บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

188 ม.17 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย 57100
โทร : 053-711965,064-0974083 อีเมล์ : topmedical.th@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0575564000701 (สำนักงานใหญ่)

TOP MEDICAL CO.,LTD.
บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่รับ 286
วันที่ 20 ม.ค. 2569
เวลา 09.35 น.

เกษียณหนังสือรับ
☐ กองคลัง ☐ กองช่าง ☐ กอง...ศึกษาฯ
☑ กอง... ☐ หน่วยตรวจสอบฯ
○ งาน... ○ งานพัฒนาชุมชน ○ งานเลขาฯ ○ งาน กจ. ○ งานธุรการ ○ งานอื่นๆ...............

ใบเสนอราคา/Quotation

ชื่อลูกค้า	เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ	เลขที่ใบเสนอราคา	QT6901029
ที่อยู่	อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย 57130	วันที่	
		เงื่อนไขการชำระเงิน	30 วัน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		ยืนราคา	30 วัน

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	สำลีก้าน ไซส์ L	20	ห่อ	35.00	700.00
2	ผ้าก๊อซปิดแผล ขนาด 2 นิ้ว	10	กล่อง	40.00	400.00
3	ผ้าก๊อซปิดแผล ขนาด 3 นิ้ว	10	กล่อง	90.00	900.00
4	ผ้าก๊อซปิดแผล ขนาด 4 นิ้ว	10	กล่อง	120.00	1,200.00
5	แอมโมเนีย 30 มล.	12	ขวด	35.00	420.00
6	ยานวดคลายกล้ามเนื้อ แบบเย็น ขนาด 30 กรัม	12	หลอด	85.00	1,020.00
7	สเปร์ยแก้ปวด แบบเย็น	6	ขวด	350.00	2,100.00
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
				ราคาไม่รวมภาษี	6,299.07
ตัวอักษร(	หกพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	440.93
				รวมราคาทั้งสิ้น	6,740.00

หมายเหตุ โปรดอ่านรายละเอียดสินค้าให้ครบถ้วนก่อนการสั่งซื้อ
กำหนดส่งสินค้าภายใน 30 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ
เมื่อสั่งซื้อสินค้าแล้วทางบริษัทฯ <u>ไม่รับเปลี่ยน/คืนสินค้ากรณีใดๆทั้งสิ้น</u>

กรุณาเซ็นยืนยันการสั่งซื้อด้านล่างนี้
Please sing below for purchasing comfirmation.

____
( )
วันที่_______/_______/_______
ผู้สั่งซื้อสินค้า/Ordered by

TOP MEDICAL CO.,LTD.
บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

ขอแสดงความนับถือ
ในนาม บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

(นางสาวสุภาวิดา ไพโรจน์ 097-9971842)
(นางสาวภัสรดา แก้วมหาคุณ)
ผู้เตรียมเอกสาร/Prepared by