



ที่ ปช ๗๑๔๐๑/๒๓๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้
๒๕๙ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลทับใต้ อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๑๐

๒ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอซื้อแบบพิมพ์ จำนวน ๔ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชพฤกษ์ขอนแก่น กรมการปกครอง

ตามที่ โรงพยาบาลราชพฤกษ์ขอนแก่น กรมการปกครอง ได้เสนอราคา แบบพิมพ์ จำนวน ๔ รายการ (กองคลัง) เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๕๖.๐๐ บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้ พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อแบบพิมพ์ จำนวน ๔ รายการ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไว้ข้างต้น เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๕๖.๐๐ บาท (สี่พันห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาประกัน - นับถัดจากวันที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้รับมอบ และขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือสั่งซื้อฉบับนี้ หากไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนด จะต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่รับมอบนับถัดจากครบกำหนดจนถึงวันที่ดำเนินการแล้วเสร็จ และส่งมอบให้องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้แล้วเท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

(นายเชาวรัตน์ เกิดทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้

งานพัสดุและทรัพย์สิน กองคลัง

โทร.๐๓๒-๘๒๘๐๔๑ ต่อ ๑๑๒

โทรสาร ๐๓๒-๘๒๘๐๔๑ ต่อ ๑๑๗

เลขที่โครงการ ๖๘๐๓๙๖๐๒๒๘๐

เลขคู่สัญญา ๖๘๐๔๑๕๐๐๐๒๕๑

องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้ ๒๕๕ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลทับใต้ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๕๔๘๓๘๙

รายการแนบท้ายบัญชีรายการสั่งซื้อแบบพิมพ์ กองคลัง

ลำดับที่	รายการสั่งซื้อ	รหัส	จำนวน
๑.	ภ.ป.๗ ใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย	๒๖-๔๐-๐๓	๑๒ เล่ม
๒.	อต.๑๖ ใบเสร็จรับเงิน (ของ อบต. ๒ สำเนา เล่มละ ๓๐๐ แผ่น)	๕๓-๑๐-๑๖	๒๔ เล่ม
๓.	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๑๘-๔๐-๐๓	๖ เล่ม
๔.	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตสะสมอาหาร	๑๘-๔๐-๐๔	๖ เล่ม