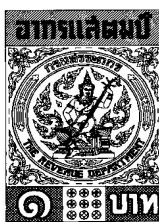




ใบสั่งซื้อ/จ้าง



ผู้ขาย ร้านนวัตกรรมคัลเลอร์แลป
ที่อยู่ ห้อง๒ชั้นที่๑บ้านสบกอน เลขที่๗๐/๑
หมู่ ๑๑ ถ.อศุบลย์เดชจรัส ตำบล เชียงกลาง
อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน ๕๕๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๘๘๒๒๔๙๗๔๙

ใบสั่งซื้อเลขที่๑๐...../๒๕๖๓.....
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระธาตุ
ที่อยู่ ๔๐ หมู่ที่ ๐๘ ตำบลพระธาตุ อำเภอเชียงกลาง
โทรศัพท์ -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๕๕๐๕๐๐๕๖๕๙๙

ตามที่ ร้านนวัตกรรม คัลเลอร์แลป ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระธาตุ ซึ่งได้รับ
ราคาและตกลงจ้างเหมา ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	จัดจ้างเหมาถ่ายเอกสาร ๒ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)	๑	งาน	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
	(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ/จ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลพระธาตุ
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคา
งานจ้างแต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตาม
สัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อ/จ้างมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ จ้างเหมาถ่ายเอกสาร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางจำปา ละออ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

ร้านนวัตกรรมคัลเลอร์แลป
ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
70/1 ม.11 ต.เชียงกลาง อ.เชียงกลาง จ.น่าน 55160
เลขผู้เสียภาษี 5550500546599
☎ 088-2249740, 093-2298596
เจ้าของกิจการ
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ
เลขที่คุมสัญญา