



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ไอ.ที.พาวน์ ซ็อบ

ที่อยู่ เลขที่ ๗๕๐ ถนนผังเมือง ๔

ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๒-๑๒๔๒

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๕๙๙๐๐๓๘๗๘๓๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๕๒๗/๒๕๖๔
วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

ที่อยู่ ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

โทรศัพท์ -

ตามที่ ไอ.ที.พาวน์ ซ็อบ ได้เสนอราคา วัสดุ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ในโครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพของชุมชน กิจกรรมอบรม พัฒนาศักยภาพด้านการดูแลสุขภาพ รายละเอียดแนบท้าย หมายเหตุ เป็นพัสดุที่ผลิตในประเทศไทย	๑๐	รายการ	๒๒,๕๑๐.๐๐	๒๒,๕๑๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๒๒,๕๑๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๐.๐๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๒๒,๕๑๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๒ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา -
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๐๕๙๑๐๒๘๙๖ ชื่อวัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ในโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ดูแล
สุขภาพของชุมชน กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพด้านการดูแลสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมศรีญาณอ ชั้น ๑
องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายรศศักดิ์ อาดำ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายทศพล นว.)

เลขที่โครงการ ๖๘๐๕๙๑๐๒๘๙๖

เลขคู่สัญญา ๖๘๐๕๑๔๑๖๓๓๑๖

ปี ๒๕๖๘ ๑๔ พค ๖๘

บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

วันที่ 13 พฤษภาคม 2568

ตามที่ ไอ.ที.พาวน์ ซ็อบ ได้เสนอราคาจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ ต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา จำนวน ๑๐ รายการ ดังนี้ ๑. ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน ๒. กระดาษ A๔/๘๐ แกรม ๓. น้ำยาลบคำผิด ๔. ปากกาเคมี สองหัว สีแดง ๕. ปากกาเคมีสองหัว สีน้ำเงิน ๖. ปากกาเคมีสองหัว สีดำ ๗. กระดาษโรตี่(บุรุษ) ๘. กระดาษปกลี A๔/๑๒๐ แกรม ๙. คลิปบอร์ดพลาสติก ขนาด A๔ และ๑๐. สมุดสันหุ้ม A๕ สำหรับใช้ในโครงการศึกษาภาพผู้ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพชุมชน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งตามใบเสนอราคาดังวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เสนอราคา เป็นเงิน ๒๒,๕๑๐ บาท แล้วนั้น

เจ้าหน้าที่ ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้ว ปรากฏว่า

() ขอยื่นราคาเดิม

() ยินยอมลดราคาคงเหลือ.....บาท (.....)

โดยลดราคารายการ.....

ทั้งนี้ ข้อเสนออื่น ผู้เสนอราคายังคงให้ถือตามใบเสนอราคาที่กำลังข้างต้น พร้อมกันนี้จึงให้ผู้เสนอราคาดังกล่าวเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นายภฤตยพงศ์ ศิริพันธ์บุญ)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวไตรศุลี วัฒนโส)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(นายภฤตยพงศ์ ศิริพันธ์บุญ)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวไตรศุลี วัฒนโส)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวไตรศุลี วัฒนโส)

รายละเอียดแนบท้าย

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑	ปากกาถูกลิ้นสีน้ำเงิน - ปากกาถูกลิ้น ๐.๕ มม. เขียนได้ต่อเนื่อง เส้นไม่ขาดตอน น้ำหมึกมีส่วนผสมของน้ำมัน ความหนืดต่ำหมึกสีเข้มไม่ไหลเยิ้ม	๒๐๐ ด้าม	๕.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	
๒	กระดาษ A๔/๘๐ G - ความหนาของกระดาษ ๘๐ แกรม - ขนาดกระดาษชนิด A๔ - ขนาดบรรจุ ๕๐๐ แผ่น/รีม - กระดาษถ่ายเอกสารสีขาว	๒ ถัง	๖๒๕.๐๐	๑,๒๕๐.๐๐	
๓	น้ำยาลบคำผิด - น้ำยาลบคำผิด หัวเข็ม ขนาด ๐.๗๘ มม. ปริมาณ ๗ มล. มีเอกสารรับรองฉลากเขียว	๒๐๐ ด้าม	๖๕.๐๐	๑๓,๐๐๐.๐๐	
๔	ปากกาเคมีสองหัว สีน้ำเงิน - ชนิด ๒ หัว หัวแหลมและหัวตัด หัวแหลม ขนาดหัวปากกา ๒ มม. หัวตัด ขนาดเส้น ๕ มม.	๒๕ ด้าม	๑๔.๐๐	๓๕๐.๐๐	
๕	ปากกาเคมีสองหัว สีแดง - ชนิด ๒ หัว หัวแหลมและหัวตัด หัวแหลม ขนาดหัวปากกา ๒ มม. หัวตัด ขนาดเส้น ๕ มม.	๒๕ ด้าม	๑๔.๐๐	๓๕๐.๐๐	
๖	ปากกาเคมีสองหัว สีดำ - ชนิด ๒ หัว หัวแหลมและหัวตัด หัวแหลม ขนาดหัวปากกา ๒ มม. หัวตัด ขนาดเส้น ๕ มม.	๒๕ ด้าม	๑๔.๐๐	๓๕๐.๐๐	
๗	กระดาษบุรุษ - ขนาด ๓๑*๔๓ นิ้ว	๗๓ แผ่น	๔.๐๐	๒๙๒.๐๐	
๘	กระดาษปกสี A๔/๑๒๐ แกรม - กระดาษหนา ๑๒๐ แกรม - ขนาดกระดาษชนิด A๔ - ขนาดบรรจุ ๑๕๐ แผ่น/แพ็ค	๓ แพ็ค	๑๐๘.๐๐	๓๒๔.๐๐	
๙	คลิปบอร์ดพลาสติก - คลิปบอร์ดพลาสติก สีพื้น - บอร์ดพลาสติก PP คุณภาพดี - คลิปโลหะ ทนทาน ไม่แตกหักง่าย เนื้อหนา แข็งแรง - ขนาดสินค้า (กว้าง*ยาว) ๒๑.๙* ๓๑.๗ ซม.	๑๘ อัน	๓๓.๐๐	๕๙๔.๐๐	
๑๐	สมุดสันหุ้ม A๕ - ความหนากระดาษ ๗๐ แกรม ๔๐ แผ่น มีเส้น	๒๐๐ เล่ม	๒๕.๐๐	๕,๐๐๐	
รวม				๒๒,๕๑๐	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม				-	
รวมทั้งสิ้น				๒๒,๕๑๐	

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9500257000091



ทะเบียนเลขที่ 3959900387836

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลนครยะลา

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายกฤตยพงศ์ ศิริพันธ์บุญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ไอ.ที. พาวน์ ช็อป

เขียนเป็นอักษรโรมัน

I.T. PAWN SHOP

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วงใหม่และเก่า โทรศัพท์เคลื่อนที่และอุปกรณ์ต่อพ่วงใหม่และเก่า เครื่องเสียง จำหน่ายวัสดุ ครุภัณฑ์สำนักงานทุกชนิด จำหน่ายวัสดุก่อสร้าง งานครัว การเกษตร ประปา วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์เครื่องมือการแพทย์ สินค้าอุปโภค บริโภค และสินค้าเบ็ดเตล็ดอื่นๆ

(ลงชื่อ)

(นายรัชต์ศักดิ์ ชัยสิทธิ์)

(ผู้ซื้อ)

เลขที่ 9/5 ถนน อาคารสงเคราะห์ 2 ตำบล สะเต๊ะ อำเภอเมืองยะลา จังหวัด ยะลา 95000

(ลงชื่อ)

(นางสาวกัญญา งามชู)

เว็บไซต์ :

(ลงชื่อ)

(นางสาวนริศนันท์ พิณโล)

ออกให้ ณ วันที่ 27 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ)

(นางสาวโสรัฏฐา ตามูชอ)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9599 00387 83 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กฤตยพงศ์ ศิริพันธ์บุญ

Name Mr. Krittayapong

Last name Siriphanbun

เกิดวันที่ 29 พ.ย. 2520

Date of Birth 29 Nov. 1977

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 1 ซ.ราตรี ถ.สีโรส ต.สะเตง

อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

7 มี.ค. 2563

วันออกบัตร

7 Jan. 2020

Date of issue

(นาย กฤตยพงศ์ ศิริพันธ์บุญ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

28 พ.ย. 2571

วันหมดอายุ

28 Nov. 2028

Date of expiry

9599-04-01071316

บ้านเลขที่ 1
ถนนพหลโยธิน
จังหวัดนนทบุรี

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นาย รศกิตติ อาดำ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

(นาง กอสมพริมา รามจิตต์) ผู้ขาย

(นาง กอสมพริมา รามจิตต์)

BORA-10.7-03-2562

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาว นริศนันท์ พิณโส)



(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาว สโรชา คานดา)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดคู่มือบัญชีและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ยื่นเอกสาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดคู่มือบัญชีไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอาณัติได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วมาใบแจ้งความติดต่อบริษัทประกันภัยเพื่อขอออกสมุดคู่มือบัญชีใหม่ กรณีสมุดคู่มือบัญชีมีการเปลี่ยนแปลงให้มาสมุดคู่มือบัญชีฉบับใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen immediately notify at any branch or call 02 111 1111 and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากบัญชีสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือบัญชีถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากที่ได้รับคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รพ.วิเศษ 909
Office

บัญชีเลขที่ 09-0-57737-8
Account No.

สาขาเวลา

ชื่อบัญชี
Account Name

เอ.ที. พาวเวอร์ ซุปเปอร์
นายภคเดช พงศศิริพันธ์



กรุงไทย
Krungthai

(นายรศศักดิ์ อาดำ)

ผู้ซื้อ

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

SA AA-5200649
(นางสาวกมลพร พงศศิริพันธ์)

(นางสาวกมลพร พงศศิริพันธ์)

(นางสาวกมลพร พงศศิริพันธ์)

(นางสาวกมลพร พงศศิริพันธ์)

(นางสาวกมลพร พงศศิริพันธ์)

(นางสาวกมลพร พงศศิริพันธ์)

(นางสาวกมลพร พงศศิริพันธ์)