



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท ทริปเปิ้ล โนน์ พลัส จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๕๕/๓๗ ซอยซอยประเสริฐมนูกิจ ๔๒
 แขวงนวมินทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
 โทรศัพท์ ๐๒๙๔๖๙๐๙๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๔๐๐๔๔๓๑
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๙๐๓๓๒๒๕๕
 ชื่อบัญชี บริษัท ทริปเปิ้ล โนน์ พลัส จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 ธนาคาร ธนาคารกรุงเทพจำกัด (มหาชน) สาขาเดอะมอลล์ 3 รามคำแหง

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๕๘/๒๕๖๖
 วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖
 ส่วนราชการ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
 ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์ แขวงทุ่ง
 พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
 โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๓๓๘๘#๑๒๐

ตามที่ บริษัท ทริปเปิ้ล โนน์ พลัส จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-----------------|---|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | จ้างทำป้ายประชาสัมพันธ์แอปพลิเคชัน "บัตรคนพิการ" | ๑ | งาน | ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ | ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ |
| (ห้าแสนบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงิน | ๕๐๗,๒๘๙.๗๒ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๓๒,๗๑๐.๒๘ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ |

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ

ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๗๕๐๔๘๕๘๔ จ้างทำป้ายประชาสัมพันธ์แอปพลิเคชัน "บัตรคนพิการ" โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางยศพร ตวงหิรัญนันต์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางสาวจันทร์ทิพย์ ภูมิโคกรักษ์)

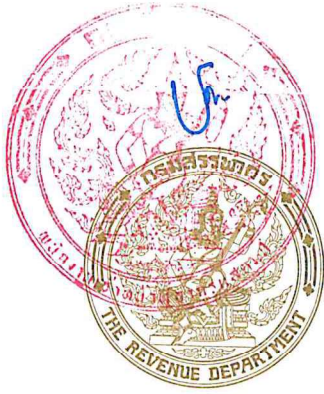
ผู้รับใบสั่งจ้าง

วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖



เลขที่โครงการ ๖๖๐๗๕๐๔๘๕๘๔

เลขคุมสัญญา ๖๖๐๗๑๔๑๔๙๐๔๖



อ.ส.5 ใบสลิกลงตราสาร

เลขที่ 11780
วันที่ 10 กรกฎาคม 2566

เลขประจำตัว 0105554004431 เลขที่สาขา
ชื่อผู้เสียภาษีอากร บริษัท ทริบเบิ้ล โนห์ พลัส จำกัด

ในฐานะ ผู้มีหน้าที่เสียอากร

ที่อยู่ : เลขรหัสประจำบ้าน
ห้องเลขที่ -
หมู่บ้าน -
เลขที่ 55/37
ตรอก/ซอย ประเสริฐมุนีกิจ 42
ถนน -
เขต/อำเภอ บึงกุ่ม
รหัสไปรษณีย์ 10230

ชื่ออาคาร -
ชั้นที่ -
หมู่ที่ -
แยก -
แขวง/ตำบล นวมินทร์
จังหวัด กรุงเทพมหานคร

คู่สัญญา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000645325 เลขที่สาขา
ชื่อ กรม ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ได้เสียอากรแสดมภ์เป็นตัว เงินสำหรับตราสารตามบัญชีอัตราอากรแสดมภ์ ข้อ 4
ลักษณะตราสาร สัญญาจ้าง ดังนี้ :

| | บาท | สต. |
|---------------|---------|-----|
| มูลค่าตราสาร | 467,289 | 72 |
| ค่าอากรแสดมภ์ | 468 | 00 |
| เงินเพิ่ม | 0 | 00 |
| รวมเงิน | 468 | 00 |

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (สี่ร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน)

ตามใบเสร็จ เลขที่ 018108

เลขระบุเอกสาร อ.ส.4 คือ 01004140-25660710-1-01-000031

ลงวันที่ 10 กรกฎาคม 2566

ลงชื่อ

ตำแหน่ง



ใบสลิกลงตราสารนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่อากรแสดมภ์ของหน่วยเก็บภาษีอากร
ได้ลงชื่อและออกใบเสร็จรับเงินเรียบร้อยแล้ว

