

บริษัท เกทติ้งเก (ไทยแลนด์) จำกัด
สำนักงานใหญ่ : 5 ซอยกรุงเทพกรีฑา 4 (บีกริม)
หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105552103636
โทรศัพท์ : 02-704-4388
โทรสาร : 02-379-4252
เว็บไซต์ : www.getinge.com

GETINGE *

GETINGE (THAILAND) CO., LTD.

Head Office : 5 Soi Krungthekreetha 4 (B.GRIMM)
Huamark, Bangkapi, Bangkok 10240
TAX ID 0105552103636
Phone: +66 2704 4388
Fax : +66 2379 4252
Website : www.getinge.com

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT OF PAYMENT
(เอกสารออกเป็นชุด) ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

Page 1 / 1

โรงพยาบาลสระเตา
110 ถ.ปาดังเบซาร์ ต.สระเตา อ.สระเตา
จังหวัดสงขลา 90120
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994002474196
สาขา 00000

No.:
21040197

Date 01 ก.ค. 2564

Reference: 8099023621
Customer: 2216646
Purchase order no.: 29/2564
Purchase order date: 14/01/2021
Terms of payment: upon receipt
Person in charge: Anchalee Morsor
Phone: 02-704 4388#233
Fax: 02-379 4252
Sales Rep 911172 Jaroonsak Malakul

ITEM	DESCRIPTIONS	QUANTITY	UNIT PRICE	TOTAL (BAHT)
1	โคมไฟสำหรับทำหัตถการ	1 ชุด	91,588.79	91,588.79
ใบสั่งซื้อเลขที่ 29/2564 ลงวันที่ 14 มกราคม 2564				
ราคารวมทั้งสิ้น (SUB TOTAL)				91,588.79
ส่วนลด (DISCOUNT)				0.00
รวม (TOTAL)				91,588.79
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)				6,411.21
ราคารวมสุทธิ (NET TOTAL)				98,000.00

จ่ายเงินแล้ว

(นางสุรา สุวรรณรักษา)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
01 ก.ค. 2564

แก้หมีนแปดพันบาทถ้วน

โปรดสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อม ในนามของ บริษัท เกทติ้งเก (ไทยแลนด์) จำกัด เท่านั้น
PLEASE MAKE CROSSED CHEQUE PAY ABLE TO GETINGE (THAILAND) CO.,LTD. ONLY

ชื่อของธนาคาร สาขา
CHEQUE OF BANK..... BRANCH.....
เช็คเลขที่ ลงวันที่
CHEQUENO..... DATED.....

ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบคุณ PAYMENT RECEIVED WITH THANKS

วันที่รับชำระเงิน
RECEIPT DATE
ลายเซ็นพนักงานเก็บเงิน
COLLECTOR'S SIGNATURE

ผู้นำส่ง DELIVERY.....	ผู้ออกใบรับ ISSUED BY.....
ผู้รับ..... ลว..... CUSTOMER	GETINGE (THAILAND) CO., LTD.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อทางบริษัทได้เรียกเก็บเงินตามเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว และกรรมสิทธิ์ในสินค้าที่ระบุใบเสร็จฉบับนี้ยังเป็นของบริษัทฯ จนกว่าการชำระหนี้จะเสร็จสมบูรณ์
THIS RECEIPT WILL BE VALID ONLY WHEN THE ABOVE CHEQUE HAS BEEN HONOURD BY THE BANK AND OWNERSHIP STATED IN RECEIPT STILL BELONGS TO GETINGE (THAILAND) CO.,LTD.
UNTIL THE PAYMENT HAS BEEN COMPLETED

บริษัท เกทิงเงอ (ไทยแลนด์) จำกัด
 สำนักงานใหญ่ : 5 ซอยกรุงเทพกรีฑา 4 (บีกริม)
 หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105552103636
 โทรศัพท์ : 02-704-4388
 โทรสาร : 02-379-4252
 เว็บไซต์ : www.getinge.com

ต้นฉบับใบแจ้งหนี้/ต้นฉบับใบส่งของ
INVOICE ORIGINAL / DELIVERY ORIGINAL
 (เอกสารออกเป็นชุด) ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

Page 1 / 1

โรงพยาบาลสะเคา
 110 ถ.ปาดังเบซาร์ ต.สะเคา อ.สะเคา
 จังหวัดสงขลา 90120
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994002474196
 สาขา 00000

No.:
21040197 Date

Reference: 8099023621
 Customer: 2216646
 Purchase order no.: 29/2564
 Purchase order date: 14/01/2021
 Terms of payment: upon receipt
 Person in charge: Anchalee Morsor
 Phone: 02-704 4388#233
 Fax: 02-379 4252
 Sales Rep 911172 Jaroonsak Malakul

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTIONS	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน TOTAL (BAHT)
1	โคมไฟสำหรับทำหัตถการ	1 ชุด	91,588.79	91,588.79

ใบสั่งซื้อเลขที่ 29/2564
 ลงวันที่ 14 มกราคม 2564

6530-005-111110 ฝาก

ราคารวมทั้งสิ้น (SUB TOTAL)	91,588.79
ส่วนลด (DISCOUNT)	0.00
รวม (TOTAL)	91,588.79
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)	7 % 6,411.21
ราคารวมสุทธิ (NET TOTAL)	98,000.00

เก้าอี้หมุนแปดพันบาทถ้วน

ข้าฯ เราได้รับสินค้าและหรือการบริการตามรายการในใบรับนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้วและทราบว่า
 1. กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามใบรับและหรือใบส่งของนี้ยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินครบถ้วนแล้ว
 2. บริษัทจะคิดดอกเบี้ยปรับ 3.5% ต่อเดือน เมื่อชำระเงินเกินกำหนด

I/WE HAVE RECEIVED GOODS AND/OR SERVICE ACCORDING TO THIS INVOICE AND NOTED THAT
 1. THE OWNERSHIP OF THE GOODS AS PER THIS GOODS RECEIPT AND/OR INVOICE REMAINS WITH THE COMPANY UNTIL FULL PAYMENT HAS BEEN MADE
 2. LATE PAYMENT PENALTY OF 3.5% PER MONTH WILL BE CHARGED ON ALL OVERDUE ACCOUNTS

ผู้นำส่ง DELIVERY..... 	ผู้ออกใบรับ ISSUED BY.....
ผู้รับ..... 	GETINGE (THAILAND) CO., LTD. 
ลว.....	CUSTOMER

บริษัท เก็ทติ้ง (ไทยแลนด์) จำกัด
 สำนักงานใหญ่ : 5 ซอยกรุงเทพกรีฑา 4 (บีกริม)
 หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105552103636
 โทรศัพท์ : 02-704-4388
 โทรสาร : 02-379-4252
 เว็บไซต์ : www.getinge.com

สำเนาใบแจ้งหนี้/สำเนาใบส่งของ
INVOICE COPY / DELIVERY COPY
 (เอกสารออกเป็นชุด) ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

Page 1 / 1

โรงพยาบาลตะเคา
 110 ถ.ปาดังเบซาร์ ต.ตะเคา อ.ตะเคา
 จังหวัดสงขลา 90120
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994002474196
 สาขา 00000

No.:	21040197	Date
Reference:	8099023621	
Customer:	2216646	
Purchase order no.:	29/2564	
Purchase order date:	14/01/2021	
Terms of payment:	upon receipt	
Person in charge:	Anchalee Morsor	
Phone:	02-704 4388#233	
Fax:	02-379 4252	
Sales Rep	911172 Jaroonsak Malakul	


ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTIONS	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน TOTAL (BAHT)
1	คอมไฟสำหรับทำหัตถการ	1 ชุด	91,588.79	91,588.79
ใบสั่งซื้อเลขที่ 29/2564 ลงวันที่ 14 มกราคม 2564				
6530-005-1111/10 สำกัด				

ราคารวมทั้งสิ้น (SUB TOTAL)	91,588.79
ส่วนลด (DISCOUNT)	0.00
รวม (TOTAL)	91,588.79
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)	7%
ราคารวมสุทธิ (NET TOTAL)	98,000.00

เก้าอี้ มินิแปดพันบาทถ้วน

ข้าฯ เราได้รับสินค้าและ/หรือการบริการตามรายการในใบรับนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้วและทราบว่า
 1. กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามใบรับและ/หรือใบส่งของนี้ยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินครบถ้วนแล้ว
 2. บริษัทจะคิดดอกเบี้ยปรับ 3.5% ต่อเดือน เมื่อชำระเงินเกินกำหนด

I/W/E HAVE RECEIVED GOODS AND/OR SERVICE ACCORDING TO THIS INVOICE AND NOTED THAT
 1. THE OWNERSHIP OF THE GOODS AS PER THIS GOODS RECEIPT AND/OR INVOICE REMAINS WITH THE COMPANY UNTIL FULL PAYMENT HAS BEEN MADE
 2. LATE PAYMENT PENALTY OF 3.5% PER MONTH WILL BE CHARGED ON ALL OVERDUE ACCOUNTS

ผู้นำส่ง DELIVERY.....	ผู้ออกใบรับ ISSUED BY.....
ผู้รับ.....	GETINGE (THAILAND) CO., LTD.
ลง.....	
CUSTOMER	

บริษัท เก็ทิงเก (ไทยแลนด์) จำกัด
สำนักงานใหญ่ : 5 ซอยกรุงเทพกรีฑา 4 (บีกริม)
หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105552103636
โทรศัพท์ : 02-704-4388
โทรสาร : 02-379-4252
เว็บไซต์ : www.getinge.com

สำเนาใบแจ้งหนี้/สำเนาใบส่งของ
INVOICE COPY / DELIVERY COPY
(เอกสารออกเป็นชุด) ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

Page 1 / 1

โรงพยาบาลสะเดา
110 ถ.ปาดังเบซาร์ ต.สะเดา อ.สะเดา
จังหวัดสงขลา 90120
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994002474196
สาขา 00000

No.: 21040197 Date
Reference: 8099023621
Customer: 2216646
Purchase order no.: 29/2564
Purchase order date: 14/01/2021
Terms of payment: upon receipt
Person in charge: Anchalee Morsor
Phone: 02-704 4388#233
Fax: 02-379 4252
Sales Rep: 911172 Jaroonsak Malakul

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTIONS	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน TOTAL (BAHT)
1	คอมไฟสำหรับทำหัตถการ	1 ชุด	91,588.79	91,588.79

ใบสั่งซื้อเลขที่ 29/2564
ลงวันที่ 14 มกราคม 2564


520-005-111110 จำกัด

ราคารวมทั้งสิ้น (SUB TOTAL)		91,588.79
ส่วนลด (DISCOUNT)		0.00
รวม (TOTAL)		91,588.79
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)	7 %	6,411.21
ราคารวมสุทธิ (NET TOTAL)		98,000.00

เก้าอี้หมุนแปดพันบาทถ้วน

ข้าฯ เราได้รับสินค้าและ/หรือการบริการตามรายการในใบรับนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้วและทราบว่า
1. กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามใบรับและ/หรือใบส่งของนี้ยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินครบถ้วนแล้ว
2. บริษัทจะคิดดอกเบี้ยปรับ 3.5% ต่อเดือน เมื่อชำระเงินเกินกำหนด

I/WE HAVE RECEIVED GOODS AND/OR SERVICE ACCORDING TO THIS INVOICE AND NOTED THAT
1. THE OWNERSHIP OF THE GOODS AS PER THIS GOODS RECEIPT AND/OR INVOICE REMAINS WITH THE COMPANY UNTIL FULL PAYMENT HAS BEEN MADE
2. LATE PAYMENT PENALTY OF 3.5% PER MONTH WILL BE CHARGED ON ALL OVERDUE ACCOUNTS

ผู้นำส่ง DELIVERY..... อรุณรัตน์	ผู้ออกใบรับ ISSUED BY..... GETINGE (THAILAND) CO., LTD.
ผู้รับ ผู้รับ..... ลว.....	
CUSTOMER	

บริษัท เกทิงเงอ (ไทยแลนด์) จำกัด
 สำนักงานใหญ่ : 5 ซอยกรุงเทพกรีฑา 4 (บีกริม)
 หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105552103636
 โทรศัพท์ : 02-704-4388
 โทรสาร : 02-379-4252
 เว็บไซต์ : www.getinge.com

ต้นฉบับใบกำกับภาษี
TAX INVOICE ORIGINAL
 (เอกสารออกเป็นชุด)

Page 1 / 1

ใบกำกับภาษี
 110 ถ.ปาดังเบซาร์ ต.สะเตา อ.สะเตา
 จังหวัดสงขลา 90120
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994002474196
 สาขา 100000

No.:
21040197 **Date:**

Reference: 8099023621
 Customer: 2216646
 Purchase order no.: 7972564
 Purchase order date: 14/01/2021
 Terms of payment: upon receipt
 Person in charge: Anchalee Morsor
 Phone: 02-704 4388#233
 Fax: 02-379 4252
 Sales Rep: 911172 Jaroonsak Malakul

ITEM	DESCRIPTIONS	QUANTITY	UNIT PRICE	TOTAL (BAHT)
1	คอมไฟสำหรับทำหัตถการ	1 ชุด	91,588.79	91,588.79
ใบสั่งซื้อเลขที่ 29/2564 ลงวันที่ 14 มกราคม 2564				
ราคารวมทั้งสิ้น (SUB TOTAL)				91,588.79
ส่วนลด (DISCOUNT)				0.00
รวม (TOTAL)				91,588.79
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%				6,411.21
ราคารวมสุทธิ (NET TOTAL)				98,000.00

เก็บเงินเมื่อพ้นกำหนด

ข้าฯ เราได้รับสินค้าและบริการตามรายการในใบรับนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้วและทราบว่า
 1. กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามใบรับและหรือใบส่งของนี้ยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินครบถ้วนแล้ว
 2. บริษัทจะคิดดอกเบี้ยปรับ 3.5% ต่อเดือน เมื่อชำระเงินเกินกำหนด

I/W E HAVE RECEIVED GOODS AND/OR SERVICE ACCORDING TO THIS INVOICE AND NOTED THAT
 1. THE OWNERSHIP OF THE GOODS AS PER THIS GOODS RECEIPT AND/OR INVOICE REMAINS WITH THE COMPANY UNTIL FULL PAYMENT HAS BEEN MADE
 2. LATE PAYMENT PENALTY OF 3.5% PER MONTH WILL BE CHARGED ON ALL OVERDUE ACCOUNTS

ผู้นำส่ง DELIVERY..... อรุณรัตน์	ผู้ออกใบรับ ISSUED BY.....
ผู้รับ..... อรุณรัตน์	GETINGE (THAILAND) CO., LTD. 
ลว.....	CUSTOMER

คุณลักษณะเฉพาะ

โคมไฟส่องตรวจชนิดหลอดแอลอีดีแบบมีล้อเคลื่อนย้ายได้

รุ่น LUCEA 40 MOBILE

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 ลักษณะทั่วไป

- 1.1.1 เป็นโคมไฟส่องตรวจชนิดหลอดแอลอีดีแบบมีล้อสามารถเคลื่อนย้ายและปรับหัวโคมได้สะดวก และหยุดได้ทุกระดับ
- 1.1.2 โคมไฟใช้หลอดไฟแบบหลอดแอลอีดีสีขาวและใช้เทคโนโลยี HECOL ซึ่งเป็นเลนส์ที่จัดระเบียบและเป็นตัวนำทางให้กับลำแสงแอลอีดีโดยเป็นแสงที่ให้ความร้อนน้อย
- 1.1.3 ให้ Color Rendering Index(CRI) (Ra) ที่ 95 และให้ Color Temperature 4,500 เคลวิน
- 1.1.4 ใช้แรงดันไฟฟ้า(AC) 220 โวลต์ผ่านชุดแปลงไฟฟ้าเป็นกระแสตรง (DC) ขนาดไม่เกิน 45 โวลต์
- 1.1.5 ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล 13485 , 14001 , IEC60601-2-41 และ CE

1.2 ลักษณะเฉพาะ

1.2.1 คุณสมบัติทางเทคนิคของโคมไฟ

- 1.2.1.1 โคมไฟประกอบด้วยหลอดแอลอีดี 26 หลอด
- 1.2.1.2 ความเข้มของแสงที่ระยะ 1 เมตร วัดได้ไม่น้อยกว่า 40,000 ลักซ์
- 1.2.1.3 ลำแสงที่ระยะ 1 เมตรมีเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 24 เซนติเมตร
- 1.2.1.4 อัตราการใช้พลังงานไฟฟ้าไม่เกิน 55 วัตต์
- 1.2.1.5 ที่โคมไฟมีด้ามจับสำหรับปรับให้อยู่ในท่าต่างๆ ได้
- 1.2.1.6 หลอดแอลอีดีมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 35,000 ชั่วโมง

2 เงื่อนไขเฉพาะ

- 2.1 เป็นผลิตภัณฑ์จากยุโรปหรืออเมริกา (ประเทศฝรั่งเศส)
- 2.2 รับประกันคุณภาพการใช้งาน 2 ปี
- 2.3 มีคู่มือการใช้งานฉบับภาษาไทยและอังกฤษ 1 เล่ม

ใบเสนอราคา
QUOTATION

เรื่อง ขอเสนอราคาครุภัณฑ์ทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลสะเตา

บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาอุปกรณ์ทางการแพทย์ ดังมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ Items	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	ราคาลดพิเศษสุทธิ (Baht)
1	คอมพิวเตอร์สำหรับทำหัตถการ รุ่น Lucea 50 Mobile	1 ชุด	150,000.00	135,000.00
รวมราคทั้งสิ้น Total				126,168.22
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % Vat				8,831.78
รวมทั้งสิ้น Grand Total				135,000.00

บาท (Baht)

หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน

ผลิตภัณฑ์ Maquet,FRANCE
 ยื่นราคา 180 วัน
 กำหนดส่งของ 120 วัน นับถัดจากวันรับใบสั่งซื้อ
 เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วันหลังส่งของ

หมายเหตุ รับประกันคุณภาพการใช้งาน 2 ปี
 หมายเลขผู้เสียภาษีอากร 0105552103636
 ผู้แทนฝ่ายขาย : คุณจรูญศักดิ์ มาลากุล 089-488-0859,02-704-4388#233
 E-Mail : jaroonsak.malakul@getinge.com

ขอแสดงความนับถือ
 บริษัท เกทิงเก (ไทยแลนด์) จำกัด

(นาย)ชัยศ ชัมพรัตน์
 ผู้อำนวยการฝ่ายขาย



คุณลักษณะเฉพาะ

โคมไฟส่องตรวจชนิดหลอดแอลอีดีแบบมีล้อเคลื่อนย้ายได้

รุ่น LUCEA 50 MOBILE

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 ลักษณะทั่วไป

- 1.1.1 เป็นโคมไฟส่องตรวจชนิดหลอดแอลอีดีแบบมีล้อสามารถเคลื่อนย้ายและปรับหัวโคมได้สะดวก และหยุดได้ทุกระดับ
- 1.1.2 โคมไฟใช้หลอดไฟแบบหลอดแอลอีดีสีขาวและใช้เทคโนโลยี HECOL ซึ่งเป็นเลนส์ที่จัดระเบียบและเป็นตัวนำทางให้กับลำแสงแอลอีดีโดยเป็นแสงที่ให้ความร้อนน้อย
- 1.1.3 ให้ Color Rendering Index(CRI) (Ra) ที่ 95 และให้ Color Temperature 4,300 เคลวิน
- 1.1.4 ใช้แรงดันไฟฟ้า(AC) 220 โวลต์ผ่านชุดแปลงไฟฟ้าเป็นกระแสตรง (DC) ขนาดไม่เกิน 45 โวลต์
- 1.1.5 ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล13485 , 14001 , IEC60601-2-41

1.2 ลักษณะเฉพาะ

- 1.2.1 คุณสมบัติทางเทคนิคของโคมไฟ
 - 1.2.1.1 โคมไฟประกอบด้วยหลอดแอลอีดี 26 หลอด
 - 1.2.1.2 ลำแสงมีเส้นผ่าศูนย์กลาง 22 เซนติเมตร ที่ระยะ 1 เมตร
 - 1.2.1.3 ระยะความลึกของการส่องสว่างไม่น้อยกว่า 120 เซนติเมตร
 - 1.2.1.4 มีด้ามจับ จำนวน 1 อัน สำหรับปรับโคมไฟให้อยู่ในท่าต่างๆ ที่สามารถถอดออกหนึ่งได้
 - 1.2.1.5 ที่ตำแหน่งหัวโคมไฟ สามารถปรับค่าความเข้มแสงได้ 5 ระดับ
 - 1.2.1.6 หลอดแอลอีดีมีอายุการใช้งาน 60,000 ชั่วโมง

2 เงื่อนไขเฉพาะ

- 2.1 เป็นผลิตภัณฑ์จากยุโรปหรืออเมริกา (ประเทศฝรั่งเศส)
- 2.2 รับประกันคุณภาพการใช้งาน 2 ปี
- 2.3 มีคู่มือการใช้งานฉบับภาษาไทยและอังกฤษ 1 เล่ม

Maquet Lucea

Technical data



Maquet Lucea 10: wall version



Maquet Lucea 10: mobile version



Maquet Lucea 40: ceiling version



Maquet Lucea 10: rail version



Maquet Lucea 40: wall version



Maquet Lucea 40: mobile version



Maquet Lucea 50: mobile version



Maquet Lucea 100: mobile version



Maquet Lucea 50: wall version



Maquet Lucea 50: mobile version with battery



Maquet Lucea 100: mobile version with battery



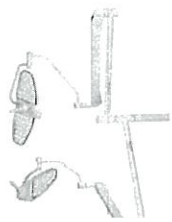
Dual Maquet Lucea 100: ceiling version



Maquet Lucea 50 DF: ceiling version



Maquet Lucea 100 DF: ceiling version



Dual Maquet Lucea 50/100 DF: ceiling version

	Maquet Lucea 10	Maquet Lucea 40
Size of the lighthead (mm / inch)	223 x 175 / 8.8 x 6.9	337 x 214 / 13.27 x 8.43
Weight of the lighthead (kg / lbs)	0.8 / 1.76	1.9 / 4
Illumination at 50 cm / 19.7 inch (lx)	> 50,000	N/A
Illumination at 1 m / 39.4 inch (lx)	N/A	> 40,000
Field diameter at 50 cm / 19.7 inch	13 / 5.12	N/A
Field diameter at 1m / 39.4 inch	N/A	> 24 / 9.44
Colour temperature (K)	4,500	4,500
Colour rendering index (CRI) (Ra)	95	95
Service Life (h)		60,000

	Maquet Lucea 50	Maquet Lucea 100
Illumination at 1 m (lx)	60,000	120,000
Field diameter (cm/inch)*	22 / 8.6	22 / 8.6
Depth of illumination at 20 % (cm/inch)	180 / 70.9	110 / 43.3
Depth of illumination at 60 % (cm/inch)	120 / 47.2	60 / 23.6
Colour temperature (K)	4,300	4,300
Colour Rendering Index (CRI) (Ra)	96	96
Irradiance at nominal illuminance (W/m ²)	234	> 80,000
Service Life (h)		

บริษัท เจ็ท เมดิคอล (ไทยแลนด์) จำกัด (Jet Medical (Thailand) Co., Ltd.)

เลขที่ 11/194 หมู่ 1 ถนนลำลูกกาคลอง7 ตำบลบึงคำพร้อย อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

โทร.02-0059569, แฟกซ์. 02-0059569 อีเมลล์.jetmedicalthailand@gmail.com

Website: www.jetmedthai.com

ใบเสนอราคา / QUOTATION

เรียน/Attention: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา กำหนดยื่นราคา : 120 วัน กำหนดส่งมอบสินค้า : 90 วัน	เลขที่ No. :	QT63/072
	วันที่ Date :	7/12/2563
	TEL. :	094-9369959

ขอเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

We are please to submit you the following described here in at price, items and terms stated :

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
1	โคมไฟส่องทำหัตถการ - รุ่น LUVIS S200 ผลิตกันท์ ประเทศเกาหลีใต้	1	135,000.00	135,000.00
รวมเงิน				126,168.22
Vat7%				8,831.78
รวมทั้งสิ้น				135,00.00

หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน



ข้อกำหนดและเงื่อนไขการขอใบเสนอราคา

ราคาที่เสนอ : เงินบาทไทย ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อตกลง : เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน

ข้าพเจ้ารับรองว่า จะส่งมอบของดังกล่าวข้างต้นได้ภายในกำหนด

ผู้เสนอราคา.....Chanapol Sopikul.....ผู้จัดการ

ตัวแทนฝ่ายขาย ติดต่อ คุณ ทิพวรรณ ผิวม่วง

หมายเหตุ : โทร 094-9369959

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
โคมไฟส่องทำหัตถการ
รุ่น LUVIS S200

1. ความต้องการ

โคมไฟส่องทำหัตถการชนิดมีล้อเคลื่อนย้ายได้

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน

โคมไฟเพื่อใช้ส่องสว่างสำหรับการส่องทำหัตถการเย็บแผล

3. คุณลักษณะเฉพาะ

- 3.1. เป็นโคมไฟผ่าตัดชนิดหลอดแอลอีดีที่สามารถเคลื่อนย้ายได้ด้วยล้อพร้อมมีระบบล็อคล้อเพื่อให้ตัวโคมไฟอยู่กับที่
- 3.2. หัวโคมใช้หลอดแอลอีดีเป็นแหล่งกำเนิดแสง ลำแสงจะต้องผ่าน Hybrid LED system ซึ่งเป็นระบบส่องผ่านชุดสะท้อนแสง (Reflector) และเลนส์ ที่จัดระเบียบและเป็นตัวนำทางให้กับลำแสงแอลอีดี
- 3.3. อุณหภูมิของแสงสี (Color Temperature) 4,300 เคลวิน และมีดัชนีการตอบสนองของสี (CRI) Ra ที่ 90
- 3.4. ความเข้มของแสง 60,000 ลักซ์ ที่ระยะ 1 เมตร
- 3.5. สามารถปรับลำแสงของโคมได้ในช่วง 18 - 30 เซนติเมตร
- 3.6. ระยะความลึกในการส่องสว่างใช้งาน ได้ 92 เซนติเมตร
- 3.7. สามารถปรับระดับความเข้มแสงได้ในช่วง 5,000-60,000 ลักซ์
- 3.8. หลอดแอลอีดีมีอายุการใช้งาน 50,000 ชั่วโมง

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1. เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- 4.2. รับประกันคุณภาพอย่างน้อย 2 ปี ระหว่างการรับประกันผู้ขายต้องส่งช่างเข้ามาตรวจสอบและทำการบำรุงรักษาทุกๆ 4 เดือน โดยแจ้งให้ผู้ซื้อทราบล่วงหน้าก่อน
- 4.3. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากสถาบันมาตรฐาน CE , FDA
- 4.4. คู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ 1 ฉบับ ผู้เสนอราคาจะต้องส่งช่างผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการอบรมมาสาธิตวิธีการใช้งานและการซ่อมบำรุงให้เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งาน , ช่างของโรงพยาบาลโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย





c **UL** US

FDA

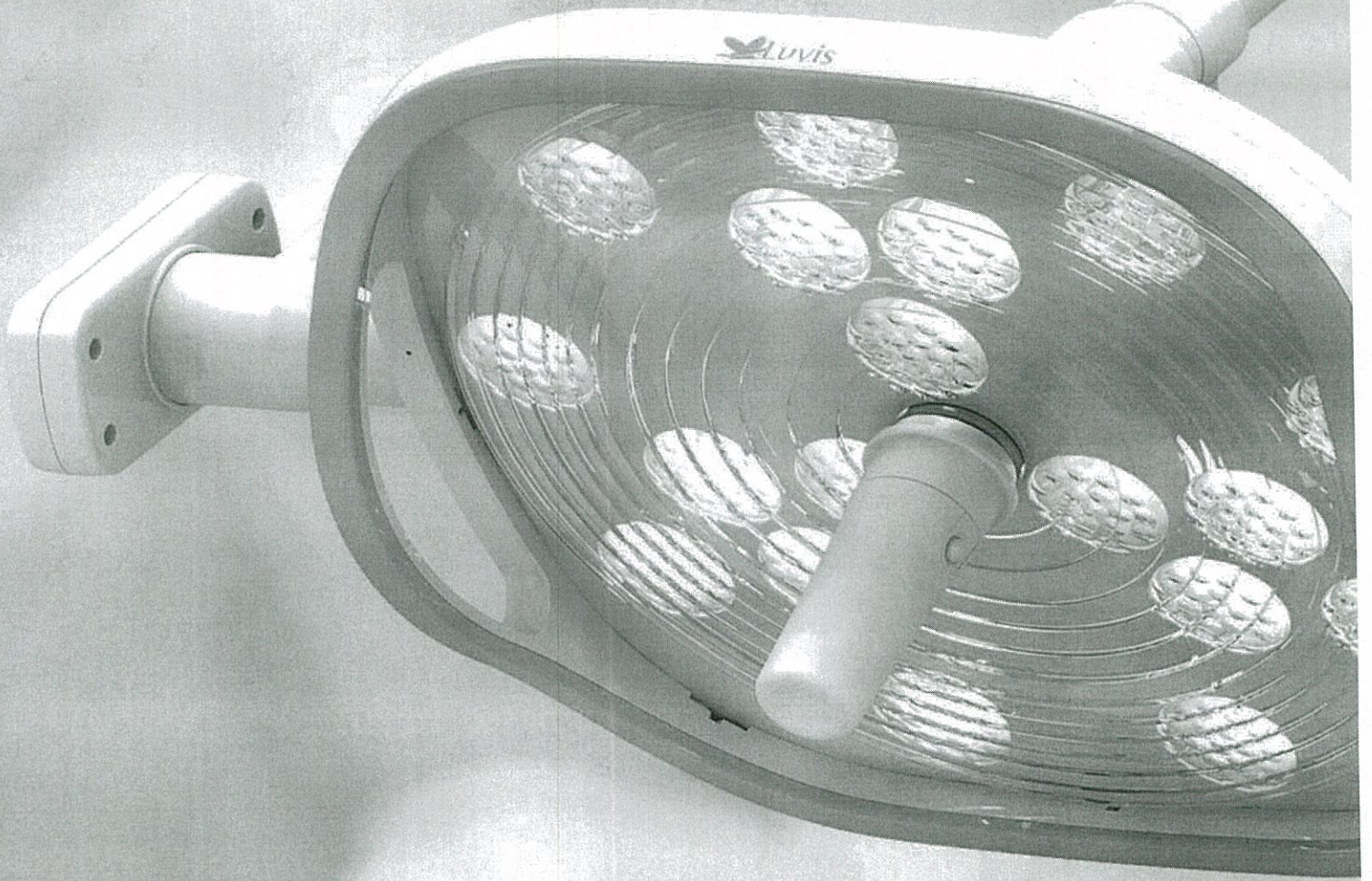
CE



특허정



GOD DESIGN



Medical LED Illumination

Small Operating Light

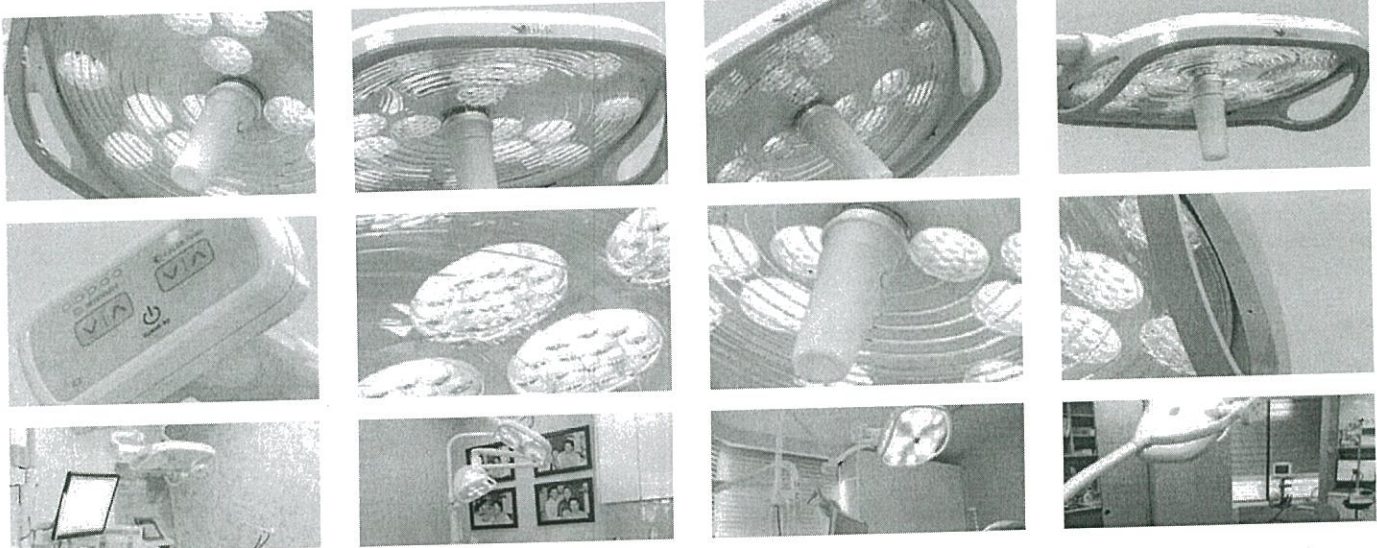
Luvis-S

Luvis-S 200

Introducing the most versatile minor procedure light on the medical field

The Luvis-S200 allows users to focus the light field; to adjust the light intensity and color in easy-to-use control panel. It makes the Luvis-S200 the ultimate minor procedure light.

The state of the art of LED Technology Luvis-S200 standard model is equipped with the patent: hybrid optical system and the simplified light-spot control with removable and autoclavable handle.



Natural & Comfortable Light

High Color Rendering Index(CRI)

Luvis-S200 suggests high CRI of Ra 90 which may realize more clear and nature-like color. It helps reduce the eye fatigue compared to higher brightness with low CRI.



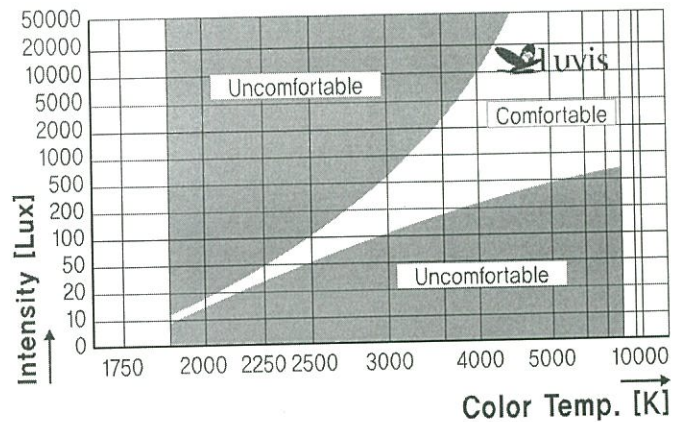
HIGH CRI



LOW CRI

Comfortable Light

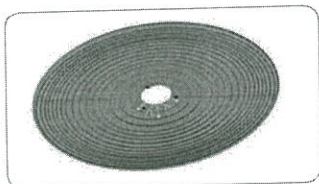
In case of lower color temperature with high light intensity, eye dazzling effect occurs. At the same light intensity, high color temperature gives much brighter light field. Given that comfort light should consider the balance between intensity(brightness) and color temperature, users easily know the merit of LUVIS-S200 as it allows to control both index. Surgeon may set adequate eye comfort circumstance by customizing intensity and color temperature.



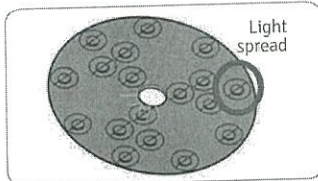
Advanced Technology

Patent No. : 10-2012-0068641

Pattern changeable Flat Lens



Light Passage in the front side of the lens

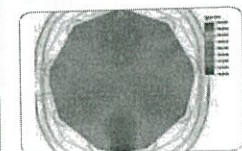
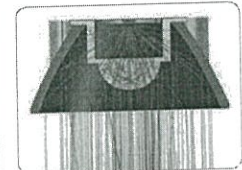
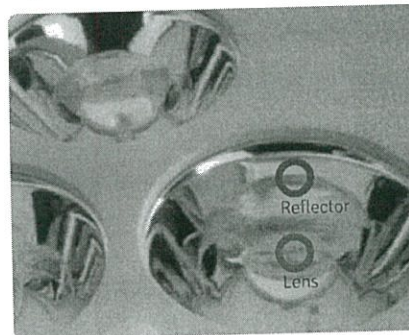


Light Passage in the back side of the lens

- Pattern size for Luvis-S200 can be adjusted to different operations. According to the size of the affected area, pattern size can be controlled from 18cm to 30cm.
- For intensive illumination in specific area, 18cm focus can be selected.

Patent No. : 10-2012-0068641

Hybrid LED Reflector



- Hybrid LED Optical Design combined lens and reflector ensures high light intensity and efficiency compared to normal reflector.
- Making cool light is crucial for preventing dry-up of the affected area during the surgery. Hybrid mechanism of Luvis-

Technical Specification

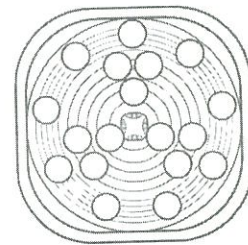
Number of LED(EA)		18
Head Size(cm)		35 X 34
Illumination EC at 1m working distance	Max.(Lux)	60,000 (@ 1M)
	Min. (Lux)	5,000
Color Rendering Index	Ra	90
	R9	80
Color Temperature(K)		3,800 / 4,300 / 4,800
Focus Field Size	Max.(cm)	Max. 30
	Min. (cm)	Min. 18
Depth of Illumination (L1 + L2)	Ec 60%	92

Radiant Energy		3.2mW/m2-lx
Irradiance		192 W/m2
Dilution Effect	With Tube(%)	100
	2 mask(%)	48
	2 mask + Tube(%)	46
Power Consumption		≤ 25
Life Span(hours)		50,000

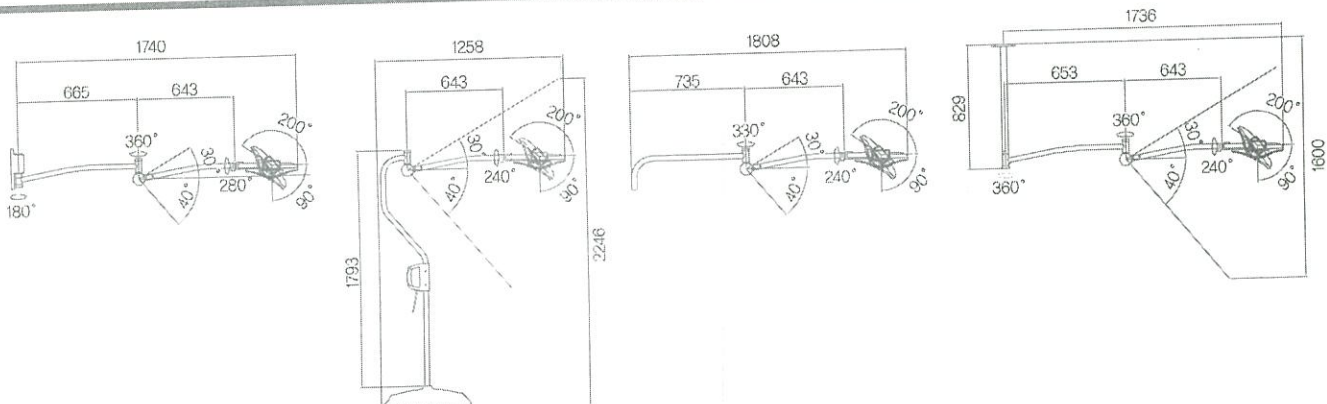
No.	MODEL	TYPE	COLOR	AUTHORIZATION CODE	ORDER CODE
1	S200	MOBILE	IVORY	PL2S10-002A1	S200 MOBILE_CE
2			BLUE	PL2S10-002A0	S200 MOBILE_CE
3		CHAIR	IVORY	PL2S20-002B1	S200 CHAIR_CE
4			BLUE	PL2S20-002B0	S200 CHAIR_CE
5		WALL	IVORY	PL2S30-002C1	S200 WALL_CE
6			BLUE	PL2S30-002C0	S200 WALL_CE
7		CEILING	IVORY	PL2S40-002D1	S200 CEILING_CE
8			BLUE	PL2S40-002D0	S200 CEILING_CE
9		DUALCEILING	IVORY	PL2S50-002E1	S200 DUAL CEILING_CE
10			BLUE	PL2S50-002E0	S200 DUAL CEILING_CE

Head Size and Weight

35 cm X 34 cm / 3.5 kg



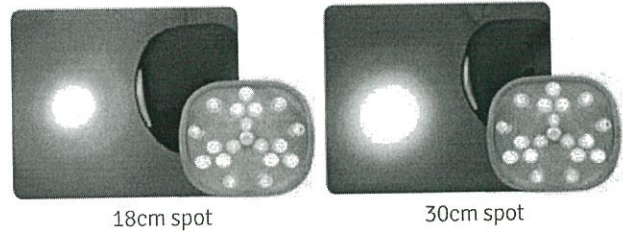
Various Installation



Features and Benefits

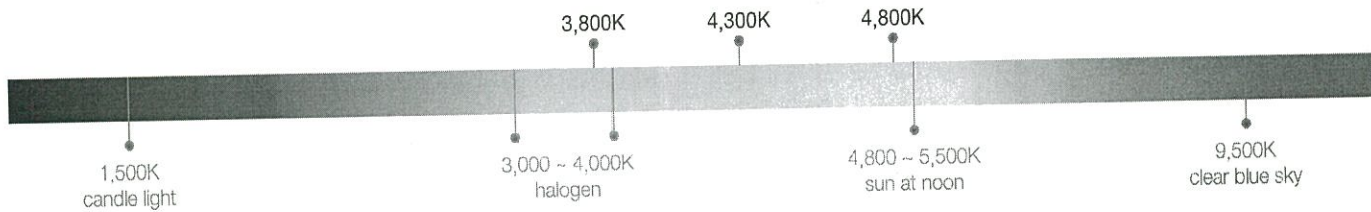
Adjustable Focus

By rotating central knob, users can easily select the focal size from 18cm to 30 cm.



Selectable Color Temperature

Intuitive control panel makes color temperature control easier. (3800K/4300K/4800K)
Surgeons can customize the color of beam as for the purpose of use.



Intensity Control in 5 steps

Wide range of intensity(5,000LUX~60,000LUX) will allow the easier setting of adequate circumstance for surgeon.



The Highest Level of Color Rendering Ability (Ra 90)

The Luvis-S200 uses high quality color rendering technology and suggests the perfect color based on the wound field texture and tissue type so that it helps reducing the possibility of unexpected mistakes during the surgery.



Luvis-S200



Lower CRI

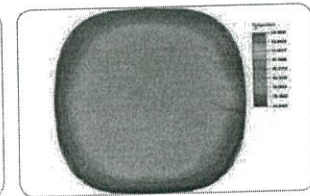
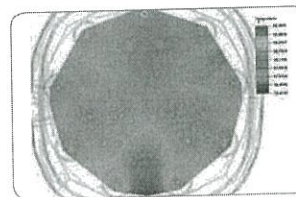
Scialytic effect

The high optical efficiency of the Luvis-S200 is based on an innovative lens system with 18 LED sources that ensures a beam of light with wide scialytic effect.



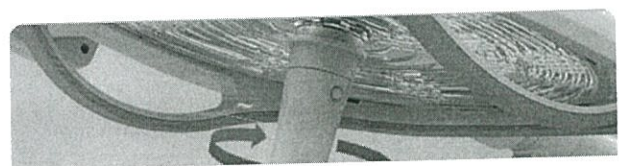
No heat, Cool light

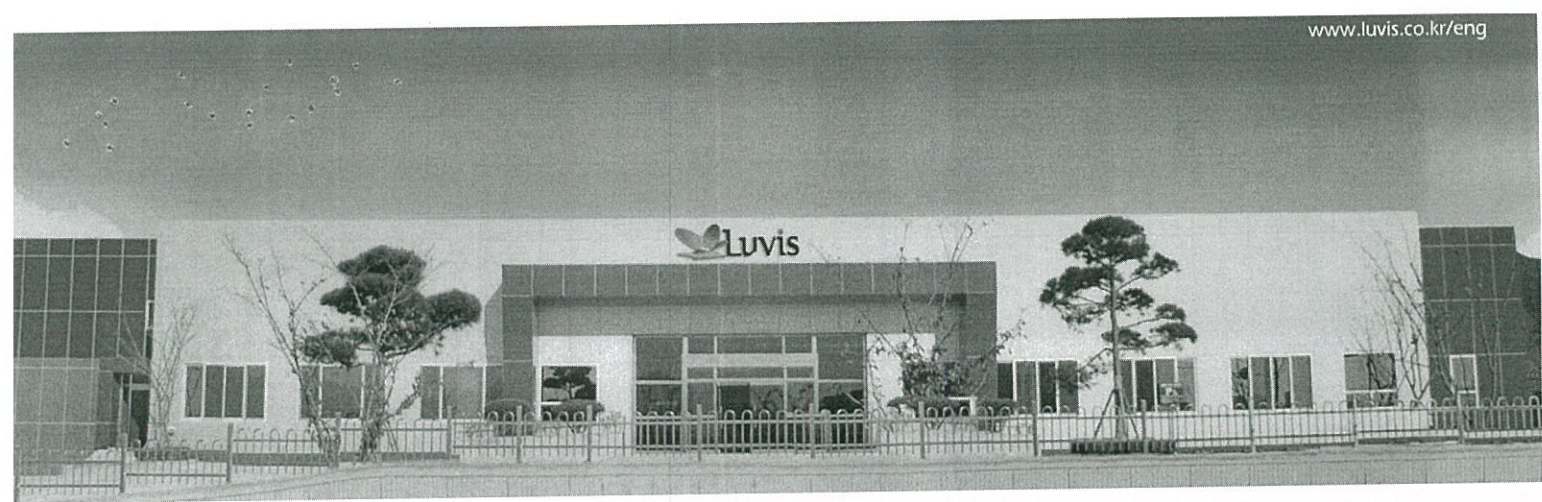
Less than 0.5 degree on the affected area
Noiseless cooling system



Detachable Handgrip

Rotation grip to select the focal size
Easy and stable handling
Autoclavable material





Manufacturer

DENTIS Co., LTD



DENTIS is a company specialized in medical devices that started from dental implants and provides professional medical devices, equipment and service such as medical LED Light. LUVIS is flagship brand of DENTIS.

In 2011, Medical LED Lighting industry relied on imports. However, DENTIS successfully localized dental LED Lights for the first time in Korea. In 2012, launching medical LED Lights, DENTIS has been supplying LED Lights to diversified medical field such as plastic surgery, dermatology, obstetrics and gynecology, ophthalmology as well as dental.

With strong power on engineering and Quality Control System, all of LED lighting products are being provided as high quality products in the domestic market and will lead the global medical market.

Ultimate goal of Luvis is providing optimal environment that protects the doctor's eyes and patient's health at the same time by utilizing high CRI technology. As providing optimal environment, DENTIS is not going to neglect to get customer's needs, and we promise to do our best to deliver valuable products and service to our client with all of our wisdom and passion.



Head Office

99, Seongseoseo-ro, Dalseo-gu, Daegu, Korea Tel 053-582-2804 / Fax 053-583-2806

Seoul Office

286, Beotkkot-ro, Geumcheon-gu, Seoul, Korea

Overseas Branch

U.S.A +1-323-677-4363~5 Taiwan +886-2-2808-5933



S-SQUARE ENTERPRISE LTD., PART.
800/359 MOO 11 NAWAMIN RD.,
KHANNAYAO, BANGKOK 10230

พิกัด: เลขสี่แนว เส้นเตอร์โพร์ส เลขที่ 800/359 หมู่ 11 ถนน นวามินทร์ แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230 โทร 0-2947-8170 แฟกซ์ 0-2947-8533

คุณลักษณะเฉพาะ
โคมไฟสำหรับส่องทำหัตถการ
รุ่น Welch Allyn GS-900 Mobile

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 ลักษณะทั่วไป

- 1.1.1 เป็นโคมไฟผ่าตัดแบบ LED ใช้สำหรับงานผ่าตัดในห้องผ่าตัดเล็ก ห้องฉุกเฉิน หรือห้องคลอด
- 1.1.2 โคมไฟชนิดมีล้อเคลื่อนย้ายได้สามารถปรับได้สะดวกและหยุดนิ่งได้ และสามารถเช็ดทำความสะอาดได้ง่าย
- 1.1.3 สามารถใช้กับไฟฟ้าขนาด 220 โวลท์ ความถี่ 50 เฮิร์ต

1.2 ลักษณะเฉพาะ

- 1.2.1 คุณสมบัติทางเทคนิคของโคมไฟมีดังนี้
 - 1.2.1.1 โคมไฟประกอบด้วยหลอดไฟชนิดแอลอีดีจำนวน 6 หลอด
 - 1.2.1.2 ให้แสงสว่างสูงสุดประมาณ 80,000 ลักซ์
 - 1.2.1.3 ลำแสงมีเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระยะ 1 เมตร ประมาณ 23-28 เซนติเมตร
 - 1.2.1.4 โคมไฟมีระยะการใช้งาน ที่ประมาณ 60-100 เซนติเมตร นับจากหน้าหัวโคม
 - 1.2.1.5 มีอุณหภูมิสี (Color temperature) ประมาณ 5,500 เคลวิน
 - 1.2.1.6 มีด้ามจับที่บริเวณด้านข้างโคมไฟทั้งสองข้าง สำหรับปรับใช้งาน
 - 1.2.1.7 หลอดไฟมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 50,000 ชั่วโมง

2 เงื่อนไขเฉพาะ

- 2.1 ผลิตภัณฑ์ชื่อ Welch Allyn ประเทศอเมริกา
- 2.2 รับประกันคุณภาพการใช้งาน 1 ปี
- 2.3 มีคู่มือการใช้งานฉบับภาษาไทยหรืออังกฤษ จำนวน 1 ฉบับ

Welch Allyn Green Series™ 900 Procedure Light

Green Series Medical Exam Lights



6 LEDs


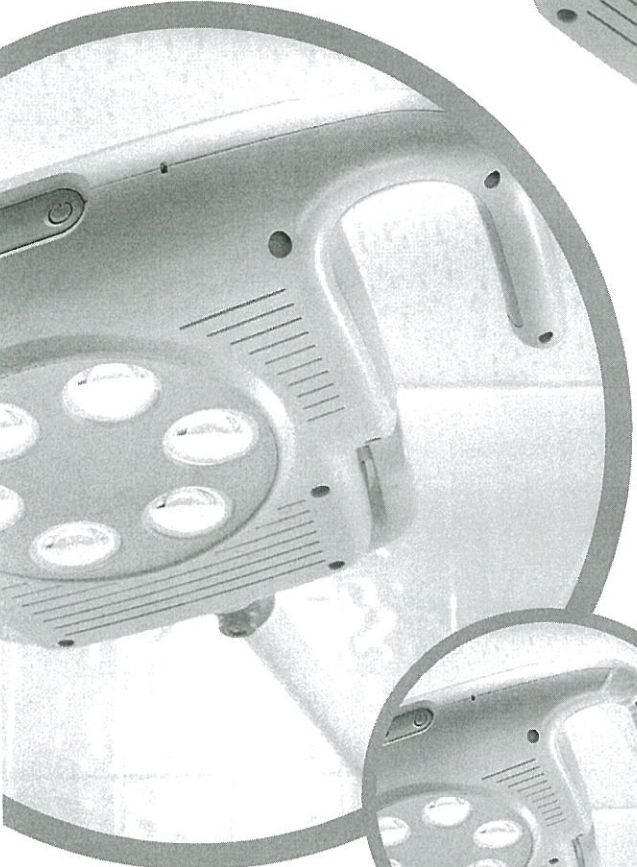


Touchless On/Off
with Dimming Control

Whiter, Brighter, and Greener

The GS 900 Procedure Light features:

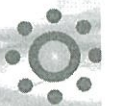
- Six 5,500° K LEDs that provide a whiter, brighter light than halogen
- Less energy consumption for reduced cost of ownership
- No bulb replacement for cost savings
- Combines outstanding durability, extraordinary maneuverability, unparalleled spot quality and multiple mounting options
- Dimming feature
- Minimal heat dissipation and high color temperature
- 5-year limited warranty



Disposable Sheath
Available—Part #52630



WelchAllyn
Advancing Frontline Care™



Welch Allyn Green Series™ 900 Procedure Light

ORDERING INFORMATION

44900	GS 900 Procedure Light with Mobile Stand
44900-C	GS 900 Procedure Light with Ceiling Mount
44900-W	GS 900 Procedure Light with Wall Mount
52630	Disposable Sheath for GS 600/GS 900 (50/box, 5 boxes/case)

SPECIFICATIONS

# of LEDs	6 White LEDs
Color Temperature	5,500° K
Light Intensity @ Typical Working Distance	80,000 lux (7,432 footcandles)
LED Life	50,000 hours
Working Distance	24 in (60.9 cm) to 40 in (100 cm)
Spot Size at Working Distance	9 in (23 cm) to 11 in (28 cm)
Electrical	Input: 100-240 V~, 50 Hz-60 Hz, 1.00 A max
Power Cord	#18 AWG, 3-wire grounded cord set, 8' (2.5 m) long
Physical Dimensions	Weight: Total Wall Mount: 17.90 lbs (8.12 kg) Total Mobile Stand: 44.85 lbs (20.34 kg) Total Ceiling Mount: 24.50 lbs (11.11 kg) Luminaire: Height: 13.74 in (34.9 cm) Width: 18.03 in (45.8 cm) Depth: 4.02 in (10.2 cm) Wall to Luminaire Center: 68.9 in (175 cm) Wall Mount Max. Up/Down: 37.4 in (95 cm) Mobile Stand: Height: 68.9 in (175 cm) Mobile Stand Base: Length: 21.97 in (55.8 cm) Width: 22.24 in (56.5 cm) Height: 6.5 in (16.5 cm) Mobile Stand Max. Up/Down: 37.4 in (95 cm) Mobile Stand to Luminaire Center: 37.4 in (95 cm) Ceiling to Luminaire Center: 68.9 in (175 cm) Ceiling Mount Max. Up/Down: 37.4 in (95 cm)
Mounting Options	Wall Mount Mobile Stand Ceiling Mount
Control Box	Touchless On/Off Control with Dimming
Accessory Options	Disposable Sheath #52630
Warranty	5-year limited



IDEAL FOR USE IN THE FOLLOWING ENVIRONMENT

- AMBULATORY CARE CENTERS
- HOSPITALS—ER AND ICU
- OB/GYN
- LABOR AND DELIVERY
- OUTPATIENT FACILITIES
- URGENT CARE CENTERS

MOUNTING OPTIONS AVAILABLE:



To place an order, contact our Customer Service Department at 1.800.535.6663



WelchAllyn

Advancing Frontline Care™



ใบแจ้งซ่อม/รายงานผลการซ่อม/ขอเบิกอะไหล่

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา อ.สะเดา จ.สงขลา

เลขที่แจ้งซ่อม 121/63

วันที่แจ้งซ่อม 28/2/63

เลขที่ส่งซ่อม 131/63

1. ข้อมูลส่งซ่อม

G1-63-010314

วันแจ้งซ่อม : 02-ธ.ค.-62 หน่วยงาน : 07 - อธิบดีเหตุ-ฉุกเฉิน

บันทึกแจ้งซ่อม : ดวงไฟกลมส่องสว่างสำหรับ.PV.....

ครุภัณฑ์ : โคมไฟฝ้าตัด..... เลขครุภัณฑ์ : 6530-005-1111/3

ยี่ห้อ/รุ่น : ยี่ห้อ Halux 50 Gx ID : 2359

วันที่ได้รับ : 11 เมษายน 2549 ราคา : 53,400.00 ผู้จำหน่าย : บริษัท เคพีจี อุปกรณ์การแพทย์

2. รายการช่าง

เลขรับ : G1-63-010314

วันที่ : 27-ก.พ.-63

หมวด01-ช่างเครื่องมือแพทย์

อาการ/สาเหตุ : หลอดไม่ติด ,เหตุ-อายุการใช้งานนาน

ผู้แจ้งซ่อม : น.ส.ณัฐปภียา วิไลสวัสดิ์

ผ่านการอนุมัติ

3. การดำเนินการของช่าง หลอดไฟหลอด

ดำเนินการซ่อมเอง ขอเบิกวัสดุ/อะไหล่ ส่งหน่วยงานภายนอกซ่อม ซ้ำชุด อื่น ๆ *สีงดอท*

4. รายการขอเบิกวัสดุอะไหล่

ใช้อะไหล่สำรอง ใช่ ไม่ใช่

ID	รายการวัสดุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย
	<i>โคมไฟฝ้าตัด</i>	1	<i>ชุด</i>	0.00

ผู้ดำเนินการ(ช่าง)

ลงชื่อ *นายราชิต หมอราช* ช่างดำเนินการ
(นายราชิต หมอราช)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ *[ลายเซ็น]*

(นางกฤษณา ไชยมณี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ

(นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ)

รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดา

5. บันทึกการส่ง/รับมอบและความเห็นหลังการดำเนินการ

บันทึกข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/กลุ่มงาน/ฝ่าย

(.....)

วันที่.....เวลา.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐๗๔-๓๗๙๙๙๔ ต่อ ๒๐๒

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๙

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลสะเดา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐๗๔-๓๗๙๙๙๔ ต่อ ๒๐๒มีความประสงค์
จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อซื้อทดแทนของเดิม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙๘,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๙๘,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางปุณณภา ยาพันธ์)
เจ้าหน้าที่

(นางกฤษณา ไชยมุณี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
อนุมัติ

(นางสาวยุททามาส วันดาว)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสเดาปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

หน่วยงาน โรงพยาบาลสะเดา

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้าง	จำนวนหน่วย	[] ราคามาตรฐาน [/] ราคาที่ได้มาจากการสืบจาก ท้องตลาด(หน่วยละ)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้		
				หน่วยละ	จำนวนเงิน	
๑	คอมไฟสำหรับทำหัตถการ รุ่น Lucea ๔๐ Mobile	๑ ชุด	๙๘,๐๐๐.๐๐	๙๘,๐๐๐.๐๐	๙๘,๐๐๐.๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)		๙๘,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่

(นางปุนณภา ยาพันธ์)

ลงชื่อ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางกฤษณา ไชยมณี)



คำสั่ง จังหวัดสงขลา

ที่ ๓๐๑.๒๙/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายเมธา เกียรติโมฬี ประธานกรรมการฯ

นายแพทย์ชำนาญการ

๒. นางอัญญา ไอพารธเรศ กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นายราชิต หมอราช กรรมการ

นายช่างเทคนิค

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวยุฑามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดาปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐๗๔-๓๗๙๙๙๔ ต่อ ๒๐๒

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๙.๑

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ	บริษัท เกทท์ทิงเก (ไทยแลนด์) จำกัด	๙๘,๐๐๐.๐๐	๙๘,๐๐๐.๐๐
		รวม	๙๘,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสะเดาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางปณณภา ยาพันธ์)

เจ้าหน้าที่

(นางกฤษณา ไชยมุณี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางสาวยุชามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง



ประกาศจังหวัดสงขลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสะเตา ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เกทท์ทิงเก (ไทยแลนด์) จำกัด
(ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๘,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษี
อื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวยุทามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการรักษากรุภัณฑ์ในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเตา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เกทท์ทิงเก (ไทยแลนด์) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕ ซอยกรุงเทพกรีฑา ๔(บีกริม)
แขวงห้วยหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๐๔-๔๓๘๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๒๑๐๓๖๓๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๙/๒๕๖๔
วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา
ที่อยู่ ๑๑๐ ถ.ปาดังเบซาร์ ตำบลสะเดา อำเภอสะเดา จังหวัด
สงขลา
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๗๙๙๙๔

ตามที่ บริษัท เกทท์ทิงเก (ไทยแลนด์) จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสะเดา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	คอมไฟสำหรับทำหัตถการ รุ่น Lucea ๔๐ Mobile	๑	ชุด	๙๘,๐๐๐.๐๐	๙๘,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๙๘,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๔๑๑.๒๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐๔,๔๑๑.๒๑

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสะเดา ๑๑๐ ถ.ปาดังเบซาร์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๒๖๕๐๔๙ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางกฤษณา ไชยมณี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

.....
วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๒๖๕๐๔๙

เลขคุณสมบัติ ๖๔๐๔๑๔๒๑๕๓๙๙

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง เลขที่ ๒๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสะเดา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เกททีงเค (ไทยแลนด์) จำกัด สำหรับโครงการ ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๘,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายเมธา เกียรติโมฬี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางอัญชนา ไอฟาริเรศ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายราเชิด หมอราช)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๔๗๒๕๖๔๙

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๔๑๒๑๕๓๙๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๓๘๓๗๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

- เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(นางปณณภว ยาทันท์)

เจ้าหน้าที่

(นางกฤษณา ไชยมุณี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางสาวยุทามาส วันดาว)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ
รายการจัดซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์
ตามเอกสารรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า	นางกฤษณา ไชยมุณี	.....	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางปทุมณา ยาพันธ์	.....	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายเมธา เกียรติโมฬี	.....	(ประธานกรรมการ)
ข้าพเจ้า	นางอัญชนา โอฬารธเรศ	.....	(กรรมการ)
ข้าพเจ้า	นายราชิต หมอราช	.....	(กรรมการ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม




นางกฤษณา ไชยมุณี
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม



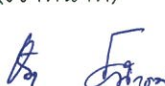
นางปทุมณา ยาพันธ์
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม



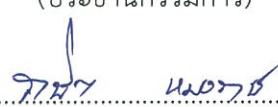
นายเมธา เกียรติโมฬี
(ประธานกรรมการ)

ลงนาม



นางอัญชนา โอฬารธเรศ
(กรรมการ)

ลงนาม



นายราชิต หมอราช
(กรรมการ)

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64047265049
ชื่อโครงการ	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00113950090000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลสละเดา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105552103636
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เกททีงเค (ไทยแลนด์) จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	29/2564
วันที่ทำสัญญา	14/01/2564 ระบุเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วุดตปปปป)
จำนวนเงิน	98,000.00
เลขคัมสัญญาในระบบ e-GP	640414215399

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

(แบบ บก. 28)

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0994002474196

ที่อยู่ เลขที่ 110 ถ.ปาดังเบซาร์ ต.สะเดา อ.สะเดา จ.สงขลา 90120

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ลงวันที่ **01 ก.ค. 2564**

ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท เกททีงเค (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105552103636

ที่อยู่ 5 ซอยกรุงเทพกรีฑา 4(บีกริม) แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้นิติบุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ครุภัณฑ์การแพทย์	01 ก.ค. 2564	91,588.79	915.89
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (เก้าร้อยสิบห้าบาทแปดสิบเก้าสตางค์)			91,588.79	915.89

(ลงชื่อ).....

(นางอุรา สุวรรณรักษา)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ

เลขที่ 45326895

