

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 31 มีนาคม 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000165923
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008567

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ
ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก บจ.ธเนศพัฒนา
ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 16503075 ลงวันที่ 31 มีนาคม 2565
ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64 ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่ง ซื้อ/จ้าง	ตามใบส่ง ของ	ตามที่ได้รับจริง	
1	ซ่อมเก้าอี้ทันตแพทย์ -132280000623 รพ.6/53 1.เปลี่ยนชุดเหล็กใต้ที่นั่งพร้อมบาร์หลังพิงและเปลี่ยนหนัง	เครื่อง	1	1	1	3,745.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)						3,745.00

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

☒ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุ/งานจ้างถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลง

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุ/งานจ้างครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลงเห็นสมควรเบิกเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้
นายคมสัน จันทิมากร ผู้ตรวจรับพัสดุ

น.ส.พจนกร พลอยงาม

ผู้บันทึกข้อมูลหลังผ่านการตรวจรับ

หมายเหตุ : 3784/65,65-2-0067

คลินิกบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาเอ็นโดครินต์

เลขที่ 3787/2565

คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ใบขอซื้อ / จ้าง



รหัสกองทุน 2320047000 กองทุน กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000 ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ
รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย วันที่ 28/01/2565

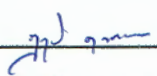
กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอ ซื้อ หรือจ้าง สุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือ ค่าจ้าง ในห้อง ตลาด ปัจจุบัน ต่อหน่วย	ราคาครั้ง หลังสุด ต่อหน่วย	กำหนด เวลาที่ ต้องการ ใช้หรือแล้ว เสร็จ	
1	ซ่อมเก้าอี้ทันตแพทย์ (ข.65-2-00667 คลินิก บัณฑิตศึกษา สาขาวิชา วิทยาเอ็นไอคอนด)	งาน	1	3,745.00				
รวม				3,745.00				


นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)

เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย

_____/_____/_____


อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุดตะเทพ
ประธาน กองทุนทั่วไป

_____/_____/_____


นาย คมสัน จันทิมากร

หัวหน้าภาควิชา/หน่วย

_____/_____/_____

หัวหน้างานพัสดุ

_____/_____/_____

**แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)**

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00667

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-01-28

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ภาณี จาวะนา

เบอร์โทร (ภายใน) : 88756

หน่วยงาน : : คลินิกบัณฑิตศึกษาสาขาวิชาพยาบาลบัณฑิต

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานยูนิตทำฟัน เครื่องมือแพทย์ฯ

รายละเอียด : เปลี่ยนชุดเหล็กใต้ที่นั่งพร้อมบาร์หลังพิงและเปลี่ยนหนัง

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ
1	เก้าอี้ทันตแพทย์	132280000623รพ.06/53(2.6)	ยี่ห้อ Mager siam รุ่น M Series

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แยมคุณเขาว

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ตกทุนไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง ภาณี จาวะนา)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

40/65



Thanes
Development Co.,Ltd.

บริษัท ธเนศพัฒนา จำกัด
THANES DEVELOPMENT CO.,LTD.



61/34 ซอยอมรพันธ์ 4 (วิภาวดี 42) ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

61/34 Soi Amornphan 4 (Viphavadee 42), Viphavadee Rangsit Rd., Lad-yao, Chatuchak, Bangkok 10900 (Thailand)

Tel. (662) 791-4500 Fax. (662) 791-4538, 791-4539 E-mail : thanes@thanesgroup.com www.thanesgroup.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105533048731

ใบเสนอราคา

เรื่อง: บริษัทฯขอเสนอราคาดังมีรายละเอียดต่อไปนี้
เรียน: คณะบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถ.อังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม.10330

เลขที่ : QTV16411/015
แผนก : ศูนย์บริการ
ผู้ติดต่อ : เท็ดศักดิ์ ระเบิดพิณ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ซ่อมเก้าอี้ทันตแพทย์ คลินิกบัณฑิตศึกษาวิทยาเอ็น โคคอนต์ - 132280000623 รพ.06/53 (2.6) 1. เปลี่ยนชุดเหล็กใต้ที่นั่งพร้อมบาร์หลังพิงและเปลี่ยนหนัง	1 ตัว	3,500.00	3,500.00

กำหนดขึ้นราคา : 30 วัน

กำหนดส่งของ : 30 วัน

ยอดรวม (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	3,500.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	245.00
ยอดรวมสุทธิ	3,745.00

(สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านในวาระนี้

ขอแสดงความนับถือ

THANES DEVELOPMENT CO.,LTD.
บริษัท ธเนศพัฒนา จำกัด

(คุณทวี เอกธม)
ผู้จัดการฝ่ายศูนย์บริการ



บริษัท ธเนศพัฒนา จำกัด (สำนักงานใหญ่)
THANES DEVELOPMENT CO., LTD. (HEAD OFFICE)

61/34 ซอยอมรพันธ์ 4 (วิภาวดี 42) ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
61/34 Soi Amornphan 4 (Viphavadee 42) Viphavadee Rangsit Road,
Lad-yao, Chatuchak, Bangkok 10900 (Thailand)
Tel : (662) 791-4500 Fax : (662) 791-4538, 791-4539
E-mail : thanes@thanesgroup.com
http://www.thanesgroup.com

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ต้นฉบับใบส่งของ
TAX INVOICE ORIGINAL/DELIVERY ORIGINAL

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
TAX ID. 010553304873

ให้/SOLD TO
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

x-Id:0994000158831

ธนบุรี

วงวังใหม่ เขตปทุมวัน

กรุงเทพมหานคร 10330

ร. 02-218-8820

รหัสลูกค้า CUST. NO.	ใบสั่งซื้อเลขที่ ORDER NO.	วันที่ DATE	เลขที่ NO.	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	หมายเหตุ REMARK
1104009			16503075		
ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ 3320008567					
เงื่อนไข CONDITION		รหัสผู้แทน S/M NO.		เขตจังหวัด AREA	
		VS109:เทคคัลล์ ระบือพิษ			

1/1

รหัสสินค้า PROD. NO.	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QTY.	หน่วย UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ซ่อมเก้าอี้ทันตแพทย์ - 132280000623 รพ.6/53 1. เปลี่ยนชุดเหล็กใต้ที่นั่งพร้อมบาร์หลังพิงและเปลี่ยนหนัง	1	เครื่อง	3,500.00	3,500.00
ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E.					

ในคำตามรายการข้างต้นนี้ ในสภาพเรียบร้อยครบถ้วนถูกต้องแล้ว
I HAVE RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION.

ทศ

ดล

DATE.....

กรุณาจ่ายเช็คขีดคร่อม ในนาม บริษัท ธเนศพัฒนา จำกัด
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ถูกต้องสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงิน
การชำระเงินโดยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อเช็คนี้ได้เรียก
เก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว
การชำระเงินโดยการโอนเงิน ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ
ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้ว

ในนาม บริษัท ธเนศพัฒนา จำกัด
FOR THANES DEVELOPMENT CO., LTD.

ผู้รับมอบอำนาจ/AUTHORIZED SIGNATURE

ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบคุณ
PAYMENT RECEIVED WITH THANKS

วันที่/DATE.....

รวมเงิน
TOTAL 3,500.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 245.00

จำนวนเงินทั้งสิ้น
AMOUNT 3,745.00

เมพันอีกร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)

รายละเอียดการชำระเงิน

เงินสด	จำนวน	รหัสคอมพิวเตอร์
เช็ค/ตราฟั ธนาคาร	สาขา	เลขที่
ใบลดหนี้เลขที่	วันที่	นำฝากแล้ว (Y/N)
อื่นๆ โปรดระบุ		

เอกสารออกเป็นชุด 1. สำหรับ-ลูกค้า No: 016443 รวมเงิน บาท