

ใบเสนอราคา

Service Quotation No : TSSE SQ2568-0516 Date : _____

Reference to : เรียน คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Serial No : รุ่น SX3000 หมายเลขเครื่อง 301632 คลินิกรวม2 ชั้น12 ยูนิต 32

[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
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
: ลูกค้านำส่งข้อมูลลงชื่อด้านล่างตรงช่องลูกค้าอนุมัติ แล้วส่งกลับบริษัท Email : pas@siamdent.com หรือ idLine:@services-siamdent
: โทร. 038-573-042 ต่อ 110 , 104 , 117 , 119

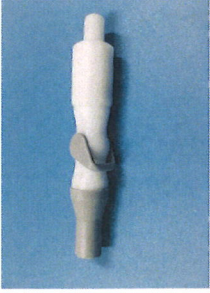


Prepared by / ผู้จัดทำ	Checked by / ผู้ตรวจสอบ	Approved by / ผู้อนุมัติ	Customer Approved / ลูกค้าอนุมัติ
(คุณบุษบา สุธรรมมา)		(คุณวิริยา ถาวรภรณ์)	
Date	Date	Date	Date

SIAMDENT. บริษัท สยามเดนต์ จำกัด

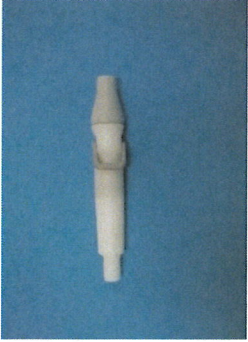
Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573042 แฟกซ์ 038-573043
71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuenagsao 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 ใส่เลือดด้วยได้น้ำ 2. กลางตัวตัวมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ด้ามทำจากวัสดุพลาสติกทรงกลมสีขาว 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. ส่วนปลายของด้ามเป็นยางซิลิโคน สามารถถอดทำการ ใส่หรือด้วยได้น้ำ 2. กลางด้ามมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ด้ามทำจากวัสดุพลาสติกทรงกลมสีขาว 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 **1592****Services Report**วันที่ **17 / 03 / 25** เลขที่ **79553**

รหัส **020N-001** ชื่อลูกค้า **คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์**
 Code No. Customer
 ที่อยู่ **34 ถนนสุขุมวิท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน**
 Address
อพ.ต. 40330 ชื่อผู้ติดต่อ **คุณวิมล**
 Contact Person
 โทร. **089-149 6441** แฟกซ์ **-**
 Tel. Fax.

Product Information:-

(/) Dental Chair **Sx 3000** Serial no. **301632**
 () 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 **(เปลี่ยนรวม 2 ชิ้น 12 Unit 32)**

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
1.	- Section 201632	- ทำการเปลี่ยนวาล์ว Saliva และ Hipower สำหรับตัวเครื่องนี้ เกิดขึ้นได้ทั้ง Section จึงได้รวม Section ไม่ขอเพิ่มอีก

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้

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

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

3. (/) ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่ **(เปลี่ยนราคา)**

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา@	จำนวนเงิน
1.	- อ้าวอด Saliva	W-Tor-FN-001	SALIVA EJECTOR VALVE	1		
2.	- อ้าวอด Hipower	W-Tor-FN-001	VACUUM EJECTOR VALVE	1		

() ต้องจัดทำใบเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบจ่ายงานใหม่ No.

สำรวจความพึงพอใจลูกค้า					
ค่าเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับคะแนน (4 พอใจมาก 3 พอใจ 2 พอใจ 1 ไม่พอใจ)	4	3	2	1	
1. การให้บริการตรงตามนัดหมาย	4	3	2	1	
2. สภาพแวดล้อมที่สะอาดปลอดภัยและแก้ไขได้อย่างถูกต้อง	4	3	2	1	
3. มีการใช้คำแนะนำการใช้และวิธีใช้ที่ถูกต้อง	4	3	2	1	
4. ลูกค้ามีความมั่นใจในการใช้งานผลิตภัณฑ์	4	3	2	1	
5. ผลิตภัณฑ์มีความน่าเชื่อถือในการใช้งาน	4	3	2	1	
6. ระยะเวลาในการประกันเป็นอย่างไร (ระยะเวลาหรือการรับประกัน)	4	3	2	1	

ชื่อ **อ.กรรณ + กอกรณ**รหัส **072 + 083**เวลา ถึง รวม ชั่วโมงผู้ตรวจสอบ วันที่ ผู้อนุมัติ วันที่ **จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น - บาท**ลงชื่อ

ผู้รับบริการ / อนุมัติ

ตัวบรรจง

สำหรับลูกค้า

วันที่

* ลูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และสามารถใช้งานได้ตามที่ลูกค้าต้องการ

** ผู้บริการยินยอมให้บริการซ่อมแซมเครื่องดังกล่าว และในกรณีที่ไม่มีปัญหา คิดค่าซ่อม

ผู้บริการยินดีดูแลปัญหาค่าบริการ และค่าอะไหล่ใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการซ่อมในครั้งนี้

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