



ห้างหุ้นส่วนจำกัด อัลตรา คูลด์ คลินิก (สำนักงานใหญ่) Ultra Cold Clinic Limited Partnership (Head Office)

45/12 หมู่ที่ 8 ตำบลละหาร อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11110

45/12 Moo 8, Tambol Laharn, Amphur Bang Bua Thong, Nonthaburi 11110

โทรศัพท์ : 096-395-5493, 081-425-9482 E-mail : ucc2549@hotmail.com Tax ID : 010354903884

ใบเสนอราคา/Quotation

ติดต่อ : คุณนิเวศ 081-425-9482

Attn: / เรียน : คุณปติ

เลขที่/Ref.no: UCC369/12/67

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่/Date.:

4 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

อ้างอิง/Ref: อจ.จีรัศย์ สุจริตกุล

โทรศัพท์ : 0-2218-8670 โทรสาร :

jeerus.s@chula.ac.th T.081-414-1481

ลำดับ Item	รายการ Description	จำนวน Qty	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit Price	ราคารวม Amount
				บาท	บาท
1	จ้างซ่อมตู้แช่ 2-8 องศาเซลเซียส ยี่ห้อ Revco รุ่น REL5004U12 S/N.V23F-310533-WF โดยเปลี่ยนอะไหล่ดังนี้ - เปลี่ยน Compressor GMCC 1/2 HP FH3014-SY-220-240V/50Hz(CB) - เปลี่ยน คอยล์เย็น EV AP.MF4(G) THAN Coat - เปลี่ยน ไมโครไดรเวอร์ 1/4" 2 ทาง - Vacuum + ตั้งระบบทำความเย็น + เติมน้ำยาทำความเย็น R-134A - ค่าบริการ	1	ตู้	18,000.00	18,000.00
		1	ลูก		
		1	คอยล์		
		1	ตัว		
		1	ระบบ		
		1	งาน		
	ราคารูททิ/Total				18,000.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม /Vat 7%				1,260.00
หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน				ราคารวมทั้งสิ้น	19,260.00

กำหนดยื่นราคา/Price Validity : 150 วัน นับจากวันที่ใบเสนอราคา/ Days from quotation date.

กำหนดส่งของ/Delivery Time : 60 วัน หลังได้รับใบสั่งซื้อ/ Days after receiving purchase order.

กำหนดชำระเงิน /Credit Term : 30 วัน นับจากวันที่ส่งของ/ Days after delivery.

ขอแสดงความนับถือ

Sincerely Your,

หมายเหตุ :

- ทางห้างฯ ยินดีรับประกันงานซ่อมและอะไหล่ที่เปลี่ยนเป็นเวลา 6 เดือน

นับตั้งแต่ส่งมอบงาน



(นายนิเวศ นนทารมณ)

ผู้จัดการ

ข้าพเจ้าขอรับราคาและข้อกำหนด และตกลงส่งจ้าง/สั่งซื้อตามรายการข้างต้น

กรุณาลงนามและแจ้งกลับที่ mail : ucc2549@hotmail.com

ผู้อนุมัติ

ส่งจ้าง/สั่งซื้อ: _____ วันที่ : ____/____/____

ชื่อบัญชี หจก.อัลตรา คูลด์ คลินิก

ช.กรุงเทพ จำกัด (มหาชน)

สาขาเดอะมอลล์ งามวงศ์วาน

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 395-0-09012-6