



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117825

ใบสั่งซื้อ Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)
ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
Email : ATTHAPON.B@SIPHHOSPITAL.COM
สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120673
วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 6 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064

Email : cr-gov.hec.bkk@dksh.com

เงื่อนไขการชำระเงิน : 90 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา : 3300002837

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	Steri-Strip Skin Tone 1/4"x3" (B1551)	2.00	50 PCS	1,225.15	2,450.30	16 ก.ค. 2569
---	---------------------------------------	------	--------	----------	----------	--------------

(บรรจุ 50)

300015743



ขั้นต่ำในการเปิดบิล 1,500 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 6 เดือน

รวมมูลค่า 2,450.30 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทสามสิบสตางค์)
(ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ)

นางสาวกัญญาณมนต์ คันทิหรือณัฐกุล
ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

ผู้สั่งซื้อ

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117826

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
 ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120679
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064
 Email : cr-gov.hec.bkk@dksh.com
 เงื่อนไขการชำระเงิน : 90 วัน เงื่อนไข
 เลขที่สัญญา : 3300002850

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
1	SCALP VEIN NO. 25 3/4"(terumo) 300005255	1.00 (บรรจุ 50)	50 PCS	455.00	455.00	16 ก.ค. 2569
2	Spinal Needle No. 25x3 1/2(Terumo) 300003926	2.00 (บรรจุ 25)	25 PCS	628.75	1,257.50	16 ก.ค. 2569

ขั้นต่ำในการเปิดบิล 1500 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 12 เดือน

รวมมูลค่า 1,712.50 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบสองบาทห้าสิบบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาภรณ์ ตันติหิรัญนิกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117827

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
 ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260
 โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064
 Email cr-gov.hec.bkk@dksh.com
 เงื่อนไขการชำระเงิน 90 วัน เงื่อนไข
 เลขที่สัญญา: 3000004102

วันที่ 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ 02-414-3505
 Email ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง 1500120684
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง 7 กรกฎาคม 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	3343 Cavilon Barrier Film Wand1ml	4.00	25 PCS	1,437.01	5,748.04	16 ก.ค. 2569
---	-----------------------------------	------	--------	----------	----------	--------------

(บรรจุ 25)

300024703

ยอดขั้นต่ำในการเปิดบิล 1,605 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 6 เดือน

รวมมูลค่า 5,748.04 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (ห้าพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทสี่สตางค์)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ)
 นางสาวกัญญาณมนต์ ต้นศิหิรัญนิลกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117828

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
 ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ 02-414-3505
 Email ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง 1500120685
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064
 Email cr-gov.hec.bkk@dksh.com
 เงื่อนไขการชำระเงิน 90 วัน เงื่อนไข
 เลขที่สัญญา: 3300002688

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	Catheter Diag Impulse JR3.5 5F 100cm	2.00	5 PCS	1,875.00	3,750.00	16 ก.ค. 2569
---	--------------------------------------	------	-------	----------	----------	--------------

(บรรจุ 5)

300008762

ขอขึ้นค่าในการเปิดบิล 1 กล่อง ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 6 เดือน

รวมมูลค่า 3,750.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมณฑ์ คันทิทธิธนกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2% ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117829

ใบสั่งซื้อ
Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
ถึง บริษัท : บจก.เคเคเอสเอส (ประเทศไทย)
ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120686
วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064

Email cr-gov.hec.bkk@dksh.com

เงื่อนไขการชำระเงิน 90 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา : 3000003701

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
1	Refill ฟันหลัง SSC PRI Molar DUR-5 กำหนดส่งของ ภายใน 30 วันทำการ 300019960	5.00 (Box)	1 BOX	274.00	1,370.00	24 ส.ค. 2569
2	Refill ฟันหลัง SSC PRIMolar DLL-5 กำหนดส่งของ ภายใน 30 วันทำการ 300019974	5.00 (Box)	1 BOX	274.00	1,370.00	24 ส.ค. 2569
3	Refill ฟันหลัง SSC PRIMolar ELL-5 กำหนดส่งของ ภายใน 30 วันทำการ 300019978	5.00 (Box)	1 BOX	274.00	1,370.00	24 ส.ค. 2569
4	Refill ฟันหลัง SSC PRIMolar DUL-4 กำหนดส่งของ ภายใน 30 วันทำการ 300019966	5.00 (Box)	1 BOX	274.00	1,370.00	24 ส.ค. 2569

ขั้นต่ำในการเปิดบิล 1,605 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 12 เดือน

รวมมูลค่า 5,480.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (ห้าพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
(ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาภรณ์ ดันดิทธิคุณกุล
ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์

Printed by OPFMM01 09.07.2026 11:03:04

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่ส่งชื่อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117830

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
 ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ : อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120688
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064

Email : cr-gov.hec.bkk@dksh.com

เงื่อนไขการชำระเงิน : 90 วัน เงินในใบ

เลขที่สัญญา : 3300002758

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	7018A4B Composite Z350 A4 4 G กำหนดส่งของ ภายใน 30 วันทำการ 300019209	20.00	1 BAG	936.25	18,725.00	24 ส.ค. 2569
---	---	-------	-------	--------	-----------	--------------

ยอดขั้นต่ำในการเปิดบิล 1,605 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 12 เดือน

รวมมูลค่า 18,725.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมณฑ์ ตันศิริฤกษ์นิลกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช
ปิยมหาราชารุณย์

โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378

หน้าที่ 1 / 1



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117831

ใบสั่งซื้อ
Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
ถึง บริษัท : บจก.เคเคเอสเอส (ประเทศไทย)
ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120689
วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064

Email : cr-gov.hec.bkk@dksh.com

เงื่อนไขการชำระเงิน : 90 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา : 3300003137

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	Gutta percha F3	10.00	1 BOX	1,177.00	11,770.00	16 ก.ค. 2569
---	-----------------	-------	-------	----------	-----------	--------------

(Box)

300033634



ยอดขั้นต่ำในการเปิดบิล 1,500 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 12 เดือน

รวมมูลค่า 11,770.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
(ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมนต์ คันทิทธิฐานิถุล
ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

Printed by OPFMM01 09.07.2026 11:03:04

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117832

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
 ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ 02-414-3505
 Email ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง 1500120693
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064

Email cr-gov.hec.bkk@dksh.com

เงื่อนไขการชำระเงิน 90 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา: 3000003868

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	Mepilex Border Heel 22x23cm	1.00	6 PCS	3,531.00	3,531.00	16 ก.ค. 2569
---	-----------------------------	------	-------	----------	----------	--------------

(บรรจุ 6)

300030796



ขั้นต่ำในการเปิดบิล 1,500 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 6 เดือน

รวมมูลค่า 3,531.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สามพันห้าร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณนท์ ตันดิทธิธนกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117833

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000019
 ถึง บริษัท : บจก.เคทีแอสเอ็ม เกลเดอร์ โลจิสติกส์
 ที่อยู่ : เลขที่ 2533 ถนน สุขุมวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ : อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120694
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-301-5700 / โทรสาร 02-331-1421
 Email : Chaisan.b@dksh.com
 เงื่อนไขการชำระเงิน : 90 วัน เงื่อนไข
 เลขที่สัญญา : 3300002782

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	Webril Nonsterile 4"X4 yds@ กำหนดส่งของ ภายใน 30 วันทำการ 300007002	9.00 (dozen)	12 PCS	424.79	3,823.11	24 ส.ค. 2569
---	---	-----------------	--------	--------	----------	--------------

ขั้นต่ำในการเปิดบิล 1,500 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 14 เดือน

รวมมูลค่า 3,823.11 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สามพันแปดร้อยยี่สิบสามบาทสิบเอ็ดสตางค์)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาธมนต์ ดันดิหิรัญนิลกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117834

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000131
 ถึง บริษัท : บจก. อินเตอร์ เมดิคอล
 ที่อยู่ : 999/99 ถนน พระรามที่ 9 แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ : อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120680
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ (0)2718-3333 / โทรสาร (0)2718-3588
 Email : finance@intermedical.co.th
 เงื่อนไขการชำระเงิน : 30 วัน เงื่อนไข
 เลขที่สัญญา : 3000003835

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	_Dispos. Tips 4.0mm. กำหนดส่งของ ภายใน 30 วันทำการ 300025670	46.00 (บรรจุ 50)	50 PCS	500.00	23,000.00	24 ส.ค. 2569
---	--	---------------------	--------	--------	-----------	--------------

ยอดขั้นต่ำในการสั่งซื้อ 1,500 บาท

รวมมูลค่า 23,000.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ
 นางสาวกัญญาณมณฑ์ ตันศิริฤณนิลกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117835

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000143
 ถึง บริษัท : บจก. กรุงเทพอินเตอร์โปรดักส์
 ที่อยู่ : 91/247-251 ถ. สุวินทวงศ์ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ : อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120682
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ (0)2543-7430-5 / โทรสาร (0)2543-7900

Email : adminbip@b-i-p.co.th

เงื่อนไขการชำระเงิน : 30 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา : 3000003928

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	_VacuetteLithium Heparin6 ml(เขียวใหญ่)	24.00	50 PCS	159.43	3,826.32	16 ก.ค. 2569
---	---	-------	--------	--------	----------	--------------

(บรรจุ 50)

300006786



ยอดขั้นต่ำในการเปิดบิล 3,000 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 6 เดือน

รวมมูลค่า 3,826.32 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สามพันแปดร้อยยี่สิบหกบาทสามสิบสองสตางค์)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมนต์ ดันดิหิรัญนิลกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117836

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000166
 ถึง บริษัท : บจก. โอлимпัส (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 33/4 อาคาร เดอะไนน์ ทาวเวอร์ อาคารเอ ชั้น 32 ถนน พระราม 9 แขวงห้วยขวาง
 เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
 โทรศัพท์ (0)2000-7700 / โทรสาร (0)2000-7711
 Email uthai.tritanon@olympus-ap.com
 เงื่อนไขการชำระเงิน 60 วัน เงื่อนไข
 เลขที่สัญญา: 3300003083

วันที่ 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ 02-414-3505
 Email ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง 1500120690
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง 7 กรกฎาคม 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	EndoJaw Biopsy Forceps Oval FB-230U-A	6.00 (บรรจุ 20)	20 PCS	8,600.00	51,600.00	16 ก.ค. 2569
---	---------------------------------------	--------------------	--------	----------	-----------	--------------

300013475

รวมมูลค่า 51,600.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (ห้าหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมน์ ตันติศิริกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117837

ใบสั่งซื้อ Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000248
ถึง บริษัท : บจก.ยูแฟม คลินิก
ที่อยู่ : 1296/69-71 ถ. กรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
เจ้าหน้าที่จัดซื้อ : อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120683
วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ (0)2911-2801-6 / โทรสาร (0)2911-4786

Email ufam2order@gmail.com

เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา: 3000003927

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	Dysphagia Therapy Electrodes 59000	18.00	1 PCS	1,200.00	21,600.00	16 ก.ค. 2569
---	------------------------------------	-------	-------	----------	-----------	--------------

(Piece)

300014096



ยอดขั้นต่ำในการเปิดบิล 1,000 บาท ระยะเวลาในการแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ 3 เดือน

รวมมูลค่า 21,600.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)
(ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมนต์ คันคิทธิคุณกุล
ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4200117838

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000486
 ถึง บริษัท : บจก. ใจโก้ อินเตอร์เทรด
 ที่อยู่ : 101 ซอย สีหบุรานุกิจ 11 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ : อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1500120687
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 7 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-540-7755 / โทรสาร 02-540-7766

Email jico@jico.co.th

เงื่อนไขการชำระเงิน 90 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา : 3300003208

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
1	XIOS XG Hygienic Covers size 2 (300p) กำหนดส่งของ ภายใน 75 วันทำการ 300023949	10.00 (บรรจุ 300)	300 PCS	4,600.00	46,000.00	28 ต.ค. 2569
2	HygienicProtectiveforForehead กำหนดส่งของ ภายใน 75 วันทำการ 300022385	4.00 (บรรจุ 500)	500 PCS	6,400.00	25,600.00	28 ต.ค. 2569
3	HygienicProtectivesleevef.biteblock กำหนดส่งของ ภายใน 75 วันทำการ 300022389	6.00 (บรรจุ 500)	500 PCS	6,400.00	38,400.00	28 ต.ค. 2569

ยอดขั้นค่าในการเปิดบิล 1,000 บาท

รวมมูลค่า 110,000.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมณฑ์ ตันติหิรัญนิลกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4700039945

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000296
 ถึง บริษัท : บจก.พีเน็กซ์ เซอร์จิคัล อีควิปเมนต์(ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 418 ซอย พานิชอนันต์ ถนน สุขุมวิท 71 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110

วันที่ 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ 02-414-3505
 Email ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง 1800050606
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง 3 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-713-115902-7131170 / โทรสาร 02-7131159

Email pensuk_bangkok@yahoo.com

เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน เงื่อนไข

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	A-Locking Screw Mini HN0001301159 3 กรกฎาคม 2569 4903036512/2026/ 300039967 **	9.00 (Piece)	1 PCS	1,900.00	17,100.00	16 ก.ค. 2569
2	A-Locking HT Plate HN0001301159 3 กรกฎาคม 2569 4903036512/2026/ 300039977 **	1.00 (Piece)	1 PCS	16,000.00	16,000.00	16 ก.ค. 2569

รวมมูลค่า 33,100.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สามหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมณฑ์ คันดิหิรัญนิลกุล
 ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2% ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4700039946

ใบสั่งซื้อ Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000589
ถึง บริษัท : บจก.คอสมา เทรคคิง
ที่อยู่ : 99 ซอย รุเบีย ถนน สุขุมวิท 42 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1800050607
วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 4 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-381-4551 / โทรสาร 02-3814551

Email RattanaC@bjc.co.th

เงื่อนไขการชำระเงิน 60 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา : 3500000512

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	เลนส์เทียมPU6AS HN0002011854 4 กรกฎาคม 2569 4903038502/2026/HJ9Q26103 300039524	1.00 (Piece)	1 PCS	2,200.00	2,200.00	16 ก.ค. 2569
---	--	-----------------	-------	----------	----------	--------------

รวมมูลค่า 2,200.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)
(ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

นางสาวกัญญาณมณฑ์ ดันดิหิรัญนิลกุล
ผู้จัดการส่วนคลังเวชภัณฑ์และพัสดุทางการแพทย์

Printed by OPFMM01 09.07.2026 11:03:04

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4100129555

ใบสั่งซื้อ Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000655
 ถึง บริษัท : บริษัท เอ เอส ไซน์ จำกัด
 ที่อยู่ : 393,395,397,399 ถ. ราชวิถี แขวง บางพลัด เขต บางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ : อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2002 คลังเวชภัณฑ์ใหญ่
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1100116805
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 3 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-433-4178 # 20 / โทรสาร 02-880-1988

Email : sales@asscience1989.com

เงื่อนไขการชำระเงิน : 30 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา :

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
1	Q01011 Formalin in Container 10 ml 300041177	5.00 (บรรจุ 48)	48 PCS	1,070.00	5,350.00	18 พ.ย. 2569
2	Q01012 Formalin in Container 20 ml 300041178	18.00 (บรรจุ 48)	48 PCS	1,340.00	24,120.00	18 พ.ย. 2569

รวมมูลค่า 29,470.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ)
 ผู้สั่งซื้อ

แพทย์หญิงพระวี เพลินธรรมคุณ
 รองผู้อำนวยการสายการบริการสุขภาพ

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4100129533

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
 ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2L02 คลังพัก 2002
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1100116578
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 29 มิถุนายน 2569


โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064

Email : cr-gov.hec.bkk@dksh.com

เงื่อนไขการชำระเงิน : 90 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา :

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	StratafixTensileStrengthSize1 SXPP2B405 B_5346124466 (Johnson&Johnson) 300038348 	1.00 (dozen)	12 PCS	13,642.50	13,642.50	07 ต.ค. 2569
---	---	-----------------	--------	-----------	-----------	--------------

รวมมูลค่า 13,642.50 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยสี่สิบสองบาทห้าสิบสตางค์)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

แพทย์หญิงพระวี เพลินธรรมคุณ
 รองผู้อำนวยการสายการบริการสุขภาพ

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4100129537

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
 ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2L02 คลังพัก 2002
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1100116684
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1 กรกฎาคม 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064

Email : cr-gov.hec.bkk@dksh.com

เงื่อนไขการชำระเงิน : 90 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา :

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	SXPP1A205 Stratafix PDS+ 1 40mm. UNI B1_4902993153/2026 300041438	12.00 (Piece)	1 PCS	1,667.42	20,009.00	16 ก.ค. 2569
---	---	------------------	-------	----------	-----------	--------------

รวมมูลค่า 20,009.00 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สองหมื่นเก้าบาทถ้วน)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

แพทย์หญิงพระวี เพลินธรรมคุณ
 รองผู้อำนวยการสายการบริการสุขภาพ

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. (0)2419-1000 โทรสาร. (0)2419-1692
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158378



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4100129542

ใบสั่งซื้อ
 Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000018
 ถึง บริษัท : บจก.ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)
 ที่อยู่ : 2106 ถนน สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่ : 9 กรกฎาคม 2569
 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ : อรรถพล บัวสัมฤทธิ์
 เบอร์ติดต่อ : 02-414-3505
 Email : ATTHAPON.B@SIPHOSPITAL.COM
 สถานที่ส่งสินค้า : 2L02 คลังพัก 2002
 ใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 1100116574
 วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง : 29 มิถุนายน 2569

โทรศัพท์ 02-220-9000 / โทรสาร 02-333-1064

Email : cr-gov.hec.bkk@dksh.com

เงื่อนไขการชำระเงิน : 90 วัน เงื่อนไข

เลขที่สัญญา :

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
-------	--------	-------------------	----------------	--	-------------------------------------	------------------------------

1	M0061801560 ContourVL 6F X22cm.-30cm. B_5346151625 300040023	15.00 (Piece)	1 PCS	1,799.74	26,996.10	08 ส.ค. 2569
---	--	------------------	-------	----------	-----------	--------------

รวมมูลค่า 26,996.10 บาท

จำนวนเงินรวมสุทธิ (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทสิบสตางค์)
 (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

แพทย์หญิงพระวี เพลินธรรมคุณ
 รองผู้อำนวยการสายการบริการสุขภาพ

- บริษัทต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดแล้ว บริษัทต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา 0.2 % ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล