

สำเนาฉบับ

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานนาเทเลคอม แอนด์ เน็ตเวิร์ค ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๕๐ /๒๕๖๒
 ที่อยู่ ๘/๑ ซอย ๑๖ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ วันที่ - 1 เม.ย. 2562
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐ ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๑๖๑๘๘ ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๔๕๐๐๓๘๘๘ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๙๐๖๑๑๘๗๙๖๗ โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖
 ชื่อบัญชี LANNATALACOM AND NETWORD LTD PART
 ธนาคาร ธนาคารยูโอบี สาขาเชียงใหม่-ห้วยแก้ว

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานนาเทเลคอม แอนด์ เน็ตเวิร์ค ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างแก้ไขปรับปรุงระบบเสียงตอบรับโทรศัพท์ จำนวน ๑ งาน ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	จ้างแก้ไขปรับปรุงระบบเสียงตอบรับโทรศัพท์ ดังนี้	๑	งาน	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
	๑) แก้ไขเสียงตอบรับโทรศัพท์ของตู้สาขาโทรศัพท์				
	๒) แก้ไขโปรแกรมโทรออก ท่อผู้ป่วย ๘				
	๓) สอนการใช้งานโปรแกรมตู้สาขาโทรศัพท์ เครื่องโอเพอเรเตอร์เบื้องต้น				
				รวมเป็นเงิน	๒,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๕๐.๐๐
สองพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๑๕๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 31 เม.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอาจานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
 (นายอภิชาติ มุสฟอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 1 เม.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
 วันที่ 1/4/62
 ร.ร. 1/4/62
ตรวจ

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านกิจเจริญชัยพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา
ที่อยู่ ๔๔๔ หมู่ ๑๐ บ้านเกษตรใหม่ ตำบลหนองหาร
อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๘๓ /๒๕๖๒
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๐๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๐๙๙๐๑๖๖๗๖๖๐

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๔๕๖๕

ชื่อบัญชี Kitjarean Supply By Mr.Teerapong Teja

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแม่ใจ

ตามที่ ร้านกิจเจริญชัยพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อ
อะไหล่ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๓ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ลูกล่อรถเข็น ขนาด ๖ นิ้ว (มีเบรก) (ล้อยางดำ トラมาแท้ ขนาด ๖ นิ้ว แกนเกลียวหยาบ ๓/๔" มีเบรก)	๒	ล้อ	๑,๐๙๐.๐๐	๒,๑๘๐.๐๐
๒	ลูกล่อรถเข็น ขนาด ๖ นิ้ว (ไม่มีเบรก) (ล้อยางดำ トラมาแท้ ขนาด ๖ นิ้ว แกนเกลียวหยาบ ๓/๔" ไม่มีเบรก)	๒	ล้อ	๗๓๕.๐๐	๑,๔๗๐.๐๐
๓	ยางรถเข็น ขนาด ๒๔ นิ้ว (ยางตัน ขนาด ๒๔ นิ้ว สำหรับรถเข็นนั่ง)	๒	เส้น	๕๕๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๔,๗๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๑๐.๗๕
สี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๐๖๐.๗๕

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ - 2 พ.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 2 พ.ค. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 21/4/62

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

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๖๕ /๒๕๖๒
 วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท สปีด ซีเอ็ม จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้ออะไหล่ครุภัณฑ์
 คอมพิวเตอร์ จำนวน ๒ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
				(บาท)	(บาท)
๑	Drum DR-๒๒๒๕ (ดรัมลูกดรัม Brother DR-๒๒๕๕)	๑	ชุด	๑,๙๙๐.๐๐	๑,๙๙๐.๐๐
	สำหรับเครื่องพิมพ์เลเซอร์ ยี่ห้อ Brother HL-๒๒๕๐DN (หมายเลขครุภัณฑ์ คต.๙๔๔๐-๐๐๙-๐๐๐๓/๕๗-๓)				
๒	BB Battery UPS	๑	ชุด	๙๙๐.๐๐	๙๙๐.๐๐
	สำหรับเครื่องสำรองไฟ ๗๕๐ VA ยี่ห้อ Syndrome Gold ๘๐๐/๔๘๐W (หมายเลขครุภัณฑ์ คต๗๔๔๐-๐๑๔-๐๐๐๒/๕๕-๗)				
				รวมเป็นเงิน	๒,๙๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๙๔.๙๕
สองพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๙๘๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ดังนี้
 รายการที่ ๑ ระยะเวลาประกัน ๗ วัน
 รายการที่ ๒ ระยะเวลาประกัน ๖ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มุลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ พ.ค. ๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....) ๒ พ.ค. ๖๒

วันที่.....

สำเนาฉบับ
ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัดแมปิงอ็อกซิเจน
ที่อยู่ ๕๔๔/๓ ถ.เจริญเมือง ต.ท่าศาลา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๕๓๓๐-๘๔๕๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๖๐๐๒๕๔๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๓๖๘๐๓๙๗๐๕
ชื่อบัญชี หจก. แมปิงอ็อกซิเจน
ธนาคาร กสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนเจริญเมือง (เชียงใหม่)
ตามที่ หจก. แมปิงอ็อกซิเจน ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๙๙ /๒๕๖๒
วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐-๕๓๙๒-๐๒๒๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ก๊าซออกซิเจน ขนาด ๑ คิว	๑	ท่อ	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐
	ก๊าซออกซิเจน ขนาด ๑.๕ คิว	๕	ท่อ	๖๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๓	ก๊าซออกซิเจน ขนาด ๒ คิว	๔	ท่อ	๗๐.๐๐	๒๘๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๘๘.๗๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๑.๒๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๓๐.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ เม.ย. ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน - ปี นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่.....๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่.....

รับใบสั่งซื้อ
๔/๕/๒๕๖๒
.....
.....
.....

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิขิตศิลป์ (สำนักงานใหญ่)
 ที่อยู่ ๔๑/๕ ถนนศรีภูมิ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๒๑๓๔๔
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๑๖๐๐๐๐๗๐
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๗๐๐๗๒๐๖๘๖๖
 ชื่อบัญชี LIKIDSILP LTD;PART
 ธนาคาร ซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเชียงใหม่

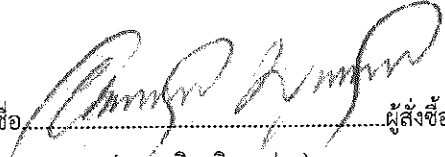
ใบสั่งซื้อเลขที่ /๒๕๖๒
 วันที่ - 4 มิ.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิขิตศิลป์ (สำนักงานใหญ่) ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซีฟิ่งนับแบงค์และกระดาษ ยี่ห้อ Elfen	๖	ตลับ	๓๒.๐๐	๑๙๒.๐๐
หนึ่งร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑๗๙.๔๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๒.๕๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๙๒.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

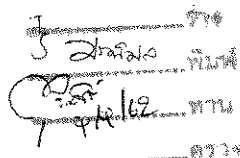
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ - 4 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)

วันที่
 หน้าหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)
 วันที่

รับ

 ทน
 ตววง

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด คาคตะนะ ซัพพลาย
 ที่อยู่ ๑๕๐/๔๗ หมู่ ๒ ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๘๘-๒๖๗๙๒๗๔
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๕๐๓๕-๕๕๐๐-๒๘๕๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๘๘-๒๐๙-๗๓๓-๙
 ชื่อบัญชี หจก.คาคตะนะ ซัพพลาย
 ธนาคาร กสิกรไทย สาขาพยอมแมนาดา เชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ /๒๕๖๒
 วันที่ ๔ มิ.ย. 2562
 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	เครื่องซึ่งสปริงงานแบน ขนาด ๒๐ กิโลกรัม ยี่ห้อ ตึกตาคู่	๑	เครื่อง	๑,๔๕๐.๐๐	๑,๔๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๓๕๕.๑๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๔.๘๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๔๕๐.๐๐

หนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 4 มิ.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๓/4/62

3 มิ.ย. 62
 4/4/62

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 ๒๕๖๒ / ๒๕๖๒
 วันที่ ๙ 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 นางแสงมณี ทรัพย์เมือง รายละเอียดดังนี้ - Zirconia Crown (PFZ) Number:๒๔	๑	รายการ	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒,๐๕๖.๐๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๔๓.๙๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๒๐๐.๐๐

สองพันสองร้อยบาทถ้วน

- การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
 - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ มิ.ย. 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 นูลพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ ๙ มิ.ย. ๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
 (.....)
 วันที่

๑๗๐๕
 ๑/๑/๖๒

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านกิจเจริญซัพพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา
ที่อยู่ ๔๔๔ หมู่ ๑๐ บ้านเกษตรใหม่ ตำบลหนองหาร
อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๖๘ /๒๕๖๒
วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๐๙๙๐๑๖๖๗๖๖๐

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๔๕๖๕

ชื่อบัญชี Kitjarean Supply By Mr.Teerapong Teja

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแม่ใจ

ตามที่ ร้านกิจเจริญซัพพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุ

สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แผ่นอะคริลิก สีขาว หนา ๓ mm. ๔ x ๖ ฟุต	๑	แผ่น	๒,๓๕๐.๐๐	๒,๓๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒,๓๕๐.๒๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๕๓.๗๔
สองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๓๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 10 พ.ค. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สวงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 10/4/62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
วันที่ 10/4/62

รับเรื่อง
อ.เม.ช. ๒๕
วันที่ ๑๐/๔/๖๒
ตรวจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด
 ที่อยู่ ๑๕๘/๑ ถนนช้างเผือก ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมืองเชียงใหม่
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์ ๐๙๔-๖๓๕๑๙๐๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๕๐๐๑๓๐๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๙๘๓๑๔๙๓๒๒๒
 ชื่อบัญชี ASIA ELECTRIC COMPANY LIMITED.
 ธนาคาร กรุงไทย สาขานนช้างเผือก

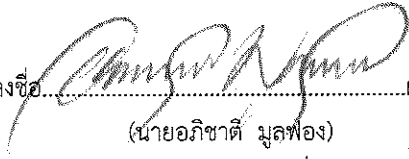
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๐๐ /๒๕๖๒
 วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อ
 วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ จำนวน ๖ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

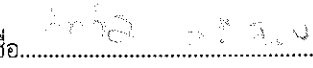
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สายไฟฟ้า VCT ฉนวน ๒ ชั้น ขนาด ๒*๒.๕ (สายไฟฟ้า VCT ๒*๒.๕ มอก.)	๑	ชุด	๑,๙๕๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
๒	ท่อ ๓/๘ เหล็ก (ท่อเอสลอน ๓/๘ เหล็ก น้ำไทย)	๑๐	เส้น	๓๔.๐๐	๓๔๐.๐๐
๓	ต่อตรง ๓/๘ เหล็ก	๑๐	อัน	๔.๐๐	๔๐.๐๐
๔	บล็อกแยกสาย ๔*๒ (กล่องพักสาย ๔*๒ สีเหลือง)	๖	อัน	๑๕.๐๐	๙๐.๐๐
๕	ขั้วเกลียว (กระจุ๊บเกลียวเยอรมัน)	๘	ตัว	๑๒.๐๐	๙๖.๐๐
๖	ปลั๊กไฟ พร้อมหน้ากาก (ชนิดติดตั้งกับพื้น) floor plug haco (ปั๊บบัฟ HPU-๑AM พร้อมปลั๊ก HACO)	๑	ชุด	๑,๓๒๕.๐๐	๑,๓๒๕.๐๐
รวมเป็นเงิน					๓,๕๘๙.๗๒
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๒๕๑.๒๘
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓,๘๔๑.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 20 เม.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
 เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

วันที่ 10 เม.ย. 62
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ  ผู้รับ
 วันที่ 10 เม.ย. 62
 วรรณภรณ์ รัง
 ผู้รับ
 ๕
 พิมพ์
 ๕
 ทาน
 ๕
 ตรวจ

สัญญาซื้อขาย

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่อุปกรณ์ดับเพลิง
ที่อยู่ ๑๙๕/๔๓ ถ.เชียงใหม่-ลำปาง ต.ท่าศาลา อ.เมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๐๑ /๒๕๖๒

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๑๑๖๑๙๒๓

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๘๐๐๕๐๐๗

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๒๐๐๖๙๖๗๑

ชื่อบัญชี CHIANGMAI FIRE EQUIPMENT LTD. PARTNERSHIP

ธนาคาร กรุงไทย สาขาสันป่าข่อย

ตามที่ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่อุปกรณ์ดับเพลิง ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อกระจกตู้เก็บสายดับเพลิง และอุปกรณ์พร้อมติดตั้ง จำนวน ๑ งาน ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กระจกเทมเปอร์ใส ขนาด ๖๕๐ x ๙๕๐ มม. พร้อมขอบยาง กระจกดับเพลิง (ติดตั้งให้ฟรี)	๑	บาน	๑,๘๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๘๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๒๖.๐๐
หนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๙๒๖.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 10 เม.ย. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สวัสดิการค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสวัสดิการที่ไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 10 เม.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่

วรณนท ราง

1๐ เม.ย. ๖2

.....พิมพ์

.....ทวน

.....ตรวจ

สำเนาฉบับ ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้าน PN เมดิคอลโดย นางสาวชนัญดา ใจบุญทา
ที่อยู่ ๔๔๔ ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๐๖ /๒๕๖๒
วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๐๑๙๐๕๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๒๕๒๐๑๐๐๐๑๑๔๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๕๔๗๒

ชื่อบัญชี PNMedicalShop By Misschanatta Jaiboonta

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย สาขาแม่ใจ

ตามที่ ร้าน PN เมดิคอลโดย นางสาวชนัญดา ใจบุญทา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง จำนวน ๔ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	บานพับซ่อน ขนาด ๑๕ x ๘๐ มม.	๒	ชุด	๘๐.๐๐	๑๖๐.๐๐
๒	ดอกสว่านเจาะสแตนเลส sborm - ขนาด ๑/๘ นิ้ว	๒	ดอก	๒๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
๓	ดอกสว่านเจาะสแตนเลส sborm - ขนาด ๕/๑๖ นิ้ว	๒	ดอก	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
๔	ตะปูเกลียวปล้อย #๘ ครึ่งนิ้ว (น็อตเกลียวปล้อย เบอร์ ๘ ยาว ๑/๒ นิ้ว)	๑	แพ็ค	๖๐.๐๐	๖๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๐๕๖.๗๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๓.๒๗
หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๑๓๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 17 พ.ค. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สวงนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

วันที่ 17/4/62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 17/4/62

วรวิไล
19/๕/๖๒
17/4/62

ตรวจ

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้าน PN เมดิคอลโดย นางสาวชนันฐตา ใจบุญทา
ที่อยู่ ๔๙๔ ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๐๑๙๐๕๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๒๕๒๐๑๐๐๐๑๑๔๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๕๔๗๒

ชื่อบัญชี PNMedicalShop By Misschanatta Jaiboonta

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย สาขาแม่ใจ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๐๗ /๒๕๖๒

วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ร้าน PN เมดิคอลโดย นางสาวชนันฐตา ใจบุญทา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กุญแจลิ้นชักโต๊ะ	๑	ตัว	๑๒๐.๐๐	๑๒๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๒๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗.๘๕
หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒๗.๘๕

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 17 พ.ค. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลารับประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 17 เม.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 17/4/62

25806M
17 เม.ย. 62
P. A. 1/62
ตรวจ

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด จรัสธุรกิจการพิมพ์
 ที่อยู่ ๕๔ ถนนราชวิถี ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๒๖๒๐๔

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๒๕๖๒
 วันที่ 22 เม.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๒๐๒๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๔๓๗๐๐๔๖๓๔

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๙๗๒๐๘๔๗๙๔

ชื่อบัญชี หจก.จรัสธุรกิจการพิมพ์

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนช้างเผือก

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด จรัสธุรกิจการพิมพ์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ป้ายไวเนล ขนาด ๑๒๐ ซม. x ๓๐๐ ซม. เพื่อใช้ประกอบ โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการ ทักษะการสื่อสารและการทำงานเป็นทีม โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ เมษายน-๒๕๖๒ ณ อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย	๑	ป้าย	๗๐๐.๐๐	๗๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖๕๔.๒๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๕.๗๙
เจ็ตร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 25 เม.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 22 เม.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

วันที่ 25 เม.ย. 2562
 3
 3
 3
 3

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิซิดซิลป์ (สำนักงานใหญ่)
 ที่อยู่ ๔๑/๕ ถนนศรีภูมิ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๒๑๓๔๔
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๑๖๐๐๐๐๗๐
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๗๐๐๗๒๐๖๘๖๖
 ชื่อบัญชี LIKIDSILP LTD;PART
 ธนาคาร ซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๑๖ /๒๕๖๒
 วันที่ 29 มิ.ย. 2562
 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	แผ่นอคริลิค ความหนา ๕ มม. ขนาด ๑.๒๐x๒.๔๐ เมตร (๑๒๐x๒๔๐ ซม.) สีขาวทึบ	๑	แผ่น	๔,๑๙๑.๐๐	๔,๑๙๑.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๙๑๖.๘๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๗๔.๑๘
สี่พืนหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๑๙๑.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 29 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

วันที่ 29 มิ.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่

รับ
 ๓๑/๖/๒๕๖๒
 ๓๑/๖/๒๕๖๒

สำเนาฉบับ

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้าน PN เมดิคอลโดย นางสาวชนัญฐา ใจบุญทา
ที่อยู่ ๔๙๔ ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๐๑๙๐๕๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๒๕๒๐๑๐๐๐๑๑๔๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๕๔๗๒

ชื่อบัญชี PNMedicalShop By Misschanatta Jaiboonta

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย สาขาแม่ใจ

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๓๑๖ /๒๕๖๒

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ร้าน PN เมดิคอลโดย นางสาวชนัญฐา ใจบุญทา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่ปั้มน้ำอัตโนมัติ บ้านพักผู้อำนวยการ จำนวน ๑ งาน ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	จ้างซ่อมเปลี่ยนอะไหล่ปั้มน้ำอัตโนมัติ บ้านพักผู้อำนวยการ จำนวน ๑ งาน ดังนี้				
๑	เปลี่ยนซิล ลูกปืน หัวเรือนปั้ม และยางโอริงรองเรือนปั้ม	๑	ชุด	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
๒	เปลี่ยนประตูน้ำหน้าถังค้้น้ำ ขนาด ๑ ๑/๒ sanwa	๑	ตัว	๕๕๐.๐๐	๕๕๐.๐๐
๓	ค่าแรงหรือประกอบเปลี่ยนอะไหล่	๑	งาน	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
	สำหรับปั้มน้ำอัตโนมัติ ยี่ห้อฮิตาชิ รุ่น WT-P ๑๕๕ GP ขนาด ๑" x ๒๒๐V				
	(หน่วยงานอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม)				
	หมายเลขครุภัณฑ์ คต.๔๓๓๐-๐๐๑-๐๐๐๑/๕๒-๓๘				
	สี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน			รวมเป็นเงิน	๓,๙๗๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๗๘.๐๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๒๔๘.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 29 พ.ค. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน ๑๘๐ วัน

๕. ส่วนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 24 เดือน 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(.....)

วันที่ 28 11 62

พร้อมร่าง
23 เม.ย. 62
พิมพ์
1 11/4/62
ตรวจ

ตรวจ

สำเนาฉบับ

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้าน PN เมดิคอลโดย นางสาวชนัฐตา ใจบุญทา
ที่อยู่ ๔๔๔ ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๐๑๙๐๕๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๒๕๒๐๑๐๐๐๑๑๔๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๕๕๗๒

ชื่อบัญชี PNMedicalShop By Misschanatta Jaiboonta

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย สาขาแม่โจ้

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๓๒๑ /๒๕๖๒

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ร้าน PN เมดิคอลโดย นางสาวชนัฐตา ใจบุญทา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง

ซ่อมครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	ตรวจเช็คซ่อมหม้อหุงข้าว ดังนี้	๑	งาน	๑,๘๒๐.๐๐	๑,๘๒๐.๐๐
	๑) เปลี่ยนเทอร์โมสตาร์ท จำนวน ๑ ตัว				
	๒) เปลี่ยนนมหนูไฟล่อ จำนวน ๑ ตัว				
	สำหรับหม้อหุงข้าวแก๊ส ขนาด ๑๐ ลิตร ยี่ห้อรินโน				
	(กลุ่มงานโภชนศาสตร์)				
	หมายเลขครุภัณฑ์ ๓๓๓๐-๐๐๑-๐๐๐๔/๕๘-๑				
				รวมเป็นเงิน	๑,๗๐๐.๙๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๑๙.๐๗
	หนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๘๒๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 30 พ.ค. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลารับประกัน ๑๘๐ วัน

๕. สวงนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้

ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่

ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น

จากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง

หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้าง

ต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างใน

การบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

30 มิ.ย. 2562

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(.....)

วันที่ 30/4/62.....

กรรมาฯ ร้าง
23 มิ.ย. 62. พิมพ์
พิมพ์
๗/๕/๖๒ ทาน
.....ตรวจ