

แบบใบเสนอราคา

เรียน คณะกรรมการพิจารณาการจำหน่ายสินค้า ดอกไม้ และของที่ระลึกในพื้นที่ส่วนกลางของมหาวิทยาลัย

ราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำนวน ๓ กิจกรรม ในระหว่างเดือนสิงหาคม – กันยายน ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า (บริษัท/หจก./ร้าน/นาย/นางสาว/นาง).....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....โดย(นาย/นางสาว/นาง).....

ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เรื่อง การจำหน่ายสินค้า ดอกไม้ และของที่ระลึกในพื้นที่ส่วนกลางของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำนวน ๓ กิจกรรม ในระหว่าง เดือนสิงหาคม – กันยายน ๒๕๖๖ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๑. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาการสนับสนุนตามข้อกำหนดเงื่อนไข ดังนี้

๑.๑ สนับสนุนเป็นเงินค่าบำรุงสถานที่ จำนวน .....บาท

๑.๒ สนับสนุนเชื้อสำหรับบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำนวนไม่น้อยกว่า ๑,๒๐๐ (หนึ่งพันสองร้อย) ตัว โดยข้าพเจ้าจะชำระค่าเชื้อดังกล่าวกับร้านที่ผลิตเชื้อตามแบบที่ มหาวิทยาลัยกำหนดด้วยตนเองไม่เกี่ยวกับ เงินสนับสนุนตาม ๑.๑ แต่คิดเป็นมูลค่า ค่าเชื้อดังกล่าว จำนวน .....บาท

รวมมูลค่าทั้งสิ้นเป็นเงิน(๑.๑+๑.๒).....บาท

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอแผนการจัดการโดยจะใช้พื้นที่เพื่อตั้งเต็นท์รวม จำนวน .....เต็นท์ เต็นท์ละ.....บาท (สามารถเพิ่มรายละเอียดแนบท้ายแบบใบเสนอราคา)

๓. ข้าพเจ้ายอมรับ มหาวิทยาลัยไม่มีข้อผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบใน ค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และ ตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้วและเข้าใจดีว่า มหาวิทยาลัยไม่ต้อง รับผิดชอบต่อใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในการจำหน่ายสินค้า ดอกไม้ และของที่ระลึกในพื้นที่ส่วนกลางของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะทำสัญญาตามวัน เวลาและเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด พร้อมการชำระเงินสนับสนุนตามข้อกำหนดเงื่อนไขที่ระบุในข้อ ๑ อย่างครบถ้วนและตรงตามเวลาที่กำหนด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้นี้ ข้าพเจ้า ยินยอมให้มหาวิทยาลัยรับเงินประกันเพื่อเป็นการชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจจะมีแก่มหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอเสนอราคา

(.....)

ประทับตราประจำบริษัท/ห้าง/ร้าน(ถ้ามี)

วันที่...../สิงหาคม/๒๕๖๖