

บันทึกข้อตกลง

สัญญาเลขที่ : CNTR-00074/67

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	ค่าวัสดุ	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
-----------------	---------------------------------------	----------	------------------------------

อ้างอิงใบขอซื้อเลขที่ 67-45-00223-5330900-00001

ชื่อเจ้าหน้าที่ บริษัท ดี ริชเชส เทรดดิ้ง จำกัด

ประเภทเจ้าหน้าที่ นิตยบุคคลลดภาษีมูลค่าเพิ่ม

ที่อยู่ 164/5 ถนนสามัคคีชัย ตำบลในเมือง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์

วันที่ทำสัญญา 7 ธันวาคม 2566

ระยะเวลาที่ดำเนินการ 7 วัน

วันที่ดำเนินการ 8 ธันวาคม 2566

วันที่สิ้นสุดสัญญา 14 ธันวาคม 2566

เหตุผลและความจำเป็น  
ที่ดำเนินการก่อนวันที่  
ทำข้อตกลง

วงเงินทำสัญญา 4,175.00 บาท ชำระเงิน 1 งวด

เงินล่วงหน้า - % ของวงเงินตามสัญญา/ข้อตกลง จำนวน 0.00 บาท (การจ่ายคืนเป็นไปตามสัญญา/ข้อตกลง)

เงินประกันผลงาน - % ของวงเงินขอเบิกในแต่ละงวด 0.00 บาท

อัตราค่าปรับ ร้อยละ 0.20 ของมูลค่าพัสดุที่ยังไม่ได้ส่งมอบ

หลักประกันสัญญา ไม่มีหลักประกันสัญญา

ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

รายละเอียดการแบ่งงวดการจ่ายเงินอยู่ในหน้าถัดไป



บริษัท ดี ริชเชส เทรดดิ้ง จำกัด  
D RICHES TRADING CO., LTD.

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง  
(นายวุฒิพงษ์ ศรีศิลป์)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพชรบูรณ์ ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ.....พยาน  
(นายอภิรักษ์ เก่งขุนทด)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง  
(นางภกษณา จันทร์โณ)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(นางสาวนันทวัน จันทร์ชนะ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
วันที่.....

สัญญาเลขที่ : CNTR-00074/67

งวดที่	เงินขอเบิก	มูลค่าสินค้า	เงินประกันผลงาน	หักคืนเงินล่วงหน้า	จำนวนเงินจ่ายสุทธิ
1	4,175.00	4,175.00	0.00	0.00	4,175.00
ประกอบด้วย เงินงบประมาณ 4,175.00 บาท					
รวม	4,175.00	4,175.00	0.00	0.00	4,175.00



บริษัท ดี ริชเชส เทรดดิ้ง จำกัด  
D RICHES TRADING CO., LTD.

ลงชื่อ.....  
(นายวุฒิพงษ์ ศรีศิลป์) ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ.....  
(นายอภิรักษ์ เก่งขุนทด) พยาน  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน  
วันที่.....

ลงชื่อ.....  
(นางณภิญญา จันทร์โณ) ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....  
(นางสาวนันทวัน จันทนะ) พยาน  
ผู้จัดการแผนกทั่วไปชำนาญการ  
วันที่...../...../.....

รายละเอียดแนบท้าย

ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
	<u>วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์</u>			
๑	ถุงมือยาง สีน้ำเงิน ไซส์ L (๑๐๐ ชิ้น/กล่อง) ไม่มีแป้ง	๑๕ กล่อง	๒๕๐.๐๐	๓,๗๕๐.๐๐
๒	หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ แบบ ๓ ชั้น (๕๐ ชิ้น/กล่อง) ชนิดใช้แล้วทิ้ง เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)	๕ กล่อง	๘๕.๐๐	๔๒๕.๐๐
	(สี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๑๗๕.๐๐



บริษัท ดี ริชเชส เทรดดิ้ง จำกัด  
D RICHES TRADING CO., LTD.

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายวุฒิพงษ์ ศรีศิลป์)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นางกฤษณา จันทร์เก็น)