



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นางอรุณี ลิ้มมณี
ที่อยู่ เลขที่ ๙๙/๓๐๗ ถนนบางแค
แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๘๓๐๑๙๔๒๖๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๕๐๒๒๙๐๕๐๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๓๑๐๑๖๘๖๒๗
ชื่อบัญชี อรุณี ลิ้มมณี
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาเซ็นทรัลปิ่นเกล้า

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๘๒/๒๕๖๕
วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์ แขวงทุ่ง
พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๓๓๘๘

ตามที่ นางอรุณี ลิ้มมณี ได้เสนอราคา ไว้ต่อ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างจัดทำรายงานสถานการณ์คนพิการไทย ปี 2564	๑	งาน	๔๗๐,๐๐๐.๐๐	๔๗๐,๐๐๐.๐๐
(สี่แสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๗๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๗๐,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานเลขานุการกรม เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอาจานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา



อ.ส.5 ใบสลิปหลักฐาน

เลขที่ 05350
วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

เลขประจำตัว 3100502290505
อยู่เลขที่ อากาศ พ.ส. อรุณี สัมมณี

เลขที่สาขา 00000

ชื่อนามสกุล ผู้มีหน้าที่เสียอากร

อยู่ : เลขรหัสประจำบ้าน
วงเลขที่ -
บ้าน -
เลขที่ 99/307
อก/ซอย -
น บางแค
ต/อำเภอ บางแค
ส.ป.ร.ช. 10160

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

หมายเลข

เลขประจำตัวผู้เสียอากร 0994000645325 เลขที่สาขา 00000
กรม ส่งเสริมและสวัสดิการสุขภาพนิเวศวิทยา

ได้เสียอากรแสดงป.เป็นตัวเงินสำหรับชำระตามบัญชีอัตราอากรแสดงป. ข้อ 4
ลักษณะตราสาร สลิปหลักฐาน ดังนี้ :

	บาท	สต.
มูลค่าตราสาร	470,000	00
ค่าอากรแสดงป.	470	00
เงินเพิ่ม	0	00
รวมเงิน	470	00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (สี่ร้อย เจ็ดสิบบาทถ้วน)

ภายในใบเสร็จ เลขที่ 011771

เลขระบุเอกสาร อ.ส.4 คือ 01005370-25650524-01-000115

วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

ลงชื่อ

ตำแหน่ง



ใบสลิปหลักฐานนี้จะมีผลใช้บังคับเมื่อออกงาน เฝ้าหน้าเข้าที่อากรแสดงป.ของหน่วยงาน เก็บภาษีอากร
ได้ครบถ้วนและออกใบเสร็จรับเงินเรียบร้อยแล้ว

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๕๐๒๗๒๖๓๐๔๖ จ้างจัดทำรายงานสถานการณ์คนพิการไทย ปี ๒๕๖๔ โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวสมคิด ภูให้ผล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางอรุณี ลิ้มมณี)

ผู้รับใบสั่งจ้าง

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๒๕๐๒๗๒๖๓๐๔๖

เลขคู่สัญญา ๒๕๐๕๑๔๑๓๐๓๕๖

