

สัญญาจ้างทำของ

สัญญาเลขที่ นร๐๐๓๓/๒๗๖/๒๕๖๖

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดนครปฐม ถนนศูนย์ราชการ ตำบลถนนขาด อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม เมื่อวันที่ ๒๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างจังหวัดนครปฐม โดยนายสุรชัย โชคครรชิตไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดอุดรธานี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่ ๐๔๑๕๕๓๙๐๐๐๔๓๕ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒๑๔ หมู่ที่ ๘ ตำบลหม่ม อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี โดยนางชรินทร์ญา เพ็ญศิริ ผู้รับมอบอำนาจ จากนายพลสิน ทองเดช ตำแหน่งกรรมการ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดอุดรธานี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่ อด. ๐๐๓๘๓๗ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ แนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงว่าจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องสแกนแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) จำนวน ๑ งาน ณ โรงพยาบาลนครปฐม ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๙๙๕,๘๐๐.๐๐ บาท (หกล้านเก้าแสนเก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม เป็นจำนวนเงิน ๔๕๗,๖๖๙.๑๖ บาท (สี่แสนห้าหมื่นเจ็ดพันหกร้อยหกสิบเก้าบาทสิบหกสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งสัญญานี้รวมทั้งเอกสารแนบท้ายสัญญา

ผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาแรงงานและวัสดุ เครื่องมือเครื่องใช้ ตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ ชนิดดีเพื่อใช้ในงานจ้างตามสัญญานี้

ข้อ ๒ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๒.๑ ผนวก ๑ รายละเอียดการจ้างและแค็ตตาล็อก จำนวน ๑๕๑ หน้า

๒.๒ ผนวก ๒ ใบเสนอราคาจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

(e-bidding) จำนวน ๒ หน้า

๒.๓ ผนวก ๓ สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง คำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้างให้ถือเป็นที่สุด และผู้รับจ้างไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าจ้าง หรือค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้ว่าจ้างทั้งสิ้น

ข้อ ๓. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้รับจ้างนำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาตลาดบ้านห้วย อุดรธานี เลขที่ ๑๐๐๐๖๓๖๒๗๑๗๒ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๓๔๙,๗๙๐.๐๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาค่าจ้างตามสัญญามามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

<https://process3.gprocurement.go.th/egpecontractWeb/jsp/control.contract>



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDCORN MEDICAL SUPPLY CO., LTD.

ผู้ว่าจ้าง.....ผู้รับจ้าง.....
พยาน.....พยาน.....

กรณีผู้รับจ้างใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ ตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้รับจ้างพ้นข้อผูกพันตามสัญญา

หลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดชอบทั้งปวงของผู้รับจ้างตลอดอายุสัญญา ถ้าหลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลงหรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้รับจ้างตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้รับจ้างส่งมอบงานล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาแล้วเสร็จหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้รับจ้างต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งนำมามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง

หลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ว่าจ้างจะคืนให้แก่ผู้รับจ้างโดยไม่มีดอกเบี้ย เมื่อผู้รับจ้างพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๔. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายและผู้รับจ้างตกลงรับเงินค่าจ้างเป็นรายเดือน ตามปริมาณรายงานผลการตรวจที่สมบูรณ์ที่ผู้รับจ้างได้ส่งมอบให้แก่โรงพยาบาลนครปฐม ในแต่ละเดือน โดยคิดคำนวณจากค่าบริการตรวจแต่ละรายการตามที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ว่าจ้างจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับจ้าง ชื่อ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาตลาดบ้านห้วย อุดรธานี ชื่อบัญชี บริษัท อุดรเมดิคอล ซัพพลาย จำกัด เลขที่บัญชี ๔๑๗-๒-๓๓๐๕๙-๘ ทั้งนี้ ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใด (ถ้ามี) ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๕. กำหนดเวลาแล้วเสร็จและสิทธิของผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

ผู้รับจ้างต้องเริ่มทำงานที่รับจ้างภายในวันที่...๑... เดือน...ตุลาคม... พ.ศ. ๒๕๖๒.. และจะต้องทำงานให้แล้วเสร็จบริบูรณ์ภายในวันที่ ๓๑... เดือน มีนาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๓... ถ้าผู้รับจ้างมิได้ลงมือทำงานภายในกำหนดเวลา หรือไม่สามารทำงานให้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา หรือมีเหตุให้เชื่อได้ว่าผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา หรือจะแล้วเสร็จล่าช้าเกินกว่ากำหนดเวลา หรือผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือตกเป็นผู้ถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือตกเป็นผู้ล้มละลาย หรือเพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญานี้ได้ และมีสิทธิจ้างผู้รับจ้างรายใหม่เข้าทำงานของผู้รับจ้างให้ลุล่วงไปได้ด้วย การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ว่าจ้างที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้รับจ้าง

การที่ผู้ว่าจ้างไม่ใช้สิทธิเลิกสัญญาดังกล่าวข้างต้นนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างพ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญา



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.

<https://process3.gprocurement.go.th/egpecontractWeb/jsp/control.ec>

ผู้ว่าจ้าง.....	ผู้รับจ้าง.....
พยาน.....	พยาน.....

ข้อ ๖. ความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องของงานจ้าง

เมื่องานแล้วเสร็จบริบูรณ์ และผู้ว่าจ้างได้รับมอบงานจากผู้รับจ้างหรือจากผู้รับจ้างรายใหม่ ในกรณีที่มีการบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๕ หากมีเหตุชำรุดบกพร่องหรือเสียหายเกิดขึ้นจากการจ้างนี้ ภายในกำหนด ๑ (หนึ่ง) ปี นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงานดังกล่าว ซึ่งความชำรุดบกพร่องหรือเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้างอันเกิดจากการใช้วัสดุที่ไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้อง ตามมาตรฐานแห่งหลักวิชา ผู้รับจ้างจะต้องรับทำการแก้ไขให้เป็นที่เรียบร้อยโดยไม่ชักช้า โดยผู้ว่าจ้างไม่ต้อง ออกเงินใดๆ ในกรณีนี้ทั้งสิ้น หากผู้รับจ้างไม่กระทำการดังกล่าว ภายในกำหนด ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับ แจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างหรือไม่ทำการแก้ไขให้ถูกต้องเรียบร้อยภายในเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนดให้ผู้ว่าจ้าง มีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำงานนั้น โดยผู้รับจ้างต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือเสียหายโดยเร็ว และไม่อาจรอ ให้ผู้รับจ้างแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือเสียหายนั้นเอง หรือจ้างผู้อื่นให้ซ่อมแซมความชำรุดบกพร่องหรือเสียหาย โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบชำระ ค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ว่าจ้างทำการนั้นเอง หรือจ้างผู้อื่นให้ทำงานนั้นแทนผู้รับจ้าง ไม่ทำให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น จากความรับผิดชอบตามสัญญา หากผู้รับจ้างไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ว่าจ้างเรียกร้องผู้ว่าจ้างมีสิทธิ บังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๗. การจ้างช่วง

ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาต ให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ

กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐(สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

ข้อ ๘. ความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ ความเสียหาย หรือภัยอันตรายใด ๆ อันเกิดจาก การปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง และจะต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายจากการกระทำของลูกจ้างหรือตัวแทน ของผู้รับจ้าง และจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้างช่วงด้วย (ถ้ามี)

ความเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่งานที่ผู้รับจ้างได้ทำขึ้น แม้จะเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัย ก็ตาม ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบโดยซ่อมแซมให้คืนดีหรือเปลี่ยนให้ใหม่โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง เว้นแต่ ความเสียหายนั้นเกิดจากความผิดของผู้ว่าจ้าง ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของผู้รับจ้างดังกล่าวในข้อนี้จะสิ้นสุดลง เมื่อผู้ว่าจ้างได้รับมอบงานครั้งสุดท้าย ซึ่งหลังจากนั้นผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบเพียงในกรณีชำรุดบกพร่อง หรือความเสียหายดังกล่าวในข้อ ๖ เท่านั้น

ผู้ว่าจ้าง.....ผู้รับจ้าง.....
พยาน.....พยาน.....

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบคุณลักษณะนอกในความเสี่ยงใดๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง หรือลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้รับจ้าง รวมถึงผู้รับจ้างช่วง (ถ้ามี) ตามสัญญาฯ หากผู้ว่าจ้างถูกเรียกร้องหรือฟ้องร้องหรือต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่บุคคลภายนอกไปแล้ว ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการใดๆ เพื่อให้มีการว่าต่างแก้ต่างให้แก่ผู้ว่าจ้างโดยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง รวมทั้งผู้รับจ้างจะต้องชดใช้ค่าเสียหายนั้น ๆ ตลอดจนค่าใช้จ่ายใดๆ อันเกิดจากการถูกเรียกร้องหรือถูกฟ้องร้องให้แก่ผู้ว่าจ้างทันที

ข้อ ๙. การจ่ายเงินแก่ลูกจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องจ่ายเงินแก่ลูกจ้างที่ผู้รับจ้างได้จ้างมาในอัตราและตามกำหนดเวลาที่ผู้รับจ้างได้ตกลงหรือทำสัญญาไว้ต่อลูกจ้างดังกล่าว

ถ้าผู้รับจ้างไม่จ่ายเงินค่าจ้างหรือค่าทดแทนอื่นใดแก่ลูกจ้างดังกล่าวในวรรคหนึ่ง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะเอาเงินค่าจ้างที่จะต้องจ่ายแก่ผู้รับจ้างมาจ่ายให้แก่ลูกจ้างของผู้รับจ้างดังกล่าว และให้ถือว่าผู้ว่าจ้างได้จ่ายเงินจำนวนนั้นเป็นค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างตามสัญญาแล้ว

ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีประกันภัยสำหรับลูกจ้างทุกคนที่จ้างมาทำงาน โดยให้ครอบคลุมถึงความรับผิดทั้งปวงของผู้รับจ้าง รวมทั้งผู้รับจ้างช่วง (ถ้ามี) ในกรณีความเสียหายที่คิดค่าสินไหมทดแทนได้ตามกฎหมาย ซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุหรืออันตรายใดๆ ต่อลูกจ้างหรือบุคคลอื่นที่ผู้รับจ้าง หรือผู้รับจ้างช่วงจ้างมาทำงาน ผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวพร้อมทั้งหลักฐานการชำระเบี้ยประกันให้แก่ผู้ว่าจ้างเมื่อผู้ว่าจ้างเรียกร้อง

ข้อ ๑๐. การตรวจรับงานจ้าง

เมื่อผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับงานจ้างที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ว่าจ้างจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้รับจ้างนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าจ้างนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับงานจ้างปรากฏว่างานจ้างที่ผู้รับจ้างส่งมอบไม่ตรงตามสัญญา ผู้ว่าจ้างทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับงานจ้างนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้รับจ้างต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้รับจ้างจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบงานจ้างตามสัญญาหรือของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๑๑. รายละเอียดของงานจ้างคลาดเคลื่อน

ผู้รับจ้างรับรองว่าได้ตรวจสอบและทำความเข้าใจในรายละเอียดของงานจ้างโดยถี่ถ้วนแล้ว หากปรากฏว่ารายละเอียดของงานจ้างนั้นผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนไปจากหลักการทางวิศวกรรมหรือทางเทคนิค ผู้รับจ้างตกลงที่จะปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เพื่อให้งานแล้วเสร็จบริบูรณ์ คำวินิจฉัยดังกล่าวให้ถือเป็นที่สุด โดยผู้รับจ้างจะคิดค่าจ้าง ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มขึ้นจากผู้ว่าจ้าง หรือขอขยายอายุสัญญาไม่ได้

ข้อ ๑๒. ค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา และผู้ว่าจ้างยังมิได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินวันละ ๖,๙๙๕.๘๐ บาท (หกพันเก้าร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบสตางค์) นับถัดจากวันที่ครบกำหนดเวลาแล้วเสร็จของงานตามสัญญาหรือวันที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายเวลาทำงานให้ จนถึงวันที่ทำงานแล้วเสร็จจริง นอกจากนี้ผู้รับจ้างยอมให้ผู้ว่าจ้างเรียกค่าเสียหายอันเกิดขึ้นจากการที่ผู้รับจ้างทำงานล่าช้าเฉพาะส่วนที่เกินกว่าจำนวนค่าปรับดังกล่าวได้อีกด้วย



ในระหว่างที่ผู้ว่าจ้างยังมีได้บอกเลิกสัญญา นั้น หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างจะไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ว่าจ้างจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและใช้สิทธิตามข้อ ๑๓ ก็ได้ และถ้าผู้ว่าจ้างได้แจ้งข้อเรียกร้องไปยังผู้รับจ้างเมื่อครบกำหนดเวลาแล้วเสร็จของงานขอให้ชำระค่าปรับแล้ว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะปรับผู้รับจ้างจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๓. สิทธิของผู้ว่าจ้างภายหลังบอกเลิกสัญญา

ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างบอกเลิกสัญญา ผู้ว่าจ้างอาจทำงานนั้นเองหรือว่าจ้างผู้อื่นให้ทำงานนั้นต่อจนแล้วเสร็จก็ได้ และในกรณีดังกล่าว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนตามแต่จะเห็นสมควร นอกจากนี้ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในค่าเสียหายซึ่งเป็นจำนวนเกินกว่าหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในการทำงานนั้นต่อให้แล้วเสร็จตามสัญญา ซึ่งผู้ว่าจ้างจะหักเอาจากจำนวนเงินใด ๆ ที่จะจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างก็ได้

ข้อ ๑๔. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตามจนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ว่าจ้างโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง หากผู้รับจ้างไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าจ้างที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าจ้างที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้รับจ้างยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง

หากมีเงินค่าจ้างตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ว่าจ้างจะคืนให้แก่ผู้รับจ้างทั้งหมด

ข้อ ๑๕. การงดหรือลดค่าปรับ หรือการขยายเวลาปฏิบัติงานตามสัญญา

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ว่าจ้าง หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้รับจ้างไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้รับจ้างจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ว่าจ้างทราบ เพื่อของดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาทำงานออกไปภายใน ๑๕ (สิบห้า) วันนับถัดจากวันที่เหตุอันสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว แล้วแต่กรณี

ถ้าผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้รับจ้างได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาทำงานออกไปโดยไม่มีเงื่อนไขทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ว่าจ้าง ซึ่งมีหลักฐานชัดเจน หรือผู้ว่าจ้างทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายกำหนดเวลาทำงานตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ว่าจ้างที่จะพิจารณาตามความเห็นสมควร

ผู้ว่าจ้าง.....	ผู้รับจ้าง.....
พยาน.....	พยาน.....

ข้อ ๑๖. การใช้เรือไทย

ในการปฏิบัติตามสัญญานี้ หากผู้รับจ้างจะต้องส่งหรือนำเข้าของเข้ามาจากต่างประเทศ รวมทั้งเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ต้องนำเข้ามาเพื่อปฏิบัติงานตามสัญญา ไม่ว่าผู้รับจ้างจะเป็นผู้นำของเข้ามาเอง หรือนำเข้ามาโดยผ่านตัวแทนหรือบุคคลอื่นใด ถ้าสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้รับจ้างต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายัง ประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทยหรือเป็นของที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือนำเข้าสิ่งของ ดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบงานตามสัญญาให้แก่ผู้ว่าจ้าง ถ้างานนั้นมีสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมา โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ว่าจ้างพร้อมกับการส่งมอบงานด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้รับจ้างต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าให้ บรรทุกของโดยเรืออื่นได้ หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดย เรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ว่าจ้างด้วย

ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสาม ให้แก่ผู้ว่าจ้าง แต่จะขอส่งมอบงานดังกล่าวให้ผู้ว่าจ้างก่อนโดยไม่รับชำระเงินค่าจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิรับงาน ดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าจ้างเมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความ โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญา ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(นางชรินทร์ทิพย์ เพ็ญศิริ)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวจุฑาภรณ์ สามสีทอง)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวอัญชิสา พานแก้ว)

เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้าง เลขที่ นฐ ๐๐๓๓/..๒๗๒./๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

สัญญาจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

จังหวัดนครปฐมได้ทำสัญญาจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) จำนวน ๑ งาน ณ โรงพยาบาลนครปฐม ดังรายละเอียดแนบท้ายสัญญานี้ วงเงินค่าจ้าง ๖,๙๙๕,๘๐๐.๐๐ บาท (หกล้านเก้าแสนเก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) ประกอบด้วยเอกสารอันถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้าง ดังนี้

ผนวก ๑ รายละเอียดการจ้างและแค็ตตาล็อก	จำนวน ๑๕๑ หน้า
ผนวก ๒ ใบเสนอราคาจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)	จำนวน ๒ หน้า
ผนวก ๓ สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร	จำนวน ๑ หน้า

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



บริษัท อุดรเมดิคัลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นางชรินทร์ทิพย์ เพ็ญศิริ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวจุฑาภรณ์ สามสีทอง)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวอัญชิสรา พานแก้ว)



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ , โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

๑. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องตรวจอวัยวะของร่างกาย โดยใช้สนามแม่เหล็กไฟฟ้ากำลังสูง (MRI) ร่วมกับคลื่นวิทยุ มีระบบจัดเก็บและจัดการภาพ สามารถเชื่อมต่อกับระบบจัดเก็บและรับส่งภาพทางการแพทย์ (PACS) ของโรงพยาบาลนครปฐมได้ โดยที่เครื่องมือต้องมีคุณสมบัติที่เหมาะสมไม่ด้อยกว่าที่กำหนด

๒. ลักษณะทั่วไปของเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) ประกอบด้วย

- ๒.๑ ระบบแม่เหล็กหลัก (Main Magnet System) จำนวน ๑ ระบบ
- ๒.๒ ระบบสนามแม่เหล็กเชิงลาด (Gradient System) จำนวน ๑ ระบบ
- ๒.๓ ระบบคลื่นวิทยุ (RF Transmit and Receive System) จำนวน ๑ ระบบ
- ๒.๔ ขดลวดคลื่นวิทยุ (RF Coil) ที่สามารถครอบคลุมการตรวจอวัยวะทุกส่วนของร่างกาย จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๕ เตียงผู้ป่วย (Patient Table) จำนวน ๑ เตียง
- ๒.๖ เทคนิคการสร้างภาพ (Scan specification) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๗ ระบบคอมพิวเตอร์ควบคุมการทำงานหลัก (Host Computer) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๘ โปรแกรมสร้างภาพและประมวลผลภาพ จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๙ อุปกรณ์สำหรับจับสัญญาณ vital sign ผู้ป่วย จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๑๐ ชุดคอมพิวเตอร์อิสระสำหรับสร้างและวิเคราะห์ภาพ (Work Station) จำนวน ๑ ชุด

๓. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคของเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

- ๓.๑ ระบบแม่เหล็กหลัก (Main Magnet System) มีคุณสมบัติ ดังนี้
 - ๓.๑.๑ เป็นระบบแม่เหล็กชนิดตัวนำยิ่งยวด (Superconducting Magnet) โดยมีความเข้มของสนามแม่เหล็กในการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑.๕ Tesla (เอกสารประกอบหน้าที่ 67)
 - ๓.๑.๒ มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของช่องรับตัวผู้ป่วย (Gantry) ไม่น้อยกว่า ๗๐ เซนติเมตร (เอกสารประกอบหน้าที่ 67)
 - ๓.๑.๓ มีอัตราการระเหย (Boil-off rate) หรืออัตราการสูญเสียฮีเลียมเหลวที่ใช้ในระบบหล่อเย็น (เอกสารประกอบหน้าที่ 68)



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.

หน้าที่ ๑ ใน ๑๐ หน้า



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ.....กรรมการ

๓.ลงชื่อ.....กรรมการ



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ,โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

- ๓.๒ ระบบสนามแม่เหล็กเชิงลาด (Gradient System) มีคุณสมบัติ ดังนี้
- ๓.๒.๑ มีความแรงของสนามแม่เหล็กสูงสุดในแต่ละระนาบ (Maximum gradient amplitude for each axis) ไม่น้อยกว่า ๓๓ mT/m (เอกสารประกอบหน้าที่ 69)
 - ๓.๒.๒ มีอัตราของการปรับความแรงของสนามแม่เหล็กเชิงลาดสูงสุด (Maximum slew rates) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ T/m/sec (เอกสารประกอบหน้าที่ 69)
 - ๓.๒.๓ มีความสามารถตรวจอวัยวะขนาดใหญ่สูงสุด (Maximum FOV) ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ มิลลิเมตร หรือ ๕๐x๕๐x๔๕ เซนติเมตร ในระนาบ (x, y, z) (เอกสารประกอบหน้าที่ 69)
- ๓.๓ ระบบคลื่นวิทยุ (RF Transmit and Receive System) มีคุณสมบัติ ดังนี้
- ๓.๓.๑ ภาคส่งสัญญาณ (RF Transmit) รับส่งสัญญาณแบบดิจิทัล มีความแรงของพลังงานขาออกสูงสุด (Maximum output power) ไม่น้อยกว่า ๑๘ kW และสามารถปรับแต่งสัญญาณได้อัตโนมัติเพื่อให้เหมาะสมกับผู้ป่วย (เอกสารประกอบหน้าที่ 4)
 - ๓.๓.๒ ภาครับสัญญาณ (RF Receiver) มีจำนวนช่องรับสัญญาณไม่น้อยกว่า ๒๐๔ ช่อง (Channel) หรือชนิด Channel Independent (เอกสารประกอบหน้าที่ 5)
- ๓.๔ ขดลวดคลื่นวิทยุ (RF Coil) ที่สามารถครอบคลุมการตรวจอวัยวะทุกส่วนของร่างกาย มีคุณสมบัติดังนี้
- ๓.๔.๑ ขดลวด Body Coil ติดตั้งอยู่ในอุโมงค์สามารถรับสัญญาณพร้อมกันกับชุดขดลวดอื่นๆ ได้จำนวน ๑ ชุด (เอกสารประกอบหน้าที่ 71)
 - ๓.๔.๒ ขดลวด Coils ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้และเชื่อมต่อได้พร้อมกันในการตรวจครั้งเดียว (Integrated coil technology) มีระบบ Automatic detection สำหรับ Coil position ที่เตียงตรวจพร้อมมีภาพกราฟฟิกแสดง โดยมี coil สำหรับใช้ในการตรวจ ดังต่อไปนี้
 - ๓.๔.๒.๑ ขดลวด Head Neck Coil ชนิดไม่น้อยกว่า ๑๖ Channels (เอกสารประกอบหน้าที่ 71)
 - ๓.๔.๒.๒ ขดลวด Body coil ชนิดรวมกันได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ Channels (เอกสารประกอบหน้าที่ 71)
 - ๓.๔.๒.๓ ขดลวด Spine coil หรือ Posterior array coil สำหรับตรวจกระดูกสันหลังชนิดไม่น้อยกว่า ๒๔ Channels (เอกสารประกอบหน้าที่ 71)
 - ๓.๔.๒.๔ ขดลวด knee Coil ชนิดไม่น้อยกว่า ๑๕ channels (เอกสารประกอบหน้าที่ 73)
 - ๓.๔.๒.๕ ขดลวด Flex Coil สำหรับการตรวจส่วนอื่นๆ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ขนาด ชนิดละไม่น้อยกว่า ๔ channels (เอกสารประกอบหน้าที่ 71)

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

๒. ลงชื่อ..... กรรมการ

๓. ลงชื่อ..... กรรมการ



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่ม่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ,โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

- ๓.๕ เตียงผู้ป่วย (Patient Table) มีคุณสมบัติ ดังนี้
- ๓.๕.๑ สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๒๕๐ กิโลกรัม (เอกสารประกอบหน้าที่ 6)
 - ๓.๕.๒ มีขดลวดวิทยุ Spine coil หรือ Posterior array coil ประกอบอยู่ที่เตียง (Integrated coil) เพื่อเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน (เอกสารประกอบหน้าที่ 6)
- ๓.๖ เทคนิคการสร้างภาพ (Scan specification) มีคุณสมบัติ ดังนี้
- ๓.๖.๑ มี Field of View สูงสุด (Maximum FOV) ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ มิลลิเมตร หรือ ๕๐๕๐x๔๘ เซนติเมตร ในระนาบ (x, y, z) (เอกสารประกอบหน้าที่ 69)
 - ๓.๖.๒ มีความหนาของสไลด์ที่บางที่สุด (Minimum slice thickness) สำหรับภาพ ๒D ไม่น้อยกว่า ๐.๕ มิลลิเมตร (เอกสารประกอบหน้าที่ 69)
- ๓.๗ ระบบคอมพิวเตอร์ควบคุมการทำงานหลัก (Host Computer) มีคุณสมบัติ ดังนี้ หรือดีกว่า
- ๓.๗.๑ มีความเร็วของ Processor ไม่น้อยกว่า ๒.๔ GHz (เอกสารประกอบหน้าที่ 57)
 - ๓.๗.๒ มีขนาดความจำ RAM ไม่น้อยกว่า ๘ GB (เอกสารประกอบหน้าที่ 57)
 - ๓.๗.๓ มีความจุของ Hard disk รวมกันไม่น้อยกว่า ๘๐๐ GB (เอกสารประกอบหน้าที่ 57)
 - ๓.๗.๔ มีจอภาพขนาดไม่ต่ำกว่า ๑๕ นิ้ว ความละเอียดไม่น้อยกว่า ๑,๒๘๐x๑,๐๒๔ Matrix พร้อม Keyboard และ mouse ชนิด optical หรือ laser (เอกสารประกอบหน้าที่ 57)
 - ๓.๗.๕ มีระบบบันทึกภาพลงบนแผ่น CD หรือ DVD ที่สามารถนำไปแสดงบนเครื่องคอมพิวเตอร์ทั่วไปได้ (เอกสารประกอบหน้าที่ 57)
 - ๓.๗.๖ มีมาตรฐาน DICOM ๓.๐ (เอกสารประกอบหน้าที่ 56)
- ๓.๘ ระบบซอฟต์แวร์สำหรับการตรวจ
- ๓.๘.๑ มีโปรแกรมพื้นฐาน MR Pulsed Sequences สามารถตรวจได้ครบทุกส่วนของร่างกาย ได้แก่ Neuro, Cardiac, Angiography, Body, ortopedic, Pediatric, Whole body, Oncology, Prostate (เอกสารประกอบหน้าที่ 16)
 - ๓.๘.๒ การตรวจ MRI Brain ชนิด Acute Stoke Fast TRack โดยใช้เวลาและวิธีตรวจไม่เกิน ๕ นาที และมีเอกสารหรือรายงานทางการแพทย์ที่รับรองลักษณะวิธีการตรวจนี้ปลอดภัยจริง เพื่อประโยชน์ต่อการรักษาที่รวดเร็ว (เอกสารประกอบหน้าที่ 77-88)
- ๓.๙ อุปกรณ์สำหรับจับสัญญาณ vital sign ผู้ป่วยแบบไร้สาย มีคุณสมบัติ ดังนี้
- ๓.๙.๑ มี Respiratory Triggering (เอกสารประกอบหน้าที่ 8)

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ..... *WMS*ประธานกรรมการที่ ๑ ใน ๑๐ หน้า

๒.ลงชื่อ..... *WMS*กรรมการ

๓.ลงชื่อ..... *WMS*กรรมการ

บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ,โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

๓.๕.๒ มี Peripheral Pulse Triggering (เอกสารประกอบหน้าที่ 8)

๓.๕.๓ มี ECG Triggering (เอกสารประกอบหน้าที่ 8)

๓.๑๐ ชุดคอมพิวเตอร์อิสระสำหรับสร้างและวิเคราะห์ภาพ (Work Station) มีคุณสมบัติดังนี้ หรือดีกว่า

๓.๑๐.๑ เป็นระบบ Quad processors หรือดีกว่าความเร็วของแต่ละ Processor ไม่น้อยกว่า ๒.๕ GHz (เอกสารประกอบหน้าที่ 59)

๓.๑๐.๒ มีขนาดความจำ RAM ไม่น้อยกว่า ๖ GB (เอกสารประกอบหน้าที่ 59)

๓.๑๐.๓ มีความจุของ Hard disk สำหรับจัดเก็บข้อมูลภาพไม่น้อยกว่า ๒x๒๕๐ GB (เอกสารประกอบหน้าที่ 59)

๓.๑๐.๔ มีหน่วยความจำสำรอง (External Hard Disk) มีความจุข้อมูลรวมไม่น้อยกว่า ๑ TB (รับรอง)

๓.๑๐.๕ มีจอภาพสีแบบ LCD หรือ LED ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕ นิ้ว และความละเอียดไม่น้อยกว่า ๑,๒๘๐ x ๑,๐๒๔ dot resolution พร้อม keyboard และ mouse ชนิด optical หรือ laser (เอกสารประกอบหน้าที่ 59)

๓.๑๐.๖ มีระบบบันทึกภาพลงบนแผ่น CD หรือ DVD ที่สามารถนำไปแสดงบนเครื่องคอมพิวเตอร์ทั่วไปได้ (เอกสารประกอบหน้าที่ 59)

๓.๑๐.๗ มีมาตรฐาน DICOM ๓.๐ (เอกสารประกอบหน้าที่ 59)

๔. ส่วนประกอบและอุปกรณ์อะไหล่

๔.๑ ระบบป้องกันคลื่นวิทยุ (RF Shielding) ตามมาตรฐาน (เอกสารประกอบหน้าที่ 60)

๔.๒ อุปกรณ์ตรวจหาโลหะที่นำแม่เหล็ก (Handhold Ferromagnetic Detector) จำนวน ๑ อัน (เอกสารประกอบหน้าที่ 99)

๔.๓ อุปกรณ์ประกอบที่ทำให้ผู้ป่วยนอนตรวจได้สบาย เช่น ชุดพักวางศีรษะ ชุดที่วางแขนชุดรองได้เข้า ฯลฯ จำนวน ๑ ชุด (เอกสารประกอบหน้าที่ 6)

๔.๔ อุปกรณ์กันเสียงและชุดอุปกรณ์หูฟังพร้อมชุดเครื่องเสียง สำหรับผู้ป่วยฟังระหว่างการตรวจ จำนวน ๑ ชุด (เอกสารประกอบหน้าที่ 89)

๔.๕ อุปกรณ์ที่สามารถใช้งานในห้องตรวจ MRI ได้ ดังนี้

๔.๕.๑ เครื่องฉีดสารตัวกลางชนิด Dual Syringes จำนวน ๑ เครื่อง (เอกสารประกอบหน้าที่

101)

การมอบหมายให้ดำเนินการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ..... กรรมการ

๓.ลงชื่อ..... กรรมการ

บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ , โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

๕.๕.๒ ระบบกล้องวิดีโอวงจรปิดเพื่อสังเกตการณ์ผู้ป่วยภายในห้องตรวจ MRI จากภายนอก
ห้องตรวจ จำนวน ๑ ชุด (เอกสารประกอบหน้าที่ 100)

๕.๕.๓ เตียงสำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยพร้อมแผ่นสำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Slide Pad) จำนวน ๑ ชุด
(เอกสารประกอบหน้าที่ 97)

๕.๕.๔ ถังดับเพลิง จำนวน ๑ ชุด (เอกสารประกอบหน้าที่ 92)

๕.๕.๕ เสื่อสำหรับแขวนสารน้ำ จำนวน ๑ เสื่อ(เอกสารประกอบหน้าที่ 99)

๕.๕.๖ เครื่องมอนิเตอร์สำหรับคัลดูสัญญาณชีพ จำนวน ๑ ชุด (เอกสารประกอบหน้าที่ 105)

๕.๖ ระบบสื่อสารกับผู้ป่วยในห้องตรวจแบบ Two way Intercom จำนวน ๑ ระบบ (เอกสารประกอบ
หน้าที่ 8)

๕.๗ เครื่องสำรองไฟฟ้า สำหรับเครื่องสร้างภาพสนามแม่เหล็ก ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๖๐ kVA
จำนวน ๑ ชุด(เอกสารประกอบหน้าที่ 109)

๕.๘ เครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) สำหรับระบบคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานทั้งหมด จำนวน ๑ ชุด(เอกสาร
ประกอบหน้าที่ 109)

๕.๑๐ คู่มือการใช้งาน (Operation Manual) ภาษาอังกฤษหรือภาษาไทย จำนวน ๑ ชุด

๕.๑๑ คู่มือการบำรุงรักษาและวงจรของเครื่อง (Technical/Service Manual) ภาษาอังกฤษ หรือ ภาษาไทย
จำนวน ๑ ชุด

๕. การทดสอบและผล

๕.๑ ตรวจสอบความเรียบร้อยตามข้อ ๒, ๓ และ ๔

๕.๒ ทำการทดสอบจนสามารถใช้งานได้

๖. ข้อกำหนดอื่นๆ

๖.๑ ผู้ขายจะต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากผู้ผลิต

๖.๒ ผู้ขายจะต้องทำการติดตั้งเครื่องสร้างภาพสนามแม่เหล็กไฟฟ้าและอุปกรณ์ประกอบอื่นๆ ณ สถานที่ที่ผู้
ข้อกำหนด โดยช่างผู้ชำนาญที่มีประสบการณ์การติดตั้งและได้รับการอบรมจากบริษัทผู้ผลิต

๖.๓ ต้องเป็นเครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานที่อื่นมาก่อน

๖.๔ ในการตรวจรักษาผู้รับจ้างต้องยินยอมให้ผู้รับมอบอำนาจจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลนครปฐม
ตรวจสอบการทำงานของผู้รับจ้างได้ตลอดเวลา

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ..... กรรมการ

๓.ลงชื่อ..... กรรมการ



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ , โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

๖.๕ ผู้รับจ้างต้องยินยอมให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และเจ้าหน้าที่อื่นใดของโรงพยาบาล นครปฐม เข้าศึกษาการตรวจรักษาได้ตลอดเวลา ทั้งนี้จะมีการแจ้งกำหนดการล่วงหน้าก่อนตามความ เหมาะสม

๖.๖ ผู้รับจ้างจะต้องรักษาจริยบรรณของวิชาชีพ โดยเคร่งครัดและต้องไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย ให้ผู้อื่นผู้ใดทราบโดย ไม่ได้รับความยินยอมจากแพทย์ผู้ส่งตรวจหรือผู้ป่วย

๖.๗ ผู้รับจ้างจะต้องควบคุม บำรุงรักษาซ่อมแซมเครื่อง วัสดุและอุปกรณ์ในการให้บริการสามารถใช้งานได้ตามมาตรฐานของผู้ผลิต

๖.๘ บุคลากรของผู้รับจ้างที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลนครปฐม จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบ และแบบแผนของกลุ่มงานรังสีวิทยาและของ โรงพยาบาลนครปฐมและต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อเจ้าหน้าที่และ โรงพยาบาลนครปฐม

๖.๙ ผู้ว่าจ้างกำหนดสถานที่ในโรงพยาบาลนครปฐมเพื่อติดตั้งเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ซึ่งต้องเป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยใช้งานที่อื่นมาก่อน โดยที่ผู้รับจ้างต้องมีผลงาน ประเภทเดียวกันกับงานที่ประกวดราคาจ้างในวงเงินไม่น้อยกว่าสิบล้านต่อปี และเป็นคู่สัญญาโดยตรงกับส่วน ราชการ หน่วยงาน ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นซึ่งมีกฎหมายบัญญัติ ให้มีฐานะเป็นราชการบริหารส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ ที่จังหวัดเชือตือ

๖.๑๐ ผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินการก่อสร้างอาคาร เพื่อติดตั้งเครื่อง สนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) และต้องดำเนินการก่อสร้างอาคารให้แล้วเสร็จ พร้อมใช้งานไม่เกิน ๖๐ วัน นับจากวันที่ได้ลงนามในสัญญา เมื่อก่อสร้างอาคารแล้วเสร็จให้กรรมสิทธิ์ใน อาคารตกเป็นของสำนักงานธนารักษ์พื้นที่นครปฐม การติดตั้งเครื่องสนามแม่เหล็ก ไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ต้องถูกต้องตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้มอบหมายให้ตรวจรับรอง

๖.๑๑ ผู้รับจ้างต้องติดตั้งมาตรวัดและชำระค่าไฟฟ้าค่าน้ำประปาตามที่ได้ใช้จริง รวมทั้งค่า สาธารณูปโภคอื่น ๆ เช่น โทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต หรือ ค่าบริการอื่นใด ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

๖.๑๒ กรณีเกิดอุบัติเหตุ อัคคีภัย ภัยธรรมชาติอื่น ๆ ในขณะที่ทำการตรวจซึ่งเป็นอันตรายต่อร่างกาย ชีวิตหรือทรัพย์สินของผู้ป่วยหรือทรัพย์สินของโรงพยาบาลนครปฐม ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้ชดใช้ค่าเสียหายหรือค่า

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ลงชื่อ..... นพ. ประธานกรรณหน้าที่ ๖ ใน ๑๐ หน้า

๒. ลงชื่อ..... กรมการ

..... กรมการ





บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ , โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ ๑๑๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

สินไหมทดแทนทั้งหมด

๖.๑๓ เครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) จะต้องมีรายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ แคตตาล็อก โปรแกรมการใช้งานและสมรรถนะของเครื่องตามรายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะตามที่โรงพยาบาลนครปฐมกำหนดพร้อมทั้งต้องส่งมอบรายละเอียดลักษณะของเครื่องและคู่มือการใช้งานให้กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลนครปฐม และเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) จะต้องมีติดตั้งใช้งานใน โรงเรียนแพทย์ระดับมหาวิทยาลัย หรือ โรงพยาบาลในเครือข่ายของมหาวิทยาลัย

๖.๑๔ ผู้รับจ้างจะต้องตรวจวินิจฉัยโรคผู้ป่วยของผู้ว่าจ้างทุกรายที่แพทย์ส่งและสั่งให้ตรวจ ทั้งนี้โดยไม่คิดค่าบริการจากผู้ป่วย

๖.๑๕ เทคนิคการตรวจด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ต้องอยู่ภายใต้การควบคุมของรังสีแพทย์ ทั้งนี้ต้องไม่ต่ำกว่ามาตรฐานของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ และยินยอมให้ผู้ว่าจ้างหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจอย่างเป็นทางการ ตรวจสอบการทำงานได้ตลอดเวลาตามความเหมาะสม

๖.๑๖ มาตรฐานและคุณภาพการบริการต้องอยู่ภายใต้การควบคุมของกลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลนครปฐม และไม่ต่ำกว่ามาตรฐานของงานระบบงานคุณภาพ (HA) ของโรงพยาบาล

๖.๑๗ ผู้รับจ้างต้องให้บริการตรวจโดยนักรังสีแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค โดยต้องมีประสบการณ์ในการตรวจด้วยเครื่อง MRI อย่างน้อย ๑ ปี รวมถึงพนักงานอื่น ๆ ที่จำเป็นเพื่อปฏิบัติงานในห้องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า และให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทุกวัน โดยต้องปฏิบัติตามถูกต้องตามกฎหมายแรงงาน

๖.๑๘ ผู้รับจ้างต้องจัดหาพยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาขณะมีการตรวจ เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน โดยให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อนและต้องแจ้งทีมแพทย์พยาบาลช่วยชีวิตฉุกเฉินของผู้อนุญาตทันที

๖.๑๙ ในกรณีเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ที่ให้บริการชำรุดเสียหาย หรือบกพร่องไม่สามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยได้ตามปกติ ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาช่างที่มีความรู้ความ

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ลงชื่อ..... นพ.ส ประธานกรรมการวันที่ ๗ ใน ๑๐ หน้า

๒. ลงชื่อ..... นพ.ก กรรมการ

..... นพ.จ กรรมการ





บริษัท อูร์นเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่ม่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ , โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

ขำนาญมาแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๗๒ ชั่วโมง ยกเว้นกรณีที่ต้องสั่งอะไหล่จากต่างประเทศ ในระหว่างการซ่อมแซมแก้ไขนั้น ต้องเป็นผู้จัดส่งผู้ป่วยไปทำการตรวจด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ในสถานพยาบาลภายนอกที่ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้าง เห็นสมควรและเป็นที่ยอมรับคุณภาพของการตรวจ โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดและรับผิดชอบผู้ป่วยให้มีความปลอดภัยจนกว่าผู้ป่วยจะถูกส่งกลับมาถึงสถานที่ของผู้ว่าจ้าง

๖.๒๐ ในกรณีกระแสไฟฟ้าขัดข้อง หรือเกิดเหตุสุดวิสัยอื่นใด อันมิใช่ความผิดของผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้าง จะต้องดำเนินการจัดส่งผู้ป่วยไปทำการตรวจด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ในสถานพยาบาลภายนอกที่ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้าง เห็นสมควรและเป็นที่ยอมรับคุณภาพของการตรวจ โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดและรับผิดชอบผู้ป่วยให้มีความปลอดภัยจนกว่าผู้ป่วยจะถูกส่งกลับมาถึงสถานที่ของผู้ว่าจ้าง

๖.๒๑ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการดูแลรักษาทำการซ่อมบำรุงเครื่องดังกล่าวตามมาตรฐานของผู้ผลิตเครื่อง ตลอดระยะเวลาที่ได้ทำสัญญารับจ้างบริการ และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวเครื่อง และอุปกรณ์ในการซ่อมบำรุง

๖.๒๒ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายต่อร่างกาย ชีวิต และทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล นครปฐมหรือของผู้ป่วย อันเกิดจากอุบัติเหตุ หรือเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้างหรือบริวาร เดิมจำนวน ไม่ว่าจะความเสียหายนั้นจะเกิดจากการจงใจหรือประมาทเลินเล่อหรือไม่ก็ตาม

๖.๒๓ ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของ โรงพยาบาลนครปฐม หากผู้ว่าจ้างเห็นว่า การดำเนินงานของผู้รับจ้างไม่เหมาะสม ไม่มีประสิทธิภาพ เครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) หรืออุปกรณ์เสื่อมสภาพหรือไม่ปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ว่าจ้าง โดยการบอกกล่าวเป็นหนังสือให้แก่ผู้รับจ้างทราบไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ผู้รับจ้างต้องปรับปรุงแก้ไขโดยเร็ว หากผู้รับจ้างละเลยหรือเพิกเฉยในการแก้ไข ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ โดยผู้รับจ้างสละสิทธิเรียกร้องค่าใช้จ่ายหรือความเสียหายที่มีหรือพึงมีต่อผู้ว่าจ้างทุกกรณี

๖.๒๔ การเก็บค่าบริการตรวจด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า ผู้รับจ้างจะเรียกเก็บค่าบริการจากผู้ว่าจ้างต่อผู้ป่วย ๑ ราย ในรายการตรวจแต่ละส่วน (PART EXAMINATION) หากผู้ป่วยรายเดียวกันที่ตรวจแล้วนั้น

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ..... กรรมการ

๓.ลงชื่อ..... กรรมการ

หน้าที ๘ ใน ๑๐ หน้า

บริษัท อูร์นเมดิคอลซัพพลาย จำกัด



บริษัท อูร์นเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐
โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ,โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)

แพทย์/รังสีแพทย์ มีความเห็นสมควรที่ต้องเพิ่ม หรือเห็นว่าตรวจตรงนั้นไม่สมบูรณ์ในส่วนตรวจนั้น ๆ ผู้รับจ้าง ต้องตรวจเพิ่มโดยไม่คิดค่าบริการเพิ่มจากผู้ว่าจ้างและผู้ป่วยอีก

๖.๒๕ การเสนอราคาค่าตรวจด้วยเครื่อง MRI ผู้รับจ้างต้องเสนอราคาค่าบริการที่ต้องสอดคล้องกับ รายการราคาของโรงพยาบาลนครปฐม ในเอกสารประกอบการจ้าง ราคาตรวจที่ผู้รับจ้างเสนอนั้นเป็นราคาที่ รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าอ่านผลฟิล์มแล้ว

๖.๒๖ ผู้รับจ้างต้องส่งมอบผลการตรวจด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้าในรูปแบบของหนังสือรับรอง ผล หรือ CD หรือ เชื่อมต่อระบบการส่งภาพทางรังสีของ โรงพยาบาลนครปฐม (PACS) ส่งให้แพทย์/รังสีแพทย์ หรือผู้ว่าจ้างเพื่อรายงานผล โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

๖.๒๗ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดเก็บข้อมูล (Data Storage) ของระบบ PACS โดยชุด จัดเก็บข้อมูลเป็นไปตามคุณลักษณะตามมาตรฐานของ โรงพยาบาลให้เพียงพออยู่เสมอ

๖.๒๘ ผู้รับจ้างต้องชำระค่าเช่าสถานที่ของ โรงพยาบาลนครปฐมต่อสำนักงานธนารักษ์พื้นที่นครปฐม ตามอัตราสำนักงานธนารักษ์พื้นที่นครปฐมกำหนด และผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการเช่า พื้นที่ในอาคารต่อสำนักงานธนารักษ์พื้นที่นครปฐม

๖.๒๙ ผู้รับจ้างจะต้องรวบรวมจำนวน และรายงานตรวจวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยซึ่งมีเลขประจำตัวผู้ป่วย แต่ละราย และรายการตรวจแต่ละรายการพร้อมใบรายงานผล และค่าใช้จ่าย เพื่อขอเบิกเงินค่าบริการ โดย รวบรวมรายชื่อผู้ป่วยตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันสุดท้ายของเดือนให้แก่ผู้ว่าจ้าง หรือตัวแทนของผู้ว่าจ้าง และจะทำการ เบิกจ่ายเป็นค่าจ้างบริการให้กับผู้รับจ้างเดือนละ ๑ ครั้ง

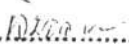
๖.๓๐ ผู้รับจ้างต้องยินดีที่จะสนับสนุนและส่งเสริมงานพัฒนาคุณภาพและบริการรวมทั้งงานวิชาการ ของโรงพยาบาลนครปฐมด้วย

๖.๓๑ ข้อกำหนดอื่นใดที่นอกเหนือจากข้อกำหนดนี้ ผู้รับจ้างบริการตกลงยินยอมปฏิบัติตามคำวินิจฉัย ของผู้ว่าจ้าง หรือตัวแทนผู้ว่าจ้าง และให้ถือคำวินิจฉัยดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

๖.๓๒ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะพิจารณาคัดเลือกเฉพาะเครื่องและราคาที่ให้ประโยชน์ต่อผู้รับบริการและทางราชการ

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ.....  กรรมการ

๓.ลงชื่อ.....  กรรมการ



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.



บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

UDORN MEDICAL SUPPLY Co.,Ltd.

๒๑๔ หมู่ ๘ ตำบลหมู่น อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐
โทร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ,โทรสาร ๐๔๒-๓๒๕๓๙๐-๒ ต่อ๑๑๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๕๓๓๙๐๐๐๔๓๕ (สำนักงานใหญ่)


มากที่สุด โดยยึดรายละเอียดและคุณลักษณะของเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ที่ผู้อนุญาตกำหนด

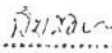
๖.๓๓ ผู้รับจ้างจะต้องมีความพร้อม ความชำนาญและประสบการณ์ เคยให้บริการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ในโรงพยาบาลของรัฐ ที่มีขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐๐ เตียง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี และมีรายชื่อโรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญากับผู้รับจ้าง ไม่น้อยกว่า ๓ โรงพยาบาล เพื่อเป็นหลักประกันความชำนาญของผู้รับจ้าง พร้อมแสดงหลักฐานต่อผู้ว่าจ้าง


บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด

 
บริษัท อุดรเมดิคอลซัพพลาย จำกัด
UDORN MEDICAL SUPPLY CO.,LTD.

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ..........กรรมการ

๓.ลงชื่อ..........กรรมการ