

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท อี พอร์ แอล เอ็ม จำกัด (มหาชน)
 ที่อยู่ ๑๘๔ ถ.ราชวิถี แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด
 กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐
 โทรศัพท์ ๐๘๑-๓๐๑๐๐๗๓
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๐๗๕๕๑๐๐๐๑๔๒
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๒๑๒๙๐๖๕๖๕
 ชื่อบัญชี E for L AIM PUBLIC COMPABY LIMITED
 ธนาคาร กสิกรไทย สาขาสะพานกรุงธน

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๕๓ /๒๕๖๒
 วันที่ 03 ส.ค. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท อี พอร์ แอล เอ็ม จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	C๒ EXPIRATORY VALVE MEMBRANE	๑	ชุด	๘,๓๖๐.๐๐	๘,๓๖๐.๐๐
๒	C๒ EXPIRATORY VALVE WITH MEMBRANE	๑	ชุด	๗,๗๕๐.๐๐	๗,๗๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๕,๐๕๖.๐๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๕๓.๙๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖,๑๑๐.๐๐

หนึ่งหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 02 ส.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
 คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

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

วันที่ 3/8/61

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

รับ
 3/12/61
 3/12/61

ใบสั่งซื้อ

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

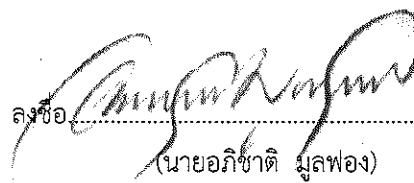
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๖๑๕ /๒๕๖๒
 วันที่ ๗ มิ.ย. ๖๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่พรภัณฑ์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้


ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เก้าอี้มีพนักพิง ยี่ห้อ ITOKI รุ่น Visitor Chair LG-๓/C PVC	๒	ตัว	๔,๖๒๕.๐๐	๙,๒๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘,๖๔๔.๘๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๐๕.๑๔
เก้าอี้พนักพิงยี่ห้อ ITOKI				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๒๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

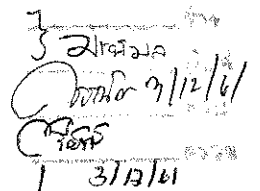
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 02 มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๙๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ ๗ มิ.ย. ๖๒

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)
 วันที่ ๗ มิ.ย. ๖๒

3 มิ.ย. ๖๒

 31/6/62

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท ไอ.เอส.เซอร์วิส จำกัด
 ที่อยู่ ๗๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลเข้ซ้าง อำเภอสันกำแพง
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๓๐

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๐๕ /๒๕๖๒

วันที่ 14 S.A. 2561

โทรศัพท์ ๐๘๒๑๘๘๕๕๖๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๖๐๐๘๗๔๔

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๘๔๑-๒๑๑๔๑๕-๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ชื่อบัญชี บริษัท ไอ.เอส.เซอร์วิส จำกัด

ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสันกำแพง (เชียงใหม่)

ตามที่ บริษัท ไอ.เอส.เซอร์วิส จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างซ่อมลิฟต์ จำนวน ๒ รายการ (พร้อมติดตั้ง) ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างซ่อมลิฟต์ อาคาร ๕ ชั้น ตัวที่ ๒ หมายเลขครุภัณฑ์ ๕๔๑๐-๐๐๕-๐๐๐๘/๓.๒ - แฉงรับส่งสัญญาณ MF-๓ - เปลี่ยนชุดไฟบอกชั้น หน้าชั้นที่ ๓				
		๑	ชุด	๔๐,๖๖๐.๐๐	
		๑	ชุด	๕,๘๘๕.๐๐	๔๖,๕๔๕.๐๐
๒	จ้างซ่อมลิฟต์ อาคาร ๘ ชั้น ตัวที่ ๒ หมายเลขครุภัณฑ์ ๕๔๑๐-๐๐๕-๐๐๐๘/๔.๒ - เปลี่ยนพัดลมระบายอากาศแบบกรงระรอก				
		๑	ชุด	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๔๖,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๒๕๕.๐๐
สี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๙,๗๕๕.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๒. ารบกกำหนดส่งมอบวันที่ 27 S.A. 2561

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลารับประกัน ๓ เดือน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้

ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
(นายอภิชาติ มูลฟอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 14 ส.ค. 2561

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(.....)
วันที่ 17 ส.ค. 2561

.....
.....
.....
14/12/61

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
ที่อยู่ ๒๒๒ ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร
๑๐๒๔๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๐๐๓๔๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๖๒๒๐๐

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๐๐๑๐๒๓๘๒๕

ชื่อบัญชี FIRMER CO LTD

ธนาคาร กสิกรไทย ลาดพร้าว ๙๙

ตามที่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อที่สุด ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๖ /๒๕๖๒

วันที่ 17 ส.ค. 2561

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	HbA๑c รายละเอียดดังนี้				
	- Finecare-HbA๑c Rapid Quantitative Test ๒๕ test/box	๖	กล่อง	๒,๖๒๕.๐๐	๑๕,๗๕๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๑๕,๗๑๙.๖๓
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๑,๐๓๐.๓๗
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๕,๗๕๐.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 16 ส.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน - ปี นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตาม
สัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลฟอง)

วันที่ 17 ส.ค. 61

ลงชื่อ ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางชานร่วมสรา)

วันที่ 17 ส.ค. 61

611214 113

611214 302999

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แอฟฟินิเทค จำกัด
 ที่อยู่ ๙๙๙/๙๙ ถนนพระรามที่ ๙ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๖๗ /๒๕๖๒
 วันที่ 17 S.A. 2561

โทรศัพท์ ๐๒-๗๑๘-๓๙๖๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๐๑๐๐๓๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๕๓๓๐๗๘๐๕๙

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

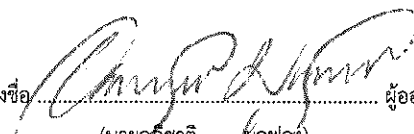
ชื่อบัญชี AFFINITECH COMPANY LIMITED
 ธนาคาร กรุงเทพ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่

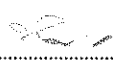
ตามที่ บริษัท แอฟฟินิเทค จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อพัสดุ ตามรายการ
 ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ รายละเอียด ดังนี้				
๑	Card Liss/Coombs (ID-Liss/Coombs, ๔x๑๒ CARD)	๔	กล่อง	๗,๒๒๕.๐๐	๒๘,๙๐๐.๐๐
๒	Diluent II (ID-Diluent II, ๑x๕๐๐ ML)	๒	ขวด	๓,๕๑๐.๐๐	๗,๐๒๐.๐๐
สามหมื่นห้าพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๓๕,๙๒๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๓๔๙.๙๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๘,๒๖๙.๙๑

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 16 มิ.ย. 2561
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน - ปี นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาล้างของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตาม
 สัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้ออกใบสั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 17 มิ.ย. 61

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (น.ส. ขวัญใจ นนทวงษา)
 วันที่ 17 มิ.ย. 61

๒11 27 2๐7 113
 ๒11 2 143 030 63

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โนน โกลเด้นท์ กรุป จำกัด
 ที่อยู่ ๓๔/๕ หมู่ที่ ๑๕ ถนนสันโค้งน้อย ตำบลรอบเวียง อำเภอเมือง
 จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๙ /๒๕๖๒
 วันที่ 17 ส.ค. 2561

โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๕๒๕๔๐๙
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๗๕๕๕๓๐๐๐๔๒๐
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๑๕๒๕๗๒๐๕๗
 ชื่อบัญชี Nine Golden Group Co., Ltd
 ธนาคาร ทหารไทย เชียงราย

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

ตามที่ บริษัท โนน โกลเด้นท์ กรุป จำกัด ได้เสนอราคา ไร่ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อพัสดุ ตามรายการ
 ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Troponin T รายละเอียดดังนี้				
	- ROCHE Cardiac POC Troponin T ๑๐	๔	กล่อง	๒,๙๙๖.๐๐	๑๑,๙๘๔.๐๐
	- Cardiac PIPETTE ๒๐ ๑x๑๐PC/BOX (๔๐ test)				
	หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน			รวมเป็นเงิน	๑๑,๒๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๘๔.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๙๘๔.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 16 ส.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน - ปี นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตาม
 สัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ ผู้ออกใบสั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

วันที่ 17 ส.ค. 61

ลงชื่อ ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (นายสมชาย อดิศักดิ์)

วันที่ 17 ส.ค. 61

๖11 97207113

๖11 914303496

สำเนาบัญชี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๐ /๒๕๖๒
ที่อยู่ ๑๕๘/๑ ถนนช้างเผือก ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมืองเชียงใหม่ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๔-๖๓๕๑๙๐๑ ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๘๐๐๑๓๐๑ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๙๘๓๑๔๙๓๒๒๒ โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖
ชื่อบัญชี ASIA ELECTRIC COMPANY LIMITED.
ธนาคาร กรุงไทย สาขาถนนช้างเผือก
ตามที่ บริษัท เอเชียการไฟฟ้า จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ
จำนวน ๘ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ปลั๊ก ๒ ช่อง (ตัวเมีย) (ปลั๊กฝั่งกราวด์คู่ WNG ๑๕๙๒๓-๗ พานา)	๒๔	ตัว	๑๒๕.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๒	หน้ากาก ๓ ช่อง (ตัวเมีย) (ฝาครอบ ๓ ช่อง WNG ๖๘๐๓ พานา)	๒๔	ตัว	๑๙.๐๐	๔๕๖.๐๐
๓	ปลั๊กกลอยพลาสติก (ปลั๊กกลอย ๒*๔)	๓๐	ตัว	๑๒.๐๐	๓๖๐.๐๐
๔	เคเบิลไทร์ ๖" (สีขาว)	๒	ถุง	๕๕.๐๐	๑๑๐.๐๐
๕	เคเบิลไทร์ ๘" (สีขาว)	๒	ถุง	๖๕.๐๐	๑๓๐.๐๐
๖	สาย VCT ๓ x ๒.๕ sp.mm (สายไฟ VCT-G ๒*๒.๕/๒.๕ (สาย ๓ เส้น))	๓๕	เมตร	๕๒.๐๐	๑,๘๒๐.๐๐
๗	ปลั๊กตัวผู้แบบมีกราวด์ (ปลั๊กเสียบตัวผู้ ๓ ขา)	๑๒	ตัว	๖๕.๐๐	๗๘๐.๐๐
๘	น็อตเกลียวปลั๊ก ๑ นิ้ว *๗	๑	กล่อง	๒๖๕.๐๐	๒๖๕.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖,๔๖๘.๒๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๕๒.๗๘
หกพันเก้าร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๙๒๑.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย : ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เค เมดิคอล
 ที่อยู่ : ๕๒ หมู่ ๔ ตำบลทรายมูล อำเภอสนัก้าแพง
 จังหวัดเชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ : /๒๕๖๒
 วันที่ : 21 ส.ค. 2561
 ส่วนราชการ : โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ : ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ : ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ : ๐๙๔-๘๒๖๘๗๗๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : ๐๕๐-๓๕๕-๖๐๐-๑๒๒๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร : ๐๐๔๘๙๐๖๕๐๘
 ชื่อบัญชี : หจก. พี.พี.เค เมดิคอล
 ธนาคาร : กสิกรไทย พรอมแมนดา เชียงใหม่

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เค เมดิคอล ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

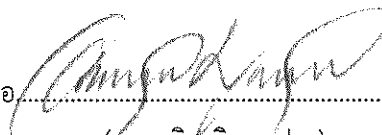
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดจ่ายน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือแบบพ่นอัตโนมัติ ขนาด ๑๐๐ ซีซี (Handicare Hand Sanitiser ๑๐๐ml.)	๑๓๕	ขวด	๔๐๐.๐๐	๕๔,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๐,๔๖๗.๒๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๕๓๒.๗๑
ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๔,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๒๗๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ รายละเอียดดังนี้
 - งวดที่ ๑ ส่งมอบงาน ระยะเวลาภายใน ๙๐ วัน (ชุดจ่ายน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือแบบพ่นอัตโนมัติ จำนวน ๔๕ ขวด)
 - งวดที่ ๒ ส่งมอบงาน ระยะเวลาภายใน ๑๘๐ วัน (ชุดจ่ายน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือแบบพ่นอัตโนมัติ จำนวน ๔๕ ขวด)
 - งวดที่ ๓ ส่งมอบงาน ระยะเวลาภายใน ๒๗๐ วัน (ชุดจ่ายน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือแบบพ่นอัตโนมัติ จำนวน ๔๕ ขวด)
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 17 ก.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

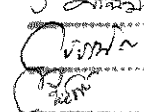
ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)

วันที่ 21/8/61 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

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

รับ
 21/8/61

 20/8/61

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เค เมดิคอล
 ที่อยู่ ๕๒ หมู่ ๔ ตำบลทรายมูล อำเภอสันกำแพง
 จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๔-๘๒๖๘๗๘๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐-๓๕๕-๖๐๐-๑๒๒๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๔๘๙๐๖๕๐๘
 ชื่อบัญชี หจก. พี.พี.เค เมดิคอล
 ธนาคาร กสิกรไทย พรอมแมนาดา เชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๙ /๒๕๖๒
 วันที่ 21 ส.ค. 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เค เมดิคอล ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดจ่ายน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือแบบพ่นอัตโนมัติ ขนาด ๑๐๐ ซีซี (Handicare Hand Sanitiser ๑๐๐ml.)	๑๓๕	ขวด	๔๐๐.๐๐	๕๔,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๕๐,๕๖๗.๒๙
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๓,๕๓๒.๗๑
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๕๔,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๒๗๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ รายละเอียดดังนี้
 - งวดที่ ๑ ส่งมอบงาน ระยะเวลาภายใน ๙๐ วัน (ชุดจ่ายน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือแบบพ่นอัตโนมัติ จำนวน ๔๕ ขวด)
 - งวดที่ ๒ ส่งมอบงาน ระยะเวลาภายใน ๑๘๐ วัน (ชุดจ่ายน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือแบบพ่นอัตโนมัติ จำนวน ๔๕ ขวด)
 - งวดที่ ๓ ส่งมอบงาน ระยะเวลาภายใน ๒๗๐ วัน (ชุดจ่ายน้ำยาแอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือแบบพ่นอัตโนมัติ จำนวน ๔๕ ขวด)
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 17 ส.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)

วันที่ 21 ส.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)

วันที่

๕12๓2064๐3

๕11 214 29 38 24

ใบสั่งซื้อ

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

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๕ /๒๕๖๒
 วันที่ 21 12 62
 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	เก้าอี้สำนักงาน (ฝ่ายการเงินและบัญชี) สีดำ ยี่ห้อ MOON มีพนักพิง(ผ้าตาข่าย) มีที่วางแขน ปรับระดับสูงต่ำด้วยโซลค์อัพ	๑๑	ตัว	๑,๕๐๐.๐๐	๑๖,๕๐๐.๐๐
๒	เก้าอี้สำนักงาน (ฝ่ายทรัพยากรบุคคล) ยี่ห้อ HI-CLASS รุ่น N๒๕๑ PVC ขนาด ๘๐x๔๓x๕๕ CM มีพนักพิง มีที่วางแขน รับน้ำหนักได้ ๑๐๐ กิโลกรัมขึ้นไป	๑	ตัว	๑,๘๕๐.๐๐	๑,๘๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๗,๓๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๒๐๐.๕๗
หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๘,๕๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 20 ธ.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๖๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 21 12 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 21-12-62

๒๙ ๕๖๒๑๖๖๖๒๙

๒๙ ๕๖๒๑๖๖๖๒๙

ใบสั่งซื้อ

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

โทรศัพท์ ๐๘๒๑๘๓๕๐๓๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๑๓๐๐๐๕๗๖๘๖

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๒๐๑๒๓๕๘๐๒๘๒

ชื่อบัญชี เอทีโปรดัก โดย นางสาว อัญชลี พุเตียน

ธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ออน

ตามที่ ร้านเอทีโปรดัก ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อจัดซื้ออะไหล่ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๕ /๒๕๖๒

วันที่ 21/12/61

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สาย Adult Probe Sensor SpO2 - ๓M For Nihon Kohden - เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง MONITOR ECG พร้อม EEG เลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๒๘-๐๐๐๑/๕๕-๑ (M-๔๘) - เครื่องติดตามสัญญาณชีพ MONITOR EKG (๖๕๑๕-๒๐๗-๒๐๐๑/๕๕-๓ (M-๓๔)	๒	ชุด	๔,๕๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๒	สาย Adult Probe Sensor SpO2 - ๓M For GE เครื่องเฝ้าติดตามการทำงานของหัวใจชนิดข้างเดียว ยี่ห้อ GE เลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๒๗-๒๐๐๑/๕๖-๕ (M-๔๒)	๑	ชุด	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑๓,๖๐๖.๘๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๘๓.๑๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๕๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 20 ต.ค. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลารับประกัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 21/12/61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 21/12/61

๖11214 ๒๑ ๒๑๖๒

๖11214 ๒๑ ๒๑๖๒

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 ๑๑๖ /๒๕๖๒
 วันที่ 21 S.A.
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด คาคะนะ ซัพพลาย ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สติ๊กเกอร์สะท้อนแสง ยี่ห้อ ๓M ขนาด ๖๐x๑๐๐ซม. สีแดง	๕๕	แผ่น	๔๕๐.๐๐	๒๐,๒๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๘,๙๒๕.๒๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๓๒๔.๗๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๒๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 20 ต.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
 คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 21 89 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 21 / 12 / 61

๒๑/๑๒/๖๑

๒๑/๑๒/๖๑

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย : ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเมอร์
 ที่อยู่ : ๒๑๘ ถนนวงแหวนรอบกลาง ตำบลแม่เหียะ
 อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ : ๐๕๓-๒๗๗๐๑๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : ๐๕๐๓๕๒๓๐๐๐๓๗๓

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร : ๕๒๑๑๐๘๓๖๙

ชื่อบัญชี : GEMER LIMITED PARTNERSHIP

ธนาคาร : กรุงไทย สาขาสุเทพ

ใบสั่งซื้อเลขที่ : ๑๑๖

วันที่ : 24 ส.ค. ๖1

ส่วนราชการ : โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ : ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ : ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

๑๑๖

24 S.K. 61

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเมอร์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	พลาสติกทรานสปอร์ต ขนาด ๔ นิ้ว (๑/๓ ม้วน) (TRANSPORE ๔"X๑๐yd (๓ ม้วน/กล่อง)	๓๐	ม้วน	๑๖๐.๐๐	๔,๘๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๔,๘๘๕.๙๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๑๔.๐๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๒๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 24 ส.ค. ๖1

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
 คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

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

วันที่ 24 ส.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (นายวิเชียร ๓๐กวัน)

วันที่ 24/๘/๖1

๖๓๒๙: 52303

๖๓๒1 43085๐๙

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย - ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที.ที.เมด
 ที่อยู่ ๔๗/๑๑,๔๗/๑๒ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๑๓๖๐๒
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๕๐๐๒๕๓๕
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๘๗๑๐๐๐๕๗๕
 ชื่อบัญชี TTMEAD LIMITE PAKTNERSHIP
 ธนาคาร กสิกรไทย โฉตส์ค้าเพียง

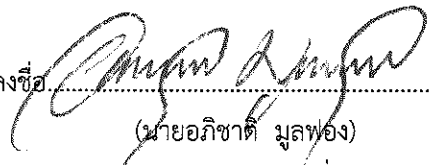
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๘ /๒๕๖๒
 วันที่ 24 ธ.ค. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

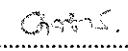
ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที.ที.เมด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Mask คล้องหู ยี่ห้อ Laksaa ๕๐ชิ้น/กล่อง	๒๐๐	กล่อง	๕๕.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๒	Mask แบบผูกเชือก ๕๐ชิ้น/กล่อง	๓๖	กล่อง	๕๕.๐๐	๑,๙๘๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๐,๒๖๑.๖๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๑๘.๓๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๙๘๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 25 ธ.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
 คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มุลพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 24 12 62

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 24 12 62

๒1124102300

๒11214508532

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โลออน อินเตอร์เมต จำกัด
 ที่อยู่ ๖๕ ซอยสุขุมวิท ๔๒ (กล้วยน้ำไท) พระโขนง คลองเตย
 กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๗๑๓๖๕๑๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๖๐๐๐๔๔๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๑๗-๓-๐๙๓๙๖-๒
 ชื่อบัญชี LION INTERMED CO LTD
 ธนาคาร กรุงเทพ กล้วยน้ำไท

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๐/๒๕๖๒
 วันที่ 24 S.E. 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท โลออน อินเตอร์เมต จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Spore test (SporView Self-Contained Steam-Biological Indicator ๑๐๐ EA/Box)	๓	กล่อง	๖,๐๐๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๖,๘๒๒.๔๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๗๗.๕๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๘,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 22 ก.พ. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ ฟูตพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 24 02 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 24/12/๖1

61129152303

611214308440

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านกิจเจริญชัยพลาย โดยนายธีรพงศ์ เตจ่า
 ที่อยู่ ๔๔๔ หมู่ ๑๐ ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย
 จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๒-๐๑๙๐๕๖
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๐๙๙๐๑๖๖๗๖๖๐
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๔๕๖๕
 ชื่อบัญชี กิจเจริญชัยพลาย โดยนายธีรพงศ์ เตจ่า
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาแม่ใจ

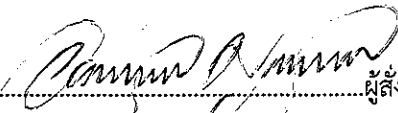
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๐ /๒๕๖๒
 วันที่ 24 S.A. 2561
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ กิจเจริญชัยพลาย โดยนายธีรพงศ์ เตจ่า ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

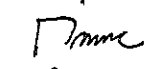
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ใบสั่งยาต่อเนื่อง ขนาด ๗.๒๕x๗ นิ้ว เคมี ๒ ชั้น รายละเอียดดังนี้ - เคมีชั้นที่ ๑ เคมีขาว พิมพ์ดำ ๑ ลี - เคมีชั้นที่ ๒ เคมีเขียว พิมพ์ดำ ๑ ลี (๑ กล่อง บรรจุ ๑,๐๐๐ ชุด)	๕๐	กล่อง	๖๕๐.๐๐	๓๒,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๒,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๒,๕๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 22 ก.พ. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 24 ๒๕๖1

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (พิชิต มูลพอง)
 วันที่ 24 ๒๕๖1

61127162518

611214308768

สำเนาฉบับ
ใบสั่งซื้อไม่จำกัดปริมาณ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ฮอสปิเทค จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๘ หมู่ ๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๓๖๑-๗๓๓๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

๐๑๑๕๕๓๙๐๐๑๒๘๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๖๕๖๐๒๔๐๓๘

ชื่อบัญชี บริษัทฮอสปิเทค จำกัด

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสะพานใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๖/๒๕๖๒

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ -

ตามที่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ทำสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณกับ บริษัท ฮอสปิเทค จำกัด สัญญาเลขที่ ๑๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดยจะสั่งซื้อเป็นคราวๆไปมีกำหนด
เวลา ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ จนถึงวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนั้นโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ จึงขอให้ บริษัท ฮอสปิเทค จำกัด ส่งสินค้า ตามรายการข้างท้ายนี้ไปที่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ภายในกำหนด ๓ วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	โลหะตามกระดูกสันหลังส่วนคอ ๑ ระดับ จำนวน ๑ ชุด (ผู้ป่วยชื่อ : ร.ต. สำราญ ดิ่ง ดา)	๑	รายการ	๒๒,๐๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
สองหมื่นสองพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๒๐,๕๖๐.๗๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๓๙.๒๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๒,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)

วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๒

รับตรง ๗
๒๕/๑๒/๖๒
พิมพ์
๒๕/๑๒/๖๒
พิมพ์
๒๕/๑๒/๖๒
ตรวจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยนเรศวรพิษณุโลก
 ที่อยู่ อาคารวิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยนเรศวร อ.เมือง
 จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐
 โทรศัพท์ ๐๘๘-๒๙๓๕๗๒๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๕๙๑๘๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๖๒๐๐๐๐๒๙๖๙
 ชื่อบัญชี CHULALONGKORN UNIVERSITY BOOK CENTER
 ธนาคาร กรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยนเรศวรพิษณุโลก

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๕ /๒๕๖๒
 วันที่ 26 ธ.ค. 61
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยนเรศวรพิษณุโลก ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หนังสือตำราวิชาการ Textbook รายละเอียดตามเอกสารแนบ	๕๑	รายการ	๑๙,๐๑๗.๖๐	๑๙,๐๑๗.๖๐
หนังสือพิมพ์เก่าพันสิบเจ็ดบาทหกสิบสตางค์				รวมเป็นเงิน	๑๙,๐๑๗.๖๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๙,๐๑๗.๖๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 26 ธ.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นางอภิชาติ ผู้สฟอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 26 ธ.ค. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)
 วันที่ 26/12/๖1

๒201๖205๖1๐

๒2011482๑๐๖

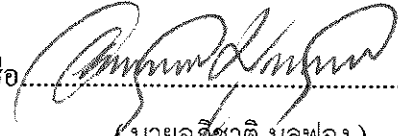
สำเนาฉบับ
ใบสั่งซื้อไม่จำกัดปริมาณ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ซีเคซี เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๙๐/๑๗๗ หมู่ ๗
โทรศัพท์ ๐๙๒-๒๘๒-๗๐๙๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
๐๑๒๕๕๕๖๐๒๖๗๙๒
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๒๘๓๑๕๖๗๖๑
ชื่อบัญชี บจก.ซีเคซี เมดิคอล
ธนาคาร ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขานนทบุรี 36

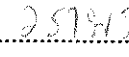
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๗/๒๕๖๒
วันที่ 27 S.A. 2561
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ -

ตามที่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ทำสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณกับ บริษัท ซีเคซี เมดิคอล จำกัด สัญญาเลขที่ ๑๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดยจะสั่งซื้อเป็นคราวๆไปมีกำหนด
เวลา ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ จนถึงวันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนั้นโรง
พยาบาลประสาทเชียงใหม่ จึงขอให้ บริษัท ซีเคซี เมดิคอล จำกัด ส่งสินค้า ตามรายการข้างท้ายนี้ไปที่ โรงพยาบาลประสาท
เชียงใหม่ - ภายในกำหนด ๓ วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	โลหะตามกระดูกสันหลังส่วนอกเอว ๑ ระดับ (ชื่อผู้ป่วย : นางดี ดวงคำ)	๑	ชุด	๑๖,๕๐๐.๐๐	๑๖,๕๐๐.๐๐
หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑๕,๔๒๐.๕๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๗๙.๔๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖,๕๐๐.๐๐

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
(นายอชิชาติ มุลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 27 ส.ค. 61

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)

วันที่ 27 D.A 61

รับ
96/12/61
วันที่ 27/8/61
รับ
97/12/61