator Synthesis) พร้อมอุปกรณ์	1	3,300,000.00	3,300,000.00
หมายเหตุ	1. กำหนดคืนราคา 60 วัน		รวมราคาสินค้า	3,300,000.00
	2. กำหนดส่งมอบสินค้า 120 วัน		ส่วนลด	0.00
	3. รับประกันคุณภาพ 1 ปี		ราคาสินค้า	3,084,112.15
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	215,887.85
		สามล้านสามแสนบาทถ้วน	รวมราคาทั้งสิ้น	3,300,000.00

ทั้งนี้จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภกฤษ เพ็งพุ่มทอง)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท ไซวิท จำกัด
XOVIC CO., LTD.

448, 450 Phaholyothin Rd., Phayathai, Bangkok 10400
Tel : 02 616 8160 2, 278 2166, 278 4157, 278 0194
Fax : (662) 271-3737, 278-2166

ใบเสนอราคา(Quotation)

เลขที่ XO.3594/2560

วันที่ 16 มิถุนายน 2560

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-29003-83-3

เรื่อง ขอเสนอราคาเครื่องมือแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลระนอง

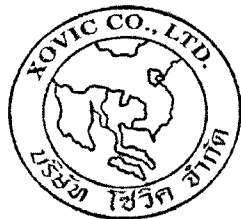
ผู้แทนฝ่ายขาย : คุณเมตตา พิตรทิบูลตา โทร. 098-280-0928

บริษัทฯ มีความยินดีเสนอราคาเครื่องมือแพทย์ ผลิตภัณฑ์ PHILIPS MEDICAL SYSTEMS

มีรายละเอียดดังต่อไปนี้.-

ลำดับที่	จำนวน	รายการ	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	1 เครื่อง	เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิด 2 เฟส Philips 866199 Efficia DFM100 defibrillator monitor Standard Features :- - Smart Biphasic Waveform (2-200 Joules) - Manual/AED Operation - Alarm on HR/Shockable Rhythms - Event Stored - Multifunction Electrode Pad Include option :- - SpO2 with Fourier Artifact Suppression Technology (FAST) - Non-invasive Blood Pressure - Non-invasive Pacing	470,000.00	470,000.00
หมายเหตุ				
กำหนดยื่นราคา	90 วัน นับแต่วันเสนอราคา		ราคารวมทั้งสิ้น	470,000.00
กำหนดส่งของ	120 วัน นับแต่วันได้ลงนามในสัญญาซื้อขาย		ราคาสินค้า	439,252.34
รับประกัน	1 ปี นับแต่วันส่งมอบ		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	30,747.66
(สี่แสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)				470,000.00

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ

(นายวิระชัย แสงก่อกุลชัย)

ผู้จัดการทั่วไป

So

บริษัท ซัคเซส เอ้าท์ซอร์ส 2013 จำกัด 100/93 หมู่บ้าน เค.ซี.เลควิว ซ.รามคำแหง 118 แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร

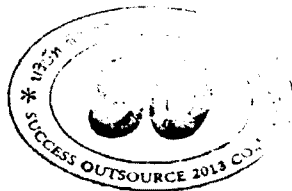
SUCCESS OUTSOURCE 2013 Co.Ltd. 100/93 K.C. Lake View Soi Ramkhamheang 118 Saphansung Saphansung Bangkok

TAX ID: 0105550182352

ใบเสนอราคา / QUOTATION

เรื่อง ขอเสนอราคาเครื่องมือแพทย์		เลขที่/ No. : So.2560/0115		
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลระนอง		วันที่ Date : 13 มิถุนายน 2560		
บริษัท ซัคเซส เอ้าท์ซอร์ส 2013 จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคา ผลิตภัณฑ์ ตามรายละเอียด ดังนี้:-		ผู้แทนฝ่ายขาย : คุณนิภารัตน์ ชำกรม TEL. : 085-2566667 FAX : 085-2566667		
ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน/หน่วย Quantity/Unit	ราคา/หน่วย Price/Unit	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสพร้อมภาควัด ออกซิเจนในเลือด	1 เครื่อง	490,000.00	490,000.00
หมายเหตุ : -				
กำหนดยื่นราคา / Price Validity 90 วัน / Day		รวมเงิน / Total		490,000.00
กำหนดส่งมอบงานภายใน/Delivery Terms 120 วัน / Day		ส่วนลด / Discount		-
รับประกัน / Warranty 1 ปี / Year		มูลค่าคงเหลือ / Balance Amount		-
เงื่อนไขการชำระเงิน / Terms of Payment - วัน / Day		ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Value Added Tax		32,056.07
		ราคาสินค้าทั้งสิ้น / Total Net Amount		457,943.93

AUTHORIZED SIGNATURE



(นางสาวนิภารัตน์ ชำกรม)

(นางสาวนิภารัตน์ ชำกรม)

ผู้รับมอบอำนาจ



บริษัท ออริจินเอเตอร์ จำกัด
ORIGINATOR CO.,LTD.

988/135 หมู่บ้านกรีนิช ถนนรามอินทรา
แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230
โทร./แฟกซ์ : 0-2616-7199
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556065305

ใบเสนอราคา (Quotation)

เลขที่ / Number OR.Q 0156/2560

วันที่ / Date 13 มิถุนายน 2560

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105556065305

เรื่อง / Subject ขอเสนอราคาเครื่องมือแพทย์

เรียน / Attention ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลระนอง

ทางบริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาเครื่องมือแพทย์ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการ ITEM	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ราคารวม AMOUNT
1	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าชนิดไบเฟลิกพร้อมภาควัดออกซิเจน	1 เครื่อง	485,000.00	485,000.00

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และ โปรดพิจารณา

กำหนดอัตรา (Price Validity)	90 วัน นับแต่วันเสนอราคา
กำหนดส่งของ (Terms of Delivery)	120 วัน นับแต่วันลงนามในสัญญาซื้อขาย
รับประกันสินค้า (Product Warranty)	1 ปี นับแต่วันส่งมอบ

รวมราคาสินค้า / Total	453,271.03
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Vat	31,728.97
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น / Total Price	485,000.00
สี่แสนแปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน	

ผู้แทนฝ่ายขาย : คุณปริญา บุญพระลักษณะณ์

โทร. 088-898-9282



ขอแสดงความนับถือ

(นายปริญา บุญพระลักษณะณ์)

ผู้จัดการ