บริษัท โคเน่ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107535000222

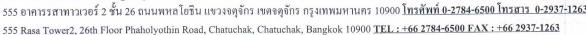
เมื่อตกลงราคาและรายละเอียด ตามเอกสารฉบับนี้แล้ว กรุณาส่งใบสั่งซื้อ ภายใน 7 วัน

PLEASE, RETURN APPROVAL OR PURCHASE ORDER WITHIN 7 DAYS.

YOUR RETURNED APPROVAL WILL BE REGARDED AS YOUR CONFIRMATION.

KONE Public Company Limited

เรียน/For the attention of:





1/1

ใบเสนอราคา (QUOTATION)

* ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกใบเสนอราคานี้ หากมีหนี้ค้างชำระเกิน 90 วัน *

บริษัท โคเน่ จำกัค (มหาชน) ได้รับอนุญาตแต่เพียงผู้เดียวในการติดตั้ง บำรุงรักษา การตลาค และจัคจำหน่ายผลิตภัณฑ์ภายใต้ชื่อสินค้า KONE ทั้งลิฟต์ บันไดเลื่อน ทางเลื่อนในประเทศไทยเท่านั้น

SQ16-5677242

เลขที่/No:

		วันที่/Date:	19 กุมภาพันธ์	2559			
บริษัท อัญชลีวัน จำกัด 555/65 หมู่ 5 ตำบลนาเกลือ		อ้างถึง/Your Reference:	3008670	30086708 (DD)			
		ติดต่อกับ/Dealt with	นางสาวทิพย์พรรณ รำไพภักตร์ โทร. 0-2784-6576 / 08-9203-8313				
	จังหวัดชลบุรี 20150		นางภัทรุภร ม	ณีโชติ โทร.	0-2784-6577 / 08-19	028-0675	
TEL:	FAX.	กำหนดชำระเงิน/Term of payment: (100%) 30 วันภายหลังส่งมอบงา กำหนดยืนราคา/Term of validity: 90 วัน			ส่งมอบงาน		
บริษัทฯ มีความยินดี	ก็เสนอราคาตามรายละเอียคต่อไปนี้ / w	Ve have pleasure in submitting the followin	g quotation.	12	\$ x2		
ลำคับที่		รายการ	จำนา	าน หน่วย	ราคา/หน่วย(บาท)	ราคารวม(บาท)	
Item	De	scription	Q'T	Y Units	Unit Price(Baht)	Total Price(Baht)	
1 9999	FAN, V3F25 DRI	VE 230VAC 0.25A 40W		1 PC	8,000.00	8,000.00	
หมายเหตุ การดำเนินงานเปลี่ยนอะไหล่จะปฏิบัติงานในช่วงเวลาปกติ วันจันทร์ - วันเสาร์ เวลา 08.00 น 17.00 น. หากมีความประสงค์ให้ปฏิบัติงานนอกเหนือเวลาทำการ ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การคิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม (เจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบหกบาทถั่วน)					Sub Total Discount Total Vat 7% Grand Total	8,000.00 1,200.00 6,800.00 476.00 7,276.00	
	gn เคอะซายน์ B4 น์คังกล่าวเสื่อมสภาพชำรุคจากอายุและ	ะการใช้งาน กำหนดส่งของ 30 วัน	n 				
สำหรับลูกค้า อนุมัติโดยผู้รับมอบอำนาจตามลายมือชื่อข้างล่างนี้ พร้อมประทับตราบริษัท(ถ้ามี)			สำห	สำหรับฝ่ายธุรกิจบริการหลังการขาย			
FOR CUSTOMER APPROVAL, BY BELOW AUTHORIZED SIGNATURES.			FOR	FOR SERVICE ELEVATOR BUSINESS			
ผู้มีอำนาจลงนาม ลายเซ็นต์: ลายนามตัวบรรจง () ตำแหน่ง / โทรศัพท์:				ผู้มีอำนาจลงนาม			

TLI_SEB_FO_15.R00

เจ้าหน้าที่บริหารงานลูกค้า

ฐรกิจงานขายอะใหล่