

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย โรงกลึงสุวิทย์การช่าง

ที่อยู่ เลขที่ ๑๓๗ หมู่ ๘

ตำบลปาลัก อำเภอมือง จังหวัดลำพูน ๕๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๖๐๐๒๓๗

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๑๕๐๐๗๔๕๓๕๒

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่๑๓../๒๕๖๒

วันที่๑๕ พ.ย. ๒๕๖๒

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

ที่อยู่ ๑๒๕ หมู่ที่ ๑๕ ตำบลปาลัก อำเภอมืองลำพูน

จังหวัดลำพูน

โทรศัพท์ ๐-๕๓๕๙-๗๒๖๐

ตามที่ โรงกลึงสุวิทย์การช่าง ได้เสนอราคา วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เติมออกซิเจน	๒	ถัง	๓๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
(หกร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๖๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๐.๐๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกําหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๒

๓. สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ๑๒๕ หมู่ที่ ๑๕

๔. ระยะเวลารับประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายกำธร เนตรผาบ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

โรงกลั่นสุวิทย์การช่าง

137 ม.8 ต.ป่าสัก อ.เมือง จ.ลำพูน 51000

โทร. 053-581190 Fax. 053-584848

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวเอี่ยมศิริ สุริยะ)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวสุชาดา เรือนทองเงิน)

วันที่.....