



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด หาดใหญ่ โปรดเทคชั่น
ที่อยู่ เลขที่ ๖๓๕/๒ หมู่ ๕
ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐
โทรศัพท์ ๐๗๔๘๘๗๗๒๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๓๕๕๑๐๐๒๕๔๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๘๘๘/๒๕๖๗
วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
ที่อยู่ - ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด หาดใหญ่ โปรดเทคชั่น ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

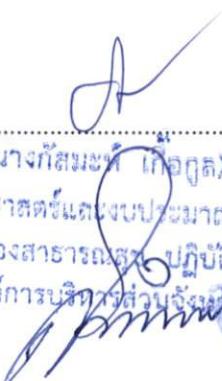
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคารอบหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ถุงกระสอบบีกีเบ็ค เพื่อใช้ในโครงการสนับสนุน การจัดการขยะอันตรายจากชุมชนจังหวัดยะลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถุงกระสอบบีกีเบ็ค ขนาดถุง กว้างไม่น้อยกว่า ๘๕ ซ.ม. ความลึกไม่น้อยกว่า ๘๕ ซ.ม. ความสูงไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ซ.ม. มี๔ หู ปากแบบกว้าง เป็นเนื้อกระสอบ ทนต่อแรงกระแทก หมายเหตุ ใช้พัสดุที่ผลิตในประเทศไทย	๑๒๐	ใบ	๒๗๔.๐๐	๓๓,๓๖๐.๐๐
(สามหมื่นสามพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๓๓,๓๖๐.๕๗
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๒,๑๙๒.๔๙
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓๓,๓๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา -
๔. ระยะเวลา_rับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราอุ่ยละ ๐.๒๐ ของราคลิ้งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๖๙๑๖๖๔๔๑ ชี้อุปกรณ์สอบบึกเบ็ค จำนวน ๑๒๐ ใบ เพื่อใช้ในโครงการสนับสนุนการจัดการขยะอันตรายจากชุมชนจังหวัดยะลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ^{๖๖}
(นางกีสมะที เกอุกุล)
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่แทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา 
ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ^{๖๖}
(

เลขที่โครงการ ๖๗๐๖๙๑๖๖๖๔๔๑

เลขคุณสัญญา ๖๗๐๖๑๔๔๒๓๔๐๔