

แบบใบเสนอราคา

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการขาย โดยวิธีขายทอดตลาด

1. ข้าพเจ้า.....ห้าง/ร้าน/บริษัท/หจก./บุคคลธรรมดา
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ตามประกาศจังหวัดพะเยา เรื่อง ขายทอดตลาดพัสดุชำรุด ลงวันที่
23 พฤศจิกายน 2565 จำนวน 94 รายการ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาขายทอดตลาดพัสดุชำรุด จำนวน 94 รายการ
เป็นเงิน.....บาท (.....)ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษี
อื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวงแล้ว

3. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตัวหนังสือ และตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ โดยละเอียดและเข้าใจดีว่า
จังหวัดพะเยา โดยโรงพยาบาลจุนไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอราคา ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(.....)

ประทับตรา (ถ้ามี)