

ใบเสนอราคา (QUOTATION)

เรียน : ท่านคณบดี Attention ที่อยู่ : คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Address 34 ถ.อังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ : 08-7344-7848 Tel. E-mail:	เลขที่ : S40095/66 No. วันที่ : Date E-Mail : Jirapat.megafil@gmail.com ผู้แทนขาย : จิรภัทร ชันทอง Sales Rep. โทรศัพท์ : 08-0499-5353 Tel. กำหนดชำระเงิน : Payment Term.
โทรสาร : Fax.	

บริษัทฯ ยินดีขอเรียนเสนอราคาคงต่อไปนี้ :

We are pleased to submit the following quotation :

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1		ค่าอะไหล่แผ่นกรอง HEPA Filter ของตู้ปราศจากเชื้อ Biosafety Cabinet Class II ผลิตภัณฑ์ Scanlaf Model Mars 1200 S/N SCLL02110116 ดังรายการต่อไปนี้	1 EA	29,000.00	29,000.00
2		Main HEPA Filter	1 EA	17,000.00	17,000.00
		Exhaust HEPA Filter			
		หมายเหตุ :			
		1. Efficiency 99.999% @ 0.3 microns			
		2. บริการตรวจสอบประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของ ตู้ (Validate) พร้อมออกใบรับรอง Cert. ตาม มาตรฐาน BS5726 : 2005, BS EN12469 : 2000 , NSF-49 และ มาตรฐานผู้ผลิต (MFG's Specifications) หลังการเปลี่ยนแผ่นกรองโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย			
		3. ไม่คิดค่าบริการในการถอดเปลี่ยนประกอบแผ่นกรอง HEPA Filter			
				รวมราคาทั้งสิ้น Total	46,000.00
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7%	3,220.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น : Amount				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	49,220.00

กำหนดยื่นราคาภายใน
Validity within

30

วัน
Days.

นับจากวันที่เสนอราคา
From date of Quotation

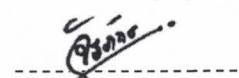
กำหนดส่งของ/ส่งมอบงานภายใน
Delivery/Consignment within

60

วัน
Days.

นับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
Upon receiving of Purchase Order

ขอแสดงความนับถือ
Yours Faithfully


(นายจิรภัทร ชันทอง)
Authorized signature

ทั้งนี้ บริษัทฯ หวังว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อ/สั่งจ้างจากท่าน และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมาในโอกาสนี้ด้วย
We do hope that the above quotation will fulfill your requirement and looking forward to receiving your order soon