

ใบเสนอราคา

Service Quotation No : TSSE SQ2567-1684 Date : _____

Reference to : เรียน คณะบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Serial No : รุ่น Actus9000 หมายเลขเครื่อง AC0609041 ห้อง 6, AC0609043 ห้อง 5 โครงการทันตกรรมปากเกร็ด

[Customer]

Code : 02UN-001

Name : คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Address : 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

Province : BANGKOK METROPOLIS Tel : _____ Fax : _____

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
1	W-TSS-FN07-0009 HIGH SPEED HANDPIECE TUBING ASM(สายด้ามกรอความเร็วสูงแบบขั้วเกลียว)	2 ชุด	4,500.00	9,000.00
2	W-TSS-TB07-0004 Handpiece Holder SX3000II Complete Set For Actus (ชุดช่องวางหัวกรอพร้อมแขน)	1 ชิ้น	13,000.00	13,000.00
3	W-TSS-UB08-0001 SOLENOID VALVE SET (SPITTOON) SX3000 (ตัวควบคุมระบบน้ำ)	1 ชิ้น	2,500.00	2,500.00
4	W-TSS-FN07-0011 UNIVERSAL VACUUM EJECTOR VALVE ON/OFF TUBING SET (สายพร้อมหัวดูดใหญ่แบบมีก้านเปิดปิด)	1 ชิ้น	2,100.00	2,100.00
5	W-SCU-205-0901 NEEDLE VALVE ASM (วาล์วปรับน้ำ)	3 ชิ้น	1,500.00	4,500.00
6	000S162A SEAL PLATE (FILM SWITCH) (MEMORY) Pet [AC9000] (สติ๊กเกอร์ของปุ่มควบคุมเก้าอี้)	1 ชิ้น	350.00	350.00
7	ZTSD-1000 Services Charge (ค่าบริการ)	2 งาน	500.00	1,000.00
Total Amount	สามหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน		ราคาก่อนภาษี	30,327.10
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	2,122.90
			ราคารวมภาษี	32,450.00

หมายเหตุ : กำหนดยื่นราคา 90 วัน นับจากวันเสนอราคา / กำหนดส่งมอบงานจ้าง ภายใน 90 วัน นับถัดจากวันรับใบสั่งจ้าง

: รับประกันงานซ่อมอาการเดิม และอะไหล่ 3 เดือน / อะไหล่ที่ซื้อไปซ่อมเองไม่รับประกัน / ไม่มีนโยบายจ่ายเงินค่าวัสดุการ

: ลูกค้านำค่างานซ่อมมาลงชื่อด้านล่างตรงช่องลูกค้าอนุมัติ แล้วส่งกลับบริษัท Email : pas@siamdent.com หรือ idLine : @services-siamdent

: โทร. 038-573-042 ต่อ 110 , 104 , 117



Prepared by / ผู้จัดทำ	Checked by / ผู้ตรวจสอบ	Approved by / ผู้อนุมัติ	Customer Approved / ลูกค้าอนุมัติ
(คุณบุษบา สุธรรมมา)		(คุณวิริยา ถาวรภรณ์)	
Date	Date	Date	Date

SIAMDENT. บริษัท สยามเดนต์ จำกัด Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573042 แฟกซ์ 038-573043
71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณลักษณะ	รูปภาพ
1	W-TSS-FN07-0009	HIGHT SPEED HANDPIECE TUBING SET (ท้ายเกลียว) For Actus	1. สายด้ามกรอสำหรับ Actus5000, Actus9000 2. ปลาสายด้าน Handpiece สำหรับด้ามกรอ และข้อต่อ ชนิด Midwest 4 Hole 3. มีเต้ารับสำหรับ ระบบ Fiber Optic Handpiece	

SIAMDENT. บริษัท สยามเดนทท์ จำกัด Siamdent Co., Ltd.

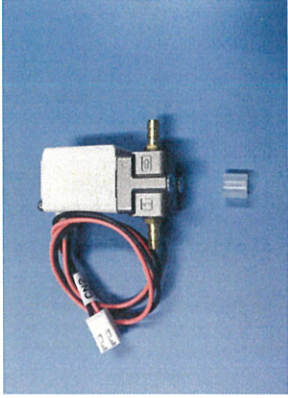
71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573042 แฟกซ์ 038-573043
71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณลักษณะ	รูปภาพ
1	W-TSS-TB07-0004	Handpiece Holder SX3000II Complete Set For Actus	1. เป็นช่องวางหัวกรอแบบ 5 ช่อง โดยมีสวิตช์สัญญาณ การให้ด้ามกรออยู่ 4ช่อง และ 1ช่องของด้ามหัวฉีดน้ำฉีดลม พร้อมแขน 2. เป็นรุ่น SX3000 ใช้แทนยูนิตรุ่น Actus9000	

SIAMDENT. บริษัท สยามเดนต์ จำกัด

Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573042 แฟกซ์ 038-573043
71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณลักษณะ	รูปภาพ
1	W-TSS-UB08-0001	SOLENOID VALVE SET (SPITTOON) SX3000 (ตัวควบคุมระบบน้ำ)	วาล์วเปิด-ปิด น้ำดื่มกรอพื้น ควบคุมด้วยไฟฟ้า ข้อต่อท่อเข้าและออก เป็นข้อต่อท่อขนาด 6 มิลลิเมตร ใช้กับกระแสไฟฟ้า 24 VDC มีตัวสายไฟสำหรับเชื่อมต่อเข้ากับแผงควบคุมน้ำลงแก้วและอ่าง รูยึดได้ตัว Solenoid เกยิว M5	

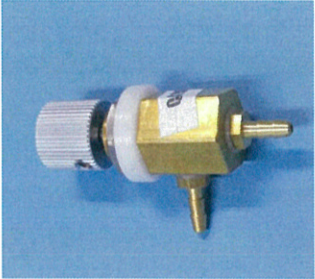
SIAMDENT. บริษัท สยามเดนท จำกัด Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573042 แฟกซ์ 038-573043
71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณลักษณะ	รูปภาพ
1	W-TSS-FN07-0011	UNIVERSAL VACUUM EJECTOR VALVE ON/OFF TUBING S (สายพร้อมหัวดูดใหญ่แบบมีก้านเปิดปิด)	1. ส่วนปลายของด้ามเป็นยางซิลิโคน สามารถถอดทำการ ฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ 2. กลางตัวด้ามมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ด้ามทำจากวัสดุพลาสติกทรงแท่งกลมสีขาว เส้นผ่าศูนย์กลางภายใน 9 มิลลิเมตร ในส่วนที่เป็นพลาสติก 4. สายทำจากซิลิโคน ความยาว 1.8 เมตร	

SIAMDENT. บริษัท สยามเดนต์ จำกัด
Siamdent Co., Ltd.

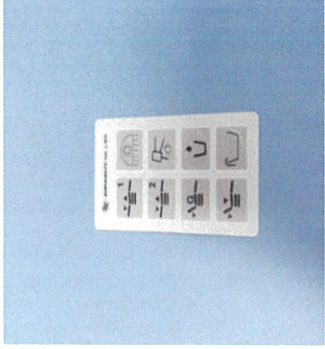
71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573042 แฟกซ์ 038-573043
71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachueangsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณลักษณะ	รูปภาพ
1	W-SCU-205-0901	NEEDLE VALVE ASM (วาล์วรับน้ำ)	1. ใช้กับเครื่องของสยามเดนต์ 2. วาล์วน้ำสำหรับรับน้ำหัวกรอ ในสภาพเครื่องมือ 3. ข้อต่อ Barb 4 MM	

SIAMDENT. บริษัท สยามเดนต์ จำกัด

Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573042 แฟกซ์ 038-573043
71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณลักษณะ	รูปภาพ
1	000S162A	SEAL PLATE FILM SWITCH [AC9000] สวิตกเกอร์ของปุ่มควบคุมแก้ว	1. สวิตกเกอร์ที่ตั้งตำแหน่งที่ต้องการเลือกเกี่ยวกับควบคุมแก้ว คือ ควบคุมน้ำลงแก้ว 2. ควบคุมน้ำลงอ่าง มีทั้งหมด 8 ปุ่ม 3. ใช้สวิตกเกอร์ยี่ห้อ ใช้สำหรับติดตั้งบนกล่องควบคุมแก้ว 4. ขนาด 3cm.X 7cm.	

SIAMDENT.

Siamdent Co., Ltd.

Factory : 71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130

T.+66 (0) 3857 3042 Ext.104 ,105,110 M.+66 (08) 1377 3473 F.+66 (0) 3857 3043 ID Line: @services-siamdent E-mail: pas@siamdent.com



เลขที่ 1529

Services Report

วันที่ 10-9-2567 เลขที่ 76446

รหัส _____ ชื่อลูกค้า โรตารอนทันตกรรม

Code No. _____ Customer _____

ที่อยู่ อ. จ. พริ. 78/14 หมู่ 1 ต. หนอง

Address อ. หนอง

โทร. _____

Tel. _____

ผู้ติดต่อ _____

Contact Person _____

แฟกซ์ _____

Fax _____

Product Information:-

() Dental Chair Actus 9000 Serial no. AC0609043

() X-Ray _____ Serial no. ไม่มี #5

() Others _____ Serial no. _____

Details of Service:-

() Service _____ Service requisition No. _____

() Under Warranty ☐ Visit ☐ Follow up

() Out Of Warranty ☐ Follow up

() Others _____

1) X-Ray:-

☐ X-Ray Beam ☐ Rotate ☐ Focus ☐ Automatic Time ☐ KV/MA ☐ SW on/off

2) Dental Chair:-

☐ Operating Light ☐ Handpiece ☐ Vacuum ☐ Junction Box ☐ Chair ☐ Foot Switch

3) Other:-

☐ Cleaning of water and air system after installation and service ☐ Cleaning for un infected

1. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ ไม่ต้องเปลี่ยนชิ้นส่วน โดยได้ทำการแก้ไข ดังนี้

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
	<u>Handpiece 2 ตัว</u>	<u>ตรวจเช็คของ Control HP PCB โดย 10 พวง HP. Rep.</u>
		<u>ในกรณี (มี 2 HP) ของ 10 พวง ที่ได้รับให้ HP</u>
		<u>10 พวง 2 ตัว AT-10 พวง 10 พวง 10 พวง 10 พวง</u>

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้ 10 พวง 10 พวง 10 พวง 10 พวง

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา @	จำนวนเงิน

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

3. () ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา @	จำนวนเงิน
	<u>W-TSS-FN 07-0009</u>		<u>สาย High Speed</u>	<u>2</u>	<u>ราคา 100 บาท</u>	
	<u>W-TSS-TB 07-0004</u>		<u>HP Holder</u>	<u>1</u>	<u>ราคา 100 บาท</u>	
			<u>(New Holder)</u>			

() ต้องทำตามใบเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบจ่ายงานใหม่ No.

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	จำนวน	ราคา @	จำนวนเงิน
1	การให้บริการตรวจเช็คและปรับตั้ง	4	3	2
2	สามารถวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและแก้ไขได้ตรงจุด	4	3	2
3	มีการให้คำแนะนำการใช้และวิธีบำรุงรักษา	4	3	2
4	ลูกค้ามีความพอใจในการใช้งานและให้บริการ	4	3	2
5	ผลัดวันประกันพรุ่งในการใช้งาน	4	3	2
6	ระยะเวลาในการประกันเป็นอย่างไร (ระยะเวลาหรือการรับประกัน)	4	3	2

ชื่อ รหัส

เวลา ถึง รวม ชั่วโมง

ผู้ตรวจสอบ วันที่

ผู้อนุมัติ วันที่

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น บาท

ลงชื่อ ผู้รับบริการ / อนุมัติวันที่ 10/09/2567

สำหรับลูกค้า

** ลูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และสามารถใช้งานได้ตามที่ลูกค้าต้องการ

** ผู้ให้บริการยินยอมให้บริการซ่อมแซมเครื่องดังกล่าว และในกรณีที่บริษัทฯ รับผิดชอบ

ผู้ให้บริการยินยอมให้จ่ายค่าบริการ และค่าอะไหล่ใดๆ ที่ได้รับจากการซ่อมในครั้ง

F-TSS-008 / 14-10-22 / K

SIAMDENT.

Siamdent Co., Ltd.

Factory : 71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130

T:+66 (0) 3857 3042 Ext.104, 105,110 M.+66 (08) 1377 3473 F:+66 (0) 3857 3043 ID Line: @services-siamdent E-mail: pas@siamdent.com



เลขที่ 1529

Services Report

วันที่ 10-9-2567 เลขที่ 76447

รหัส _____ ชื่อลูกค้า โรงพยาบาล
 Code No. _____ Customer ปากเกร็ด
 ที่อยู่ อ.จตุรพักตรพิมาน 78/14 หมู่ 1 ต.ปากเกร็ด
 Address อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี
 ชื่อผู้ติดต่อ _____
 Contact Person _____
 โทร. _____ แฟกซ์ _____
 Tel. _____ Fax. _____

Product Information: Aelus 9000
 () Dental Chair Serial no. Ac0609041
 () X-Ray Serial no. นิ้ว # 6
 () Others Serial no. _____
 Details of Service:- Service requisition No. _____
 () Service () Visit
 () Under Warranty ☐ Follow up
 () Out Of Warranty ☐ Follow up
 () Others _____

1) X-Ray:-

☐ X-Ray Beam ☐ Rotate ☐ Focus ☐ Automatic Time ☐ KV/MA ☐ SW on/off

2) Dental Chair:-

☐ Operating Light ☐ Handpiece ☐ Vacuum ☐ Junction Box ☐ Chair ☐ Foot Switch

3) Other:-

☐ Cleaning of water and air system after installation and service ☐ Cleaning for un infected

1. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ ไม่ต้องเปลี่ยนชิ้นส่วน โดยได้ทำการแก้ไข ดังนี้

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
3	รอยละเอียด / การบริการ	
	- พกพารอก นวด / นวด / เวลา	=> เลื่อนเวลา Soleno V
	- ควบคุมมือ ที่ตัวเครื่อง	=> เลื่อน Needle Val ปรับที่ 10.

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา @	จำนวนเงิน

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

3. () ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา @	จำนวนเงิน
	Soleno V	DC 9A V		/		W-TSS-6H08-0001
	Hipower	Hipower	สีม่วง	/		W-TSS-FN07-0011
	Valu. (Needle Val.)			1		H-SCU-2B5-0901
	Seckplate Actin 9000	0005762A		/		

() ต้องจัดทำใบเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบทำงานใหม่ No.

ลำดับที่	ตรวจสอบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1. การให้บริการตรงตามสัญญา	4	3	2
2. สามารถวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและแก้ไขได้อย่างถูกต้อง	4	3	2
3. มีการให้คำแนะนำการใช้อย่างถูกต้อง	4	3	2
4. ลูกค้ามีความพอใจในการใช้งานผลิตภัณฑ์	4	3	2
5. ผลิตภัณฑ์มีความน่าเชื่อถือในการใช้งาน	4	3	2
6. ระบบในการประกันเป็นอย่างไร (ระยะเวลาหรือการรับประกัน)	4	3	2

ชื่อ สมชาย รหัส 2203004
 เวลา _____ ถึง _____ รวม _____ ชั่วโมง
 ผู้ตรวจสอบ _____ วันที่ _____
 ผู้อนุมัติ _____ วันที่ _____

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น บาท

ลงชื่อ สมชาย ผู้รับบริการ / อนุมัติ
 วันที่ 10 09 2567

** ลูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าดังกล่าวแล้ว และเรียบร้อยแล้ว และสามารถใช้งานได้ตามที่ลูกค้าต้องการ
 ** ผู้รับบริการยินยอมให้บริษัทฯ ทำการซ่อมแซมเครื่องดังกล่าว และในกรณีที่บริษัทฯ คิดค่าซ่อม
 ผู้รับบริการยินยอมที่จะจ่ายค่าบริการ และค่าอะไหล่ใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการซ่อมในครั้งนี้

F-TSS-008 / 14-10-22 / K

ท่านรับลูกค้า