

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 01055 32068 266

ใบเสนอราคา

Service Quotation No : TSSE SQ2568-2202 Date : _____

Reference to : เรียน คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Serial No : รุ่น SX3000II หมายเลขเครื่อง S32107078 คลินิกบัณฑิตฯ สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ ชั้น 16 ยูนิต 20 เลขครุภัณฑ์ 332028003247 สด./64

[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	SX31P265002 POWER LED PCB SET V.1.6 FOR NICHIA LED (บอร์ดควบคุมการทำงานโคมไฟส่องปาก)	1 ชิ้น	3,000.00	3,000.00
Total Amount	สามพันบาทถ้วน		ราคาก่อนภาษี	2,803.74
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	196.26
			ราคารวมภาษี	3,000.00

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

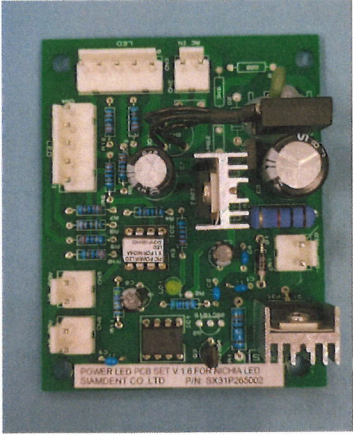
- : รับประกันงานซ่อมอาการเดิม และอะไหล่ 3 เดือน / อะไหล่ที่ซื้อไปซ่อมเองไม่รับประกัน / ไม่มีนโยบายจ่ายเงินค่าสวัสดิการ
- : ลูกค้าตกลงซ่อมกรุณาลงชื่อด้านล่างตรงช่องลูกค้าอนุมัติ แล้วส่งกลับบริษัท Email : pas@siamdent.com หรือ idLine:@services-siamdent
- : โทร. 038-573-042 ต่อ 110 , 119



Prepared by / ผู้จัดทำ	Checked by / ผู้ตรวจสอบ	Approved by / ผู้อนุมัติ	Customer Approved / ลูกค้าอนุมัติ
 (คุณวรรณดี เกตพร)		 (คุณวรรณดี เกตพร)	
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	SX31P265002	POWER LED PCB SET V.1.6 FOR NICHIA LED (บอร์ดควบคุมการทำงานโคมไฟส่องปาก)	1. แผงควบคุมระบบไฟที่ใช้ในงานของระบบโคมไฟส่องปาก 2. เป็นแผงควบคุมระบบเซ็นเซอร์และจ่ายไฟให้กับหลอดไฟ 3. ทำหน้าที่ควบคุมไฟแสดงผลที่ Control panel DR และ NR	

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 **1638****Services Report**วันที่ **22/10/25** เลขที่ **81873**

รหัส **02UN-001** ชื่อลูกค้า **บริษัท หจก. ดนตรี**
 Code No. Customer
 ที่อยู่ **34 ถนนวิสุทธิกษัตริย์ แขวงวิเศษไชยชาญ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร**
 Address
10330 ชื่อผู้ติดต่อ **คุณชัย**
 Contact Person
 โทร. **083-304 0622** แฟกซ์ **-**
 Tel. Fax.

Product Information:-

() Dental Chair **SX8000 II** Serial no. **682107078**
 () 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 **(เปลี่ยนหลอดไฟสำหรับเครื่อง X-ray 16 U 20)**

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
	(เปลี่ยนหลอดไฟ 332024003247 SN. 682107078)	

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ **โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน** ดังต่อไปนี้

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

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge

3. () **ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่** **(เปลี่ยนหลอดไฟ)**

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา @	จำนวนเงิน
1.	- PCB โดเมนไฟส่องสว่างจากหลอดไฟ	SX312255002	POWER LED PCB SET	1		
			V.I.B FOR NICHIA LED			

() ต้องจัดไว้ในเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบแจ้งงานใหม่ No.

สำรวจความพึงพอใจลูกค้า				
ท่านได้รับบริการตามเวลาที่นัดหมาย	4	3	2	1
2. ท่านได้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพและมีการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง	4	3	2	1
3. มีการให้บริการที่รวดเร็วและถูกต้อง	4	3	2	1
4. ลูกค้ามีความพึงพอใจในการใช้บริการ	4	3	2	1
5. ผลิตภัณฑ์มีความเหมาะสมในการใช้งาน	4	3	2	1
6. ความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน (ระยะเวลาหรือวิธีการปฏิบัติงาน)	4	3	2	1

...ลูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าดังกล่าวแล้ว และมีความพึงพอใจในการใช้บริการ
 ...ผู้ให้บริการมีคุณสมบัติตามที่กำหนด และในการนี้ขอรับรองว่า
 ผู้ให้บริการมีคุณสมบัติตามที่กำหนด และค่าตอบแทนในการบริการ

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

สำหรับลูกค้า

วันที่

ลงชื่อ **ชัย ชัยสิทธิ์** ผู้รับบริการ / อนุมัติ
 สัมภาษณ์