



ใบสั่งซื้อ

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

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๖๘/๒๕๖๖
วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตน
ราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
ที่อยู่ - ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
โทรศัพท์ -

ตามที่ ภรณ์ธรรม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ซึ่ง
ได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หมึก HP ๑๐๗ A	๕	กล่อง	๑,๙๐๐.๐๐	๙,๕๐๐.๐๐
๒	หมึก HP ๒๐๖ A ดำ	๓	กล่อง	๒,๕๕๐.๐๐	๗,๖๕๐.๐๐
๓	หมึก HP ๒๐๖ A ฟ้ำ	๔	กล่อง	๒,๘๙๐.๐๐	๑๑,๕๖๐.๐๐
๔	หมึก HP ๒๐๖ A ชมพู	๖	กล่อง	๒,๘๙๐.๐๐	๑๗,๓๔๐.๐๐
๕	หมึก HP ๒๐๖ A เหลือง	๕	กล่อง	๒,๘๙๐.๐๐	๑๔,๔๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖๐,๕๑๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๒๓๒.๙๐
(หกหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยสองบาทเก้าสิบสองสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๔,๗๔๒.๙๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
- ระยะเวลารับประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสินค้าของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ

ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมบให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๓๗๒๑๘๑๒๒ ชื่อหมึกสำหรับเครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๕ รายการ โดย

วิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเขาวนีย์ วัฒนาวารากุล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)



ผู้แทนขาย

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๓๗๒๑๘๑๒๒

เลขคู่สัญญา ๖๖๐๓๑๔๑๘๔๔๒๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานใน
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง
ตามประกาศโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง	
วัน/เดือน/ปี : มีนาคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : - ประกาศเผยแพร่ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
.....	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวชไมพร คิตสม)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นางสาวพัชรี แก้วฝ้าย)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน</p> <p>วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>(ส.อ.นนทกานต์ มากพูล)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖</p>	