



## ศิริราชมูลนิธิ

ตึกกมิตลบำเพ็ญ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช ถนนวังหลัง เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทร. 0-2419-7658-60, 0-2419-7688 โทรสาร : 0-2419-7658 กด 9, 0-2419-7687

“เพื่อผู้ป่วยยากไร้โรงพยาบาลศิริราช”

## ใบสั่งซื้อ

เลขที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ถึง .....

ตามที่ท่านได้เสนอราคาขาย .....

ตามใบเสนอราคาของท่าน เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... นั้น

บัดนี้ ศิริราชมูลนิธิพิจารณาแล้วตกลงซื้อ .....

ตามแคตตาล็อกหรือแบบรูปและรายการละเอียดที่แนบท้ายใบสั่งซื้อนี้จากท่าน ทั้งนี้ โดยท่านจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ลำดับ	จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			บาท	ส.ต.	บาท	ส.ต.	

1. สิ่งของที่ซื้อขายตามใบสั่งซื้อนี้ ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามรายการละเอียดในใบเสนอราคาและเอกสารแนบท้ายใบสั่งซื้อนี้ ซึ่งเป็นของแท้ ของใหม่ และไม่เคยถูกใช้มาก่อน

ในกรณีที่เป็นการซื้อขายสิ่งของที่จะต้องมีการตรวจสอบ ทานยินยอมรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

2. สิ่งของที่ซื้อขายกันนี้ ศิริราชมูลนิธิจะยอมรับ เมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุของศิริราชมูลนิธิได้ตรวจรับไว้เป็นการครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อแล้ว

### Siriraj Foundation “for Siriraj Hospital”

Siriraj Hospital, Wang Lang Road, Bangkoknoi, Bangkok 10700 Thailand.

Tel. 0-2419-7658-60, 0-2419-7688 Fax : 0-2419-7658 Press 9, 0-2419-7687

E-mail : donate\_siriraj@hotmail.com

3. ท่านต้องส่งมอบสิ่งของที่สั่งซื้อที่ถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อนี้ ภายในกำหนด ..... วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ท่านได้รับใบสั่งซื้อนี้เป็นวันเริ่มต้นพร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย ณ ..... เมื่อพ้นกำหนดดังกล่าวแล้วท่านยินยอมให้สิทธิราชนิติปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ.....0.2..... ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้เป็นวันเริ่มต้น จนถึงวันที่ท่านได้นำสิ่งของที่ซื้อขามาส่งมอบให้แก่สิทธิราชนิติจนครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อนี้แล้ว

การส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียวหรือส่งมอบหลายครั้ง ท่านจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้ง โดยทำเป็นหนังสือไปยื่นต่อสิทธิราชนิติ ณ ..... ในเวลาราชการก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า .....1..... วันทำการ

4. ในวันส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ท่านจะต้องนำใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานและสิ่งของที่สั่งซื้อมามอบให้แก่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของสิทธิราชนิติด้วย

5. ท่านยินยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องของสิ่งของที่สั่งซื้อนี้เป็นเวลา ..... ปี ..... เดือน นับแต่วันที่สิทธิราชนิติได้รับมอบ โดยให้นับวันรับมอบเป็นวันเริ่มต้น และภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ท่านยอมรับจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีดังเดิม ภายใน .....7..... วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากสิทธิราชนิติ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น โดยให้นับวันที่ได้รับแจ้งเป็นวันเริ่มต้น

( ลงชื่อ ) ..... ผู้สั่งซื้อ

( ..... )

ตำแหน่ง .....

ข้าพเจ้าได้รับใบสั่งซื้อฉบับนี้ไป และได้อ่านเข้าใจข้อความในใบสั่งซื้อนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อความในใบสั่งซื้อนี้ทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อและประทับตรา ( ถ้ามี ) ให้ไว้เป็นสำคัญ

( ลงชื่อ ) ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

( ..... )

ตำแหน่ง .....

( ประทับตรา / บริษัท / ห้าง / ร้าน )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....