



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไฟ ออริตี้ แคร่ โปรดักส์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๒๗ ซอยร่มเกล้า ๕๘
แขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๒๐
โทรศัพท์ ๐๒๓๖๘๖๐๑๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๖๐๗๔๗๒๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๙๒/๒๕๖๗
วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตน
ราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
ที่อยู่ - ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ไฟ ออริตี้ แคร่ โปรดักส์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
สยามบรมราชกุมารี ระยอง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เซนเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ชนิด สวมนิ้ว	๑	เส้น	๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๖,๘๒๒.๔๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๗๗.๕๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๘,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสินค้าของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดตมปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๔๖๔๘๘๘ ชื่อเซนเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ชนิดสวมนิ้ว

จำนวน ๑ เส้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเขาวนีย์ วัฒนารากุล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)



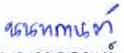
ผู้แทนขาย

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๔๖๔๘๘๘

เลขคู่สัญญา ๖๗๐๑๑๔๔๑๓๐๔๖

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง	
วัน/เดือน/ปี : ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ชื่อเซนเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ชนิดสวมนิ้ว จำนวน ๑ เส้น	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ชื่อเซนเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ชนิดสวมนิ้ว จำนวน ๑ เส้น	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวชไมพร คิตสม) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวชวานี วัฒนารากุล) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (ส.อ.นนทกานต์ มากพูล) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗	