

กัมมฉบับ



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท พีระพงษ์การแพทย์ แอนด์ เซฟตี้ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๘ ซอยร่มเกล้า ๑๙/๑ ถนนร่มเกล้า
แขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๒๐
โทรศัพท์ ๐๒๐๔๒๔๕๖๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๑๕๕๕๗๐๑๕๓๗๙

ใบสั่งจ้างเลขที่ PO๖๔-๐๐๐๖๕(PUR๖๔-๐๐๑๙๙๓)
วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
ที่อยู่ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร
กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๔๓-๑๕๐๐

ตามที่ บริษัท พีระพงษ์การแพทย์ แอนด์ เซฟตี้ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างบริหารจัดการงานบริการห้องพยาบาล รายละเอียดตามใบเสนอราคา เลขที่ ๗๑/๖๓ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และขอบเขตงานของ สสส. ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	๑	งาน	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐
(สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๒๐,๕๖๐.๗๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๙,๔๓๙.๒๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๕๐,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- ระยะเวลาปฏิบัติงานจำนวน ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
งวดที่ ๑ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง
งวดที่ ๒ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง
งวดที่ ๓ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง
งวดที่ ๔ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง
งวดที่ ๕ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง
งวดที่ ๖ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง
งวดที่ ๗ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง



ช. วัฒน

งวดที่ ๘ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง

งวดที่ ๙ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง

งวดที่ ๑๐ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง

งวดที่ ๑๑ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง

งวดที่ ๑๒ ครอบคลุมส่งมอบงานวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวนเงินเบิกจ่ายตามการปฏิบัติงานจริง

๒. ครอบคลุมส่งมอบวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕

๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี

๔. ระยะเวลารับประกัน -

๕. สวัสดิการค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง

แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าชิ้นนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้

ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ

อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น

จากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ

ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ

ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๔๔๖๖๘๓ จ้างบริหารจัดการงานบริการห้องพยาบาล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางสุรางค์รัตน์ สร้อยสนธิ์)

ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายธนกฤต ปวรชัยรัช)

กรรมการผู้จัดการบริษัท

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๔๔๖๖๘๓

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๑๗๔๐๖๕๗๘๖



ธ. งาม



อ.ศ.5 ใบสัณห์หลังตราสาร

วันที่ 17 ธันวาคม 2563 เลขที่ 01205

เลขประจำตัว 0115557015379 เลขที่สาขา
ชื่อผู้เสียภาษีอากร บริษัท พีระพงษ์การแพทย์ แชนด์ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ

ในฐานะ ผู้มีหน้าที่เสียภาษี

ที่อยู่ : เลขที่ตึกประจำบ้าน
ห้องเลขที่ -
หมู่บ้าน -
เลขที่ 168
ต.จตุจักร/ต.จตุจักร ซอยจตุจักร 19/1
แขวงจตุจักร/ต.จตุจักร แขวงจตุจักร
จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ชื่ออาคาร -
ชั้นที่ -
หมู่ที่ -
ถนน ซอยจตุจักร
เขต/อำเภอ ศาลาแดงบึง
รหัสไปรษณีย์ 10520



คู่สัญญา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000005377 เลขที่สาขา
ชื่อ กองทุน สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

ได้เสียภาษีอากรแสดงเป็นตัวเลขเงินสำหรับตราสารตามบัญชีผู้เสียภาษีอากรแสดงเป็น 4
ลักษณะตราสาร สัญญาจ้าง ดังนี้ :



	บาท	สต.
มูลค่าตราสาร	420,560	75
ค่ารายการแสดง เงินเพิ่ม	421 0	00 00
รวมเงิน	421	00

จำนวนเงินเป็นตัวเลข (สี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)

ตามใบเสร็จ เลขที่ 011798

ลงวันที่ 17 ธันวาคม 2563

เลขระบุเอกสาร อ.ศ.4 ต.ศ. 02021110-25631217-1-01-000043

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

นางสาววิภากร ชัยอรุณ
ผู้อำนวยการสรรพากรปฏิบัติการ



ใบสัณห์หลังตราสารนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อมีพนักงานเจ้าหน้าที่มากระแสร่วมลงนามด้วย เก็บภาษีอากร
ได้ลงชื่อและลงนามใบเสร็จรับเงินไว้เรียบร้อยแล้ว