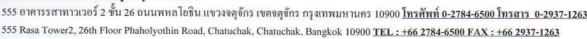
บริษัท โคเน่ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107535000222

เมื่อตกลงราคาและรายละเอียด ตามเอกสารฉบับนี้แล้ว กรุณาส่งใบสั่งซื้อ ภายใน 7 วัน

PLEASE, RETURN APPROVAL OR PURCHASE ORDER WITHIN 7 DAYS.

YOUR RETURNED APPROVAL WILL BE REGARDED AS YOUR CONFIRMATION.

KONE Public Company Limited





ใบเสนอราคา (QUOTATION)

* ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกใบเสนอรากานี้ หากมีหนี้ก้างชำระเกิน 90 วัน *

บริษัท โคเน่ จำกัด (มหาชน) ได้รับอนุญาดแต่เพียงผู้เดียวในการติดตั้ง บำรุงรักษา การตลาด และจัดจำหน่ายผลิตภัณจา์ภายใต้ชื่อสินค้า KONE ทั้งลิฟต์ บันไดเลื่อน ทางเลื่อนในประเทศไทยเท่านั้น

| เรียน/For the attention of: | | | เลขที่/No: | SQ14- 3663112 | | | | 1/1 | |
|--|------------------------|--|---------------------------------|-------------------------|---------------|---|-------|-----------------------------|-----------------------|
| | | | | วันที่/Date: | 20 มีนาศ | าม 2558 | | | |
| บริษัท อัญชลีวัน จำกัด | | | | อ้างถึง/Your Reference: | 30086705 (DD) | | | | |
| 555/65 หมู่ 5 ตำบลนาเกลือ | | | | ติดต่อกับ/Dealt with | นางสาว | สาวทิพย์พรรณ รำไพภักตร์ โทร. 0-2784-6576 / 08-9203-8313 | | | |
| อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150 | | | | | นางภัทร | นางภัทรภร มณีโชติ โทร. 0-2784-6577 / 08-1928-0675 | | | |
| TEL: | 0-3890-9800 | FAX. | | กำหนดชำระเงิน/Term of p | payment: | | (100 |)%) 30 วันภายหลัง ล่ | ใงมอบงาน |
| | | | กำหนดขึ้นราคา/Term of validity: | | | 90 วัน | | | |
| บริษัทฯ มีความยินดีเสนอราคาตามรายละเอียดต่อไปนี้ / We have pleasure in submitting the following quotation. | | | | | | | | | |
| ลำดับที่ | าดับที่ รหัสอะใหล่ ราย | | | การ | | | หน่วย | ราคา/หน่วย(บาท) | ราคารวม(บาท) |
| Item | n Item Code Descri | | | otion Q'TY | | | Units | Unit Price(Baht) | Total Price(Baht) |
| | | | | | | | | | |
| 1 R480130 TACHOMETER, GTF 7.16L/40 | | | | 0 KM982792G33 | | | PC | 55,000.00 | 55 000 00 |
| 2 | 9999 | FAN,CAR INCLUDECABLE 50HZ FB-9K-220 R KM5004 | | | 041607 | 1 | PC | 5,000.00 | 55,000.00 5,000.00 |
| | | | | | | | | 5,000.00 | 3,000.00 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| หมายเหตุ | | | | | | | | Sub Total | 60,000.00 |
| การดำเนินงานเปลี่ยนอะใหล่จะปฏิบัติงานในช่วงเวลาปกติ วันจันทร์ - วันเสาร์ | | | | เวลา 08.00 น 17.00 น. | | | | Discount | 12,000.00 |
| หากมีความประสงก็ให้ปฏิบัติงานนอกเหนือเวลาทำการ ทางบริษัทฯ ขอสงวนส์ | | | | | | | | Total | 48,000.00 |
| y d d | | | | | | | | Vat 7% | 3,360.00 |
| (ห้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) | | | | | | | | Grand Total | 51,360.00 |
| สาเหตุ: The Zign เดอะชายน์ B1 | | | | | | | | | |
| อุปกรณ์ดังกล่าวเสื่อมสภาพชำรุดจากอายุและการใช้งาน กำหนดส่งของ 30 วัน | | | | | | | | | |
| สำหรับถูกค้า อนุมัติโดยผู้รับมอบอำนาจตามลายมือชื่อข้างล่างนี้ พร้อมประทับตราบริษัท(ถ้ามี) | | | | | | สำหรับฝ่ายธุรกิจบริการหลังการขาย | | | |
| FOR CUSTOMER APPROVAL, BY BELOW AUTHORIZED SIGNATURES. | | | | | | FOR SERVICE ELEVATOR BUSINESS | | | |
| ลายเซ็นต์/Sign: | | | | | | | | | |
| (| | | | | | | | | |
| ตำแหน่ง/Title: | | | | | | | | 1: | |
| ลงวันที่/Date: | | | | | | | | m | |

TLI_SEB_FO_15.R00

เจ้าหน้าที่บริหารงานลูกค้า

ธุรกิจงานขายอะใหล่