

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 25 เมษายน 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000170167

เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008826

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก หจก.เอ็มมีเน็นซ์

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ INDS018035 ลงวันที่ 21 เมษายน 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64

ลงวันที่ 18 มีนาคม 2565 ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ<br>ที่                         | รายการ                                                                                               | หน่วย<br>นับ | จำนวนหน่วย             |                 |                  | เป็นเงิน  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|-----------------|------------------|-----------|
|                                      |                                                                                                      |              | ตามใบสั่ง<br>ซื้อ/จ้าง | ตามใบส่ง<br>ของ | ตามที่ได้รับจริง |           |
| 1                                    | ซ่อมเครื่องกรอกระดูกและฟัน<br>-132280003131 ศ.61<br>1.แกนมอเตอร์ รุ่น SGL70M<br>(SGL70M NO.OBH70448) | เครื่อง      | 1                      | 1               | 1                | 29,000.00 |
|                                      |                                                                                                      |              |                        |                 |                  |           |
|                                      |                                                                                                      |              |                        |                 |                  |           |
|                                      |                                                                                                      |              |                        |                 |                  |           |
|                                      |                                                                                                      |              |                        |                 |                  |           |
|                                      |                                                                                                      |              |                        |                 |                  |           |
|                                      |                                                                                                      |              |                        |                 |                  |           |
|                                      | รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%                                                                                |              |                        |                 |                  |           |
| รวมเป็นเงิน (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) |                                                                                                      |              |                        |                 |                  | 29,000.00 |

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่ง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ 499/2563 สังกัด 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 : 4525-65,65-2-00818

ภาควิชาศัลยศาสตร์

เลขที่ 4525/2565

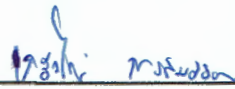
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ใบขอซื้อ / จ้าง

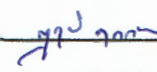


รหัสกองทุน 2320047000 กองทุน กองทุนทั่วไป  
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป  
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000 ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ  
รหัสวิชา ( ) คลินิก ( ) ปฏิบัติการ ( ) บรรยาย วันที่ 24/02/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

| ลำดับที่ | รายการ                                            | หน่วยนับ | จำนวน | วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ | ส่วนพัสดุ                                 |                          |                                     | หมายเหตุ |
|----------|---------------------------------------------------|----------|-------|------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------|
|          |                                                   |          |       |                              | ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย | ราคาสร้างหลังสุดต่อหน่วย | กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ |          |
| 1        | ซ่อมเครื่องกรอกระดูกและฟัน (ข.65-2-00818 ภา.ศัลย) | งาน      | 1     | 29,000.00                    |                                           |                          |                                     |          |
| รวม      |                                                   |          |       | 29,000.00                    |                                           |                          |                                     |          |

  
นาย เกียรติกร การสมวรรณ (88604)  
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุณดะเทพ  
ประธาน กองทุนทั่วไป  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
นาย คมสัน จันทิมากร  
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
หัวหน้างานพัสดุ  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม  
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00818  
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-24

**ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม**

ชื่อ / สกุล : นางสาว รัชณี ปานจินดา

เบอร์โทร (ภายใน) : 88583

หน่วยงาน : 1321000000 : ภาควิชาคัลลัสศาสตร์ ทด

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานยูนิตทำพื้น เครื่องมือแพทย์ฯ

อาการเสีย : สายมอเตอร์ไม่ทำงาน

**รายการครุภัณฑ์**

| ลำดับ | รายการ                                                   | หมายเลขครุภัณฑ์  | มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ                                 | หมายเหตุ |
|-------|----------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------|----------|
| 1     | เครื่องกรอกระดูกและฟันชนิดปรับอัตราทดและมีน้ำหนักส่อเป็น | 132280003131๘/61 | เครื่องกรอกระดูกและฟันชนิดปรับอัตราทดและมีน้ำหนักส่อเป็น |          |

**ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม**

ช่างซ่อม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แยมคุณเขาว์

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกุ่นไม่สามารถซ่อมได้

.....  
.....

รายละเอียดการทางชำรุด .....

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ





(นางสาว รัชณี ปานจินดา)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ .....

วันที่ .....

วันที่ .....



# EMINENCE ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มมีเนนซ์ (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 3 ซ.ประชาชนกุล 3 (รัชดาภิเษก 66) ถ.รัชดาภิเษก แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

www.eminence.co.th Tel : 02-910-1255 Fax : 02-910-1260

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0103514011531

## ใบเสนอราคาขาย Quotation

เขียน : คณบดี  
รหัสลูกค้า : PBKK400007  
ชื่อลูกค้า : คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ที่อยู่ : 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000158831  
โทรศัพท์ : 0-22188587-8 โทรสาร : 0-2218-8605  
E-mail :

วันที่ :  
เลขที่เสนอราคาขาย : QTDS2202-0002  
พนักงานขาย : Sale - Dental - Office มหาวิทยาลัย  
เบอร์ติดต่อ :  
กำหนดชำระเงิน : 90 วัน

| ลำดับ No. | รหัสสินค้า Product Code | รายละเอียด Description                         | จำนวน Quantity | หน่วย Unit | ราคา/ หน่วย Unit Price | ส่วนลด Discount | จำนวนเงิน Amount |
|-----------|-------------------------|------------------------------------------------|----------------|------------|------------------------|-----------------|------------------|
| 1         | NSKSAP160202            | แกนมอเตอร์ รุ่น SGL70M<br>(SGL70M NO.08H70448) | 1              | PC         | 29,000.00              |                 | 29,000.00        |

หมายเหตุ : รับประกันคุณภาพสินค้า เป็นเวลา ๘ เดือน ใช้งานตามปกติ นับตั้งแต่วันที่ส่งมอบ

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| รวมราคา / Amount          | 29,000.00 |
| ส่วนลด / Discount         | 0.00      |
| มูลค่า / Sub Total        | 27,102.80 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat 7 % | 1,897.20  |
| ยอดเงินสุทธิ / Net Total  | 29,000.00 |

(สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

ราคาที่เสนอเป็นอยู่ได้ 90 วัน

กำหนดส่งมอบภายใน 60 วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อ

ยืนยันการสั่งซื้อ

(.....)  
โทร.

ขอแสดงความนับถือ

วิฑูร (วิฑูร)

( คุณเกษม ชาติวิทย์ )

LL



# ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มมิเนนซ์ (สำนักงานใหญ่)

## Eminence Limited Partnership

3 ซอยประชาอุทิศ 3 ถนนรัชดาภิเษก แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

3 SOI PRACHANUKUL 3 RATCHADAPISEK RD., WONGSAWANG BANGSUE, BANGKOK 10800

TEL : 02 910 1255 FAX : 02 910 1260 www.eminence.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103514011531

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

|                                                               |                                                                                 |                                          |                                    |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| รหัสลูกค้า<br>CUSTOMER CODE<br>ลูกค้า<br>CUSTOMER             | PBKK400007<br>คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย<br>TAX ID : 0994000158831 | เลขที่<br>NUMBER<br>วันที่<br>DATE       | IVDS018035<br>22/04/2022           |
| เลขที่ใบสั่งซื้อ<br>P/O NO.<br>เขตการขาย<br>AREA              | 3320008826<br>เดนทัล - มหาวิทยาลัย                                              | เครดิต<br>CREDIT<br>90<br>วัน<br>DAYS    | ครบกำหนด<br>DUE DATE<br>21/07/2022 |
| 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 |                                                                                 | โทรศัพท์ 0-22188587-8 โทรสาร 0-2218-8605 |                                    |

|                                                 |                                                    |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ส่งโดย<br>DELIVERY BY<br>พนักงานขาย<br>SALESMAN | ส่งโดยบริษัท<br>Sale - Dental - Office มหาวิทยาลัย |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

| รหัสสินค้า/รายละเอียด<br>PRODUCT CODE/DESCRIPTION                                                                  | จำนวน<br>QUANTITY | ราคาต่อหน่วย<br>UNIT PRICE | ส่วนลด<br>DISCOUNT | จำนวนเงิน<br>TOTAL |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|--------------------|--------------------|
| NSKSAP160202 ข้อมเครื่องกรอกระดูกและฟัน<br>- 132280003131 ศ.61<br>1.แกนมอเตอร์ รุ่น SGL70M<br>(SGL70M NO.OBH70448) | 1 เครื่อง         | 29,000.00                  |                    | 29,000.00          |

|                      |                                                                                       |                                                         |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| หมายเหตุ<br>REMARK : | รวมเป็นเงิน<br>หักส่วนลด<br>ราคาสินค้า<br>ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %<br>จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | 29,000.00<br>0.00<br>27,102.80<br>1,897.20<br>29,000.00 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

ตัวอักษร : (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)  
ALPHABETS :

|            |           |                                                                                                                                         |                  |              |                         |
|------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-------------------------|
| เช็คธนาคาร | สาขา      | หากสินค้าที่ได้รับไม่ถูกต้องหรือมีปัญหา โปรดแจ้งทางฯ ทราบภายใน 7 วัน<br>มิฉะนั้นจะถือว่าได้รับสินค้าครบตามจำนวน และถูกต้องเรียบร้อยแล้ว |                  |              | ผู้รับสินค้า / ตัวบรรจง |
| เลขที่เช็ค | ลงวันที่  |                                                                                                                                         |                  |              | วันที่                  |
| เงินสด     | จำนวนเงิน |                                                                                                                                         |                  |              |                         |
| ผู้รับเงิน | วันที่    | ผู้จัดสินค้า                                                                                                                            | ผู้ตรวจสอบสินค้า | ผู้ส่งสินค้า |                         |

ข 22.04

โปรดชำระด้วยเช็คขีดคร่อม และใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อห้างฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว  
Please pay by crossed cheque, this receipt will be completed after the cheque has been honoured.

ลูกค้า