



## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ .....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
ชื่อบัญชี บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  
ธนาคาร ..... จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ใบสั่งซื้อเลขที่ ...../.....  
วันที่ .....  
ส่วนราชการ กอง..... กรมควบคุมโรค  
ที่อยู่ ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ  
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี  
โทรศัพท์ .....

ตามที่ บริษัท/ห้าง/ร้าน ..... ได้เสนอราคาไว้ต่อ กอง  
ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ                                                    | รายการ                                                                 | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท)             |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------------------|
| ๑                                                        | ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๔ รายการ<br>(ตามรายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อ) | ๑     | ชุด   | ๑๔๐,๓๘๔.๐๐            | ๑๔๐,๓๘๔.๐๐                     |
| (หนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบหกบาทห้าสิบสตางค์) |                                                                        |       |       |                       | รวมเป็นเงิน ๑๔๑,๕๒๐.๐๙         |
|                                                          |                                                                        |       |       |                       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ % ๙,๑๘๔.๐๐   |
|                                                          |                                                                        |       |       |                       | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕๐,๗๐๔.๐๐ |

### รายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อ

- ใบเสนอราคา จำนวน ..... แผ่น
- รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ..... แผ่น  
จัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามบันทึกอนุมัติที่ สธ ๐๔๐๕.๕/ ..... ลงวันที่ .....

จากเงินงบประมาณเหลือจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ หมวดค่าครุภัณฑ์ การ

### ซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ..... วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ .....
- สถานที่ส่งมอบ กอง..... กรมควบคุมโรค
- รับประกันความชำรุดบกพร่อง .....ปี

๔. สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้  
รับมอบนับถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบ จนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วน
๕. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ ถ้าปรากฏว่าสิ่งของที่ส่งมอบนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ  
กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ในกรณีที่ผู้ขายส่งมอบสิ่งของถูกต้องแต่ไม่ครบจำนวน หรือส่งมอบครบจำนวนแต่ไม่ถูกต้องทั้งหมด  
ผู้ซื้อจะตรวจรับเฉพาะส่วนที่ถูกต้อง โดยออกหลักฐานการตรวจรับเฉพาะส่วนนั้นก็ได้ ทั้งนี้ไม่รวมถึงการซื้อสิ่งของ  
ที่ประกอบเป็นชุดหรือหน่วย ถ้าขาดส่วนประกอบอย่างหนึ่งอย่างใดแล้ว จะไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์
๖. ใบสั่งซื้อนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งผู้ซื้อและผู้ขายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว  
จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

หมายเหตุ :

๑. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗/๐๓๐๒๐๙ ชื่อ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๓ รายการ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นาย/นางสาว..... )

ผู้อำนวยการ.....

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค

วันที่ .....

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นาย..... )

วันที่ .....

เลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗/๐๓๐๒๐๙

เลขคู่สัญญา ๖๕๐๓๑๔๑๕๙๔๖