

# กัมฉบบ



## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โมเตอร์นฟอร์มกรุ๊ป จำกัด (มหาชน)  
ที่อยู่ เลขที่ ๖๙๙ ถนนศรีนครินทร์ แขวงพัฒนาการ  
เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๗๐๘-๙๖๐๐ ต่อ ๙๖๓๐  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๓๖๐๐๐๙๔๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO๖๔ - ๐๐๖๘๗ (PUR๖๔ - ๐๐๑๐๙๐๘)  
วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
ที่อยู่ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๓๔๓-๑๕๐๐

ตามที่ บริษัท โมเตอร์นฟอร์มกรุ๊ป จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งได้  
รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อให้สอดคล้องต่ออัตรา กำลังเจ้าหน้าที่ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ / เลขที่ ๖๔A๔๔๗๑R๐๐ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ และขอบเขตงานของ สสส. ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔	๑	งาน	๓๓๗,๑๔๓.๖๓	๓๓๗,๑๔๓.๖๓
				รวมเป็นเงิน	๓๓๗,๑๔๓.๖๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๒,๐๕๖.๑๓
(สามแสนสามหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสี่สิบสามบาทหกสิบสามสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๕๙,๒๐๐.๗๖

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ  
วันเริ่มสัญญา : ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ วันสิ้นสุดสัญญา : ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๙๙/๘ ซอยงามดูพลี
- ระยะเวลาประกัน ๓ ปี
- สวณสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๖๙๕๙๑๗ ชื่อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อให้สอดคล้องต่ออัตรากำลังเจ้าหน้าที่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... SM .....ผู้สั่งซื้อ

(นางสุรางครัตน์ สร้อยสนธิ์)

ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ .....

ลงชื่อ..... M. ธิปไตย .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางพันทิพย์ แซ่กสิล)

ผู้จัดการเขตโครงการ

วันที่ ..... 28 / 9 / ๖๔ .....

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๖๙๕๙๑๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๙๑๔๑๙๐๓๒๒

**modernform**

บริษัท โมเดิร์นฟอร์มกรุ๊ป จำกัด (มหาชน)