



สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เลขที่ 99/8 อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาพะ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120

โทรศัพท์ 0-2343-1500 โทรสาร 0-2343-1551 www.thaihealth.or.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377

ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง / Purchase Orders

สั่งซื้อจาก : บริษัท ออฟฟิศโปร จำกัด (รหัส : T5951) เลขที่ : PO64-00225 (PUR64-004362)
 ที่อยู่ : 122/67 ซอยพุทธบูชา 36 แขวงบางมด เขตทุ่งครุ จ. กรุงเทพมหานคร 10140 Ref. PR.No. : PR64-00243 (RQ64-03955)
 วันที่สั่ง : 24 ก.พ. 2564

ส่งสินค้าได้ที่ : นางสาวไฉ่ทอง (CC-ฝ่ายสื่อสารองค์กร)

ส่งใบแจ้งหนี้ / ใบวางบิลได้ที่ : ศูนย์ธุรการ ชั้น B1 (กรุณาแนบสำเนาใบสั่งซื้อสั่งจ้างทุกครั้ง)

ลำดับ	สำนัก	รายการ	กำหนดส่ง	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	13	ค่าเช่าสถานที่ บริการเช่าพื้นที่ประจำเดือน มีนาคม-เมษายน 2564	05 พ.ค. 2564	1.00	หน่วย	9,345.79	9,345.79
2	13	ค่าเช่าสถานที่ บริการเช่าพื้นที่ประจำเดือน พฤษภาคม-มิถุนายน 2564	05 ก.ค. 2564	1.00	หน่วย	9,345.79	9,345.79
3	13	ค่าเช่าสถานที่ บริการเช่าพื้นที่ประจำเดือน กรกฎาคม-สิงหาคม 2564	05 ก.ย. 2564	1.00	หน่วย	9,345.79	9,345.79
4	13	ค่าเช่าสถานที่ บริการเช่าพื้นที่ประจำเดือน กันยายน-ตุลาคม 2564	05 พ.ย. 2564	1.00	หน่วย	9,345.80	9,345.80
5	13	ค่าเช่าสถานที่ บริการเช่าพื้นที่ประจำเดือน พฤศจิกายน-ธันวาคม 2564	05 ม.ค. 2565	1.00	หน่วย	9,345.80	9,345.80
6	13	ค่าเช่าสถานที่ บริการเช่าพื้นที่ประจำเดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ 2565	05 มี.ค. 2565	1.00	หน่วย	9,345.80	9,345.80

เลขที่ PUR64-004362 Ref. PR.No. PR64-00243 (RQ64-03955) แผนงาน 901323 แผนปฏิบัติการ 0004

9.5



สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เลขที่ 99/8 อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาพะ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120

โทรศัพท์ 0-2343-1500 โทรสาร 0-2343-1551 www.thaihealth.or.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377

ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง / Purchase Orders

สั่งซื้อจาก : บริษัท ออฟฟิศโปร จำกัด (รหัส : T5951)

เลขที่ : PO64-00225 (PUR64-004362)

ที่อยู่ : 122/67 ซอยพุทธบูชา 36 แขวงบางมด เขตทุ่งครุ จ. กรุงเทพมหานคร 10140

Ref. PR.No. : PR64-00243 (RQ64-03955)

วันที่สั่ง : 24 ก.พ. 2564

ส่งสินค้าได้ที่ : นางสาวไผ่ทอง (CC-ฝ่ายสื่อสารองค์กร)

ส่งใบแจ้งหนี้ / ใบวางบิลได้ที่ : ศูนย์ธุรการ ชั้น B1 (กรุณาแนบสำเนาใบสั่งซื้อสั่งจ้างทุกครั้ง)

ลำดับ	สำนัก	รายการ	กำหนดส่ง	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
							56,074.77
						ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	3,925.23
		(หกหมื่นบาทถ้วน)				รวม	60,000.00

เงื่อนไขการชำระเงิน : รับวางบิล ทุกวัน ณ ศูนย์ธุรการชั้น B1 , จ่ายเงินตามรอบ (ตารางการรับแคชเชียร์)

สามารถตรวจสอบข้อมูลการจ่ายเงินในวันพฤหัสบดี ได้ที่ "https://servacc.thaihealth.or.th/inquiry/"

โดยใส่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หรือ เลขที่บัตรประชาชน และระบุ E-mail เพื่อส่งกลับข้อมูลการจ่ายเงิน

คำปรับ : การสั่งซื้อ/จ้าง ไม่ต้องการผลสำเร็จพร้อมกัน กำหนดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราตายตัวร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

การขยายเวลา : ผู้รับจ้างหรือผู้ขายต้องทำหนังสือขอขยายเวลาพร้อมเหตุผลความจำเป็นเสนอต่อผู้ว่าจ้างก่อนหรือภายในวันสิ้นสุดการส่งมอบงาน

หมายเหตุ : เริ่มวันที่ 2 มี.ค. 64 ถึงวันที่ 5 มี.ค. 65

ผู้ว่าจ้าง/ผู้สั่งซื้อ (นางสุรางครัตน์ สร้อยสนธิ) ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ	ผู้รับจ้าง/ผู้ขาย ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง (นาย ศิริโชค นงรัตนกิจ) ตำแหน่ง วิศวกรโรงพัก	ลายเซ็น
---	---	---------

เลขที่ PUR64-004362 Ref. PR.No. PR64-00243 (RQ64-03955) แผนงาน 901323 แผนปฏิบัติการ 0004