



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ตากอรุณสิน จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๗๒,๒๗๔ ซอยเจริญกรุง ๔๓ ถนนเจริญกรุง
แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๒๖๘-๒๒๕๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๑๒๒๓๐๙
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๓๒๑๑๒๒๗๕๕
ชื่อบัญชี บริษัท ตากอรุณสิน จำกัด
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขากรุงเกษม

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕/๒๕๖๕
วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์ แขวงทุ่ง
พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๓๓๘๘

ตามที่ บริษัท ตากอรุณสิน จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-----------------------------------|---|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | ซื้อวัสดุในการจัดอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการ ระดับพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ผ่านระบบสื่อทางไกล อิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๓ รุ่น | ๑ | งาน | ๕,๙๐๖.๔๐ | ๕,๙๐๖.๔๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๕,๕๒๐.๐๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๓๘๖.๔๐ |
| (ห้าพันเก้าร้อยหกบาทสี่สิบสตางค์) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๕,๙๐๖.๔๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้


- กำหนดส่งมอบภายใน ๔ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๐๔๒๙๘๖ ชื่อวัสดุในการจัดอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการระดับพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ผ่านระบบสื่อทางไกลอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๓ รุ่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวสมคิด ฎู่ให้ผล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวมธุรส จรัลเลิศเรืองชัย)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕



เลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๐๔๒๙๘๖

เลขคุมสัญญา ๖๕๐๓๑๔๑๕๙๙๑๗