



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัทรามสุร เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๘/๑๑๙ หมู่ ๓

ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๑๖๔๐๕๕๒๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๕๕๕๓๐๐๒๑๗๙

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๔ /๒๕๖๔

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่อยู่ ถนนคอนนิก ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โทรศัพท์ ๐-๗๗๒๗-๓๑๔๖

ตามที่ บริษัทรามสุร เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้เสนอราคาค่าจ้างเหมาบริการป้องกันและกำจัดปลวกพื้นที่โดยรอบและพื้นที่ภายในอาคารโรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาค่าหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กำจัดปลวก บริการกำจัดปลวก(72.10.21.02) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)	๑	งาน	๓๑,๐๐๐.๐๐	๓๑,๐๐๐.๐๐
(สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๘,๙๗๑.๙๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๐๒๘.๐๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๑,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบงานเป็น ๓ งวด

- งวดที่ ๑ กำหนดส่งมอบ ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔
- งวดที่ ๒ กำหนดส่งมอบ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
- งวดที่ ๓ กำหนดส่งมอบ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๒. เงื่อนไขการชำระเงิน แบ่งเป็น ๓ งวด

- งวดที่ ๑ เบิกจ่าย ๕๐% เป็นเงิน ๑๕,๕๐๐ บาท
- งวดที่ ๒ เบิกจ่าย ๒๕% เป็นเงิน ๗,๗๕๐ บาท
- งวดที่ ๓ เบิกจ่าย ๒๕% เป็นเงิน ๗,๗๕๐ บาท

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ถนนหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลงชื่อ.....ผู้ว่าจ้าง

นายพันธ์ศักดิ์ บุญแทน

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง

ลงชื่อ.....

๔. ระยะเวลาประกัน ๑ ปี บริการติดตามผลงานเดือนละ ๑ ครั้ง

๕. สวงนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น จากความรับผิดชอบหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๕๗๘๘๑ จ้างเหมาบริการป้องกันและกำจัดปลวกอาคารโรงพยาบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
(นายพันธ์ศักดิ์ บุญแทน)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ 1 มี.ค. 2564

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
(นายสมพงษ์ มโนหา)

วันที่ 1 มี.ค. 2564

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวสุทธินันท์ สุนทรธรรมาสน์)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....พยาน

(นางทัศนีย์ สังข์เพชร)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๕๗๘๘๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๓๔๔๗๔๒

รายละเอียดและเงื่อนไขการจ้างเหมาบริการป้องกันและกำจัดปลวก
พื้นที่โดยรอบอาคารและพื้นที่ภายในโรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. พื้นที่ป้องกันและกำจัดปลวก

๑.๑ ภายนอกอาคาร เนื้อที่ ๓,๒๙๒ ตรม. ประกอบด้วย

- อาคารห้องพักรักษา
 - อาคารห้องเครื่องปั่นไฟ
 - อาคารห้องเก็บยาและเวชภัณฑ์
 - ลานจอดรถ (๓,๒๐๐ ตรม.)
- รวม ๙๒ ตรม.

๑.๒ ภายในอาคาร เนื้อที่ ๔,๔๘๒ ตรม. ประกอบด้วย

- ชั้น ๑ - ๔ ขนาดแต่ละชั้น ๕๗x๑๗.๕ ตรม. รวม ๓,๙๙๐ ตรม.
- ชั้น ๕ ขนาด ๔๑x๑๒ ตรม. รวม ๔๙๒ ตรม.

รวมเนื้อที่ทั้งหมด ๗,๗๗๔ ตารางเมตร

๒. ผู้รับจ้างมีหน้าที่ต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

๒.๑ ผู้รับจ้างต้องทำรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการส่งมอบพร้อมใบเสนอราคา

๒.๒ สารเคมีหรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการให้บริการจะต้องได้รับการรับรองความปลอดภัย จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรณีที่ใช้วัสดุอุปกรณ์หรือเครื่องอิเล็กทรอนิกส์ใด ๆ ที่จำเป็น ต้องมีความปลอดภัย ตามมาตรฐานของอุปกรณ์นั้น ๆ

๒.๓ ผู้รับจ้างจะต้องจัดทำใบส่งมอบงาน เมื่อสิ้นสุดการทำงานในแต่ละครั้ง ให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อ เสนอต่อ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ทั้งนี้รวมทั้งการปฏิบัติงานอื่น ๆ ครบถ้วนตามเงื่อนไขของใบสั่งจ้าง

๒.๔ ก่อนเข้าปฏิบัติงานทุกครั้งให้ผู้รับจ้างทำหนังสือแจ้งขอเข้าพื้นที่ปฏิบัติงานพร้อมระบุวันเวลา การเข้าปฏิบัติงาน ส่งให้ผู้ว่าจ้างล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ ก่อนเข้าดำเนินการ

๒.๕ ในกรณีพนักงานของผู้รับจ้างกระทำการละเมิดต่อผู้ว่าจ้าง อันเกี่ยวกับงานจ้างนี้ไม่ว่าจะ กระทำเองหรือร่วมกับผู้อื่น ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

๒.๖ ผู้รับจ้างจะต้องให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตรวจสอบสารเคมีที่ใช้หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับการให้บริการ หากผู้ว่าจ้างต้องการตรวจสอบก่อนทำการฉีดยาฆ่าปลวก

๓. วิธีดำเนินการและตรวจสอบ

๓.๑ ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และมีความ ะมัดระวังในการทำงาน ตลอดทั้งเครื่องมือเครื่องใช้ และน้ำยาที่ใช้ในการกำจัดปลวกที่มีคุณภาพดีด้วยทุน ทรัพย์ของผู้รับจ้างเองทั้งสิ้น

๓.๒ ผู้รับจ้างต้องเจาะพื้นและอัดน้ำยาเคมีลงดิน ทุกระยะ ๑.๐๐ เมตร รอบตัวอาคารทั้งภายใน และภายนอกเพื่อสร้างแนวป้องกันปลวกจากภายนอกอาคาร และสเปรย์น้ำยาเคมีบริเวณพื้นรอบนอก อาคารหรือสิ่งปลูกสร้างตามข้อ ๑.๑ และ ๑.๒

๓.๓ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการฉีดพ่นสารเคมีหรือสเปรย์น้ำเคมี ตามรอยแตกรอยร้าวของอาคาร วงกบ ประตู ทางเดิน สายไฟ ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า และโคนเสา ทั้งภายในและภายนอก

๓.๔ ผู้รับจ้างต้องสำรวจและตรวจติดตามผลทุกครั้งที่ใช้บริการตามจุดต่าง ๆ เช่น ตามตู้และ วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ปล่อยทิ้งไว้นาน หรือบริเวณผนัง ตามข้างฝาวงกบประตู ตู้ควบคุมระบบไฟ เป็นต้น ฉีด พ่นเคมีเข้าตามพื้น โดยเน้นฉีดพ่นน้ำยาเคมีบริเวณแนวคาน โคนเสาหรือส่วนที่เห็นว่าเป็นจุดล่อแหลมต่อการ บุกรุกเข้าทำลายของปลวก

๓.๕ ในกรณีเห็นสมควรที่จะเจาะพื้นอาคาร เพื่อป้องกันและกำจัดปลวก การเจาะพื้นอาคาร ต้องใช้สว่านไฟฟ้าที่มีดอกสว่านใหญ่ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๐ มม. พร้อมปิดช่องเมื่อพ่นยาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๓.๖ ตรวจเช็คไล่เคมีผงในส่วนที่คาดว่าจะเกิดปัญหาปลวก หรือส่วนที่เป็นจุดอ่อนของตัวอาคาร นั้น ๆ

๓.๗ ตรวจเช็คครอบ ๆ อาคารและบริเวณใกล้เคียง เพื่อฉีดพ่นเคมีในจุดที่จำเป็น เช่น บริเวณที่มี ปลวกไต่ดินหรือบริเวณต้นไม้

๓.๘ ผู้รับจ้างต้องจัดส่งเจ้าหน้าที่มาให้บริการกำจัดและป้องกันปลวก อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง และต้องมีหนังสือแจ้งเข้าดำเนินงานล่วงหน้าอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๓.๙ รับประกันผลงานการบริการ หากเกิดปัญหาเรื่องปลวก หรืออันตรายจากการฉีดพ่นสารเคมี กำจัดปลวก ผู้รับจ้างต้องเข้ามาแก้ปัญหาให้โดยไม่คิดค่าจ่ายใช้เพิ่มเติมใด ๆ ทั้งสิ้น

๓.๑๐ ผู้รับจ้างต้องรายงานผลการให้บริการทุก ๆ ครั้ง หลังจากเสร็จสิ้นการให้บริการ พร้อม ข้อเสนอแนะภายใน ๓ วันทำการ หลังจากดำเนินการแล้วเสร็จ หากผู้ว่าจ้างพบว่ามีปัญหาเกี่ยวกับปลวก ผู้รับจ้างต้องเข้าดำเนินการแก้ไขทันที

๓.๑๑ การขนย้ายอุปกรณ์ โต๊ะ และสิ่งต่าง ๆ เพื่อดำเนินการตามข้อกำหนดนี้ ผู้รับจ้างต้อง ดำเนินการด้วยความระมัดระวัง และภายหลังจากการดำเนินการแล้วเสร็จ ผู้รับจ้างต้องยกย้ายกลับคืน สภาพเดิมโดยทันที และอุดรูเจาะต่าง ๆ ด้วยวัสดุที่มีสภาพเหมือนกันหรือใกล้เคียงกับวัสดุเดิม และต้องทำ ความสะอาดพื้นที่ให้เรียบร้อย

๓.๑๒ หากดำเนินการตามข้อกำหนดนี้ ทำให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน สิ่งของ สุขภาพ อนามัยของบุคคล ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่อค่าเสียหายหรือค่าชดเชยค่าชดใช้ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นเต็มจำนวน

๕. ระยะเวลาดำเนินการและเงื่อนไขการจ่ายเงิน

๕.๑ ระยะเวลาดำเนินการ ๗ เดือน ตั้งแต่ มีนาคม - กันยายน ๒๕๖๔

๕.๒ เงื่อนไขการจ่ายเงิน แบ่งชำระเป็น ๓ งวด ดังนี้

- งวดที่ ๑ จ่ายร้อยละ ๕๐ ของค่าจ้าง เมื่อผู้รับจ้างปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ตามข้อ ๓.๒ ถึง ๓.๓ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

- งวดที่ ๒ จ่ายร้อยละ ๒๕ ของค่าจ้าง เมื่อผู้รับจ้างได้บริการตรวจเช็ค อัดสเปรย์เคมีตามจุดที่ พบปัญหาทั้งหมด ตามข้อ ๓.๔ ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

- งวดที่ ๓ จ่ายร้อยละ ๒๕ ของค่าจ้าง เมื่อผู้รับจ้างได้บริการตรวจเช็ค อัดสเปรย์เคมีตามจุดที่ พบปัญหาทั้งหมด ตามข้อ ๓.๔ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

๔. ราคากลาง เป็นเงิน ๓๑,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

- ขนาดเนื้อที่ ๓,๓๓๔ ตารางเมตร ๗ ละ ๐.๕๗ บาท ระยะเวลาดำเนินการ ๗ เดือน เป็นเงิน ๓๑,๐๑๘.๒๖ บาท

กำหนดตามหลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้จ่ายประกอบการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำที่ เบิกจ่ายในลักษณะค่าใช้จ่ายวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๔๐๘.๒/ว ๒๕๔ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ ข้อ ๑.๖ ค่าจ้างเหมาบริการป้องกันและกำจัดปลวก ขนาดพื้นที่ ๕,๐๐๑ ตารางเมตร ขึ้นไป ใช้วิธีป้องกันและกำจัดปลวกมากกว่า ๑ วิธีขึ้นไป อัตราไม่เกิน ๐.๕๗ บาท/ตารางเมตร/เดือน

(ลงชื่อ)..... พ. ผู้ว่าจ้าง
(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง
(ลงชื่อ)..... พยาน
(ลงชื่อ)..... พยาน



บริษัท รามsoon เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด

เลขที่ 8/119 หมู่ที่ 3 ถนนเลี้ยวเมือง ตำบลชะคราม ต.ชะคราม อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทร. 0 7722 0556 , 08 1690 5521 , 08 9652 0949 E-mail : Ramasoon5521@hotmail.com

เลขที่รับที่ 0909
วันที่ 15/8/2564 เวลา 15.40 น.
เลขที่ 2564

ใบเสนอราคา

เลขที่

RM64-942

วันที่ 15/8/2564

เรื่อง ขอเสนอราคางานป้องกันและกำจัดปลวก

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อลูกค้า/โทร โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โทร 0 7795 3123 - 518

บริษัท รามsoon เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูง ที่ท่านได้ให้ความสนใจในบริการด้านกำจัดแมลงและเล็งเห็นถึงความสำคัญของแมลงต่าง ๆ ซึ่งแมลงบางชนิดเป็นพาหะ นำเชื้ออันตรายมาสู่ร่างกาย บ่อนทำลายสุขภาพ อาจจะทำลายทรัพย์สินของท่าน ทางบริษัทฯ จึงใคร่ขอเสนอราคา ค่าบริการกำจัดแมลงในอัตราค่าบริการต่อไปนี้

1. บริการกำจัด ปลวก (ระบบเจาะพื้นอัดน้ำยา/ฉีดพ่น)
2. สถานที่ให้บริการ

ภายนอกอาคารประกอบด้วย เนื้อที่ 3,292.- ตรม.

- อาคารห้องพักรับ
- อาคารห้องเครื่องปั่นไฟ
- อาคารห้องเก็บยาและเวชภัณฑ์
- ลานจอดรถ พื้นที่ (3,200 ตรม.)

ภายในประกอบด้วย เนื้อที่ 4,482.- ตรม.

- ชั้น 1 - 4 พื้นที่ 3,990.- ตรม.
- ชั้น 5 พื้นที่ 492.- ตรม.

รวมเนื้อที่ในการบริการกำจัดปลวกทั้งหมด 7,774 ตรม.

3. การรับประกัน/ราคา รับประกันผลงาน 1 ปี บริการติดตามผลงานเดือนละครั้ง

อัตราค่าบริการ ราคาก่อนภาษี 28,971.96 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 2,028.04 บาท

ราคารวมภาษี 31,000.00 บาท

ตัวหนังสือ (สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

4. เงื่อนไขการชำระเงิน

แบ่งจ่ายเป็น 3 งวด

งวดที่ 1 จ่าย 50% ของค่าจ้างหลังทำบริการครั้งแรกเสร็จภายในเดือน มีนาคม 2564

งวดที่ 2 จ่าย 25% ในเดือนที่ 4 ภายในเดือนมิถุนายน 2564

งวดที่ 3 จ่าย 25% ในเดือนที่ 7 ภายในเดือนกันยายน 2564

5. สารเคมีที่ใช้ เติมน้ำ 5 เกล็ด

(ลงชื่อ)
(ลงชื่อ)
(ลงชื่อ)
(ลงชื่อ)

รวดเร็ว คุ้มค่า ใส่ใจบริการ



บริษัท รามsoon เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด

เลขที่ 8/119 หมู่ที่ 3 ถนนเลี้ยวเมือง ตำบลชะมด้อย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
โทร. 0 7722 0556 , 08 1690 5521 , 08 9652 0949 E-mail : Ramasoon5521@hotmail.com

รายละเอียดการทำบริการ ครั้งแรก

- อาคาร 5 ชั้น ทำการฉีดพ่นตามขอบผนัง ตามบัวอินท์ภายในอาคารทั้งหมด ชั้นที่ 1 และ 5
- ห้องพักช่าง ทำการเจาะพื้นอัดน้ำยาบริเวณ โคนเสา จุดที่เป็นทางขึ้นของปลวก
- ห้องเครื่องปั่นไฟ ทำการเจาะพื้นอัดน้ำยาบริเวณ โคนเสา จุดที่เป็นทางขึ้นของปลวก และทำการฉีดพ่นตามขอบผนัง และจุดที่มีปัญหาปลวก
- ห้องเก็บยาและเวชภัณฑ์ ทำการเจาะพื้นอัดน้ำยาบริเวณ โคนเสา จุดที่เป็นทางขึ้นของปลวก และทำการฉีดพ่นตามขอบผนัง จุดที่มีปัญหาปลวก
- ลานจอดรถ ทำการฉีดพ่นตามจุดปัญหาของรังปลวกที่พบบริเวณลานจอดรถ
- ห้องเก็บวัสดุและเอกสาร ทำการเจาะพื้นอัดน้ำยาบริเวณ โคนเสาจุดที่เป็นทางขึ้นของปลวก และทำการฉีดพ่นตามขอบผนังจุดที่มีปัญหาปลวก

รายละเอียดในการติดตามผลงานเดือนละครั้ง (หลังจากทำบริการครั้งแรกเสร็จ)

- เจ้าหน้าที่จะทำการตรวจเช็ค ดูปัญหาปลวก ภายในและภายนอก อาคารทั้ง 5 ชั้น พร้อมฉีดพ่นสเปรย์ยาทั้งหมด โดยใช้ถังสเปรย์ยา ขนาด 6 ลิตร
- กรณีพบปัญหาปลวกสามารถเรียกใช้บริการได้ตลอดระยะสัญญา โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพจน์ มโนสาร)

กรรมการผู้จัดการ

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร 08 9652 0949

(นางทัศนีย์ พึ่งใจเพชร)

เจ้าหน้าที่จัด

(นางชื่อ)

(นางชื่อ)

ผู้ว่าจ้าง

ผู้รับจ้าง

พยาน

พยาน

รวดเร็ว ฉับไว ใส่ใจบริการ

บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2564

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตามที่ บริษัท รามสูร เพสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด จำกัด ได้เสนอราคา ค่าจ้างเหมา
บริการป้องกันและกำจัดปลวกบริเวณโรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ต่อองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งตามใบเสนอราคา ลงวันที่ 18 กุมภาพันธ์
2564 เสนอราคาเป็นเงิน 31,000 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

เจ้าหน้าที่พัสดุ ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้ว ปรากฏว่า

(/) ขอยืนยันราคาเดิม

() ยินยอมลดราคา คงเหลือ บาท

ตัวอักษร (.....)

ทั้งนี้ ขอเสนออื่น ๆ ผู้เสนอราคา ยังคงให้ถือตามใบเสนอราคาที่กำลังข้างต้น พร้อมนี้
จึงให้ผู้เสนอราคาลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา
(นายสมพงษ์ มโนไพร)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางทัศนีย์ สังข์เพชร)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน