**ใบเสนอราคา**

เลขที่ PRHQ22120052

เรื่อง เสนอราคางานจัดจ้างผู้ให้บริการวิเคราะห์ผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงและจัดการงานอาชีวเวชศาสตร์ของพนักงาน BSA

เขียนที่..........................................................

วันที่.............................................................

บริษัท/ห้าง/ร้าน...................................................................................................................................

โดย (ระบุชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน)...................................................................................................

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13หลัก)..............................................สำนักงานเลขที่..............................

ถนน......................................ตำบล/แขวง.....................................เขต/อำเภอ.......................................

จังหวัด.................................................โทรศัพท์หมายเลข....................................................................

ได้รับทราบข้อความและเงื่อนไขในการเสนอราคา ของ บริษัท บิซิเนส เซอร์วิสเซส อัลไลแอนซ์ จำกัด

โดยตลอดแล้ว ขอยืนยันจะปฏิบัติตามรูปแบบ/เงื่อนไข รายละเอียดดังกล่าวทุกประการ และขอเสนอราคาดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน(บาท) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวมเป็นเงิน** | | | | |  |
| (ตัวอักษร) | | | | | |

**หมายเหตุ**

1.ราคาที่เสนอนี้ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

2.รายละเอียดการเสนอราคาตามเอกสารแนบ จำนวน...........แผ่น (ถ้ามี)

3.รายละเอียดตามข้อกำหนดอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่ บริษัท บิซิเนส เซอร์วิสเซส อัลไลแอนซ์ จำกัด กำหนด

ลงชื่อ......................................................ผู้เสนอราคา

ประทับตรา

นิติบุคคล (ถ้ามี)

(...............................................................)

ตำแหน่ง............................................................