ต้นฉบับ

*P0-0464004690256400000000*

## สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เลขที่ 99/8 อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาวะ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120
โทรศัพท์ 0-2343-1500 โทรสาร 0-2343-1551 www.thaihealth.or.th
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377

อากรแสตมป์ ๒๐ บาท

# ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง / Purchase Orders

**สั่งซื้อจาก :** นายภัสกร ทวีอุชุกร (รหัส : T6043)
**ที่อยู่ :** 99/203 หมู่ที่ 5 ต.บางกร่าง อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

**เลขที่ :** PO64-00469 (PUR64-008383)
**Ref. PR.No. :** PR64-00541 (RQ64-08495)
**วันที่สั่ง :** 23 มิ.ย. 2564

**ส่งสินค้าได้ที่ :** นายเกียรติคุณ ศิริเวชมงคลชัย (สำนักสื่อสารการตลาดเพื่อสังคม)
**ส่งใบแจ้งหนี้ / ใบวางบิลได้ที่ :** ศูนย์ธุรการ ชั้น B1 (กรุณาแนบสำเนาใบสั่งซื้อสั่งจ้างทุกครั้ง)

| ลำดับ | สำนัก | รายการ | กำหนดส่ง | จำนวน | หน่วยนับ | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 19 | ค่าบริการจัดเรียงอักษร<br>จ้างจัดเรียงอักษรภาษาต่างๆ<br>ในคู่มือวัคซีนสู้โควิด<br>รายละเอียดตามใบเสนอราคา<br>ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2564<br>และขอบเขตงานของ สสส.<br>ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2564 | 07 ส.ค. 2564 | 1.00 | หน่วย | 18,000.00 | 18,000.00 |
| | | | มูลค่า | | | | 18,000.00 |
| | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % | | | | 1,260.00 |
| (หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) | | | รวม | | | | 19,260.00 |

**เงื่อนไขการชำระเงิน :** รับวางบิล ทุกวัน ณ ศูนย์ธุรการชั้น B1 , จ่ายเงินตามรอบ (ตารางการรับแคชเชียร์)
สามารถตรวจสอบข้อมูลการจ่ายเงินในวันพฤหัสบดี ได้ที่ "https://servacc.thaihealth.or.th/inquiry/"
โดยใส่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หรือ เลขที่บัตรประชาชน และระบุ E-mail เพื่อส่งกลับข้อมูลการจ่ายเงิน

**ค่าปรับ :** การจ้างซึ่งต้องการผลสำเร็จของงานทั้งหมดพร้อมกัน กำหนดค่าปรับเป็นรายวันเป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้างนั้น (ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท)

**การขยายเวลา :** ผู้รับจ้างหรือผู้ขายต้องทำหนังสือขอขยายเวลาพร้อมเหตุผลความจำเป็นเสนอต่อผู้ว่าจ้างก่อนหรือภายในวันสิ้นสุดการส่งมอบงาน

**หมายเหตุ :** เริ่มวันที่ 24 มิ.ย.64 ถึงวันที่ 07 ส.ค.64

| | |
|---|---|
| **ผู้ว่าจ้าง/ผู้สั่งซื้อ** สม<br>( นางสุรางครัตน์ สร้อยสนธิ์ )<br>ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ | **ผู้รับจ้าง/ผู้ขาย** _____ **ลายเซ็น**<br>**ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง** ( ภัสกร ทวีอุชุกร )<br>**ตำแหน่ง** _____ |

**เลขที่** PUR64-008383 **Ref. PR.No.** PR64-00541 (RQ64-08495) **แผนงาน** 150311 **แผนปฏิบัติการ** 0003


(มีเงื่อนไขแนบท้ายใบสั่งซื้อสั่งจ้าง)