



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านนัฐกรณการพิมพ์  
ที่อยู่ เลขที่ ๗๐/๑ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลเชียงกลาง  
อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน ๕๕๑๖๐  
โทรศัพท์ ๐๘๘-๒๒๔-๙๗๔๙  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๕๙๙๐๐๒๕๖๓๐๕  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๙/๒๕๖๓  
วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัว  
ที่อยู่ หมู่ที่ ๐๙ ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง  
จังหวัดน่าน

ตามที่ร้านนัฐกรณการพิมพ์ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัว ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงานรวม ๕ รายการ	๑	ครั้ง	๔,๒๐๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
	๑. กระดาษถ่ายเอกสาร จำนวน ๑๐ ริม				
	๒. กระดาษการ์ดสี จำนวน ๒ ริม				
	๓. พานพุ่มเงินพุ่มทอง จำนวน ๑ ชุด				
	๔. พานรูปเทียนแพร จำนวน ๑ ชุด				
	๕. ธงชาติ จำนวน ๓ ผืน				
				รวมเป็นเงิน	๔,๒๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(จำนวนเงิน) สี่พันสองร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ...๑๐.. วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
  - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๓
  - สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจัวหมู่ที่ ๐๙ ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง
  - ระยะเวลาประกัน -
  - สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
  - ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
  - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
- หมายเหตุ: การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
(นายเจริญ อุดอ้าย)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
วันที่ ๑๓.๙.๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(นางสาวนัฐกรณ ไชยปรุ่ง)  
ผู้จัดการร้าน  
วันที่ ๑๓.๙.๖๓