



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย หจก.ไบโอเมดิซายด์  
ที่อยู่ ๔๐๐/๑๔-๑๕ หมู่ที่ ๙  
ต.นาจักร อ.เมือง จ.แพร่ ๕๔๐๐๐  
โทร ๐๕๔ ๕๓๔๖๙๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๔๓๕๔๖๐๐๐๐๗๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔/๖๔  
วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระธาตุ  
ที่อยู่ ๔๓ หมู่ที่ ๐๘ ตำบล พระธาตุ อำเภอกะเปือย จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๘๙๙๕

ตามที่ หจก.ไบโอเมดิซายด์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระธาตุ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาค่าหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๔ รายการ (ตามเอกสารแนบ)	๑	งาน	๕๓,๐๐๐.๐๐	๕๓,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๓,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๔๖๗.๒๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๖,๔๖๗.๒๙
(ห้าหมื่นสามพันบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระธาตุ หมู่ที่ ๐๘ ตำบลพระธาตุ อำเภอกะเปือย จังหวัดน่าน
- ระยะเวลารับประกัน - เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าชิ้นนั้นไม่มีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

**หมายเหตุ:** ๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย  
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๑๗๑๗๘๒ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๔ รายการ โดยวิีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางละมัย เวท)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายเศรษฐศิริ ศรีกระมล)

ผู้จัดการร้าน

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๑๗๑๗๘๒

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๖๑๔๑๘๔๖๗๙

