



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง.....

ใบสั่งจ้าง เลขที่/.....

ที่อยู่.....

วันที่.....

โทรศัพท์.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

118 หมู่ 1 ตำบลสนามชัย อำเภอเมือง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

จังหวัดสุพรรณบุรี 72000

ตามที่.....ได้เสนอราคาไว้ต่อวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ซึ่งได้รับ

ราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
(.....)			รวมเป็นเงิน			
			บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
- ระยะเวลาประกัน.....เดือน นับถัดจากวันที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรีรับมอบ
- สวณสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.10 นับแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จตามใบสั่งจ้างจนถึงวัน

ทำงานแล้วเสร็จบริบูรณ์

6. วิทยาลัยฯสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

7. การรับจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่ บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและ ความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

8. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิศิษฐ์ พลธนะ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....