รายงานรายละเอียดผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ประเภทหน่วยงานภาครัฐ ส่วนราชการ

ประเภทย่อยหน่วยงานภาครัฐ ส่วนราชการทั่วไป

กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

รหัสกรม/รหัสหน่วยงาน 2100900011

น่วยงาน กองสุขาภิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนา

จังหวัด นนทบุรี

สร้างโครงการวันที่ 01/09/2563 ถึง วันที่ 30/09/2563

กรม/สำนักงาน	วันที่ประกาศเชิญชวน	จังหวัด	เลขที่โครงการ	สถานะโครงการ	วิธีการจัดหา	วงเงินที่ใช้ในการจัดหา หรือ งบประมาณ(บาท)	ราคาที่จัดหา (บาท)	ผลต่าง	% ประหยัด	ชื่อผู้ชนะการประมูล	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
2109-กรมอนามัย											
2100900011-กองสุขาภิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กรุงเทพฯ											
จ้างพิมพ์แนวทางการทำห้องปลอดฝุ่น สำหรับบ้านเรือนและ อาคารสาธารณะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง		นนทบุรี	63097170524	บริหารสัญญา	เฉพาะเจาะจง	495,000.00	0.00	N/A	N/A		
จ้างพิมพ์คู่มือการปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการและหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. 2561 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. 2561 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง		นนทบุรี	63097176918	บริหารสัญญา	เฉพาะเจาะจง	499,840.00	0.00	N/A	N/A		
ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง		นนทบุรี	63097370234	บริหารสัญญา	เฉพาะเจาะจง	26,319.86	0.00	N/A	N/A		
ซื้อวัสดุงานบ้าน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง		นนทบุรี	63097372399	บริหารสัญญา	เฉพาะเจาะจง	7,746.80	0.00	N/A	N/A		
จ้างซ่อมรถเข็น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง		นนทบุรี	63097375512	บริหารสัญญา	เฉพาะเจาะจง	6,420.00	0.00	N/A	N/A		
ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง		นนทบุรี	63097487625	บริหารสัญญา	เฉพาะเจาะจง	56,201.75	0.00	N/A	N/A		
รวม กองสุขาภิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กรุงเทพฯ							0.00	N/A	N/A		
รวมกรมอนามัย							0.00	N/A	N/A		
รวมทั้งสิ้น						1,091,528.41	0.00	N/A	N/A		

หมายเหตุ: ผลรวมของ เงินงบประมาณ ราคาที่จัดหา และ %ประหยัด ในบรรทัดที่ %ประหยัด มีค่าเป็น N/A จะไม่ถูกนำมารวมในผลรวมบรรทัดสุดท้าย

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท ทีเอส อินเตอร์พริ้นท์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๔/๑๑ หมู่ ๓
ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐
โทรศัพท์ ๐-๒๑๗๔-๖๐๖๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๗๐๐๘๗๘๗
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๗๐๓๐๖๖๔๘๘
ชื่อบัญชี บจก.ทีเอส อินเตอร์พริ้นท์
ธนาคาร กรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาถนนสี่พระยา

ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๘๑/๖๓
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๓๔๕

ตามที่ บริษัท ทีเอส อินเตอร์พริ้นท์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างจัดพิมพ์ “แนวทางการทำห้องปลอดฝุ่นสำหรับบ้านเรือนและอาคารสาธารณะ” จำนวน ๕,๐๐๐ เล่ม	๑	งาน	๔๙๕,๐๐๐.๐๐	๔๙๕,๐๐๐.๐๐
(สี่แสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๔๖๒,๖๑๖.๘๒
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓๒,๓๘๓.๑๘
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔๙๕,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
๔. ระยะเวลารับประกัน ๒ เดือน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๑๗๐๕๒๔ จ้างพิมพ์ “แนวทางการทำห้องปลอดฝุ่น สำหรับบ้านเรือนและอาคารสาธารณะ” โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งจ้าง
(นางนภพรรณ นันทพงษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

TS INTERPRINT COMPANY LIMITED

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นางสาวณัชชา นันทา)
ตำแหน่ง ผู้จัดการ
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๑๗๐๕๒๔
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๑๔๖๙๐๔

อ.ส.5 ใบสลักหลังตราสาร

เลขที่ 04616
วันที่ 11 กันยายน 2563

เลขประจำตัว 0115547008787 เลขที่สาขา
ชื่อผู้เสียอากร บริษัท ที.เอส ฮิวเทอร์มรีนท์ จำกัด

ในฐานะ ผู้มีหน้าที่เสียอากร

ที่อยู่ : เลขประจำตัวประชาชน 11030885923 ชื่ออาคาร -
ห้องเลขที่ - ชั้นที่ -
หมู่บ้าน -
เลขที่ 34/11 หมู่ที่ 3
ตรอก/ซอย - ถนน เพชรเกษม
แขวง/ตำบล บางแคใต้ เขต/อำเภอ บางแค
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10540

ผู้รับตราสาร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000158246 เลขที่สาขา
ชื่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

ได้เสียอากรแสตมป์เป็นตัวเงินสำหรับตราสารตามบัญชีอัตราอากรแสตมป์ ชื่อ 4 ลักษณะตราสาร ลักษณะย่อย ดังนี้ :

	บาท	สต.
มูลค่าตราสาร	462,616	82
ค่าอากรแสตมป์	463	00
เงินเพิ่ม	0	00
รวมเงิน	463	00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **(สี่ร้อยหกสิบสามบาทถ้วน)**
ตามใบเสร็จ เลขที่ 028243 ลงวันที่ 11 กันยายน 2563
เลขประจำเอกสาร อ.ส.4 คือ 04120011-25630911-1-03-000016

ลงชื่อ .....
(นางนพรัตน์ ศรีศิลป์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการ

ใบสลักหลังตราสารนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่อากรแสตมป์ลงชื่อรับเก็บค่าอากรไว้แล้วเท่านั้น ผู้ครอบครองใบเสร็จรับเงินเท่านั้นจึงจะมีสิทธิ์ใช้ตราสารได้

ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท ธัญญ์สัมฤทธิ์ ๒๔๙ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๗/๒๔๑๗ หมู่๔
ตำบลคลองสาม อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๒-๑๕๒-๔๔๑๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๓๕๕๖๑๐๐๑๒๕๗๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๐๒๒๕๓๓๔๑๓
ชื่อบัญชี บริษัท ธัญญ์สัมฤทธิ์ ๒๔๙ จำกัด
ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาไอที สแควร์ (หลักสี่)

ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๘๒/๖๓
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๓๔๕

ตามที่ บริษัท ธัญญ์สัมฤทธิ์ ๒๔๙ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างพิมพ์คู่มือการปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการและหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๑ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๒,๒๗๒ เล่ม	๑	งาน	๒๒๐.๐๐	๔๙๙,๘๔๐.๐๐
(สี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๔๖๗,๑๔๐.๑๙
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓๒,๖๙๙.๘๑
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔๙๙,๘๔๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
๔. ระยะเวลารับประกัน ๒ เดือน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๑๗๖๙๑๘ จ้างพิมพ์คู่มือการปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการและหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. 2561 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ.2561 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งจ้าง
(นางนภพรรณ นันทพงษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นางสาวสุริชา คูหาทอง)
ตำแหน่ง ผู้จัดการ
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

...ธ ธัญญ์สัมฤทธิ์ 240 จำกัด

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๑๗๖๙๑๘
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๑๔๗๓๒๓

ภ.ส.5 ใบสั่งหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่ 04618
วันที่ 11 กันยายน 2563

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0135561012575 เลขที่สาขา
ชื่อผู้เสียภาษีอากร บริษัท สัมมิตรวิศวเทคนิค 249 จำกัด

ในฐานะ ผู้มีหน้าที่เสียภาษี

ที่อยู่ : เลขที่ประจำบ้าน
หมู่ที่ -
ตรอก/ซอย -
แขวง/ตำบล คลองจั่น
จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ชื่ออาคาร -
ชั้นที่ -
ห้องที่ 4
ถนน -
เขต/อำเภอ คลองสามวา
รหัสไปรษณีย์ 12120

ผู้ถูกหัก
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000158246 เลขที่สาขา
ชื่อ การไฟฟ้านครหลวง

๑ ได้เสียภาษีอากรแสตมป์ เป็นตัวเงินตามจำนวนที่ชำระภาษีอากรแสตมป์ ชื่อ 4
จำนวนตามรายการ เสียภาษีอากร ฉบับที่ :

	บาท	สตางค์
ยอดค่าตามรายการ	499,840.-	00
ค่าภาษีอากรแสตมป์	500	00
เงินเพิ่ม	0	00
รวมเงิน	500	00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **(ห้าร้อยบาทถ้วน)**
ตามใบเสร็จ เล่มที่ 007860 เล่มที่ 007860 ลงวันที่ 11 กันยายน 2563
เลขที่อ้างอิงรายการ ภ.ส.4 คือ 04120011-25630911-1-01-000028

ลงชื่อ .....
ตำแหน่ง .....

(นางสาวอิศราวัลย์ ยอดดี)
นักวิชาการคลังชำนาญการ
นักวิชาการสรรพากรปฏิบัติการ

ใบเสร็จรับเงินภาษีอากรนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อเจ้าหน้าที่การเงินหรือเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานเจ้าของรายได้ลงชื่อและลงวันที่ในใบเสร็จรับเงินเรียบร้อยแล้ว

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย เอ-วัน พลัส
ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๔/๑๔๕ ถนนลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์
เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๕๘๙๖๕๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๘๐๐๕๙๙๔๓๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๓๕๐๐๑๔๐๓๕
ชื่อบัญชี เอ-วัน พลัส
ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาองค์การตลาดเพื่อเกษตรกร(จตุจักร)

ใบสั่งซื้อเลขที่ ป๘๓/๖๓
วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๓๔๕

ตามที่ เอ-วัน พลัส ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ ๙ รายการ	๑	งาน	๒๖,๓๑๙.๘๖	๒๖,๓๑๙.๘๖
(สองหมื่นหกพันสามร้อยสิบเก้าบาทแปดสิบหกสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๒๔,๕๙๘.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๗๒๑.๘๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๖,๓๑๙.๘๖

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๓๗๐๒๓๔ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งซื้อ

(นางนภพรรณ นันทพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางมนัญชยา ศิริโสภิตกุล)

ตำแหน่ง ผู้ขาย

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๓๗๐๒๓๔

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๒๙๖๑๒๒

ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์
ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๔/๑๔๔ ซอยลาดพร้าว๘๗ ถนนลาดพร้าว
แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๓๒-๒๕๙๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๗๒๐๗๐๐๕๐๓๖๗๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๐๑๓๙๓๒๑๒๗
ชื่อบัญชี เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์
ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
สาขา เดอะคริสตัล พาร์ค (ถนนประดิษฐ์มนูญธรรม)

ใบสั่งซื้อเลขที่ ป๘๔/๖๓
วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๓๔๕

ตามที่ เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างซ่อมรถเข็นจำนวน ๓ คัน	๑	งาน	๖,๔๒๐.๐๐	๖,๔๒๐.๐๐
(หกพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๖,๐๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๔๒๐.๐๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖,๔๒๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
๔. ระยะเวลารับประกัน –
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๓๗๕๕๑๒ จ้างซ่อมรถเข็น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งจ้าง

(นางนภพรรณ นันทพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายสมเกียรติ วงศ์สมพงศ์)

ตำแหน่ง ผู้ขาย

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๓๗๕๕๑๒

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๒๙๗๗๔๗

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์
ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๔/๑๔๔ ซอยลาดพร้าว๘๗ ถนนลาดพร้าว
แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๓๒-๒๕๙๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๗๒๐๗๐๐๕๐๓๖๗๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๐๑๓๙๓๒๑๒๗
ชื่อบัญชี เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์
ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
สาขา เดอะคริสตัล พาร์ค (ถนนประดิษฐ์มนูญธรรม)

ใบสั่งซื้อเลขที่ ป๘๕/๖๓
วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๓๔๕

ตามที่ เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุงานบ้าน จำนวน ๔ รายการ	๑	งาน	๗,๗๔๖.๘๐	๗,๗๔๖.๘๐
(เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบหกบาทแปดสิบสตางค์)			รวมเป็นเงิน		๗,๒๔๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๕๐๖.๘๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๗,๗๔๖.๘๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้
๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นัดถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓
๓. ลถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สวงนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ</u>
๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๓๗๒๓๙๙ ซื้อวัสดุงานบ้าน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางนภพรรณ นันทพงษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายสมเกียรติ วงศ์สมพงศ์)
ตำแหน่ง ผู้ขาย
วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๓๗๒๓๙๙
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๒๙๕๓๖๖

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย เอ-วัน พลัส
ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๔/๑๔๕ ถนนลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์
เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๕๘๙๖๕๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๘๐๐๕๙๙๔๓๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๓๕๐๐๑๔๐๓๕
ชื่อบัญชี เอ-วัน พลัส
ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาองค์การตลาดเพื่อเกษตรกร(จตุจักร)

ใบสั่งซื้อเลขที่ ป๘๖/๖๓
วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๓๔๕

ตามที่ เอ-วัน พลัส ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์ ๑๐ รายการ	๑	งาน	๕๖,๒๐๑.๗๕	๕๖,๒๐๑.๗๕
(ห้าหมื่นหกพันสองร้อยเอ็ดบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)			รวมเป็นเงิน		๕๒,๕๒๕.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓,๖๗๖.๗๕
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๕๖,๒๐๑.๗๕

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๔๘๗๖๒๕ ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งซื้อ

(นางนภพรรณ นันทพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางมนัญชยา ศิริโสภิตกุล)

ตำแหน่ง ผู้ขาย

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๔๘๗๖๒๕

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๓๙๑๑๔๑