



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ยีนชีวเกาะ โอสถ จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๔๐ ถนนบ้านดอน  
ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๘๖๘๔๖๑๖๑๖  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๕๕๓๗๐๐๑๐๗๔

ใบสั่งซื้อเลขที่...๔๒.../๒๕๖๘  
วันที่...๑๓...มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘  
ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ที่อยู่ ถนนดอนนก ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
โทรศัพท์ ๐-๗๗๒๗-๓๑๔๖

ตามที่ บริษัท ยีนชีวเกาะ โอสถ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เวชภัณฑ์ จำนวน ๒๒ รายการ สำหรับโครงการแข่งขันกีฬานักเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กิจกรรมระดับประเทศ) รายละเอียดตามเอกสารแนบ	๑	งาน	๒๙,๖๘๐.๐๐	๒๙,๖๘๐.๐๐
(สองหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๗,๗๓๘.๓๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๙๔๑.๖๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๙,๖๘๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ถนนดอนนก
- ระยะเวลาประกัน -



(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ/ผู้จ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๑๒๙๓๘๗๖๐๕ ชื่อเวชภัณฑ์ สำหรับโครงการแข่งขันกีฬานักเรียนสังกัดองค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น (กิจกรรมระดับประเทศ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....*ดร. ชัย*.....ผู้สั่งซื้อ  
(นายธนาคาร รินพานิช)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี



วันที่ 13 ม.ค. 2569

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(นายปรกรณ์ ขอบุณลอย)

กรรมการผู้จัดการ

วันที่ 13 ม.ค. 2569

เลขที่โครงการ ๖๘๑๒๙๓๘๗๖๐๕  
เลขคู่มือสัญญา ๖๙๐๑๑๔๐๘๑๖๓๙

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....พยาน

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....พยาน

บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา

วันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2568

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตามที่ บริษัท ยืนชีวเกาะโฮสเทล จำกัด ได้เสนอราคาต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตาม  
โครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ จำนวน ๒๒ รายการ สำหรับโครงการแข่งขันกีฬานักเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น (กิจกรรมระดับประเทศ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งตามใบเสนอราคา ลงวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ.2568  
เสนอราคาเป็นเงิน 29,680.- บาท ( สองหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน ) นั้น

เจ้าหน้าที่พัสดุ ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้ว ปรากฏว่า

ขอยื่นราคาเดิม

ยินยอมลดราคา คงเหลือ ..... บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้อเสนออื่นๆ ผู้เสนอราคา ยังคงให้ถือตามใบเสนอราคาที่กำลังข้างต้น พร้อมนี้จึงให้ผู้เสนอราคาลงชื่อ  
ไว้เป็นหลักฐาน



(ลงชื่อ) [Signature] ผู้เสนอราคา  
( สมชาย ใจดี )  
ตำแหน่ง ผู้จัดการ ประเภทตรา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) [Signature] เจ้าหน้าที่  
( นางสาวเข็มจิรา จิตรอมร )



(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ซื้อ/ผู้จ้าง  
(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง  
(ลงชื่อ) [Signature] พยาน  
(ลงชื่อ) [Signature] พยาน

ใบเสนอราคา

วันที่ 25 ธ.ค. 2560

เรียน นายกองกำกับการบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า บริษัท ยีนชีวเกาะโฮสต์ จำกัด

บ้านเลขที่ 140 ถ.บ้านคอน ต.ตลาด อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000 โทรศัพท์ 077-272077

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0845537001074



(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ/ผู้จ้าง

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

ขอเสนอราคาตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
1	สเปรย์พ่นบรรเทาปวดกล้ามเนื้อ (Perskindol Cool Spray 250ml)	12 ขวด	230.00	2,760.00
2	สเปรย์พ่นบรรเทาปวดกล้ามเนื้อ (Perskindol Classic Spray 150ml)	6 ขวด	240.00	1,440.00
3	(Tiger Plaster Warm) พลาสเตอร์บรรเทาปวด ขนาด 10x14 เซนติเมตร	4 กล่อง	1,560.00	6,240.00
4	(Tiger Plaster Cool) พลาสเตอร์บรรเทาปวด ขนาด 10x14 เซนติเมตร	1 กล่อง	1560.00	1,560.00
5	น้ำมันมวยบรรเทาปวดเมื่อย ขนาด 120 มิลลิลิตร	5 แพ็ค	650.00	3,250.00
6	ชุดทำแผลและปฐมพยาบาล	4 ชุด	350.00	1,400.00
7	นีโอเทป เทปล๊อคกล้ามเนื้อ ขนาด 1 นิ้ว	5 กระจบอก	450.00	2,250.00
8	นีโอเทป เทปล๊อคกล้ามเนื้อ ขนาด 2 นิ้ว	5 กระจบอก	450.00	2,250.00
9	Counterpain สูตรร้อน 120 กรัม เจลทาบรรเทาปวด	12 หลอด	135.00	1,620.00
10	Counterpain cool 120 g เจลทาบรรเทาปวด	10 หลอด	140.00	1,400.00
11	เทปพุงกล้ามเนื้อขนาด 5 เซนติเมตร ยาว 4 เมตร	25 ม้วน	50.00	1,250.00
12	Cemol 500 mg ยาลดไข้บรรเทาปวด	5 กระจบูก	35.00	175.00
13	Avafast-180 ยาแก้แพ้	5 กล่อง	65.00	325.00
14	น้ำตาเทียม Cellufresh Lubricant UD 0.4ml 30s	1 กล่อง	280.00	280.00
15	พลาสเตอร์ปิดแผล	5 กล่อง	50.00	250.00
16	น้ำเกลือล้างแผล ขนาด 500 มิลลิลิตร	5 ขวด	50.00	250.00
17	มวยสเปรย์บรรเทาอาการปวดเมื่อยสูตรเย็นขนาด 200 มิลลิลิตร	10 ขวด	150.00	1,500.00
18	สำลีก้อน ชนิดปลอดเชื้อ	10 ซอง	10.00	100.00
19	แผ่นพลาสเตอร์ ขนาด 6x10 เซนติเมตร	30 กล่อง	40.00	1,200.00
20	Sara ยาลดไข้ชนิดน้ำ สำหรับเด็ก (60 มล.)	1 ขวด	60.00	60.00
21	ยาแก้ไอยูอิคอฟ ชนิดน้ำสำหรับเด็ก (60มล.)	1 ขวด	35.00	35.00
22	Zambuk ยาหม่อง ชนิดขี้ผึ้ง แบบฝาเกลียว ขนาด 39 กรัม	1 กระจบูก	85.00	85.00

รวมราคาสินค้า

27,738.32

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

1,941.68

จำนวนเงินทั้งสิ้น

29,680.00

ราคาที่เสนอยื่นเสนออยู่ได้ภายใน 30 วัน

กำหนดส่งมอบภายใน 3 วันทำการ

นับถัดจากวันที่ลงนามสัญญา

ลงชื่อ..... ผู้เสนอราคา

ปกรณ์ ขอไพบูลย์

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตาม พรบ. ว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานรัฐ พ.ศ.2542



(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ/ผู้จ้าง

(ลงชื่อ)..... ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน