

**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**  
**ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง**

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000158397

เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008582

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก หจ.เอส.เอ็ม.การไฟฟ้าและโยธา

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 6502/7242 ลงวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64

ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2565 ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ<br>ที่                           | รายการ                                                                                                                    | หน่วย<br>นับ | จำนวนหน่วย             |                 |                  | เป็นเงิน |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|-----------------|------------------|----------|
|                                        |                                                                                                                           |              | ตามใบสั่ง<br>ซื้อ/จ้าง | ตามใบส่ง<br>ของ | ตามที่ได้รับจริง |          |
| 1                                      | จ้างล้างเครื่องปรับอากาศ<br>-332200004201 รพ.551.2<br>-332200004202 รพ.551.2<br>-332200004203 รพ.551.2<br>จำนวน 3 เครื่อง | งาน          | 1                      | 1               | 1                | 1,605.00 |
|                                        |                                                                                                                           |              |                        |                 |                  |          |
|                                        |                                                                                                                           |              |                        |                 |                  |          |
|                                        |                                                                                                                           |              |                        |                 |                  |          |
|                                        |                                                                                                                           |              |                        |                 |                  |          |
|                                        |                                                                                                                           |              |                        |                 |                  |          |
|                                        | รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%                                                                                                     |              |                        |                 |                  |          |
| รวมเป็นเงิน (หนึ่งพันหกร้อยห้าบาทถ้วน) |                                                                                                                           |              |                        |                 |                  | 1,605.00 |

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่ง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ 499/2563 สั่ง ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2563

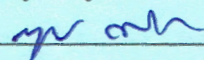
ได้ดำเนินการตรวจพัสดุ/งานจ้าง ที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งมอบแล้วผลปรากฏผล ดังนี้

☒ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุ/งานจ้างถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลง

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุ/งานจ้างครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลงเห็นสมควรเบิกเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้

นายกฤษณ์ คงประสิทธิ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ



น.ส.พจนกร พลอยงาม

ผู้บันทึกข้อมูลหลังผ่านการตรวจรับ

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

หมายเหตุ : 3829/65,636,650,651/65

คลินิกพิเศษ



เลขที่ 3829/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ใบขอซื้อ / จ้าง

25650131\_3829/2565

รหัสกองทุน 2320047000  
รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000  
รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000กองทุน กองทุนทั่วไป  
กิจกรรม ก.ส.งานบริหารทั่วไป  
ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ

รหัสวิชา ( ) คลินิก ( ) ปฏิบัติการ ( ) บรรยาย วันที่ 31/01/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

| ลำดับที่ | รายการ                                             | หน่วยนับ | จำนวน | วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ | ส่วนพัสดุ                                 |                          |                                     | หมายเหตุ |
|----------|----------------------------------------------------|----------|-------|------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------|
|          |                                                    |          |       |                              | ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย | ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย | กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ |          |
| 1        | ล้างเครื่องปรับอากาศ (ข.636, 650, 651 คลินิกพิเศษ) | งาน      | 1     | 1,605.00                     |                                           |                          |                                     |          |
| รวม      |                                                    |          |       | 1,605.00                     |                                           |                          |                                     |          |

นาย เกียรติกร การสมวรรณ (88604)

เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ ชุตตะเทพ

ประธาน กองทุนทั่วไป

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

นาย คมสัน จันทิมากร

หัวหน้าภาควิชา/หน่วย

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

หัวหน้างานพัสดุ

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

100,010

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม  
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00636

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-01-24



65-2-00636

## ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน

เบอร์โทร (ภายใน) : 88957

หน่วยงาน : 1325302000 : งานคลินิกบริการ  
ทันตกรรมพิเศษ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานระบบปรับอากาศ

รายละเอียด : น้ำหยด

## รายการครุภัณฑ์

| ลำดับ | รายการ           | หมายเลขครุภัณฑ์       | มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ                |
|-------|------------------|-----------------------|-----------------------------------------|
| 1     | เครื่องปรับอากาศ | 332200004201รพ./551.2 | ยี่ห้อ DAIKIN รุ่น FTE12NV2S / RE12NV2S |

## ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : นาย กฤษณ์ คงประสิทธิ์, นาย ชีรวัฒน์ กัดจิตร

ได้ประเมินตามรายการที่ขออนุมัติซ่อมแล้ว ผลปรากฏว่า :

ซ่อมเสร็จแล้ว วันที่ 24/01/65

ปิดงาน :

ความเห็นหน่วยงานรับซ่อม :

## ประวัติใบขอรับบริการงานซ่อม

| วันที่     | เวลา     | สถานะ                   | การดำเนินการ | ผู้ดำเนินการ            |
|------------|----------|-------------------------|--------------|-------------------------|
| 24/01/2565 | 16:56:04 | ส่งใบขอรับบริการงานซ่อม |              | นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน   |
| 24/01/2565 | 17:02:38 | รับใบขอรับบริการ        |              | นาย เกรียงไกร การสมวรรณ |
| 24/01/2565 | 17:02:52 | อยู่ระหว่างดำเนินการ    |              | นาย เกรียงไกร การสมวรรณ |

82 ~

24/01/65

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม  
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00650

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-01-27

## ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ปิยนันท์ ใบพิมพ์เสน

เบอร์โทร (ภายใน) : 88955

หน่วยงาน : 1325302000 : งานคลินิกบริการทันตกรรม  
พิเศษ

มีความประสงค์ : ติดตั้ง (ย้ายสถานที่ติดตั้ง)

ประเภทงาน : งานระบบปรับอากาศ

รายละเอียด : น้ำหยด ห้อง 2

## รายการครุภัณฑ์

| ลำดับ | รายการ           | หมายเลขครุภัณฑ์       | มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ              |
|-------|------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 1     | เครื่องปรับอากาศ | 332200004202รพ./551.2 | ยี่ห้อ DAIKIN รุ่น FTE12NV2S/RE12NV2S |

## ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย กฤษณ์ คงประสิทธิ์

ช่างซ่อม : นาย ชีววัฒน์ กัดจิตร

## ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบกวิสต/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

ส่งซ่อมภายนอก

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

31/01/65

## ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มค่าในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ดกทุนไม่สามารถซ่อมได้

ส่งซ่อมภายนอก

เปลี่ยนจาก 1000 BTU

รายละเอียดการทางชำรุด

## ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง ปิยนันท์ ใบพิมพ์เสน)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม  
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00651

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-01-27

## ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน

เบอร์โทร (ภายใน) : 88955

หน่วยงาน : 1325302000 : งานคลินิกบริการทันตกรรม  
พิเศษ

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานระบบปรับอากาศ

รายละเอียด : น้ำหยด แอร์ไม่เย็น (ห้อง 3)

## รายการครุภัณฑ์

| ลำดับ | รายการ           | หมายเลขครุภัณฑ์       | มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ              |
|-------|------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 1     | เครื่องปรับอากาศ | 332200004203รพ./551.2 | ยี่ห้อ DAIKIN รุ่น FTE12NV2S/RE12NV2S |

## ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย กฤษณ์ คงประสิทธิ์

ช่างซ่อม : นาย ชีววัฒน์ กัดจิตร

## ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

ทางชำรุด

ห้อง 3 ห้อง 1105 ผดปรก

กรณีทางชำรุด

วันที่ทางชำรุด

31/01/65

## ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ดกรุ่นไม่สามารถซ่อมได้

ส่งซ่อมภายนอก ห้อง 3 ห้อง 1105 ผดปรก

รายละเอียดการทางชำรุด

## ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง ปิยนันท์ ใบพิมเสน)

ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่ .....

วันที่ 31/01/65

วันที่ .....



หจก. เอส.เอ็ม. การไฟฟ้าและโยธา  
S.M. ELECTRIC & CONSTRUCTION LTD., PART.

เลขที่ 45/22 ถนนราชวิถี แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

Tel : 02-245-3977, 02-642-5521

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคา

เลขที่ 3306/2565

เรียน ประธานจัดซื้อ

วันที่

ทางห้างฯ มีความยินดีขอเสนอราคา ประเมินค่าบริการบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ ที่คลินิกทันตกรรมพิเศษ จำนวน 3 เครื่อง  
มีรายการละเอียดดังนี้

| ลำดับที่ | รายการ                                                                                                                                                                             | ราคาต่อหน่วย | รวมเป็นเงิน |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 1        | ยี่ห้อไคลิน ขนาด 12,000 บีทียู จำนวน 3 เครื่อง<br>รหัสครุภัณฑ์ 332200004201 รพ.04/55 (1.2)<br>รหัสครุภัณฑ์ 332200004202 รพ.04/55 (1.2)<br>รหัสครุภัณฑ์ 332200004203 รพ.04/55 (1.2) | 500.00       | 1,500.00    |
|          | รวมเป็นเงิน                                                                                                                                                                        |              | 1,500.00    |
|          | ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%                                                                                                                                                              |              | 105.00      |
|          | รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน                                                                                                                                                                |              | 1,605.00    |
|          | (หนึ่งพันหกร้อยห้าบาทถ้วน)                                                                                                                                                         |              |             |

ทางห้างฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านและคงได้รับใช้ท่านในการครั้งนี้

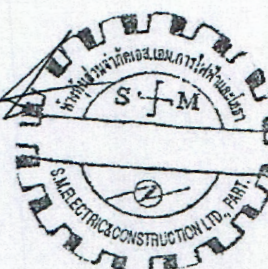
หมายเหตุ - กำหนดเสร็จภายใน 30 วัน

- ชินราคาภายใน 30 วัน

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นายศิริชัย อมรปฏิเวธ)

ผู้จัดการ



31/01/65



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

ฉบับรับส่งของ / ฉบับรับแจ้งหนี้  
Invoice / Debit note  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0103516028725

ชื่อผู้ซื้อ  
Buyer Name

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เล่มที่ / เลขที่  
Invoice No.

6502/7242

ที่อยู่  
Address

ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ

วันที่

Date

อัตราภาษี ร้อยละ 7

| รายการที่<br>Item              | รายละเอียด<br>Description                                                                                                                                                                                                   | จำนวนหน่วย<br>Quantity | ราคา/หน่วย<br>Unit Price | จำนวนเงิน<br>Amount |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1 .                            | PO 3320008582<br>ปรณณิบัติบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ<br>ยี่ห้อเทอร์ม ขนาด 12,000 บีทียู<br>รหัสครุภัณฑ์ 332200004201 รพ.04/55 (1.2)<br>รหัสครุภัณฑ์ 332200004202 รพ.04/55 (1.2)<br>รหัสครุภัณฑ์ 332200004203 รพ.04/55 (1.2) | 3.00 เครื่อง           | 500.00                   | 1,500.00            |
| รวมราคาทั้งสิ้น Sub Total      |                                                                                                                                                                                                                             |                        |                          | 1,500.00            |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat       |                                                                                                                                                                                                                             |                        |                          | 105.00              |
| หนึ่งพันหกกร้อยห้าบาทถ้วน      |                                                                                                                                                                                                                             |                        |                          |                     |
| จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Net Total |                                                                                                                                                                                                                             |                        |                          | 1,605.00            |

ได้รับสินค้าตามจำนวนและรายการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

Received the above mention goods in order and condition

.....  
ผู้รับของ

.....  
ผู้ส่งของ