



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง องค์การส่งเสริมกิจการโคนมแห่งประเทศไทย (อ.ส.ค.)

โดย สหกรณ์โคนมวังน้ำเย็น จำกัด เป็นผู้รับมอบอำนาจ

ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๐ หมู่ ๑

ตำบลมิตรภาพ อำเภอมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๘๐

โทรศัพท์ ๐-๒๕๖๘-๒๕๗๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๒๓๗๐๓๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๑๒๗๘๒๒๘๐๔๗๙

ชื่อบัญชี สหกรณ์โคนมวังน้ำเย็น จำกัด โครงการนมโรงเรียน

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาวังสมบูรณ์

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๒/๒๕๖๑

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ส่วนราชการ สำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ

ที่อยู่ เลขที่ ๑ ถนนราชบุรีบูรณะ แขวงราชบุรีบูรณะ

เขตราชบุรีบูรณะ กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ ๐-๒๔๒๘-๔๘๘๔ ต่อ ๖๘๒๙

ตามที่ องค์การส่งเสริมกิจการโคนมแห่งประเทศไทย (อ.ส.ค.) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	อาหารเสริม(นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียนที่ ๒ โดยมีรายละเอียด ดังนี้				
	- อาหารเสริม (นม) ชนิดพาสเจอร์ไรส์ ผสมฟลูออ ไรต์ บรรจุถุง ขนาด ๒๐๐ ซีซี รสจืด	๓๗๘,๓๐๐	ถุง	๖.๕๘	๒,๔๘๙,๒๑๔.๐๐
	- อาหารเสริม (นม) ชนิด ยู เอช ที ผสมฟลูออไรด์ บรรจุกล่อง ขนาด ๒๐๐ ซีซี รสจืด	๑๑๓,๔๙๐	กล่อง	๗.๘๒	๘๘๗,๔๙๑.๘๐
รวมสามแสนเจ็ดหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าบาทแปดสิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๓,๓๗๖,๗๐๕.๘๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๓๗๖,๗๐๕.๘๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ

๔. ระยะเวลาประกัน ๗ วัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุ

ที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๐๑๑๗๐๔๔๕๕๑ ชื่ออาหารเสริม(นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน ๑๐๐ วันทำการ สำหรับนักเรียนในสังกัดสำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ จำนวน ๖ โรงเรียน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
๓. การส่งมอบอาหารเสริม (นม) ชนิดพาสเจอร์ไรส์ ผสมฟลูออไรด์ บรรจุถุง ขนาด ๒๐๐ ซีซี รสจืด จำนวน ๑๐๐ วันทำการ ส่งของทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ แบ่งส่ง ๕ งวด ตั้งแต่วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑
๔. การส่งมอบอาหารเสริม (นม) ชนิด ยู เอช ที ผสมฟลูออไรด์ บรรจุกล่อง ขนาด ๒๐๐ ซีซี รสจืด จำนวน ๓๐ วันส่งของระหว่างวันที่ ๑ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....

ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางนันท์วัน ฉัตรสกุลเพ็ญ)

ผู้อำนวยการเขตราชบุรีบูรณะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐



ลงชื่อ.....

ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางเพ็ญศิริ คงศรีสวัสดิ์)

ผู้ขาย

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เลขที่โครงการ 60117049551

เลขคุมสัญญา 601114068329

ลงชื่อ.....

(นายณรินทร์รัช จันดี)พยาน

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ

ลงชื่อ.....

(นางสาวฉัตรสุดา อ่อนจันทร์)พยาน

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ