

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที อี คิว จำกัด
 ที่อยู่ ๑๖๕๔ ถ.กรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ
 กรุงเทพฯ ๑๐๘๐๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๒๕๑๐-๕๕๕๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๐๙๐๐๐๕๘๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๙๔๓๐๓๑๘๘๘
 ชื่อบัญชี TEQ COMPANY LIMITED
 ธนาคาร กรุงเทพ สาขาวงศ์สว่าง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๖๑/๒๕๖๒
 วันที่ 21 มี.ค. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท ที อี คิว จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หลอดคอมไฟผ่าตัด ห้องผ่าตัด ๑ (Tungsten Halogen Surgical lamp ๒๐V. ๑๘๐W)	๖	หลอด	๕,๑๐๐.๐๐	๓๐,๖๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๒๘,๕๙๘.๑๓
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๒,๐๐๑.๘๗
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๐,๖๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 21 มี.ค. 2562
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
๔. ระยะเวลาประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 21 มี.ค. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 21 มี.ค. 62

รับ
 32/คสค
 ทนท
 29/3/62
 กวิค
 ครวจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ทริมเมอร์ จำกัด
 ที่อยู่ ๑๔/๖ ถ.บางกระดี่ ๓๕/๑ แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน
 กรุงเทพฯ ๑๐๑๕๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๔๙๖๔๗๙๕-๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๔๘๐๘๗๕๗๕
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๘๖๒๓๔๖๓๒๕
 ชื่อบัญชี TRIMER CO LTD
 ธนาคาร ไทยพาณิชย์ ถ.สุขสวัสดิ์

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๓๐ /๒๕๖๒
 วันที่ 29/10/61
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท ทริมเมอร์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Redivac Drain ๔๐๐ml พร้อมสาย รายละเอียดดังนี้ - Redon Bottle ๔๐๐ cc. LL adapter จำนวน ๖๐ ชุด - Redon Drain Catheter CH-๐๘ จำนวน ๖๐ เส้น	๖๐	ชุด	๑๕๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๘,๔๑๑.๒๑
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๕๘๘.๗๙
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๙,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 29/10/61
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 29/10/61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 29/10/61

๖๑๐๙๒๖๘ ๖๖๔

๖๑๐๑๔๒๒๖๐๖

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เครื่องมือแพทย์ (ประเทศไทย) จำกัด
 ที่อยู่ ๑๗๖/๙ ซอยสุขุมวิท ๖๔ แขวงบางจาก เขตพระโขนง
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๗๕๑-๗๕๑๗-๙
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๒๐๐๓๓๔๗
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๖๑๖๐๐๒๓๙๕๕
 ชื่อบัญชี SURGICAL INSTRUMENTS THAILAND CO LTD
 ธนาคาร กรุงไทย พระโขนง

ใบสั่งซื้อเลขที่ 0๒๗/๒๕๖๒
 วันที่ 23 มิ.ย. 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท เครื่องมือแพทย์ (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดระบายน้ำในโพรงสมอง (Ventriculo-peritoneal shunt) Low pressure	๖	ชุด	๖,๙๘๕.๐๐	๕๓,๙๑๐.๐๐
๒	ชุดระบายน้ำในโพรงสมอง (Ventriculo-peritoneal shunt) Medium pressure	๖	ชุด	๖,๙๘๕.๐๐	๕๓,๙๑๐.๐๐
๓	ชุดระบายน้ำในโพรงสมอง (Ventriculo-peritoneal shunt) High pressure	๑	ชุด	๖,๙๘๕.๐๐	๖,๙๘๕.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘๔,๘๐๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๙๔๐.๕๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๐,๗๔๕.๕๑

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 2 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
 คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

๖11๐42๖8246

๖1101422๕๗๐๖

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 29 มิ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 29 มิ.ย. 61

สำเนาบัญชี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที อี คิว จำกัด
 ที่อยู่ ๑๖๕๔ ถ.กรุงเทพ-นนทบุรี แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ
 กรุงเทพฯ ๑๐๘๐๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๒๙๑๐-๙๕๙๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๐๙๐๐๐๕๘๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๙๕๓๐๓๑๘๘๘
 ชื่อบัญชี TEQ COMPANY LIMITED
 ธนาคาร กรุงเทพ สาขาวงศ์สว่าง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๒๕ / ๒๕๖๒
 วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท ที อี คิว จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	ชื่ออะไหล่ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้				
๑	Battery ๑๒V, ๒๖A	๒	ลูก	๕,๖๐๐.๐๐	๑๑,๒๐๐.๐๐
	สำหรับชุดเตียงสำหรับผ่าตัดโรคระบบประสาท (หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๓๐-๐๐๑-๔๑๒๓/๕๘-๑)				
รวมเป็นเงิน					๑๐,๔๖๗.๒๙
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๗๓๒.๗๑
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๑,๒๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 24 ต.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ ภูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 26 ต.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 26 ต.ค. 61

เลขที่ โทรสาร : ๖๑๐๗๒ ๓๗๓๑๗

เลขชุด สัญญา : ๖๑๑๑๔ ๓๓๒๗๙๔

วงเล็บเลข 5 ร้าง
 26 ต.ค. 61
 26/10/61
 1 26/10/61

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านดอกไม้สวยสายธาร โดยนางสาวชญญา สมศรี
ที่อยู่ ๑๔ หมู่ ๙ ตำบลป่าซาง อำเภอดอกคำใต้
จังหวัดพะเยา

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๘๖๖๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๕๖๐๕๐๐๐๒๒๔๗๖

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๗๙๒๒๑๑๑๘๖๘

ชื่อบัญชี นางสาวชญญา สมศรี

ธนาคาร กสิกรไทย สาขาแม่ใจ

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๒๗/๒๕๖๒

วันที่ 26 ต.ค. 2561

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ร้านดอกไม้สวยสายธาร โดยนางสาวชญญา สมศรี ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จัดสถานที่ สำหรับโครงการสัปดาห์โรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี ๒๕๖๑	๑	งาน	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
ห้าพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 26 ต.ค. 2561

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลารับประกัน

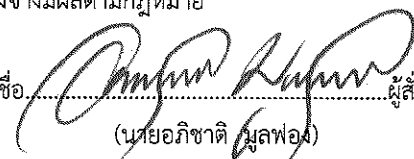
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. ผู้กรณงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้ผู้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ  ผู้สั่งจ้าง
(นายอภิชาติ มูลพอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 26 ต.ค. 61

ลงชื่อ อภจิตร สีธากาน์ ผู้รับใบสั่งจ้าง
(.....)
วันที่ 26/10/๖1

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด จรัสธุรกิจการพิมพ์
ที่อยู่ ๕๔ ถนนราชวิถี ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๒๖ /๒๕๖๒
วันที่ ๕ ต.ค. 2561
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๒๖๒๐๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๗๐๐๔๖๓๕

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	ป้ายไวเนิล ขนาด ๒x๔ เมตร (๒๐๐x๔๐๐ ซม.) สำหรับโครงการสัปดาห์โรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี ๒๕๖๑	๑	ป้าย	๙๖๐.๐๐	๙๖๐.๐๐
๒	ป้าย Roll up ขนาด ๘๐x๒๐๐ ซม. สำหรับโครงการสัปดาห์โรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี ๒๕๖๑	๕	ป้าย	๑,๑๓๐.๐๐	๕,๖๕๐.๐๐
หกพันหกร้อยสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๖,๖๑๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๓๒.๔๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๖๑๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 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 26 ต.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

วันที่ 26/10/61

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เทคโนโลยีคัล จำกัด (มหาชน)
 ที่อยู่ ๒๙ ซอยลาดพร้าว ๙๒ แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๙๓๓๖๑๑๒
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๕๙๐๐๐๑๑๗
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๘๗๑๐๓๕๓๔๑
 ชื่อบัญชี Techno medical Public Company Limited
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาซอยทองหล่อ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๒๕ /๒๕๖๒
 วันที่ 25 ก.ย. 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

L1109284063

ตามที่ บริษัท เทคโนโลยีคัล จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Jackson pratt drain reservoir ๑๐๐ ml (Jackson pratt ๑๐๐cc bulb reservoir)	๓๐	ลูก	๔๒๐.๐๐	๑๒,๖๐๐.๐๐
๒	Jackson silicone round drain เบอร์ ๑๐ แบบกลม (Drain Jackson pratt ๑๐FR ๑/๘END)	๓๐	เส้น	๕๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
(สองหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๗,๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๘๐๕.๖๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๙,๔๐๕.๖๑

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 25 ก.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 25 ก.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)
 วันที่ 25/10/61

๒๗๐๙๒๘๔๐๐๓

๒๗๐๙๒๘๔๐๐๓

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด
 ที่อยู่ ๙๙ ซอยรุเบีย ถนนสุขุมวิท ๔๒ แขวงพระโขนง
 เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๓๖๗๑๑๑๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐-๕๕๕-๘๑๔-๓๘๑๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๐๖๑๕๓๓๘๐
 ชื่อบัญชี BJH MEDICAL COMPANY LIMITED
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาสานักนานาเหนือ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๒๕ /๒๕๖๒
 วันที่ 25 ต.ค. 25๖1
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้ออะไหล่สำหรับเครื่องควบคุมอุณหภูมิภายนอก ยี่ห้อ CSZ รุ่น Blanket II Model ๒๒๒R เลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๒๙-๐๒๐๒/๕๕-๑ - ผ้าห่มสำหรับปรับอุณหภูมิผู้ป่วย (Hyper-Hypothermia) (๑๙๖ Adult Size Polyurethane ๒๕x๖๐)	๑	รายการ	๒๗,๐๐๐.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๕,๒๓๓.๖๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๗๖๖.๓๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๗,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 25 ต.ค. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

วันที่ 25 ต.ค. 61

๖110๗2840๖๙

๖1101422๖992

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 25/๑๐/61

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านเอทีโปรดัก โดย นางสาว อัญชลี พุเตียน
ที่อยู่ ๒๒/๑ หมู่ ๔ ตำบลห้วยแก้ว อำเภอแม่ออน
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๘๒๑๘๘๕๐๓๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๑๓๐๐๐๕๗๖๘๖

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๒๐๑๒๓๕๘๐๒๘๒

ชื่อบัญชี เอทีโปรดัก โดย นางสาว อัญชลี พุเตียน

ธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ออน

ตามที่ ร้านเอทีโปรดัก ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อจัดซื้ออะไหล่ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๒๓/๒๕๖๒

วันที่

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๒๐๒๒๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สาย Adult Probe Sensor SpO2 - ๓M For Datascope/Trio เครื่องวัดคลื่นหัวใจไฟฟ้า EKG Monitor เลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๒๗-๑๐๐๓/๕๑-๒	๑	ชุด	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
๒	สาย Adult Probe Sensor SpO2 - ๓M For Infinium omni Express เครื่องวัดความดันโลหิตแบบภายนอกพร้อมความอิมตัว ของออกซิเจน เลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๖๙-๒๔๐๑/๕๕-๑	๑	ชุด	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
เก้าพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๘,๔๑๑.๒๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๘๘.๗๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

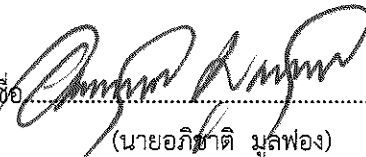
๔. ระยะเวลาประกัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 25 ต.ค. 61

๖11๐๖1๙๐5๙4
๖11๐14210381

ลงชื่อ นางอิต พุเตียน ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
วันที่ 25 ต.ค. 61

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านปริชาเซอร์วิส โดยนายปริชา วัชรวุฒิกุล
 ที่อยู่ ๒๑๔ ถ.ทิพย์เนตร ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๕๑๓๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๙๙๐๐๐๑๕๔๒๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๓๓๐๒๙๗๗๙
 ชื่อบัญชี MR.PRICHA VATCHARAVUTK นายปริชา วัชรวุฒิกุล
 ธนาคาร กรุงเทพ สันป่าข่อย

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๒๒/๒๕๖๒
 วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ร้านปริชาเซอร์วิส โดยนายปริชา วัชรวุฒิกุล ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แก๊สหุงต้ม ขนาดบรรจุ ๔๘ กก.	๔	ถัง	๑,๓๑๕.๐๐	๕,๒๖๐.๐๐
					-
				รวมเป็นเงิน	๕,๙๑๕.๘๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๔๔.๑๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๒๖๐.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน - วัน นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 25 ๑๐ ๖1

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)
 วันที่ ๒๕ (พ.ย.) ๒๕๖๑

รับ
 วันที่ 25/10/61
 ๒๕/๑๐/๖๑

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 ๐๒๑/๒๕๖๒
 วันที่ 24 ต.ค. 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	กระติกใส่น้ำร้อน สำหรับผู้ป่วย ยี่ห้อ NIKKO รุ่น AP-๑๔	๓๐	ใบ	๔๔๙.๐๐	๑๓,๔๗๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๒,๕๘๘.๗๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๘๑.๒๑
หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๔๗๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 23 ต.ค. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 24 ต.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 24/10/๖1

๖1๐142๖8124

๖1๐14210255

สำเนาบัญชี

ใบสั่งซื้อ

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

ใบสั่งซื้อเลขที่ 0๑๗ /๒๕๖๒
วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๑๕๐๐๐๓๙๔

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๘-๒-๓๙๓๕๕-๑

ชื่อบัญชี หจก.ฮกเชียงล้งพาณิชย์

ธนาคาร กสิกรไทย สาขานนทบุรีเชียงใหม่ เชียงใหม่

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฮกเชียงล้งพาณิชย์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง จำนวน ๑๓ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สื่อดีโออ่าง (สื่อดีโอซิงค์ตระกร้าเล็กสวีทโฮม)	๑	ชุด	๓๕๐.๐๐	๓๕๐.๐๐
๒	ก๊อมน้ำคอยาว (ก๊อมน้ำคอกเคเตอร์น้ำเย็น Donmark.MC๔๐๑-๑๐)	๑	ชุด	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
๓	โซ้คประตูด (โซ้คยี่ห้อ YALE VC๗๗๒๒H-SB (ตั้งค้างได้)	๑	ชุด	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๔	แผ่นเหล็กตีดินไก่ (ขนาด ๒.๔๐ cm. x ๑.๒๐ cm.) (เหล็กแผ่นลายตีดินไก่ ๔ x ๘ x ๔ มม. (๙๘K)	๑	แผ่น	๓,๒๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐
๕	ฟลัชวาล์วชักโครก (ฟลัชวาล์วชักโครก HANG CF ๕๐I)	๒	ชุด	๓,๓๕๕.๐๐	๖,๗๑๐.๐๐
๖	น้ำยาล้างท่ออุดตัน (น้ำยาล้างท่อตัน SUPER (ตราไก่) ขวดใหญ่)	๒	ขวด	๑๑๕.๐๐	๒๓๐.๐๐
๗	บานประตู (ขนาด ๙๐ cm. สูง ๑๘๐ cm.) (บานประตูไม้อัดยางกันน้ำ ๙๐ x ๑๘๐)	๑	บาน	๑,๔๙๐.๐๐	๑,๔๙๐.๐๐
๘	บานพับประตูฝัเสื้อ (ขนาด ๔ นิ้ว) (บานพับ ISEO # ๔๔๔๔๑๓ SS)	๕	ชุด	๑๖๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๙	กระเบื้องลอนคูใหญ่ (ยาว ๑.๒๐ cm.) (ลอนคูไฮบริค ๕๐ x ๑๒๐ x ๐.๕๕ ม. ซีเมนต์)	๖	แผ่น	๖๐.๐๐	๓๖๐.๐๐
๑๐	ควบลึงคา ๑๕ องศา (ครอบสันลอนคู ๑๕ องศา ลอนคูซีเมนต์)	๓	แผ่น	๔๒.๐๐	๑๒๖.๐๐
๑๑	บานประตู (ขนาด ๑๘๐ x ๖๐ ซม.) (บานประตูไม้อัดยางกันน้ำ ๖๐ x ๑๘๐)	๑	บาน	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
๑๒	กลอนประตูสไลด์ (กลอนห้องน้ำ ISEO #๘๔๘ SS)	๑	ชุด	๘๐.๐๐	๘๐.๐๐
๑๓	ชาร์ปอ่างล้างมือ (ท่อน้ำทิ้งสวีทโฮม K-๑๒๐๒)	๒	ชุด	๔๖๕.๐๐	๙๓๐.๐๐
หนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน		รวมเป็นเงิน			๑๕,๘๖๕.๕๒
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม			๑,๑๑๐.๕๘
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๑๖,๙๗๖.๐๐

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่อุปกรณ์ดับเพลิง
 ที่อยู่ ๑๙๕/๔๓ หมู่ ๑ ถนนเชียงใหม่-ลำปาง ตำบลท่าศาลา
 อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๗ /๒๕๖๒
 วันที่ 16 MAR 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๑๑๖๑๙๒-๓
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๘๐๐๕๐๐๗
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๒๐๐๖๙๖๗๑
 ชื่อบัญชี CHIANGMAI FORE EQUIPMENT LTD.PARTNERSHIP
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาสันป่าข่อย

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่อุปกรณ์ดับเพลิง ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำยาเคมีดับเพลิง ชนิด ABC ขนาด ๑๐ ปอนด์ (ถังสีแดง)	๑	ถัง	๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒	น้ำยาเคมีดับเพลิง ชนิด ABC ขนาด ๑๕ ปอนด์ (ถังสีแดง)	๒๕	ถัง	๕๕๐.๐๐	๑๓๗๕๐.๐๐
๓	น้ำยาเคมีดับเพลิง ชนิด Fire-Ade ๒๐๐ ขนาด ๑๕ ปอนด์ (ถังสีเขียว)	๓	ถัง	๖๐๐.๐๐	๑๘๐๐.๐๐
๔	สายฉีดเคมีดับเพลิง	๑	เส้น	๑๕๐.๐๐	๑๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๒,๖๑๖.๘๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๘๓.๑๘
หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๕๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖/๓/๒๐๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 16 MAR 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 16/3/61
 16/3/61
 16/3/61

๓	รถส่วนกลางทะเบียน นง-๖๕๔ ชม. รายละเอียดดังนี้ - น้ำยาล้างหัวฉีดเบนซิน - น้ำยาขจัดคราบเขม่าเครื่องยนต์ - ผลิตภัณฑ์ล้างคอยล์เย็น - น้ำมันเครื่องกึ่งสังเคราะห์เชียว ๑L - น้ำมันเครื่องกึ่งสังเคราะห์เชียว G - ประเก็นรองน็อตตัวถ่าย - กรองน้ำมันเครื่อง IMV - เช็คระยะ ๑๕๐,๐๐๐ กม. - สลับยางและถ่วงยาง - ทำความสะอาดตู้แอร์	๒ ๑ ๑ ๒ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑	รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ	๓๒๗.๙๖ ๕๖๗.๑๐ ๑๗๑๒.๐๐ ๒๓๐.๕๙ ๘๗๙.๕๕ ๒๑.๔๐ ๒๔๒.๘๙ ๑๒๓๐.๕๐ ๓๗๔.๕๐ ๒๑๔.๐๐	๖๕๕.๙๑ ๕๖๗.๑๐ ๑,๗๑๒.๐๐ ๔๖๑.๑๗ ๘๗๙.๕๕ ๒๑.๔๐ ๒๔๒.๘๙ ๑,๒๓๐.๕๐ ๓๗๔.๕๐ ๒๑๔.๐๐	
					รวมเป็นเงิน	๑๖,๖๕๙.๕๐
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๖๖.๑๗
หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทหกสิบเจ็ดสตางค์					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๗,๘๒๕.๖๗

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖/๑๐/๖๑

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลารับประกัน

๕. สวณสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสวณสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

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

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
(นายอภิชาติ มูลฟอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 16/๑๐/๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(.....)
วันที่ 16/10/61

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท โตโยต้า เชียงใหม่ จำกัด
 ที่อยู่ ๖๒/๑ ถนนมหิดล ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
 จังหวัดเชียงใหม่

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๐๐ /๒๕๖๒
 วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๗๘๘๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๔๗๐๐๔๓๔๖
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๒๐๖๐๓๒๓๗๙

ชื่อบัญชี TOYOTA CHIANGMAI
 ธนาคาร กรุงไทย เชียงใหม่

ตามที่ บริษัท โตโยต้า เชียงใหม่ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการ
 ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	จำนวนเงิน (บาท) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
๑	รถส่วนกลางทะเบียน กท-๓๐๒๖ ซม. รายละเอียดดังนี้ - คิวรีตน้ำหน้าขวานอก - คิวรีตน้ำประตูหน้าซ้ายตัวนอก - ยางปัดน้ำฝน - เปลี่ยนยางรีตน้ำประตูหน้าซ้ายตัวนอก - เปลี่ยนชุดใบปัดน้ำฝน	๑ ๑ ๒ ๑ ๑	รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ	๘๕๐.๖๕ ๘๕๐.๖๕ ๔๐๖.๖๐ ๑๖๐.๕๐ ๕๓.๕๐	๘๕๐.๖๕ ๘๕๐.๖๕ ๘๑๓.๒๐ ๑๖๐.๕๐ ๕๓.๕๐
				ราคารวม	๒,๗๒๘.๕๐
๒	รถส่วนกลางทะเบียน นค-๘๐๗๘ ซม. รายละเอียดดังนี้ - น้ำยาล้างหัวฉีดเบนซิน - น้ำยาขัดคราบเขม่าเครื่องยนต์ - ผลิตภัณฑ์ล้างคอยล์เย็น - น้ำมันเครื่องดีเซลสีแดง L - น้ำมันเครื่องดีเซลสีแดง G - คิวรีตน้ำหน้าขวานอก - คิวรีตน้ำประตูหน้าซ้ายตัวนอก - ยางปัดน้ำฝน - ประเก็นรองน็อตตัวถ่าย - กรองน้ำมันเครื่อง - เช็คระยะ ๓๑๐,๐๐๐ กม. - สลับยางและถ่วงยาง - ทำความสะอาดตู้แอร์	๒ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๒ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑	รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ รายการ	๓๘๗.๕๑ ๕๖๗.๑๐ ๑๗๑๒.๐๐ ๑๖๑.๐๔ ๙๓๔.๑๑ ๘๕๐.๖๕ ๘๕๐.๖๕ ๔๐๖.๖๐ ๒๑.๔๐ ๒๑๔.๐๐ ๑๒๓๐.๕๐ ๓๗๔.๕๐ ๒๑๔.๐๐	๗๗๕.๐๑ ๕๖๗.๑๐ ๑,๗๑๒.๐๐ ๑๖๑.๐๔ ๙๓๔.๑๑ ๘๕๐.๖๕ ๘๕๐.๖๕ ๘๑๓.๒๐ ๒๑.๔๐ ๒๑๔.๐๐ ๑,๒๓๐.๕๐ ๓๗๔.๕๐ ๒๑๔.๐๐
				ราคารวม	๘,๗๓๘.๑๖

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านเอทีโปรดัก
 ที่อยู่ ๒๒/๑ หมู่ ๔ ตำบลห้วยแก้ว อำเภอแม่ออน
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๗/๒๕๖๒
 วันที่ 16 มิ.ย. 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๘๒๑๘๓๕๐๓๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๑๓๐๐๐๕๗๖๙๖
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๒๐๑๒๓๕๘๐๒๘๒
 ชื่อบัญชี เอทีโปรดัก โดย นางสาว อัญชลี พุเตียน
 ธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ออน

ตามที่ ร้านเอทีโปรดัก ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อจัดซื้ออะไหล่ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สาย Adult Probe Sensor SpO2 เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ เลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๒๗-๒๐๐๑/๕๖-๔	๑	ชุด	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
๒	Adult Probe Sensor SpO2 เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง Monitor ECG พร้อม EEG เลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๒๘-๐๐๐๑/๕๕-๑	๑	ชุด	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๘,๕๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๕๘๘.๗๙
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๙,๐๘๘.๗๙

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 16 มิ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน

วงเงินสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อ
 นำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 16 มิ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (นางสาว.....)
 วันที่ 16 มิ.ย. 61

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โมเดิร์น พรินเทค แอนด์ เลเบิล จำกัด
 ที่อยู่ ๑๘๗/๑๘ ม.๓ ถ.บางกรวย-ไทรน้อย ต.บางรักพัฒนา
 อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี ๑๑๑๑๐
 โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๕๑๕๒๐๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๓๗๐๐๙๕๘๖
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๒๑-๑๑๔-๙๖๑-๗
 ชื่อบัญชี MODERN PRINTECH&LABEL
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาบางบัวทอง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๖ /๒๕๖๒
 วันที่ 15 มิ.ย. 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท โมเดิร์น พรินเทค แอนด์ เลเบิล จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สติ๊กเกอร์แผ่นสำหรับผู้ป่วย ขนาด ๒๑.๒x๑๕ ซม. สีขาวด้าน	๖,๐๐๐	แผ่น	๑.๗๕	๑๐,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๙,๘๑๓.๐๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๘๖.๙๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๕๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 15 มิ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)

วันที่ 16 มิ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 16 มิ.ย. 61

๖1๐๙๒ ๖8๐๐๙

๖1๐๙๒ 21๐ 1๐5

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านปรีชาเซอร์วิส โดยนายปรีชา วัชรวุฒิกุล
 ที่อยู่ ๒๑๔ ถ.ทิพย์เนตร ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๕๑๓๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๙๙๐๐๐๑๕๔๒๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๓๓๐๒๔๗๗๙
 ชื่อบัญชี MR.PRICHA VATCHARAVUTKนายปรีชา วัชรวุฒิกุล
 ธนาคาร กรุงเทพ สันป่าข่อย

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๕/๒๕๖๒
 วันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๑
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ร้านปรีชาเซอร์วิส โดยนายปรีชา วัชรวุฒิกุล ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แก๊สหุงต้ม ขนาดบรรจุ ๔๘ กก.	๔	ถัง	๑,๓๑๕.๐๐	๕,๒๖๐.๐๐
ห้าพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๕,๙๑๕.๘๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๔๔.๑๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๒๖๐.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน - วัน นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้า ซึ่งที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 12 มี.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)
 วันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๑

.....
 มีค. ๑๒ ๒๕๖๑

 ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๑

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย นางสาวนงค์ ชินพิเศษ
 ที่อยู่ ๔๐๒/๔๔ ม.๔ ต. หนองผึ้ง อ. สารภี จ. เชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๘๖-๕๑๖๐๓๐๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓-๕๕๐๑-๐๐๐๖๗-๖๘-๙
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๒๓-๐๕๙๑-๙๖๐
 ชื่อบัญชี นางสาวนงค์ ชินพิเศษ
 ธนาคาร กรุงเทพ ถนนช้างคลาน

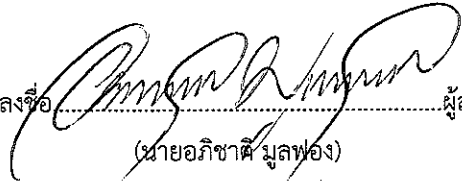
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๕ /๒๕๖๒
 วันที่ 10 มิ.ย. 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ นางสาวนงค์ ชินพิเศษ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ	๓๕๗	เล่ม	๑๐.๐๐	๓,๕๗๐.๐๐
๒	หนังสือพิมพ์เดลินิวส์	๓๕๗	เล่ม	๑๐.๐๐	๓,๕๗๐.๐๐
๓	หนังสือพิมพ์ไทยนิวส์	๓๕๗	เล่ม	๕.๐๐	๑,๗๘๕.๐๐
๔	หนังสือพิมพ์ Bangkok Post	๕๑	เล่ม	๔๐.๐๐	๒,๐๔๐.๐๐
๕	หนังสือพิมพ์มติชนสุดสัปดาห์	๕๑	เล่ม	๕๐.๐๐	๒,๕๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๓,๕๑๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๕๑๕.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๕๗ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 10 มิ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
 ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตาม
 สัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลทอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 10 มิ.ย. 61

ลงชื่อ นวศ ชินพิเศษ ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 10 มิ.ย. 61

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย . สถานีน้ำมันเชื้อเพลิงสวัสดิการ กองบิน ๔๑
ที่อยู่ ๑๐/๙๘๖ หมู่ ๓ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๐๑๔๖๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๔๒๒๙๖๒
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๕๔๑๑๔๑๙๙๐
ชื่อบัญชี กองทุนสถานีน้ำมันเชื้อเพลิงสวัสดิการ กองบิน ๔๑
ธนาคาร กรุงไทย สาขาสี่แยกสนามบินเชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๒ /๒๕๖๑
วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๖๑
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ สถานีน้ำมันเชื้อเพลิงสวัสดิการ กองบิน ๔๑ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	น้ำมันประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑				
๑	น้ำมันดีเซล	๑	เดือน	๕,๓๐๙.๑๖	๕,๓๐๙.๑๖
๒	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ ๙๑	๑	เดือน	๔,๐๕๕.๔๐	๔,๐๕๕.๔๐
๓	น้ำมันแก๊สโซฮอล์ ๙๕ (เครื่องตัดหญ้า)	๒๐	ลิตร	๖๒๖.๐๐	๖๒๖.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๙,๓๓๖.๙๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๕๓.๕๙
เก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทห้าสิบบาทสตางค์				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๙๙๐.๕๖

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่..... ๒ มิ.ย. ๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)
วันที่..... ๒ มิ.ย. ๖๑