



กรมการแพทย์ศาสตร์
 วันที่ ๑๖/๑๒/๕๙
 วันที่ ๕ ๑๒ ๒๕๕๙
 เรื่อง ออก กั้นที่..... เวลา..... น.

งานกายภาพและสิ่งแวดล้อม สำนักงานคณบดี

10-2.1

* กงษ: ๕๑๓ ๑.๔ (เพิ่มเรื่อง)

งานแผนกงบประมาณ
 เลขที่รับ ๒๔๓๒
 วันที่ ๕ ๑๒ ๒๕๕๙
 เวลา.....

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๓๑/กส. ๐๐๑๕๖
 วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙
 เรื่อง ขออนุมัติจ้างบริการตรวจเช็คบำรุงรักษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
 เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายกายภาพและสิ่งแวดล้อม)

ตามที่งานกายภาพและสิ่งแวดล้อม เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการและบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสาธารณูปโภคประจำอาคาร เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์/ทันตกรรม รวมถึงด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของคณะฯ ซึ่งระบบดังกล่าวจำเป็นต้องมีการบริหารจัดการและบำรุงรักษาเชิงป้องกันที่ดี มีประสิทธิภาพและพร้อมใช้งานอยู่ตลอดเวลา ตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการ การบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานอันเป็นสิ่งสำคัญต่อบุคลากรและผู้รับบริการ

งานกายภาพและสิ่งแวดล้อม พิจารณาแล้ว จึงขออนุมัติจ้างบริการในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐) จำนวน ๓๘ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๖๑๖,๓๓๔.๒๘ บาท (สิบห้าล้านหกแสนหนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยสามสิบสี่บาท ยี่สิบแปดสตางค์) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบคุณยิ่ง

(นายวิทยา แหลมทอง)
 หัวหน้างานกายภาพและสิ่งแวดล้อม

๕๔๐ งานแผนกงบประมาณ (๓๖๖)

๑๖
 ๕ ๑๒ ๒๕๕๙

(รองศาสตราจารย์ ดร. ทพ. พิศสุขี สุนาวงษ์)
 รองคณบดีฝ่ายกายภาพและสิ่งแวดล้อม

ต้นฉบับ งานแผนกงบประมาณ
 สำเนาเวียน


สำเนาเรียน หัวหน้าหน่วยจัดหาพัสดุ

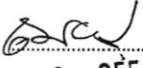
๕/๘/๕๙

เรียน คณบดี

งานกายภาพและสิ่งแวดล้อมของอนุมัติงาน
จ้างบำรุงรักษา ประจำปีงบประมาณ 2560
จำนวน 38 รายการ วงเงิน 15,616,334.28 บาท

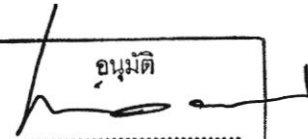
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จากงบประมาณ
ปี 2560 งบประมาณเงินรายได้ (10101001) ผลผลิต ผู้สำเร็จ
การศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ (0160001)


..... (น.ส.พิมพ์นารา เลิศปิยะนันท์กูร)
๑ ก.ค. ๕๙

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

..... (น.ส.ณรรธา ทวีศรี)

- 2 ส.ค. 2559 หัวหน้าหน่วยงานงบประมาณและต้นทุน




อนุมัติ
.....
ก. 3 / ส.ค. / 2559.....

ศาสตราจารย์ตติยคุณ พล.พล.พล.พล. นิตยาฉัตรชัย
คณบดี คณะวิทยาศาสตร์



บริษัท บี.กริม เทรดดิ้ง คอร์ปอเรชั่น จำกัด
 B.Grimm Trading Corporation Limited
 ชั้น 17 อาคาร ดร.เกษรรัตน์ ลิงค์, 5 ถนนกรุงเทพกรีฑา
 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
 17th Floor, Dr.Gerhard Link Building, 5 Krungthepkreetha Road,
 Huamark, Bangkok, Bangkok 10240 Thailand
 T. +66 (0) 2710 3221-25, Fax +66 (0) 2710 3222
 E-Mail. pruchya.c@bgrimmgroup.com

ขอเสนอให้: เรือนคนบตี คณะทันตแพทยศาสตร์
 Offer To: คุณนพเมศร์
 Tel. (084) 732-1196
 Fax. (02) 200-7594

อ้างอิง: Project. อาคารทันตแพทยศาสตร์
 Your Ref.

**ใบเสนอราคา
 QUOTATION**

วันที่: 27/7/2016
 Date
 ใบเสนอราคา: 423Q83-0498/16
 Quotation No.
 พนักงานขาย: ปรัชญา
 Sales Representative: T.el. (087) 804-0185

บริษัท มีความยินดีเรียนเสนอราคาดังต่อไปนี้ :-
 We are pleased to submit our quotation as follows :-

ลำดับ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	ค่าบริการตรวจเช็คซ่อมเครื่องสูบน้ำดับเพลิงรายปี 2 เดือนครั้งรวม 6 ครั้ง/ปี			
1	FIRE PUMP ENGINE 4BT3.9 + CONTROLLER	2	25,000	50,000
2	JOCKEY PUMP + CONTROLLER	2	5,000	10,000
	SUB TOTAL			60,000
	VAT 7%			4,200
	GRAND TOTAL			64,200

กำหนดคืนราคา: 30 วันนับจากวันที่ได้รับใบเสนอราคา
 Validity
 กำหนดส่งของ: -
 Time of Delivery
 การชำระเงิน: 30 วันนับจากวันที่งานเสร็จ
 Terms of Payment

ขอแสดงความนับถือ
 Yours faithfully,

(KITTI WONGNERNYUANG)
 SERVICE MANAGER

B.GRIMM

SINCE 1878

บริษัท บี.กริม จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 17 อาคาร ดร. เกฮาร์ด ลิงค์, 88 ถนนกรุงเทพกรีฑา

แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
17th Floor, Dr. Gerhard Link Building, 88 Krungthepkreetha Road,
Huamark, Bangkok, Bangkok 10240

Mechanical Products Division
Tel. +66 (0) 2710 3209 -18, Fax +66 (0) 2379 4450

JOCKEY PUMP

CONTROLLER TEST					
C O N T R O L L E R	1. Manual Start-Stop		<input type="checkbox"/> Passed	<input type="checkbox"/> Not Passed	<input type="checkbox"/> N/A
	2. Automatic Start-Stop		<input type="checkbox"/> Passed	<input type="checkbox"/> Not Passed	<input type="checkbox"/> N/A
	3. Power Supply condition	V.	<input type="checkbox"/> Passed	<input type="checkbox"/> Not Passed	<input type="checkbox"/> N/A
	4. Magnetic Contractor Start	<input type="checkbox"/> D.O.L <input type="checkbox"/> Star-Delta	<input type="checkbox"/> Passed	<input type="checkbox"/> Not Passed	<input type="checkbox"/> N/A
	5. Overload Relay	A., Set At A.	<input type="checkbox"/> Passed	<input type="checkbox"/> Not Passed	<input type="checkbox"/> N/A
	6. Timer Relay (Set	SEC.)	<input type="checkbox"/> Passed	<input type="checkbox"/> Not Passed	<input type="checkbox"/> N/A
	7. Pressure Switch Test (Start Set	PSI.)	<input type="checkbox"/> Passed	<input type="checkbox"/> Not Passed	<input type="checkbox"/> N/A
	(Stop Set PSI.)	<input type="checkbox"/> Passed	<input type="checkbox"/> Not Passed	<input type="checkbox"/> N/A	
TEST DATA					
1. Discharge Pressure	PSI.				Remark
2. Suction Pressure	PSI.				
3. Water Flow Rate	GPM.				
4. Relief Valve Setting	PSI., Pump Speed		RPM.		
5. Voltage (R-S, S-T, T-R)	Volt				
6. Running Amperage (R, S, T)	R= A., S= A., T= A.				
7. Pressure cut-in	PSI.				
8. Pressure cut-out	PSI.				
9. Working Pressure	PSI.				

Customer/Company Stamp

Technician

Inspector/Consultant

Date _____

Date _____

Date _____