



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านรวมโชค  
 ที่อยู่ เลขที่ ๖๙/๑ ถนนสองนางสนิตย์  
 ตำบลมุกดาหาร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๕๒-๖๑๓๙๘๙  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร  
 ชื่อบัญชี ร้านรวมโชค โดยนางอารยา สวรรค์สกุลไทย  
 ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาเมืองมุกดาหาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๙/๒๕๖๔  
 วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ สำนักงานคลังจังหวัดมุกดาหาร  
 ที่อยู่ ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร ชั้น ๔ (หลังใหม่) ถนนวิวิธสุร  
 การ ตำบลมุกดาหาร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร  
 โทรศัพท์ ๐๕๒๖๑๕๐๒

ตามที่ ร้านรวมโชค ได้เสนอราคา วัสดุ สำนักงานคลังจังหวัดมุกดาหาร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน (รายละเอียดตามใบเสนอราคา ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔)	๑๕	รายการ	รายละเอียดตามใบเสนอราคา	๑๐,๘๘๖.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๐,๑๗๓.๘๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๑๒.๑๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๘๘๖.๐๐
(หนึ่งหมื่นแปดร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน)					

การซื้อขายอยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔  
สถานที่ส่งมอบ สำนักงานคลังจังหวัดมุกดาหาร ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร ชั้น ๔ (หลังใหม่) ถนนวิวิธสุรการ ตำบลมุกดาหาร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาล้างของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดต่อการแสดมบให้เป็นที่ไปตามประมวลกฎหมายรัชฎาการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๙๗๖๕๐๙๘๕ ชื่อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
 ( นายปรีชา เจริญทรง )  
 คลังจังหวัด ปลัดจังหวัดการแทน  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร  
 วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔  
 ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
 ( นาย..... )  
 เจ้าชอราน  
 วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔