



รายงานรายละเอียดผลการจัดซื้อจัดจ้าง
ประเภทหน่วยงานภาครัฐ ส่วนราชการ
ประเภทย่อยหน่วยงานภาครัฐ ส่วนราชการทั่วไป
กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
รหัสกรม/รหัสหน่วยงาน 2100900011
ชื่อกรม/ชื่อหน่วยงาน กองสุขภาพนิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กรุงเทพฯ
จังหวัด นนทบุรี
สร้างโครงการวันที่ 01/03/2565 ถึง วันที่ 31/03/2565

ข้อมูล ณ วันที่ 30/03/2565

พิมพ์เมื่อ 31/03/2565 15:42:17

กรม/สำนักงาน	วันที่ประกาศเชิญชวน	จังหวัด	เลขที่โครงการ	สถานะโครงการ	วงเงินที่ใช้ในการจัดหาหรืองบประมาณ (บาท)	ราคาที่จัดหา (บาท)	ผลต่าง	% ประหยัด	ชื่อผู้ชนะการประมูล	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
2109-กรมอนามัย										
2100900011-กองสุขภาพนิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กรุงเทพฯ										
		นนทบุรี	65037261207	บริหารสัญญา	50,000.00	0.00	N/A	N/A		
		นนทบุรี	65037444654	บริหารสัญญา	36,947.00	0.00	N/A	N/A		
					86,947.00	0.00	N/A	N/A		
						86,947.00	0.00	N/A		
						86,947.00	0.00	N/A		
						86,947.00	0.00	N/A		

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



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท แอด โทม์ไลน์ เน็ทเวิร์ค จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔๙/๒๖๑ ซอยสุขุมวิท ๕ ซอย ๔๕
แขวงออเงิน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐
โทรศัพท์ ๐๙๑-๘๔๐-๑๓๑๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๗๐๓๖๖๙๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๗๕๒๒๓๘๑๔๔๐
ชื่อบัญชี บจก. แอด โทม์ไลน์ เน็ทเวิร์ค
ธนาคาร กสิกรไทยจำกัด (มหาชน) สาขาลาดพร้าว ๑๐

ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๓๖/๖๕
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๓๔๕

ตามที่ บริษัท แอด โทม์ไลน์ เน็ทเวิร์ค จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับ
ราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างถ่ายเอกสารรายงานฉบับสมบูรณ์ เรื่อง การศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพและคาดการณ์ผลกระทบต่อ ต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ และการ พัฒนาดัชนีสุขภาพ อันเนื่องมาจากคุณภาพ อากาศของประเทศไทย	๒๕๐	เล่ม	๑๘๖.๘๐	๔๖,๗๒๕.๐๐
			รวมเป็นเงิน		๔๖,๗๒๕.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓,๒๗๐.๗๕
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔๙,๙๙๕.๗๕

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
- ระยะเวลารับประกัน ๒ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง
แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้าง
จะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : ๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๒๖๑๒๐๗ จ้างถ่ายเอกสารรายงานฉบับสมบูรณ์ เรื่อง การศึกษาผลกระทบและคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ และการพัฒนาดัชนีสุขภาพ อันเนื่องมาจากคุณภาพอากาศของประเทศไทย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



ลงชื่อ.....ใบสั่งจ้าง

(นายสมชาย ต่แก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕



ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางสาววัชรีย์ สุขวัฒนะ)

ผู้รับมอบอำนาจ

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๒๖๑๒๐๗

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๓๑๔๒๑๕๓๒๓

ใบเสนอราคา QUOTATION

บริษัท แอด ไทม์ไลน์ เน็ตเวิร์ก จำกัด

(AD TIMELINE NETWORK Co., Ltd.)

เลขที่ 49/261 ซอยสุขาภิบาล 5 ซอย 45 แขวงออกเงิน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220

โทร/แฟกซ์ : 0-2998-1711 ,081-806-5557 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557036694 (สำนักงานใหญ่)

ใบเสนอราคา / QUOTATION

เรื่อง : เสนอราคาจ้างถ่ายเอกสารรายงานฉบับสมบูรณ์ เรื่องการศึกษาผลกระทบและคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศ และการพัฒนาดัชนีสุขภาพอันเนื่องมาจากคุณภาพอากาศของประเทศไทย

เลขที่ / No. : PD-2022-005

วันที่ / Date : 14 ส.ค. 2565

เรียน : ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ที่อยู่ : เลขที่ 88/22 ม.4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

โทรศัพท์ : 02-590-4345

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000158246

ผู้ติดต่อ :

ลำดับ Item	รายละเอียด Description	ปริมาณ Quantity (กรัม)	ราคาขาย Price (บาท)	จำนวนเงิน Amount (บาท)	
1	ถ่ายเอกสารรายงานฉบับสมบูรณ์ เรื่องการศึกษาผลกระทบและคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศ และการพัฒนาดัชนีสุขภาพอันเนื่องมาจากคุณภาพอากาศของประเทศไทย - ขนาด A4 - เนื้อใน กระดาษปอนด์ 80 แกรม จำนวน 106 หน้า (สีที่ 20 หน้า / ขาวดำ 86 หน้า) - ปก กระดาษอาร์ต 250 แกรม (สีที่ 2 หน้า) - เชื้อกลืน สีขาว	250	186.90	46,725.00	
หมายเหตุ - กำหนดส่งมอบงาน.....วัน นับจากวันลงนามในสัญญาจ้าง / ใบสั่งจ้าง - ผู้รับจ้างต้องจัดทำตามรูปแบบ และข้อความที่กองฯ กำหนด - หากส่งของไม่ทันตามที่กำหนด ยินดีให้ปรับ 0.1% ต่อวัน ของราคางานจ้างแต่ไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท - ส่งมอบงาน ณ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (ถ้ามีใบกำกับภาษีหรือแจ้งรายการภาษีมูลค่าเพิ่ม)				Total Value	46,725.00
				Discount	-
				Net Price	46,725.00
				Vat 7%	3,270.75
				Grand Total	49,995.75

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการขอใบเสนอราคา

กำหนดยื่นราคา 30 วัน

กำหนดส่งมอบงานภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งจ้าง

ส่งจ่ายใบนาม บริษัท แอด ไทม์ไลน์ เน็ตเวิร์ก จำกัด

รับประกันการชำระครบพร้อม 2 เดือน

ลงชื่อ.....

 (คุณพลวัต อดอง)
 กรรมการผู้จัดการ
 วันที่.....

รายละเอียดคณบดีท้ายใบสั่ง
 เลขที่ 136/65 ลงวันที่ 16 ส.ค. 65

อนุมัติสั่งซื้อตามใบเสนอราคานี้

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

วันที่.....



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 ป๓๗/๖๕

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

กรมอนามัย

ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์

ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี

จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๓๔๕

ตามที่ เอ-วัน พลัส ได้เสนอราคาไว้ต่อกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๘ รายการ	๑	งาน	๓๖,๙๒๕.๗๐	๓๖,๙๒๕.๗๐
				รวมเป็นเงิน	๓๔,๕๑๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๔๑๕.๗๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๖,๙๒๕.๗๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕

๓. สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ภายใต้เหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๔๔๔๖๕๔ ชื่อวัสดุสำนักงานและวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งซื้อ

(นายสมชาย ตู่แก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางมณัญญา ศิริโสภิตกุล)

ตำแหน่ง ผู้ชาย

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๓๗๔๔๔๖๕๔

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๓๑๔๓๖๗๕๙๔

ร้าน เอ - วัน พลัส
304/145 ซอยลาดพร้าว 87 ถ.ลาดพร้าว
แขวงคลองจตุรสิงห์ เขตวังทองหลาง
กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 081-858-9650

A-ONE PLUS

เอ-วัน พลัส

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 31008 00599 431

A - ONE PLUS SHOP
304/145 Soi Ladprao 87, Ladprao Rd.,
Khlong Chaokhun Sing Wangthonglang,
Bangkok 10310
Tel 081-858-9650

ใบเสนอราคา

ชื่อลูกค้า : กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

วันที่ 21 มี.ค. 2565

ยื่นราคา 30 วัน

ที่อยู่ : 88/22 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี

ส่งสินค้า 5 วันทำการ

นับถัดจากวันที่รับใบสั่ง

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	หมึกปริ้นเตอร์ FUJI XEROX P285dw CT202877 BK	5	กล่อง	2,590.00	12,950.00
2	หมึกปริ้นเตอร์ FUJI XEROX CP315dw CT202606 BK	2	กล่อง	3,185.00	6,370.00
3	หมึกปริ้นเตอร์ FUJI XEROX CP315dw CT202607 C	1	กล่อง	4,220.00	4,220.00
4	หมึกปริ้นเตอร์ FUJI XEROX CP315dw CT202608 M	1	กล่อง	4,220.00	4,220.00
5	หมึกปริ้นเตอร์ FUJI XEROX CP315dw CT202609 Y	1	กล่อง	4,220.00	4,220.00
6	ปากกาเจล M&G สีน้ำเงิน	70	ด้าม	23.00	1,610.00
7	ปากกาเจล M&G สีดำ	20	ด้าม	23.00	460.00
8	ปากกาเจล M&G สีแดง	20	ด้าม	23.00	460.00

รวมมูลค่าสินค้า 34,510.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 2,415.70

สามหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทเจ็ดสิบสตางค์

จำนวนเงินทั้งสิ้น 36,925.70

ทางร้านหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อสินค้าจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เอ-วัน พลัส

A-one PLUS

ลงชื่อฝ่ายขาย.....ผู้เสนอราคา

(นางมณัญญา ตริโสภิตกุล)

รายละเอียดคแนบท้ายใบสั่ง
เลขที่ 237/05 ลงวันที่ 23 มี.ค. 65