



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ภรณ์ธรรม
ที่อยู่ เลขที่ ๑/๖๒ หมู่ ๕ ถนนชลบุรีแกลง
ตำบลบ้านบึง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๗๐
โทรศัพท์ ๐๓๘๑๖๐๒๔๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๒๐๐๒๐๐๐๗๙๑๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๒๓/๒๕๖๖
วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตน
ราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
ที่อยู่ - ตำบลห้วยโป่ง อำเภอมืองระยอง จังหวัดระยอง
โทรศัพท์ -

ตามที่ ภรณ์ธรรม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|--|-----------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | ผ้าหมึกแคร์สัน LQ ๖๓๐ | ๓ | กล่อง | ๓๘๐.๐๐ | ๑,๑๔๐.๐๐ |
| ๒ | หมึก HP ๗๙ A | ๑๓ | กล่อง | ๒,๓๕๐.๐๐ | ๓๐,๕๕๐.๐๐ |
| ๓ | หมึก HP ๘๕ A | ๑๐ | กล่อง | ๓,๐๗๐.๐๐ | ๓๐,๗๐๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๖๒,๓๙๐.๐๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๕,๐๒๕.๓๐ |
| (เจ็ดหมื่นหกพันแปดร้อยสิบห้าบาทสามสิบสตางค์) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๖๗,๔๑๕.๓๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง -
- ระยะเวลาประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
มาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

โดยเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๓๗๓๓๑๔๒๓ ชื่อหมึกสำหรับเครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๓ รายการ โดย

วิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเซาวุณี วัฒนารากุล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)



ผู้แทนขาย

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๓๗๓๓๑๔๒๓

เลขคู่มือสัญญา ๖๖๐๓๑๔๒๗๕๕๕๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานใน
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง
ตามประกาศโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด | |
|--|--|
| ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง | |
| วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ | |
| หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ชื่อหมึกเครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๓ รายการ | |
| รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ชื่อหมึกเครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๓ รายการ | |
| Link ภายนอก : | |
| หมายเหตุ : | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวชไมพร คิตสม) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ | ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวพัชรี แก้วฝ้าย) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (ส.อ.นนทกานต์ มากพูล) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ | |