จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 10 สิงหาคม 2565 เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000193037

เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320010240

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ
ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก บจ.เอนเนอรอน คอนซัลแท้นท์
ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 65/249 ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2565
ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64 ลงวันที่ 14 กรกฎาคม 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง	ตามใบส่งของ	ตามที่รับจริง	
1	ติดตั้งหลอดไฟ Philips UV-C Batten จำนวน 2 หลอด 1.ค่าแรงการติดตั้ง Philips UV-C Batten 2.Philips UV-C Batten	งาน	1	1	1	7,062.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (เจ็ดพันหกสิบสองบาทถ้วน)						7,062.00

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่ง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ 499/2563 สั่ง ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2563
ได้ดำเนินการตรวจพัสดุ/งานจ้าง ที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งมอบแล้วผลปรากฏผล ดังนี้

☑ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุ/งานจ้างถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลง

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุ/งานจ้างครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลงเห็นสมควรเบิกเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้

นายกฤษณ์ คงประสิทธิ์ ผู้ตรวจรับพัสดุ _____

น.ส.พจนกร พลอยงาม ผู้บันทึกข้อมูลหลังผ่านการตรวจรับ _____ ____/____/_____

หมายเหตุ : 7684/65,65-2-01446
ภาควิชาเภสัชวิทยา

เลขที่ 7684/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จ้าง

25650608_7684/2565

รหัสกองทุน 2320047000 **กองทุน** กองทุนทั่วไป

รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 **กิจกรรม** ก.สส.งานบริหารทั่วไป

รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000 **ศูนย์ต้นทุน** งานกายภาพ

รหัสวิชา ( ) คลินิก ( ) ปฏิบัติการ ( ) บรรยาย **วันที่** 08/06/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ติดตั้งหลอดไฟ Philips UV -C Batten จำนวน 2 หลอด (ช.65-2-01446 ภ.เภสัชฯ)	งาน	1	7,062.00				
			รวม	7,062.00				

นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย
_____/_____/_____

นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย
_____/_____/_____

อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุตตะเทพ
รองคณบดีฝ่ายกายภาพ
_____/_____/_____

ผศ.ทพ.ดร. ดำรงค์ ดำรงค์ศรี
ประธาน กองทุนทั่วไป
_____/_____/_____

หัวหน้างานพัสดุ
_____/_____/_____

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-01446
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-06-08

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง วรรณภา หวังรักษ์ดีสกุล เบอร์โทร (ภายใน) : 88696 หน่วยงาน : 1320400000 : ภาควิชาเภสัชวิทยา ทด

หัวข้อการแจ้งซ่อม : ติดตั้งหลอดไฟUVC

มีความประสงค์ : ติดตั้ง (ย้ายสถานที่ติดตั้ง)

ประเภทงาน : งานไฟฟ้าชำรุด

อาการเสีย : ติดต้องหลอดไฟ Philips UV -C Batten จำนวน 2 หลอด

อาคาร / ชั้น : อาคารพรีคลินิก / ชั้น 4

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย พงษ์ศักดิ์ ใจกล้า
ช่างซ่อม : นาย สุรินทร์ ฉิมแป้น

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

✓ ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ตกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

.....

.....

รายละเอียดการแทงชำรุด .....

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....	.....	.....
(นาง วรรณภา หวังรักษ์ดีสกุล)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่ 8/6/65	วันที่ .....

บริษัท เอนเนอรอน คอนซัลแท้นท์ จำกัด
ENERON CONSULTANT CO.,LTD.
39/85 ถ.ปทุมกรุงเทพ ต.บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000
Tel.(02)975-8846 , 099-782-3562 Fax (02)581-1511

ใบเสนอราคา

เลขที่ 65/195
วันที่ 7/6/2022

เรียน คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

วันที่กำหนดส่ง 30 วัน
ยืนราคาภายใน(วัน) 30 วัน
จำนวนวันเครดิต 30 วัน
การชำระเงิน เครดิต 30 วัน
พนักงานขาย อนณ 093-265-5987

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าแรงการติดตั้ง Philips UV-C Batten	2	หลอด	1,100.00	2,200.00
2	Philips UV-C Batten	2	หลอด	2,200.00	4,400.00

หมายเหตุ : การรับประกันหลอด UVC 1 ปี
รับประกันงานติดตั้ง 1 ปี

รวมเงิน	6,600.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	462.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น	7,062.00

เจ็ดพันหกสิบสองบาทถ้วน

We accepted the above price and condition Please process the order for us immediately

(Authorized Signature)
Date:

Quotation By

(Authorized Signature)
Date : 7/6/2022

บริษัท เอนเนอรอน คอนซัลแท้นท์ จำกัด
ENERON CONSULTANT CO., LTD.

39/85 ถนนปทุมกรุงเทพ ตำบลบางปรอก อำเภอเมืองปทุมธานี
จังหวัดปทุมธานี 12000
Tel. 02-975-8846 Fax. 02-581-1511
(สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0135558014040

ต้นฉบับ

ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้
TAX INVOICE / DELIVERY ORDER / INVOICE

เลขที่ No. 65/249

วันที่ Date 9/8/2565

ชื่อ Name	คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	เลขที่ใบสั่งซื้อ/วันที่ P/O No./Date	ใบสั่งจ้าง อว 64.8/3728
ที่อยู่ Address	ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330	ผู้สั่งซื้อ Buyer	ศ.ทพ.ดร.พรชัย จันศิษย์ยานนท์
	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158831	เงื่อนไขการชำระ Terms	Cr 30 วัน
โทรศัพท์ Telephone	02-218-8611 โทรสาร Fax	พนักงานขาย Salesman	อนฌ

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวน QTY.	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน AMOUNT
1		ติดตั้งหลอดไฟ PHILIPS UV-C Batten จำนวน 2 หลอด 1. ค่าแรงการติดตั้ง PHILIPS UV-C Batten 2. PHILIPS UV-C Batten	งาน	1	6,600.00		6,600.00

หมายเหตุ Remark

- โปรดตรวจเช็คสินค้าให้เรียบร้อย มิฉะนั้น ทางบริษัทฯ จะถือว่าได้รับสินค้าไว้ถูกต้อง (และจะไม่รับเปลี่ยนและรับคืน)
- กรุณาสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท เอนเนอรอน คอนซัลแท้นท์ จำกัด" เท่านั้น
- ทางบริษัท ฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5% ต่อเดือน เมื่อเลยกำหนดชำระเงิน
- กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามใบส่งของนี้ยังถือว่าเป็นของผู้ขายอยู่ จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินหรือเช็คเรียบร้อยแล้ว

ชำระโดย Payment ☐ เงินสด ☐ เงินโอน ☐ เช็ค ธนาคาร.....สาขา.....
เลขที่.....ลงวันที่.....

เจ็ดพันหกสิบสองบาทถ้วน

รวมจำนวนเงิน Sub Total	6,600.00
ส่วนลด Discount / ส่วนลดหักเงินมัดจำ	
ราคาสินค้า/บริการ Goods/Service Value	6,600.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม % Value Added Tax	462.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	7,062.00

ได้รับสินค้าบริการ ดังรายการข้างต้นไว้ถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อย RECEIVED AS PER ABOVE IN GOOD ORDER AND CONDITION			บริษัท เอนเนอรอน คอนซัลแท้นท์ จำกัด ENERON CONSULTANT CO., LTD.
ผู้รับสินค้า(ตัวบรรจง) / RECEIVED BY	ผู้ส่งสินค้า / DELIVERY BY	ผู้รับเงิน / COLLECTOR	ผู้มีอำนาจลงนาม / AUTHORIZED
วันที่/Date...../...../.....	วันที่/Date 9 / 8 / 65	วันที่/Date...../...../.....	