



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย พุทธิษาเภสัช

ที่อยู่ เลขที่ ๑๔๔ หมู่ ๑๔

ตำบลทับใต้ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๑๐

โทรศัพท์ ๐๙๑-๘๘๔๖๕๕๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๗๗๘๘๘๐๐๐๐๘๕๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๘

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้

ที่อยู่ ๒๕๙ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลทับใต้ อำเภอหัวหิน จังหวัด

ประจวบคีรีขันธ์

โทรศัพท์ ๐๓๒ ๘๒๘ ๐๔๑

ตามที่ พุทธิษาเภสัช ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (อุปกรณ์ ปฐมพยาบาล) สำนักปลัด อบต. ๔ ชนิด รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	๑	รายการ	๓,๕๑๐.๐๐	๓,๕๑๐.๐๐
(สามพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๓,๕๑๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓,๕๑๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้ ๒๕๙ หมู่ที่ ๑๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๐๖๙๔๙๗๗๑๖ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (อุปกรณ์ปฐมพยาบาล)

สำนักปลัด อบต. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายเชาวรัตน์ เกิดทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวพุดธิชา ศรีประดิษฐ์)

ผู้ขาย

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เลขที่โครงการ ๖๘๐๖๙๔๙๗๗๑๖

เลขคู่สัญญา ๖๘๐๗๑๔๐๙๕๖๑๗