



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท แขวงบางจาก
เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทร. ๐ ๒๖๒๐ ๙๐๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๓๐๕๕๒๗๓๐๐๒๗๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒/๒๕
วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
สำนักงานการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพาราชาตุ
ที่อยู่ ๔๙ หมู่ที่ ๐๘ ตำบล พาราชาตุ อำเภอ เชียงกลาง
โทรศัพท์ ๐๘๕-๗๐๗๗๗๗๘๘

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ให้เดียว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพาราชาตุ ซึ่งได้วิน
รายงานและลงชื่อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคากล่องหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าใช้จ่ายในการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ (เครื่องถ่ายแสงส่องรังสีท้อง ทันตกรรม โดยใช้หลอดแมลงวัน)	๑	งาน	๖๕,๐๐๐.๐๐	๖๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖๕,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๖๓๘.๘๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๖,๖๓๘.๘๘
	(สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				

การซื้อ อุปกรณ์ได้เงื่อนไขดังนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพาราชาตุ หมู่ที่ ๐๘ ตำบลพาราชาตุ อำเภอเชียงกลาง จังหวัดเชียงใหม่
๔. ระยะเวลาจัดส่ง - เดือน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด ให้คิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๖๐ ของจำนวนที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. สำนักงานสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าไม่มีสักขีณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถดำเนินผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ: ๑. การติดต่อกรณีผลิตภัณฑ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความเรียกฟ้อง หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ในสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๕๐๘๗๗๗๗๗๗๗ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวนัย เวทฯ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวเจนจิรา เพ็ญศุภานาพ)

ผู้จัดการร้าน

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๒๕๐๘๗๗๗๗๗๗๗
เลขคุณสัญญา ๒๕๐๘๗๗๗๗๗๗๗