



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย โพรสตาร์ สเตชันเนอร์รี่

ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๕/๖๓ ถนนทางเข้าเมือง

ตำบลแม่กลอง อำเภอเมืองสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสงคราม ๗๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๓๔-๗๑๑๕๓๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๑๘๐๐๖๐๐๔๐๖

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๔๗๒๒๓๕๖๖๔

ชื่อบัญชี โพรสตาร์สเตชันเนอร์รี่

ธนาคาร ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาสมุทรสงคราม

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๗/๒๕๖๖

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

ส่วนราชการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕

ที่อยู่ ๒๓๐ หมู่ ๓ ตำบลลาดใหญ่ อำเภอเมืองสมุทรสงคราม

จังหวัดสมุทรสงคราม

โทรศัพท์ ๐ ๓๔๗๑ ๐๕๕๒

ตามที่ โพรสตาร์ สเตชันเนอร์รี่ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสิ้นเปลืองคลังสินค้า จำนวน ๕ รายการ				
	๑. ไม้กวาดดอกหญ้า	๑	อัน	๖๘.๐๐	๖๘.๐๐
	๒. แปรงล้างห้องน้ำ	๑	อัน	๖๕.๐๐	๖๕.๐๐
	๓. น้ำยาล้างห้องน้ำ ขนาดไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ml	๑	แกลลอน	๒๔๐.๐๐	๒๔๐.๐๐
	๔. ปลั๊กไฟยาว 5 เมตร	๓	อัน	๓๕๐.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐
	๕. ยางลบดินสอ	๑๐	ก้อน	๖.๐๐	๖๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๔๘๓.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
(หนึ่งพันสี่ร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๔๘๓.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ ๒๓๐ หมู่ ๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๙๙๕๓๑๔๙๑ ชื่อวัสดุสิ้นเปลืองคงคลัง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางปิยะนุช ขวัญอ่อน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางศิริพร วงศ์สรรพสาคร)

ผู้จัดการ

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๙๙๕๓๑๔๙๑

เลขคุมสัญญา ๖๖๐๙๑๔๙๕๓๑๔๙๑