

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 8 มิถุนายน 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000178853
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008844

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก หจ.เอส.เอ็ม.การไฟฟ้าและโยธา

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 6506/7286 ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64

ลงวันที่ 18 มีนาคม 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่ง ซื้อ/จ้าง	ตามใบส่ง ของ	ตามที่ได้รับจริง	
1	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ -132200002477 คร.53 1.เปลี่ยนชุดรีโมทคอนโทรลพร้อมแผงควบคุม 2.ค่าแรงในการซ่อม	เครื่อง	1	1	1	5,031.68
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
	รวมเป็นเงิน (ห้าพันสามสิบเอ็ดบาทหกสิบแปดสตางค์)					5,031.68

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่ง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ 499/2563 สั่ง ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2563

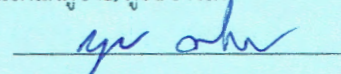
ได้ดำเนินการตรวจพัสดุ/งานจ้าง ที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งมอบแล้วผลปรากฏผล ดังนี้

☒ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุ/งานจ้างถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลง

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุ/งานจ้างครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลงเห็นสมควรเบิกเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้

นายกฤษณ์ คงประสิทธิ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ



น.ส.พจนกร พลอยงาม

ผู้บันทึกข้อมูลหลังผ่านการตรวจรับ

_____/_____/_____

หมายเหตุ : 4414/65,65-2-00680

คลินิกทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงามและทันตกรรมรากเทียม



เลขที่ 4414/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จ้าง



รหัสกองทุน 2320047000 กองทุน กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000 ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ
รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย วันที่ 21/02/2565
กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครึ่งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ (ข.65-2-00680 คลินิกทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงามและทันกรรมรากเทียม)	งาน	1	5,031.68				
รวม				5,031.68				

19 มิ.ย. 2565
นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย
_____/_____/_____

อ.ทพ.ดร. ณัฐฉา คุดตะเท
อ.ทพ.ดร. ณัฐฉา คุดตะเท
ประธาน กองทุนทั่วไป
_____/_____/_____

คส
นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย
_____/_____/_____

หัวหน้างานพัสดุ
_____/_____/_____

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00680

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-01-31

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาย พิระพงษ์ สังข์ขำ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88663

หน่วยงาน : : หลักสูตรทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงาม

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานระบบปรับอากาศ

รายละเอียด : ตัวควบคุมแอร์เสีย ปรับตั้งไม่ได้

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ
1	เครื่องปรับอากาศ 42000 BTU	132200002477คร/53	เครื่องปรับอากาศ 42000 BTU

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย กฤษณ์ คงประสิทธิ์

ช่างซ่อม : นาย ชีรวัฒน์ กัดจิตร

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลดต้นทุนไม่สามารถซ่อมได้

ส่งซ่อมภายนอกเปลี่ยนตัวควบคุมแอร์ 1 ตัว - 1 ตัว
โดยช่าง ชีรวัฒน์ กัดจิตร

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

นาย ชีรวัฒน์



หจก. เอส.เอ็ม. การไฟฟ้าและโยธา
S.M. ELECTRIC & CONSTRUCTION LTD., PART.
เลขที่ 45/22 ถนนราชมัย แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ
Tel : 02-245-3977, FAX 02-642-5521
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103516028725

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคา

เลขที่ 3299/6502

เรียน ประธานจัดซื้อ คณะทันตแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Invoice No.

วันที่
Date

ทางห้างฯ มีความยินดี ขอเสนอราคา ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวนหน่วย Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1 .	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ ยี่ห้อยอร์ก ขนาด 45,000 บีทียู รหัสครุภัณฑ์ 132200002477 คร./53 ที่ห้องทันตกรรมเพื่อความสวยงาม	1.00 ชุด	3,950.00	3,950.00
2 .	เปลี่ยนชุดรีโมทคอนโทรลพร้อมแผงควบคุม (ของบริษัท) ค่าแรงในการซ่อม	1.00 งาน	1,000.00	1,000.00
รวมเป็นเงิน				4,950.00
ส่วนลดพิเศษ 5%				247.50
รวมราคาทั้งสิ้น				4,702.50
รวมราคาทั้งสิ้น Sub Total				4,702.50
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat				329.18
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Net Total				5,031.68

หากท่านสนใจขอใบเสนอราคาฉบับนี้ กรุณาติดต่อ

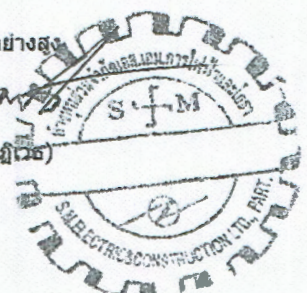
ทางห้างฯ หรือเป็นอย่างไรก็ได้ รับการพิจารณาจากท่าน และคงได้รับใช้ท่านในการครั้งนี้

หมายเหตุ : กำหนดส่งของภายใน 30 วัน
เป็นราคา 30 วัน

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นายศิริชัย อมรปฎิเวศ)
ผู้จัดการ

852
21/02/65





ต้นฉบับใบส่งของ / ต้นฉบับใบแจ้งหนี้
Invoice / Debit note
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0103516028725

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เล่มที่ / เลขที่ 6506/7286

Invoice No.

วันที่

Date _____

อัตราภาษี ร้อยละ 7

ที่อยู่ ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ

Address

[illegible]

ได้รับสินค้าตามจำนวนและรายการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

Received the above mention goods in order and condition

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ