จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 18 เมษายน 2565 เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000168601

เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320009018

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ
ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก บจ.คอมเทค อินเตอร์เทรด
ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ IV6504072 ลงวันที่ 12 เมษายน 2565
ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64 ลงวันที่ 30 มีนาคม 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง	ตามใบส่งของ	ตามที่รับจริง	
1	ซ่อมเครื่องปั๊มลม -332200004468 ศว.57 1.1.0002.0 ค่าบริการปั๊มลม/ครั้ง 2.9.3976.1-2RECIPR.COMPR.OIL VDL150(5LIT)	เครื่อง	1	1	1	10,593.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (หนึ่งหมื่นห้าร้อยเก้าสิบสามบาทถ้วน)						10,593.00

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 : 5069/65,65-2-00789
ศูนย์วิจัยและพัฒนาทันตวัสดุ

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000168601 รวม 1 รายการ เป็นจำนวนเงิน 10,593.00 บาท

ขที่ 5069/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จ้าง

25650311_5069/2565

หัสกองทุน	2320047000	**กองทุน**	กองทุนทั่วไป
หัสเขตตามหน้าที่	11613200700000	**กิจกรรม**	ก.สส.งานบริหารทั่วไป
หัสศูนย์ต้นทุน	1324105000	**ศูนย์ต้นทุน**	งานกายภาพ
หัสวิชา	**( ) คลินิก ( ) ปฏิบัติการ ( ) บรรยาย**	**วันที่**	11/03/2565

เอ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องปั๊มลม (ช.65-2-00789 ศูนย์วิจัยและพัฒนาทันตวัสดุ)	งาน	1	10,593.00				
			รวม	10,593.00				

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

นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย
_____/_____/_____

อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุตตะเทพ
ประธาน กองทุนทั่วไป
_____/_____/_____

หัวหน้างานพัสดุ
_____/_____/_____

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00789
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-18

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว อุษา มหาอุดมพันธ์ เบอร์โทร (ภายใน) : 88864 หน่วยงาน : 1324207020 : ศูนย์วิจัยและพัฒนาทันตวัสดุ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานยูนิตทำฟัน เครื่องมือแพทย์ฯ

อาการเสีย : เครื่องปั๊มลมไม่ทำงาน

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ	หมายเหตุ
1	เครื่องปั๊มลม	332200004468ศว./57	ยี่ห้อ KAESER รุ่น Classic 320/50W S/N:3251	

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แย่งคุณเชาว์

ประเมินงานซ่อม

- ซ่อมได้
- เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่
- ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก
- ✓ ส่งซ่อมภายนอก
- แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

- ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม
- หมดอายุการใช้งาน
- อะไหล่ดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

.....

.....

รายละเอียดการแทงชำรุด .....

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....	.....	.....
(นางสาว อุษา มหาอุดมพันธ์)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่ 11/3/65	วันที่ .....

บริษัท คอมเทค อินเตอร์เทรด จำกัด
15 ซอยประชาอุทิศ 19 แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร 10140
Tel:02-464-3201 Fax:02-115-7812

ใบเสนอราคา/QUOTATION

เรียน คุณอุษา มหาอุดมพันธ์
คณะทันตแพทย์ศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

โทร. 02-218-8932 FAX 02-218-8953
อ้างอิง

เลขที่ใบเสนอราคา QT2203048
วันที่ 10/03/65
ยืนราคา 30 วัน ถึงวันที่ 09/04/65

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้ :

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	1.0002.0 ค่าบริการปั๊มลม/ครั้ง	1 ครั้ง	4,000.00		4,000.00
2	9.3976.1-2 RECIPR.COMPR.OIL VDL150(5LIT)	1 ถัง	5,900.00		5,900.00
	KAESER Classic Model 320/50,P/N:1.1706.1-3251				
	*ศูนย์วิจัยและพัฒนาทันตวัสดุ				
	*ซ่อมด่วน				

	รวมเป็นเงิน	9,900.00
	หัก ส่วนลด	0.00
	จำนวนเงินหลังหักส่วนลด	9,900.00
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	693.00
ตัวอักษร: (หนึ่งหมื่นห้าร้อยเก้าสิบสามบาทถ้วน).	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,593.00

หมายเหตุ:
ราคาที่เสนอรวม VAT 7%
เครดิต 30 วัน หลังจากส่งสินค้า
กำหนดส่งของ ส่งของ 30วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อ

ขอแสดงความนับถือ

อรวรรณ เต็มรักษ์

บริษัท คอมเทค อินเตอร์เทรด จำกัด
COMTECH INTERTRADE CO.,LTD.

15 ซอยประชาอุทิศ 19 แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร 10140
โทร. 0-2464-3201 แฟกซ์. 0-2115-7812 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105549094591

สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ : สำนักงานใหญ่ เลขที่ IV6504072

ใบกำกับภาษี
TAX INVOICE
เอกสารออกเป็นชุด

TAX ID NO. 0994000158831 สำนักงานใหญ่
ชื่อลูกค้า CUST. NAME คณะทันตแพทย์ศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ที่อยู่ ADDRESS ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

TEL: 02-218-8932 FAX 02-218-8953

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	ผู้ซื้อ PURCHASING	ผู้ขาย SALESMAN	กำหนดชำระ DUE DATE	วันที่ DATE	เครดิต TERMS
ค-44001	3320009018	คุณคมสัน จันทิมา	SVY-คุณธนากร	12/05/65	12/04/65	30

หมายเลขสินค้า PART NO.	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	%ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน AMOUNT
1.0002.0	ค่าบริการปั๊มลม/ครั้ง	1ครั้ง	4,000.00		4,000.00
9.3976.1-2	RECIPR.COMPR.OIL VDL150(5LIT)	1ถัง	5,900.00		5,900.00
	KAESER Classic Model 320/50,P/N:1.1706.1-3251				
	*ศูนย์วิจัยและพัฒนาทันตวัสดุ				

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

ราคาทั้งสิ้น / GROSS TOTAL	9,900.00
ส่วนลดการค้า / TRADE DISCOUNT	0.00
มูลค่าสินค้า / TOTAL	9,900.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT 7.00%	693.00
รวมเงินสุทธิ / NET TOTAL	10,593.00

บาท BAHT (หนึ่งหมื่นห้าร้อยเก้าสิบสามบาทถ้วน).

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	จัดโดย	ส่งโดย	ตรวจ	ผู้จัดการ
ประทับตราและเซ็นต์ชื่อผู้รับของ		ธนากร		

บริษัทฯ จะไม่รับคืนสินค้าที่มีการรับไว้โดยถูกต้อง เมื่อพ้นกำหนดชำระเงิน ผู้ซื้อยินยอมให้ผู้ขายคิดดอกเบี้ยในอัตรา ร้อยละ 1.5 ต่อเดือน สินค้าทั้งหมดยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ จนกว่าจะได้รับการชำระเงินเรียบร้อย

ต้นฉบับ
ORIGINAL

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขข้อความในใบกำกับภาษีที่ไม่ถูกต้องภายใน 7 วัน นับจากวันที่ในใบกำกับภาษีนั้น