



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านบัวบาล
ที่อยู่ ๑๑๑ หมู่ ๖ ต.พระพุทธบาท
อ.เชียงกลาง จ.น่าน ๕๕๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๘๕-๖๓๓๘๖๘๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๕๐๙๐๐๓๓๒๑๔๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔ /๒๕๖๒
วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระ
พุทธบาท
ที่อยู่ ๑๒๖ หมู่ ๒ ตำบลพระพุทธบาท อำเภอเชียง
กลาง จังหวัดน่าน ๕๕๑๖๐

ตามที่ ร้านบัวบาล ตำบลพระพุทธบาท อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน ได้เสนอราคา ไว้ต่อ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระพุทธบาท ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุวัสดุการแปรงฟัน จำนวน ๒ รายการ (รายละเอียดดังนี้)				
๑	แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๕ ปีขึ้นไป	๕๐	อัน	๓๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๒	ยาสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๕ ปีขึ้นไป	๕๐	อัน	๒๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระพุทธบาท ตำบลพระพุทธบาท อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตาม
กฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายบุญยงค์ ท่างาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางบัวบาล สีท้าว)

ผู้จัดการร้าน

วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒