



บริษัท นำวิวัฒน์ เมดิคอล คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

Namwiwat Medical Corporation Public Company Limited

เลขที่ 999/3-5 หมู่ที่ 9 ถนนประชาอุทิศ-คู่สร้าง ตำบลในคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์
จังหวัดสมุทรปราการ 10290

999/3-5 Moo 9 Prachauthit-Kusang Rd., Naiklongbangplakod, Phrasamut Chedi ,
Samutprakan 10290

TEL : 02 461-7287-90 FAX : 02 461-7291

TAX ID/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0107565000654

ใบเสนอราคา
QUOTATION

เรียน Attn to : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เลขที่ No. : QSV2400110-5
ชื่อ Customer : คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วันที่ Date : 19/04/2024
ที่อยู่ Address : 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
ยื่นราคา Valid until : 60 Days
ผู้จัดทำ Prepared By : Wimolwan Sunglerd
อีเมลผู้ติดต่อ Email : services@namwiwat.com
เบอร์โทรศัพท์ Tel : 0661215794
เบอร์ติดต่อ Contact No. : หน้า Page : 1/1

รหัสสินค้า Product number	รายการ DESCRIPTION	จำนวนหน่วย QUANTITY/UNIT	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE (THB)	ส่วนลด (%) Disc Pct.	จำนวนเงิน AMOUNT (THB)
SV00-SO02-00001	ค่าบริการตรวจซ่อมพร้อมเปลี่ยนอะไหล่ - เปลี่ยนสายพาน 3 เส้น - เปลี่ยนลูกปืน 4 ลูก พร้อม ใส่จารบีหล่อลื่น - เปลี่ยนเทปหนาความร้อน 2 ชุด	1.00 งาน	11,500.00		11,500.00

มูลค่าสินค้าและบริการ SUBTOTAL (THB)	11,500.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7 %	805.00
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น TOTAL	12,305.00

(หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยห้าบาทถ้วน)

กำหนดส่งมอบ : ภายใน 120 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับใบสั่งจ้าง
หมายเหตุ : ราคาดังกล่าวรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
เครื่อง/SN : EM20/213059407
สถานะ,ระยะประกัน : นอกประกัน

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

ผู้เสนอราคา
PREPARED BY

19 4 69
Date/...../.....

.....
.....

(.....)

ผู้อนุมัติใบเสนอราคา
APPROVED BY

Date/...../.....

.....

(.....)

ผู้อนุมัติใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
APPROVED BY CUSTOMER

Date/...../.....