



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย คลินิกท่าวังผารวมแล็บ เทคนิคการแพทย์
ที่อยู่ ๓๙๔/๕ หมู่ ๗ ถ.วรรณคร ต.ท่าวังผา อ.ท่าวังผา
จ.น่าน ๕๕๑๖๐ โทร ๐๘๙-๕๕๓๐๒๙, ๐๘๑-๗๖๕๙๗๓๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๔๘๖๓๗๔๑๓๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
ชื่อบัญชี -

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔/๒๕๖๕
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระพุทธรบาท
ที่อยู่ ๑๒๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลพระพุทธรบาท อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๙๗๓๓๐

ตามที่ คลินิกท่าวังผารวมแล็บ เทคนิคการแพทย์ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระพุทธรบาท ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดตรวจแอนติเจน จำนวน ๑๐๐ ชุดๆละ ๘๕ บาท	๑	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐	๘,๕๐๐.๐๐
(แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๘,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระพุทธรบาท ๑๒๖ หมู่ ๒ ตำบลพระพุทธรบาท อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน
- ระยะเวลารับประกัน ๓ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ: ๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๕๓๙๒๘๘ ชื่อว่าสคูวิทยาการแพทย์ (ชุดตรวจแอนติเจน ATK) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

(นายสุภการ เทพอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายเกรียงศักดิ์ ฝายนันทะ)

เจ้าของกิจการ

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕