

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชี
เลขที่ ๒๗
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๖๓
เวลา ๑๕.๒๕ น.

ใบเสนอราคา

วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายสมลัด อุทุมพร ตำแหน่ง ผู้รับจ้าง
ที่อยู่ เลขที่ ๓๖ หมู่ที่ ๓ ตำบลพระธาตุ อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน ๕๕๑๖๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๕๕๕๐๙๐๐๐๑๘๗๐๑ โทรศัพท์ ๐๘๗-๑๗๗-๙๕๙-๘
ขอทำใบเสนอราคายื่นต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชี ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑	จ้างซ่อมแซมกันสาด จำนวน ๑ งาน สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านชี	งาน	๑	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)				รวม	๕๐,๐๐๐.๐๐

ราคาใบเสนอใ้ยื่นอยู่ได้ภายในกำหนด ๓๐ วัน

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

กำหนดส่งสิ่งของภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

(ลงชื่อ)..... ผู้ต่อราคา
(นายจิราวัฒน์ ศิลป์ท้าว)
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอราคา
(นายสมลัด อุทุมพร)
ผู้เสนอราคา

หมายเหตุ ถ้าบริษัท/ห้าง/ร้าน มีตราขายให้ประทับตรามาด้วย

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number **5 5509 00018 70 1**

นาย อุทัย อุทัยพร
 Name **Mr. U-taiporn**

ชาย
 Sex **U-taiporn**


เกิด 15 ต.ค. 2521
 Date of Birth **15 Oct. 1978**

นาย 30 หมู่ 3 ต.พระยา อ.เมือง
 Address


3 ต.ค. 2554
 Date of Issue

14 ต.ค. 2554
 Date of Expiry

5509-00-10001800



BORA-16-02



THAILAND

JTO-0715502-02

Handwritten notes:
 1. นาย อุทัย อุทัยพร
 2. 087-1779598

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน	5509-004030-3	สำนักทะเบียน อำเภอ เชียงกลาง
รายการที่อยู่	36 หมู่ที่ 3 ตำบลพระธาตุ อำเภอ เชียงกลาง จังหวัดน่าน	
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ (นางศศิพร อิกุล)		นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		1 มีนาคม 2547

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	5509-004030-3	ลำดับที่ 4
ชื่อ นายสมลัด อุกุมพร		สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 5-5509-00018-70-1	สถานภาพ ผู้อาศัย	เกิดเมื่อ 15 ต.ค. 2521	
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คำ	3-5509-00074-58-2	สัญชาติ ไทย	
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เส็น	3-5509-00074-57-4	สัญชาติ ไทย	
* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร		(นางศศิพร อิกุล)	นายทะเบียน
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 23 มิ.ย. 2535			
** ไปที่			นายทะเบียน

ลจวิเศษ อุกุมพร
สมลัด อุกุมพร



ธนาคาร
ออมสิน
Government Savings Bank

090335

หนังสือค้ำประกันเลขที่ 3908-00012/2563

วันที่ 25 พฤษภาคม 2563

ข้าพเจ้า ธนาคารออมสินสาขาเชียงใหม่ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 73-73/1 หมู่ที่ 11 ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน โดย นางสุภาลักษณ์ ธนุสนธิ์, นางศรอนงค์ ประทีศ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบ้านชี โดย นายชวลิต สิงห์ธนะ ตั้งมีข้อความ ต่อไปนี้

1. ตามที่ นายสมลัด อุทุมพร ได้ทำสัญญา ความรับผิดชอบในการ รับจ้างทำงานซ่อมแซมกันสาดน้ำฝน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบ้านชี ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน ตามสัญญาเลขที่ 07/2563 ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2563 ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องมีหนังสือค้ำประกันของธนาคารค้ำประกัน ความรับผิดชอบในการ รับจ้างทำงานซ่อมแซมกันสาดน้ำฝน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบ้านชี ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน เป็นจำนวนเงิน 2,500.- บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันชนิดเพิกถอนไม่ได้เช่นเดียวกับลูกหนี้ชั้นต้น ในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบ้านชี โดย นายชวลิต สิงห์ธนะ ภายในวงเงินจำนวน ไม่เกินเป็นจำนวนเงิน 2,500.- บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ในกรณีที่ นายสมลัด อุทุมพร ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆหรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ หรือมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใดๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยข้าพเจ้า จะไม่อ้างสิทธิใดๆ เพื่อโต้แย้งโดยไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ นายสมลัด อุทุมพร ชำระหนี้หนี้ก่อน

2. หาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบ้านชี โดย นายชวลิต สิงห์ธนะ ได้ขยายระยะเวลา นายสมลัด สิงห์ธนะ หรือยินยอมให้ นายสมลัด สิงห์ธนะ ปฏิบัติผิดแผกไปจากเงื่อนไขใดๆ ในสัญญาให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมในกรณีนั้น ๆ ด้วยโดยเพียงแต่แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยไม่ชักช้า

3. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ทำสัญญาดังกล่าวข้างต้นจนถึงวันที่ภาระหน้าที่ทั้งหลายของ นายสมลัด สิงห์ธนะ จะได้ปฏิบัติให้สำเร็จลุล่วงไปและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ トラบเท่าที่ นายสมลัด สิงห์ธนะ ยังต้องรับผิดชอบต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบ้านชี โดย นายชวลิต สิงห์ธนะ ตามสัญญาอยู่

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวข้างต้นแล้ว สิบห้าวันโดยไม่มี การเรียกร้องเป็นลายลักษณ์อักษรให้รับผิดชอบใช้แทนตามภาระหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้า ให้ความรับผิดชอบและภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(นางศรอนงค์ ประทีศ)
ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ พยาน

(นางสาวพิรพร ศิวะวามร)

เมื่อหนังสือค้ำประกันฉบับนี้หมดอายุบังคับหรือหมดภาระผูกพันแล้ว โปรดส่งคืนธนาคาร การติดต่อเกี่ยวกับหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ โปรดอ้างเลขที่ข้างบนนี้ทุกครั้ง

ธนาคารออมสิน
Government Savings Bank