

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ชีลลิก ฟาร์มา จำกัด
 ที่อยู่ ชั้นที่ ๕-๘ เลขที่ ๒ ถนนสุขุมวิท
 แขวงคลอง ๙ เทศบาลนคร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
 โทรศัพท์ ๐-๖๖๔-๘๘๐๐ ต่อ ๒๑๓๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๗๑๐๖๘๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๑๐๘๘๒๘๘๓๐๐๑
 ชื่อบัญชี บ.ชีลลิก ฟาร์มา จำกัด
 ธนาคาร ธนาคารยองกงแล็งกิ้งไบแบงก์คอร์ปอเรชั่น จำกัด สาขากรุงเทพฯ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๓/๒๕๖๕ (สทช.)
 วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕
 ส่วนราชการ สำนักเทคโนโลยีชีวภัณฑ์สัตว์ กรมปศุสัตว์
 นครราชสีมา
 ที่อยู่ ๑๒๑๓ ตำบลปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา
 โทรศัพท์ ๐-๔๕๓๑-๑๔๗๖

ตามที่ บริษัท ชีลลิก ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักเทคโนโลยีชีวภัณฑ์สัตว์ กรมปศุสัตว์ นครราชสีมา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

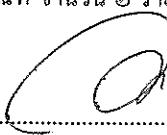
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคายอดหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แอนติเจนสำหรับตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อปรูเซลลา โดยวิธีสเปบงกอล	๕	ขวด	๒,๒๔๗.๐๐	๑๑,๒๓๕.๐๐
๒	Brucellosis positive control	๑๐	ขวด	๑,๖๐๕.๐๐	๑๖,๐๕๐.๐๐
(สองหมีนเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๒๗,๕๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๑,๗๔๕.๐๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๒๙,๒๔๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ ๑๒๑๓ สำนักเทคโนโลยีชีวภัณฑ์สัตว์ กรมปศุสัตว์ นครราชสีมา
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคากล่องของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบหากภูมิภาคภูมิคุ้นเคยมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๒๗๓๕๖๑๘๘ ชื่อวัสดุเคมีภัณฑ์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....  ผู้สั่งซื้อ

(นายอนันต์ ท้าวเพชร)

นายสัตวแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักเทศโนโลยีชีวภัณฑ์สัตว์
วันที่ ๔ พ.ค. ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... น.ส. อรุณรัตน์ ธรรมรงค์ ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวอรุณรัตน์ ธรรมรงค์)

IDEXX Sales & Support Manager

วันที่ ๑๑.๕.๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๒๗๓๕๖๑๘๘

เลขคุณสมบูรณ์ ๖๕๐๓๑๔๐๖๔๕๕๐