จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 10 สิงหาคม 2565 เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000193071

เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320010261

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ
ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก หจ.เอส.เอม.การไฟฟ้าและโยธา
ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 6508/7312 ลงวันที่ 10 สิงหาคม 2565
ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง	ตามใบส่งของ	ตามที่รับจริง	
1	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ -332200004217 รพ.55 (1.2) 1.ปั๊มระบายน้ำทิ้ง 2.ค่าแรงในการซ่อม	เครื่อง	1	1	1	3,862.70
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (สามพันแปดร้อยหกสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์)						3,862.70

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่ง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ 499/2563 สั่ง ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2563
ได้ดำเนินการตรวจพัสดุ/งานจ้าง ที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งมอบแล้วผลปรากฏผล ดังนี้

☑ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุ/งานจ้างถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลง

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุ/งานจ้างครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลงเห็นสมควรเบิกเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้

นายกฤษณ์ คงประสิทธิ์ ผู้ตรวจรับพัสดุ _____

น.ส.พจนกร พลอยงาม ผู้บันทึกข้อมูลหลังผ่านการตรวจรับ _____ ____/____/____

หมายเหตุ : 8366/65,65-2-01024
คลินิกพิเศษ

เลขที่ 8366/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จ้าง

25650622_8366/2565

รหัสกองทุน	2320047000	**กองทุน**	กองทุนทั่วไป
รหัสเขตตามหน้าที่	11613200700000	**กิจกรรม**	ก.สส.งานบริหารทั่วไป
รหัสศูนย์ต้นทุน	1324105000	**ศูนย์ต้นทุน**	งานกายภาพ
รหัสวิชา	( ) คลินิก ( ) ปฏิบัติการ ( ) บรรยาย	**วันที่**	22/06/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ (ช.65-2-01024 คลินิกพิเศษ)	งาน	1	3,862.70				
			รวม	3,862.70				

นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย
_____/_____/_____

นาย คมสัน จันทิมากร
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย
_____/_____/_____

อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุตตะเทพ
รองคณบดีฝ่ายกายภาพ
_____/_____/_____

ผศ.ทพ.ดร. ดำรงค์ ดำรงค์ศรี
ประธาน กองทุนทั่วไป
_____/_____/_____

หัวหน้างานพัสดุ
_____/_____/_____

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-01024
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-03-28

<u>ส่วนที่ 1</u> สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน เบอร์โทร (ภายใน) : 88955 หน่วยงาน : 1325302000 : งานคลินิกบริการทันตกรรมพิเศษ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานระบบปรับอากาศ

อาการเสีย : เปลี่ยนปั๊มดูดน้ำทิ้ง ที่ห้อง U.13

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ	หมายเหตุ
1	เครื่องปรับอากาศ	332200004217รพ./551.2	ยี่ห้อ DAIKIN รุ่น FH13PUV2S/R13PUV2S1	

<u>ส่วนที่ 2</u> สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย ธีรวัฒน์ กัดจิตร
ช่างซ่อม : นาย อิทธิโชติ สอนมีทอง

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด .....

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

.....

.....

รายละเอียดการแทงชำรุด .....

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน	ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....	.....	.....
(นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน)	ช่างซ่อม	หัวหน้างานกายภาพ
วันที่	วันที่	วันที่ .....

หจก. เอส.เอม. การไฟฟ้าและโยธา
S.M. ELECTRIC & CONSTRUCTION LTD., PART.
เลขที่ 45/22 ถนนราชวิถี แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ
Tel : 02-245-3977, FAX 02-642-5521
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103516028725

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคา

เลขที่ Invoice No. *3362/6504*

เรียน *ประธานจัดซื้อ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย*

วันที่ Date

ทางห้างฯ มีความยินดี ขอเสนอราคา ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวนหน่วย Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ ยี่ห้อไดกิ้น ขนาด 13,000 บีทียู			
	รหัสครุภัณฑ์ 332200004217 รพ./55 (1.2)			
	ที่ คลินิกทันตกรรมพิเศษ			
1 .	*ปั๊มระบายน้ำทิ้ง*	*1.00 ชุด*	*2,800.00*	*2,800.00*
2 .	*ค่าแรงในการซ่อม*	*1.00 งาน*	*1,000.00*	*1,000.00*
			รวมเป็นเงิน	*3,800.00*
			ส่วนลดพิเศษ 5 %	*190.00*
			รวมราคาทั้งสิ้น	*3,610.00*

	รวมราคาทั้งสิ้น Sub Total	*3,610.00*
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat	*252.70*
สามพันแปดร้อยหกสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Net Total	*3,862.70*

ทางห้างฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับการพิจารณาจากท่าน และคงได้รับใช้ท่านในการครั้งนี้

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นายศิริชัย อมรปฏิเวธ)
ผู้จัดการ

หมายเหตุ : กำหนดเสร็จภายใน 30 วัน
ยืนราคา 30 วัน

หจก. เอส.เอม. การไฟฟ้าและโยธา
S.M. ELECTRIC & CONSTRUCTION LTD., PART.
เลขที่ 45/22 ถนนราชวิถี แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ
Tel : 02-245-3977, FAX 02-642-5521

ต้นฉบับใบส่งของ / ต้นฉบับใบแจ้งหนี้
Invoice / Debit note
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0103516028725

ชื่อผู้ซื้อ Buyer Name: *คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย*

ที่อยู่ Address: *ถนนอังรีดูนังค์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ*

เล่มที่ / เลขที่ Invoice No.: *6508/7312*

วันที่ Date:

อัตราภาษี ร้อยละ 7

รายการที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวนหน่วย Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	PO 3320010261			
	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ ยี่ห้อไดกิ้น ขนาด 13,000 บีทียู			
	รหัสครุภัณฑ์ 332200004217 รพ./55 (1.2)			
	ที่ คลินิกทันตกรรมพิเศษ			
1 .	*ปั๊มระบายน้ำทิ้ง*	*1.00 ชุด*	*2,800.00*	*2,800.00*
2 .	*ค่าแรงในการซ่อม*	*1.00 งาน*	*1,000.00*	*1,000.00*
			รวมเป็นเงิน	*3,800.00*
			ส่วนลดพิเศษ 5%	*190.00*
			รวมราคาทั้งสิ้น	*3,610.00*

	รวมราคาทั้งสิ้น Sub Total	*3,610.00*
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat	*252.70*
สามพันแปดร้อยหกสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Net Total	*3,862.70*

ได้รับสินค้าตามจำนวนและรายการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above mention goods in order and condition

ปิยพันธ์
ผู้รับของ

ผู้ส่งของ