

# สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สปีด ซีเอ็ม จำกัด  
ที่อยู่ ๑๕๒/๑ อาคารศูนย์การค้าพันธุ์ทิพย์ พลาซ่า เชียงใหม่  
ห้องเลขที่ ๑๔๐๑/๓ ชั้น ๑ ถนนช้างคลาน ตำบลช้างคลาน  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๘๘๐๖๗  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๘๐๑๒๑๐๘  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๖๗๙-๐๐๗๗๑๗-๓  
ชื่อบัญชี บจ. สปีด ซี เอ็ม  
ธนาคาร ธนาคารกรุงเทพ จำกัด มหาชน สาขาพันธุ์ทิพย์ พลาซ่า เชียงใหม่  
ตามที่ บริษัท สปีด ซีเอ็ม จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์  
จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
				(บาท)	(บาท)
๑	Power Supply acer X๒๖๑๐G/DC.๒๒๐๑B.๐๐F PC ACER X๒๖๑๐G	๑	ชุด	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
	สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ จอ๑๘" ms win ๗ ซีพียู ACER รุ่น Verito				
	(หมายเลขครุภัณฑ์ ๗๔๔๐-๐๐๑-๐๐๐๗/๕๕-๑๕)				
				รวมเป็นเงิน	๒,๐๕๖.๐๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๔๓.๙๓
สองพันสองร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๒๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 12 พ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อ  
นำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ พ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ .....

ตรวจสอบร่าง  
5 พ.ย. 61 พิมพ์  
1 สิบหก...ทาน  
.....ตรวจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เมดิคอลอีควิปเมนท์ เซลล์แอนเซอร์วิส  
 ที่อยู่ ๔๐/๑๕ หมู่ ๑๐ ถ.สุเทพ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๔๙๙๗  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๕๐๓๕-๔๓๐๐๔-๓๘-๒  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๒๑๖-๐๒๙๔-๕๑  
 ชื่อบัญชี MEDICAL EQUIPMENT SALE AND SERVICE  
 ธนาคาร กรุงไทย ถนนสุเทพ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๕๐ /๒๕๖๒  
 วันที่ ๖ มิ.ย. ๖๒  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
 ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เมดิคอลอีควิปเมนท์ เซลล์แอนเซอร์วิส ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ตกลงซื้อ ซึ่งได้รับราคาและตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สายสปริง Cuff ลูกบิดเครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดผนัง โรงพยาบาล สำหรับเครื่อง BP Riester รุ่น Bigben เลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๑๕-๐๐๐๑/๕๑-๕๐	๑	ชุด	๑,๕๕๐.๐๐	๑,๕๕๐.๐๐
หนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑,๕๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๐๑.๕๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๕๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ มิ.ย. ๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 6 มิ.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 6 มิ.ย. 62

# ค่านาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด  
 ที่อยู่ ๑๕๘/๑ ถนนช้างเผือก ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมืองเชียงใหม่  
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๕๔-๖๓๕๑๕๐๑  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๘๐๐๑๓๐๑  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๙๘๓๑๔๙๓๒๒๒  
 ชื่อบัญชี ASIA ELECTRIC COMPANY LIMITED.  
 ธนาคาร กรุงไทย สาขานนช้างเผือก

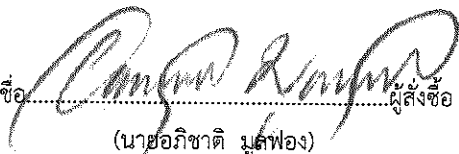
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๕๑ /๒๕๖๒  
 วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ จำนวน ๓ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	โคมไฟส่องป้าย LED ๕๐ watt แบบกันน้ำ (ไฟสปอร์ตไลท์ LED ๕๐w วอมไวท์ ฟิลิปส์)	๑	ดวง	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
๒	ใส่ไก่ PVC เก็บสายไฟฟ้า (ใส่ไก่ ๑๕ มิล สีขาว)	๑๐	เมตร	๑๖.๐๐	๑๖๐.๐๐
๓	ท่อล่อนลูกฟูก PVC ๑"๘	๑๐	เมตร	๔๕.๐๐	๔๕๐.๐๐
หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑,๕๑๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๑๑.๘๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๖๒๑.๘๗

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ  
 (นายอภิชาติ นุตพงษ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 วันที่ ๗ พ.ย. ๖๑

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)  
 วันที่ ๗ พ.ย. ๖๑

ตรวจสอบร่าง  
 ๖ พ.ย. ๖๑  
 ๒/๒/๖๑  
 ๖/๒/๖๑

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด จรัสธุรกิจการพิมพ์  
ที่อยู่ ๕๔ ถนนราชวิถี ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๒๖๒๐๔  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๗๐๐๔๖๓๕  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๔๗๒๐๘๔๗๙๔

ชื่อบัญชี หจก.จรัสธุรกิจการพิมพ์  
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนช้างเผือก

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด จรัสธุรกิจการพิมพ์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

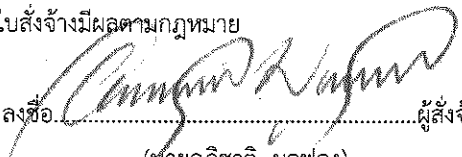
ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๕๕/๒๕๖๒  
วันที่ ๒7 ๖ ๒๕๖1  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ป้ายไวนิล โครงการการดูแลสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคผู้สูงอายุในเขตอำเภอเมืองเชียงใหม่ ขนาด ๓๐๐ ซม.X ๙๐ ซม.	๑	ผืน	๓๒๔.๐๐	๓๒๔.๐๐
รวมเป็นเงิน					๓๐๒.๘๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๒๑.๒๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๒๔.๐๐


การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒7 ๖ ๒๕๖1
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอาจานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ  ผู้สั่งจ้าง  
(นายอภิชาติ มูลพอง)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒7 ๖ ๒๕๖1

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งจ้าง  
(นายอภิชาติ มูลพอง)  
วันที่ ๒7 ๖ ๒๕๖1  
ตรวจ

# กำหนดราคา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฮกเชียงล้งพาณิชย์ (โกดังสินค้า)  
ที่อยู่ ๑๒๐ หมู่ ๖ ถนนเชียงใหม่-หางดง ตำบลแม่เหียะ  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๐๖๖๗๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๔๗ /๒๕๖๒  
วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๒๐๒๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๑๕๐๐๐๓๙๔

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๘-๒-๓๙๓๕๕-๑

ชื่อบัญชี หจก.ฮกเชียงล้งพาณิชย์

ธนาคาร กสิกรไทย สาขานนศรีคอนไซ เชียงใหม่

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฮกเชียงล้งพาณิชย์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง จำนวน ๑๐ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สายน้ำดีอ่างล้างมือ (สายน้ำดีถักเปีย ๑๘")	๓	เส้น	๔๐.๐๐	๑๒๐.๐๐
๒	สะดืออ่าง (สะดือซิงค์ตะแกรงใหญ่ สวิทโฮม)	๑	ชุด	๗๖๐.๐๐	๗๖๐.๐๐
๓	ชาร์ปอ่าง (ท่อน้ำทิ้งสวิทโฮม K-๑๒๐๒)	๒	ชุด	๔๖๕.๐๐	๙๓๐.๐๐
๔	อุปกรณ์ชักโครก (อุปกรณ์ชักโครก SB K-๒๐๑๑)	๒	ชุด	๓๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
๕	หัวชำระพร้อมสาย (สายชำระ M&C สายเยอรมันหัวซูป)	๒	ชุด	๑๕๕.๐๐	๓๑๐.๐๐
๖	ไม้อัดยาง ๑๐ มม. (ไม้อัดยาง ๑๐ มิล A (STA))	๑	แผ่น	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
๗	ก๊อกร้านคอกยาวแกนตั้ง (ก๊อกซิงค์เคาเตอร์น้ำเย็น DONMARK.MC๔๐๑-๑๐)	๑	ตัว	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
๘	ปูนซีเมนต์ผสม ขนาด ๕๐ กก. (ปูนซูปเปอร์ซีเมนต์ ตราเสือ (๔๐KG.))	๒	ถุง	๑๓๐.๐๐	๒๖๐.๐๐
๙	ทรายละเอียด	๒	ถุง	๔๕.๐๐	๙๐.๐๐
๑๐	ทรายหยาบ	๒	ถุง	๔๐.๐๐	๘๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๖๙๑.๕๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๕๘.๔๑
สามพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๙๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ - 8 S.ค. 2561

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลารับประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 8/10/61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 8/10/61

วธธมธ ร้าง  
รท. ๑. ๑. ๒  
๑๑/๑๒/๒๕  
๑๑/๑๒/๒๕  
๑๑/๑๒/๒๕

# สำเนาฉบับ ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด  
ที่อยู่ ๑๕๘/๑ ถนนช้างเผือก ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมืองเชียงใหม่  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ 0๒6 /๒๕๖๒  
วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๔-๖๓๕๑๙๐๑  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๘๐๐๑๓๐๑  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๙๘๓๑๔๙๓๒๒๒  
ชื่อบัญชี ASIA ELECTRIC COMPANY LIMITED.  
ธนาคาร กรุงไทย สาขาถนนช้างเผือก

ตามที่ บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ  
จำนวน ๗ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ฝา ๑ ช่อง (รุ่นเก่า) (ฝาครอบ ๑ ช่อง WNG ๖๘๐๑ พานา)	๕	อัน	๑๙.๐๐	๙๕.๐๐
๒	ฝา ๑ ช่อง (รุ่นใหม่) (ฝาครอบ ๑ ช่อง WEG ๖๘๐๑ พานา)	๒๕	อัน	๑๙.๐๐	๔๗๕.๐๐
๓	ฝา ๒ ช่อง (รุ่นเก่า) (ฝาครอบ ๒ ช่อง WNG ๖๘๐๒ พานา)	๓	อัน	๑๙.๐๐	๕๗.๐๐
๔	ฝา ๒ ช่อง (รุ่นใหม่) (ฝาครอบ ๒ ช่อง WEG ๖๘๐๒ พานา)	๗	อัน	๑๙.๐๐	๑๓๓.๐๐
๕	ฝา ๓ ช่อง (รุ่นเก่า) (ฝาครอบ ๓ ช่อง WNG ๖๘๐๓ พานา)	๒๐	อัน	๑๙.๐๐	๓๘๐.๐๐
๖	ฝา ๓ ช่อง (รุ่นใหม่) (ฝาครอบ ๓ ช่อง WEG ๖๘๐๓ พานา)	๙๐	อัน	๑๙.๐๐	๑,๗๑๐.๐๐
๗	น็อตเกลียวปล่อย ๓ นิ้ว	๑	กล่อง	๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒,๙๕๓.๙๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๐๖.๐๗
สามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๑๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 23 พ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อ  
นำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 13/11/61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่

วงเล็บ

รับใบสั่งซื้อ

วันที่

รับใบสั่งซื้อ

วันที่

รับใบสั่งซื้อ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที.ที.เมด  
 ที่อยู่ ๔๗/๑๑,๔๗/๑๒ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๑๓๖๐๒  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๕๐๐๐๒๕๓๕  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๘๗๑๐๐๕๗๕  
 ชื่อบัญชี TTMEAD LIMITE PAKTNERSHIP  
 ธนาคาร กสิกรไทย โฉตสคำเที่ยง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๕๑ /๒๕๖๒  
 วันที่ 13 พ.ย 2561  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที.ที.เมด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ผ้าปิดจมูก (ผูกเชือก) ๕๐ชิ้น/กล่อง	๑๐	กล่อง	๕๕.๐๐	๕๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๑๔.๐๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๕.๙๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 13 พ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
 (นายอดิชาติ มุสฟอง)

วันที่ 13 พ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
 (.....)

วันที่ .....

11/11/2011

12/11/61



# สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่อุปกรณ์ดับเพลิง  
ที่อยู่ ๑๙๕/๔๓ ถ.เชียงใหม่-ลำปาง ต.ท่าศาลา อ.เมืองเชียงใหม่  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๑๑๖๑๘๒๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๘๐๐๕๐๐๗  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๒๐๐๖๙๖๗๑  
ชื่อบัญชี CHIANGMAI FIRE EQUIPMENT LTD. PARTNERSHIP  
ธนาคาร กรุงไทย สาขาสันป่าข่อย  
ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่อุปกรณ์ดับเพลิง ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๕๓ /๒๕๖๒  
วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แคมยี่ห้อสายสลิง (ซื้อต่อรัดสลิง จำนวน ๘ อัน)	๘	ตัว	๑๒๐.๐๐	๙๖๐.๐๐
เก้าอี้รถดับเพลิง				รวมเป็นเงิน	๘๙๗.๒๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๒.๘๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๖๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 21 พ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 16/11/61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ .....

รับมอบ  
15 พฤศจิกายน 2561  
.....  
15/11/61

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด  
 ที่อยู่ ๒๑๓ หมู่ ๕ ตำบลสันพระเนตร อำเภอสันทราย  
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๓๘๐๘๐๑  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๑๐๕๕-๓๘๐๓๑-๐๓-๘  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๖๑-๐๐๓๐-๖๗  
 ชื่อบัญชี HEXA CERAM CO.,LTD  
 ธนาคาร กสิกรไทย ตลาดสามแยกสันทราย

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๖๐ /๒๕๖๒  
 วันที่ 16 มิ.ย. 2561  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างผลิตฟันปลอม แบบถอดได้ ชนิด TP vaplast ผู้ป่วย นางเขมจิรา อินตา รายละเอียดดังนี้ -Flexible Removable Bridge ๑-๓ Units (Plate only) +LOWER - ค่าบริการเรียงฟัน (ซีละ)	๑	รายการ	๑,๐๕๐.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐
		๑	ซี	๑๑๐.๐๐	๑๑๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๐๘๔.๑๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๕.๘๙
หนึ่งฟันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๑๖๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 16 มิ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง  
 (นายอภิชาติ มูลพอง)  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 วันที่ 16 มิ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง  
 (.....)  
 วันที่ 16/11/๖1

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สปีด ซีเอ็ม จำกัด  
 ที่อยู่ ๑๕๒/๑ อาคารศูนย์การค้าพันธุ์ทิพย์ พลาซ่า เชียงใหม่  
 ห้องเลขที่ ๑๕๐๑/๓ ชั้น ๑ ถนนช้างคลาน ตำบลช้างคลาน  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๖๘/๒๕๖๒  
 วันที่ 21 มี.ค. 2561  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๘๘๐๖๗

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๘๐๑๒๑๐๘

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๖๗๙-๐๐๗๗๑๗-๓

ชื่อบัญชี บจ. สปีด ซี เอ็ม

ธนาคาร ธนาคารกรุงเทพ จำกัด มหาชน สาขาพันธุ์ทิพย์ พลาซ่า เชียงใหม่

ตามที่ บริษัท สปีด ซีเอ็ม จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เมมโมรี่การ์ด ขนาด ๓๒ GB (MICRO SDHC UHS-I CARD ๓๒GB CLASS๑๐ U๑ A๑ SPEED ๙๘ MB/S+ADAPTER ๑๐YEAR)	๒	ชิ้น	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
เจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๗๒๘.๙๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๑.๐๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๘๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 21 มี.ค. 2561

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน

๕. สวงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อ

นำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 21 มี.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 21 มี.ค. 61

รับ  
 5  
 ๒๐/๓/๖๑  
 ๒๐/๓/๖๑  
 ๒๐/๓/๖๑  
 ๒๐/๓/๖๑  
 ๒๐/๓/๖๑

# สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฮกเชียงลิ่งพาณิชย์ (โกดังสินค้า)  
ที่อยู่ ๑๒๐ หมู่ ๖ ถนนเชียงใหม่-หางดง ตำบลแม่เหียะ  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๐๖๖๗๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๑๕๐๐๐๓๙๔  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๘-๒-๓๙๓๕๕-๑  
ชื่อบัญชี หจก.ฮกเชียงลิ่งพาณิชย์  
ธนาคาร กสิกรไทย สาขากนครีตดอนไชย เชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๕๖ /๒๕๖๒  
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฮกเชียงลิ่งพาณิชย์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ตะแกรงดักกลิ่น (ตะแกรงกันกลิ่น สแตนเลส KNACK ๒"(เหลี่ยม))	๑๑	ชุด	๑๔๐.๐๐	๑,๕๔๐.๐๐
หนึ่งพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑,๕๓๙.๒๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๐๐.๗๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๕๔๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 30 ส.ค. 2567
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 30/11/62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ .....

ตรวจสอบ  
30/11/62  
รับ  
30/11/62  
รับ  
30/11/62  
รับ  
30/11/62  
รับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด คาคตะนะ ซัพพลาย  
 ที่อยู่ ๑๕๐/๔๗ หมู่ ๒ ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่  
 โทรศัพท์ ๐๘๘-๒๖๗๙๒๗๔  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๕๐๓๕-๕๕๐๐-๒๘๕๑  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๙๙-๒๐๙-๗๓๓-๙  
 ชื่อบัญชี หจก.คาคตะนะ ซัพพลาย  
 ธนาคาร กสิกรไทย สาขาพยอมแมนาดา เชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๙๙ /๒๕๖๒  
 วันที่ 21 มิ.ย. 2561  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด คาคตะนะ ซัพพลาย ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สายเชือกผ้าดิบ ขนาด ๑"x๕๐y	๓	ม้วน	๓๐๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๒	ดินตุ๊กแกสีขาว ๑ นิ้ว (ตัวผู้)	๔	ม้วน	๓๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๓	ดินตุ๊กแกสีขาว ๑ นิ้ว (ตัวเมีย)	๔	ม้วน	๓๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๓,๐๘๔.๑๑
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๒๑๕.๘๙
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓,๓๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 21 มิ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของสัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 วันที่ 21 มิ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
 (.....)  
 วันที่ .....

3 มิ.ย. 61  
 ๒๐/๖/๒๕๖๑  
 ๑ ๒๐/๖/๒๕๖๑

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิซิดซิลป์ (สำนักงานใหญ่)  
 ที่อยู่ ๔๑/๕ ถนนศรีภูมิ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๒๑๓๔๔  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๑๖๐๐๐๗๐  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๗๐๐๗๒๐๖๘๖๖  
 ชื่อบัญชี LIKIDSILP LTD;PART  
 ธนาคาร ซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๕๓ /๒๕๖๒  
 วันที่ 27 มิ.ย. 61  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิซิดซิลป์ (สำนักงานใหญ่) ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กระดาษสำหรับจัดทำค่าบริการผ่านบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (Sale Slip) (กระดาษเทอร์โม ๕๗x๓๘ มม.) ๕ ม้วน/ท่อ	๑๒๐	ม้วน	๑๕.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๖๘๒.๒๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๑๗.๗๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๘๐๐.๐๐

(หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 27 มิ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 วันที่ 27 มิ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
 (.....)

วันที่.....

รับ  
 5 มิ.ย. 61  
 วันที่ 27 มิ.ย. 61  
 27 มิ.ย. 61  
 27 มิ.ย. 61

## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด  
ที่อยู่ ๒๒๒ ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๕๕ /๒๕๖๒

วันที่ 29 พ.ย. 2561

โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๐๐๓๔๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๖๒๒๐๐

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๐๐๑๐๒๓๘๒๕

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อบัญชี FIRMER CO LTD

โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๐๒๒๒๖

ธนาคาร กสิกรไทย สาขาพร้าว ๙๙

ตามที่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อพัสดุ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Anti-HIV (Wondfo) รายละเอียดดังนี้				
	- WONDFO Diagnostic kit for HIV ๑+๒ (๒๕ test/box)	๒	กล่อง	๑,๘๖๒.๕๐	๓,๗๒๕.๐๐
รวมเป็นเงิน					๓,๔๘๑.๓๑
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๒๔๓.๖๙
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓,๗๒๕.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 29 พ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน - ปี นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ ..... ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นายอภิชาติ หล่อง)

วันที่ 29 พ.ย. 61

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ 29 พ.ย. 61

# สำเนาบัญชี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอเซียการไฟฟ้า จำกัด  
ที่อยู่ ๑๕๘/๑ ถนนช้างเผือก ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมืองเชียงใหม่  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐ ๘๘ /๒๕๖๒  
วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๑  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๙๔-๖๓๕๑๙๐๑  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๕๐๐๑๓๐๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๙๘๓๑๔๙๓๒๒๒

ชื่อบัญชี ASIA ELECTRIC COMPANY LIMITED.

ธนาคาร กรุงไทย สาขานนช้างเผือก

ตามที่ บริษัท เอเซียการไฟฟ้า จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ  
จำนวน ๑๗ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	คอนเนคเตอร์ ๓ หุน (ข้อต่อเข้ากล่อง ๓/๘ สีขาว)	๒	ตัว	๔.๐๐	๘.๐๐
๒	ท่อ ๓ หุน (ท่อเอสลอน ๓/๘ สีขาว)	๒	เส้น	๒๓.๐๐	๔๖.๐๐
๓	ข้องอ ๓ หุน (ข้องอ ๓/๘ สีขาว)	๓	ตัว	๕.๐๐	๑๕.๐๐
๔	ก้ามปู ๓ หุน (แคล้มก้ามปู ๓/๘ สีขาว)	๗	ตัว	๓.๐๐	๒๑.๐๐
๕	บล็อกลอย (บล็อกลอย ๒*๔ CRT)	๑๖	ตัว	๑๒.๐๐	๑๙๒.๐๐
๖	ลูกปลั๊กแบบมีกราวด์ (ปลั๊กกราวด์คู่ WEG ๑๕๙๒๙ พานา)	๑	ตัว	๑๒๕.๐๐	๑๒๕.๐๐
๗	ฝาปิด ๓ ช่อง (ฝาครอบ ๓ ช่อง WNG ๖๘๐๓ พานา)	๑	ตัว	๑๙.๐๐	๑๙.๐๐
๘	ฝาปิดทึบ (ฝาปิดเรียบ ๒*๔ WEG ๖๘๙๑ พานา)	๑	ตัว	๕๕.๐๐	๕๕.๐๐
๙	ท่อ UPVC ๔ หุน (ท่อเอสลอน ๑/๒ สีขาว)	๗	เส้น	๒๘.๐๐	๑๙๖.๐๐
๑๐	บล็อกแยกสาย ๔" x ๔" (กล่องพักสาย ๔*๔ สีขาว)	๑๐	กล่อง	๒๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๑๑	คอนเนคเตอร์ ๔ หุน (ข้อต่อเข้ากล่อง ๑/๒ สีขาว)	๒๐	ตัว	๕.๐๐	๑๐๐.๐๐
๑๒	สายไฟฟ้า ๒ x ๒.๕ สีน้ำตาล	๑	ม้วน	๗๕๐.๐๐	๗๕๐.๐๐
๑๓	สายไฟฟ้า ๒ x ๒.๕ สีฟ้า	๑	ม้วน	๗๕๐.๐๐	๗๕๐.๐๐
๑๔	สายไฟฟ้า ๒ x ๒.๕ สีเขียวแถบเหลือง	๑	ม้วน	๗๕๐.๐๐	๗๕๐.๐๐
๑๕	ก้ามปู ขนาด ๔ หุน (แคล้มก้ามปู ๑/๒ สีขาว)	๒๕	ตัว	๔.๐๐	๑๐๐.๐๐



ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑๖	น็อตเกลียวปหล่อ ขนาด ๑” (น็อตเกลียวปหล่อ ๑ นิ้ว)	๑	กล่อง	๒๖๕.๐๐	๒๖๕.๐๐
๑๗	เคเบิลไทร์ ขนาด ๑๒” (เคเบิลไทร์ ๑๒ นิ้ว สีขาว)	๒	ท่อ	๑๔๕.๐๐	๒๙๐.๐๐
สามพันแปดร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๓,๖๒๘.๐๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๕๓.๙๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๘๘๒.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 10 S.A. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
(นายอภิชาติ มูลพอง)

วันที่.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(.....)

วันที่.....

๖๕๕๐๓ ๐ ว่าง  
๒๗ ก.ย. ๖๑ /พิมพ์  
วันที่ ๒๗/๙/๖๑ /ทวน  
๒๗/๙/๖๑ /ตรวจ

# สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สปีด ซีเอ็ม จำกัด

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๙๐ /๒๕๖๒

ที่อยู่ ๑๕๒/๑ อาคารศูนย์การค้าพันธุ์ทิพย์ พลาซ่า เชียงใหม่

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ห้องเลขที่ ๑๔๐๑/๓ ชั้น ๑ ถนนช้างคลาน ตำบลช้างคลาน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๘๘๐๖๗

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๘๐๑๒๑๐๘

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๖๗๙-๐๐๗๗๑๗-๓

ชื่อบัญชี บจ. สปีด ซี เอ็ม

ธนาคาร ธนาคารกรุงเทพ จำกัด มหาชน สาขาพันธุ์ทิพย์ พลาซ่า เชียงใหม่

ตามที่ บริษัท สปีด ซีเอ็ม จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

จำนวน ๒ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
				(บาท)	(บาท)
๑	Power Supply จำนวน ๒ ชุด ดังนี้				
๑.๑	Power Supply acer X๒๖๑๐G DC.๒๒๐๑B.๐๐F PC ACER X๒๖๑๐๖	๑	ชุด	๑,๗๐๐.๐๐	๑,๗๐๐.๐๐
	สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ จอ๑๘" ms win ๗ ยี่ห้อ ACER รุ่น Veriton X๒๖๑๐G (หมายเลขครุภัณฑ์ ๗๔๔๐-๐๐๑-๐๐๐๗/๕๕-๔๐)				
๑.๒	Power Supply MONSTER PM ๕๕๐W PC LEMEL	๑	ชุด	๖๕๐.๐๐	๖๕๐.๐๐
	สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ ยี่ห้อ LEMEL รุ่น LMB-1๔๒๔๑A๖+ (หมายเลขครุภัณฑ์ ๗๔๔๐-๐๐๑-๐๐๐๗/๕๗-๓๗)				
๒	Board Control panel จำนวน ๑ ชุด ดังนี้				
๒.๑	แผงปุ่มกด Control Panel Epson LQ-๕๕๐ EPSON LQ-๕๕๐	๑	ชุด	๕๕๐.๐๐	๕๕๐.๐๐
	สำหรับเครื่องพิมพ์ DOT-MATRIX ๒๔ หัวเข็ม EPSON LQ๕๕๐ (หมายเลขครุภัณฑ์ ๗๔๔๐-๐๐๙-๐๐๐๑/๕๓-๔๓)				
				รวมเป็นเงิน	๒,๙๔๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๙๒.๓๔
สองพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๙๔๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 30 S.K. 2561

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน ดังนี้

รายการที่ ๑.๑ ระยะเวลาประกัน ๑ ปี

รายการที่ ๑.๒ ระยะเวลาประกัน ๑ เดือน

รายการที่ ๒.๑ ระยะเวลาประกัน ๗ วัน

๕. สวงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
(นายอภิชาติ มุลพอง)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
วันที่ 30 ก.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(.....)  
วันที่ .....

ตรวจออก.....ร่าง  
30 พ.ค. 61.....พิมพ์  
30/7/61.....พิมพ์  
30/7/61.....พิมพ์