

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้าน ฟ.เฟอร์นิเจอร์
 ที่อยู่ เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลปัว
 อำเภอปัว จังหวัดน่าน ๕๕๑๔๐
 โทรศัพท์ ๐๘๑๙๖๐๓๘๖๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๕๕๐๕๐๐๔๐๑๙๔๙
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

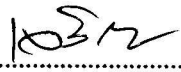
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔/๒๕๖๓
 วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัว
 ที่อยู่ หมู่ที่ ๐๙ ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง
 จังหวัดน่าน


ตามที่ร้าน ฟ.เฟอร์นิเจอร์ ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัว ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เก้าอี้สำนักงาน ๒ ตัว	๑	งาน	๕,๑๒๐.๐๐	๕,๑๒๐.๐๐
๒	เก้าอี้ประชุม ๔ ตัว				
(จำนวนเงิน) ห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๕,๑๒๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๑๒๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ...๑๐.. วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
 - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒
 - สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัวหมู่ที่ ๐๙ ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง
 - ระยะเวลาประกัน -
 - สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
 - ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
 - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
- หมายเหตุ :๑.การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๓. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๑๒๘๐๔๓ ชื่อครุภัณฑ์สำนักงานโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....  ผู้สั่งซื้อ
 (นายเจริญ อุดอ้าย)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ ๒๒ พ.ย. ๖๒

ลงชื่อ.....  ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (นางพัชรินทร์ อุทุมพร)
 ผู้จัดการร้าน
 วันที่ ๒๒ พ.ย. ๖๒