

คำมอบ



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท ซัคเซส พับลิเคชัน จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๔ ซอยลาซาล ๒๒ ถนนสุขุมวิท ๑๐๕
แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐๘๙๗๗๗๔๐๖๗, ๐๘๑๗๕๕๐๙๖๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๖๑๙๑๖๖๑

ใบสั่งจ้างเลขที่ PO๖๔-๐๐๔๙๕ (PUR๖๔-๐๐๘๙๕๕)
วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
ที่อยู่ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร
กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐-๒๓๔๓-๑๕๐๐

ตามที่ บริษัท ซัคเซส พับลิเคชัน จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	งานจ้างจัดพิมพ์โปสเตอร์เครื่องมือสื่อสาร และการเรียนรู้สำหรับครอบครัว รายละเอียดงานจ้างตามใบเสนอราคาของผู้รับจ้าง เลขที่ SUC๒๑๐๔๐๐๑ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และขอบเขตงานจ้าง ของ สสส. ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔	๑	งาน	๒๓๘,๖๑๐.๐๐	๒๓๘,๖๑๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๒๓,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๕,๖๑๐.๐๐
(สองแสนสามหมื่นแปดพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓๘,๖๑๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
เริ่มต้นสัญญา วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สิ้นสุดสัญญา วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔
กำหนดส่งมอบงานงวดเดียวภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๓๘,๖๑๐ บาท
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี



๔. ระยะเวลารับประกัน :-

๕. สนวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าชิ้นนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา


๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๔๒๓๐๘๑ จ้างจัดพิมพ์โปสเตอร์เครื่องมือสื่อสารและการเรียนรู้สำหรับ

ครอบครัว โดยเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งจ้าง

(นางสุรางครัตน์ สร้อยสนธิ์)

ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับจ้าง

(นางจันทรัตน์ ณ นคร)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔



เลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๔๒๓๐๘๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๗๑๔๒๐๑๘๔๗



สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เลขที่ 99/8 อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาพฯ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000005377

ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง / Purchase Orders

สั่งซื้อจาก : บริษัท ชัคเชส พับลิเคชั่น จำกัด (รหัส : T6042)

เลขที่ : PO64-00495 (PUR64-008955)

ที่อยู่ : 34 ซอยลาซาล 22 ถนนสุขุมวิท 105 แขวงบางนา เขตบางนา

Ref. PR.No. : PR64-00546 (RQ64-08558)

กรุงเทพมหานคร 10260

วันที่สั่ง : 13 ก.ค. 2564

ส่งสินค้าได้ที่ : นางสาวกฤติยา (สำนัก 4-สำนักสนับสนุนสุขภาพเด็กเยาวชนและครอบครัว)

ส่งใบแจ้งหนี้ / ใบวางบิลได้ที่ : ศูนย์ธุรการ ชั้น B1 (กรุณาแนบสำเนาใบสั่งซื้อสั่งจ้างทุกครั้ง)

ลำดับ	สำนัก	รายการ	กำหนดส่ง	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	04	ค่าบริการ 1. จัดพิมพ์ชุดโปสเตอร์ เครื่องมือสื่อสารและการเรียนรู้สำหรับครอบ ครอบครัว 3,000 ชุด 2. จัดส่งชุดโปสเตอร์ไปยังภาคีเครือข่ายจำนวน น 39 แห่ง (งวดเดียว)	14 ส.ค. 2564	1.00	หน่วย	223,000.00	223,000.00
			มูลค่า				223,000.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %				15,610.00
(สองแสนสามหมื่นแปดพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)			รวม				238,610.00

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 :

การขยายเวลา : ผู้รับจ้างหรือผู้ขายต้องทำหนังสือขอขยายเวลาพร้อมเหตุผลความจำเป็นเสนอต่อผู้ว่าจ้างก่อนหรือภายในวันสิ้นสุดการส่งมอบงาน

หมายเหตุ : เริ่มทำงาน 16 กรกฎาคม 2564 - 14 สิงหาคม 2564

ผู้ว่าจ้าง/ผู้สั่งซื้อ (นางสุรางค์รัตน์ สร้อยสนธิ) ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ	ผู้รับจ้าง/ผู้ขาย ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง ตำแหน่ง	ลายเซ็น ()
--	--	----------------

เลขที่ PUR64-008955 Ref. PR.No. PR64-00546 (RQ64-08558) แผนงาน 070411 แผนปฏิบัติการ 0012