

ใบเสนอราคา

Service Quotation No : **TSSE SQ2567-2278** Date : _____

Reference to : **เรียน คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

Serial No : **รุ่น SX3000 หมายเลขเครื่อง 301567**

[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
: ลูกค้านำเอกสารลงชื่อด้านล่างตรงช่องลูกค้าอนุมัติ 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 ธารารามณ์)	
Date	Date	Date	Date

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-FN11-0001	VACUUM EJECTOR VALVE ON/OFF ASM (SX3000)	1. ส่วนปลายของด้ามเป็นยางซิลิโคน สามารถถอดทำการ ผ่าเชื่อมด้วยไอน้ำ 2. กลางตัวด้ามมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 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, Chachungsaeng 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 ฆ่าเชื้อด้วยไดออกไซด์ 2. กลางตัวตัวมีก้านโยกเพื่อปรับแรงดูด 3. ตัวทำจากวัสดุพลาสติกทรงกลมสีขาว เส้นผ่านศูนย์กลางภายใน 5 มิลลิเมตร ในส่วนที่เป็นพลาสติก	



วันที่ 03/12/24 เลขที่ 72564

Product Information:-
 (☒) Dental Chair SX 3000 Serial no. 301567
 (☐) X-Ray _____ Serial no. _____
 (☐) Others _____ Serial no. _____

Details of Service:-
 (☒) Service _____ Service requisition No. _____
 (☐) Under Warranty _____ (☐) Visit _____
 (☒) Out Of Warranty _____ ☐ Follow up _____
 (☐) Others _____ ☐ Follow up _____

☐ X-Ray Beam ☐ Rotate ☐ Focus ☐ Automatic Time ☐ KV/MA ☐ SW on/off☒ Operating Light ☒ Handpiece ☒ Vacuum ☒ Junction Box ☒ Chair ☒ Foot Switch☐ Cleaning of water and air system after installation and service ☐ Cleaning for un infected

1. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ ไม่ต้องเปลี่ยนชิ้นส่วน โดยได้ทำการแก้ไข ดังนี้ (คลิกดูรูป) สัปดาห์ที่ 19 Unit 05

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	วิธีการแก้ไข
1.	- จัดชุด Hi Power และ Saverza ชุดใหม่ส่งจาก ลิโอสหรือ อดทน ตระกูลใหม่เข้ามา	- ทำการเปลี่ยนหม้อชุด Hi Power และ Saverza ชุดใหม่ให้ลูกค้า เพื่อให้ลูกค้าได้รับความสะดวกสบายแล้ว Suction มีค่าดูดหัวหม้อ จนเกิดเสียงดัง และทำให้มีชุด 500 หรือ 1000

2. () เครื่องใช้งานได้ตามปกติ โดยได้ทำการเปลี่ยนชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้

[illegible]

() เครื่องไม่สามารถใช้งานได้

() เครื่องสามารถใช้งานได้

ค่าบริการ / Service Charge	
----------------------------	--

ราคาทั้งสิ้น (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

3. (/) ต้องติดตามเปลี่ยนอะไหล่ (ใส่ ๒0 บาท)

ลำดับที่	รายละเอียด / การบริการ	อะไหล่		จำนวนเงินรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		
		รหัส	ชื่อ	จำนวน	ราคา@	จำนวนเงิน
1.	จ้างดูด Hi Power			1		
2.	จ้างดูด Sorela			1		

() ต้องจัดทำใบเสนอราคา Quotation No.

() Invoice No.

() ใบจ่ายงานใหม่ No

สำรวจความพึงพอใจลูกค้า				
ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับคะแนน (4.พอใจมาก 3.พอใจ 2.พอใช้ 1.ไม่พอใจ)	4	3	2	1
1. การให้บริการตรงเวลาตามที่นัดหมาย	4	3	2	1
2. สามารถวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและแก้ไขได้อย่างถูกต้อง	4	3	2	1
3. มีการให้คำแนะนำการใช้อย่างมีประสิทธิภาพ	4	3	2	1
4. ลูกค้ามีความมั่นใจในการใช้งานผลิตภัณฑ์	4	3	2	1
5. ผลิตภัณฑ์มีความน่าสนใจในการใช้งาน	4	3	2	1
6. ระบบในการประกันเป็นอย่างดี (ระยะเวลา/วิธีการการรับประกัน)	4	3	2	1

** ถูกค้าได้ตรวจสอบสินค้าดังกล่าวข้างต้น (เรียบร้อยแล้ว และสามารถใช้งานได้ตามที่ลูกค้าต้องการ)

** ผู้ให้บริการยินยอมให้บริการ ทำการซ่อมแซมเครื่องดังกล่าว และในกรณีที่ผู้ให้บริการ อัดค่าซ่อม

ผู้รับบริการยินดีอนุมัติจ่ายค่าบริการ และค่าอะไหล่ใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการซ่อมในครั้งนี้

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

ชื่อ อัมพร + วน นิส ๐๙๒ + ๐๖๔
เวลา _____ ถึง _____ รวม _____ ชั่วโมง

ผู้ตรวจสอบ _____ วันที่ _____
ผู้อนุมัติ _____ วันที่ _____

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น / - บาท

ลงชื่อ..... ผู้รับบริการ / อนุมัติ

สำหรับลูกค้า

วันที่