

# ใบเสนอราคา

วันที่ ๑๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายบุญช่วย หลบภัย ตำแหน่ง ผู้รับจ้าง  
ที่อยู่ เลขที่ ๕๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลพญาแก้ว อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน ๕๕๑๖๐  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓ ๕๕๐๙ ๐๐๓๐๑ ๑๐ ๔ โทรศัพท์ ๐๘๐๓๙๒๖๐๑๒  
ขอทำใบเสนอราคายื่นต่อ สถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านผาน้ำน้อย ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑	จ้างปรับปรุงห้องน้ำสถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านผาน้ำน้อย จำนวน ๑ งาน สำหรับสถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านผาน้ำน้อย	งาน	๑	๑๑,๐๐๐-	๑๑,๐๐๐-
				รวม	๑๑,๐๐๐-

ราคาที่เสนอนี้ยื่นอยู่ได้ภายในกำหนด ๓๐ วัน

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๑๑,๐๐๐- บาท (สิบเอ็ดพันบาทถ้วน)

กำหนดส่งสิ่งของภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

(ลงชื่อ)..... ผู้ต่อราคา  
(นายเจตน์ อินสองใจ  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอราคา  
(นายบุญช่วย หลบภัย)  
ผู้เสนอราคา

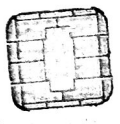
หมายเหตุ ถ้าบริษัท/ห้าง/ร้าน มีตราয়ให้ประทับตราด้วย



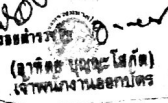
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5509 00301 10 4  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย บุญช่วย หลบภัย  
 Name Mr. Bunchuai  
 Last name Lobpai

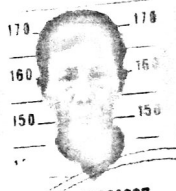
เกิดวันที่ 2 เม.ย. 2500  
 Date of Birth 2 Apr. 1957



ที่อยู่ 57 หมู่ที่ 5 ต.พญาแก้ว อ.เสียวกลาง  
 จ.พิจิตร  
 8 มี.ค. 2559  
 วันออกให้  
 1 เม.ย. 2024  
 Date of Issue



1 เม.ย. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ  
 1 Apr. 2024  
 Date of Expiry



5509-03-03081007

เอกสารฉบับนี้ใช้การ

สำนักงานต.พญาแก้ว  
 (นายบุญช่วย หลบภัย)

BORA-1-01



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0983464-46

0303926019

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขที่สปรประจำบ้าน

สำนักทะเบียน

รายการที่อยู่

ชื่อหมู่บ้าน

ประเภทบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

(นางศศิพร ชีกุล)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 9 มีนาคม 2547

10151516 ครป: ๖๖๕ ๖๖๕ ๖๖๕ ๖๖๕ ๖๖๕  
ชื่อบ้าน หมู่ ๖  
ลักษณะบ้าน

สำเนาบัตรประชาชน  
(ของนาย ก. ก.)

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สปรประจำบ้าน	5509-007224-8	ลำดับที่ 3
ชื่อ นายบุญช่วย หลบภัย		สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-5509-00301-10-4	สถานภาพ เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ 2 เม.ย. 2500	
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จา	3-5509-00299-77-1	สัญชาติ ไทย	
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ผาย	3-5509-00299-76-2	สัญชาติ ไทย	
* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร			นายทะเบียน
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 29 มี.ค. 2542	(นางศศิพร ชีกุล)		
** ไข่			นายทะเบียน



ธนาคาร  
**ออมสิน**  
Government Savings Bank

พิธีมอบเงินช่วยเหลือ  
เมื่อ 19/05/2563

090333

*pubee leave*

วันที่ 19 พฤษภาคม 2563

หนังสือค้ำประกันเลขที่ 3908-00010/2563

ข้าพเจ้า ธนาคารออมสินสาขาเชียงใหม่ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 73-73/1 หมู่ที่ 11 ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน โดย นางครองศรี ประทีค, นางสาวพิรพร ศิวะวามร ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคารขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ สถานบริการสาธารณสุขชุมชนผาน้ำน้อย โดย นายจักรวาล อินทรศักดิ์ ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ตามที่ นายบุญช่วย หลบภัย ได้ทำสัญญา ความรับผิดชอบในการ รับจ้างทำงานปรับปรุงห้องน้ำสถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านผาน้ำน้อย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ณ สถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านผาน้ำน้อย ตำบลพญาแก้ว อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน ตามสัญญาเลขที่ 6/2563 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2563 ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องมีหนังสือค้ำประกันของธนาคารค้ำประกัน ความรับผิดชอบในการ รับจ้างทำงานปรับปรุงห้องน้ำสถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านผาน้ำน้อย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ณ สถานบริการสาธารณสุขชุมชนบ้านผาน้ำน้อย ตำบลพญาแก้ว อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน เป็นจำนวนเงิน 4,950.- บาท ( สี่พันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันชนิดเพิกถอนไม่ได้เช่นเดียวกับลูกหนี้ชั้นต้น ในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของ สถานบริการสาธารณสุขชุมชนผาน้ำน้อย โดย นายจักรวาล อินทรศักดิ์ ภายในวงเงินจำนวนไม่เกินเป็นจำนวนเงิน 4,950.- บาท ( สี่พันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน ) ในกรณีที่ นายบุญช่วย หลบภัย ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆหรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ หรือมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใดๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยข้าพเจ้า จะไม่อ้างสิทธิใดๆ เพื่อโต้แย้งโดยไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ นายบุญช่วย หลบภัย ชำระหนี้ก่อน

2. หาก สถานบริการสาธารณสุขชุมชนผาน้ำน้อย โดย นายจักรวาล อินทรศักดิ์ ได้ขยายระยะเวลา นายบุญช่วย หลบภัย หรือยินยอมให้ นายบุญช่วย หลบภัย ปฏิบัติผิดแผนไปจากเงื่อนไขใดๆ ในสัญญาให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้น ๆ ด้วยโดยเพียงแต่แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยไม่ชักช้า

3. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่

วันที่ทำสัญญาดังกล่าวข้างต้นจนถึงวันที่ภาระหน้าที่ทั้งหลายของ นายบุญช่วย หลบภัย จะได้ปฏิบัติให้สำเร็จลุล่วงไปและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ ทราบเท่าที่ นายบุญช่วย หลบภัย ยังต้องรับผิดชอบต่อสถานบริการสาธารณสุขชุมชนผาน้ำน้อย โดย นายจักรวาล อินทรศักดิ์ ตามสัญญาอยู่

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวข้างต้นแล้ว สิบห้าวันโดยไม่มีภาระเรียกร้องเป็นลายลักษณ์อักษรให้รับผิดชอบใช้แทนตามภาระหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าหมดความรับผิดชอบและภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ .....

( นางครองศรี ประทีค )

ผู้รับมอบอำนาจ

..... ผู้ค้ำประกัน

( นางสาวพิรพร ศิวะวามร )

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ .....

( นางสาวชมพูนุท จินะโกษฐ์ )

..... พยาน

( นายธนากร วงศ์คำ )

เมื่อหนังสือค้ำประกันฉบับนี้หมดอายุบังคับหรือหมดภาระผูกพันแล้ว โปรดส่งคืนธนาคาร การติดต่อเกี่ยวกับหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ โปรดอ้างเลขที่ข้างบนนี้ทุกครั้ง