

ใบเสนอราคา				
เรียน	คุณจตุรภัทร	เลขที่	AMA-2209003.2	
หน่วยงาน	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	วันที่	15 ก.ย. 65	
เบอร์ติดต่อ		กำหนดยื่นราคา	30 วัน	
เบอร์มือถือ	081-978-3451	กำหนดส่ง	90 วันหลังได้รับใบสั่งซื้อ	
E-mail :	umt.eng52@gmail.com	เงื่อนไขการชำระเงิน	เครดิต 30 วัน	
ผู้ขาย	น.ส.อารีรัตน์ ธรรมาสถิตย์ รหัส Sale : 1470	ระยะเวลาประกัน	1 ปี	
อีเมลล์	areerat@syndome.com	ชื่อโครงการ	299 หมู่ที่ 19 ถ. โชคชัย-เดชอุดม ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160	
เบอร์ติดต่อ	02-872-6900 #237,084-438-6742 แฟกซ์ 02-872-6929			
ลำดับที่	ข้อสินค้า / บริการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน / บาท
1	<p>เครื่องสำรองไฟฟ้า ยี่ห้อ Syndrome</p> <p>รุ่น : HE-COMBO-20K</p> <p>Power Rating : 20000VA 18000W</p> <p>Input Voltage Range : 110 - 276 VAC for 1 Phase input</p> <p>Output Voltage : 208 / 220 / 230 / 240 VAC $\pm 1\%$</p> <p>เงื่อนไขการบริการ</p> <p>1) รับประกัน 2 ปี</p> <p>2) ติดตั้ง ฟรี !! (ไม่รวมการเดินระบบไฟฟ้า)</p> <p>3) สำรองไฟ ≥ 4 ชั่วโมง ที่ Load 5,500 watt</p> <p>4) มีบริการเข้าตรวจเช็คสภาพเครื่องทุก 6 เดือน (รวม 2 ครั้ง / ปี)</p> <p>5) เงื่อนไขการชำระเงิน : แบ่งชำระ 2 งวด</p> <p>- งวด 1 : โอนมัดจำ 50% พร้อมใบสั่งจ้าง (มูลค่ารวม Vat = 321,000 บาท)</p> <p>- งวด 2 : เครดิต 30 วัน 50% หลังการดำเนินงาน (มูลค่ารวม Vat = 321,000 บาท)</p>	1	600,000.00	600,000.00
หกแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน			จำนวนเงินรวม	600,000.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	42,000.00
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	642,000.00
<p>ทางบริษัทซินโดมฯ ขอขอบพระคุณที่ท่านได้ให้ความไว้วางใจและให้โอกาสเสนอราคาในครั้งนี้</p> <p>บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาพร้อมให้การสนับสนุนจากท่านในครั้งนี้ และในโอกาสต่อไป</p>				

ผู้เสนอราคา วันที่ 15/9/2565	ผู้อนุมัติ วันที่ 15/9/2565
-------------------------------	------------------------------

หมายเหตุ :	ผู้อนุมัติการสั่งซื้อ
------------	-----------------------