

กำนันฉบับ



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นายดิวิ เลิศคอนสาร
ที่อยู่ เลขที่ ๓๓๔ หมู่ที่ ๗
ตำบลเมือง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๙๓๙๒๙๙๖๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๔๒๙๙๐๐๒๒๓๗๔๒

ใบสั่งจ้างเลขที่ PO๒๔-๐๐๖๘๓ (PUR๒๔-๐๑๐๘๙๘)
วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ
ที่อยู่ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร
กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐-๒๓๔๓-๑๕๐๐

ตามที่ นายดิวิ เลิศคอนสาร ได้เสนอราคา วัตถุประสงค์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-----------------|---|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | งานจ้างผลิตและแก้ไขเนื้อหาการสื่อสารเพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร รายละเอียดงานจ้างตามใบเสนอราคาของผู้รับจ้าง ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ และขอบเขตงานจ้างของ สสส. ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ | ๑ | งาน | ๒๐๐,๐๐๐.๐๐ | ๒๐๐,๐๐๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๒๐๐,๐๐๐.๐๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๐๐.๐๐ |
| (สองแสนบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๒๐๐,๐๐๐.๐๐ |

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
เริ่มต้นวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ สิ้นสุดวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕
งวดที่ ๑ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
งวดที่ ๒ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
งวดที่ ๓ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี
- ระยะเวลาประกัน -


ดิวิ เลิศคอนสาร

๕. สวงนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสวงนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น จากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๖๒๐๔๓๘ จ้างผลิตและแก้ไขเนื้อหาการสื่อสารเพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์



องค์กร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งจ้าง

(นางสุรางครัตน์ สร้อยสนธิ์)

ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ  ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางฉวี )

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๖๒๐๔๓๘

เลขคুমสัญญา ๖๔๐๙๑๔๑๔๘๕๐๔



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 : นายดิวิ เลิศคอนสาร (รหัส : T6085)

เลขที่ : PO64-00683 (PUR64-010898)

ที่อยู่ : 334 หมู่ที่ 7 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.เลย 42000

Ref. PR.No. : PR64-00687 (RQ64-10292)

วันที่สั่ง : 07 ก.ย. 2564

ส่งสินค้าได้ที่ : นางสาวสรณัทธ์ วชิรเสรีชัย (CC-ฝ่ายสื่อสารองค์กร)

ส่งใบแจ้งหนี้ / ใบวางบิลได้ที่ : ศูนย์ธุรการ ชั้น B1 (กรุณาแนบสำเนาใบสั่งซื้อสั่งจ้างทุกครั้ง)

| ลำดับ | สำนัก | รายการ | กำหนดส่ง | จำนวน | หน่วยนับ | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน |
|---------------------|-------|--|--------------|-------|----------|------------|------------|
| 1 | 13 | ค่าจัดทำคัลลิป VDO ผลิตและแก้ไขเนื้อหาการสื่อสาร เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร รายละเอียดตาม TOR | 20 ก.พ. 2565 | 15.00 | หน่วย | 4,000.00 | 60,000.00 |
| 2 | 13 | ค่าจัดทำคัลลิป VDO ผลิตและแก้ไขเนื้อหาการสื่อสาร เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร รายละเอียดตาม TOR | 11 พ.ค. 2565 | 15.00 | หน่วย | 4,000.00 | 60,000.00 |
| 3 | 13 | ค่าจัดทำคัลลิป VDO ผลิตและแก้ไขเนื้อหาการสื่อสาร เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร รายละเอียดตาม TOR | 08 ก.ย. 2565 | 20.00 | หน่วย | 4,000.00 | 80,000.00 |
| มูลค่า | | | | | | | 200,000.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0 % | | | | | | | 0.00 |
| (สองแสนบาทถ้วน) รวม | | | | | | | 200,000.00 |

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

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

โดยใส่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หรือ เลขที่บัตรประชาชน และระบุ E-mail เพื่อส่งกลับข้อมูลการจ่ายเงิน

ค่าปรับ : การจ้างซึ่งต้องการผลสำเร็จของงานทั้งหมดพร้อมกัน กำหนดค่าปรับเป็นรายวันเป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้างนั้น (ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท)

การขยายเวลา : ผู้รับจ้างหรือผู้ขายต้องทำหนังสือขอขยายเวลาพร้อมเหตุผลความจำเป็นเสนอต่อผู้ว่าจ้างก่อนหรือภายในวันสิ้นสุดการส่งมอบงาน

หมายเหตุ : เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่ 14 กันยายน 2564 - 8 กันยายน 2565

| | |
|--|--|
| ผู้ว่าจ้าง/ผู้สั่งซื้อ (<u>นางสุรางครัตน์ สร้อยสนธิ</u>) ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ | ผู้รับจ้าง/ผู้ขาย _____ ลายเซ็น ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง (_____) ตำแหน่ง _____ |
|--|--|

เลขที่ PUR64-010898 Ref. PR.No. PR64-00687 (RQ64-10292) แผนงาน 901323 แผนปฏิบัติการ 0006