



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไฟ ออริตี้ แคร่ โปรดักส์ จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๓๒๗ ซอยร่มเกล้า ๕๘

แขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๒๐

โทรศัพท์ ๐๒๓๖๘๖๐๑๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๖๐๗๔๗๒๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๔/๒๕๖๗

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตน

ราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ที่อยู่ - ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

โทรศัพท์ -

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

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	เซนเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ชนิด สวมนิ้ว SN : 1305G53818	1	เส้น	18,000.00	18,000.00
				รวมเป็นเงิน	16,822.43
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,177.57
(หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	18,000.00

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ระยอง -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาคงของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๒๐๗๓๐ ชื่อเซนเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ชนิดสวมนิ้ว

จำนวน ๑ เส้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นางสาวเขาวนีย์ วัฒนาวรรกุล )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๒๐๗๓๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๖๑๒๑๔๐๒๐๑๐๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานใน  
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

ตามประกาศโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ  
สยามบรมราชกุมารี ระยอง

วัน/เดือน/ปี : ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ชื่อเซนเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ชนิดสวมนิ้ว  
จำนวน ๑ เส้น

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ชื่อเซนเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ชนิดสวมนิ้ว  
จำนวน ๑ เส้น

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวชไมพร คีตสม)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวชวานี วัฒนารากุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุด้านนาฎการ

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(ส.อ.นนทกานต์ มากพูล)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖