

บริษัท บีเวอร์ เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด

470 หมู่ 4 ซอยขึ้นสินธุ์ ถนนพหลโยธิน 62 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130

โทร : 02-5310068 แฟกซ์: 02-5322900

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ใบเสนอราคา / Quotation

0105523022844

ถึง: โรงพยาบาล มหาราชนครราชสีมา

เรียน: ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล มหาราชนครราชสีมา

Tel:

Fax:

ใบเสนอราคาเลขที่: B-230354

วันที่: 30/08/2566

พนักงานขาย: คุณ ธีรภัทร จันทอวัช

มือถือ: 081-9768013

บริษัทฯ ขอขอบคุณที่ท่านให้ความไว้วางใจในการเลือกใช้บริการหรือผลิตภัณฑ์ของบริษัทฯ และมีความยินดีที่จะเสนอราคาและเงื่อนไขดังต่อไปนี้

| ลำดับ Item | รายการ Description | จำนวน Quantity | ราคา Unit Price | จำนวนเงิน Amount |
|---------------|--|-----------------------|--------------------|---------------------|
| 1. | Cath Suction Tube NO. 06, 08, 10, 12, 14, 16, 18 | 1 เส้น (50 เส้น/แพ็ค) | 3.05 | 3.05 |

หมายเหตุ : ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม / เปิดบิลขั้นต่ำ 3,000 บาท / ไม่แยกแพ็ค

| | |
|-----------------------------|------|
| รวม / Total | 3.05 |
| ส่วนลด / Discount | - |
| มูลค่าสินค้า / Value Amount | 2.85 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT 7% | 0.20 |
| สุทธิ / Net | 3.05 |

ตัวอักษร : สามบาทห้าสตางค์

บริษัทฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้ให้บริการแก่ท่านในเร็ววันนี้

ยื่นราคาภายใน

กำหนดส่งมอบภายใน 60 วัน

เงื่อนไขการชำระเงิน

ลูกค้า

ลงชื่อ _____



ลงชื่อ _____

ผู้จำหน่าย

ผู้มีอำนาจลงนาม

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดีว่าเฮลท์แคร์

ใบเสนอราคา



เรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล มหาชนนครราชสีมา

เลขที่ Q6608010

วันที่

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดีว่าเฮลท์แคร์ มีความยินดีเสนอราคาเพื่อให้ท่านได้พิจารณาดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการสินค้า | จำนวน | หน่วย | ราคา / ชิ้น | ราคารวม / กล่อง |
|-------|--|-------|-------|-------------|-----------------|
| 1 | Cath Suction No.6, 8, 10, 12, 14, 16, 18 | 1 | เส้น | 3.30 | 3.30 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ยอดก่อนVAT 3.08

VAT 7% 0.22

ยอดรวมทั้งสิ้น 3.30

หมายเหตุ: จำนวนสั่งซื้อขั้นต่ำ 3,000 บาทขึ้นไป

กำหนดยื่นราคา:

กำหนดส่งมอบ: 5 วันทำการ

การชำระเงิน:.....

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดีว่าเฮลท์แคร์ ขอขอบพระคุณที่ท่านได้ให้ความสนใจในผลิตภัณฑ์ของเรา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับใช้ท่านในโอกาสอันใกล้

ลงชื่อ นิตยา โยระคง ผู้เสนอราคา

โทร 081-8845577

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดีว่า เฮลท์แคร์ :
เลขที่ผู้เสียภาษี 0103552005942

ที่อยู่ 5/3 หมู่ 7 ค.นาป่า อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000
โทร. 038-148185, 081-8845577 แฟกซ์ 038-148184
Email: info@diwahealthcare.com
Website: www.diwahealthcare.com

ใบเสนอราคา

เลขที่ 660595

เรื่อง เสนอราคาสินค้า

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ทางบริษัท ทิพย์รัตน์ จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าให้กับโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วยละ(บาท) | ราคารวม |
|-------|--|----------------------|--------------|---------|
| 1 | สายควบคุมระบบพลาสติก เบอร์ 6,8,10,12,14,16 | 1 เส้น | 3.25 | 3.25 |
| | | มูลค่าสินค้า | | 3.04 |
| | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | | 0.21 |
| | | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | | 3.25 |

ตัวอักษร (สามบาทยี่สิบห้าสตางค์)

กำหนดส่งของ 30 วัน กำหนดยื่นราคา 90 วัน

ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านและขอขอบพระคุณล่วงหน้า มา ณ ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ

THIPARAT
SUPPLY
THIPARAT SUPPLY CO., LTD. (บริษัท เหล้าเมตตาจิตต์)

ผู้จัดการฝ่ายขาย