

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 7 เมษายน 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000167567
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008950

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก บจ.ทีเอส ออลล์

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ S6504/00021 ลงวันที่ 7 เมษายน 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64

ลงวันที่ 25 มีนาคม 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง	ตามใบส่ง ของ	ตามที่รับจริง	
1	ซ่อมเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อค้ำมกรอพื้นด้วย -332280003072 รพ.6/60 1.สายAV ขาวแดง สายสัญญาณเสียง เข้าออก 2 ยาว 1.8 เมตร 2.FEED PUMP FOR MELAQUICK 12,CPL Mellaquick 12+SN.201712+1013	เครื่อง	1	1	1	5,840.00
รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%						
รวมเป็นเงิน (ห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)						5,840.00

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 : 4636/65,65-2-00832

คลินิกบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาปริทัศน์วิทยา





กฎระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอ ซื้อ หรือจ้าง สุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือ ค่าจ้าง ในห้อง ตลาด ปัจจุบัน ต่อหน่วย	ราคาครึ่ง หลังสุด ต่อหน่วย	กำหนด เวลาที่ ต้องการ ใช้หรือแล้ว เสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องปั๊มฆ่าเชื้อด้าม กรอพื้นด้วยไอน้ำ (ข.65-2- 00832 คลินิกบัณฑิตฯ สาขาวิชาปรัห็นตรีทยา)	งาน	1	5,840.00				
รวม				5,840.00				

นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)
เจ้าหน้าที่พิศดารศึกษา/หน่วย

อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุตตะเทพ
ประธาน กองทุนทั่วไป

นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย

หัวหน้างานพัสดุ

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00832
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-02-25

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง กานต์มณี ทิพวันต์

เบอร์โทร (ภายใน) : 88757

หน่วยงาน : : คลินิกบัณฑิตศึกษาสาขาบริหารวิทยา

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานไฟฟ้า

อาการเสีย : มอเตอร์เครื่องปั้มน้ำเครื่องอบไม่ทำงาน

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ	หมายเหตุ
1	เครื่องปั้มน้ำเชื่อมตามกรอบพื้นตัวน้ำ	332280003072รพ.06/60รพ.06/60	ยี่ห้อ MELAG รุ่น MELAQUICK 12plus S/N.65107	

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แอ่งคุณเขาว

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลัดกุ่นไม่สามารถซ่อมได้

.....
.....

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง กานต์มณี ทิพวันต์)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

ใบเสนอราคา

รหัส GO-90-0-0000 ชื่อผู้ติดต่อ

เรียน คุณเบ๊ต

ชื่อ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สาขา -

ที่อยู่ ถ.สุขุมวิท แขวงวังใหม่

เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 0-2218-8903-4 แฟกซ์. 0-2218-8609

หน้าที่ 1 / 1

วันที่เอกสาร

เลขที่เอกสาร QS6502/0162

พนักงานขาย พัชรา

วิธีจัดส่ง WO - IN

ผู้พิมพ์ NATCHA

รายละเอียดเพิ่มเติม

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	หน่วยนับ	จำนวน	แอม	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	LOC-THE205	สาย AV ขาวแดง สายสัญญาณเสียง เซ็ต 2 ออก 2 ยาว 1.8 เมตร	เส้น	1		140.00		140.00
2	ME-S3146S	FEED PUMP FOR MELAQUICK 12, CPL Melaquick 12+ SN.201712+1013 คลินิกปริทันตวิทยา อาคารสมเด็จย่า 93 ปี ชั้น 5	อัน	1		5,700.00		5,700.00
# คือ สินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม						รวมหน้านี้		5,840.00
รวมจำนวนชิ้น 2.00 ชิ้น รวมจำนวนรายการ 2 รายการ						รวมทั้งหมด		5,840.00

หมายเหตุ ราคาตั้งกล่าวนี้ยื่นอยู่ภายใน 60 วัน
กำหนดส่งของ หลังการตกลงสั่งซื้อภายใน 90 วัน
กรณีไม่พอใจให้ส่งคืนจากต่างประเทศประมาณ 60 วัน
โทร.062-691-6165 (แผนกช่าง) โทรสาร 02-375-1517

หักส่วนลด 0.00
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด 5,457.94
มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี 0.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 382.06

(ห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

มูลค่าสุทธิ 5,840.00

ผู้เสนอราคา

(.....) (นางสาวพัชรา ใจนาง)

(นางสาวพัชรา ใจนาง)

วันที่/..../..

ผู้ตรวจสอบ

(.....) (นางสาวสุวิรัตน์ อธิโร)

(นางสาวสุวิรัตน์ อธิโร)

วันที่/..../..

ผู้อนุมัติ

(.....) (นายชวลัย และเสด็จผล)

(นายชวลัย และเสด็จผล)

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

หากไม่ชำระเงินภายในกำหนด จะต้องชำระดอกเบี้ย

ตามกฎหมายกำหนด นับตั้งแต่วันผิดนัด

เลขที่ลูกค้า GO-90-0-0000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158831

ขายให้ คณะ ทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 ถ.อังรีนงส์ แขวงวังใหม่
 เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
 โทร. 0-2218-8611 โทรสาร. 0-2218-8609

สถานที่ส่ง คณะ ทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 ถ.อังรีนงส์ แขวงวังใหม่
 เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
 โทร. 0-2218-8611 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

006388

เลขที่ S6504/00021

วันที่

ต้นฉบับ
(ลูกค้า)

เลขที่ใบสั่งของลูกค้า	เลขที่ใบสั่งสินค้า	คลัง	แผนก	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงานขาย
อว 64.8/1338		S-01	ทั่วไป	เครดิต 60 วัน		W0 - IN	B07 พัทธรา

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
10	ซ่อมเครื่องปั๊มฆ่าเชื้อค้ำมกรอพื้นค้าย -332280003072 รพ.6/60 1.สายAV ขาวแดง สายสัญญาณเสียง เซ้าออก 2 ขาว 1.8 เมตร 2.FEED PUMP FOR MELAQUICK 12,CPL Mellaquick 12+SN.201712+1013 ใบสั่งจ้างเลขที่ อว 64.8/1338	เครื่อง	1	5,840.00	5,840.00
	ผิด-ตก-ยกเว้น				

กรณีชำระค่าสินค้าสามารถโอนผ่าน บ.ลือไทย สาขาบงล้า เลขที่บัญชี 008-1-08450-5

หมายเหตุ SOTE6504/00009

ห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน

รวมมูลค่าสินค้า 5,457.94

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 382.06

ยอดชำระเงิน ▶ 5,840.00

ณ คำตามรายการข้างต้น แม้จะได้ส่งมอบให้ผู้ซื้อแล้วก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จ
 ยบเรียบร้อยแล้ว โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งที่จะชำระค่าสินค้า และโปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนามบริษัทเท่านั้น

ผู้อำนวยการ

(นางปรัชญา คล้ายสุวรรณ)

ผู้ส่งของ

(ตัวบรรจง)

นาม บริษัท ดีเอส ออลล์ จำกัด

วันที่ / /

หมายเหตุ : ถ้าสินค้าชำรุดหรือบกพร่องให้แจ้งภายใน 7 วัน
 (ยกเว้นงานซ่อม ประกันอะไหล่ที่เปลี่ยนภายใน 90 วัน) มิฉะนั้น
 จะถือว่าสินค้าอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ และจะไม่รับเปลี่ยนหรือคืนสินค้า

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อย

ผู้รับของ วิชาญ วัฒนานนท์

(ตัวบรรจง)

วันที่ / /