

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 3 สิงหาคม 2565

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000190530
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320009817

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก หจ.เอส.เอ็ม.การไฟฟ้าและโยธา

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ 6507/7310 ลงวันที่ 3 สิงหาคม 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64

ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่ง ซื้อ/จ้าง	ตามใบส่ง ของ	ตามที่ได้รับจริง	
1	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ -4120-001-0035 ทด36/41 1.เปลี่ยนรีโมทหิมสายพร้อมกล่องควบคุมแบบดิจิตอล 2.ค่าแรงในการซ่อม	เครื่อง	1	1	1	3,761.05
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (สามพันเจ็ดร้อยหกสิบเอ็ดบาทห้าสตางค์)						3,761.05

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

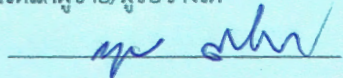
ได้ดำเนินการตรวจพัสดุ/งานจ้าง ที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งมอบแล้วผลปรากฏผล ดังนี้

☒ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุ/งานจ้างถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลง

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุ/งานจ้างครบถ้วนตามเงื่อนไขสัญญาและข้อตกลงเห็นสมควรเบิกเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้

นายกฤษฎ์ คงประสิทธิ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ



น.ส.พจนกร พลอยงาม

ผู้บันทึกข้อมูลหลังผ่านการตรวจรับ

_____ / ____ / ____

หมายเลข : 6859/65,65-2-01229

คลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก



เลขที่ 6859/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จำ



25650512_6859/2565

รหัสกองทุน 2320047000

กองทุน กองทุนทั่วไป

รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000

กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป

รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000

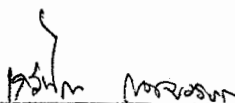
ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ

รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย

วันที่ 12/05/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอ ซื้อ หรือจ้าง สุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือ ค่าจ้าง ในท้อง ตลาด ปัจจุบัน ต่อหน่วย	ราคาครั้ง หลังสุด ต่อหน่วย	กำหนด เวลาที่ ต้องการ ใช้หรือแล้ว เสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องปรับอากาศ (ข.65-2-01229 คลินิก ทันตกรรมสำหรับเด็ก)	งาน	1	3,761.05				
รวม				3,761.05				


นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)

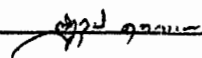
เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย

_____/_____/_____


นาย คมสัน จันทิมากร

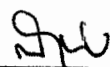
หัวหน้าภาควิชา/หน่วย

_____/_____/_____


อ.ทพ.ดร. ณัฐวดี สุตะเทเพ

รองคณบดีฝ่ายกายภาพ

_____/_____/_____


ผศ.ทพ.ดร. ดำรงค์ ดำรงค์ศรี

ประธาน กองทุนทั่วไป

_____/_____/_____

_____/_____/_____

_____/_____/_____

หัวหน้างานพัสดุ

_____/_____/_____

ขอสงวนสิทธิ์ = 21. 5M
ลิบ แอร์

แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-01229
วันที่แจ้งซ่อม : 2022-05-02

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นาง สุมาลี ไหมพานิช

เบอร์โทร (ภายใน) : 88915

หน่วยงาน : 1325007000 : คลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานระบบปรับอากาศ

อาการเสีย : เปิดใช้งานไม่มีความเย็น

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ	หมายเหตุ
1	เครื่องปรับอากาศ	4120-001-0035ทด36/41	ชนิดแยกส่วน	

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

นาย อธิวัฒน์ กัดจิตร

ช่างซ่อม : นาย อธิวัติ โสณมีทอง

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ลดต้นทุนไม่สามารถซ่อมได้

ต้องซื้อชิ้นใหม่ ค่า 110,000 บาท
ที่แผนกช่างแอร์

รายละเอียดการแทงชำรุด

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นาง สุมาลี ไหมพานิช)

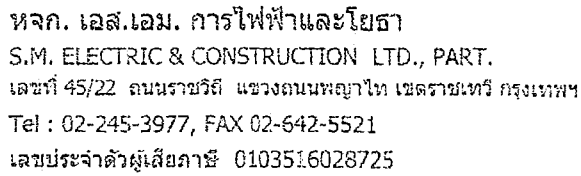
ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่



12/05/63

ผู้ส่งของ