

คัมภีร์



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โอไอซี ครีเอชั่น จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔๒๔/๒๒ ซอยวัดไผ่เงิน
แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐
โทรศัพท์ ๐-๒๒๑๒-๙๑๖๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๗๑๘๔๓๕๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO๖๕-๐๐๑๖๑(PUR๖๕-๐๐๓๑๗๘)
วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
ที่อยู่ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร
กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐-๒๓๔๓-๑๕๐๐

ตามที่ บริษัท โอไอซี ครีเอชั่น จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เช่าพื้นที่จัดเก็บสื่อ ผลิตภัณฑ์ของศูนย์กิจกรรมสร้างสุข รายละเอียดตามขอบเขตงาน สว. ๑๕ ฐ.ค. ๖๔ และใบเสนอราคาเลขที่ ๒๑๑๒-๐๐๑ สว. ๓ ฐ.ค. ๖๔	๑	งาน	๑๓๑,๖๑๐.๐๐	๑๓๑,๖๑๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๒๓,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘,๖๑๐.๐๐
(หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓๑,๖๑๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- ให้เช่าตั้งแต่วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ งดงานงดเงินตามกำหนด
งวดที่ ๑ ส่งมอบภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๕ งดเงิน ๖๗,๔๑๐.๐๐ บาท
งวดที่ ๒ (งวดสุดท้าย) ส่งมอบภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ งดเงิน ๖๔,๒๐๐.๐๐ บาท
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบ


[Signature]

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๑๗๒๕๙๓๕๖ เช่าพื้นที่จัดเก็บสื่อ ผลิตภัณฑ์ ของศูนย์กิจการสร้างสุข โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

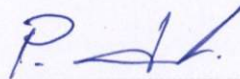
ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

(นางสุรางค์รัตน์ สร้อยสนธิ์)

ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕



ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายกฤษดา พรเลิศนำชัย)

กรรมการผู้จัดการ

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๗๒๕๙๓๕๖

เลขคู่สัญญา ๖๕๐๑๑๔๒๖๘๒๗๒



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 โอไอซี ครีเอชั่น จำกัด (รหัส : T0779)

เลขที่ : PO65-00161 (PUR65-003178)

ที่อยู่ : 424/22 ซอยวัดไผ่เงิน แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพฯ 10120

Ref. PR.No. : PR65-00132 (RQ65-01875)

วันที่สั่ง : 19 ม.ค. 2565

ส่งสินค้าได้ที่ : นางสาวปวรรัตน์ (ศูนย์กิจการสร้างสุข)

ส่งใบแจ้งหนี้ / ใบวางบิลได้ที่ : ศูนย์ธุรการ ชั้น B1 (กรุณาแนบสำเนาใบสั่งซื้อสั่งจ้างทุกครั้ง)

ลำดับ	สำนัก	รายการ	กำหนดส่ง	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	27	ค่าเช่าสถานที่ เช่าสถานที่ตั้งแต่เดือน ม.ค. - มี.ค.65	15 เม.ย. 2565	1.00	หน่วย	63,000.00	63,000.00
2	27	ค่าเช่าสถานที่ ค่าเช่าเดือน มี.ค. - พ.ค.65	15 มิ.ย. 2565	1.00	หน่วย	60,000.00	60,000.00
			มูลค่า				123,000.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %				8,610.00
(หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)			รวม				131,610.00

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

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

โดยใส่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หรือ เลขที่บัตรประชาชน และระบุ E-mail เพื่อส่งกลับข้อมูลการจ่ายเงิน

ค่าปรับ : การสั่งซื้อ/จ้าง ไม่ต้องการผลสำเร็จพร้อมกัน กำหนดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราตายตัวร้อยละ 0.2 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

การขยายเวลา : ผู้รับจ้างหรือผู้ขายต้องทำหนังสือขอขยายเวลาพร้อมเหตุผลความจำเป็นเสนอต่อผู้ว่าจ้างก่อนหรือภายในวันสิ้นสุดการส่งมอบงาน

หมายเหตุ : เช่าตั้งแต่ 20 ม.ค. 65 - 31 พ.ค. 65

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

เลขที่ PUR65-003178 Ref. PR.No. PR65-00132 (RQ65-01875) แผนงาน 150812 แผนปฏิบัติการ 0004