

ใบเสนอราคา

Service Quotation No : **TSSE SQ2568-0418** Date : _____

Reference to : เรียน คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Serial No : รุ่น SX3000 หมายเลขเครื่อง 301579

[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) หัวดูดใหญ่มีวาล์ว	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
Total Amount สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน			ราคาก่อนภาษี 1,962.62 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 137.38 ราคารวมภาษี 2,100.00	

หมายเหตุ : กำหนดยื่นราคา 90 วัน นับจากวันเสนอราคา / กำหนดส่งมอบงานจ้าง ภายใน 90 วัน นับถัดจากวันรับใบสั่งจ้าง
 : รับประกันงานซ่อมอาการเดิม และอะไหล่ 3 เดือน / อะไหล่ที่ซื้อไปซ่อมเองไม่รับประกัน / ไม่มีนโยบายจ่ายเงินค่าสวัสดิการ
 : ลูกค้านัดตกลงซ่อมกรุณาลงชื่อด้านล่างตรงช่องลูกค้าอนุมัติ แล้วส่งกลับบริษัท Email : pas@siamdent.com หรือ idLine:@services-siamdent
 : โทร. 038-573-042 ต่อ 110 , 104 , 117 , 119

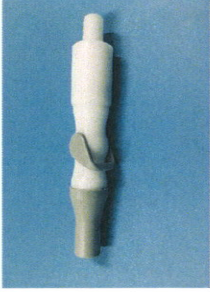


Prepared by / ผู้จัดทำ	Checked by / ผู้ตรวจสอบ	Approved by / ผู้อนุมัติ	Customer Approved / ลูกค้าอนุมัติ
(คุณบุษบา สุธรรมมา)		(คุณวิริยา ธารารากรณ์)	
Date	Date	Date	Date

SIAMDENT. บริษัท สยามเดนต์ จำกัด

Siamdent Co., Ltd.

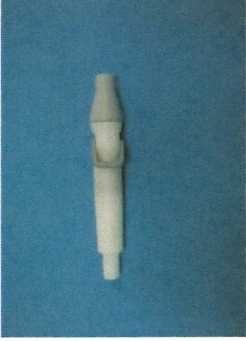
71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573042 แฟกซ์ 038-573043
71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณลักษณะ	รูปภาพ
1	W-TSS-FN11-0001	VACUUM EJECTOR VALVE ON/OFF ASM (SX3000)	1. ส่วนปลายของตัวเป็นยางซิลิโคน สามารถถอดทำการ ผ่าได้ด้วยไดนาโม 2. กลางตัวตัวมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ตัวทำจากวัสดุพลาสติกทงกลมสีขาว เส้นผ่าศูนย์กลาง กลางภายใน 9 มิลลิเมตร ในส่วนที่เป็นพลาสติก	

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-FN07-0007	SALIVA EJECTOR VALVE ON/OFF ASM (หัวดูดใหญ่ แบบมีก้านเปิด ปิด)	1. ส่วนปลายของตัวเป็นยางซิลิโคน สามารถถอดทำการ ฆ่าเชื้อด้วยได้น้ำ 2. กลางตัวตัวมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ตัวมาจากวัสดุพลาสติกทรงกลมสีขาว เส้นผ่านศูนย์กลางภายใน 5 มิลลิเมตร ในส่วนที่เป็นพลาสติก	

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 04/03/95 เลขที่ 72599

รหัส 02UN-001 ชื่อลูกค้า อนามัยแผนกทันตกรรม
Code No. Customer
ที่อยู่ 311 ถนนวิสุทธิกษัตริย์ แขวงวิเศษสุริยวงค์ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
Address
โทร. 089-149 6441 ชื่อผู้ติดต่อ อนุจิตร
Tel. Fax. Contact Person

Product Information:-
() Dental Chair /K3000 Serial no. 301579
() X-Ray Serial no.
() Others Serial no.
Details of Service:-
() 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 (เปลี่ยน 2 ชิ้น 12 Unit 27)

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
1.	Suction ดูไม่เต็ม	- ให้น้ำยาเติมช่องน้ำดื่ม Saliva และ Hipover 2 ขวด แล้วเปลี่ยนน้ำดื่ม จากถังถัง suction จึงได้เป็นน้ำดื่ม suction ไม่เกิดเสียงดัง

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้

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

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

3. () ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่

<เปลี่ยนอะไหล่>

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา@	จำนวนเงิน
1.	- อัดน้ำ Saliva	พ-83-110-0001	SALIVA EJECTOR VALVE	1		
2.	- อัดน้ำ Hipover	พ-83-110-0001	VACUUM EJECTOR VALVE	1		

() ต้องจัดทำใบเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบรายงานใหม่ No.

สำรวจความพึงพอใจลูกค้า					
ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับคะแนน (4.พอใจมาก 3.พอใจ 2.พอใช้ 1.ไม่พอใจ)	4	3	2	1	
1. การให้บริการตรงตามเวลาที่นัดหมาย					
2. สามารถวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและแก้ไขได้อย่างถูกต้อง					
3. มีการใช้คำแนะนำการใช้อย่างมีประสิทธิภาพ					
4. ลูกค้ามีความมั่นใจในการใช้งานผลิตภัณฑ์					
5. ผลิตภัณฑ์มีความน่าเชื่อถือในการใช้งาน					
6. ระบบในการประกันเป็นอย่างไร (ระยะเวลาหรือวิธีการรับประกัน)					

** ลูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และสามารถใช้งานได้ตามที่ลูกค้าต้องการ

** ผู้บริการยินยอมให้บริการซ่อมแซมเครื่องดังกล่าว และในกรณีที่เกิดปัญหา คัดค้าน
ผู้บริการยินดีชดเชยค่าเสียหาย และค่าอะไหล่ใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการซ่อมในครั้งนี้

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

ชื่อ อนุจิตร + สังภาพร รหัส 072 + 083
เวลา ถึง รวม ชั่วโมง
ผู้ตรวจสอบ วันที่
ผู้อนุมัติ วันที่
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น บาท
ลงชื่อ... ผู้รับบริการ / อนุมัติ
ตำแหน่ง

สำหรับลูกค้า

วันที่