

เลขที่..... กค / กท
วันที่ ๑๖ กค. ๖๓
เวลา ๑๐.๐๐ น.

ใบเสนอราคา

วันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายสัมพันธ์ ธรรมสุ ผู้รับจ้าง

ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลเชียงคาน อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน ๕๕๑๒๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๓ ๕๕๐๙ ๐๐๐๙๖ ๐๘๐ โทรศัพท์ ๐๘๗ ๑๙๐๒๘๘

ขอทำใบเสนอราคายื่นต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเชียงคาน ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑	จ้างปรับปรุงโรงจอดรถผู้มารับบริการ จำนวน ๑ งาน สำหรับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเชียงคาน	งาน	๑	๘๕,๐๐๐.๐๐	๘๕,๐๐๐.๐๐
(แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวม	๘๕,๐๐๐.๐๐

ราคาที่เสนอนี้ยื่นอยู่ได้ภายในกำหนด ๓๐ วัน

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

กำหนดส่งสิ่งของภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

(ลงชื่อ).....ฉนิติก..... ผู้ต่อรองราคา
(นางวนิดา อินทะรังษี)
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....[Signature]..... ผู้เสนอราคา
(นายสัมพันธ์ ธรรมสุ)
ผู้เสนอราคา

หมายเหตุ ถ้าบริษัท/ห้าง/ร้าน มีตราประทับตราด้วย

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5509 00096 08 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สัมพันธ์ ขจรสุ
 Name Mr. Samphan
 Last name Khrasu

เกิดวันที่ 21 ก.ย. 2513
 Date of Birth 21 Sep. 1970

ศาสนา พุทธ

อายุ 112 หมู่ที่ 5 ต.เชียงคาน
อ.เชียงกลาง จ.น่าน

11 ก.ค. 2561
 วันออกบัตร
 11 Jul. 2018
 Date of Issue

20 ก.ย. 2569
 วันบัตรหมดอายุ
 20 Sep. 2026
 Date of Expiry

5509-03-07111109



BORA-10.5-03-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

สัมพันธ์
 ขจรสุ

สมพันธ์ ขจรสุ

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5509-001330-6 สำนักทะเบียน อำเภอเชียงกลาง

รายการที่อยู่ 112 หมู่ที่ 5 ตำบลเชียงคาน อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ *ประจักษ์ ฤกษ์* นายทะเบียน
(น.ส.ปรางค์แก้ว บุณยธิกุล)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 2 กันยายน 2556

1

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

5509-001330-6

ลำดับที่ 2

ชื่อ นายสัมพันธ์ ชระสุ

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-5509-00096-08-0 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 21 ก.ย. 2513

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บุษย์ 3-5509-00096-06-3 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บุษย์ 3-5509-00096-05-5 สัญชาติ ไทย

* มาจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

ประจักษ์ ฤกษ์ นายทะเบียน
(น.ส.ปรางค์แก้ว บุณยธิกุล)

** ไปที่ นายทะเบียน

3

สำนักงาน

[Signature]

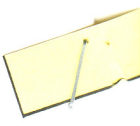
นายสัมพันธ์ ชระสุ



ธนาคาร
ออมสิน
Government Savings Bank

ฉบับที่ 1/54

090332



หนังสือค้ำประกันเลขที่ 3908-0009/2563

วันที่ 14 พฤษภาคม 2563

ข้าพเจ้า ธนาคารออมสินสาขาเชียงใหม่ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 73-73/1 หมู่ที่ 11 ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน โดย นางสุภาลักษณ์ ธนสนธิ์, นางศรอนงค์ ประทีศ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเชียงใหม่ โดย นายวรกร เชื้อนธนะ ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ตามที่ นายสัมพันธ์ ชระสุ ได้ทำสัญญา ความรับผิดชอบในการ รับจ้างทำงานปรับปรุงโรงจอดรถผู้มารับบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเชียงใหม่ ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน ตามสัญญาเลขที่ 11/2563 ลงวันที่ 13 พฤษภาคม 2563 ซึ่งในการนี้จำเป็นต้องมีหนังสือค้ำประกันของธนาคารค้ำประกัน ความรับผิดชอบในการ รับจ้างทำงานปรับปรุงโรงจอดรถผู้มารับบริการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลตำบลเชียงใหม่ ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน เป็นจำนวนเงิน 4,250.- บาท (สี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันชนิดเพิกถอนไม่ได้เช่นเดียวกับลูกหนี้ชั้นต้น ในการชำระเงินให้ ตามสิทธิเรียกร้องของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเชียงใหม่ โดย นายวรกร เชื้อนธนะ ภายในวงเงินจำนวนไม่เกิน เป็นจำนวนเงิน 4,250.- บาท (สี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ในกรณี นายสัมพันธ์ ชระสุ ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆหรือ ต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ หรือมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใดๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยข้าพเจ้า จะไม่ อ้างสิทธิใดๆ เพื่อโต้แย้งโดยไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ นายสัมพันธ์ ชระสุ ชำระหนี้ก่อน

2. หาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเชียงใหม่ โดย นายวรกร เชื้อนธนะ ได้ขยายระยะเวลา นายสัมพันธ์ ชระสุ หรือยินยอมให้ นายสัมพันธ์ ชระสุ ปฏิบัติผิดแผนไปจากเงื่อนไขใดๆ ในสัญญาให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ยินยอม ในกรณีนั้น ๆ ด้วยโดยเพียงแต่แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยไม่ชักช้า

3. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่

วันที่ทำสัญญาดังกล่าวข้างต้นจนถึงวันที่ภาระหน้าที่ทั้งหลายของ นายสัมพันธ์ ชระสุ จะได้ปฏิบัติให้ สำเร็จลุล่วงไปและข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ トラบเท่าที่ นายสัมพันธ์ ชระสุ ยังต้องรับผิดชอบต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเชียงใหม่ โดย นายวรกร เชื้อนธนะ ตามสัญญาอยู่

ตั้งแต่วันที่.....-.....ถึงวันที่..... และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวข้างต้นแล้ว สิบห้าวันโดยไม่มีกรเรียกร้องเป็นลายลักษณ์อักษรให้รับผิดชอบใช้ แทนตามภาระหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าหมดความรับผิดชอบและภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ (นางสุภาลักษณ์ ธนสนธิ์) ผู้รับมอบอำนาจ
 (นางศรอนงค์ ประทีศ) ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ (นางสาวชมพู พุฒินิโษษฐ์) พยาน
 ลงชื่อ (นางสาวพิรพร ศิวะวามร) พยาน

เมื่อหนังสือค้ำประกันฉบับนี้หมดอายุบังคับหรือหมดภาระผูกพันแล้ว โปรดส่งคืนธนาคาร การติดต่อเกี่ยวกับหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ โปรดอ้างเลขที่ข้างบนนี้ทุกครั้ง

ธนาคารออมสิน
Government Savings Bank

470 ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0 2299 8000

470 Phahonyothin Rd. Phayathai District, Bangkok 10400 Thailand Tel. 0 2299 8000