



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย พี เอ็ม เอ แบริค ซัพพลาย
ที่อยู่ หมู่บ้าน พิศาล ๑๖ เลขที่ ๑๐๙/๕๕ ซอยบางขุนเทียน ๑๔ ถนน
บางขุนเทียน
แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๘๕๓๕๕๓๘๘๘๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๒๑๐๐๐๒๘๗๕๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๗๙/๒๕๖๗
วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตน
ราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ระยอง
ที่อยู่ - ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
โทรศัพท์ -

ตามที่ พี เอ็ม เอ แบริค ซัพพลาย ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราช
กุมารี ระยอง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|--------------------------------|---------------------------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | กระเป่าสับบอนด์ หูหิ้ว ขนาด ๙x๑๑ นิ้ว | ๒๐๐ | ใบ | ๑๐.๗๐ | ๒,๑๔๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๒,๐๐๐.๐๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๑๔๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๒,๑๔๐.๐๐ |
| (สองพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) | | | | | |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ระยอง -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๓๙๕๒๖๒๘๙ ชื่อกระเป๋าปั่นบอนด์หูด หูหัว ขนาด ๙x๑๑ นิ้ว จำนวน ๒๐๐

ใบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเขาวนีย์ วัฒนาวรากุล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๓๙๕๒๖๒๘๙

เลขคุมสัญญา ๖๗๐๓๑๔๔๔๖๓๒๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานใน
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง
ตามประกาศโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี ระยอง

วัน/เดือน/ปี : ๕ เมษายน ๒๕๖๗

หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ซื้อกระดาษปอนด์หุรดหุหิ้ว ขนาด ๙x๑๑ นิ้ว จำนวน ๒๐๐ ใบ
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง ซื้อกระดาษปอนด์หุรดหุหิ้ว ขนาด ๙x๑๑ นิ้ว จำนวน ๒๐๐ ใบ

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวชไมพร คีตสม)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวพัชรี แก้วฝ้าย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(ส.อ.นนทกานต์ มากพูล)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗