

ใบเสนอราคา

Service Quotation No : **TSSE SQ2567-2399** Date : _____

Reference to : **เรียน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

Serial No : **รุ่น SX3000 หมายเลขเครื่อง 301701 คลินิกรวม 2 ชั้น 12 ยูนิต 48**

[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	สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน		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 / ไม่มีนโยบายจ่ายเงินค่าวัสดุการ
: ลูกค้านำอะไหล่มาซ่อมที่ศูนย์บริการลูกค้าโดยตรงช่องลูกค้าอนุมัติ แล้วส่งกลับบริษัท Email : pas@siamdent.com หรือ idLine:@services-siamdent
: โทร. 038-573-042 ต่อ 110 , 104 , 117

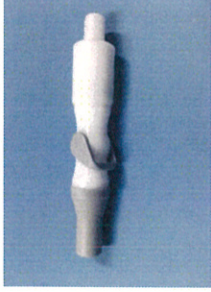


Prepared by / ผู้จัดทำ	Checked by / ผู้ตรวจสอบ	Approved by / ผู้อนุมัติ	Customer Approved / ลูกค้าอนุมัติ
(คุณบุษบา สุธรรมมา)		(คุณวิริยา ถาวรภรณ์)	
Date	Date	Date	Date

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, Chachueangsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณสมบัติ	รูปภาพ
1	W-TSS-FN11-0001	VACUUM EJECTOR VALVE ON/OFF ASM (SX3000)	1. ส่วนปลายของด้ามเป็นยางซิลิโคน สามารถถอดทำการ ฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ 2. กลางตัวด้ามมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ด้ามทำจากวัสดุพลาสติกพหุภพกลสมสีขาว เส้นผ่าศูนย์กลางภายใน 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)	1. หัวฉีดน้ำฉีดลม 2. ใช้กับแก๊สอัตโนมัติ ยี่ห้อสยามเดนท 3. ทำหน้าที่ฉีด 3 แบบ ฉีดน้ำ, ฉีดลม, ฉีดสเปรย์น้ำ+ลม 4. โครงของหัวทำจากทองเหลือง และชุบนิโคร 5. ส่วนที่เป็นวาล์วทำจากโลหะปลอดสนิม และวงแหวนยาง 6. มีชุดยึดจับปลายกันฉีดน้ำ-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



เลขที่ 1452

Services Report

วันที่ 21 / 12 / 24 เลขที่ 72569

รหัส 02UN-001 ชื่อลูกค้า ดน-วิมลพานิชย์ จำกัด

Code No. Customer

ที่อยู่ 34 ถนนวิสุทธิกษัตริย์ แขวงวิเศษไชยชาญ เขตบางพลี กรุงเทพมหานคร 10910

Address

ชื่อผู้ติดต่อ

Contact Person

โทร. แฟกซ์

Tel. 02-111-0000 Fax.

Product Information:-

(/) Dental Chair 5x3000 Serial no. 301701 Unit 48

() X-Ray Serial no.

() Others Serial no.

Details of Service:-

(/) Service () Visit

() Under Warranty ☐ Follow up

(/) Out Of Warranty ☐ Follow up

() Others

Service requisition No.

- 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 (ดัดแปลง 2 ชิ้น 12 Unit 48)

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
1.	- ผิด Hipower 3-Handpiece	- เปลี่ยน Hipower 3-Handpiece
2.	- ผิด 3-Handpiece	- เปลี่ยน 3-Handpiece

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้

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

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

3. (/) ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่ (1 ชิ้น 12 Unit 48)

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา@	จำนวนเงิน
1.	- ผิด Hipower	W-100-1001		1		
2.	- ผิด Service	W-100-1001		1		
3.	- ผิด 3-Hand	W-100-1001		1		

() ต้องจัดทำใบเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบแจ้งงานใหม่ No.

ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับคะแนน (4=พอใจมาก 3=พอใช้ 2=พอใช้ 1=ไม่พอใจ)	1	2	3	4
1. การให้บริการตรงตามเวลาที่นัดหมาย	4	3	2	1
2. สามารถวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและแก้ไขได้อย่างถูกต้อง	4	3	2	1
3. มีการให้คำแนะนำการใช้และวิธีบำรุงรักษา	4	3	2	1
4. ลูกค้ามีความมั่นใจในการใช้งานผลิตภัณฑ์	4	3	2	1
5. ผลิตภัณฑ์มีความปลอดภัยในการใช้งาน	4	3	2	1
6. ระบบในการประกันเป็นอย่างไร (ระยะเวลา/หัวข้อการรับประกัน)	4	3	2	1

** ลูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าตามรายการแล้ว และสามารถใช้งานได้ตามที่ลูกค้าต้องการ

** ผู้ให้บริการยินยอมให้บริการซ่อมแซมเครื่องดังกล่าว และในกรณีที่บริษัทฯ คิดค่าซ่อม

ผู้ให้บริการยินยอมจ่ายค่าบริการ และค่าอะไหล่ที่ได้เกิดขึ้นจากการซ่อมในครั้งนี้

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

สำหรับลูกค้า

วันที่

ชื่อ อ.ดร. + อ.ดร. รหัส 072 + 083

เวลา ถึง รวม ชั่วโมง

ผู้ตรวจสอบ วันที่

ผู้อนุมัติ วันที่

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น บาท

ลงชื่อ..... ผู้รับบริการ / อนุมัติ

ด้วยร่าง