



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พีดี แอนด์ พี อินเตอร์เนชันแนล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๗/๘๘-๘๙ ซอยเสนานิคม ถนนพหลโยธิน ๓๒
แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๔๔-๐๓๑๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๖๐๓๗๖๘๘
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๔๒๒๔๔๕๕๕
ชื่อบัญชี P.D & P INTERNATIONAL CO.,LTD.
ธนาคาร ธนาคารทหารไทยธนาคาร จำกัด (มหาชน) สาขาเสนานิคม

ใบสั่งซื้อเลขที่ กธ-กธ/๐.๐๗๐/๑๕๙๙/
วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๔
ส่วนราชการ กองโลจิสติกส์
ที่อยู่ กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ชั้น ๔ แขวงทุ่งพญาไท เขต
ราชเทวี กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๕-๓๓๗๒

ตามที่ บริษัท พีดี แอนด์ พี อินเตอร์เนชันแนล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ กองโลจิสติกส์ ซึ่งได้รับราคาและทดลองซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคารวมทั้งหมด (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชิ้นส่วน วัสดุติดและอุปกรณ์ อะลูминิียม(32.13.10.00) (สองหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยยี่สิบสี่บาทสิบสองบาทค์)	๕	รายการ	๕,๔๘๔.๘๒	๒๗,๔๙๔.๑๐
				รวมเป็นเงิน	๒๗,๖๓๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗,๗๙๔.๑๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๕,๔๒๔.๑๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ กองโลจิสติกส์ กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ชั้น ๔
- ระยะเวลารับประกัน ๕ ปี
- ส่วนของค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราข้อละ ๐.๑๐ ของราคาน้ำหนัก
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการส่วนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

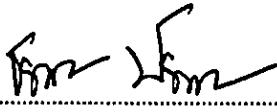
หมายเหตุ :

๑. การติดตราแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๗๗๓๕๙๖๓๖ ชื่อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



เลขที่โครงการ ๖๕๐๗๗๓๕๙๖๓๖

เลขคุณสัญญา ๖๕๐๗๗๓๕๙๖๓๘๘

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

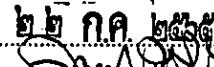
(นางสาวชลาริน นิลพิฤกษ์)

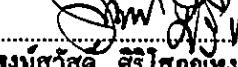
ผู้อำนวยการกองโลจิสติกส์

ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

วันที่



ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(พน.ชร.ส.ศ. ศรีโภกาพ วงศ์)

วันที่



