

# กัมภีร์



## ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท โฟร์ พี. แอดส์ (๙๖) จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๔/๔๘-๔๙ ซอยสายไหม ๖๕ ถนนสายไหม  
แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร ๑๑๑๒๐  
โทรศัพท์ ๐๒๙๙๑๗๘๔๑  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๓๙๐๐๘๙๒๗

ใบสั่งจ้างเลขที่ PO๖๕-๐๐๓๙๕ (PUR๖๕-๐๐๖๗๔๒)  
วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕  
ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
ที่อยู่ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร  
กรุงเทพมหานคร  
โทรศัพท์ ๐-๒๓๔๓-๑๕๐๐

ตามที่ บริษัท โฟร์ พี. แอดส์ (๙๖) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งได้รับราคา และตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ           | รายการ  | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|-----------------|---|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑               | จ้างจัดกิจกรรมสื่อสารสุขภาวะผ่านพื้นที่ต้นแบบ<br>สร้างเสริมสุขภาพ (รายละเอียดตามใบเสนอราคา<br>เลขที่ P.๐๘/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐/๔/๒๕๖๕ และ<br>ขอบเขตงานของ สสส.ลงวันที่ ๑๘/๔/๒๕๖๕) | ๑     | งาน   | ๕๐๐,๐๐๐.๐๐            | ๕๐๐,๐๐๐.๐๐         |
|                 |   |       |       | รวมเป็นเงิน           | ๔๖๗,๒๘๙.๗๒         |
|                 |   |       |       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | ๓๒,๗๑๐.๒๘          |
| (ห้าแสนบาทถ้วน) |   |       |       | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๕๐๐,๐๐๐.๐๐         |

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้


- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๖๐ วัน เริ่มงานวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ วันสิ้นสุดสัญญา : ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ

อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่างบางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่างบางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๔๓๘๗๐๓๖ จ้างจัดกิจกรรมสื่อสารสุขภาวะผ่านพื้นที่ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งจ้าง

(นางสุรางครัตน์ สร้อยสนธิ์)

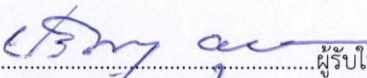
ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้จัดการ

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕



ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางสาวปริญญา บุญส่ง)

กรรมการผู้จัดการ

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๔๓๘๗๐๓๖

เลขคুমสัญญา ๖๕๐๔๑๔๓๘๗๐๓๘



## สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เลขที่ 99/8 อาคารศูนย์เรียนรู้สุขภาพ ขอยงามคูหลี่ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099400005377

### ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง / Purchase Orders

สั่งซื้อจาก : บริษัท โฟร์ พี.แอดส์ (96) จำกัด (รหัส : T0548)

เลขที่ : PO65-00395 (PUR65-006742)

ที่อยู่ : 4/48-49 ซ.สายไหม 65 ถ.สายไหม แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220

Ref. PR.No. : PR65-00459 (RQ65-07019)

วันที่สั่ง : 29 เม.ย. 2565

ส่งสินค้าได้ที่ : วรรณภา ฤทธิรักษา (CC-ฝ่ายสื่อสารองค์กร)

ส่งใบแจ้งหนี้ / ใบวางบิลได้ที่ : ศูนย์ธุรการ ชั้น B1 (กรุณาแนบสำเนาใบสั่งซื้อสั่งจ้างทุกครั้ง)

| ลำดับ           | สำนัก | รายการ   | กำหนดส่ง            | จำนวน | หน่วยนับ | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน  |
|-----------------|-------|--|---------------------|-------|----------|------------|------------|
| 1               | 13    | ค่าจัดกิจกรรม<br>โครงการจ้างจัดกิจกรรมสื่อสารสุขภาพผ่านพื้นที่ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ | 12 ต.ค. 2565        | 1.00  | หน่วย    | 467,289.72 | 467,289.72 |
|                 |       |  | มูลค่า              |       |          |            | 467,289.72 |
|                 |       |  | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % |       |          |            | 32,710.28  |
| (ห้าแสนบาทถ้วน) |       |  | รวม                 |       |          |            | 500,000.00 |

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 : การจ้างซึ่งต้องการผลสำเร็จของงานทั้งหมดพร้อมกัน กำหนดค่าปรับเป็นรายวันเป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้างนั้น (ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท)

การขยายเวลา : ผู้รับจ้างหรือผู้ขายต้องทำหนังสือขอขยายเวลาพร้อมเหตุผลความจำเป็นเสนอต่อผู้ว่าจ้างก่อนหรือภายในวันสิ้นสุดการส่งมอบงาน

หมายเหตุ : เริ่มงาน 6/5/65-12/10/65

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

เลขที่ PUR65-006742 Ref. PR.No. PR65-00459 (RQ65-07019) แผนงาน 901323 แผนปฏิบัติการ 0002