



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอ็มแอนด์ดี พลัส ซัพพลาย จำกัด

ที่อยู่ หมู่บ้าน เดอะคอนเนคส์ เลขที่ ๑๙๙/๑๔๕ ถนนประเสริฐมนูกิจ ๔๘

แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐

โทรศัพท์ ๐๒๑๒๐๖๖๔๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๒๑๐๗๙๕๒

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๗๗๒๖๕๕๔๑๒

ชื่อบัญชี บริษัท เอ็มแอนด์ดี พลัส ซัพพลาย จำกัด

ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) สาขาเทสโก้ โลตัส บางกะปิ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๕/๒๕๖๕

วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๕

ส่วนราชการ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ที่อยู่ กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ชั้น ๔ แขวงทุ่งพญาไท เขต

ราชเทวี กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๐-๖๘๗๙

ตามที่ บริษัท เอ็มแอนด์ดี พลัส ซัพพลาย จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดตรวจโควิด-๑๙	๑	รายการ	๒๙,๖๙๘.๙๒	๒๙,๖๙๘.๙๒
(สองหมื่นเก้าพันหกร้อยเก้าสิบแปดบาทเก้าสิบสองสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๒๙,๖๙๘.๙๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๙๔๒.๙๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๑,๖๔๑.๘๔

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ชั้น ๔
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งงานนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๑๓๒๕๙๓๓๔ ชื่อชุดตรวจโควิด-๑๙ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....

ผู้สั่งซื้อ

(นางพารมภ์ พงษ์ผลาผล)

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงการแทนอธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

วันที่ ๒๖ มิ.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....

ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)
.....
.....

วันที่ ๒๖ มิ.ค. ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๓๒๕๙๓๓๔

เลขคุณสมบัติ ๖๕๐๑๓๒๕๙๓๓๔

