

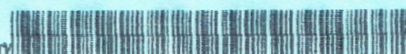
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000180207

ลงวันที่ 29 เมษายน 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่ง ซื้อ/จ้าง	ตามใบส่ง ของ	ตามที่ได้รับจริง	
1	ซ่อมแซมหลังคาและไม้ระแนงชำรุด บริเวณด้านหลังสวน 1.งานเตรียมงานและรื้อถอนขนย้ายวัสดุเก่า 2.งานซัดทาสีโครงหลังคา 3.งานติดตั้งหลังคา Poly carbonate 6 mm 4.งานติดตั้งไม้ระแนงเทียมพร้อมทาสี 5.งานปรับภูมิทัศน์โรยหินกรวดแนวกระถางต้นไม้ 6.งานปรับปรุงซ่อมแซมไม้ระแนงเทียมพร้อม ทาสีทางเข้าศาลาพักผ่อน 7.อุปกรณ์ประกอบการติดตั้ง 8.อุปกรณ์เบ็ดเตล็ด+ค่าดำเนินการ 9.ค่าบริการ	งาน	1	1	1	69,275.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
	รวมเป็นเงิน (หกหมื่นเก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)					69,275.00

หน้า 1 จาก 2



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 14 มิถุนายน 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000180207
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320009349

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก วิทยาลัยเทคโนโลยีดอนบอสโก บ้านโป่ง

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 227/11302 ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64

ลงวันที่ 29 เมษายน 2565 ดังรายการต่อไปนี้

และทันตกรรมรากเทียม



แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (วัสดุ)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00907
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-03-11

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาย พิระพงษ์ สังข์ชา

เบอร์โทร (ภายใน) : 88663

หน่วยงาน : 2320032202 : หลักสูตร วท.ม. ทันตกรรม
เพื่อความสวยงาม (Esthetic)

หัวข้อการแจ้งซ่อม : หลังคา และไม้ระแนงชำรุด

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : อื่นๆ

อาการเสีย : ซ่อมแซมหลังคา และไม้ระแนงชำรุด บริเวณด้านหลังสวน Esthetic & Implant Clinic

อาคาร / ชั้น : อาคารพรีคลินิก / ชั้น 1

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาง กฤษณ์ คงประสิทธิ์
ช่างซ่อม : นาย สุพจน์ ศรีเมือง

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

✓ ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ทดกฐนไม่สามารถซ่อมได้

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาย พิระพงษ์ สังข์ชา)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

วิทยาลัยเทคโนโลยีคอนบอสโก บ้านโป่ง

108 หมู่ 3 ต.หนองอ้อ อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี 70110

โทรศัพท์ (032) 211-933 ,(032) 221-950 โทรสาร (032) 221-993



เล่มที่	E-001
เลขที่ /No.	EM64-012
รหัสงาน	EM64-02-021

ใบเสนอราคา

Quotation

รหัสลูกค้า/Code	E-186	วันที่/Date	
ชื่อลูกค้า/ Name	คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย(งานกายภาพ)	ผู้ประสานงาน/Co-ordinator	
ชื่อผู้ติดต่อ/Contact Name		ฝ่าย/แผนก	ช่างไฟฟ้ากำลัง
ที่อยู่ /Address	34 ถนนอังรีดูนังค์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	ประเภทงาน	
โทรศัพท์ /Tel.			

วิทยาลัยเทคโนโลยีคอนบอสโก บ้านโป่ง มีความยินดีที่จะเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่าน ตามรายการดังต่อไปนี้

We are please to submit you the following described here in at price, items and terms stated:

ลำดับ No.	รหัสสินค้า Item Code	รายการ Description	ขนาด Size	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
		งานปรับปรุง/ซ่อมแซม ศาลาพักผ่อน				-
1		งานเตรียมงานและรื้อถอนขนย้ายวัสดุเก่า		1 งาน	8,000.00	8,000
2		งานขัดทาสีโครงหลังคา		1 งาน	8,000.00	8,000
3		งานติดตั้งหลังคา Poly carbonate 6 mm		40 ตรม.	550.00	22,000
4		งานติดตั้งไม้ระแนงเทียมพร้อมทาสี		15 ตรม.	500.00	7,500
5		งานปรับภูมิทัศน์โรยหินกรวดแนวกระถางต้นไม้		10 ตรม.	250.00	2,500
6		งานปรับปรุงซ่อมแซมไม้ระแนงเทียมพร้อมทาสีทางเข้าศาลาพักผ่อน		5 ตรม.	500.00	2,500
7		อุปกรณ์ประกอบการติดตั้ง		1 LOT	5,000.00	5,000
8		อุปกรณ์เบ็ดเตล็ด+ค่าดำเนินการ		1 งาน	6,500.00	6,500
9		ค่าบริการ		1 เหมาะ	19,500.00	19,500
		รวม				81,500
		หักส่วนลด 15%				12,225
		****หมายเหตุ****				
		- ปรับปรุงทาสีโต๊ะนั่งเอนกประสงค์ 4 ตัว ไม่คิดมูลค่า				
ตัวอักษร หกหมื่นเก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน					รวมเป็นเงิน/Total	69,275
เงื่อนไขการเสนอราคา			สำหรับบริษัท		สำหรับวิทยาลัยฯ	
กำหนดยื่นราคา.....วัน			ลงชื่อ.....		ลงชื่อ.....	
กำหนดการชำระเงิน.....วัน			ผู้รับมอบอำนาจ		ผู้เสนอราคา หัวหน้าสาขา/เหรียญก	
กำหนดส่งของภายใน.....วัน			/...../.....		/...../.....	

Handwritten signature in blue ink.

นามผู้ซื้อ ดอนกัมโบะ แพทรีคาลังค์ จีฬาลกรัณเภาวิภักขิณ (นางนงนุช) วันที่

BUYER'S NAME

DATE _____

ที่อยู่ 34 ถนนอโศกนิคม ปลายัน กรุงเทพฯ 10330

ADDRESS

ได้สั่งซื้อและตรวจรับสิ่งของไว้ถูกต้องแล้วดังรายการข้างล่างนี้: - Received the undermentioned in good order & condition:-

[illegible]

เมื่อได้ชำระเงินค่าสินค้าตามรายการข้างบนไว้ถูกต้องแล้ว กรุณาเรียกขานผู้เก็บเงินและผู้จัดการด้วย จึงจะสมบูรณ์
Once you have paid the above mentioned goods, please ask for the signatures of collector & manager.

รวมเงิน	69,275.-
---------	----------

 เงินสด
Cash

 เช็คหมายเลข
Cheque No...

 เช็คลงวันที่
Cheque Da

ธนาคาร

Bank.....

 **เงินโอน**
Transfer

 โอนวันที่
Transfer

Transfer Date.....

ผู้รับของ
Receiver

ผู้ส่งของ
Sender

ผู้เก็บเงิน
Collector

ผู้จัดการ
Manager

หมายเหตุ : กรุณาย้ายเช็คชื่กร่วม เข้าบัญชี วิทยาลัยเทคโนโลยีคอนบอสโก บ้านโป่ง โดยเฉพาะ กรณีชำระเป็นเช็ค จะผิดต่อเมื่อเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว
หรือโอนเข้าบัญชี วิทยาลัยเทคโนโลยีคอนบอสโก บ้านโป่ง เลขที่ 706-1-35199-3 ธนาคารกรุงไทย สาขาม้านโป่ง บัญชีออมทรัพย์