

ใบเสนอราคา

พ.05

วันที่

เลขที่

ชื่อบริษัท / ห้าง / ร้าน

ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ทะเบียนการค้าเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขมือถือ หมายเลขโทรสาร

เรื่อง เสนอราคา.....

เรียน คณะบดีวิทยาลัยการแพทย์ทางเลือก มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ที่อยู่ 39/1 อาคาร 33 (ตึกนวัตกรรมการศึกษา) ชั้น 7 แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กทม. 10900

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบรูป / แคตตาล็อก จำนวน แผ่น

2. รายละเอียด จำนวน แผ่น

ด้วยบริษัท / ห้าง / ร้าน มีความยินดีเสนอราคาดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	รหัส	จำนวน/ หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
()				รวมเป็นเงิน (บาท)		

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว การเสนอราคาตามรายการข้างต้นนี้
ข้าพเจ้ากำหนดส่งของหรือมอบงานให้แล้วเสร็จภายใน วัน นับแต่วันที่สัญญาหรือตกลงกันและราคาที่เสนอ
จะขึ้นอยู่กับได้ วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอราคา

เสนอมา ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... ผู้เสนอราคา
()
ประทับตราบริษัท / ห้าง / ร้าน