****

**ใบสั่งจ้าง**

ผู้รับจ้าง.................................................................................................................................................. ใบสั่งจ้างเลขที่.........................................................................................................................

ที่อยู่............................................................................................................................................................. วันที่.........................................................................................................................................................

คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ราชภัฏอุดรธานี

........................................................................................................................................................................... ส่วนราชการ................................................................................................................................

โทรศัพท์............................................................................................................................................... ที่อยู่ ๖๔ ถ.ทหาร ต.หมากแข้ง อ.เมืองอุดรธานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี................................................................................................. จ.อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ ๔๑๐๐๐

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร....................................................................................... โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๑๑-๐๔๐ ต่อ ๓๐๐๐

ชื่อบัญชี..................................................................................................................................................

ธนาคาร..................................................................................................................................................

 ตามที่..........................................................................................................................................................................ได้เสนอราคา ไว้ต่อ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน** | **หน่วย** | **ราคาต่อหน่วย(บาท)** | **จำนวนเงิน(บาท)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | รวมเป็นเงิน |  |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม |  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น |  |

**การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้**

 ๑. กำหนดส่งมอบภายใน..................... วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

 ๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่.................................................................................................................................................................................................................................................................

คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ราชภัฏอุดรธานี

 ๓. สถานที่ส่งมอบ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ๔. ระยะเวลารับประกัน............................................................................................................................................................................................................................................................................

๐.๑๐

 ๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ..................................... ของราคางานจ้างแต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

 ๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่างานจ้างนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้างกรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

/๗.การจ้างช่วง...

 ๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

 ๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

 ๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

 ๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ................................................................................................ จ้างเหมาบริการ.......................................................................

เฉพาะเจาะจง

 ...................................................................................................................................................................................................................................................................... โดยวิธี.................................................

 ลงชื่อ..........................................................................................................ผู้สั่งจ้าง

 (............................................................................................................)

 ตำแหน่ง................................................................................................

 วันที่............................................................................................................

 ลงชื่อ..................................................................................................ผู้รับใบสั่งจ้าง

 (..................................................................................................)

 ผู้รับจ้าง

 วันที่......................................................................................................

- ทราบ/เห็นชอบ

- มอบหมายให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป

 (...........................................................................................................................)

 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

 มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

**ใบตรวจรับการจัดจ้าง**

วันที่.................................................................................................................

 ตามใบสั่งจ้างเลขที่.................................................................................ลงวันที่.............................................................................................................(คณะพยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ได้ตกลงจ้าง กับ.............................................................................................................................................................................. สำหรับโครงการ จ้าง.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

เฉพาะเจาะจง

โดยวิธี ....................... เป็นจำนวนเงิน ทั้งสิ้น......................................................................................บาท (...........................................................................................................................)

 ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

 ๑. ผลการตรวจรับ วันที่............................................................................

 🞏 ถูกต้อง

 🞏 ครบถ้วนตามสัญญา

 🞏 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

 ๒. ค่าปรับ

 🞏 มีค่าปรับ

 🞏 ไม่มีค่าปรับ

 ๓. การเบิกจ่ายเงิน

 เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น....................................................................บาท(............................................................................................................................)

 (ลงชื่อ) ................................................................................................ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ

 (................................................................................................)

 (ลงชื่อ) .............................................................................................. กรรมการ

 (...............................................................................................)

 (ลงชื่อ) ............................................................................................. กรรมการและเลขานุการ

 (.............................................................................................)

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

 กรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับตามใบสั่งจ้างเรียบร้อยแล้ว เห็นควรส่งหลักฐานการเบิกจ่ายเงินต่อไป

 ลงชื่อ.........................................................................................................เจ้าหน้าที่พัสดุ

 (........................................................................................................)

- ทราบ/เห็นชอบ

- มอบหมายให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป

 ......................................................................................................

(............................................................................................................)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

 ลงชื่อ.........................................................................................................หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

 (........................................................................................................)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ.......................................................................................

 เลขคุมสัญญา..........................................................................................

 เลขคุมตรวจรับ.....................................................................................