

สัญญาฉบับนี้

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานนาเทเลคอม แอนด์ เน็ตเวิร์ค
ที่อยู่ ๘/๑ ซอย ๑๖ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๗๘ /๒๕๖๒
วันที่ - 1 มิ.ย. 2562
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๑๖๑๘๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๔๕๐๐๓๘๘๘
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๘๐๖๑๑๘๗๙๖๗
ชื่อบัญชี LANNATALACOM AND NETWORD LTD PART
ธนาคาร ธนาคารยูโอบี สาขาเชียงใหม่-ห้วยแก้ว

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ลานนาเทเลคอม แอนด์ เน็ตเวิร์ค ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แบตเตอรี่สำรอง ๑๒ V ๑๘ Ah (พร้อมติดตั้ง)	๒	ก้อน	๓,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
	สำหรับตู้สาขาโทรศัพท์ ยี่ห้อ Phonik รุ่น Supper Kiamond ๕๑๒S ขนาด ๘ สายนอก ๒๔๐ สายใน (หมายเลขครุภัณฑ์ ๕๘๐๕-๐๐๒-๐๐๐๕/๕๙-๑)				
				รวมเป็นเงิน	๖,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๒๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๔๒๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ - 1 พ.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 1 มิ.ย. 62

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

เลขที่โครงการ : 620374 6644 7
เลขบัญชี : 620514004399.

ตรวจสอบ
28 มิ.ย. 62
พิมพ์
114/62
ตรวจ

สำเนาที่แนบมา
ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๗๘๑ /๒๕๖๒

ที่อยู่ ๒๒๒ ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒

โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๐๐๓๔๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๖๒๒๐๐

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๐๐๑๐๒๓๘๒๕

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อบัญชี FIRMER CO LTD

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ธนาคาร กสิกรไทย ลาดพร้าว ๙๙

ตามที่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อพัสดุ ตามรายการดังต่อไปนี้

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
หนึ่งหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑๕,๗๑๙.๖๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๓๐.๓๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๗๕๐.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน - ปี นับถัดจากวันส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ เม.ย. ๖๒

ลงชื่อ ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่

๒๒๒-๒๒๒-๒๒๒

๒๒๒-๒๒๒-๒๒๒

รับไว้
๒/๔/๖๒
.....
.....
.....

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 ๒๗๐/๒๕๖๒

วันที่ ๒๒.๑๒.๒๕๖๒

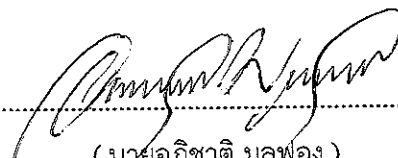
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

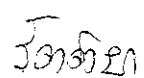
โทรศัพท์ -

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

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุเสริมความแข็งแรงทดแทนปล้องกระดูก สันหลังส่วนคอ (ผู้ป่วยชื่อ : นายโสภณ บุรณ ศิลป์กร)	๒	piece	๙,๕๐๐.๐๐	๑๙,๐๐๐.๐๐
๒	โลหะตามกระดูกสันหลังส่วนคอ ๒ ระดับ (ผู้ ป่วยชื่อ : นายโสภณ บุรณศิลป์กร)	๑	ชุด	๓๕,๐๐๐.๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๐,๔๖๗.๒๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๕๓๒.๗๑
ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๔,๐๐๐.๐๐

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

วันที่
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
๒๒.๑๒.๖๒

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

วันที่
๖/๑/๖๒

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฮกเชียงลิ่งพาณิชย์ (โกดังสินค้า)
ที่อยู่ ๑๒๐ หมู่ ๖ ถนนเชียงใหม่-หางดง ตำบลแม่เหียะ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๕๕ / ๒๕๖๒
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๐๖๖๗๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๑๕๐๐๐๓๙๔

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๕๘-๒-๓๙๓๕๕-๑

ชื่อบัญชี หจก.ฮกเชียงลิ่งพาณิชย์

ธนาคาร กสิกรไทย สาขาถนนศรีดอนไชย เชียงใหม่

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฮกเชียงลิ่งพาณิชย์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง
จำนวน ๒ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซีกโครกแบบนั่งราบ (ซีกโครก SANNIX ๖ ลิตร กดข้าง ขาว)	๒	ชุด	๑,๙๕๐.๐๐	๓,๙๐๐.๐๐
๒	ฟลัชวาล์วซีกโครก (ฟลัชวาล์วซีกโครก HAMG CF ๕๐L)	๑	ชุด	๓,๕๕๐.๐๐	๓,๕๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖,๘๖๙.๐๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๘๐.๘๔
เจ็ดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๓๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

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

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒ เม.ย. ๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
วันที่ ๒/๔/๖๒

เลขที่ โทรสาร : ๐๒๐ ๓๗๕ ๓๕๕ ๒๖

เลขบัญชี : ๒๕๐ ๓๕๑ ๕๐๐ ๐๓๙๔

จรรณภณ S. ว่าง
๒ เม.ย. ๖๒ พิมพ์
๒/๔/๖๒ ทาน
ตรวจ

กำกับฉบับ

ใบสั่งซื้อ

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

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๕๖ /๒๕๖๒
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๕๐๙๙๐๑๖๖๗๖๖๐

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๗๕๐๘๗๔๕๖๕

ชื่อบัญชี kitjarean Supply By Mr.Teerapong Teja

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแม่ใจ

ตามที่ ร้านกิจเจริญซัพพลาย โดย นายธีรพงศ์ เตจา ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อบ้านประตูปพร้อมติดตั้ง ห้อง ๘๐๒ จำนวน ๑ งาน ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	ซื้อบ้านประตูปพร้อมติดตั้ง ห้อง ๘๐๒ จำนวน ๑ งาน ดังนี้				
๑	บ้านประตูป ไม้้อดียง ขนาด ๐.๙๐ x ๒.๐๐ เมตร เจาะช่องใส่กระจกตรงกลาง	๑	บ้าน	๑,๙๕๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
๒	บ้านประตูป ไม้้อดียง ขนาด ๐.๓๙ x ๒.๐๐ เมตร	๑	บ้าน	๑,๗๐๐.๐๐	๑,๗๐๐.๐๐
๓	ค่าบริการเปลี่ยนบ้านประตูป และ ทำสีบ้าน ชั้น ๘ อาคาร ๘ ห้อง ๘๐๒	๒	บ้าน	๑,๒๕๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๗๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๐๒.๓๔
หกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๑๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ - 2 พ.ค. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

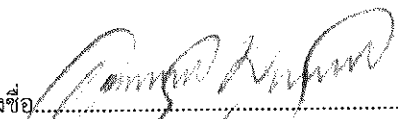
๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท


๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 2 พ.ค. 62

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)
วันที่ 2 พ.ค. 62

เลขที่โครงการ : 62047002556

เลขบัญชี : 6 20414 2 47521

อรรถวิทย์ ราง
2 เม.ย. 62 พิมพ์
1 พ.ค. 62 ทาน
ตรวจ

ถ้าหากฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่อุปกรณ์ดับเพลิง
ที่อยู่ ๑๙๕/๔๓ ถ.เชียงใหม่-ลำปาง ต.ท่าศาลา อ.เมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๑๑๖๑๕๒๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๕๗ /๒๕๖๒
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๘๐๐๕๐๐๗
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๒๐๐๖๙๖๗๑
ชื่อบัญชี CHIANGMAI FIRE EQUIPMENT LTD. PARTNERSHIP
ธนาคาร กรุงไทย สาขาสันป่าข่อย

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงใหม่อุปกรณ์ดับเพลิง ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจัดซื้อประตูหนีไฟ และอุปกรณ์พร้อมติดตั้ง จำนวน ๑ งาน ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	บานประตูหนีไฟ ขนาด ๙๐ x ๒๐๐ Cm พร้อมพ่นสีเทา	๑	บาน	๑๘,๕๐๐.๐๐	๑๘,๕๐๐.๐๐
๒	โยกประตู (โยกอีบบแบบไม้ค้ำ, ยางขอบประตู, บานพับบุชสแตนเลส ๓ อัน)	๑	ชุด	๓,๕๐๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๒,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๕๔๐.๐๐
สองหมื่นสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓,๕๔๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 22 เม.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน ดังนี้
รายการที่ ๑ ระยะเวลาประกัน -
รายการที่ ๒ ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลฟอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒ เม.ย. ๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นาย อภิชาติ มูลฟอง)
วันที่ ๒ เม.ย. ๖๒

เลข ที่ โทร โทร : ๖๒๐๔๗๐๐ ๕๘๐๒

เลข คสมสัญญา : ๖๒ 414343193

รับมอบ
๒ เม.ย. ๖๒
.....พิมพ์
.....ทาน
.....ตรวจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด บิอิงซ์พพลาย แอนด์ เทคโนโลยี เซอร์วิส
 ที่อยู่ ๕/๓ หมู่๗ ตำบลแม่เหี้ยะ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๐๖๕๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐-๕๐๓๕-๕๘๐๐-๐๕๘๒
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๗๘๗-๐-๒๑๗-๓๘-๗
 ชื่อบัญชี หจก.บิอิงซ์พพลาย แอนด์ เทคโนโลยี เซอร์วิส
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาบึงกุ่มหาดง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕ /๒๕๖๒
 วันที่ ๒๔ มิ.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บิอิงซ์พพลาย แอนด์ เทคโนโลยี เซอร์วิส ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หมึกพิมพ์ เลเซอร์ ปริ้นเตอร์ Hp Laser Jet M๑๒๐ (CF๒๗๙A)	๖	กล่อง	๒,๑๓๐.๐๐	๑๒,๗๘๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๑,๙๔๓.๙๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๓๖.๐๗
หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒,๗๘๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ มิ.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของสัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๒

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

๓ มิ.ย. ๒๕๖๒
 ๕ มิ.ย. ๒๕๖๒
 ๗ มิ.ย. ๒๕๖๒

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด
 ที่อยู่ ๒ อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ ถนนสุขุมวิท
 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๖๑ /๒๕๖๒
 วันที่ - 4 เม.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๒-๖๕๖๙๘๐๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๑๐๖๙๑๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๑๐๘๘๒๒๙๓๐๐๑

ชื่อบัญชี ZUELLIG PHARMA CO;LTD

ธนาคาร ชื่องงและเชียงใหม่ สาขาสำนักงานใหญ่กรุงเทพมหานคร

ตามที่ บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	อาหารทางการแพทย์ (Blendera-MF) สูตรธรรมดา ๒.๕ กิโลกรัม/๑ถุง	๒๐	ถุง	๖๖๓.๕๐	๑๓,๒๖๘.๐๐
๒	อาหารทางการแพทย์ (Gen-DM) สูตรเบาหวาน ๒.๕ กิโลกรัม/๑ถุง	๑๖	ถุง	๑,๔๙๘.๐๐	๒๓,๙๖๘.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๗,๒๓๖.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๔๓๖.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๙,๖๗๒.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 19 เม.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 4 เม.ย. 62

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

๒๐๑๐๘๘๒๒๙๓๐๐๑
 ๐๒-๖๕๖๙๘๐๐

1
 5/2/62
 1/4/62
 1/4/62

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท นิยมพานิช จำกัด
 ที่อยู่ ๖๒ ถนนมหิตล ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๗๐๐๒๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๔๒๐๐๐๐๓๔
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๒๐๖๐๕๓๙๐๒
 ชื่อบัญชี NIYOM PHANICH CO.;LTD
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาเชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๐ /๒๕๖๒
 วันที่ - 4 พ.ค. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท นิยมพานิช จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	พัดลมโคจรติดเพดาน ขนาด ๑๖ นิ้ว ยี่ห้อ PANASONIC รุ่น FBQ๑๖B	๔	เครื่อง	๑,๑๘๕.๐๐	๔,๗๔๐.๐๐
๒	พัดลมตั้งโต๊ะ ขนาด ๑๖ นิ้ว ยี่ห้อ SHARP รุ่น PJSL๑๖๓JP	๑	เครื่อง	๗๕๕.๐๐	๗๕๕.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๑๓๕.๕๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๕๙.๔๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๔๙๕.๐๐

ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ - 4 พ.ค. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๓๖๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 4 ๐๖๖๒ 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่

3 2/คิม
 ๒๕๖๒

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ฮวดหลีแบดเตอร์รี่ เชียงใหม่ จำกัด
 ที่อยู่ ๕๔๖/๑๑ ถนนเจริญเมือง ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๐๗ / ๒๕๖๒
 วันที่ - 4 เม.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๔๒๙๓๖
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๖๐๐๑๓๘๕๐
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๓๓๑๘๙๒๘๐๗
 ชื่อบัญชี บจก.ฮวดหลี แบดเตอร์รี่ เชียงใหม่ จำกัด
 ธนาคาร กสิกรไทย สาขานนเจริญเมือง เชียงใหม่

ตามที่ บริษัท ฮวดหลีแบดเตอร์รี่ เชียงใหม่ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แบตเตอรี่ครุภัณฑ์ยานพาหนะ ขนาด ๑๒V รุ่น ๑๐๕D๓๑R ยี่ห้อ AMARON (SMF) รายละเอียดดังนี้ - ยานพาหนะทะเบียน กท-๓๐๒๖ ซม. - ยานพาหนะทะเบียน ๔๐-๐๒๒๒ ซม.	๒	ลูก	๓,๗๐๐.๐๐	๗,๔๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖,๙๑๕.๘๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๘๔.๑๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๔๐๐.๐๐

เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 19 เม.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

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

วันที่ 4 เม.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)

วันที่ 4/4/62

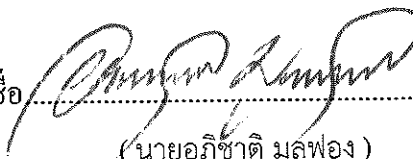
สำเนาฉบับนี้
ใบสั่งซื้อไม่จำกัดปริมาณ

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

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๕๖/๒๕๖๒
วันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ -

ตามที่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ทำสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณกับ บริษัท ซีเคซี เมดิคอส จำกัด สัญญาเลขที่ ๑๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดยจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไปมีกำหนดเวลา ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ จนถึงวันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนั้นโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ จึงขอให้ บริษัท ซีเคซี เมดิคอส จำกัด ส่งสินค้า ตามรายการข้างท้ายนี้ไปที่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ - ภายในกำหนด ๓ วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	โลหะตามกระดูกสันหลังส่วนอกเอว ๒ ระดับ (ชื่อผู้ป่วย : นายเจริญ กองแปง)	๑	รายการ	๒๓,๕๐๐.๐๐	๒๓,๕๐๐.๐๐
สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๒๑,๙๖๒.๖๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๕๓๗.๓๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓,๕๐๐.๐๐

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)

วันที่ ๙ มิ.ย. ๖๒
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ ๒๕๖๒ ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)

วันที่ ๙ มิ.ย. ๖๒

รับได้ ๙/๖/๖๒
รับ
๙/๖/๖๒
รับ
๙/๖/๖๒

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี พี เค เมดิคอล
 ที่อยู่ ๕๒ หมู่ ๔ ตำบลทรายมูล อำเภอสันกำแพง
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๓๓๒๓๙๘, ๐๕๔-๘๒๖๘๗๘๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐-๓๕๕-๖๐๐-๑๒๒๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๔๘๙๐๖๕๐๘

ชื่อบัญชี หจก. พี.พี.เค เมดิคอล

ธนาคาร กสิกรไทย พรอมแมนดา เชียงใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ /๒๕๖๒

วันที่

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ

อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี พี เค เมดิคอล ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ผงซักฟอกสำหรับเครื่องซักผ้า ยี่ห้อ โตร่า ๒๕ กก./ถัง	๖	กล่อง	๑,๒๘๔.๐๐	๗,๗๐๔.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๗,๒๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๐๔.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๗๐๔.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑/๑/๖๒

๖๒๐๔๗ 1๐๐๙๑๐

๖๒๐๔๐๐๙๙๙๓๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่

.....
 ๒๑/๑/๖๒ . ทาน

สำเนาฉบับ
ใบสั่งซื้อไม่จำกัดปริมาณ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ฮอสปิเทค จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๘ หมู่ ๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๓๖๑-๗๓๓๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

๐๑๑๕๕๓๙๐๐๑๒๘๘

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๖๕๖๐๒๔๐๓๘

ชื่อบัญชี บริษัทฮอสปิเทค จำกัด

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสะพานใหม่

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๐๕/๒๕๖๒

วันที่ 17 เม.ย. 2562

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 ตามรายการข้างทำนี้ไปที่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ภายในกำหนด ๓ วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	โลหะตามกระดูกสันหลังส่วนคอ ๑ ระดับ (ผู้ป่วยชื่อ : นางวรรณมา ยืนธรรม)	๑	ชุด	๒๒,๐๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๐,๕๖๐.๗๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๓๙.๒๕
สองหมื่นสองพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๒,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลฟอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 17 เม.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)

วันที่ 17 เม.ย 62

17/4/62

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เค เมดิคอล
ที่อยู่ ๕๒ หมู่ ๔ ตำบลทรายมูล อำเภอสันกำแพง
จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๙๔-๘๒๖๘๗๘๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐-๓๕๕-๖๐๐-๑๒๒๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๔๘๙๐๖๕๐๘
ชื่อบัญชี หจก. พี.พี.เค เมดิคอล
ธนาคาร กสิกรไทย พรอมแมนาดา เชียงใหม่

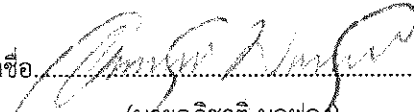
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๐๖ /๒๕๖๒
วันที่ ๗ เม.ย. 2562
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

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

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซองบรรจุภัณฑ์ ชนิดขอบเรียบ ขนาด ๔ นิ้ว ยาว ๒๐๐ ม.	๒๔	ม้วน	๘๐๐.๐๐	๒๑,๖๐๐.๐๐
๒	ซองบรรจุภัณฑ์ ชนิดขอบเรียบ ขนาด ๘ นิ้ว ยาว ๒๐๐ ม.	๔	ม้วน	๑,๗๒๕.๐๐	๖,๙๐๐.๐๐
๓	ซองบรรจุภัณฑ์ ชนิดขอบเรียบ ขนาด ๑๐ นิ้ว ยาว ๒๐๐ ม.	๒	ม้วน	๒,๒๕๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
สามหมื่นสามพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๓๐,๘๔๑.๐๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๑๕๘.๘๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๓,๐๐๐.๐๐

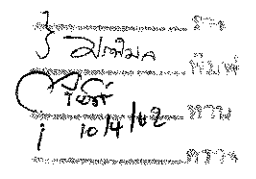
การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ เม.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๗ เม.ย. ๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
วันที่ ๗/๔/๖๒


10/4/62

สำเนาฉบับ
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 ๓๑๓/๒๕๖๒
วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ ร้านปริชาเซอร์วิส โดยนายปริชา วัชรวุฒิกุล ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แก๊สหุงต้ม ขนาดบรรจุ ๑๕ กก.	๑	ถัง	๔๓๕.๐๐	๔๓๕.๐๐
๒	แก๊สหุงต้ม ขนาดบรรจุ ๔๘ กก.	๔	ถัง	๑,๓๓๕.๐๐	๕,๓๔๐.๐๐
					-
				รวมเป็นเงิน	๕,๓๒๒.๔๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๗๒.๕๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๖๙๕.๐๐

การสั่งซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไข ต่อไปนี้

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

ลงชื่อ.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่

รับได้ ๓ ร่าง
๒๒/๔/๖๒ พิมพ์
๗ ๖๖/๔/๖๒ ทาน
.....ตรวจ

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท อรทัยทรานส์ เซอร์วิส จำกัด
 ที่อยู่ ๑๗๕ หมู่ ๕ ตำบลสันปูเลย อำเภอคอกยสะเกิด
 จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๒๐
 โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๐๒๘๕๐๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๕๖๐๑๑๙๘๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๕๑๒๔๔๓๘๖๘
 ชื่อบัญชี บจก.อรทัยทรานส์ เซอร์วิส
 ธนาคาร กสิกรไทย สาขาปอสร้าง

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๕๐๕ /๒๕๖๒
 วันที่ 22 เม.ย. 2562
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

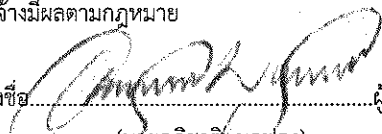
ตามที่ บริษัท อรทัยทรานส์ เซอร์วิส จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมารถบัสปรับอากาศ โดยสารไม่ประจำทาง ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๘ ที่นั่ง (รถบัสสองชั้น) พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง และพนักงานขับรถ เพื่อใช้เดินทางไปอบรม สำหรับโครงการ พัฒนาพฤติกรรมบริการ ทักษะการสื่อสารและการทำงานเป็นทีม โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ เมษายน-๒๕๖๒ ณ อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย	๑	คัน	๓๕,๐๐๐.๐๐	๓๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๒,๗๑๐.๒๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๒๘๙.๗๒
สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๕,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 29 เม.ย. 2562
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ  ผู้สั่งจ้าง
 (นายอภิชาติ มูลทอง)

วันที่ 22 เม.ย. 62

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(.....)
 วันที่

สำเนาฉบับ ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท บางกอกยูนิเทรต จำกัด
ที่อยู่ ๑๒๖๖ ถ.ศรีนครินทร์ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง
กรุงเทพฯ ๑๐๒๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๖๖/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

โทรศัพท์ ๐๒-๓๒๒๘๕๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๓๐๐๐๔๒๒
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๐๖๐๒๕๓๗๔

ชื่อบัญชี บริษัท บางกอกยูนิเทรต จำกัด
ธนาคาร กรุงไทย สาขานานาเหนือ

ตามที่ บริษัท บางกอกยูนิเทรต จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อหมอนรองกระดูก
ต้นคอเทียมชนิดมีรูใส่สกรูยึดข้อกระดูกส่วนบนและล่างได้ จำนวน ๑ ชุด ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชื่อผู้ป่วย : ร.ต.ท. ไพโรจน์ เชื้อนแก้ว				
	ชื่อหมอนรองกระดูกต้นคอเทียมชนิดมีรูใส่สกรูยึดข้อกระดูกส่วนบน และล่างได้ (Zero-P ๑ ระดับ) รายละเอียดดังนี้	๑	ชุด	๔๒,๐๐๐.๐๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
	- Zero-P, Plate, convex height ๗ mm. จำนวน ๑ ชิ้น				-
	- Zero-P, PEEK จำนวน ๑ ชิ้น				
	- Cerv Spine Locking Screw ๓.๐, L ๑๔ mm จำนวน ๔ ชิ้น				
รวมทั้งสิ้น				รวมเป็นเงิน	๓๙,๒๕๐.๓๔
สิทธิคืนสองพันบาทถ้วน				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๗๔๙.๖๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๒,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 27 เม.ย. 2562

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

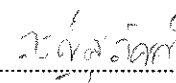
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 22 เม.ย. 62

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายอภิชาติ มูลพอง)
วันที่ 22 เม.ย. 62

รับ
92/460
พิมพ์
22/4/62
ตรวจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท บลูซีบลู จำกัด
 ที่อยู่ ๘/๖๖ ซ.รัชประชา ๒ ถ.รัชดาภิเษก
 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร
 โทรศัพท์ ๐๒-๕๘๗๘๘๘๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๘๐๙๙๙๑๓
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๘๔๑๐๗๐๘๔๕
 ชื่อบัญชี บริษัท บลูซีบลู จำกัด
 ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา สาขาเอสพลานาด รัชดา

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๗๔ /๒๕๖๑
 วันที่ ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
 ที่อยู่ ๒ ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ
 อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
 โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๒๐๒๒๖

ตามที่ บริษัท บลูซีบลู จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Antivirus ๑๖๐ license (Bitdefender Anti-virus Software - Business Edition for ๑๖๐ PC licenses)	๑	รายการ	๙๕,๐๐๐.๐๐	๙๕,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๘๘,๗๘๕.๐๕
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๖,๒๑๔.๙๕
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๙๕,๐๐๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน ๓๖๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายอภิชาติ มูลพอง)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ 13 มิ.ย. 61

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (นางสาว ลัดดา โจนวงค์)
 วันที่ 13 มิ.ย. 61

นาง
 ลัดดา โจนวงค์
 ๑๒/๖/๖๑
 ตรวจ