



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท แฟคโตคอน จำกัด
ที่อยู่ ๑๓ ซอยบางนา-ตราด ๒๑ แขวงบางนาเหนือ
เขตบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐๒ ๗๔๖ ๕๗๘๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๗๑๓๖๖๗๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๑๕๓๐๕๘๔๖๕
ชื่อบัญชี บริษัท แฟคโตคอน จำกัด
ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) สาขาบางนา

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๐๕๒/๒๕๖๙
วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘
ส่วนราชการ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
ที่อยู่ เลขที่ ๒๓ ม.๘ ถ.พุทธมณฑลสาย ๔
แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐-๒๔๔๑-๖๑๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๕๙๓๗๔

ตามที่ บริษัท แฟคโตคอน จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้างตามรายการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างงานปรับปรุงถนนด้านข้างอาคารย่อย (อาคารผู้สูงอายุ)	๑	งาน	๔๗๙,๙๐๐.๐๐	๔๗๙,๙๐๐.๐๐
(สี่แสนเจ็ดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๔๘,๕๐๔.๖๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๑,๓๙๕.๓๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๗๙,๙๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙
- สถานที่ส่งมอบ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ เลขที่ ๒๓ ม.๘ ถ.พุทธมณฑลสาย ๔ แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
คู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ ๑๒๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจ้างงานปรับปรุงถนนด้านข้างอาคารย่อย (อาคารผู้สูงอายุ) จำนวน ๑ งาน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง และการพัสดุโดยใช้เงินบริจาคของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามประกาศ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางสาวเบญจมาศ พุฒารา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(.....)

วันที่