



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ก.นวดกรรม จำกัด ✓

ที่อยู่ เลขที่ ๒/๑ ถนนบาลเมือง

ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ๖๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๕๕-๖๑๖๑๗๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๖๔๕๕๕๕๐๐๐๗๕ ✓

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๖๑๖๑๘๘๒๑๑๑ ✓

ชื่อบัญชี บริษัท ก.นวดกรรม จำกัด ✓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๘/๒๕๖๔ ✓

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ✓

ส่วนราชการ สำนักงานคลังจังหวัดสุโขทัย

ที่อยู่ ศาลากลางจังหวัดสุโขทัย ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย

จังหวัดสุโขทัย

โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๓๓๖๓ ✓

ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาสุโขทัย ✓

ตามที่ บริษัท ก.นวดกรรม จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานคลังจังหวัดสุโขทัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน ดังนี้ ๑. กระดาษเอ๔ ขนาด ๘๐ แกรม จำนวน ๒๐๐ รีม ๒. คลิปหนีบกระดาษเบอร์ ๑๐๘ จำนวน ๕ กล่อง ๓. ตลับชาดสีแดง จำนวน ๒ อัน ๔. ตลับชาดสีน้ำเงิน จำนวน ๒ อัน ๕. กาว ๒ หน้าแบบบางขนาด ๐.๕ ซม. จำนวน ๑ ม้วน ๖. กาว ๒ หน้าแบบบางขนาด ๑ ซม. จำนวน ๒ ม้วน	๑	งาน	๒๒,๔๙๑.๒๕ ✓	๒๒,๔๙๑.๒๕ ✓
(สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทยี่สิบห้าสตางค์) ✓				รวมเป็นเงิน	๒๑,๐๑๙.๘๖ ✓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๗๑.๓๙ ✓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๒,๔๙๑.๒๕ ✓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ ✓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานคลังจังหวัดสุโขทัย ศาลากลางจังหวัดสุโขทัย
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ

เอกสารจากระบบ e-GP

ที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๓๐๔๐๕๕ ชื่อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาววิวรรณ บุณศิริ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวกนกกร ทวีประเดช)

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๓๐๔๐๕๕

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๘๑๔๓๒๑๕๕๕