

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย หจก.หลี่จิ้นฉ่ายเอ็นเตอร์ไพรซ์ สาขา ๑
๑๘๗ ม.๕ ต.ศาลาด่าน อ.เกาะลันตา จ.กระบี่ ๘๑๑๕๐
โทร ๐๗๕-๖๖๘๔๔๑
แฟกซ์ ๐๗๕-๖๖๘๔๔๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๑๓๕๔๗๐๐๐๐๓๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๕๕/๒๕๖๑
วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะลันตา
ที่อยู่ ๑๑๘ ม.๑ ต.เกาะลันตาใหญ่
อ.เกาะลันตา จ. กระบี่
โทรศัพท์ ๐๗๕-๖๘๗๑๐๐-๑๐๖

ตามที่ หจก.หลี่จิ้นฉ่ายเอ็นเตอร์ไพรซ์ สาขา ๑ ได้เสนอราคา ไว้ต่อโรงพยาบาลเกาะลันตา
จังหวัดกระบี่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	ดีเซล	-	ลิตร	-	๗,๓๕๘.๐๐
๒.	แก๊สโซฮอลล์ ๙๕	-	ลิตร	-	๕๙๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๗,๔๒๘.๐๓
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%					๕๑๙.๙๗
รวมเงินรวมทั้งสิ้น					๗,๙๔๘.๐๐
(-เจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน-)					

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบในวันที่.....
- สถานที่ส่งมอบ หจก.หลี่จิ้นฉ่ายเอ็นเตอร์ไพรซ์ สาขา ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- ข้อสงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๒๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายวิรุฑธ สอนธิเมือง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
วันที่.....