

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 31 มีนาคม 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000165982

เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008554

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก บจ.ธเนศพัฒนา

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 16503077 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	ซ่อมยูนิตทำฟัน -132280000628 รพ.6/53 1.Switch ถูกลอยถึง Seperator	เครื่อง	1	1	1	1,605.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (หนึ่งพันหกร้อยห้าบาทถ้วน)						1,605.00

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

หมายเลข : 3851/65,65-2-00688

คลินิกบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาวิทยาเอนโดคอนต์

เลขที่ 3851/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จ้าง

25650131_3851/2565

รหัสกองทุน	2320047000	กองทุน	กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่	11613200700000	กิจกรรม	ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน	1324105000	ศูนย์ต้นทุน	งานกายภาพ
รหัสวิชา	() คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย	วันที่	31/01/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ซ่อมยูนิตทำฟัน (ข.65-2-00688 คลินิกบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์)	งาน	1	1,605.00				
รวม				1,605.00				

นาย เกียงไกร การสมวรรณ (88604)

เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย

_____/_____/____

อ.ทพ.ดร. ณัฐฉา คุดตะเทพ

ประธาน กองทุนทั่วไป

_____/_____/____

นาย คมสัน จันทิมากร

หัวหน้าภาควิชา/หน่วย

_____/_____/____

_____/_____/____

หัวหน้างานพัสดุ

_____/_____/____

**แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)**

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00688

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-01-31

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ภาณี จาวะนา

เบอร์โทร (ภายใน) : 88756

หน่วยงาน : : คลินิกบัณฑิตศึกษาศาสาวิชาวิทยาเอ็นโดครินด์

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานชนิดทำพื้น เครื่องมือแพทย์ | งานระบบประกอบอาคารและเครื่องกล

รายละเอียด : เปลี่ยน Switch ลูกลอมถึง Seperator 1ชุด ยูนิต 1

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ
1	ยูนิตทำพื้น	132280000628รพ.06/53(1.6)	ยี่ห้อ Belmont รุ่น Clesta

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ข้างช่องม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แสงคุณเขาว

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีในทางชำระ

วันที่แถลงข่าว

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมส่งไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมวดอายุการใช้งาน

อะไหล่ตกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการทางชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงมือ

(นาง ภาณี จาวะนา)

ផ្ទាំងឆ្នែង

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

and

วันที่



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.อรัญญิก แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม.10330

เลขที่ : QTV16501/021
แผนก : ศูนย์บริการ
ผู้ติดต่อ : เท็ดศักดิ์ ระเบียบพิณ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	อะไหล่ซ่อมชุดไฟฟ้าคลินิกบัณฑิตศึกษา วิทยาเอ็นโคคอนต์ ชั้น 5 ตึกสมเด็จย่า93 - 132280000628 รพ.6/53 1. Switch ลูกกลิ้งถึง Seperator 1 ชุด	1 เครื่อง	1,500.00	1,500.00

กำหนดขึ้นราคา : 30 วัน
กำหนดส่งของ : 30 วัน

Handwritten signature

ยอดรวม (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	1,500.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	105.00
ยอดรวมสุทธิ	1,605.00

(หนึ่งพันหกร้อยห้าบาทถ้วน)

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านในวาระนี้

THANES DEVELOPMENT CO.,LTD.
บริษัท ธเนศพัฒนา จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature

(คุณทวี เอกธณ)
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
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เลข-Id:0994000158831

นางอริยัญช์

แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน

กรุงเทพมหานคร 10330

โทร. 02-218-8820

รหัสลูกค้า CUST. NO.	ใบสั่งซื้อเลขที่ ORDER NO.	วันที่ DATE	เลขที่ NO.	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	หมายเหตุ REMARK
1104009			I6503077		
ตามใบตั้งจ้าง เลขที่ 3320008554					
เงื่อนไข CONDITION		รหัสผู้แทน S/M NO.		เขตจังหวัด AREA	
		VS109:เทคคิกี้ ระบือพิณ			

ลำดับ Q.	รหัสสินค้า PROD. NO.	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QTY.	หน่วย UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	92M51-0010302	ซ่อมบูนิคทำฟัน - 132280000628 รพ.6/53 1. Switch ถูกถอดถึง Seperator	1	เครื่อง	1,500.00	1,500.00
ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E.						

ใบสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ ในสภาพเรียบร้อยครบถ้วนถูกต้องแล้ว
RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION.

วันที่/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	1,500.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	105.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น AMOUNT	1,605.00

หนึ่งพันหกร้อยห้าบาทถ้วน)

รายละเอียดการชำระเงิน

	จำนวน	รหัสคอมพิวเตอร์
☐ เงินสด		—
☐ เช็ค/ดราฟท์ ธนาคาร	สาขา	เลขที่
☐ โฉนดหนี้เลขที่	วันที่	นำฝากแล้ว (Y/N)
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ		

เอกสารออกเป็นชุด

1. สำหรับ-ลูกค้า

No: 016445

รวมเงิน

บาท