



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ประเทืองบริบูรณ์สมุนไพร
ที่อยู่ เลขที่ ๖๔ ถนนพระบาท
ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐
โทรศัพท์ -
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๒๙๙๐๐๐๖๖๔๖๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๙๔๒๙๖๙๐๙๗
ชื่อบัญชี Mr.Waerojthana Pratuangboriboon
ธนาคาร ธนาคารกสิกรไทยจำกัด (มหาชน) สาขาถนนฉัตรไชย ลำปาง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๔/๒๕๖๖
วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ส่วนราชการ ศูนย์วิจัยและพัฒนาวัสดุอุตสาหกรรมสร้างสรรค์
กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
ที่อยู่ ๔๒๔ หมู่ที่ ๒ ถ.พหลโยธิน ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา
จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔ ๒๘๒ ๓๗๖

ตามที่ ประเทืองบริบูรณ์สมุนไพร ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์วิจัยและพัฒนาวัสดุอุตสาหกรรมสร้างสรรค์ กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดทำสบู่เหลวอาบน้ำ	๑๗	ชุด	๒๗๐.๐๐	๔,๕๙๐.๐๐
๒	ขวดสบู่เหลวหัวบีบ	๓๐	ใบ	๔๗.๐๐	๑,๔๑๐.๐๐
(หกพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๖๐๗.๔๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๙๒.๕๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๒ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ ศูนย์วิจัยและพัฒนาวัสดุอุตสาหกรรมสร้างสรรค์ ๔๒๔ หมู่ที่ ๒ ถ.พหลโยธิน
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมปีให้เป็นไปตามประมวลงกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๕๙๒๓๔๒๒๐ ชื่อวัสดุจัดฝึกอบรมการทำสบู่ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ภัสกร วิจิตรอมรพันธ์.....ผู้สั่งซื้อ

(นายภัสกร วิจิตรอมรพันธ์)

นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาวัสดุ

อุตสาหกรรมสร้างสรรค์

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม



วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณเจ้าของร้าน ประเทืองบริบูรณ์

สมุนไพร)

ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๕๙๒๓๔๒๒๐

เลขคุมสัญญา ๖๖๐๕๑๔๒๐๗๗๔๘