



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไอคว เซ้าท์อีสต์ โอเอ อุดรธานี จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙๙๙ ถนนรอบเมือง(โพธิ์สว่าง)
ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๗๕๘๙๘๒,๐๔๒-๒๒๒๒๑๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๕๖๑๐๐๓๒๕๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๑๗๔๐๒๖๒๗๗
ชื่อบัญชี ไอคว เซ้าท์อีส โอเค อุดรธานี จำกัด
ธนาคาร ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาถนนประชาภิบาล อุดรธานี

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๘/๒๕๖๓
วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
ที่อยู่ ๕๘๒ ม.๑๒ ตำบลสามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัด
อุดรธานี
โทรศัพท์ ๐ ๔๒๑๒ ๙๕๘๖

ตามที่ บริษัท ไอคว เซ้าท์อีสต์ โอเอ อุดรธานี จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุอุปกรณ์ สำหรับจัดกิจกรรมรณรงค์ก้าวทำใจ SEASON ๒ ด้านภัย โควิด 19 (ตามเอกสารแนบ)	๑	กิจกรรม	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
๒	วัสดุอุปกรณ์ สำหรับจัดกิจกรรมคัดเลือกครอบครัว ร่วมใจออกกำลังกายดีเด่น ด้านภัยการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) (ตามเอกสารแนบ)	๑	กิจกรรม	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๒๘๐.๓๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๑๙.๖๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ ๕๘๒ หมู่ ๑๒ ถนน อุดร-สามพร้าว ตำบล สามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี อุดรธานี ๔๑๐๐๐
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๗๗๑๓๒๓๗๕ ชื่อวัสดุอุปกรณ์ ตามโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลัง ภาย เพื่อสุขภาพและเสริมสร้างคนไทย วัยทำงานให้มีความสุขภาวะที่ดี จำนวน ๒ กิจกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางมณีรัตน์ แสนประสิทธิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

.....

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๗๗๑๓๒๓๗๕

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๗๑๔๑๐๘๒๒๑