



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย (บริษัท/ห้าง/ร้าน)..... ใบสั่งซื้อเลขที่/25.....
ที่อยู่ วันที่
..... ส่วนราชการ คณะเทคโนโลยีและวิศวกรรมศาสตร์
โทรศัพท์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ที่อยู่ 234 หมู่ 12 ตำบลสามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร จังหวัดอุดรธานี 41000
ชื่อบัญชี โทรศัพท์ 042-211040-59 ต่อ 1614, 1636, 1678
ธนาคาร เลขภาษี 0994000360002

ตามที่ (บริษัท/ห้าง/ร้าน).....ได้เสนอราคาไว้ต่อ คณะเทคโนโลยีและวิศวกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
(.....)			รวมเป็นเงิน		
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน.....วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ สาขาวิชา/หน่วยงาน.....คณะเทคโนโลยีและวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
- ระยะเวลาประกัน.....ปี.....เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ
กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลง
ของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดต่อการแสดมปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ...../25..... ชื่อ
..... โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)

ผู้ขาย

วันที่

- ทราบ/เห็นชอบ
- มอบหมายให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการตามระเบียบฯต่อไป

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรจิตร พยอม)
คณบดีคณะเทคโนโลยีและวิศวกรรมศาสตร์
วันที่.....

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามใบสั่งซื้อสั่งซื้อ เลขที่/25..... ลงวันที่ คณะเทคโนโลยีและวิศวกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ได้ตกลงซื้อ กับ
สำหรับโครงการ ชื่อ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท (.....)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

1. ผลการตรวจรับ

- ☐ ถูกต้อง
☐ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

2. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☐ ไม่มีค่าปรับ

3. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ
(.....)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ).....กรรมการและเลขานุการ
(.....)

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีและวิศวกรรมศาสตร์

ผู้ตรวจรับ/คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับตามใบสั่งซื้อเรียบร้อยแล้ว
เห็นควรส่งหลักฐานการเบิกเงินต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสุรัสวดี พลั้วพันธ์)
(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาวสุัสสร จันทร์ศรีสุคต)

- ทราบ/เห็นชอบ
- มอบหมายให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการตามระเบียบฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรารจิต พยอม)

คณบดีคณะเทคโนโลยีและวิศวกรรมศาสตร์