

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 2 พฤษภาคม 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000171643

เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008928

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก หจ.อุปกรณ์ และเคมีวิจัย

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 771/38530 ลงวันที่ 29 เมษายน 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64

ลงวันที่ 25 มีนาคม 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่ง ซื้อ/จ้าง	ตามใบส่ง ของ	ตามที่ได้รับจริง	
1	ซ่อมเครื่องวัดปริมาณสารพันธุกรรม -332280003485 ก.61 1.ค่าบริการตรวจเช็คเครื่องพร้อมเปลี่ยน SD Card -For Nanodrop/Thermo Model Nanodrop one S/N AZY 1808894	เครื่อง	1	1	1	3,210.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
	รวมเป็นเงิน (สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน)					3,210.00

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 : 4834/65,65-2-00863

ภาควิชากายวิภาคศาสตร์



เลขที่ 4834/2565

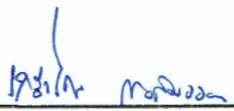
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จำ



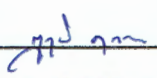
ด่วน

รหัสกองทุน 2320047000 กองทุน กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000 กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000 ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ
รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย วันที่ 04/03/2565
กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องวัดปริมาณสารพันธุกรรม (ข.65-2-00863 ภ.กายวิภาคศาสตร์)	งาน	1	3,210.00				
รวม				3,210.00				


นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย
/ /


นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย
/ /


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

หัวหน้างานพัสดุ
/ /

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00863
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-03-04

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง วารุณี ศกุนตะประเสริฐ

เบอร์โทร (ภายใน) : 88885

หน่วยงาน : 1320100000 : ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ ทด

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานยูนิตทำฟัน เครื่องมือแพทย์ฯ

อาการเสีย : ตรวจเช็คเครื่องพร้อมเปลี่ยน SD Card

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ	หมายเหตุ
1	เครื่องวัดปริมาณสารพันธุกรรม	332280003485ก./61	-	

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แยมคุณเขาว

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ทดทุนไม่สามารถซ่อมได้

.....
.....

รายละเอียดการทางชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง วารุณี ศกุนตะประเสริฐ)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่



ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุปกรณ์ และ เคมีวิจัย RESEARCH EQUIPMENT & CHEMICAL LTD., PART.

สำนักงานใหญ่: เลขที่ 5 ซอยพหลโยธิน 4 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์: (02) 615-2362 โทรสาร: (02) 615-2362

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0103514015863

E-mail: rec2514@gmail.com

ใบเสนอราคา

เลขที่ REC65/0339 วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565

เรื่อง ขอเสนอราคา

เรียน คณะคณาจารย์ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่อยู่ เลขที่ 34 ถนน อังรีนังค์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

Tel. 095-696-9292

Fax. -

Email. rumtdent@gmail.com

Attn

ห้างฯ มีความประสงค์ขอเสนอราคา ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าบริการตรวจเช็คเครื่องพร้อมเปลี่ยน SD Card For Nanodrop/Thermo Model Nanodrop one S/N AZY1808894	1 JOB	3,000.00	3,000.00
รวมเงิน				3,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				210.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				3,210.00

(สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน)

กำหนดแล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับจากทางห้างฯ ได้รับใบ

กำหนดคืนราคา 30 วัน

หมายเหตุ - ติดต่อคุณนันทิดา โทร.095-696-9292

ช่างผู้รับผิดชอบ : นายจรัส รัชศิริพงษ์

อ้างอิง : -ใบรายงานช่างเล่มที่ 713/35603

นางสาวกฤติยา เกตุพงษ์ชัย

ผู้เสนอราคา

✓✓



ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุปกรณ์ และ เคมีวิจัย RESEARCH EQUIPMENT & CHEMICAL LTD., PART.

สำนักงานใหญ่: เลขที่ 5 ซอยพหลโยธิน 4 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
Head Office: 5 Soi Phaholyothin 4 Phaholyothin Road, Samsennai, Phayathai Bangkok 10400, Thailand.

Tel.: 0-2615-2362 Fax: 0-2615-2362

เล่มที่ 504
Book No.

เลขที่ 25168
Inv. No.

ทะเบียนการค้าเลขที่ 0103514015863

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0103514015863

ต้นฉบับใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้ INVOICE / BILL

นามผู้ซื้อ..... คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158831 วันที่.....
Customer..... เลขที่ 34 ถนน อังรีตุนังค์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 Date.....
ที่อยู่.....
Address.....

ลำดับ Item	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคา Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	1 JOB	ค่าบริการตรวจเช็คเครื่องพร้อมเปลี่ยน SD Card For Nanodrop/Thermo Model Nanodrop one S/N AZY1808894 เลขที่ใบสั่งจ้าง อว 64.8/1351 ติดต่อคุณนันทสิลา โทร.095-696-9292	3,000.00	3,000.00

กำหนดชำระเงิน.....	วันถึงกำหนดชำระ.....	รวมราคาสินค้า Sub Total	3,000.00
Term of Payment	Due Date	ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....7% VAT	210.00
(สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน)		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	3,210.00

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามที่ระบุข้างบนนี้ โดยถูกต้องและเรียบร้อยแล้ว
This is to acknowledge to receipt of the above specified goods, in good order and condition
บิลที่ไม่ชำระเงินภายในกำหนด จะต้องคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน
Bill not paid at maturity is subjected to of 1.5% interest per month
โปรดชำระเงินโดยวิธีเช็คพร้อมส่งจ่ายในนาม "ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุปกรณ์และเคมีวิจัย"
โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ บมจ.กลีกรไทย สาขาพหลโยธิน เลขที่ 099-2-98288-8

ทางฯ จะออกใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน
ต่อเมื่อ ได้รับการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว
ตามประมวลรัษฎากรมาตรา 78/1

ผู้รับสินค้า Customer's Signature
วันที่ / Date.....



ผู้ส่งสินค้า Deliver's Signature
วันที่ / Date.....