



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านเชียงใหม่
 ที่อยู่ เลขที่ ๒๗๗ หมู่ ๑๓ ตำบลเชียงใหม่
 อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน ๕๕๑๖๐
 โทรศัพท์ ๐๘๗-๕๒๐๐๙๗๔
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๕๐๙๐๐๐๓๓๘๘๐
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
 ชื่อบัญชีธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๕/๒๕๖๒
 วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัว
 ที่อยู่ หมู่ที่ ๐๙ ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่
 จังหวัดน่าน โทรศัพท์ ๐๕๔๗๙๗๔๙๘

ตามที่ร้านเชียงใหม่ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัว
 ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แผ่นป้ายไวนิล	๗	แผ่น	๔,๒๕๐.๐๐	๔,๒๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๔,๒๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(จำนวนเงิน) สี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๒๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ...๗.. วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัว หมู่ที่ ๐๙ ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคุณสัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ: การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

กฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้ส่งซื้อ

(นายเจริญ อุดอ้าย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ ๖ ๒

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายวีระ รางแดง)

ผู้จัดการร้าน

วันที่ ๕ ๖ ๒