

ใบเสนอราคา

Service Quotation No : **TSSE SQ2567-2255** Date :Reference to : **เรียน คณะบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**Serial No : **รุ่น Actus9000 หมายเลขเครื่อง AC0609033, AC0609034, AC0609035, AC0609038, AC0609039, AC0609040**

[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-OL07-0001 LIGHT ARM & LIGHT HEAD LED OL-N (NICHIA) FOR ACXI โคมไฟส่องปาก	6 ชุด	33,000.00	198,000.00
Total Amount	หนึ่งแสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน		ราคาก่อนภาษี	185,046.73
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	12,953.27
			ราคารวมภาษี	198,000.00

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

: รับประกันงานซ่อมอาการเดิม และอะไหล่ 3 เดือน / อะไหล่ที่ซื้อไปซ่อมเองไม่รับประกัน / ไม่มีนโยบายจ่ายเงินค่าวัสดุการ

: ลูกค้านำเอกสารส่งมอบงานส่งตรงต่อลูกค้าอนุมัติ 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, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042 Fax : 66 38 573043

ลำดับ	รหัสอะไหล่	ชื่ออะไหล่	คุณลักษณะ	รูปภาพ
1	W-TSS-OL07-0001	LIGHT ARM & LIGHT HEAD LED OL-N (NICHIA) FOR ACXI	1. โคมไฟส่องปากกลุ่ม LED 2. ใช้กระแสไฟเลี้ยง 30V 20mA-350mA (50/60Hz) 3. ใช้ระบบเซ็นเซอร์สะท้อนกลับของรุ่น Panasonic 4. แชนโคมไฟแนวระนาบมี 2 จุดหมุน 5. มีแผงควบคุมระบบเซ็นเซอร์และจ่ายไฟให้กับหลอดไฟ 6. ยางซิลิโคนตรงมีข้อจับสามารถทำความสะอาดได้ 7. แชนโคมไฟ ออกแบบมาเพื่อใช้กับเสาที่มีรูภายในขนาด 30 ,32,34 มิลลิเมตร	

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 29/11/24 เลขที่ 72562

รหัส 02UN-001 ชื่อลูกค้า คุณเจนจิรา ห่อหมก 10320
 Code No. Customer
 ที่อยู่ อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา 10320
 Address
 ชื่อผู้ติดต่อ อ.เจนจิรา
 Contact Person
 โทร. 085-0429074 แฟกซ์
 Tel. 02-011-0111 สำนักงานใหญ่ (ชั้น 1b)

Product Information:
 (/) Dental Chair Actus 9000 Serial no. AC0609038
 () X-Ray Serial no. AC0609038
 () Others Serial no. AC0609040
 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

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
1.	พบปัญหาจอภาพจอเดิมไม่ทำงาน	พบจอภาพจอเดิมไม่ทำงาน 6 Unit
	จอภาพ LED	23, 24, 25, 26, 27, 28
		ชิ้น 1b อลิ้งค์มีทั้ง 2 วัสดุที่ต่างกัน

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้

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

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

3. (/) ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่ (1 ชิ้นจอภาพ)

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา @	จำนวนเงิน
1.	จอภาพ LED x 2 ชิ้นจอภาพ	N-TSS-0107-0001		6	75,000	
	จำนวน 6 ชิ้น ชิ้น 1b จอภาพเดิม					
	วิธีติดตั้งที่สำนักงานใหญ่					

() ต้องจัดทำใบเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบแจ้งงานใหม่ No.

สำรวจความพึงพอใจลูกค้า				
ท่านพึงพอใจ / ลงในช่องระดับคะแนน (4.พอใจมาก 3.พอใจ 2.พอใช้ 1.ไม่พอใจ)	4	3	2	1
1. การให้บริการตรงตามเวลาที่นัดหมาย	4	3	2	1
2. สามารถวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและแก้ไขได้อย่างถูกต้อง	4	3	2	1
3. มีการให้คำแนะนำการใช้อย่างถูกต้อง	4	3	2	1
4. ลูกค้ามีความมั่นใจในการใช้บริการ	4	3	2	1
5. ผลิตภัณฑ์มีความปลอดภัยในการใช้งาน	4	3	2	1
6. ระบบในการประกันเป็นอย่างไร (ระยะเวลาหรือการรับประกัน)	4	3	2	1

** ลูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าดังกล่าวแล้ว และยอมรับว่าสามารถใช้งานได้ตามที่ลูกค้าต้องการ

** ผู้บริการยินยอมให้บริการ ทำการซ่อมแซมเครื่องดังกล่าว และในกรณีนี้บริษัทฯ คิดค่าซ่อม

ผู้บริการยินยอมที่จะจ่ายค่าบริการ และค่าอะไหล่ต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการซ่อมในครั้งนี้

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

สำหรับลูกค้า

ชื่อ อ.เจนจิรา + อ.เจนจิรา รหัส 079 + 064
 เวลา ถึง รวม ชั่วโมงผู้ตรวจสอบ วันที่
 ผู้อนุมัติ วันที่ จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น บาทลงชื่อ อ.เจนจิรา ผู้รับบริการ / อนุมัติ
 ตำแหน่ง วันที่