

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 2 พฤษภาคม 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000171647
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008816

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก บจ. เตนท์ วิชั่น (ประเทศไทย)

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ SV2204-00058 ลงวันที่ 29 เมษายน 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	ซ่อมเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยแรงดันไอน้ำ -132280001751 รพ.0255 1.เปลี่ยนแผงหม้อน้ำ	เครื่อง	1	1	1	8,500.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)						8,500.00

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 : 4483/65,65-2-00810

คลินิกรวม 3

เลขที่ 4483/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จำ



ด่วน

รหัสกองทุน 2320047000 กองทุน กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000 ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ
รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย วันที่ 23/02/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยแรงดันไอน้ำ (ข.65-2-00810 คลินิกรวม 3)	งาน	1	8,500.00				
รวม				8,500.00				

นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย
/ /

อ.ทพ.ดร. ณัฐวดี คุณตะเทพ
ประธาน กองทุนทั่วไป
/ /

นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย
/ /

หัวหน้างานพัสดุ
/ /

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00810

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-23

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ชีราภรณ์ เพชรประเสริฐ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88525

หน่วยงาน : 1325003000 : คลินิกรวม 3

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานยูนิตทำฟัน เครื่องมือแพทย์ฯ

อาการเสีย : เครื่องไม่ทำงาน

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ	หมายเหตุ
1	เครื่องยิงชาเขี้ยวด้วยแรงดันไอน้ำ	132280001751รพ/0255	เครื่องยิงชาเขี้ยวด้วยแรงดันไอน้ำ	

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แยมคุณเขาว์

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการทางชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง ชีราภรณ์ เพชรประเสริฐ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่



บริษัท เดนทัล ویژัน (ประเทศไทย) จำกัด
Dental Vision (Thailand) Co.,Ltd.

เลขที่ DVTSV6501-029

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558071884

เรื่อง เสนอราคาอะไหล่

เรียน คณะบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ตึกบรมนาถ คลินิกรวม ชั้น13)

บริษัท ฯ มีความยินดีเสนอราคาสินค้าแก่ท่าน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	คิดเป็นเงิน
1	อะไหล่ใช้กับ เครื่องนั่งมาเซือ ยี่ห้อ Kavo รุ่น B2200P SN.11-1000554 (132280001751 รพ 02/55) เปลี่ยนแผงหมอน้ำ	1 pc	8,500.00	8,500.00
ราคาก่อนรวมภาษี				7,943.93
ภาษีมูลค่าเพิ่ม				556.07
รวมเป็นเงิน				8,500.00

(แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

- หมายเหตุ :
- ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % แล้ว
 - กำหนดคืนราคาภายใน 30 วัน
 - กำหนดส่งของภายใน 60 วันหลังจากได้รับใบสั่งซื้อ
 - รับประกันคุณภาพ 90 วัน
 - ผู้จัดทำใบเสนอราคา นางสาวนริมา 081-8303708

ขอแสดงความนับถือ


(นายชัยภัทร์ อรรถประวิทย์)

ผู้จัดการแผนกช่าง



..... อนุมัติ



บริษัท เดนทัล วิชั่น (ประเทศไทย) จำกัด DENTAL VISION (THAILAND) CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 98 ชั้น 5,6 ซอยสุขุมวิท 2 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทร. : 02-118-2830, 02-118-2310 แฟกซ์ : 02-118-7510
Head Office : 98 5,6th Floor Sukhumvit Soi 2, Khlong Toei, Khlong Toei, Bangkok 10110, THAILAND. Tel +662-118-2830, +662-118-2310 Fax +662-118-7510

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ขอประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558071884

เอกสารออกเป็นชุด

รหัสลูกค้า Code	BK-UPB0002	0094000158831	สำนักงานใหญ่
นามลูกค้า Customer	คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย		
ที่อยู่ Address	ถ.อังรีนงค์ เขตปทุมวัน จ.กรุงเทพมหานคร 10330 โทร: 02-2188795 (การเงิน) อว 64.8/1242		
หมายเหตุ :			
วันที่	ใบกำกับภาษีเลขที่		
Date	SV2204-00058		
Invjce No.	ZS-SV-SJ0T		
พนักงานขาย			
Sales man No.			
กำหนดชำระเงิน			
Term of Payment			
ครบกำหนด			
Due Date			

รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
10	ซ่อมเครื่องปั๊มมาสเตอร์ด้วยแรงดันไฮดรอลิก -132280001751 รพ.0255 1.เปลี่ยนแหงหมอน้ำ	1.00 เครื่อง	8,500.00		8,500.00

รวมเงิน Sub Total	7,943.93
ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T	556.07
ยอดเงินรวมสุทธิ Net Total	8,500.00

ตรวจสอบจำนวน / ความถูกต้องเรียบร้อยของสินค้า ก่อนเซ็นรับสินค้าทุกครั้ง บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่รับคืน หรือเปลี่ยนสินค้า หากเกินกำหนด 7 วัน นับจากวันที่ท่านรับสินค้า กรณีชำระเงินเกินกำหนดเวลาที่บริษัทฯ ให้เครดิตแก่ท่าน คิดดอกเบี้ย 1.5% ต่อเดือน นับจากวันที่ผิดนัดชำระ	Stock	ใบกำกับภาษี	ผู้รับสินค้า (ตัวบรรจง)	ผู้รับเงิน	ผู้อนุมัติ
ed By :	ผู้ส่งสินค้า				
l :					
ับลูกค้า)					