

nam^o

ใบเสนอราคา

บริษัท นามวิวัฒน์ เมดิคอล คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107565000654

999/3-5 หมู่ 9 ถนนประชาอุทิศ-คู่สร้าง ต.ในคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290

Tel : 0-2461-7287-90 Fax : 0-2461-7291 www.namwiwat.com e-mail : services@namwiwat.com

เรียน : คุณบดี

นามลูกค้า : คณะทันตแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่อยู่ : เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

10330

เบอร์ติดต่อ : 02-2513901-3

Fax : 02-2188834

E-mail : -

เลขที่ : BA091266/001

วันที่ :

ยื่นราคา : 60 วัน

ผู้จัดทำ : วิมลวรรณ สูงเลิศ

เบอร์ : 02-461-7287-90 ต่อ 240

Fax : 02-461-7291

มือถือ : 066-1215794

รหัสสินค้า	รายการสินค้า	หน่วย	จำนวน	ราคาขาย	จำนวนเงิน
C0002	ค่าบริการตรวจซ่อมพร้อมเปลี่ยนอะไหล่ - เปลี่ยนบอร์ดควบคุมอุณหภูมิ 1 แผง - เปลี่ยนสายพาน 3 เส้น - เปลี่ยนลูกปืน 8 ลูก พร้อมใส่จารบีหล่อลื่น - เปลี่ยนเทปทนความร้อน 2 ชุด	งาน	1	14,400.00	14,400.00
หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน				มูลค่าสินค้า	14,400.00
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,008.00
				รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	15,408.00

กำหนดส่งมอบ : ภายใน 1 ปี นับจากวันที่ได้รับใบสั่งจ้าง

หมายเหตุ : ราคาดังกล่าวรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

เครื่อง/SN : EM20

ลำดับเครื่อง : -

สถานะระยะประกัน : นอกประกัน

หมายเลขครุภัณฑ์ : -

สถานที่ติดตั้งเครื่อง : คลินิกรวม ตึกประมาณฯ ชั้น 12

บริษัทฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับพิจารณาจากท่านในวาระอันใกล้

(.....)

ผู้เสนอราคา

(.....)

ผู้ตรวจสอบ / ผู้อนุมัติ

(.....)

ผู้อนุมัติสั่งซื้อ / สั่งจ้าง (ลูกค้า)