



ใบสำเนา

ผู้ขาย บริษัท ออส อิน วัน เมนูแพคเกจอร์ จำกัด
ที่อยู่ หมู่บ้าน พฤกษาทาวน์ เลขที่ ๙๐/๑ หมู่ ๑๖
ตำบลบางแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ๑๗๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๐๘๐๘๐๒๕๕๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๐๑๐๕๕๔๔๔๐๗๕๒๔๒
เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย ๑๐๑๐๕๕๔๔๔๐๗๘
ชื่อบัญชี บริษัท ออส อิน วัน เมนูแพคเกจอร์ จำกัด
ธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) สาขาสามัคคีดิลอน

ใบสำเนาเลขที่ ๗๐/๒๕๖๖
วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖
ส่วนราชการ กองส่งเสริมผู้ประกอบการและธุรกิจใหม่
ที่อยู่ ๙๕/๒ ถนน พะรำรง แขวงทุ่งหญ้า เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐๒-๕๓๐-๖๖๗๗ ต่อ ๙๘๑๒

ตามที่ บริษัท ออส อิน วัน เมนูแพคเกจอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ กองส่งเสริมผู้ประกอบการและธุรกิจใหม่ ซึ่งได้รับราคาและ
ทดลองซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคารอบน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กระดาษชำระให้เป็นห้องน้ำ ตามใบเสนอราคา เลขที่ ๑ ๐๓๓๗ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ที่แนบ (หากันน้ำร้อนห้ามห้ามห้ามล้าง)	จำนวน		๖,๗๕๕.๐๐	๖,๗๕๕.๐๐
			รวมเป็นเงิน		๖,๗๕๕.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๔๕๕.๐๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๗,๒๑๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔.๘.๒๕๖๖
๓. สถานที่ส่งมอบ กองส่งเสริมผู้ประกอบการและธุรกิจใหม่ ๙๕/๒ ถนน พะรำรง
๔. ระยะเวลาจัดส่ง -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราเรื้องละ ๐.๓๐ ของราคากิจกรรม
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าบันทึกไม้ตักชนวนไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อพอกลงของคู่สัญญา
เพื่อ拿来ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

๑. การพิพารณาและอนุมัติให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายวิธีแพ่ง หากต้องการให้ใบสั่งชี้อ่อนมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งชี้อ่อนนี้ถือเป็นอิฐเลขที่โครงการ ๖๖๐๘๙๔๐๓๖๒๐ ซึ่งกระดาษห้าริบม้วนใหญ่ เพื่อใช้ในกองส่งเสริมผู้ประกอบการ
และกิจกรรมใหม่ โดยวิธีเดพางเจาะ

ลงชื่อ ๗๕
(นางสาวสารี สิงห์)
ผู้สั่งชี้อ่อน

นักวิชาการอุดหนากรรน.ข้าราชการพัฒนา สำนักงานการเงิน
และบัญชีแห่งชาติ ๑๕๘๙๐๘๙๔๐๓๖๒๐ วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๖

๑๑.๙.๒๕๖๖

ลงชื่อ วิทัย ใจดี ผู้รับใบสั่งชี้อ่อน
(.....)

วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๘๙๔๐๓๖๒๐
เลขคุณสัณญา ๖๖๐๘๙๔๐๓๖๒๐