**บริษัทที่จะดำเนินการจัดหาโดยวิธีเฉพาะเจาะจง/คัดเลือก จะต้องจัดเตรียมเอกสาร ดังต่อไปนี้**

1. ใบเสนอราคา (**ไม่ต้องระบุวันที่** และกรุณาพิมพ์ตามแบบฟอร์มที่งานเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ได้กำหนดไว้

ผู้ลงนามในใบเสนอราคาคือผู้แทนฝ่ายขาย)

1. สเปคสินค้า (จะต้องระบุรายละเอียดของสินค้าให้ชัดเจน ระบุบริษัทผู้ผลิต , ประเทศผู้ผลิต ,บริษัทผู้แทนจำหน่าย

**โดยชื่อสินค้าจะต้องพิมพ์ตรงตามใบเสนอราคา** , แคตตาล็อค ,บิลส่งของ และข้างกล่องสินค้า)

1. รายละเอียดแคตตาล็อคสินค้า (**ชื่อและรายละเอียดจะต้องตรงกับที่เคยเสนอนำเข้ากับเวชภัณฑ์ทางการแพทย์**

**และตรงกับใบเสนอราคา,สเปคสินค้า และต้องมีรูปภาพประกอบการพิจารณา**) ,ไฮไลสี ที่ชื่อของแคตตาล็อคให้ตรงกับชื่อรายการและสเปค

**\*(ข้อ2,3 ผู้แทนเซ็นรับรองสเปคและแคตตาล็อคทุกแผ่น)**

1. หนังสือมอบอำนาจ (**ให้ระบุวันที่ และกรุณาพิมพ์ตามแบบฟอร์มที่งานเวชภัณฑ์ทางการแพทย์กำหนดและ**

**ติดอากรแสตมป์ 30 บาท**)

1. **สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน** (**ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง**)
2. หนังสือรับรองของบริษัทฯ
3. ใบทะเบียนการค้ากรมสรรพากร หรือใบสำคัญแสดงการจดทะเบียน บริษัท จำกัด (กรมทะเบียนการค้า)
4. ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20)
5. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท ฯ (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังบัตร)
6. หนังสือบริคณห์สนธิ
7. **เงื่อนไขเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ 9 ข้อ** (กรุณาพิมพ์ตามแบบฟอร์มที่งานเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ได้กำหนด)

(หัวกระดาษของบริษัท) **(ตัวอย่าง)**

ชื่อบริษัท .................. (ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ , เบอร์โทรสาร

วันที่ (**ไม่ต้องระบุวัน/เดือน/ปี**)

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2562 – 2563

เรียน คณะกรรมการจัดหาโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | SAP | รายการ | ลักษณะ | ราคา | ราคา | หมายเหตุ |
| CODE | นาม | ปี 2562 | ปี 2563 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**

* ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม **7%** แล้ว
* กำหนดยืนราคาภายใน **30 กันยายน 2563**
* เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ดังกล่าวผลิตจากบริษัท / ห้าง / ร้าน..........ประเทศ..........

**ข้อกำหนดทั่วไป**

1. ผู้ขายสามารถส่งมอบสิ่งของและบริการเครื่องมือเครื่องใช้ดังกล่าวให้กับโรงพยาบาลรามาธิบดีได้สม่ำเสมอตามต้องการ
2. กำหนดระยะเวลาจะซื้อจะขายภายใน **30 กันยายน 2563** ทั้งนี้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขในสัญญาจะซื้อจะขาย และตามใบสั่งซื้อที่ผู้ซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป
3. **รับประกันคุณภาพอย่างน้อย 6 เดือน**

ขอแสดงความนับถือ

......................................................

(....................................................)

ผู้แทนฝ่ายขาย

**(ตัวอย่าง)**

**(แบบฟอร์ม) หนังสือมอบอำนาจ (ใช้หัวจดหมายของบริษัทฯ)**

เขียนที่..............................................

วันที่.....................(ระบุวันที่ปัจจุบัน)

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าบริษัท / ห้าง / ร้าน ...........................................................................

โดย.................................................ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจผูกพันบริษัท / ห้าง / ร้าน.........................................

ขอมอบอำนาจให้........................................................................................................................................

พนักงานของบริษัทฯ เป็นผู้มีอำนาจในการลงนามในสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ,เสนอราคา ,รับรองสำเนาเอกสาร,รับใบสั่งซื้อ , และแก้ไขเอกสารต่าง ๆ กับมหาวิทยาลัยมหิดล

(คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) การใด ๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจ ได้กระทำไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนหนึ่ง ข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตราไว้ ต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ............................................ผู้มอบอำนาจ

|  |
| --- |
| **ติดอากรแสตมป์ 30 บาท**  **ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน** |
|

(............................................)

ลงชื่อ............................................ผู้รับมอบอำนาจ

(............................................)

ลงชื่อ............................................พยาน

(............................................)

ลงชื่อ............................................พยาน

(............................................)

**หมายเหตุ**

ถ้ามีการขีดฆ่า ต่อเติม หรือแก้ไข ข้อความข้างต้นนี้ ให้ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจลงนามกำกับและประทับตราไว้ทุกแห่ง

**(ตัวอย่าง)**

**(แบบฟอร์ม) (ใช้หัวจดหมายบริษัทฯ)**

**เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไปในการจัดหาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์**

1. ผู้รับจัดหา ต้องปฏิบัติตามระเบียบ เงื่อนไข ข้อกำหนด ของทางราชการ และของ คณะแพทยศาสตร์

โรงพยาบาลรามาธิบดี

1. ผู้รับจัดหา จะต้องมาติดต่อและทำสัญญากับทางคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ภายใน 7 วัน นับแต่ได้รับหนังสือแจ้ง หากพันกำหนดดังกล่าว ถือว่าผู้รับจัดหาเจตนาบิดพลิ้วไม่ยอมลงนามในสัญญา จะต้องชดใช้ค่าเสียหาย และค่าราคาวัสดุทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้น เนื่องจากต้องจัดหาจากผู้รับจัดหารายอื่น และคณะฯ อาจแจ้งเวียนชื่อเป็นผู้ไม่สมควรติดต่อทำการค้ากับส่วนราชการมหาวิทยาลัยมหิดลและส่วนราชการอื่นด้วย
2. เป็นหน้าที่ของผู้รับจัดหา จะต้องมาติดต่อขอรับใบสั่งซื้อภายใน 3 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับแจ้งหากภายใน

3 วันทำการ ของทางราชการ ไม่ติดต่อขอรับใบสั่งซื้อ ทางคณะฯ จะจัดส่งใบสั่งซื้อไปยังผู้รับจัดหา โดยผู้รับจัดหาต้องเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายในการจัดส่งให้คณะฯ ตามจำนวนที่จ่ายจริงในแต่ละครั้ง แต่ไม่ต่ำกว่า 100 บาท

(หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

1. ผู้รับจัดหา จะต้องจัดเตรียมวัสดุทางการแพทย์ที่เสนอราคา หรือตามสัญญาจะซื้อจะขายให้เพียงพอต่อการสั่งซื้อตลอดเวลา ยกเว้นมีเหตุอันสมควรและจำเป็นด้านการผลิต หรือขาดคราวผู้รับจัดหา จะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้คณะฯ ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 20 วันทำการ ของทางราชการ พร้อมแจ้งกำหนดระยะเวลาที่ต้องใช้ในการแก้ไขเหตุดังกล่าว ซึ่งต้องไม่เกิน 90 วัน
2. กำหนดระยะเวลาส่งมอบวัสดุทางการแพทย์ในแต่ละคราว ภายใน 5 วันทำการ นับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ผู้รับจัดหาได้รับใบสั่งซื้อ หากส่งของ ล่าช้ากว่ากำหนดและโดยไม่มีเหตุอันสมควรตามระเบียบของทางราชการจะต้องถูกปรับในอัตราสูงสุดของระเบียบที่กำหนดและต้องชดใช้ค่าเสียหาย อันหากมีขึ้น เนื่องจากความล่าช้าดังกล่าว และต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อ หรือสัญญา เมื่อคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ต้องซื้อจากผู้ขายรายอื่น
3. กำหนดยืนราคาถึงวันที่ 30 กันยายน 2563 นับแต่วันเสนอราคาของระยะเวลายืนราคาทั้งหมดผู้รับจัดหารับรองว่า

จะไม่มีการเปลี่ยนแปลงราคาที่ได้เสนอไว้กับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยหากได้รับแจ้งให้มาทำสัญญาภายใน 30 กันยายน 2563 ผู้รับจัดหาตกลงยินยอมทำสัญญาในราคา ที่ได้เสนอไว้แต่ต้น

ทุกประการ

1. เป็นวัสดุที่ใช้ทางการแพทย์ ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย
2. กำหนดระยะเวลาจะซื้อจะขายภายใน 30 กันยายน 2563 ทั้งนี้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขในสัญญาจะซื้อจะขาย และ

ตามใบสั่งซื้อ ที่ผู้รับจัดหาจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป

1. รับประกันคุณภาพอย่างน้อย **6** เดือน

..............................................

**ประทับตรายางบริษัท**

(..................................................)