



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชัคเซส เมดิคอล

ที่อยู่ เลขที่ ๙/๓-๔ ถนนราษฎร์อุทิศ

ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๓๘-๖๒๑๘๙๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๑๓๕๕๗๐๐๐๑๗๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๓๙/๒๕๖๗

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตน

ราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ระยอง

ที่อยู่ - ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชัคเซส เมดิคอล ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ระยอง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียน้ำและน้ำแข็ง (อ.11) (50 ชุด/กล่อง)	1	กล่อง	1,000.00	1,000.00
2	ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหารและ ภาชนะ (SI-2) (50 ชุด/กล่อง)	4	กล่อง	750.00	3,000.00
(สี่พันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	3,738.32
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	261.68
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	4,000.00

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ระยอง -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๓๙๑๔๙๖๔๖ ชื่อวัสดุอื่นๆ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเขาวนีย์ วัฒนารากุล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)



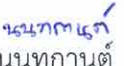
ผู้แทนขาย

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๓๙๑๔๙๖๔๖

เลขคুমสัญญา ๖๗๐๓๑๔๑๒๘๔๘๕

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗</p> <p>หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ซื้อวัสดุอื่นๆ จำนวน ๒ รายการ</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ซื้อวัสดุอื่นๆ จำนวน ๒ รายการ</p> <p>Link ภายนอก :</p> <p>หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวชไมพร คัดสม)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นางสาวเชาวนี วัฒนาวรรกุล)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(ส.อ.นนทกานต์ มากพูล)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗</p>	