



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



เลขที่ใบสั่งซื้อ 4100088705

ใบสั่งซื้อ
Purchase Order : PO

รหัสผู้ขาย : 1000588
ถึง บริษัท : บจก. นีโอไบโอเทค (ไทยแลนด์)
ที่อยู่ : 16 อาคารคอม โปเม็กซ์ ชั้นที่ 4,5 ห้อง401,501 ซ.เอกมัย4ถ.สุขุมวิท63 แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา
นา กรุงเทพมหานคร 10110
โทรศัพท์ 02-020-1536 / โทรสาร 02-020-8448
Email b.kitsanapiyawan@gmail.com
เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน เงื่อนไข

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566
เจ้าหน้าที่จัดซื้อ สุดนัฐชภา เถลิษฐ์
เบอร์ติดต่อ 02-419-1881
Email sutnutcharpa.c@siphhospital.com
สถานที่ส่งสินค้า ศูนย์ทันตกรรม
ใบขอซื้อ/ขอจ้าง 1100071629
วันที่ออกใบขอซื้อ/ขอจ้าง 2 กุมภาพันธ์ 2566
แผนก ศูนย์ทันตกรรม

ลำดับ	รายการ	จำนวน สั่งซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคาต่อหน่วยซื้อ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	รวมเป็นเงิน (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	กำหนดส่งมอบ ไม่เกินวันที่
1	เครื่องมือถอดนรอกฟันเทียม (Fixture remover screw) 100003973 **	5.00 (Piece)	1 PCS	2,500.00	12,500.00	31 มี.ค. 2566
จำนวนเงินรวมสุทธิ (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)				รวมมูลค่า	12,500.00 บาท	

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ.

ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมชาย ลีลากุลศลวงศ์
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
ศูนย์การแพทย์และสายการแพทย์

28 ก.พ.
12:50 น.

เอกสารเงื่อนไขการสั่งซื้อ แนบท้ายใบสั่งซื้อเลขที่ 4100088705 ลงวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566

1. ในการปฏิบัติตามใบสั่งซื้อนี้ ท่านจะต้องจัดหาสิ่งของดี ใช้เครื่องมือดีและช่างฝีมือ เพื่อประกอบพัสดุนี้จนแล้วเสร็จ
2. งานจัดหาตามใบสั่งซื้อนี้ โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์ จะยอมรับเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์ ได้ตรวจรับไว้เป็นการครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อแล้ว
3. ในวันส่งมอบพัสดุ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานการส่งมอบพัสดุมอบให้ไว้แก่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์
4. ท่านจะต้องส่งมอบพัสดุตามใบสั่งซื้อนี้ เมื่อพ้นกำหนดส่งมอบพัสดุดังกล่าวแล้ว ท่านยินยอมให้โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์ ปรับในอัตรา 0.2% ต่อวันของมูลค่าพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่หากเป็นสิ่งที่ต้องประกอบกันเป็นชุด ขนาดส่วนใดส่วนหนึ่ง ไม่สามารถใช้งานได้สมบูรณ์ ให้ปรับเต็มราคาของทั้งชุด

5. เมื่องานเสร็จเรียบร้อยและโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์ ได้รับมอบพัสดุจากท่านแล้ว ถ้ามีเหตุชำรุดเสียหายเกิดแก่พัสดุนี้ตามระยะเวลารับประกันที่กำหนด แต่ละรายการนับแต่วันที่ได้รับมอบพัสดุ โดยให้นับวันที่ได้รับมอบพัสดุเป็นวันเริ่มต้น ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของท่านจะเป็น โดยทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือใช้ของไม่ดี หรือทำไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการก็ตาม ท่านจะรีบทำการแก้ไขซ่อมแซมให้เป็นที่เรียบร้อยภายใน วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์ โดยให้วันที่ได้รับแจ้งเป็นวันเริ่มต้น โดยไม่คิดเอาค่าสิ่งของ ค่าแรงงาน หรือ ค่าใช้จ่ายอื่นใดจากโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชารุณย์อีก

ถ้าพัสดุเกิดการชำรุดบกพร่องเสียหายขึ้น หลังจากระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น ท่านยังต้องรับผิดชอบตามที่บัญญัติไว้ในประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ด้วย

ข้าพเจ้าได้รับ ใบสั่งซื้อฉบับนี้ไปและได้อ่านเข้าใจข้อความในใบสั่งซื้อนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อความในใบสั่งซื้อทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

(ตำแหน่ง).....

(ประทับตรา/บริษัท/ห้าง/ร้าน)