

เลขที่ 42/2566

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จ้าง



25651001_42/2566

รหัสกองทุน 2320047000 กองทุน กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324100020 (เดิม 1324105000) ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพและโสตทัศนศึกษา (เดิม งานกายภาพ)
รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย วันที่ 01/10/2565
กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องกรอกระดูกและฟัน (ข.65-2-02013 คลินิกพิเศษ)	งาน	1	3,090.00				
รวม				3,090.00				

17/10/2565
นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย
/ /

N
นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย
/ /

7/10/2565
อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุณตะเทพ
รองคณบดีฝ่ายกายภาพ
/ /

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

หัวหน้างานพัสดุ
/ /

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-02013
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-08-19

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน

เบอร์โทร (ภายใน) : 88957

หน่วยงาน : 1325302000 : งานคลินิกบริการทันตกรรม
พิเศษ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้า

อาการเสีย : ดำกรอไม่หมุน / ตัวปรับความเร็วรอบชำรุด

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณสมบัติเฉพาะ	หมายเหตุ
1	เครื่องกรอกระดูกและฟัน	332280001956รพ.02/54	ยี่ห้อ W/H รุ่น Perfecta 300TE	

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แยมคุณเขาวี

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่สดรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

.....

.....

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

ใบเสนอราคา

รหัส G0-90-0-0000 ชื่อผู้ติดต่อ
เรียน คุณเบ็ต คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์
ชื่อ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สาขา -
ที่อยู่ ถ.อังรีนุรักษ์ แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 0-2218-8903-4 แฟกซ์. 0-2218-8609

หน้า 1 / 1
วันที่เอกสาร
เลขที่เอกสาร Q56508/0110
พนักงานขาย พัทรา
รหัสจัดส่ง W0 - IN
ผู้พิมพ์ PRANPRIYA

รายละเอียดเพิ่มเติม

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	หน่วยนับ	จำนวน	แบบ	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	WHA-S05231300	CASING COVER WITH DISPLAY GLASS	อัน	1		700.00		700.00
2	WHA-S05173200	FRONT STICKER FOR LA-3D	อัน	1		790.00		790.00
3	WHA-S04007600	BALL BEARING 40076	อัน	1		650.00		650.00
4	WHA-S03210700	O-RING 32107	อัน	1		100.00		100.00
5	WHA-S04007700	BALL BEARING 40077	อัน	1		850.00		850.00
		PERFECTA 300 LA-323T						
		- ตัวเครื่อง SN.03455 / มอเตอร์ SN.02244						
		เลขครุภัณฑ์ 332280001956 รท.02/54						
		อาการเสีย						
		- หน้ากากตัวรับความไวรอบ						
		ชำรุด ตัวมอเตอร์ลูกปืนแตก						
		ดีกหักตกกรร 5 ชิ้น 1						
						รวมหน้าปี		3,090.00
						รวมทั้งหมด		3,090.00

คือ สินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม
รวมจำนวนอื่น 5.00 ชิ้น รวมจำนวนรายการ 5 รายการ

หมายเหตุ ราคาคงตัวมีเงื่อนไขภายใน 30 วัน
กำหนดส่งของ หลังการตกลงสั่งซื้อภายใน 90 วัน
กรณีไม่พอใจให้คืนสินค้าจากฝ่ายประเทศประมาณ 90 วัน
โทร.062-691-6165 (ช่าง) Mail : sureerat_i@ds-all.co.th
TE.6508048 IN2022-03848

หักส่วนลด 0.00
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด 2,887.85
มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี 0.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 202.15

(สามพันเก้าสิบบาทถ้วน)

มูลค่าสุทธิ 3,090.00

ผู้เสนอราคา

(นางสาวพัชรา ใจนาง)
(นางสาวพัชรา ใจนาง)

วันที่

ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสุวิมล อิศรา)
(นางสาวสุวิมล อิศรา)

วันที่



ผู้อนุมัติ

(นายอดุลย์ และเลิศผล)

วันที่

บริษัท ดีเอส ออลล์ จำกัด

สำนักงานใหญ่ 615 อาคารจิตต์อุทัย ชั้น 11 ถนนรามคำแหง

แขวงห้วยหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

ร. (02) 375-1516 โทรสาร (02) 375-1517

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105556199387

กรณีชำระเงินภายในกำหนด จะต้องชำระดอกเบี้ย

ตามกฎหมายกำหนด นับตั้งแต่วันผิดนัด

ที่ลูกค้า GO-90-0-0000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158831

ขายให้

คณะ ทนตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อ.อริยธรรมากร แพทย์เวรใหม่

เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทร. 0-2218-8903-4 โทรสาร. 0-2218-8609

สถานที่ส่ง

คณะ ทนตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อ.อริยธรรมากร แพทย์เวรใหม่

เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทร. 0-2218-8903-4 โทรสาร. 0-2218-8609

DS ALL CO., LTD.

Head Office 615 JIT UTHAI BUILDING 11th FLOOR, RAMKHAMHAENG ROAD,

HUA-MARK, BANGKAPI, BANGKOK 10240

TEL. (02) 375-1516 FAX. : (02) 375-1517

เอกสารออกเป็นชุด

012392

เลขที่

S6510/00082

วันที่

ต้นฉบับ
(ลูกค้า)

เลขที่ใบส่งของลูกค้า

เลขที่ใบส่งสินค้า

คลัง

แผนก

เงื่อนไขการชำระเงิน

วันครบกำหนด

การขนส่ง

พนักงานขาย

อว 64.8/5483

S-01

ทั่วไป

เครดิต 60 วัน

WO-IN

B07 พัทยา

ลำดับ

รายการ

หน่วย

จำนวน

หน่วยละ

จำนวนเงิน

10

ซ่อมเครื่องกรอกระดุกและฟัน

-332280001956 รพ.2/54

1.CASING COVER WITH DISPLAY GLASS

2.FRONT STICKER FOR LA-3D

3.BALL BEARING 40076

4.O-RING 32107

5.BALL BEARING 40071

PERFECTA 300 LA-323T

ใบส่งจ้างเลขที่ อว 64.8/5483

เครื่อง

1

3,090.00

3,090.00

ผิด-ตก-ยกเว้น

กรณีชำระค่าสินค้าสามารถโอนผ่าน บ.อริยธรรมากร ไทย สาขาบางลำภู เลขที่บัญชี 008-1-08450-5

หมายเหตุ SOTE6510/00117

ตามพันธกิจของบริษัท

รวมมูลค่าสินค้า

2,887.85

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

202.15

ยอดชำระเงิน ▶

3,090.00

คำตามรายการข้างต้น แม้จะได้ส่งมอบให้ผู้ซื้อแล้วก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งที่จะชำระค่าสินค้า และโปรดส่งจ่ายเช็คชัตคร่อมในนามบริษัทเท่านั้น

อำนาจ

(นางปรัชญา คล้ายสุวรรณ)

ผู้ส่งของ

(ตัวบรรจง)

วันที่ / /

นาม บริษัท ดีเอส ออลล์ จำกัด

หมายเหตุ : ถ้าสินค้าชำรุดหรือบกพร่องให้แจ้งภายใน 7 วัน (ยกเว้นงานซ่อม ประกันอะไหล่ที่เปลี่ยนภายใน 90 วัน) มิฉะนั้นจะถือว่าสินค้าอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ และจะไม่รับเปลี่ยนหรือคืนสินค้า

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อย

ผู้รับของ

(ตัวบรรจง)

วันที่ / /