

ใบเสนอราคา

Service Quotation No : **TSSE SQ2567-2401** Date : _____

Reference to : **เรียน คณะบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

Serial No : **รุ่น SX3000 หมายเลขเครื่อง 301575 คลินิกรวม 2 ชั้น 12 ยูนิต 09**

[Customer]

Code : **02UN-001**

Name : **คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

Address : **34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330**

Province : **BANGKOK METROPOLIS** Tel : **02-218-8901-5** Fax : **0 2255 3058, 0 2218 8609**

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
1	W-TSS-FN11-0001 UNIVERSAL VACUUM EJECTOR VALVE ON/OFF ASM (SX3000) หัวดูดใหญ่มีวาล์วปรับแรงดูด	1 ชิ้น	1,200.00	1,200.00
2	W-TSS-FN07-0007 SALIVA EJECTOR VALVE ON/OFF หัวดูดเล็กมีวาล์วปรับแรงดูด	1 ชิ้น	900.00	900.00
3	W-TSS-FN07-0001 3-WAY CARTIDGE HEAD ASM FOR SERVICE (Cr3+) (หัวฉีดน้ำฉีดลม)	1 ชิ้น	2,300.00	2,300.00
Total Amount	สิ้นสื้อรียบาทถ้วน		ราคาก่อนภาษี	4,112.15
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	287.85
			ราคารวมภาษี	4,400.00

หมายเหตุ : กำหนดยื่นราคา 90 วัน นับจากวันเสนอราคา / กำหนดส่งมอบงานจ้าง ภายใน 90 วัน นับถัดจากวันรับใบสั่งจ้าง
: รับประกันงานซ่อมอาการเดิม และอะไหล่ 3 เดือน / อะไหล่ที่ซื้อไปซ่อมเองไม่รับประกัน / ไม่มีนโยบายจ่ายเงินค่าสวัสดิการ
: ลูกค้านักลงซ่อมกรุณาลงชื่อด้านล่างตรงช่องลูกค้าอนุมัติ แล้วส่งกลับบริษัท Email : pas@siamdent.com หรือ idLine:@services-siamdent
: โทร. 038-573-042 ต่อ 110 , 104 , 117

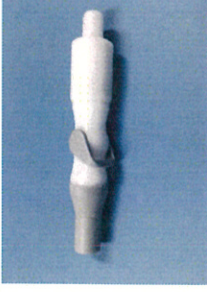


Prepared by / ผู้จัดทำ	Checked by / ผู้ตรวจสอบ	Approved by / ผู้อนุมัติ	Customer Approved / ลูกค้าอนุมัติ
(คุณบุษบา สุธรรมมา)		(คุณวิริยา ธารวราภรณ์)	
Date	Date	Date	Date

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-FN11-0001	VACUUM EJECTOR VALVE ON/OFF ASM (SX3000)	1. ส่วนปลายของด้ามเป็นยางซิลิโคน สามารถถอดทำการ ใส่/ถอดด้วยได้น้ำ 2. กลางตัวด้ามมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ด้ามทำจากวัสดุพลาสติกทรงกลมสีขาว เส้นผ่าศูนย์กลาง ภายใน 9 มิลลิเมตร ในส่วนที่เป็นพลาสติก	

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-FN07-0007	SALIVA EJECTOR VALVE ON/OFF ASM (หัวดูดใหญ่ แบบมีก้านเปิด ปิด)	1. ส่วนปลายของด้ามเป็นยางซิลิโคน สามารถถอดทำการ ฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ 2. กลางตัวด้ามมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ด้ามทำจากวัสดุพลาสติกทรงกลมสีขาว เส้นผ่านศูนย์กลางภายใน 5 มิลลิเมตร ในส่วนที่เป็นพลาสติก	

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-FN07-0001	3-WAY CARTRIDGE HEAD ASM FOR SERVICE (Cr3+) (หัวฉีดน้ำฉีดลม)	- หัวฉีดน้ำฉีดลม - ใช้กับแก๊วอีเทนดกรรรม ยี่ห้อสยามเดนท - ทำหน้าที่ ฉีด 3 แบบ ฉีดน้ำ, ฉีดลม, ฉีดสเปรย์น้ำ+ลม - โครงของหัวทำจากทองเหลือง และชุบนิโคร - ส่วนที่เป็นวาล์วทำจากโลหะปลอดสนิม และวงแหวนยาง - มีชุด ยึดจับปลายก้านฉีดน้ำ-ฉีดลม	

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



เล่มที่ 1452

Services Report

วันที่ 24 / 12 / 24 เลขที่ 72567

รหัส 020Y-001 ชื่อลูกค้า บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพธนบุรี
 Code No. Customer
 ที่อยู่ 34 ถนนวิสุทธิกษัตริย์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
 Address
 ชื่อผู้ติดต่อ
 Contact Person
 โทร.
 แฟกซ์
 Tel. 02-111-0000-12 Fax.

Product Information:-
 () Dental Chair 6x8000 Serial no. 301575 Unit 09
 () X-Ray Serial no.
 () Others Serial no.
 Details of Service:-
 () Service Service requisition No.
 () Under Warranty () Visit
 () Out Of Warranty () Follow up
 () Others () Follow up

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 < ดัดฟันรวม 2 ชิ้น 12 Unit 09 >

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
1.	- ดัดฟัน Hipover และ Server ดัดฟัน 2 ชิ้น	- ดัดฟันรวม 2 ชิ้น 12 Unit 09
2.	- ดัด 3-way ดัดฟัน 3 ชิ้น	- ดัดฟันรวม 3 ชิ้น 12 Unit 09

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้

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

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

3. (/) ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่ < บันทึกรายการ >

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา@	จำนวนเงิน
1.	- ดัดฟัน Hipover	H-10-FNH-0001		1		
2.	- ดัดฟัน Server	H-10-FNH-0001		1		
3.	- ดัด 3-way	H-10-FNH-0001		1		

() ต้องจัดทำใบเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบรายงานใหม่ No.

สำรวจความพึงพอใจลูกค้า					
ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับคะแนน (4.พอใจมาก 3.พอใจ 2.พอใช้ 1.ไม่พอใจ)					
1. การให้บริการตรงตามนัดหมาย	4	3	2	1	
2. สามารถวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและแก้ไขได้อย่างถูกต้อง	4	3	2	1	
3. มีการให้คำแนะนำการใช้อย่างถูกต้อง	4	3	2	1	
4. ลูกค้ามีความมั่นใจในการใช้งานผลิตภัณฑ์	4	3	2	1	
5. ผลิตภัณฑ์มีความปลอดภัยในการใช้งาน	4	3	2	1	
6. ระบบในการประกันเป็นอย่างไร (ระยะเวลา/หัวข้อการรับประกัน)	4	3	2	1	

** ลูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และสามารถใช้งานได้ตามที่ลูกค้าต้องการ

** ผู้รับบริการยินยอมให้บริษัทฯ ทำการซ่อมแซมเครื่องดังกล่าว และในกรณีที่บริษัทฯ คิดค่าซ่อม

ผู้รับบริการยินยอมที่จะจ่ายค่าบริการ และค่าอะไหล่ใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการซ่อมในครั้งนี้

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

ชื่อ อ.ดร. + อ.กมล รหัส 072 + 083
 เวลา ถึง รวม ชั่วโมง
 ผู้ตรวจสอบ วันที่
 ผู้อนุมัติ วันที่
 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น บาท
 ลงชื่อ..... ผู้รับบริการ / อนุมัติ
 ตัวบรรจง