



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย คลินิก ยะลากายอุปกรณ์
ที่อยู่ ห้องที่ ๑๔๔/๗๒ หมู่ ๑๐
ตำบลสะเตงนอก อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๔-๙๖๕-๖๖๔๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๕๐๑๐๐๖๓๔๒๗๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๑๐๙/๕๕๖๙
วันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๙
ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
ที่อยู่ ๑ วงเวียน ๒ ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา
โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๐๓๖๓๐

ตามที่ คลินิก ยะลากายอุปกรณ์ ได้เสนอราคา วัสดุ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุอุปกรณ์สำหรับกิจกรรมการซ่อมแซมกาย อุปกรณ์ (รายละเอียดแนบท้าย)	๑๐	ราย	๔,๔๙๔.๐๐	๔๔,๙๔๐.๐๐
(สี่หมื่นสี่พันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๔,๙๔๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๔,๙๔๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๙
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ

/๖. ส่วนราชการ...

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งงานนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๙๐๑๔๓๗๐๒๒๖ ชื่อวัสดุอุปกรณ์สำหรับกิจกรรมการซ่อมแซมกายอุปกรณ์ จำนวน ๑๐ รายการ ในโครงการสานฝันปันรักเพื่อคนพิการจังหวัดยะลา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... (นางธริชาพร โอภาโส)ผู้สั่งซื้อ
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

วันที่

ลงชื่อ..... (นายสุรเชษฐ์ เกียรติคุณ)ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่

เลขที่โครงการ ๖๙๐๑๔๓๗๐๒๒๖

เลขคู่สัญญา ๖๙๐๑๔๓๗๐๒๒๖

รายละเอียดแนบท้าย

รายการซื้อวัสดุอุปกรณ์สำหรับกิจกรรมการซ่อมแซมกายอุปกรณ์ จำนวน ๑๐ รายการ
ในโครงการสานฝันปันรักเพื่อคนพิการจังหวัดยะลา

ณ อาคารศรีนิง ศูนย์เยาวชนเทศบาลนครยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับ	รายการ	จำนวน	
๑	ล้อยางตันวีลแชร์ ๒๔X๑	๑๖	เส้น
๒	ล้อยางวีลแชร์ แบบเติมลม ๒๔X๑X๕๔๐	๑๔	เส้น
๓	ยางในวีลแชร์ ๒๔X๑	๑๔	เส้น
๔	ลูกปืนรวิลแชร์ เบอร์ ๖๘๐๑ZZ	๑๐	คู่
๕	ลูกปืนรวิลแชร์ เบอร์ ๖๐๐๑	๑๐	คู่
๖	ลูกปืนรวิลแชร์ เบอร์ ๖๒๐๑	๑๐	คู่
๗	ล้อหน้าวีลแชร์ ขนาด ๘ นิ้ว	๑๐	ล้อ
๘	ล้อหน้าวีลแชร์ ขนาด ๗ นิ้ว	๑๐	ล้อ
๙	ล้อหน้าวีลแชร์ ขนาด ๕ นิ้ว	๑๐	ล้อ
๑๐	สเปรย์ Sonax	๓	กระป๋อง
รวม			

หมายเหตุ : เงื่อนไขและคุณสมบัติเพิ่มเติม

ให้พิจารณาพัสดุที่ผลิตภายในประเทศเป็นอันดับแรก

(ลงชื่อ)..........ผู้ซื้อ
(นางณิชาพร ไชยรักษ์)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย
(นางณิชาพร ไชยรักษ์)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสาวปณิดา ไชยรักษ์)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสาวนิพนดา แซ่เล็ง)

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
2. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
3. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
4. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
5. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
6. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
7. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
8. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
9. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า
10. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบริการขนส่งสินค้าและบุคคลโดยสารที่ให้บริการแก่ลูกค้า

สำนักงาน กษ.ช.ช.ช.
Office
รหัสสาขา 9009

เบอร์โทรศัพท์ 000-1-21749-0
4-000-1-21749-0

ชื่อไทย
Account Name

นายสุวิทย์ แก้วเขียว



กรมการขนส่งทางบก
Ministry of Transport, Government of Thailand

SAD 3903461

เจ้าพนักงาน

นายสุวิทย์ แก้วเขียว

(ลงชื่อ) (นางณิชาพร โอภาส)

หัวหน้าสำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(ลงชื่อ) ผู้ชาย

(นายสุวิทย์ แก้วเขียว)

(ลงชื่อ) พยาน

(นางสาวปณิดา ไชยรักษ์)

(ลงชื่อ) พยาน

(นางสาวนิพัทธา แซ่เล็ง)

บันทึกการต่อรองราคา

ที่.....องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา.....

วันที่.....23.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ. 2569.....

ตามที่ได้มีเอกสารของ.....ได้เสนอราคาต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
รายการ.....ได้เสนอราคา.....จำนวน 10 รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งตามใบเสนอราคา ลงวันที่.....23.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ. 2569
เสนอราคาเป็นเงิน.....AA 940.-.....แล้ว นั้น

เจ้าหน้าที่ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอรายนี้แล้ว ปรากฏว่า

☒ ขอยื่นราคาเดิม

☐ ยินยอมลดราคาลง คงเหลือ.....บาท (.....)

โดยลดราคารายการ.....

ทั้งนี้ ข้อเสนออื่นผู้เสนอราคายังคงให้ถือตามใบเสนอที่กล่าวข้างต้น พร้อมกันนี้จึงให้ผู้เสนอราคา
ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นางสุรณี แก้วเงา)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....นางณิชาพร โอภาส

(นางสาวปณิดา ไชยรักษ์) หัวหน้าสำนักงาน อบจ.ยะลา

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสุรณี แก้วเงา)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวปณิดา ไชยรักษ์)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวนันทดา แซ่เลื่อง)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9500667000030



ทะเบียนเลขที่ 3950100634270

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลเมืองสะเตงนอก

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสุริยะ แก้วเขียว

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

คลินิก ยะลากายอุปกรณ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์ทางการแพทย์

จำหน่ายแขน-ขาเทียม

จำหน่ายอุปกรณ์คนพิการ

(ลงชื่อ) (นางณิชาพร โอภาส)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการ

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(ลงชื่อ)

ผู้ขาย

(นางสุวิภา แก้วเขียว)

(ลงชื่อ)

พยาน

(นางสาวปณิดา ไชยรักษ์)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 144/72 หมู่ที่ 10 ตำบล สะเตงนอก อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา 95000

พยาน

(นางสาวนิพาดา แซ่เล็ง)

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

นางนริศรา สาสและ

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9501 00634 27 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุริยะ แก้วเขียว
Name Mr. Suriya
Last name Kaewkhiew
เกิดวันที่ 10 เม.ย. 2509
Date of Birth 10 Apr. 1966
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 15/3 หมู่ที่ 2 ต.ยูโป อ.เมืองยะลา จ.ยะลา
20 ก.พ. 2563
วันออกบัตร
20 Feb. 2020
Date of Issue

วันบัตรหมดอายุ
9 เม.ย. 2571
6 Apr. 2028
Date of Expiry

9501-03-02200904

ยา (มาก) ๑๗

๑๗

๑๗ (๑๗) ๑๗

๑๗

(ลงชื่อ) (นางณิชาพร โอภาส)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด...ปฏิบัติราชการ

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(ลงชื่อ) (นายสุริยา แก้วเขียว) ผู้ชาย

(นางสาวปณิดา ไชยรักษ์)

(ลงชื่อ) (นางสาวปณิดา ไชยรักษ์) พยาน

(นางสาวปณิดา ไชยรักษ์)

(ลงชื่อ) (นางสาวนิพัทธา แซ่เลื่อง) พยาน

(นางสาวนิพัทธา แซ่เลื่อง)