

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม

สัญญาเลขที่ ๑๒/๒๕๖๗.....

ตำบล/แขวง แวงนาง อำเภอ/เขต เมืองมหาสารคาม.....

จังหวัด มหาสารคาม..... เมื่อวันที่ ๒๔..... เดือน ตุลาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๖

ระหว่าง จังหวัดมหาสารคาม..... โดย นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๓๐๒๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด.....

ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร.....

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒ อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙..... ถนน.....สุขุมวิท.....

ตำบล/แขวง คลองเตย..... อำเภอ/เขต คลองเตย..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

โดย.....นางสาวรวีนิภา อ่อนนวล ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวจินดารัตน์ ริวทอง.....

ผู้รับมอบอำนาจจาก นายลักษมณ์ ชูศิริ และ นายวราธร แสงเดือน.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

ปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....กลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า.....

กระทรวงพาณิชย์ ลงวันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖.(และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่.....๑๗.ตุลาคม.๒๕๖๖.....)

แนบท้ายสัญญานี้ (ในกรณีที่ผู้จะขายเป็นบุคคลธรรมดาให้ใช้ข้อความว่า.....-.....

อยู่เลขที่.....-.....ถนน-.....ตำบล/แขวง.....-.....อำเภอ/เขต-.....

จังหวัด-.....) ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่งคู่สัญญาได้ตกลงกัน

มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขายวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายการ TEST TUBE

จำนวน ๗ รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หลอด)	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	TEST TUBE ๑๓x๑๐๐ (จุกแดง)	๒๐,๐๐๐	๒.๘๐	๕๖,๐๐๐.๐๐
๒	TEST TUBE ๑๓x๗๕ (จุกแดง)	๑,๐๐๐	๒.๘๐	๒,๘๐๐.๐๐
๓	TEST TUBE เทา ๒ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๑๐๐,๐๐๐	๒.๕๐	๒๕๐,๐๐๐.๐๐
๔	TEST TUBE ฟ้า ๒.๗ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๑๐๐,๐๐๐	๓.๖๐	๓๖๐,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวรวีนิภา อ่อนนวล)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หลอด)	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๕	TEST TUBE ม่วง ๓ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๒๐๐,๐๐๐	๓.๐๐	๖๐๐,๐๐๐.๐๐
๖	TEST TUBE ม่วง ๖ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๑๐๐,๐๐๐	๓.๔๗	๓๔๗,๐๐๐.๐๐
๗	TEST TUBE เหลือง ๓ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๑๐๐,๐๐๐	๓.๗๕	๓๗๕,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)				๑,๙๙๐,๘๐๐.๐๐

ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จำนวนที่ผู้ซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๓๖๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๗ ตลอดอายุสัญญา ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่จะขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้ซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณการไว้ในภาคผนวก.....๑.....แนบท้ายสัญญานี้ แต่ผู้ซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากกว่าหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บที่มีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒.....

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผผนวก ๑ ใบเสนอราคา	จำนวน	๒ หน้า
๓.๒ ผผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๕ หน้า
๓.๓ ผผนวก ๓ การจัดทำแผนการทำงาน	จำนวน	๑ หน้า
๓.๔ ผผนวก ๔ ใบชี้แจงและยืนยันการเสนอราคา	จำนวน	๒ หน้า
๓.๕ ผผนวก ๕ แคตตาล็อก	จำนวน	๙๓ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ คำวินิจฉัยของผู้จะซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้จะขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นางสาววิภา อ่อนนวล)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๔. การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้ซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียวหรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากไม่เกิน(.....) หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า.....(.....) โดยระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบตามใบสั่งซื้อแต่ละคราว ทั้งนี้ผู้ซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้ขายล่วงหน้าก่อนครบกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า.....๓๐.....(.....สามสิบ.....) วัน

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้ขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อ หรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้ซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้ขายจะต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุผลขอขยายเวลาทำการเพื่อลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้ซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราว และตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ให้แก่ผู้ขายภายใน.....๓๐.....(.....สามสิบ.....) วัน นับแต่วันที่ผู้ขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้ซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขาย ชื่อ.....ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้ แบงกิ้งคอร์ปอเรชั่น จำกัด.....สาขา.....กรุงเทพฯ ๐๐๐๑.....
ชื่อบัญชี.....บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด.....ประเภทบัญชี.....กระแสรายวัน.....
เลขที่บัญชี.....๐๐๑-๐๘๘๒๓๓-๐๐๑.....ทั้งนี้ ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ (ความในวรรคนี้ใช้สำหรับกรณีที่หน่วยงานของรัฐจะจ่ายเงินตรงให้แก่ผู้ขาย (ระบบ Direct Payment) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขาย ตามแนวทางที่กระทรวงการคลังหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของงบประมาณเป็นผู้กำหนดแล้วแต่กรณี)

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นางสาวรวีณา อ่อนนวล)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๘. การรับประกันการชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือข้อบกพร่องของสิ่งของตามสัญญาเป็นเวลา...๑..... (.....หนึ่ง.....) ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบโดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือข้อบกพร่องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๑๕.....(.....สิบห้า.....) วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นหากผู้จะขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้จะขาย โดยผู้จะขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือข้อบกพร่องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้จะขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือข้อบกพร่องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือข้อบกพร่อง โดยผู้จะขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้จะซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้จะขายไม่ทำให้ผู้จะขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้จะขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้จะซื้อเรียกร้อง ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันสัญญาของ..... ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขที่ ๖๖๔๙๑๑ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๙๙,๕๕๐.- บาท (เก้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ.....๕..... (.....ห้า.....) ของราคาประมาณการตามข้อ ๑ มามอบไว้แก่ผู้จะซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้จะขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนด หรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้จะขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้จะขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลงหรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้จะขายตลอดอายุสัญญาไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้จะขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้จะขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้จะซื้อภายใน.....๗.....(.....เจ็ด.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวรวีณา อ่อนนวล)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญาแล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ หากผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงจะขายให้แก่ผู้จะซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้จะซื้อที่เรียกร้องค่าเสียหายจากผู้จะขาย

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือบางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อเห็นสมควรและถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่งแล้วแต่กรณีภายในกำหนด ...๑.....(หนึ่ง...) เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญา ผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐%.....(ศูนย์จุดสองศูนย์.....) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบ กำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อจนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้ส่งซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือจะเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้วผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวรวีนิภา อ่อนนวล)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๒. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้จะซื้อ ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้จะซื้อ โดยสิ้นเชิงภายในกำหนด.....๓๐.....(.....สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ หากผู้จะขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้จะซื้อที่มีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อ จะขายที่ต้องชำระหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อจะขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้จะขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วน ตามจำนวนค่าปรับค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายนั้นภายในกำหนด.....๓๐.....(.....สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง เป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่จะซื้อจะขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้ว ยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้จะซื้อจะคืนให้แก่ผู้จะขายทั้งหมด

ข้อ ๑๓. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มิเหตุสุดวิสัยหรือเหตุใดๆ อันเนื่องมาจากความรับผิดชอบ หรือความบกพร่องของ ฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากเหตุการณ์อันใดอันหนึ่งซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขาย ไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไข และกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการ ตามสัญญาหรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือ ให้ผู้จะซื้อทราบภายใน.....๑๕.....(.....สิบห้า.....) วัน นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลงหรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้อง ในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อกดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุ เกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจน หรือผู้จะซื้อทราบอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อกดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อ ที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้เป็นสิ่งของที่ผู้จะขายจะต้องส่งหรือนำเข้า มาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถ ให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายจะต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าว บรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทยวันแต่จะได้รับอนุญาตจาก สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์ก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช่เรือไทยหรือเป็นของ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือสั่งซื้อของดังกล่าวจาก ต่างประเทศเป็นแบบเอฟโอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือเป็นแบบอื่นใด

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวรวีนิภา อ่อนนวล)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวราสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่งผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยแก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายจะต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวิให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้ หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทย ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวิแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวรวีนิภา อ่อนนวล)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางवासนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๑. ข้าพเจ้า บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด อาคาร เฟลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ เลขที่ ๒ ถนน สุขุมวิท แขวง คลองเตยเขต คลองเตยจังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๖๕๖-๙๘๐๐ ต่อ ๒๑๓๕ โดย นางสาววีนิกา อ่อนนวล ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๑๒๔/๒๕๖๖ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่ง มอบ
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายการ TEST TUBE	-	๗ รายการ	๑,๙๙๐,๘๐๐.๐๐	๓๖๕
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑,๙๙๐,๘๐๐.๐๐	

(หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้ายืนยันคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา ๓๖๕ วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ยืดออกไปตามที่ผู้ผลันสมควรที่ จังหวัด ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้า

รับรองที่จะ

ลงชื่อ.....พยาน

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕.๐๐ ของราคาตามสัญญาที่ได้รับไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยผู้ซื้อต้องและครบถ้วนตามกรรมกา

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และ/หรือข้อ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้น

๖. ข้าพเจ้า.....กรรมการ

ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด รับผิดชอบการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดใช้
ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้อื่นเสนอรายอื่นเป็นผู้ชนะการประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ได้หรือจังหวัด อาจดำเนินการจัดซื้อการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่
ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้ายื่นข้อเสนอครั้งนี้

๗. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก รายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย
อิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของ จังหวัด

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่
เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๘. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่ง
คำเสนอนี้ ข้าพเจ้าขอมอบ เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน บาท มาพร้อมนี้

๙. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดย
ละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๑๐. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกล้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน
โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับทางหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นข้อเสนอใน
คราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๐:๒๕:๑๕ น.

(นางสาววินิภา อ่อนนวล)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

เลขที่โครงการ ๖๖๐๖๔๓๓๔๑๖๘

ใบเสนอราคาเลขที่ ๖๖๐๗๑๖๐๐๐๖๑๓๔

รหัสอ้างอิง OTP IOWS

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๑๐๖๙๑๑

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding)
 ๑. ประธานคณะกรรมการประกวดราคาด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
 เรียน (ระบุชื่อตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ).....

๑. ข้าพเจ้า บริษัท ชิลลิต ฟาร์มา จำกัด (ระบุชื่อบริษัท ห้าง ร้าน)
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ๖ อาคารเฉลิมรัตนโกสินทร์ ชั้น ๔-๖ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวง คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10110 โดย บงกชารัตน์ อ่อนนวล ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ (ในกรณีผู้ขายเป็นบุคคลธรรมดาให้ใช้ชื่อความว่า ข้าพเจ้า (ระบุชื่อบุคคลธรรมดา) อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ผู้ถือบัตรประชาชน เลขที่ โทรศัพท์) โดย นางสาววิภา อ่อนนวล ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ 124/2566 โดยตลอด และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่ห้ามขายของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่ง มอบ
1	TEST TUBE 13 x 100 (จุกแดง)	2.80	0.18	20,000 สองร้อย สี่สิบ	56,000.00 ห้าหมื่น หกพัน	ไม่เกิน 365 วันนับ ตั้งแต่วันลงนามใน สัญญาจะซื้อขาย
2	TEST TUBE 13 x 75 (จุกแดง)	2.80	0.18	1,000 หนึ่งร้อย	2,800.00 สองพัน แปดร้อย	ไม่เกิน 365 วันนับ ตั้งแต่วันลงนามใน สัญญาจะซื้อขาย
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						(มีต่อหน้าถัดไป)

(.....) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา 365 วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ จังหวัดมหาสารคาม อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัดมหาสารคาม ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักงานอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ จังหวัดมหาสารคาม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา



ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
 ประกาศคณะกรรมการประกวดราคาด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
 เรียบ (ระบุชื่อตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ).....

๑. ข้าพเจ้า...บริษัท ชิลลิก ฟาร์มา จำกัด (ระบุชื่อบริษัท ห้าง ร้าน)
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... 2 อาคารเฉลิมฉลองเฉลิมฉลอง ชั้น 8-9 ถนน..... แขวง..... คลองเตย..... กรุงเทพมหานคร.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์..... 0-2656-9800..... โดย.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ (ในกรณีผู้ขายเป็นบุคคลธรรมดาให้ใช้ข้อความว่า ข้าพเจ้า..... (ระบุชื่อบุคคลธรรมดา)..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ผู้ถือบัตรประชาชน เลขที่..... โทรศัพท์.....) โดย นางสาววิภา อ่อนนวด ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่..... 124/2566 โดยตลอด และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่ง มอบ
3	TBST TUBE (พี 2 ml. (100/กล่อง)	2.50	0.16 ลงชื่อ.....	100,000 หลอด	250,000.00	ไม่เกิน 30 วันนับ ตั้งจากวันลงนามใน สัญญาและผู้ซื้อจ่าย
4	TEST TUBE พี 2.7 ml. (100/กล่อง)	3.60	0.24 ลงชื่อ.....	100,000 หลอด	360,000.00	แบบราคาคง ที่ ไม่จำกัดปริมาณ พยาน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						(มีต่อหน้าถัดไป)

(.....) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา..... 365.....วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ.....จังหวัดมหาสารคาม.....อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่.....จังหวัดมหาสารคาม.....ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักงานอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ.....จังหวัดมหาสารคาม..... ภายใน..... 7.....วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

.....

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding)
 ประสานคณะกรรมการประกวดราคาด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
 เรียง (ระบุชื่อตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ).....

๑. ข้าพเจ้า...บริษัท ชิลลิก ฟาร์มา จำกัด (ระบุชื่อบริษัท ห้าง ร้าน)
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....
 โดย.....
 ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ (ในกรณีผู้ขายเป็นบุคคลธรรมดาให้ใช้ชื่อความว่า ข้าพเจ้า.....(ระบุชื่อบุคคลธรรมดา).....อยู่บ้านเลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....
 ผู้ถือบัตรประชาชน เลขที่.....
 โทรศัพท์.....) โดย.....
 ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่.....
 และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
5	TEST TUBE ม่วง 3 ml. (100/กล่อง)	3.00	0.20	200,000	600,000.00	ไม่เกิน 365 วัน
6	TEST TUBE ม่วง 6 ml. (100/กล่อง)		0.23	100,000	347,000.00	ไม่เกิน 365 วัน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						(มีต่อหน้าถัดไป)

(.....) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา.....365.....วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ.....
 หรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่.....

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักงานอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับจังหวัดมหาสารคาม ภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

7/10

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding)
 ประสานคณะกรรมการการประกวดราคาด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
 เรียบ (ระบุชื่อตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ).....

๑. ข้าพเจ้า, บริษัท ชิลลิก ฟาร์มา จำกัด (ระบุชื่อบริษัท ห้าง ร้าน)
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... จังหวัด.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์..... 0-2656-9800 โดย..... ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ (ในกรณีผู้ขายเป็นบุคคลธรรมดาให้ใช้ชื่อความว่า ข้าพเจ้า..... (ระบุชื่อบุคคลธรรมดา)..... อยู่บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... ผู้ถือบัตรประชาชน เลขที่.....
 โทรศัพท์.....) โดย นางสาววันวิภา อ่อนนวล ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่..... 124/2566 โดยตลอด และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการวัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่ง มอบ
7	TEST TUBE เหลือง 3 ml. (100/กล่อง)	3.75	0.25	100,000	375,000.00	ไม่เกิน 365 วันนับ ตั้งแต่วันที่ลงนามใน สัญญาจะซื้อขาย โดยผู้ขาย ที่ไม่จำกัดปริมาณ พยาน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					1,990,800.00	พยาน

หนึ่งด้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน
 (.....) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา..... 365 วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ..... จังหวัดมหาสารคาม..... อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ออกออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่..... จังหวัดมหาสารคาม..... ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักงานอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับจังหวัดมหาสารคาม ภายใน..... 7 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

.....

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี
ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ให้แก่.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ
.....๕.....ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตาม
สัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และ/หรือข้อ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้น
ข้าพเจ้ายอมให้.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ รับผิดชอบการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือ
คำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดเชยค่าเสียหายใดๆ ที่อาจมีแก่.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ และ.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ
มีสิทธิให้ผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นเป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ได้หรือ.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ
อาจดำเนินการจัดซื้อการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ ไม่มีความผูกพันที่จะรับข้อเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ
รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้ายื่นข้อเสนอครั้งนี้

๗. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก รายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
ด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ ไม่เป็นเอกสารและทรัพย์สิน
ของ.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ ส่งคืนให้ ข้าพเจ้า
จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๘. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้องตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพัน
แห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ายอมมอบ.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน
.....บาท (.....) (.....) หรือมีชื่อ.....ผู้จะขาย

๙. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขที่ได้อ่านพร้อมทั้งเสนอราคาโดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า
.....จังหวัดมหาสารคาม.....ฯ ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๑๐. ใบเสนอราคาฉบับนี้ได้อ่านโดยบริษัทหรือผู้ซื้อ และปราศจากกลลวงฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกัน
โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใดๆ ที่ได้อ่าน
ข้อเสนอในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่.....๕.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. 2566.....

ลงชื่อ

.....
(นางสาววิภา อ่อนนวล.....)

ตำแหน่ง.....ผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ

๑ ให้ระบุชื่อหน่วยงานของรัฐที่ดำเนินการจัดซื้อ เช่น กรม หรือจังหวัด หรือที่ไต่ เป็นต้น



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๗๕๐ - ๕ ต่อ ๙๒๕๖

ที่ มค.๐๐๓๓.๒๐๑/ ๒๘๔๕ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง การชี้แจงและยืนยันการเสนอราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายการ TEST TUBE จำนวน ๗ รายการ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่จังหวัดมหาสารคาม ได้ดำเนินการประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายการ TEST TUBE จำนวน ๗ รายการ ราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๙๐,๘๐๐.-บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวงเงิน ๒,๑๓๖,๘๐๐.-บาท (สองล้านหนึ่งแสนสามหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ประกาศจังหวัดมหาสารคาม และเอกสารประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายการ TEST TUBE จำนวน ๗ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เลขที่ เลขที่ ๑๒๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ กำหนดวันขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ด้วย อิเล็กทรอนิกส์ จนถึงก่อนวันเสนอราคา และกำหนดยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ทางอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ผู้ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา ถูกต้องครบถ้วนตรงต่อในประกาศจังหวัดมหาสารคามและผู้ขาย โดยยื่นเสนอราคาหลายรายแต่ ถูกต้องเพียงรายเดียว คือ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด เสนอราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายการ TEST TUBE จำนวน ๗ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๙๐,๘๐๐.-บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หลอด)	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	รวมราคา เป็นเงิน (บาท)
๑	TEST TUBE ๑๓ X ๑๐๐ (จุกแดง)	๒๐,๐๐๐	๒.๘๐	๕๖,๐๐๐
๒	TEST TUBE ๑๓ X ๗๕ (จุกแดง)	๑,๐๐๐	๒.๘๐	๒,๘๐๐
๓	TEST TUBE เทา ๒ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๑๐๐,๐๐๐	๒.๕๐	๒๕๐,๐๐๐
๔	TEST TUBE ฟ้า ๒.๗ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๑๐๐,๐๐๐	๓.๖๐	๓๖๐,๐๐๐
๕	TEST TUBE ม่วง ๓ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๒๐๐,๐๐๐	๓.๐๐	๖๐๐,๐๐๐
๖	TEST TUBE ม่วง ๖ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๑๐๐,๐๐๐	๓.๔๗	๓๔๗,๐๐๐
๗	TEST TUBE เหลือง ๓ ml. (๑๐๐/กล่อง)	๑๐๐,๐๐๐	๓.๗๕	๓๗๕,๐๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)				๑,๙๙๐,๘๐๐

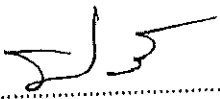
คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ได้เรียกผู้เสนอราคามาชี้แจงและยืนยันราคา เพื่อประโยชน์ทางราชการ ปรากฏว่าบริษัทยืนยันราคาเดิมและยืนยันตีแถม TEST TUBE ฟ้า ๒.๗ ml. (๑๐๐/กล่อง) จำนวน ๕,๐๐๐ หลอดละ ๓.๖๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

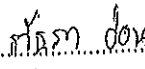
พร้อมนี้

พร้อมนี้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาและผู้เสนอราคาวัสดุวิทยาศาสตร์
การแพทย์ รายการ TEST TUBE จำนวน ๗ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๕๐,๘๐๐.- บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่น
แปดร้อยบาทถ้วน) และบริษัทอินดี TEST TUBE ฟ้า ๒.๗ ml (๑๐๐/กล่อง) จำนวน ๕,๐๐๐ หลอดๆละ ๓.๖๐ บาท
เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
(นายชวลิต สงครามยศ)

ลงชื่อ..........ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ
(นายกฤษณ์ โสภณวิวัฒน์)

ลงชื่อ..........ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
(นายปณัญพงศ์ ภูนาขาว) ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

ลงชื่อ..........ตำแหน่ง ผู้แทนขาย
(นางสาวปัทมา พงษ์วงค์) ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน


(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร..........ลงวันที่ ๕ ก.ย. ๕๕
หัวหน้ากลุ่มงาน..........ลงวันที่ ๕ ก.ย. ๕๕
หัวหน้างาน..........ลงวันที่ ๓๐ ธ.ค. ๕๕
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทาน..........ลงวันที่ ๓๐ ธ.ค. ๕๕