หจก.ไบโอเมดิซายด์

Biomedisci Ltd.,Part

400/14-15 หมู่ที่ 9 ตำบลนาจักร อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ 54000

400/14-15 Moo 9 Najak dist, Muang, Phrae 54000

Tel.(054) 534298 ,626144 Fax: (054) 534299 E-mail: biomedisci@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0543546000078

ใบเสนอราคาเลขที่ ___P61/00487_____

เรื่อง ขอเสนอราคาอุปกรณ์การแพทย์, ครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องผลิตออกซิเจนพร้อมพ่นยา Oxygen Concentrator & Nebulizer ขนาด 5 ลิตร รุ่น KSN-5N พร้อมอุปกรณ์ครบชุด - ชุดวัดค่า%ออกซิเจนอิ่มตัวในเลือด จำนวน 1 ชุด - เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล รุ่น YE670A "Yuwell" จำนวน 1 เครื่อง - Nasal Oxygen Cannula สำหรับผู้ใหญ่ จำนวน 5 เส้น - อุปกรณ์พ่นละอองยา สำหรับผู้ใหญ่ จำนวน 1 เส้น - Inner Filter (+อะไหล่) รวมจำนวน 2 ชุด - Outter Filter (+อะไหล่) รวมจำนวน 2 ชุด - ขวดน้ำให้ความชื้น (Humidifier Bottle) (+อะไหล่) รวมจำนวน 2 ใบ	1 เครื่อง	25,000.00	25,000.00
	หมายเหตุ : ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว กำหนดยืนราคา 90 วัน กำหนดส่งของ 60 วัน		รวมราคาสินค้า	23,364.49
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,635.51
			รวมเงินทั้งสิ้น	25,000.00

ขอแสดงความนับถือ

(นายเศรษฐ์ศิริ ศรีกระมล)

ผู้จัดการ

คุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องผลิตออกซิเจนพร้อมพ่นยา ขนาด 5 ลิตร

Oxygen Concentrator & Nebulizer

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเครื่องผลิตออกซิเจนที่แยกออกซิเจนออกจากอากาศในห้อง สำหรับใช้งานที่บ้าน,คลินิก หรือ โรงพยาบาล

2. คุณสมบัติทั่วไป

2.1 ผลิตด้วยเทคโนโลยี PSAหรือดีกว่า

2.2 Molecule sieve มีอายุการใช้งานได้นาน ไม่น้อยกว่า 20,000 ชั่วโมง พร้อมแสดงเอกสารจากบริษัทผู้ผลิต

2.3 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน ISO13485 หรือดีกว่า

2.4 ใช้ไฟกระแสสลับ 220V,50 Hz กำลังไฟเข้าไม่เกิน 350 วัตต์

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

3.1 ช่วงการไหล 0.5 -5 ลิตร/นาที

3.2 ความเข้มข้นของออกซิเจน ไม่ต่ำกว่า 93 ± 3%

3.3 ความดัง ไม่เกิน 50 เดซิเบล การทำงานเงียบระดับเสียงที่เบา

3.4 มีฟิวเตอร์ (Inner Filter) ที่มีอายุการใช้งานนาน โดยเปลี่ยนปีละ 1 ครั้ง อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 1 ปี พร้อมเอกสารยืนยันจากบริษัทผู้ผลิต

3.5 มีปุ่มไฟสัญญาณเตือน การทำงานของเครื่อง 3 แบบ Outage/Voltage/Run กรณีไฟขัดข้อง ไฟดับ (Outage) , กรณีค่าความดันเครื่องสูงหรือต่ำ (Voltage) และไฟแสดงการทำงานเครื่อง (Run)

3.6 มีน้ำหนักเบาไม่เกิน 13 กิโลกรัม มีที่จับยกอยู่ด้านบน เพื่อสะดวกง่ายกับการขนย้าย

3.7 มีหน้าจอ LCD ขนาดใหญ่ บนหน้าจอแสดงเวลาสะสมตลอดการใช้งานเครื่องทั้งหมด (Total Runtime) , แสดงเวลาที่เครื่องกำลังทำงานขณะนั้น (Current Runtime) และแสดงเวลาที่ตั้งในการทำงาน (Timing)

3.8 สามารถต่อกับชุดพ่นยาได้ (Nebulizer) ซึ่งอยู่ด้านหลังเครื่อง พร้อมมีอุปกรณ์ครบชุด (มาส+กระเปาะยา+สายยาง)

3.9 พร้อมชุดวัดค่าออกซิเจนปลายนิ้ว SpO2 ช่วงการวัด 70-99%, ความถูกต้อง : ±2% ในช่วงการวัด 80-99% ให้ Pulse Rate ช่วงการวัด 30-235 bpm,ความถูกต้อง:±2 bpmในช่วง 30-99 bpm เครื่องดับเองอัตโนมัติหากไม่มีสัญญาณเกินกว่า 8 วินาที จำนวน 1 ชุด

3.10 พร้อมเครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล รุ่น YE670A "Yuwell" จำนวน 1 เครื่อง

3.11 พร้อมบริการตรวจวัดค่าเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนของเครื่อง โดยใช้เครื่องวัดเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนระบบดิจิตอล (Digital Oxygen Analyzer) แสดงรูปเครื่อง วัดทุก 6 เดือน

4. อุปกรณ์ประกอบใช้งาน

4.1 Nasal oxygen cannula สำหรับผู้ใหญ่	จำนวน	5 เส้น
4.2 Inner Filter (+อะไหล่)	รวมจำนวน	2 ชุด
4.3 Outter Filter (+อะไหล่)	รวมจำนวน	2 ชุด
4.4 ขวดน้ำให้ความชื้น (Humidifier bottle)(+อะไหล่)	รวมจำนวน	2 ใบ
4.5 Mouthpiece พร้อมกระเปาะยา+สายยาง	จำนวน	1 ชุด
4.6 อุปกรณ์พ่นละอองยา สำหรับผู้ใหญ่	จำนวน	1 ชุด
4.7 คู่มือภาษาไทยและอังกฤษ	อย่างละ	1 ชุด



5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 เป็นเครื่องใหม่ ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

5.2 เป็นผลิตภัณฑ์ เอเชีย , ยุโรป หรือ สหรัฐอเมริกา

5.3 ในระหว่างการรับประกันผู้ขายต้องส่งช่างเข้ามาตรวจสอบวัดค่าเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนของเครื่องและทำการบำรุงรักษาทุก 6 เดือน โดยแจ้งให้ทางโรงพยาบาลทราบล่วงหน้า

5.4 มีใบแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย โดยตรงจากบริษัทผู้นำเข้า หรือผู้ผลิต พร้อมแสดงเอกสาร

5.5 พร้อมเครื่องสำรองให้ใช้กรณีฉุกเฉิน หรือส่งซ่อม ตรวจเช็คภายใน 1 ปี เป็นอย่างน้อย

5.6 รับประกันคุณภาพ 1 ปีเต็ม พร้อมเครื่องสำรองให้ใช้กรณีฉุกเฉินหรือส่งซ่อม

Oxygen Concentrator Series

KSN Series KSN-3/5/5D

Oxygen Concentrator

Features:

1. Adopts American PSA technology, uses physical method to separate pure oxygen from air
2. French molecule sieve, long life and high efficiency
3. 2014 Brand-new design, Small size and nice looking
4. Compact structure design, light weight, easy to move
5. Advanced oil-free compressor, save 30% power energy
6. 24 hours continuous working available, 20 000 hours working time
7. Big LCD Screen easy to operate
8. Power off alarm, abnormal voltage alarm
9. Timing and time counting
10. CE, ISO13485 approved by TUV SUD

Optional function:
Nebulization (KSN-3N, KSN-5N)
Oxygen density monitoring (KSN-3M, KSN-5M),
Remote control (KSN-3R, KSN-5R)



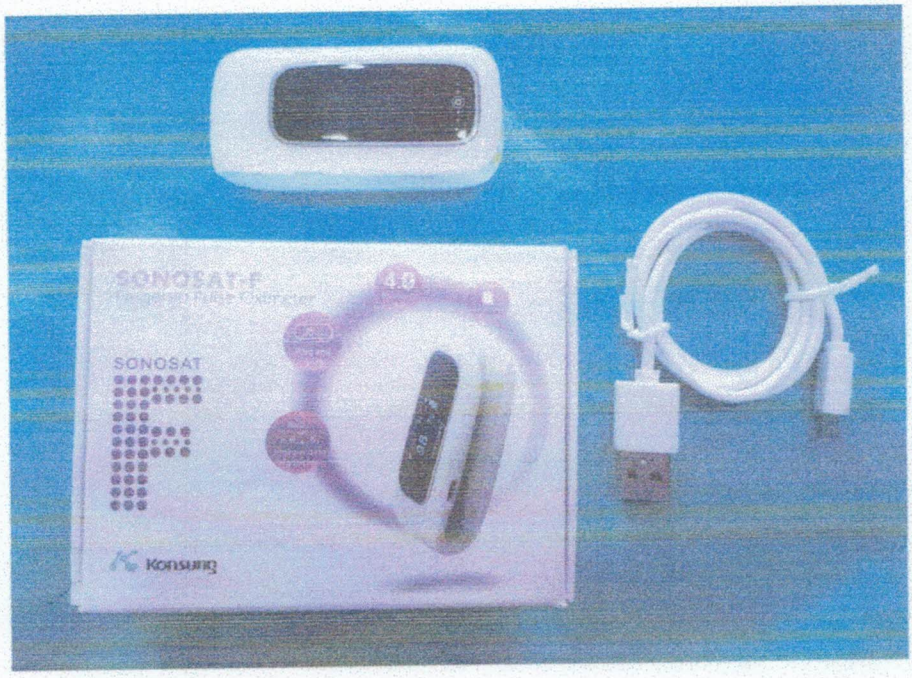


Name	Max.Flow	Oxygen density	Running Noise	Dimension	Power consumption	N.W	Continuous Working Time
KSN-3	3L/min	93±3% (V/V)	≤45dB (A)	390*310*640mm	≤240W	11.5Kg	20,000 hours
KSN-5	5L/min	93±3% (V/V)	≤50dB (A)	390*310*640mm	≤350W	13Kg	20,000 hours
KSN-5D	5L/min	93±3% (V/V)	≤52dB (A)	350*340*475mm	≤460W	13.5Kg	20,000 hours

เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล รุ่น YE670A “Yuwell”

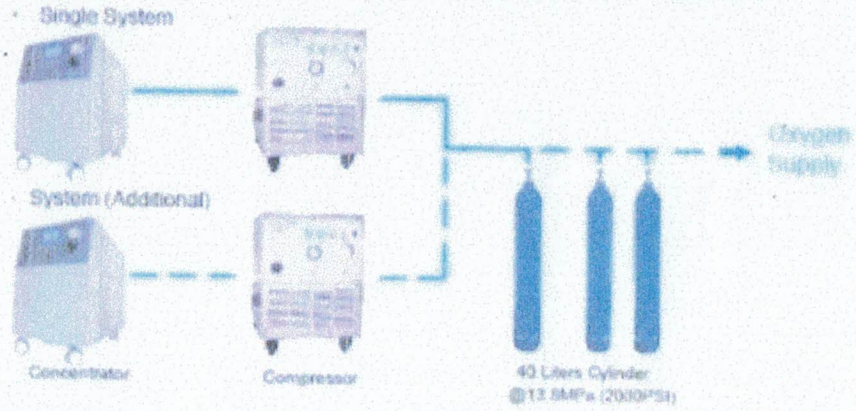


ชุดวัดค่า%ออกซิเจนในเลือด ชนิดวัดปลายนิ้ว





Portable Oxygen Fill System



Specification

	10L	20L
Model No.	C150-500	C150-800
Electrical Requirment	230V-AC, 50Hz or 115V-AC, 60Hz	230V-AC, 50Hz
Power Consumption	500W average	1000W average
Inlet Pressure	6-20PSI (0.04-0.14MPa)	6-20PSI (0.04-0.14MPa)
Max. Discharge Pressure*	2000PSI (13.8MPa)	2000PSI (13.8MPa)
Flow Rate	5-10LPM	15-20LPM
Machine Dimensions	38cm W x 62cm D x 63cm H	38cm W x 62cm D x 83cm H
Net Weight	52.5kg	64kg

Various types oxygen cylinder filling air timetable

cylinder model	Cylinder capacity	Oxygen storage	Air flow	Input air pressure		Output air pressure		Cylinder filling time
	Liter	Liter	LPM	PSI	MPA	PSI	MPA	
M004	0.7	98	10-20	15-20	0.1-0.14	2000	13.8	12-15mins
M006	1.0	140	10-20	15-20	0.1-0.14	2000	13.8	16-17mins
M009	1.7	238	10-20	15-20	0.1-0.14	2000	13.8	25-12mins
M265	40	6800	10-20	15-20	0.1-0.14	2000	13.8	12/6hours

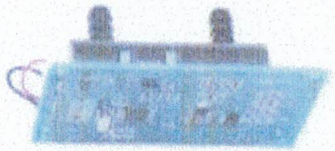
OXYGEN ANALYZER



SPECIFICATIONS

- Accuracy: ±3%
- Max.Pressure: 138KPa
- Max.Flow: 15 liters/minute
- Low battery voltage reminding
- Power off automatically in 15 minutes without signal
- LCD purity display,between 21.0%-99.9%

OXYGEN SENSOR



Specification

- Accuracy: ±3%
- Max.Pressure: 138Kpa
- Max.Flow: 15 liters/minute
- Output
  - (1) Indicator#1: Red with LED display <82% (Available for customization)
  - (2) Indicator#2: Blue with LED display ≥82% (Available for customization)
  - (3) USRT port support purity signal output
- Power: DC6VDC18V/0.04 watts (AC8V-AV15V alternative)
- Size: 95*58*28mm
- Weight: 60g

หจก.ไบโอเมดิซายด์

Biomedisci Ltd.,Part

400/14-15 หมู่ที่ 9 ตำบลนาจักร อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ 54000

400/14-15 Moo 9 Najak dist, Muang, Phrae 54000

Tel.(054) 534298 ,626144 Fax: (054) 534299 E-mail: biomedisci@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0543546000078

ใบเสนอราคาเลขที่ ___P61/00485_____

เรื่อง ขอเสนอราคาอุปกรณ์การแพทย์, ครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับแบบลอน พร้อมปั๊มลม รุ่น ATS-003 "Rebedta"	1 ชุด	10,000.00	10,000.00

หมายเหตุ : ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว	รวมราคาสินค้า	9,345.79
กำหนดยืนราคา 90 วัน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	654.21
กำหนดส่งของ 60 วัน	รวมเงินทั้งสิ้น	10,000.00

ขอแสดงความนับถือ

(นาย เศรษฐ์ศิริ ศรีกระมล)

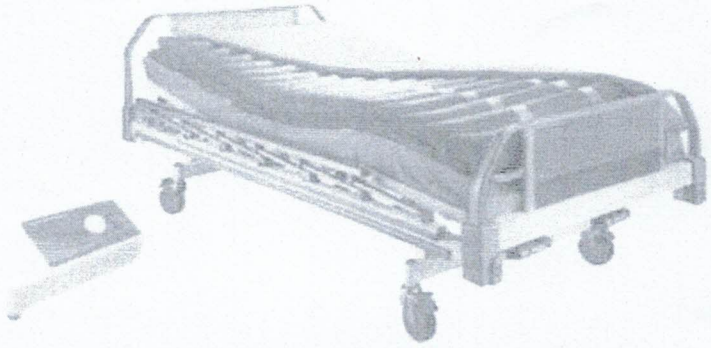
ผู้จัดการ

คุณลักษณะเฉพาะ
ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับแบบลอน

1. ใช้สำหรับผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีปัญหาแผลกดทับ ผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคเบาหวาน และผู้ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
2. ที่นอนลมช่วยลดแรงเสียดสีระหว่างที่นอนและผิวของผู้ป่วย ตัวที่นอนจึงไม่กักเก็บความร้อน มีผ้าคลุมไนล่อนบนที่นอน 1 ผืน
3. จำนวนลอนที่นอน 22 ลอน มีขนาด 94 x 280 x 8 ซม. (เมื่อพองลม) ขนาดใหญ่และหนาไม่แตกรั่วง่าย
4. ด้วยระบบการสลับการพองของที่นอนแบบลอน 2 สาย สามารถเปลี่ยนลูกลมได้
5. พร้อมลอนอะไหล่ จำนวน 2 ลูก/ผืน
6. รองรับน้ำหนักผู้ใช้ได้ไม่น้อยกว่า 200 กิโลกรัม สามารถใช้งานได้ตลอด 24 ชั่วโมง
7. ปั๊มลมปลอดภัยด้วยระบบฟิวส์ตัดไฟ เมื่อเกิดไฟรั่ว/ไฟเกิน
8. มีปุ่มปรับแรงดันลมและสัญญาณไฟแสดงการทำงานของปั๊มลม
9. ตัวปั๊มผลิตจากพลาสติกเนื้อเหนียว เพื่อป้องกันไฟดูดและไม่เป็นสิ่งนำไฟฟ้า
10. ผู้เสนอราคาต้องมีเอกสารใบแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้นำเข้าพร้อมแสดงเอกสารแต่งตั้งนำเข้าจากผู้ผลิต
11. รับประกันคุณภาพ 1 ปีเต็ม นับจากวันส่งมอบของครบ

REBEDTA

ATS-003



ที่นอนลม

รีเบดต้า รุ่น เอทีเอส-003 (Rebedta Model : ATS-003) เป็นที่นอนลมแบบลอน สำหรับป้องกัน และดูแลผู้ป่วยที่เกิดอาการแผลกดทับ เหมาะสำหรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เช่น ผู้ป่วยอัมพฤก ผู้ป่วยอัมพาตเต็มตัว และครึ่งตัว ผู้ป่วยหลังการผ่าตัดไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ด้วยตัวเอง รวมถึงผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลอย่างใกล้ชิด

ที่นอนลมแบบลอน มีคุณสมบัติพิเศษที่สามารถรองรับน้ำหนักตัวของผู้ป่วยได้มากถึง 200 กิโลกรัม ผลิตจากวัสดุไนล่อนเคลือบพีวีซี เนื้อผ้านุ่มนวลไม่ระคายเคืองผิว ยืดหยุ่นได้ดี ไม่อับชื้น

คุณลักษณะ

- ผลิตจากไนล่อน เคลือบพีวีซี ทำความสะอาดง่าย
- จำนวนลอน 22 ลอน
- ปั๊มลมปลอดภัยด้วยระบบฟิวส์ตัดไฟ เมื่อเกิดไฟรั่ว / ไฟเกิน
- มีปุ่มปรับแรงดันลม และสัญญาณไฟแสดงการทำงานของปั๊มลม (เฉพาะรุ่น)
- ตัวปั๊มลมผลิตจากพลาสติกเนื้อเหนียว ป้องกันไฟดูดและไม่เป็นสื่อนำไฟฟ้า

Specification of air mattress

Model	Rebedta
Number of tubes	22 Tubes
Meterial	Nylon PVC
Cover	1 pcs.
Spear parts	2 Tubes
Connection	2 Zones
Size	94 x 280 x 8 cm
Total weight	4.9 Kg.
Max.patient weight	200 Kg.
Warranty	1 Year

Specification of air pump

Model	ATS - 003 (II)
Power input	0.5 A / 220 V / 50 Hz
Air output	10 Liter / min
Cycle Time (min)	5 min
Mode	Alternating
Indicators	Power On
Alarm	Low - Normal Pressure
Size	21.5 x 25.5 x 10 cm
Cable length	3 m
Connection	2 Zone
Total weight	2.6 Kg.
Warranty	3 Year

คุณลักษณะเฉพาะ

เก้าอี้นวดสปา (นวดเท้า)

.....

ความต้องการ

1. เก้าอี้นวดสปา (นวดเท้า)

จำนวนที่ต้องการ

จำนวน 5 ชุด

วัตถุประสงค์การใช้งาน

1. เพื่อใช้ในการบริการผู้ป่วยที่มีอาการปวดเท้า ในงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คุณสมบัติทั่วไป

1. เก้าอี้ทำด้วยไม้ รองด้วยเบาะผ้า ปรับเอนไม่ได้
2. มีเก้าอี้รองขาของผู้รับบริการ
3. มีเก้าอี้นั่งสำหรับผู้ให้บริการ

คุณสมบัติเฉพาะ

1. ขนาดของเก้าอี้นวดสปาขนาดไม่น้อยกว่า 65x70x75 เซนติเมตร (กว้างxยาวxสูง)พร้อมเบาะรองหุ้มด้วยผ้า
2. เก้าอี้รองขาของผู้รับบริการ ขนาดตามที่กำหนด
3. เก้าอี้นั่งสำหรับผู้ให้บริการ ขนาดตามที่กำหนด
4. เก้าอี้นวดสปาทำจากไม้เนื้อแข็ง

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เลือกสีทาไม้ได้
2. เลือกลายผ้าหุ้มเบาะรองได้

หมายเหตุ

1. กำหนดส่งมอบครุภัณฑ์ 90 วัน
2. สถานที่ส่งมอบและติดตั้ง
   - โรงพยาบาลสอง อ.สอง จ.แพร่
3. สินค้ารับประกัน 1 ปี พร้อมศูนย์ซ่อมบำรุงและบริการ

หจก. แพร่สักทองเฟอร์นิเจอร์ (ไทยแลนด์)

158/1 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130
TEL./FAX. : 054-660166 MOBILE : 080-6564151, 098-0145564, 093-6269041
E-MAIL : teakstfurniture@gmail.com

ใบเสนอราคา (QUATATION)

นามลูกค้า : โรงพยาบาลสอง	วันที่สั่งซื้อ : 17/12/2561
โทรศัพท์ติดต่อ :	วันที่มัดจำ :
ที่อยู่ส่งสินค้า : 475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120	นัดส่งสินค้า : ผลิต 90 วัน นับจากวันสั่งซื้อ
	E-mail :
ชื่อผู้ดูแลลูกค้า : คุณเต้ล (080-6564151)	Line :

ลำดับ Item	รหัส Code	รายการ Description	ขนาด(ก*ย*ส)ซม. Size	สี Colour	หน่วย Quantiy	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1		เก้าอี้นวดสปา *เบาะรองที่นั่ง และเบาะหนักพิง *อ่างแช่เท้า และชั้นวางของสปา	65*70*75	สักทอง	5	8,000	40,000
				ยอดเงินก่อนภาษี		37,383	บาท
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		2,617	บาท
				จำนวนเงินทั้งสิ้น		40,000	บาท

หมายเหตุ : 1. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ส่งสินค้า ให้แจ้งล่วงหน้า เนื่องจากค่าจัดส่งจะต้องเปลี่ยนไปตามสถานที่จัดส่งสินค้า

2. กรุณาระบุให้ชัดเจนว่านำสินค้าวางชั้นอะไร ถ้านอกเหนือการบริการของขนส่งต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

3. กรุณาแจ้งด้วยว่ารถขนส่ง กระบะ 4 ล้อ และ รถ 6 ล้อ สามารถจอด ณ บริเวณหน้าบ้านได้หรือไม่

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า
( )
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า
( )
...../...../.....

ใบเสนอราคา

บริษัท แพร่ไม้ไทย จำกัด

158 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130

โทร. 064-3408924 , 083-1529966

email : pmtfurniture1@gmail.com

วันที่เอกสาร : 16 ธ.ค. 2561

ชื่อลูกค้า	**โรงพยาบาลสอง จ.แพร่**
สถานที่จัดส่ง	**475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120**
เบอร์โทรติดต่อ	

ลำดับ	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
1	เก้าอี้นวดสปา พร้อมอุปกรณ์ต่างๆ	15,000.00	5	75,000.00

หมายเหตุ :	**ยอดเงิน**	**70,093.46**
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	**4,906.54**
	จำนวนเงินทั้งสิ้น	**75,000.00**

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอราคา

...../...../.....

คุณลักษณะเฉพาะ
เตียงไม้นวดแผนไทย

ความต้องการ

1. เตียงไม้นวดแผนไทย

จำนวนที่ต้องการ

จำนวน 11ชุด

วัตถุประสงค์การใช้งาน

1. เพื่อใช้ในการให้บริการนวดแผนไทย คลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
2. เพื่อใช้บริการในคลินิกพิเศษต่าง ๆ ของคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คุณสมบัติทั่วไป

1. ใช้เป็นเตียงสำหรับนวดแผนไทย บริการหญิงหลังคลอดและใช้ในคลินิกพิเศษ

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เตียงขนาดไม่น้อยกว่า 120x200x40 เซนติเมตร(กว้างxยาวxสูง)
2. ทำด้วยไม้เนื้อแข็ง พร้อมทาสีเนื้อไม้
3. มีลิ้นชักเก็บของอยู่ท้ายเตียง

อุปกรณ์ประกอบ

1. ราวและผ้าม่านกั้นเตียง
2. เบาะหุ้มหนังหนา 10 เซนติเมตร และหมอน 1 ใบ
3. ผ้าปูเตียง ปลอกหมอน ผ้าคาดเตียง อย่างละ 100 ชุด

เงื่อนไขเฉพาะ

1. ในรายการอุปกรณ์ประกอบสามารถเลือกสี ชนิดผ้าได้

หมายเหตุ

1. กำหนดส่งมอบครุภัณฑ์ 90 วัน
2. สถานที่ส่งมอบและติดตั้ง
   - โรงพยาบาลสอง อ.สอง จ.แพร่

หจก. แพร่สักทองเฟอร์นิเจอร์ (ไทยแลนด์)

158/1 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130
TEL./FAX. : 054-660166 MOBILE : 080-6564151, 098-0145564, 093-6269041
E-MAIL : teakstfurniture@gmail.com

ใบเสนอราคา (QUATATION)

นามลูกค้า : โรงพยาบาลสอง	วันที่สั่งซื้อ : 17/12/2561
โทรศัพท์ติดต่อ :	วันที่มัดจำ :
ที่อยู่ส่งสินค้า : 475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120	นัดส่งสินค้า : ผลิต 90 วัน นับจากวันสั่งซื้อ
	E-mail :
	Line :
ชื่อผู้ดูแลลูกค้า : คุณเติ้ล (080-6564151)	

ลำดับ Item	รหัส Code	รายการ Description	ขนาด(ก*ย*ส)ซม. Size	สี Colour	หน่วย Quantiy	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1		เตียงไม้นวดแผนไทย *ผ้าม่านกั้นเตียง *เบาะหนัง 10 ซม. และหมอน 1 ใบ *ผ้าคาดเตียง *ผ้าปูเตียงและปลอกหมอน 100 ชุด	120*20*40	สักทอง	11	18,000	198,000
				ยอดเงินก่อนภาษี		185,047	บาท
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		12,953	บาท
				จำนวนเงินทั้งสิ้น		198,000	บาท

หมายเหตุ : 1. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ส่งสินค้า ให้แจ้งล่วงหน้า เนื่องจากค่าจัดส่งจะต้องเปลี่ยนไปตามสถานที่จัดส่งสินค้า

2. กรุณาระบุให้ชัดเจนว่านำสินค้าวางชั้นอะไร ถ้านอกเหนือการบริการของขนส่งต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

3. กรุณาแจ้งด้วยว่ารถขนส่ง กระบะ 4 ล้อ และ รถ 6 ล้อ สามารถจอด ณ บริเวณหน้าบ้านได้หรือไม่

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า
( )
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า
( )
...../...../.....

ใบเสนอราคา

บริษัท แพร่ไม้ไทย จำกัด

158 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130

โทร. 064-3408924 , 083-1529966

email : pmtfurniture1@gmail.com

	วันที่เอกสาร : 16 ธ.ค. 2561
ชื่อลูกค้า	**โรงพยาบาลสอง จ.แพร่**
สถานที่จัดส่ง	**475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120**
เบอร์โทรติดต่อ	

ลำดับ	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
1	เตียงไม้นวดแผนไทย พร้อมเบาะ และติดตั้งผ้าม่าน เสริมชุดผ้าปูที่นอน 100 ชุด	25,000.00	11	275,000.00
หมายเหตุ :		**ยอดเงิน**		257,009.35
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		17,990.65
		จำนวนเงินทั้งสิ้น		275,000.00

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอราคา

...../...../.....

คุณลักษณะเฉพาะ

ชุดโต๊ะ – เก้าอี้ รับแขก

.....

ความต้องการ

1. ชุดโต๊ะ – เก้าอี้ สำหรับรับแขก

จำนวนที่ต้องการ

จำนวน 2 ชุด

วัตถุประสงค์การใช้งาน

1. เพื่อใช้ในการให้คำปรึกษา แนะนำ และบริการผู้ป่วยในงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คุณสมบัติทั่วไป

1. โต๊ะไม้ พร้อมเก้าอี้ 3 ตัว
2. เพื่อใช้ในการให้คำปรึกษา แนะนำ
3. มีพนักวางแขน

คุณสมบัติเฉพาะ

1. ทำจากไม้เนื้อแข็ง ประกอบด้วย เก้าอี้เล็ก 2 ตัว เก้าอี้ยาว 1 ตัว โต๊ะกลาง 1 ตัว พร้อมเบาะรองนั่งหุ้มหนัง หนา 5 เซนติเมตร จำนวน 3 ตัว
2. ขนาดเก้าอี้เล็กไม่น้อยกว่า 65x70x85 เซนติเมตร (กว้างxยาวxสูง)
3. ขนาดเก้าอี้ยาว ไม่น้อยกว่า 65x200x85 เซนติเมตร (กว้างxยาวxสูง)
4. ขนาดโต๊ะกลาง ไม่น้อยกว่า 60x120x50เซนติเมตร (กว้างxยาวxสูง)

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เลือกสีทาไม้ได้
2. เลือกสีหนังหุ้มเบาะได้

หมายเหตุ

1. กำหนดส่งมอบครุภัณฑ์ 90 วัน
2. สถานที่ส่งมอบและติดตั้ง
   - โรงพยาบาลสอง อ.สอง จ.แพร่
3. สินค้ารับประกัน 1 ปี พร้อมศูนย์ซ่อมบำรุงและบริการ

หจก. แพร่สักทองเฟอร์นิเจอร์ (ไทยแลนด์)

158/1 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130
TEL./FAX. : 054-660166 MOBILE : 080-6564151, 098-0145564, 093-6269041
E-MAIL : teakstfurniture@gmail.com

ใบเสนอราคา (QUATATION)

นามลูกค้า : โรงพยาบาลสอง	วันที่สั่งซื้อ : 17/12/2561
โทรศัพท์ติดต่อ :	วันที่มัดจำ :
ที่อยู่ส่งสินค้า : 475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120	นัดส่งสินค้า : ผลิต 90 วัน นับจากวันสั่งซื้อ
	E-mail :
	Line :
ชื่อผู้ดูแลลูกค้า : คุณเติ้ล (080-6564151)	

ลำดับ Item	รหัส Code	รายการ Description	ขนาด(ก*ย*ส)ซม. Size	สี Colour	หน่วย Quantiy	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1		ชุดรับแขก ประกอบไปด้วย		สักทอง	2	30,000	60,000
		*เก้าอี้เล็ก 2 ตัว	65*70*85				
		*เก้าอี้ยาว 1 ตัว	65*200*85				
		*โต๊ะกลาง	60*120*50				
		*เบาะหนัง 5 ซม.					
				ยอดเงินก่อนภาษี		56,075	บาท
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		3,925	บาท
				จำนวนเงินทั้งสิ้น		60,000	บาท

หมายเหตุ : 1. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ส่งสินค้า ให้แจ้งล่วงหน้า เนื่องจากค่าจัดส่งจะต้องเปลี่ยนไปตามสถานที่จัดส่งสินค้า

2. กรุณาระบุให้ชัดเจนว่านำสินค้าวางชั้นอะไร ถ้านอกเหนือการบริการของขนส่งต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

3. กรุณาแจ้งด้วยว่ารถขนส่ง กระบะ 4 ล้อ และ รถ 6 ล้อ สามารถจอด ณ บริเวณหน้าบ้านได้หรือไม่

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า
( )
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า
( )
...../...../.....

ใบเสนอราคา

บริษัท แพร่ไม้ไทย จำกัด

158 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130

โทร. 064-3408924 , 083-1529966

email : pmtfurniture1@gmail.com

วันที่เอกสาร : 16 ธ.ค. 2561

ชื่อลูกค้า	**โรงพยาบาลสอง จ.แพร่**
สถานที่จัดส่ง	**475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120**
เบอร์โทรติดต่อ	

ลำดับ	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
1	ชุดรับแขกไม้สัก 4 ที่นั่ง	40,000.00	2	80,000.00

หมายเหตุ :	**ยอดเงิน**	**74,766.36**
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	**5,233.64**
	จำนวนเงินทั้งสิ้น	**80,000.00**

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอราคา

...../...../.....

คุณลักษณะเฉพาะ

เค้าเตอร์ไม้สำหรับติดต่อสอบถาม

.....

ความต้องการ

1. เค้าเตอร์ไม้มุมโค้งตัวแอล สำหรับติดต่อสอบถาม

จำนวนที่ต้องการ

จำนวน 1 ชุด

วัตถุประสงค์การใช้งาน

1. สำหรับให้บริการต้อนรับผู้มารับบริการในการติดต่อสอบถามงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คุณสมบัติทั่วไป

1. เพื่อใช้เป็นเค้าเตอร์ประชาสัมพันธ์ หรือติดต่อสอบถาม

คุณสมบัติเฉพาะ

1. เป็นเค้าเตอร์ทำจากไม้เนื้อแข็ง สีสักทอง ลักษณะโค้งรูปตัวแอล ขนาดไม่น้อยกว่า 80x600x80 เซนติเมตร(กว้างxยาวxสูง)
2. เค้าเตอร์ด้านบนปูทับด้วยหินอ่อนชั้นล่างเป็นพื้นไม้
3. มีช่องลิ้นชัก ฝั่งซ้ายและขวาของเค้าเตอร์ มีประตูเปิด-ปิด พร้อมกุญแจปิดล็อคได้
4. บริเวณตรงกลางเค้าเตอร์ เป็นพื้นที่โล่ง

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เลือกสีหินอ่อนได้

หมายเหตุ

1. กำหนดส่งมอบครุภัณฑ์ 90 วัน
2. สถานที่ส่งมอบและติดตั้ง
   - โรงพยาบาลสอง อ.สอง จ.แพร่
3. สินค้ารับประกัน 1 ปี พร้อมศูนย์ซ่อมบำรุงและบริการ

หจก. แพร่สักทองเฟอร์นิเจอร์ (ไทยแลนด์)

158/1 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130
TEL./FAX. : 054-660166 MOBILE : 080-6564151, 098-0145564, 093-6269041
E-MAIL : teakstfurniture@gmail.com

ใบเสนอราคา (QUATATION)

นามลูกค้า : โรงพยาบาลสอง	วันที่สั่งซื้อ : 17/12/2561
โทรศัพท์ติดต่อ :	วันที่มัดจำ :
ที่อยู่ส่งสินค้า : 475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120	นัดส่งสินค้า : ผลิต 90 วัน นับจากวันสั่งซื้อ
	E-mail :
	Line :
ชื่อผู้ดูแลลูกค้า : คุณเต้ิล (080-6564151)	

ลำดับ Item	รหัส Code	รายการ Description	ขนาด(ก*ย*ส)ซม. Size	สี Colour	หน่วย Quantiy	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1		เคาเตอร์ไม้ หักมุมตัวแอล	80*600*80	สักทอง	1	70,000	70,000
				ยอดเงินก่อนภาษี		65,421	บาท
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		4,579	บาท
				จำนวนเงินทั้งสิ้น		70,000	บาท

หมายเหตุ : 1. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ส่งสินค้า ให้แจ้งล่วงหน้า เนื่องจากค่าจัดส่งจะต้องเปลี่ยนไปตามสถานที่จัดส่งสินค้า

2. กรุณาระบุให้ชัดเจนว่านำสินค้าวางชั้นอะไร ถ้านอกเหนือการบริการของขนส่งต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

3. กรุณาแจ้งด้วยว่ารถขนส่ง กระบะ 4 ล้อ และ รถ 6 ล้อ สามารถจอด ณ บริเวณหน้าบ้านได้หรือไม่

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า
( )
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า
( )
...../...../.....

ใบเสนอราคา

บริษัท แพร่ไม้ไทย จำกัด

158 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130

โทร. 064-3408924 , 083-1529966

email : pmtfurniture1@gmail.com

วันที่เอกสาร : 16 ธ.ค. 2561

ชื่อลูกค้า	**โรงพยาบาลสอง จ.แพร่**
สถานที่จัดส่ง	**475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120**
เบอร์โทรติดต่อ	

ลำดับ	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
1	เคาเตอร์ไม้ ด้านในมีลิ้นชัก	85,000.00	1	85,000.00

หมายเหตุ :	**ยอดเงิน**	**79,439.25**
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	**5,560.75**
	จำนวนเงินทั้งสิ้น	**85,000.00**

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอราคา

...../...../.....

คุณลักษณะเฉพาะ

ตู้เก็บยาสมุนไพร

ความต้องการ

1. ตู้เก็บยาสมุนไพร ขนาด 50 ล็อค

จำนวนที่ต้องการ

จำนวน 1 ชุด

วัตถุประสงค์การใช้งาน

1. เพื่อเก็บยาสมุนไพรแห้ง สำหรับปรุงยาให้ผู้มารับบริการ
2. เพื่อให้ยาสมุนไพรแห้งมีความเป็นระเบียบและมีระบบการจัดเก็บแบบ FIFO

คุณสมบัติทั่วไป

1. เพื่อใช้เก็บยาสมุนไพรแห้ง สำหรับปรุงยาเฉพาะราย

คุณสมบัติเฉพาะ

1. ตู้เก็บยาสมุนไพร ขนาด 50 ล็อคทำด้วยไม้เนื้อแข็ง พร้อมทาสีเนื้อไม้
2. ตู้เก็บยาสมุนไพรขนาดไม่น้อยกว่า 40x300x250 (กว้างxยาวxสูง)
3. มีช่องโล่งด้านบน ขนาดไม่น้อยกว่า 40x300x40(กว้างxยาวxสูง) ช่องลิ้นชักเก็บยาสมุนไพรขนาด 20x30x20 (กว้างxยาวxสูง) และช่องโล่งด้านล่าง ขนาดไม่น้อยกว่า 40x300x40 (กว้างxยาวxสูง)
4. มีลิ้นชัก 50 ลิ้นชัก เพื่อเก็บยาสมุนไพรแต่ละชนิด แยกเป็นสัดส่วน
5. หน้าบานลิ้นชักใส่มือจับ เพื่อเปิด-ปิด
6. เคลือบสารกันมอดไม้

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นตู้ใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. เลือกสีทาไม้ได้

หมายเหตุ

1. กำหนดส่งมอบครุภัณฑ์ 90 วัน
2. สถานที่ส่งมอบและติดตั้ง
   - โรงพยาบาลสอง อ.สอง จ.แพร่
3. สินค้ารับประกัน 1 ปี พร้อมศูนย์ซ่อมบำรุงและบริการ

หจก. แพร่สักทองเฟอร์นิเจอร์ (ไทยแลนด์)

158/1 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130
TEL./FAX. : 054-660166 MOBILE : 080-6564151, 098-0145564, 093-6269041
E-MAIL : teakstfurniture@gmail.com

ใบเสนอราคา (QUATATION)

นามลูกค้า : โรงพยาบาลสอง	วันที่สั่งซื้อ : 17/12/2561
โทรศัพท์ติดต่อ :	วันที่มัดจำ :
ที่อยู่ส่งสินค้า : 475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120	นัดส่งสินค้า : ผลิต 90 วัน นับจากวันสั่งซื้อ
	E-mail :
	Line :
ชื่อผู้ดูแลลูกค้า : คุณเต้ิล (080-6564151)	

ลำดับ Item	รหัส Code	รายการ Description	ขนาด(ก*ย*ส)ซม. Size	สี Colour	หน่วย Quantiy	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1		ตู้เก็บยาสมุนไพร 50 ลิ้นชัก *ช่องโล่ง บน 40 ซม. ด้านล่าง 30 ซม.	40*300*250	สักทอง	1	60,000	60,000
				ยอดเงินก่อนภาษี		56,075	บาท
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		3,925	บาท
				จำนวนเงินทั้งสิ้น		60,000	บาท

หมายเหตุ : 1. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ส่งสินค้า ให้แจ้งล่วงหน้า เนื่องจากค่าจัดส่งจะต้องเปลี่ยนไปตามสถานที่จัดส่งสินค้า

2. กรุณาระบุให้ชัดเจนว่านำสินค้าวางชั้นอะไร ถ้านอกเหนือการบริการของขนส่งต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

3. กรุณาแจ้งด้วยว่ารถขนส่ง กระบะ 4 ล้อ และ รถ 6 ล้อ สามารถจอด ณ บริเวณหน้าบ้านได้หรือไม่

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า
( )
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า
( )
...../...../.....

ใบเสนอราคา

บริษัท แพร่ไม้ไทย จำกัด

158 หมู่ 3 ถนน ยันตรกิจโกศล ตำบลร่องกาศ อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130

โทร. 064-3408924 , 083-1529966

email : pmtfurniture1@gmail.com

วันที่เอกสาร : 16 ธ.ค. 2561

ชื่อลูกค้า	**โรงพยาบาลสอง จ.แพร่**
สถานที่จัดส่ง	**475 ม.3 ต.บ้านหนุน อ.สอง จ.แพร่ 54120**
เบอรโทรติดต่อ	

ลำดับ	รายการสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
1	ตู้เก็บยาสมุนไพร 50 ลิ้นชัก	80,000.00	1	80,000.00

หมายเหตุ :	**ยอดเงิน**	**74,766.36**
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	**5,233.64**
	จำนวนเงินทั้งสิ้น	**80,000.00**

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอราคา

...../...../.....

คุณลักษณะเฉพาะ

เก้าอี้พักคอย

ความต้องการ

1. เก้าอี้พักคอย

จำนวนที่ต้องการ

จำนวน 10 ชุด

วัตถุประสงค์การใช้งาน

1. สำหรับให้ผู้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นั่งพักคอย รอรับบริการ

คุณสมบัติทั่วไป

1. เก้าอี้พักคอย โครงเหล็กชุบโครเมี่ยม ขนาด 3 ที่นั่ง
2. มีเบาะ หุ้มด้วยหนัง

คุณสมบัติเฉพาะ

1. เป็นเก้าอี้แถว 3 ที่นั่ง โครงเหล็ก ชุบด้วยโครเมี่ยม
2. ขนาดไม่น้อยกว่า75x175x60เซนติเมตร (กว้างxยาวxสูง)
3. เบาะรองนั่งหุ้มด้วยหนัง

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เลือกสีหนังหุ้มเบาะได้

หมายเหตุ

1. กำหนดส่งมอบครุภัณฑ์ 90 วัน
2. สถานที่ส่งมอบและติดตั้ง
   - โรงพยาบาลสอง อ.สอง จ.แพร่

3. สินค้ารับประกัน 1 ปี พร้อมศูนย์ซ่อมบำรุงและบริการ

หจก.บ้านใหม่เอี่ยม
450/2 หมู่ 9 ต.นาจักร อ.เมือง จ.แพร่ 54000
โทรศัพท์ : 054-625361 แฟกซ์ : 054-625361

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0543558000345
สาขาที่ออกเอกสาร สำนักงานใหญ่

ใบเสนอราคา

เรียน โรงพยาบาลสอง
ที่อยู่ อ.สอง จ.แพร่

โทรศัพท์
แฟกซ์
E-Mail

เลขที่เอกสาร PS00086
วันที่ 15/12/2561
กำหนดส่งสินค้า
ชนิดภาษี สินค้ารวมภาษี
อัตราภาษี 7.00
ผู้เสนอราคา

เงื่อนไข :

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา/@	ส่วนลด	รวม
1	เก้าอี้แถวโครงเหล็ก ที่นั่งหุ้มหนัง 3 ที่นั่ง	10.00		4,000.00		40,000.00

หมายเหตุ

สี่หมื่นบาทถ้วน

ผู้เสนอราคา .....
(นายพิชญ์ยศ เอื้อกิจรุ่งโรจน์)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บ้านใหม่เอี่ยม BAN MAI AEIM LIMITED PARTNERSHIP

ส่วนลดการค้า	0.00
มูลค่าสินค้า	37,383.18
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,616.82
รวมทั้งสิ้น	40,000.00

ใบเสนอราคา

ร้านสุขประเสริฐเฟอร์นิเจอร์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3540400032325

ที่อยู่ เลขที่ 43/2 ม.1 ต.เวียงทอง อ.สูงเม่น จ.แพร่

วันที่
เรื่อง เสนอราคา
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอง อ.สอง จ.แพร่

รายการที่เสนอราคามีดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	เก้าอี้แถวโครงเหล็ก ที่นั่งหุ้มหนัง 3 ที่นั่ง	10.00	4500	45,000.00
		รวม		45,000.00

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(นายณัฐวุฒิ สุข์ประเสริฐ)
ผู้เสนอราคา

คุณลักษณะเฉพาะ

เตียงนวดสปา

.....

ความต้องการ

1. เตียงนวดสปา

จำนวนที่ต้องการ

จำนวน 2 ชุด

วัตถุประสงค์การใช้งาน

1. เพื่อใช้ในการบริการนวดน้ำมัน นวดสปา เพื่อสุขภาพ ในงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คุณสมบัติทั่วไป

1. เตียงทำด้วยไม้ รองด้วยเบาะหุ้มหนังเจาะช่องเฉพาะใบหน้า
2. มีช่องสำหรับเก็บของ เปิด-ปิดได้

คุณสมบัติเฉพาะ

1. เตียงทำจากไม้เนื้อแข็ง ขนาดไม่น้อยกว่า 70x200x70 เซนติเมตร (กว้างxยาวxสูง)
2. ขาเตียงไม้หนา 4x4 นิ้ว จำนวน 4 เสา
3. มีช่องเก็บของใต้เตียง ขนาดตามที่กำหนด สามารถเปิด-ปิด พร้อมกุญแจล็อคได้
4. เป็นเตียงที่ผู้รับบริการสามารถนอนได้จำนวน 1 คน

อุปกรณ์ประกอบ

1. เบาะหุ้มหนังหนา 10 เซนติเมตร จำนวน 3 เบาะ และหมอนหุ้มหนัง จำนวน 3 ใบ

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นเตียงใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. เลือกสีทาไม้ได้
3. เลือกสีหนังหุ้มเบาะได้

หมายเหตุ

1. กำหนดส่งมอบครุภัณฑ์ 90 วัน
2. สถานที่ส่งมอบและติดตั้ง
   - โรงพยาบาลสอง อ.สอง จ.แพร่
3. สินค้ารับประกัน 1 ปี พร้อมศูนย์ซ่อมบำรุงและบริการ