

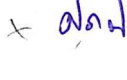


ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างซึ่งมีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ  
รายการที่ ๒ เครื่องเฝ้าติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ แบบติดผนัง จำนวน ๔ เครื่อง  
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๔๘๐,๐๐๐.- บาท  
ราคา/หน่วย ๑๒๐,๐๐๐.- บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ราคาท้องตลาด (ใช้ราคาต่ำสุด)
  - ๔.๑ บริษัท เมตติเพล็กซ์(ไทยแลนด์) จำกัด
  - ๔.๒ บริษัท มายด์ เมติคอล แคร่ จำกัด
  - ๔.๓ บริษัท เมติไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - ๕.๑ นางจุไรรัตน์ ธรรมเพียร 
  - ๕.๒ นางลาวัลย์ เขยชม 
  - ๕.๓ นางศิริราณี รัมัญวงศ์ 





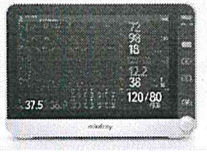
บริษัท เมดิเพล็กซ์ (ไทยแลนด์) จำกัด  
MEDIPLEX (THAILAND) CO.,LTD.



เรียน : ผู้อำนวยการ  
หน่วยงาน : โรงพยาบาลเมธีเรงลพบุรี  
ที่อยู่ : 11/1 -- ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี 15000  
เรื่อง : ขอเสนอราคาครุภัณฑ์การแพทย์  
บริษัทที่มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้าดังรายการต่อไปนี้ :

ใบเสนอราคา  
Quotation

เลขที่ : PMS2025102801832-Gw111120729  
วันที่ :

| ลำดับที่                                      | รายการสินค้า   | จำนวน | หน่วย   | ราคาต่อหน่วย                 | ราคารวม    |
|---|--|-------|---------|------------------------------|------------|
| 1   | เครื่องติดตามสัญญาณชีพและการทำงานของหัวใจขนาดกลาง<br>ยี่ห้อ Mindray รุ่น uMEC120<br>หน้าจอขนาด 12.1 นิ้ว Multi-touch, 10 waveform, Arrhythmia 27<br>class<br><br>Parameter : EKG, SpO2, NIBP, Temp<br><br>พร้อมรูดเข็มนาฬิกา หรือเข็มนาฬิกา<br><br> | 4     | เครื่อง | 120,000.00                   | 480,000.00 |
| ยื่นราคา : 120 วัน                            |  |       |         | เงื่อนไขการชำระเงิน : 30 วัน |            |
| กำหนดส่งของและติดตั้ง : 120 วัน               |  |       |         | รับประกันคุณภาพ : 2 ปี       |            |
|   |  |       |         | จำนวนเงิน                    | 448,598.13 |
|   |  |       |         | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%           | 31,401.87  |
|   |  |       |         | รวมเป็นเงิน                  | 480,000.00 |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร : สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน |  |       |         |                              |            |

หมายเหตุ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

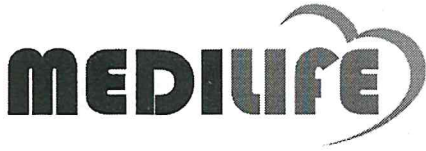
ผู้แทนขาย : วิฑูรย์ สุธงษา  
แผนก : Sales and Marketing (PMLS)  
โทร : 0855165462  
อีเมล : withoon.s@mediplexthailand.com

ข้าพเจ้าขอยืนยันการสั่งซื้อ โดยอ้างอิงใบเสนอราคาฉบับนี้  
ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
(.....) ตัวบรรจง  
แผนก..... วันที่.....  
ขอแสดงความนับถือ  
.....  
(อิสราพันธุ์ ใจกว้าง)  
(Sales Manager (PMLS))

สำนักงานใหญ่ : 199/69-70 หมู่ 7 ถ.บางนา-ตราด กม.17 ต.บางโฉลง อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540  
Head Office : 199/69-70 Moo 7 Bangna-Trad Km.17 Road, Bang Chalong, Bang Phli, Samutprakan 10540  
Tel. : (02)183-9100 Fax : (02)183-9144 email : info@mediplexthailand.com  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (Taxpayer Identification Number) : 0115555013395

MDP-FM-SA-001 (2) Effective Date : 23-05-2024





บริษัท เมดิไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
59/62 โครงการ ดี ไอเฟิล ถนนกาญจนาภิเษก แขวงราชบุรีพัฒนา เขตสะพานสูง  
จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10240 ประเทศไทย  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557169961  
โทร. +66 2046 8462  
เบอร์มือถือ +66 9 7698 9951  
โทรสาร info@medilife.co.th  
www.medilife.co.th

ลูกค้า  
โรงพยาบาลมะเร็็งลพบุรี  
เลขที่ 11/1 ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี 15000

## ใบเสนอราคา

เลขที่ QT2025120014  
วันที่ .....

ชื่องาน เครื่องติดตามสัญญาณชีพและการ  
ทำงานของหัวใจขนาดกลาง  
ผลิตภัณฑ์ Plepu Medical รุ่น  
AIVIEW  
ผู้ติดต่อ เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

| ลำดับ                     | รายละเอียด   | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | ยอดรวม         |
|---------------------------|--|-------|--------------|----------------|
| 1                         | เครื่องติดตามสัญญาณชีพและการทำงานของหัวใจขนาดกลาง<br>ผลิตภัณฑ์ Plepu Medical รุ่น AIVIEW<br>ประเทศ China | 4     | 150,000.00   | 600,000.00     |
| รวมเป็นเงิน               |  |       |              | 600,000.00 บาท |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%        |  |       |              | 39,252.34 บาท  |
| ราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม |  |       |              | 560,747.66 บาท |
| จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น      |  |       |              | 600,000.00 บาท |

(หกแสนบาทถ้วน)

### หมายเหตุ

การรับประกัน (Warranty) ระยะเวลา 2 ปี นับตั้งแต่ส่งมอบสินค้าเรียบร้อย

กำหนดส่งมอบสินค้า (Delivery): ระยะเวลา 120 วัน

กำหนดยีนราคา (Validity): ยีนราคา 120 วัน

การชำระเงิน (Payment): เครดิต 30 วัน

รายละเอียดการชำระเงิน (Payment Details): ชำระค่าสินค้าและบริการได้ที่

- ☐ เช็คสั่งจ่ายในนาม "บริษัทเมดิไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด"
- ☐ โอนเงินเพื่อชำระค่าสินค้าและบริการได้ดังนี้
  - 1) บัญชีธนาคารกรุงไทย (ถนนเคหะร่มเกล้า) ประเภทออมทรัพย์ เลขบัญชี 458-0-30663-5
  - 2) บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ (ถนนเสรีไทย (สวนสยาม) ประเภทออมทรัพย์ เลขบัญชี 143-2-48139-9

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

- ☐ สายด่วนหมายเลข +66 9 7698 9951
- ☐ สอบถามข้อมูลผลิตภัณฑ์และฝ่ายขาย sales@medilife.co.th
- ☐ สอบถามข้อมูลทั่วไป info@medilife.co.th

\*\*\*บริษัทเมดิไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขและรายละเอียดในเอกสารเสนอราคา โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์ภายใน 7 วัน