

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด นอร์ทเทอรันเอกซ์โพเรชั่น
ที่อยู่ ๒๗๑ ถนนช้างเผือก ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๕ / ๒๕๖๒
วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๒๘๐๐๐๑๓๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๕๕๖๐๐๘๗๖๘
ชื่อบัญชี หจก.นอร์ทเทอรันเอกซ์โพเรชั่น
ธนาคาร ธนาคารธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาช่วงสิงห์

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด นอร์ทเทอรันเอกซ์โพเรชั่น ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	ชื่ออะไหล่ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว จำนวน ๑ รายการ ดังนี้				
๑	ใส่กรองน้ำเซรามิกหัวเกลียว	๑	อัน	๒๖๘	๒๖๘
	สำหรับเครื่องกรองน้ำ Dema (ท่อผู้ป่วย ๘) หมายเลขครุภัณฑ์ คต.๔๖๑๐-๐๐๗-๐๐๐๑/๑๒				
				รวมเป็นเงิน	๒๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๘.๐๐
สองร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๖๘.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๔/๑/๖๒

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

จรรยาพร
3 ม.ค. 62
นางพิมพ์ ฐิติ
ทวน
พิมพ์ 8/1/62

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด
 ที่อยู่ ๒๑๓ หมู่ ๕ ตำบลสันพระเนตร อำเภอสันทราย
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๓๘๐๘๐๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๑๐๕๕-๓๘๐๓๑-๐๓-๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๖๑๑-๐๐๓๐-๖๗
 ชื่อบัญชี HEXA CERAM CO.,LTD
 ธนาคาร กสิกรไทย ตลาดสามแยกสันทราย

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๑๑๑ / ๒๕๖๒
 วันที่ 11 มิ.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างผลิตฟันปลอม แบบติดแน่น ชนิด Crown ผู้ป่วย นางพัทตร์พริ้ง แสงดี รายละเอียดดังนี้ -PFM (Non Nickle) crown Number:๔๕	๑	ชุด	๘๕๐.๐๐	๘๕๐.๐๐
แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๗๙๔.๓๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๕.๖๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๕๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 10 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 11 มิ.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(.....)

วันที่ 9/6/62

รับ
 11 มิ.ย. 62
 ทาน
 11/11/62
 ครว

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 ๑๓๖ /๒๕๖๒
 วันที่ ๐๙ ส.ค. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๖๖

ตามที่ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างผลิตฟันปลอม แบบติดแน่น ชนิด Crown ผู้ป่วย นายจักรี ศรีวิฑูมิเจริญพร รายละเอียดดังนี้ -FMC (Non Nickle) crown Number:๒๗	๑	ชุด	๖๓๐.๐๐	๖๓๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๕๘๘.๗๙
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๕๑.๒๑
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๖๓๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ ส.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ ส.ค. ๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(.....)

วันที่ ๙/๘/๖๒

รับ
 ๙/๘/๖๒

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านสยามแพค
 ที่อยู่ ๒๐๕ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๐๘๐๖๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๑๕๐๐๑๒๖๑๔๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๒๑๐๐๐๗๗๙๐
 ชื่อบัญชี SIAM PACK
 ธนาคาร กรุงไทย ถนนสุเทพ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๕ /๒๕๖๒
 วันที่ 23 มิ.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๒๐๒๒๖

ตามที่ ร้านสยามแพค ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ฟิล์มทดม (มีรอยปะ) ขนาด ๕x๓ ซม.	๓,๐๐๐	ชิ้น	๐.๒๐	๖๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
หกร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 22 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 23 มิ.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)

วันที่ 23 มิ.ย. 62

รับ
 23 มิ.ย. 62
 ตรวจ

ใบสั่งซื้อ

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

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๖ /๒๕๖๒
 วันที่ 10/10/62
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด คาคะนะ ซัพพลาย ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ถังน้ำพลาสติกสีดำ มีฝาปิด ขนาด ๑๖ แกลลอน เกรด B	๕	ใบ	๒๕๐.๐๐	๑,๒๕๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๑,๒๕๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๘๑.๗๘
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑,๓๓๑.๗๘

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

วันที่ 10/10/62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ 10/10/62

3
 10/10/62
 1 10/10/62

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านปริชาเซอร์วิส โดยนายปริชา วัชรภูมิกุล
 ที่อยู่ ๒๑๔ ถ.ทิพย์เนตร ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๕๑๓๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๙๙๐๐๐๑๕๔๒๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๓๓๐๒๘๗๗๙
 ชื่อบัญชี MR.PRICHA VATCHARAVUTKนายปริชา วัชรภูมิกุล
 ธนาคาร กรุงเทพ สันป่าข่อย

ใบสั่งซื้อเลขที่
 วันที่
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ร้านปริชาเซอร์วิส โดยนายปริชา วัชรภูมิกุล ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แก๊สหุงต้ม ขนาดบรรจุ ๑๕ กก.	๒	ถัง	๔๓๕.๐๐	๘๗๐.๐๐
					-
	แปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน			รวมเป็นเงิน	๘๗๐.๐๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๖.๙๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๗๐.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน - วัน นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 จะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 16 มิ.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)
 วันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๒

.....
 นิตยาพร 15 มิ.ย. 62
 15/6/62

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัดไอทูปี้ ซัพพลาย
 ที่อยู่ ๑๘๘/๑๕๙ หมู่ ๑๐ ตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๓ /๒๕๖๒
 วันที่ 14 มิ.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๕๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๘๐-๕๙๘๕๘๘๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๕๘๐๐๓๒๘๐

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๘๕๒๑๘๕๐๐๓

ชื่อบัญชี หจก.ไอทูปี้ ซัพพลาย

ธนาคาร ทหารไทย (สาขาเซนทรัลเฟสติวัล)

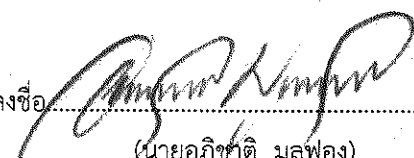
ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัดไอทูปี้ ซัพพลาย ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สายรัดข้อมือผู้ป่วย (ป้ายข้อมือผู้ใหญ่) (๑๐๐ชิ้น/กล่อง)	๕	กล่อง	๓๕๐.๐๐	๑,๗๕๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๑,๖๓๕.๕๑
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๑๑๔.๔๙
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑,๗๕๐.๐๐


หนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

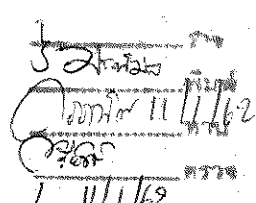
การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 13 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 14 มิ.ย. 62

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 14 มิ.ย. 62


 11/11/62

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด
 ที่อยู่ ๒๑๓ หมู่ ๕ ตำบลสันพระเนตร อำเภอสันทราย
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๓๘๐๘๐๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๑๐๕๕-๓๘๐๓๑-๐๓-๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๐๖๑-๐๐๓๐-๖๗
 ชื่อบัญชี HEXA CERAM CO.,LTD
 ธนาคาร กสิกรไทย ตลาดสามแยกสันทราย

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๕๘/๒๕๖๒
 วันที่ 14 มิ.ย. 2562
 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 แบบติดแน่น ชนิด Crown ผู้ป่วย นางอิสริย์ สิริรัตน์เจริญ รายละเอียดดังนี้ -FMC (Non Nickle) crown Number:๔๖	๑	ชุด	๖๓๐.๐๐	๖๓๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๕๘๘.๗๘
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๔๑.๒๑
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๖๓๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 17 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 14 มิ.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(.....)

วันที่ 14 มิ.ย. 62

รับ
 14 มิ.ย. 62
 ทาน
 14 มิ.ย. 62
 ทรวง

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท นิยมพานิช จำกัด
 ที่อยู่ ๖๒ ถนนมหิตล ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๐๐๒๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๔๙๒๐๐๐๐๓๔
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๒๐๖๐๕๓๙๐๒
 ชื่อบัญชี NIYOM PHANICH CO.,LTD
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาเชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๕๐ /๒๕๖๒
 วันที่ 20 ส.ค. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท นิยมพานิช จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เตารีดไอน้ำ ขนาด ๑๖๐๐ W ยี่ห้อ PHILIPS รุ่น GC๕๑๘	๑	เครื่อง	๓,๗๙๐.๐๐	๓,๗๙๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๕๔๒.๐๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๔๗.๙๔
สามพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๗๙๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 19 ส.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๓๖๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 20 ส.ค. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)

วันที่

รับ
 20/8/62
 1

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

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

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๒ /๒๕๖๒
วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๔-๖๓๕๑๙๐๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๘๐๐๑๓๐๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๙๘๓๑๔๙๓๒๒๒

ชื่อบัญชี ASIA ELECTRIC COMPANY LIMITED.

ธนาคาร กรุงไทย สาขาถนนช้างเผือก

ตามที่ บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ

จำนวน ๑๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	คอนเนคเตอร์ ๓ หุน (เข้ากล่อง ๓/๘ สีขาว)	๙	ตัว	๔.๐๐	๓๖.๐๐
๒	ท่อ PVC (เดินไฟ) ๓ หุน (ท่อเอสลอน ๓/๘ สีขาว น้ำไทย)	๖	เส้น	๒๓.๐๐	๑๓๘.๐๐
๓	ก้ามปู ๓ หุน (แคล้มก้ามปู ๓/๘ สีขาว)	๑๐	ตัว	๓.๐๐	๓๐.๐๐
๔	บล็อกลอย ๒*๔	๕	ตัว	๑๒.๐๐	๖๐.๐๐
๕	ลูกปลั๊กแบบมีกราวด์ ๒ ช่อง (ปลั๊กฝังกราวด์คู่ WNG ๑๕๙๒๓-๗ พานา)	๓	ตัว	๑๒๕.๐๐	๓๗๕.๐๐
๖	ฝาปิด ๓ ช่อง (ฝาครอบ ๓ ช่อง WNG ๖๘๐๓ พานา)	๒	ตัว	๑๙.๐๐	๓๘.๐๐
๗	ฝาปิดทึบ (ฝาปิดเรียบ ๒ * ๔ พานา)	๒	ตัว	๕๕.๐๐	๑๑๐.๐๐
๘	ท่อร้อยสายไฟ Rler ๓ หุน (ท่ออ่อน ๓/๘ สีขาว)	๕	เมตร	๒๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๙	ต่อตรง ๓ หุน (ต่อตรง ๓/๘ สีขาว)	๔	ตัว	๔.๐๐	๑๖.๐๐
๑๐	สาย RG-๖ TV สีขาว	๙	เมตร	๑๕.๐๐	๑๓๕.๐๐
๑๑	แจ๊ค TV ตัวผู้	๑๒	ตัว	๑๒.๐๐	๑๔๔.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๑๐๔.๖๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๗.๓๓
หนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๑๘๒.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 25 ส.ค. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ / มุลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 16 Nov 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)

วันที่

๑๕๕๕๕๕๕
15-๑๑-๖๒
15/11/62
15/11/62

สำเนาบัญชี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สปีด ซีเอ็ม จำกัด ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๕๕ /๒๕๖๒
ที่อยู่ ๑๕๒/๑ อาคารศูนย์การค้าพันธุ์ทิพย์ พลาซ่า เชียงใหม่ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒
ห้องเลขที่ ๑๔๐๑/๓ ชั้น ๑ ถนนช้างคลาน ตำบลช้างคลาน ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐ ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๘๘๐๖๓ 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 ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
				(บาท)	(บาท)
๑	Battery	๑	ชุด	๒,๓๐๐.๐๐	๒,๓๐๐.๐๐
	สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก ยี่ห้อ ASUS รุ่น X๕๕๐DP-XX๐๗๕D (หมายเลขครุภัณฑ์ ๗๔๔๐-๐๐๑-๐๐๐๙/๕๗-๑)				
				รวมเป็นเงิน	๒,๑๔๙.๕๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๕๐.๔๗
สองพันสามร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๓๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 15 ก.พ. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน ๖ เดือน

๕. สวัสดิการค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลฟอง)

วันที่ 16 ก.พ. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ 15 ก.พ. 62
รับ
15/1/62
ตรวจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัดนอร์ทเทอร์นเอกซ์โพรเรชั่น
 ที่อยู่ ๒๗๑ ถนนช้างเผือก ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๓๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๒๑๖๕๙
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๒๘๐๐๐๑๓๔
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๕๕๖๐๐๘๗๖๘
 ชื่อบัญชี NORTHERN EXPLORATION LTD PART
 ธนาคาร ธนชาต สาขาช่วงสิงห์

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๖ /๒๕๖๒
 วันที่ 21 สิงหาคม
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัดนอร์ทเทอร์นเอกซ์โพรเรชั่น ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดทดสอบคุณภาพน้ำดื่ม อ๑๑ (๒๐ ตัวอย่าง/ชุด)	๒	ชุด	๑,๖๐๕.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๑๐.๐๐
สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๒๑๐.๐๐

ใบสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 7 ส.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน ๓๖๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 21/8/62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 21/8/62

รับ
 5 สิงหาคม
 18/8/62
 ทาน
 ครวรร

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท จำريญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด
ที่อยู่ ๓๐๒/๒๓-๒๖ ถนนตาดกฤษณะ แขวงห้วยขวาง
กรุงเทพ ๑๐๓๑๐

โทรศัพท์ ๐๒-๖๙๔-๓๒๓๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๗๐๒๓๑๘๘

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๓๘๓๐๕๖๓๖๑

ชื่อบัญชี CHUMROEN MEDICAL

ธนาคาร ธนาคารกรุงเทพ สาขาอินทามระ

ตามที่ บริษัท จำริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้ออะไหล่ครุภัณฑ์
วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๐ /๒๕๖๒

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	BODYGUARD CHARGER CASING-REAR	๑	ชุด	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
	สำหรับเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ Infusion Pump				
	(หมายเลขครุภัณฑ์ หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๒๕-๑๐๐๑/๕๖-๖)				
รวมเป็นเงิน					๔,๒๐๕.๖๑
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๒๙๔.๓๙
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๔,๕๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 22 เม.ย. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน ๖ เดือน

๕. สวณสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาล้างของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ ชูสฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 21 มี.ค. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่

รับเงิน

21 มี.ค. 62

.....พิมพ์

.....ทาน

.....ตรวจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิขิตศิลป์ (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 ๓๖๗ /๒๕๖๒
 วันที่ 23 ต.ค. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิขิตศิลป์ (สำนักงานใหญ่) ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สติ๊กเกอร์พิมพ์คอม สีขาวด้าน หลังเหลือง ขนาด A๔	๓๐	ห่อ	๔๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๒	สติ๊กเกอร์ใส พีวีซี ขนาด A๔	๓๐	ห่อ	๖๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๓	เครื่องคิดเลข ๑๒ หลัก ยี่ห้อ Casio MX-๑๒B	๑	เครื่อง	๒๘๐.๐๐	๒๘๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๐๖๕.๔๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๑๔.๕๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๒๘๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 22 ต.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)

วันที่ 23 ต.ค. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 23 ต.ค. 62

๒๐๑๖-๒๐๑๗
 ๒๐๑๗-๒๐๑๘

รับ
 23/10/62
 ๒๐๑๗-๒๐๑๘

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่พรภัณฑ์
 ที่อยู่ ๑๒๕-๑๒๙ ถ.ช้างม้อย อ.เมือง จ.เชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๕๑๒๓๔
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๒๙๐๐๐๔๙๙
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๒๓๑๔๐๘๓๔
 ชื่อบัญชี CHIANGMAI PORNPUN LIMITED PARTNERSHIP
 ธนาคาร กรุงเทพ สาขาศรีนครพิงค์

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๖ /๒๕๖๒
 วันที่ 23 ต.ค. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่พรภัณฑ์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เก้าอี้สำนักงานหนังสีดำ มีพนักพิงกลาง บุฟองน้ำหุ้มหนังเทียม ขาเหล็กชุบโครเมียม ๕ ล้อ	๑	ตัว	๒,๕๐๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒,๓๓๖.๔๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๖๓.๕๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๕๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 22 ต.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน ๖๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 23 ต.ค. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 23/10/62

รับ
 23/10/62

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด
 ที่อยู่ ๒๑๓ หมู่ ๕ ตำบลสันพระเนตร อำเภอสันทราย
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๓๘๐๘๐๑๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๑๐๕๕-๓๘๐๓๑-๐๓-๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๐๖๑-๐๐๓๐-๖๗
 ชื่อบัญชี HEXA CERAM CO.,LTD
 ธนาคาร กสิกรไทย ตลาดสามแยกสันทราย

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๒๐ /๒๕๖๒
 วันที่ 25 มิ.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างผลิตฟันปลอม แบบติดแน่น ชนิด Crown ผู้ป่วย นางวาสนา อำนวย รายละเอียดดังนี้ - Zirconia Crown (PFZ) Number:๓๖	๑	รายการ	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
สองพันสองร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๒,๐๕๖.๐๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๔๓.๙๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๒๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 25 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 25 มิ.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(.....)

วันที่ 25-1-62

นางสาว.....
 25/62
 ๒๕๖๒

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านกิจเจริญซัพพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา
ที่อยู่ ๔๙๔ หมู่ ๑๐ บ้านเกษตรใหม่ ตำบลหนองหาร
อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๙๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๗๒ /๒๕๖๒
วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๐๙๙๐๑๖๖๗๖๖๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๔๕๖๕
ชื่อบัญชี kitjarean Supply By Mr.Teerapong Teja
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแม่โจ้

ตามที่ ร้านกิจเจริญซัพพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้ออะไหล่ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๔ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กุญแจล็อคประตูลูมิเนียม ยี่ห้อ STANDARD	๑	ชุด	๗๕๐.๐๐	๗๕๐.๐๐
๒	กุญแจลิ้นชักโต๊ะ และกุญแจลิ้นชักเคาน์เตอร์ (ชุดกุญแจลิ้นชัก ยี่ห้อ HAFELE)	๕	ชุด	๑๖๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๓	มือดึงประตูตู้ (มือจับประตู บัว ISON)	๑	คู่	๑๒๐.๐๐	๑๒๐.๐๐
๔	กลอนลิ้นชักตู้ ISON	๑	คู่	๑๒๐.๐๐	๑๒๐.๐๐
หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑,๖๗๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๑๗.๑๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๗๘๗.๑๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 27 ก.พ. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะตั้งแต่วันที่ล่วงเลย ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 28 ก.พ. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่.....

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑
25 ๙.๑.๖2
.....พิมพ์
.....ทาน
1 ๙๕/1/๒2
.....ตรวจ

ถานาคณบ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านกิจเจริญชัยพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา
ที่อยู่ ๔๔๔ หมู่ ๑๐ บ้านเกษตรใหม่ ตำบลหนองหาร
อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๐๙๙๐๑๖๗๖๖๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๔๕๖๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๗๓ /๒๕๖๒
วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๐

ชื่อบัญชี kitjarean Supply By Mr.Teerapong Teja
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแม่ใจ

ตามที่ ร้านกิจเจริญชัยพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้ออะไหล่ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ลูกปืนล้อ (ตลับลูกปืนล้อ #๖๒๐๑ ZZ CHL)	๒	คู่	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
	สำหรับรถเข็นชนิดนั่ง พับได้ ยี่ห้อเมเย่า (ศูนย์เปล)				
	หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๓๐-๐๓๘-๑๑๐๑/๕๙-๓				
ทำร้อยละบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๔๖๗.๒๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒.๗๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 27 ก.พ. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ ฝูลฟอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 28 No. 62
ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
วันที่

กรรมา ๒๓
25 ก. ๒2
1 ๒/11/๒2
กรรมา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ยูนิตี้ เด็นทัล จำกัด
 ที่อยู่ ๒๖/๔ สุขุมวิท ๘ (ซอยปรีดา) ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย
 เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๖๕๓๐๑๑๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๐๙๓๐๕๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๒๗๑๑๑๖๐๗๑
 ชื่อบัญชี UNITY DENTAL CO;LTD
 ธนาคาร กสิกรไทย สาขาสำนักถนนเสือป่า

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๖๖ /๒๕๖๒
 วันที่ ๒๓/๑๑/๒๐๒๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท ยูนิตี้ เด็นทัล จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ELITE H-D+ PUTTY SOFT NORMAL SET	๒	ชุด	๑,๕๖๐.๐๐	๓,๑๒๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๒,๙๑๕.๘๙
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๒๐๔.๑๑
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓,๑๒๐.๐๐

ใบสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 28 ก.พ. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มุลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 23/11/22

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่

รับ
 23/11/22
 ทาน
 ๒๖/๑๑/๒๒