

คู่มือ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านครอบครัวยา

ที่อยู่ เลขที่ ๔๔๑ ถนน๔

ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๑๙๕๗๗๖๕๘

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๕๙๙๙๙๙๐๐๘๔๔๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๑๑๙/๖๕

วันที่ ๒ ก.พ. ๒๕๖๕

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

ที่อยู่ - ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

โทรศัพท์ -

ตามที่ ร้านครอบครัวยา ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อชุดตรวจ ATK ชนิด Home Use แแนบ Nasal Swab ยี่ห้อ hip tech - ก้านปลายสำลีสั่งตามจับยาว ๑๕๐ มม. - ความยาวสำลีสั่งแหย่จมูก ๒๐ มม. - ความหนาของสำลีสั่งที่พันก้าน ๓ มม. มีทะเบียน อย. ผ่านการตรวจประเมิน ประสิทธิภาพตรวจง่าย อ่านผลได้ภายใน ๑๕ นาที รู้ผลเร็ว ตรวจเองที่บ้านได้	๒๓๕	ชิ้น	๘๕.๐๐	๑๙,๙๗๕.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๙,๙๗๕.๐๐
(หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๙,๙๗๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา -
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๑๗๓๕๙๑๕๓ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ เป็นชุดตรวจ ATK ชนิด

Home Use แบบ Nasal Swab โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางชูไฉดา มะแซ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

วันที่

ลงชื่อ พรวิทย์ พลวิทย์ ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายพรวิทย์ พลวิทย์)

วันที่

เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๗๓๕๙๑๕๓

เลขคুমสัญญา ๖๕๐๑๑๔๓๗๔๒๗๓

(Covid-19 Antigen Test Self-Test Kit)

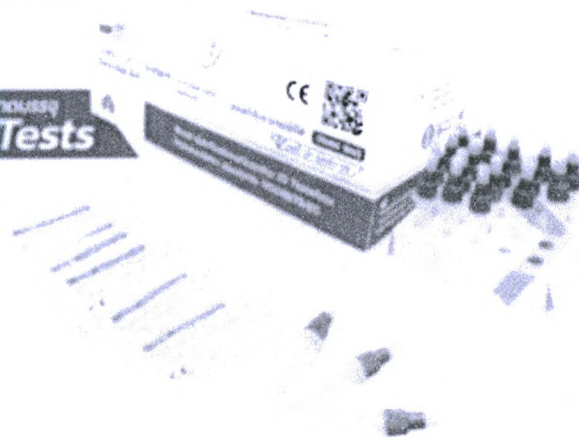
ชื่อ SARS-CoV-2
Antigen Detection Kit
(colloidal gold method)
ของแท้มาตรฐาน อย.



Nasal Swab

- ✓ รู้ผลเร็ว ตรวจสอบที่บ้านได้
- ✓ มีทะเบียน อย. ถูกต้อง
- ✓ ผ่านการตรวจประเมินประสิทธิภาพ โดย คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- ✓ ตรวจสอบง่าย อ่านผลได้ภายใน 15 นาที

กล่องบรรจุ
20 Tests



การโฆษณา
สินค้า
QR Code



ปท 6400159

T 6400159 HOME USE
T 6400160 PROFESSIONAL USE

ออกเขียนสถานครุฑ-กมลกรมีได้เครื่องใช้เฉพาะ
กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

เลขที่ กก. สน. 192/2563

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นางชอุไดา มะแซ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ปฏิบัติราชการแทน

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
นางผดุงอรุณการบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(นางพรวิไล กอวิชัยภักดิ์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางเพ็ญนภา พรพระสงฆ์)

(หัวหน้าฝ่ายพัสดุและทรัพย์สิน)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางดารณี ส่องแก้ว)