

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 4 มีนาคม 3108

เลขที่เอกสารวัสดุ SAP 5000161106
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง SAP 3320008546

หน่วยงานผู้ตรวจรับ งานกายภาพ

ได้รับพัสดุ/งานจ้างจาก บจ.นูเด็นท์

ตามใบส่งมอบงานหรือใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้เลขที่ DS6502/0614 ลงวันที่ 4 มีนาคม 2565

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ที่ อว 64

ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2565 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนหน่วย			เป็นเงิน
			ตามใบสั่ง ซื้อ/จ้าง	ตามใบส่ง ของ	ตามที่ได้รับจริง	
1	ซ่อมเครื่องเป่าทราย -332280002025 รพ.6/54 1.Ronving Spray Tips (Hard Metal)	เครื่อง	1	1	1	2,500.00
	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					
รวมเป็นเงิน (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)						2,500.00

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

หมายเหตุ : 3920/65,65-2-00659

คลินิกบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์

เลขที่ 3920/2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ใบขอซื้อ / จำ

25650202_3920/2565

รหัสกองทุน 2320047000

กองทุน กองทุนทั่วไป

รหัสเขตตามหน้าที่ 11613200700000

กิจกรรม ก.สส.งานบริหารทั่วไป

รหัสศูนย์ต้นทุน 1324105000

ศูนย์ต้นทุน งานกายภาพ

รหัสวิชา () คลินิก () ปฏิบัติการ () บรรยาย วันที่ 02/02/2565

กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่กำหนดเกณฑ์/อัตราเบิกจ่าย)

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	วงเงินที่ขอซื้อหรือจ้างสุทธิ	ส่วนพัสดุ			หมายเหตุ
					ราคาหรือค่าจ้างในท้องตลาดปัจจุบันต่อหน่วย	ราคาครั้งหลังสุดต่อหน่วย	กำหนดเวลาที่ต้องการใช้หรือแล้วเสร็จ	
1	ซ่อมเครื่องเป่าทราย (ข.65-2-00659 คลินิกบัณฑิตฯ สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์)	งาน	1	2,500.00				
รวม				2,500.00				

นาย เกรียงไกร การสมวรรณ (88604)

เจ้าหน้าที่พัสดุภาควิชา/หน่วย

/ /

อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุดตะเทพ

ประธาน กองทุนทั่วไป

/ /

นาย คมสัน จันทิมากร

หัวหน้าภาควิชา/หน่วย

/ /

หัวหน้างานพัสดุ

/ /

**แบบฟอร์มขอรับบริการงานซ่อม
งานกายภาพ (ครุภัณฑ์)**

เลขที่ใบขอรับบริการงานซ่อม : 65-2-00659

วันที่แจ้งซ่อม : 2022-01-27

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งซ่อม

ชื่อ / สกุล : นางสาว ธนาวดี พงษ์สวัสดิ์

เบอร์โทร (ภายใน) : 88806-07

หน่วยงาน : : คลินิกบัณฑิตศึกษาสาขาทันตกรรมประดิษฐ์

มีความประสงค์ : งานแก้ไข/ซ่อมแซม

ประเภทงาน : งานยูนิตทำฟัน เครื่องมือแพทย์ฯ

รายละเอียด : Ronvig Spray Tips (Hard Metail) 1 ตัว

รายการครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์	มาตรฐานและคุณลักษณะเฉพาะ
1	เครื่องเป่าทราย	332280002025รพ.06/54	ยี่ห้อ Dento-prep รุ่น Aluminium oxide 50 micron

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องการซ่อม

ช่างซ่อม : ว่าที่ร้อยตรี สมบูรณ์ แยมคุณเขาว

ประเมินงานซ่อม

ซ่อมได้

เบิกวัสดุ/เปลี่ยนอะไหล่

ขอจัดซื้ออุปกรณ์ภายนอก

/ ส่งซ่อมภายนอก

แทงชำรุด

50 ใบ (นอกเวลา)

กรณีแทงชำรุด

วันที่แทงชำรุด

ความเห็นความเห็น

ค่าซ่อมสูงไม่คุ้มทุนในการซ่อม

หมดอายุการใช้งาน

อะไหล่ดกเกินไปไม่สามารถซ่อมได้

.....

.....

รายละเอียดการแทงชำรุด

.....

ควรวางแผนจัดซื้อ

ผู้แจ้งซ่อมรับทราบการปิดงาน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นางสาว ธนาวดี พงษ์สวัสดิ์)

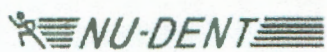
ช่างซ่อม

หัวหน้างานกายภาพ

วันที่

วันที่

วันที่



บริษัท นูเด็นท์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

365/23-25 ซ.พญานาค ถ.เพชรบุรี แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ใบเสนอราคา

[Q256501/000081P3]]

โทรศัพท์ 026110153-4 แฟกซ์ 026110152

[24012022G&]]

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105536027432

รหัส 222186 ชื่อผู้ติดต่อ
ชื่อ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สาขา 00001
ที่อยู่ ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน จ.กรุงเทพ 10330 โทร. 02-2188640

หน้าที่ 1 / 1
วันที่เอกสาร 24/01/2022
เลขที่เอกสาร Q256501/000081
เงื่อนไขการชำระ เครดิต 30 วัน
วันที่หมดอายุ 23/02/2022
พนักงานขาย วรปพร-กทม.
วิธีจัดส่ง .
ผู้พิมพ์ PAN

รายละเอียดเพิ่มเติม

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	หน่วยนับ	จำนวน	แถม	ราคา@	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	RO-HF 20045M1	Ronvig Spray Tips (Hard Metal)	ตัว	1		2,500.00		2,500.00

คือ สินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม

รวมจำนวนขึ้น 1.00 ขึ้น รวมจำนวนรายการ 1 รายการ

หมายเหตุ 1.กำหนดยื่นราคาภายใน 30 วัน
2.กำหนดส่งสินค้าภายใน 30 วัน
3.คลินิคทันตกรรมประดิษฐ์

รวมหนี้	2,500.00
รวมทั้งหมด	2,500.00
หักส่วนลด	0.00
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด	2,336.45
มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี	0.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	163.55
มูลค่าสุทธิ	2,500.00

(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้เสนอราคา

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

วันที่

วันที่

วันที่





บริษัท นูเด็นท์ จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 365/23-25 ซอยพญานาค ถนนเพชรบุรี แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-611-0153-4 แฟกซ์ 02-611-0152
สาขา 00001 : 363/1 ซอยพญานาค ถนนเพชรบุรี แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400

ต้นฉบับสำหรับลูกค้า
ORIGINAL

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105536027432

โคดคอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน เมื่อเลขกำหนดชำระเงิน

ใบกำกับภาษีฉบับนี้ออกโดย สำนักงานใหญ่

เอกสารออกเป็นชุด

รหัสลูกค้า Code นามลูกค้า Messrs ที่อยู่ Address หมายเหตุ Remark	222186 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000158831 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนอังรีนุวงศ์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 ใบสั่งซื้อเลขที่ อว 64.8/0756 / กลินิกบัณฑิตศึกษา ทันตกรรมประดิษฐ์ Sale ส่งมอบ	วันที่ Date เลขที่ใบกำกับ Order No. DS6502/0614 พนักงานขาย Sales man No. วรพร-กทม. กำหนดชำระเงิน Term ครบกำหนด Due Date
---	---	--

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
RO-HF 20045M1	ซ่อมเครื่องเป่าทราย Ronvig Spray Tips (Hard Metal)	1.00 ตัว	2,500.00		2,500.00
โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งที่จะชำระค่าสินค้า และโปรดส่งจ่ายเช็คปิดคร่อมในนามบริษัทเท่านั้น ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.					

(สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	รวมเงิน SUB TOTAL	2,336.45
โปรดตรวจสอบจำนวน/ความถูกต้องเรียบร้อยของสินค้าก่อนเซ็นรับสินค้าทุกครั้ง บริษัทขอสงวนสิทธิ์ ไม่รับคืนหรือเปลี่ยนสินค้า หากเกินกำหนด 7 วัน นับจากวันที่ท่านรับสินค้า	ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T.	163.55
ชำระเงินโดย : () เงินสด () เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....ลงวันที่..... (ในกรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดส่งจ่ายและปิดคร่อมในนาม บริษัทฯ เท่านั้น)	ยอดเงินสุทธิ NET TOTAL	2,500.00

ผู้รับของ/Receiver	ผู้ส่งของ/Delivered By	ผู้รับเงิน/Collector	ผู้จัดการ/Manager
ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว วันที่/Date.....	 วันที่/Date 4/8/65	 วันที่/Date.....	 วันที่/Date.....