



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท อุดมสิน ๒๐๑๙ จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๔/๔ ซอยรามอินทรา ๑๐๓/๒ ถนนรามอินทรา

แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐

โทรศัพท์ ๐๘๖๓๙๘๙๙๐๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๒๐๐๑๓๓๐

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๔๒๒๒๗๖๐๗๑

ชื่อบัญชี บริษัท อุดมสิน ๒๐๑๙ จำกัด

ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขารามอินทรา กม.10

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๑๓๖๐๖๓๓๔๗

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

ส่วนราชการ แขวงทางหลวงสุโขทัย

ที่อยู่ ๑๒๓ ถนนสิงห์วัฒน์ ตำบลบ้านหลุม อำเภอเมืองสุโขทัย

จังหวัดสุโขทัย

โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๑๒๕๘

ตามที่ บริษัท อุดมสิน ๒๐๑๙ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ แขวงทางหลวงสุโขทัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

นี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สติ๊กเกอร์สะท้อนแสงสีน้ำเงิน ๓๐" Diamond Grade	๑๔	ทล	๓,๓๒๐.๐๐	๔๖,๔๘๐.๐๐
๒	สติ๊กเกอร์สะท้อนแสงสีส้ม ๒๔" Diamond Grade	๑๕	ทล	๒,๖๕๐.๐๐	๓๙,๗๕๐.๐๐
๓	สติ๊กเกอร์สีดำชนิดมัน ๒๔"	๕๐	เมตร	๒๘๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๙๙,๒๓๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๕๕๗.๑๐
(หนึ่งแสนสองร้อยสามสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐๕,๗๘๗.๑๐


การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ แขวงทางหลวงสุโขทัย ๑๒๓ ถนนสิงห์วัฒน์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดมปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๓๖๖๔๘๑๗ ชื่อวัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... 

ผู้สั่งซื้อ

( นายสมปอง นุชมาก )

รองผู้อำนวยการ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการแขวงทางหลวงสุโขทัย

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... เชตะวัน

ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายเชตะวัน อุดมสิน )

กรรมการผู้จัดการ

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๓๖๖๔๘๑๗

เลขคู่สัญญา ๖๓๐๙๑๔๒๙๓๒๗๐

