

สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

(แบบ สขร.๑)

หน่วยงานกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑)

ลำดับที่ (๒).	งานที่จัดซื้อหรือจ้าง (๓)	วงเงินที่จัดซื้อหรือจ้าง (๔).	ราคากลาง (๕).	วิธีซื้อหรือจ้าง (๖).	รายชื่อเสนอราคาและราคาที่เสนอ (๗).	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (๘).	เหตุผลที่เลือกโดยสรุป (๙).	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง (๑๐)
๑	ซื้อวัสดุและอุปกรณ์สำหรับใช้ในการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๔ รายการ	๑๖,๔๑๙.๑๕	๑๖,๔๑๙.๑๕	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์ จำกัด เสนอราคา ๑๖๔๑๙.๑๕ บาท	บริษัท เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์ จำกัด เป็นเงิน ๑๖๔๑๙.๑๕ บาท	มีคุณสมบัติตรงตามรายละเอียดการจ้างงาน	ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๔/๖๕ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
๒	จ้างออกแบบและผลิตเอกสารประกอบการประชุมสำหรับบุคลากรจำนวน ๓ เล่ม	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	นายนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์ เสนอราคา ๑๐๐๐๐ บาท	นายนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์ เป็นเงิน ๑๐๐๐๐ บาท	มีคุณสมบัติตรงตามรายละเอียดการจ้างงาน	ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๕/๖๕ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
๓	ค่าเช่าห้องประชุมสำหรับใช้ในการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๕	๑๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๑๘,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท แมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด เสนอราคา ๑๑๘๐๐๐ บาท	บริษัท แมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด เป็นเงิน ๑๑๘๐๐๐ บาท	มีคุณสมบัติตรงตามรายละเอียดการจ้างงาน	ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๖/๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
๔	ซื้อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุม รายการโต๊ะประชุมสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและประธาน จำนวน ๒๑ ตัว	๑๔๗,๐๐๐.๐๐	๑๔๗,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท แสงเพชรเฟอร์นิเจอร์ จำกัด เสนอราคา ๑๔๗๐๐๐ บาท	บริษัท แสงเพชรเฟอร์นิเจอร์ จำกัด เป็นเงิน ๑๔๗๐๐๐ บาท	มีคุณสมบัติตรงตามรายละเอียดการจ้างงาน	ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๗/๖๕ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
๕	ซื้อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุม รายการเก้าอี้สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔๐ ตัว และเก้าอี้สำหรับประธานการประชุม จำนวน ๑ ตัว	๑๔๕,๘๒๖.๐๐	๑๔๕,๘๒๖.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เพอร์เฟ็คท์ ออฟฟิศ ฟอร์นิเจอร์ จำกัด เสนอราคา ๑๔๕๘๒๖ บาท	บริษัท เพอร์เฟ็คท์ ออฟฟิศ ฟอร์นิเจอร์ จำกัด เป็นเงิน ๑๔๕๘๒๖ บาท	มีคุณสมบัติตรงตามรายละเอียดการจ้างงาน	ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๘/๖๕ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
๖	จ้างล้างและบำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ ๓ ตัว	๖,๔๒๐.๐๐	๖,๔๒๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง	บริษัท เมตตา เมตเทค จำกัด เสนอราคา ๖๔๒๐ บาท	บริษัท เมตตา เมตเทค จำกัด เป็นเงิน ๖๔๒๐ บาท	มีคุณสมบัติตรงตามรายละเอียดการจ้างงาน	ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๙/๖๕ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

หมายเหตุ

๑. กรณีเดือนใดไม่มีการจัดซื้อจัดจ้าง ให้รายงานว่า “ไม่มีข้อมูล” หรือมีการยกเลิกโครงการหรือสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้างให้รายงานด้วย
๒. ต้องแนบสัญญาจัดซื้อจัดจ้างด้วย

รายงานรายละเอียดผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ประเภทหน่วยงานภาครัฐ ส่วนราชการ

ประเภทย่อยหน่วยงานภาครัฐ ส่วนราชการทั่วไป

กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

รหัสกรม/รหัสหน่วยงาน 2100900011

ชื่อกรม/ชื่อหน่วยงาน กองสุขภาพิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กรุงเทพฯ

จังหวัด นนทบุรี

สร้างโครงการวันที่ 01/06/2565 ถึง วันที่ 30/06/2565

ข้อมูล ณ วันที่ 18/07/2565

พิมพ์เมื่อ 19/07/2565 17:36:18

กรม/สำนักงาน	วันที่ประกาศเชิญชวน	จังหวัด	เลขที่โครงการ	สถานะโครงการ	วงเงินที่ใช้ในการจัดหาหรืองบประมาณ (บาท)	ราคาที่จัดหา (บาท)	ผลต่าง	% ประหยัด	ชื่อผู้ชนะการประมูล	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
2109-กรมอนามัย										
2100900011-กองสุขภาพิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กรุงเทพฯ										
ซื้อวัสดุและอุปกรณ์สำหรับใช้ในการจัดประชุมวิชาการ		นนทบุรี	65067076965	บริหารสัญญา	16,419.15	0.00	N/A	N/A		
จ้างจ้างออกแบบและผลิตเอกสารประกอบการประชุม		นนทบุรี	65067088309	บริหารสัญญา	10,000.00	0.00	N/A	N/A		
เช่าเช่าห้องประชุม สำหรับใช้ในการจัดประชุมวิชาการส่งเสริม		นนทบุรี	65067204192	บริหารสัญญา	118,000.00	0.00	N/A	N/A		
ซื้อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง		นนทบุรี	65067347999	เพิ่มโครงการ	294,000.00	0.00	N/A	N/A		
ซื้อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุมรายการโต๊ะประชุมสำหรับผู้เข้า		นนทบุรี	65067354389	บริหารสัญญา	147,000.00	0.00	N/A	N/A		
ซื้อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุมรายการเก้าอี้สำหรับผู้เข้าร่วม		นนทบุรี	65067354870	บริหารสัญญา	147,000.00	0.00	N/A	N/A		
จ้างสร้างและบำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ โดยวิธีเฉพาะ		นนทบุรี	65067575690	ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา	6,420.00	0.00	N/A	N/A		

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์
ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๔/๑๔๔ ซอยลาดพร้าว๘๗ ถนนลาดพร้าว
แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๒-๒๕๙๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๗๒๐๗๐๐๕๐๓๖๗๔
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๐๑๓๙๓๒๑๒๗
ชื่อบัญชี เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์
ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเดอะคริสตัล พาร์ค (ถนนประดิษฐ์มนูธรรม)

ใบสั่งซื้อเลขที่ ป๔๔/๖๕
วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๑๘๘

ตามที่ เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุและอุปกรณ์สำหรับการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๔ รายการ	๑	งาน	๑๖,๔๑๙.๑๕	๑๖,๔๑๙.๑๕
(หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยสิบเก้าบาทสิบห้าสตางค์)			รวมเป็นเงิน		๑๕,๓๔๕.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๑๐๗๔.๑๕
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๖,๔๑๙.๑๕

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๐๗๖๙๖๕ ชื่อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้าน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ใบสั่งซื้อ
(นายสมชาย ตู่แก้ว)

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายสมเกียรติ วงศ์สมพงศ์)
ตำแหน่ง ผู้จัดการ
วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕


เลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๐๗๖๙๖๕

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๖๑๔๐๗๐๖๐๒

M เอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์

OFFICE CENTER

304/144 ซอยลาดพร้าว87 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 082-4880-358
 304/144 SOI LADPRAO 87, LADPRAO ROAD, KHLONGCHAOKHUNSING, WANGTONGLANG, BANGKOK 10310 TEL. 082-4880-358

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-7207-00503-67-4		ใบเสนอราคา QUOTATION		วันที่ - 2 ส.ย. 2565 DATE	
นามลูกค้า CUSTOMER NAME		กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย			
ที่อยู่ ADDRESS		88/22 ถนนดิวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี			
ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
1	ช่องใส่ป้ายชื่อมีชิปล็อคกันน้ำพร้อมก๊อบหนึบ ขนาด 10x11 ซม. /ช่องใส่บัตร 7.4x10.5 ซม. (ห่อละ 50 ช่อง)	10	แพ็ค	750.00	7,500.00
2	โบว์อัดพริท มีปลายหาง 2 ข้าง ขนาด 6x12 ซม. ด้านหลังมีเข็มกลัด/ห่อละ 50 ชิ้น/สีน้ำเงิน, สีส้ม, เหลือง, ส้ม, เขียวอ่อน	7	แพ็ค	600.00	4,200.00
3	หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ 3 ชั้น Welcare สีขาว กล่องละ 50 ชิ้น	20	กล่อง	179.00	3,580.00
4	กระดาษสติ๊กเกอร์วงกลมสีเขียวเข้ม	1	ห่อ	65.00	65.00
กำหนดคืนราคา 30 วัน นับจากวันที่ในใบเสนอราคา		ราคาสินค้าก่อนภาษี		15,345.00	
กำหนดส่งสินค้า 5 วันทำการ นับหลังจากได้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง		NET AMOUNT			
ในนาม ร้านเอ็มวี ออฟฟิศ เซ็นเตอร์		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		1,074.15	
 (นายสมเกียรติ วงศ์สมพงศ์) / ผู้จัดการ / MANAGER		VAT 7%			
		ราคาสินค้ารวมภาษี		16,419.15	
		TOTAL AMOUNT			
หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยสิบเก้าบาทสิบห้าสตางค์					

รายละเอียดแนบท้ายใบสั่ง
 เลขที่ ป44/65 ลงวันที่ 6 ส.ย. 65



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นายนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์
ที่อยู่ เลขที่ ๖/๒๘ หมู่ที่ ๖
ตำบลบางพลีน้อย อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๖๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๘๐-๐๐๒๑ ต่อ ๑๖๗๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๒๐๐๑๐๐๓๒๙๘๘๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๔๙๓๐๕๘๗๙๕๖
ชื่อบัญชี นายนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์
ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเดอะมอลล์ งามวงศ์วาน

ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๕/๖๕
วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๑๘๙

ตามที่ นายนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคา และตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างออกแบบและผลิตเอกสารประกอบการประชุม สำหรับทุลเกล้าฯ จำนวน ๓ เล่ม	๑	งาน	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
- ระยะเวลารับประกัน ๑ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๓. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดจากความรับผิดชอบหรือหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๔. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๐๘๘๓๐๙ จ้างออกแบบและผลิตเอกสารประกอบการประชุม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



ลงชื่อ.....ใบสั่งจ้าง
(นายสมชาย ตู่แก้ว)
ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นายนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์)
ตำแหน่ง ผู้รับจ้าง
วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๐๘๘๓๐๙

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๖๑๔๐๗๔๐๐๒

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1200100329981

นายนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์

ใบเสนอราคา

วันที่ 2 มี.ย. 2565

เรื่อง ขอเสนองานจ้างออกแบบและผลิตเอกสารประกอบการประชุม สำหรับทุลเกล้า ฯ

เรียน ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

ขอเสนอรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ราคา/รวม
1	จ้างออกแบบและผลิตเอกสารประกอบการประชุม สำหรับทุลเกล้า ฯ จำนวน 3 เล่ม - งานปรับแบบกราฟิก - ขนาด 297 mm x 210 mm - ปกหนังสือกระดาษอาร์ตการ์ดมัน 280 แกรม พิมพ์ดิจิทัล 4 สี CMYK 2 ด้าน เคลือบ PVC ด้าน 1 หน้า - เนื้อในกระดาษอาร์ตด้าน 128 แกรม พิมพ์ 4 สี 48 หน้า พิมพ์ดิจิทัล 4 สี CMYK 2 ด้าน - เข้าเล่มเย็บกี่ + ไส้กาว + เจียน 3 ด้าน - แพ็คบรรจุกล่องลูกฟูก	1 งาน	10,000 บาท
รวมมูลค่าสุทธิ (ทั้งหมดบาทถ้วน)			10,000

- หมายเหตุ - กำหนดส่งมอบงานภายใน 5 วัน
- กำหนดยืนยันราคภายใน 30 วัน
- รับประกันความชำรุดบกพร่อง 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์)

สอบถามเพิ่มเติม : คุณนิรันดร วัฒนพงศาพันธ์ 02-580-0021: 1674 / 089-810-2373 เป็ด

รายละเอียดแนบท้ายใบสั่ง
เลขที่ ๒๔๕/๒๕ ลงวันที่ ๒ มิ.ย. ๖๕



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท แมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๖ ถนนกำแพงเพชร ๖
 ตำบลตลาดบางเขน อำเภอหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๕-๕๕๙๙ ต่อ ๑๕๐๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๐๕๓๗๒๔
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๓๔๘๑๓๕๕๔๖๖
 ชื่อบัญชี บจก. แมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์
 ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิภาวดีรังสิต (ชั้นทาวเวอร์ส)

ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๖/๖๕
 วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
 ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
 กรมอนามัย
 ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์
 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
 จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๑๘๙

ตามที่ บริษัท แมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับ
 ราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เช่าห้องประชุม สำหรับใช้ในการจัดประชุมวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ประจำปี 2565 ในวันที่ 12-14 มิถุนายน 2565	๑	งาน	๑๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๑๘,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๑๐,๒๘๐.๓๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗,๗๑๙.๖๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑๘,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง
แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้าง
จะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๒๐๔๑๙๒ เข้าห้องประชุม สำหรับใช้ในการรัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งจ้าง
(นายสมชาย ตู้แก้ว)
ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นางสาวลำไพ กาทอง)
ตำแหน่ง ผู้รับจ้าง
วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๒๐๔๑๙๒

เลขคุมสัญญา ๖๕๐๖๑๔๑๖๖๗๔๑

ใบเสนอราคาการจัดงาน

ชื่องาน	ค่าเช่าห้องประชุมสัมมนา	วันที่จัดงาน	วันอาทิตย์ที่ 12 มิถุนายน 2565
ชื่อหน่วยงาน	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี	เรียน	คุณสมชาย ตูแก้ว
		ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)
เบอร์/แฟกซ์	โทร.02-965-9456 / แฟกซ์. 02-590-4457, 02-590-1446	ผู้ประสานงาน	คุณเอกฤทัย สารนาค
		มือถือ	081-7326135
		อีเมล	ekruthai.s@anamai.go.th

1. อื่นๆ

วันที่	รายการ	ราคา (หน่วย)	จำนวนการันตี	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
อา. 12 มิ.ย. 65	Room Rental				
	ค่าเช่าห้องประชุม วันที่ 12 มิ.ย. 65				
	1) ห้องมาร์ (ชั้น 3)	10,000		10,000	
	2) ห้องลีโอ (ชั้น 3)	9,000		9,000	
	3) ห้องเจมินี่ (ชั้น 3)	12,000		12,000	
	4) ห้องเวอร์โก้ (ชั้น 3)	10,000		10,000	
	5) ห้องลิบร้า (ชั้น 3)	9,000		9,000	
	6) ห้องเวิลด์ (ชั้น 2)	8,000		8,000	
รวม	ค่าเช่าห้องประชุม วันที่ 12-14 มิ.ย. 65				
	1) ห้องบอร์ตรูม (ชั้น 4)	20,000		60,000	จำนวน 3 วัน
				118,000	

ราคารวมทั้งหมด

ราคารวมทั้งหมด (บาท)	ราคาก่อนภาษี	110,280.37
	ภาษี 7%	7,719.63
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	118,000.00

การชำระเงิน

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบค่าจัดงานประชุมทั้งหมด ภายใน 7 วัน
หลังได้รับการวางบิล โดยสั่งจ่ายในนาม บริษัท แมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ข้อกำหนดและเงื่อนไข:

ราคาข้างต้นเป็นราคารวมค่าบริการสุทธิ 10% และภาษี ซึ่งปัจจุบันอยู่ที่ 7% และไม่มีค่าคอมมิชชั่น อย่างไรก็ตามหากมีการเพิ่มภาษีมูลค่าเพิ่ม
หรือภาษีอื่นๆ / ราคาจะได้รับการแก้ไขโดยมีผลทันที ตามวันที่เรียกเก็บภาษีดังกล่าวหรือเพิ่มภาษีมูลค่าเพิ่ม

สำเนา ภาพถ่าย
เจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แสงเพชร เพอร์นิเจอร์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕๕/๕ หมู่ ๑๕
ตำบลหนองอ้อ อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๓๒๓๖-๘๓๔๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๗๐๕๕๕๔๐๐๐๘๘๗
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๗๐๖๖๐๖๐๑๔๘
ชื่อบัญชี บริษัท แสงเพชร เพอร์นิเจอร์ จำกัด
ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบ้านโป่ง

ใบสั่งซื้อเลขที่ ป๔๗/๖๕
วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๑๘๙

ตามที่ บริษัท แสงเพชร เพอร์นิเจอร์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุม รายการโต๊ะ ประชุมสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและประธาน จำนวน ๒๑ ตัว	๑	ชุด	๑๔๗,๐๐๐.๐๐	๑๔๗,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑๔๗,๐๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๙,๖๑๖.๘๒
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๕๖,๖๑๖.๘๒

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขาย
จะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือ
ข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๓๕๔๓๘๘๘ ชื่อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุม รายการโต๊ะประชุมสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและประธาน จำนวน ๒๑ ตัว ๑ ชุด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสมชาย ตู่แก้ว)

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕



บริษัท แสงเพชร เฟอนิเจอร์ จำกัด

(นางสาววิมล ศรีบุญเรือง)

กรรมการบริษัท

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

ผู้รับใบสั่งซื้อ

เลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๓๕๔๓๘๘๘

เลขคุณสมบัติ ๖๕๐๖๑๔๒๙๐๐๐๔



บริษัท แสงเพชรเฟอร์นิเจอร์ จำกัด

55/5 หมู่ที่ 15 ต.หนองอ้อ อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี 70110

โทร 032-368343 , 081-9884159 , FAX 032-368343

E-mail: sangphet_@hotmail.com

ใบเสนอราคา

เลขที่ SP-65094

วันที่ 14 มิถุนายน 2565

เรื่อง ขอเสนอราคาครุภัณฑ์สำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

บริษัทฯ ขอขอบพระคุณมาซึ่งท่านที่มอบความไว้วางใจ ให้ทางบริษัท ฯ เสนอราคาครุภัณฑ์สำนักงาน มีรายละเอียด ดังนี้

1	โต๊ะประชุมตัวต่อตรง ขนาด 50x150x75 ซม.	จำนวน 20 ตัว ๆ ละ	7,000.00 บาท	เป็นเงิน	140,000.00 บาท
2	โต๊ะประชุมตัวต่อตรง ขนาด 60x130x75 ซม.	จำนวน 1 ตัว ๆ ละ	7,000.00 บาท	เป็นเงิน	7,000.00 บาท

(หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

147,000.00 บาท

หมายเหตุ ราคาดังกล่าวรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว

กำหนดขึ้นราคา 30 วัน

กำหนดส่งของ 15 วัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาในการสั่งซื้อ



(นางสาวรศมี ศรีบุญเรือง) ผู้จัดการ

ผู้เสนอราคา

รายละเอียดแนบท้ายใบสั่ง

เลขที่ ๗๔๖/๒๕ ลงวันที่ 15 มิถุนายน 2565



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เพอร์เฟ็คท์ ออฟฟิศ เพอร์นิเจอร์ จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๙๖ ซอยท่าข้าม ๑๒ ถนนพระราม ๒
 แขวงสามยุค เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๘๘๕-๖๓๐๑-๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๓๐๒๕๐๕๖
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๔๖๒๑๖๒๖๘๔
 ชื่อบัญชี บริษัท เพอร์เฟ็คท์ ออฟฟิศ เพอร์นิเจอร์ จำกัด
 ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาบางมด

ใบสั่งซื้อเลขที่ ป๔๘/๖๕
 วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
 ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
 กรมอนามัย
 ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์
 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
 จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๑๘๙

ตามที่ บริษัท เพอร์เฟ็คท์ ออฟฟิศ เพอร์นิเจอร์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุม รายการเก้าอี้ สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔๐ ตัว และ เก้าอี้สำหรับประธานการประชุม จำนวน ๑ ตัว	๑	ชุด	๑๔๕,๘๒๖.๐๐	๑๔๕,๘๒๖.๐๐
(หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑๓๖,๒๘๕.๙๘
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๙,๕๔๐.๐๒
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๔๕,๘๒๖.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
- ระยะเวลาประกัน ๓ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๓๕๔๘๗๐ ชื่อชุดโต๊ะและเก้าอี้ห้องประชุม รายการเก้าอี้สำหรับ
ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔๐ ตัวและเก้าอี้สำหรับประธานการประชุม จำนวน ๑ ตัว ๑ ชุด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสมชาย ตู่แก้ว)

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวพลอยณัชชา กิจวิวัฒน์ธนากร)

ตำแหน่ง ผู้ขาย

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๓๕๔๘๗๐

เลขคুমสัญญา ๖๕๐๖๑๔๒๙๐๗๗๘

Quotation/ใบเสนอราคา

ลูกค้า	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย	เลขที่เอกสาร	SQ65060060
	88/22 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ	วันที่ออกเอกสาร	14/06/2565
	อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	ผู้ติดต่อ	คุณต้อม
		TEL	02-5904189
		FAX	
		สถานที่ส่ง	
SL3-008268		กำหนดส่ง	15 วัน
เงื่อนไขการชำระเงิน	ชำระ 100% เมื่อส่งสินค้าครบ		

ลำดับ	รหัส	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	TD/M/F	เก้าอี้ทำงาน ที่นั่งบุผ้าสีด้า CAT12/พนักพิงสี่สั้ม CAT16 (ที่นั่งใช้ TD/L , พนักพิงใช้ TD/M) +ไฮโดร ลิต (นอกแบบ)	40.00	3,271.02	130,840.80
2	TD/H	เก้าอี้ทำงาน ที่นั่งบุผ้าสีด้า CAT12/พนักพิงสี่สั้ม CAT16 +ไฮโดรลิต	1.00	5,445.18	5,445.18

หมายเหตุ : สินค้าราคา NET
- กำหนดส่งสินค้า 15 วัน
- สินค้ารับประกัน 3 ปี

	ราคาสินค้า	136,285.98
	ส่วนลด	
กำหนดการยืนยันราคาภายใน 30 วัน นับจากวันที่เสนอราคา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	9,540.02
จำนวนเงิน - (หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)	รวมยอดสุทธิ	145,826.00



ขอสงวนสิทธิ์ในราคาตามรายการและเงื่อนไขข้างบนนี้

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ขาย

ผู้อนุมัติ

ผู้มีอำนาจสั่งซื้อพร้อมประทับตรา

คุณพลอยณัชชา



- ประเภทสินค้า : เก้าอี้สำนักงาน พนักพิงกลาง มีที่เท้าแขน
- รหัสสินค้า : TD / M/F
- ขนาด : กว้าง 61x ลึก 53 x สูง 96 ซม.
- รายละเอียดในการผลิต
- โครงเก้าอี้ : เบาะนั่งและพนักพิงทำจากไม้วีเนียอย่างพาราอิตขึ้นรูปหนาไม่น้อยกว่า 12 มม.
- พองน้ำ : เบาะนั่งและพนักพิงเป็นพองน้ำ Polyurethane Foam ตัดแต่งรูปทรงตามแบบของเก้าอี้
- ได้เบาะนั่ง : ติดก้นโยก Simple Synchronised Mechanism พร้อมด้วยระบบ Back Lock ปรับความนุ่มนวลในการนั่ง ด้วยระบบสปริงโดยใช้มือหมุน
- เท้าแขน : ทำจากพลาสติกฉีดขึ้นรูปสีดำ มีปุ่มกดปรับระดับสูง-ต่ำได้หลายระดับ ด้านบนที่รองแขน เป็นโครงเหล็กนุ่มด้วย Integral Polyurethane (PU) ฉีดขึ้นรูป
- การปรับสูง-ต่ำ : ปรับความสูงด้วยระบบไฮดรอลิก (Gas Lift) ปรับความสูงของเบาะนั่งได้ไม่น้อยกว่า 6 ซม.
- ขาเก้าอี้ : ทำจากพลาสติก Nylon ฉีดขึ้นรูปสีดำ แบบ 5 แฉก ขนาด ๑ 610 มม.
- ล้อ : ล้อคู่ Nylon ขนาด ๑ 50 มม.สามารถรับน้ำหนักได้ไม่ต่ำกว่า 25 กก./ล้อ ยึดติดกับขาด้วยการตบเท้า
- วัสดุหุ้ม : นุ่มด้วยหนังเทียม และผ้าฝ้าย
- หมายเหตุ : ขนาดของเก้าอี้ที่ระบุ อาจมีสัณคแตกต่างจากมาตรฐาน +/- ไม่เกิน 2 ซม.





ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท เมตตา เมดเทค จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๘/๑๑๐-๑๑๑ ถนนลาดกระบัง
แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๒๐
โทรศัพท์ ๐-๒๑๒๓-๓๐๒๕ ต่อ ๕๐๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๔๐๗๕๑๔๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๗๕๑๐๕๓๒๕๗
ชื่อบัญชี บจก เมตตา เมดเทค
ธนาคาร ทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาพาราไดซ์ พาร์ค

ใบสั่งจ้างเลขที่ ป๔๙/๖๕
วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕
ส่วนราชการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กรมอนามัย
ที่อยู่ ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๔๑๘๘

ตามที่ บริษัท เมตตา เมดเทค จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งได้รับราคา และตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

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

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ๘๘/๒๒ หมู่๔ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จังหวัดนนทบุรี
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้าง จะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

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

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๕๗๕๖๙๐ จ้างล้างและบำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



ลงชื่อ.....ใบสั่งจ้าง

(นายสมชาย ตู่แก้ว)

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบท่อสุขภาพ

วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕



ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายวีระ ยิ้มเย็น)

ตำแหน่ง ผู้รับจ้าง

วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๖๗๕๗๕๖๙๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๖๑๔๔๗๐๖๐๑

