

ใบเสนอราคา/QUOTATION

เรียน/TO	คณะทันตแพทยศาสตร์	เลขที่/NO.	SIE/036/2024
บริษัท/COMPANY	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	วันที่/DATE	16/05/2024
โทรศัพท์/TEL.		หมายเลขผู้เสียภาษี	0105555024486
อีเมล/E-MAIL			

ทางบริษัทฯ ขอเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่าน ดังนี้

We are please to submit you the following described here in at price, items and terms stated :

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE(บาท)	จำนวนเงิน(บาท) AMOUNT
1	ซ่อมเปลี่ยนอะไหล่ Drive belt	1 งาน	15,000.00	15,000.00

เงื่อนไขการเสนอราคา :กำหนดยืนยันราคาภายใน 30 วัน :กำหนดส่งของ 30 วัน (นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ) :กำหนดชำระเงิน ตามระเบียบราชการ :การรับประกันสินค้า 1 ปี หมายเหตุ: หากมีการยกเลิกการสั่งซื้อสินค้าภายหลังที่ได้มีการออกใบสั่งซื้อกับทางบริษัท แล้วบริษัทจะคิดค่าธรรมเนียม Re Stock fee 75% ของมูลค่าทั้งหมด	รวมเงิน SUB TOTAL	15,000.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	1,050.00
	ยอดเงินสุทธิ (บาท) NET TOTAL	16,050.00

หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน

.....

(ชื่อลูกค้า)

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี

สำหรับลูกค้า(FOR CUSTOMMER)



(น.ส จิราภรณ์ แสนมณี)

พนักงานขาย

16/5/2024

สำหรับบริษัท(FOR COMPANY)



(นายอุดมศักดิ์ ตันมาดี)

ผู้จัดการฝ่ายขาย

16/5/2024

สำหรับบริษัท(FOR COMPANY)