



ใบสั่งจ่าย

ผู้รับจ้าง บริษัท ไนรมเมดิคอล จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๑ ซอยซอยลาดพร้าว ๑๒๖ (บริเวณที่พระ) ถนนลาดพร้าว

แขวงพญาไท เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๔-๒๑๖๐-๗๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๓๐๕๕๓๓๖๓๐๗๕๑

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๕๒๓๖๑๙๘๖๑

ชื่อบัญชี บริษัทไนรมเมดิคอล จำกัด

ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาลาดพร้าวซอย ๑๑๑

ใบสั่งจ่ายเลขที่ สข. ๒๓ /๒๕๖๘

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตำรวจ

ที่อยู่ -๔๔๒/๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ -๐๒๒๐๗๐๐๒๓

ตามที่ บริษัท ไนรมเมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	บำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ จำนวน ๓ เครื่อง ผลิตภัณฑ์ ๓M (แบบไม่รวมอะไหล่) (ตามเอกสารขอบเขตของงานที่แนบและเอกสาร ใบเสนอราคาเลขที่ SER ๖๗๖๑๑๐/๐๓ - ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗) ค่าจ้างและการจ่ายเงิน แบ่งชำระ ๓ งวด งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘) งวดที่ ๒ เป็นจำนวนเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘)	๑	งาน	๔๗,๐๐๐.๐๐	๔๗,๐๐๐.๐๐

✓



ใบสั่งจ่าย

ผู้รับจ้าง บริษัท ไพรม์เมดิคอล จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๓๑ ซอยซอยลาดพร้าว ๑๒๖ (กรีนิชทาว) ถนนลาดพร้าว
 แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๕-๒๓๖๐-๗๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๓๐๓๐๗๕๓
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๕๖๓๐๓๘๘๒๑
 ชื่อบัญชี บริษัทไพรม์ เมดิคอล จำกัด
 ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาลาดพร้าวซอย ๑๑๑

ใบสั่งจ่ายเลขที่ สช. ๕๗ / ๒๕๖๘
 วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลตำรวจ
 ที่อยู่ -๕๙๒/๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร
 โทรศัพท์ -๐๒๒๐๗๖๐๖๓

ตามที่ บริษัท ไพรม์เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไม้ต่อ โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	งวดที่ ๓ (สุดท้าย) เป็นจำนวนเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)				
(แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๘๑,๓๐๘.๕๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๖๙๓.๕๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๗,๐๐๑.๐๐

การสั่งจ่าย อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๖๕ วัน
- ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ หน่วยเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลตำรวจ อาคารมงกุฎกาญจนาภิเษก ชั้น ๓
- ระยะเวลารับประกัน -ปี
- สงวนสิทธิ์การปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเงินรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่เกินกว่าร้อยละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแค่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว กรณีที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในคุณภาพและปริมาณที่ตนได้เสนอ หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีที่ผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๘๑๐๔๓๔๘๐ จ้างบำรุงรักษาเครื่องอบแก๊ส จำนวน ๓ เครื่อง ผลิตภัณฑ์ ๓M (แบบไม่รวมอะไหล่) หน่วยเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลตำรวจ ยารวมงคลกาญจนภิเษก ชั้น ๑ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



ส่งชื่อ กมลวิมล ผู้สั่งจ้าง
 (พลตำรวจโทวิศิษฐ์ เวชวิสารณ์)
 นายแพทย์ใหญ่ (สบ๘)
 วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
 ส่งชื่อ ชิว รุณทิพย์ ผู้รับใบสั่งจ้าง
 (.....)
 วันที่ 17/11/67



เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๑๐๔๓๔๘๐
 เลขคู่มือสัญญา ๖๓๐๑๑๓๗๐๔๓๑๔

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

จ้างบำรุงรักษาเครื่องอบแก๊ส จำนวน ๓ เครื่อง ผลิตภัณธ์ ๓ M (แบบไม่รวมอะไหล่)

๑. ความเป็นมา
หน่วยเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ รพ.ตร. ใช้งานเครื่องอบแก๊ส ผลิตภัณธ์ ๓ M จำนวน ๓ เครื่อง เพื่อทำ
ปราศจากเชื้อ เครื่องมือ และเวชภัณฑ์ต่างๆ ที่ไม่สามารถทนความร้อนได้
๒. วัตถุประสงค์
เพื่อจ้างบำรุงรักษาเครื่องอบแก๊ส ผลิตภัณธ์ ๓ M จำนวน ๓ เครื่อง ให้พร้อมใช้ เพื่อสร้างความปลอดภัย
ให้กับผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นการดูแลรักษาทรัพย์สินของทางราชการ
๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ
๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๓.๔ ไม่เป็นบุคคล ซึ่งอยู่ระหว่างระงับการยื่นข้อเสนอ หรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว
เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน ของผู้ประกอบการตามระเบียบ
ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง กำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศ
ของกรมบัญชีกลาง
๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของ
หน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงาน
เป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของ
นิติบุคคลนั้นด้วย
๓.๖ คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่น ตามที่คณะกรรมการนโยบายประกาศกำหนดใน
ราชกิจจานุเบกษา
๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานตามที่ยื่นข้อเสนอ
๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่น
ข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น
๓.๙ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ด้วย
อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-Gp) ของกรมบัญชีกลาง
๔. รายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะพิเศษ
เครื่องอบแก๊ส ผลิตภัณธ์ ๓ M จำนวน ๓ เครื่อง
- Model ๕ XL with chamber Volume of ๑๓๕ liter หมายเลขเครื่อง ๗๒๐๖๐๗ (๑)
- Model ๕ XL with chamber Volume of ๑๓๕ liter หมายเลขเครื่อง ๗๒๐๖๐๖ (๒)
- Model ๘ XL with chamber Volume of ๒๓๕ liter หมายเลขเครื่อง ๓๐๐๔๕๓ (๓)
๔.๑ ตรวจเช็คบำรุงรักษา (PREVENTIVE MAINTENANCE) ทุก ๔ เดือน รวม ๓ ครั้งต่อปี โดยมี
รายละเอียดการตรวจเช็คตามมาตรฐานบริษัท ๓ M กำหนด
๔.๒ ตรวจวัดแก๊ส ETHYLENE OXIDE ปีละ ๑ ครั้งด้วย ETHYLENE OXIDE MONIOR
๔.๓ ทำรายงานการบำรุงรักษาและตรวจเช็คเครื่อง

ชื่อ: รุทวิสดี
.....
.....

๔.๔ การบำรุงรักษาส่วนของระบบไฟฟ้า

- (๑) ตรวจสอบวัดแรงดันไฟฟ้าที่จ่ายให้กับเครื่องอบแก๊ส
- (๒) ตรวจสอบวัด และปรับแต่งแรงดันไฟฟ้าภายในเครื่องอบแก๊ส

๔.๕ การบำรุงรักษาระบบกำเนิดความดันบวก

- (๑) ตรวจสอบวัดและปรับแต่งความดันสูงสุดที่เหมาะสมกับการทำงาน
- (๒) ตรวจสอบวัดอัตราและเวลาในการอัดอากาศ
- (๓) ตรวจสอบล้างทำความสะอาดไส้กรองอากาศและเปลี่ยนตามรอบ

๔.๖ การบำรุงรักษาระบบควบคุมอุณหภูมิ

- (๑) ตรวจสอบวัดอุปกรณ์วัดความดัน
- (๒) ตรวจสอบวัดบำรุงรักษา อุปกรณ์การทำความร้อนให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- (๓) ตรวจสอบวัดปรับแต่งอุปกรณ์ให้ความร้อน

๔.๗ การบำรุงรักษาระบบความปลอดภัย

- (๑) ตรวจสอบวัดบำรุงรักษา การรั่วของเครื่องอบแก๊ส
- (๒) ตรวจสอบเช็คบำรุงรักษาอุปกรณ์ล๊อคประตู
- (๓) ตรวจสอบวัดบำรุงรักษาการรั่วของท่อหิ้งแก๊ส
- (๔) ตรวจสอบเช็คบำรุงรักษา ระบบระบายแก๊ส

๔.๘ การเปลี่ยนชุด MAINTENANCE โดยไม่คิดมูลค่า ประกอบด้วย

- (๑) ไส้กรองอากาศ ๓ ชุด ต่อปี
- (๒) แบคทีเรีย ฟิลเตอร์ ๑ ชุด ต่อปี
- (๓) สายลมและข้อต่อลมภายในเครื่อง และภายนอกเครื่อง

๔.๙ กรณีเครื่องชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ สามารถแจ้งให้ผู้เสนอราคาเข้ามาดำเนินการแก้ไขภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากที่ได้รับแจ้งจากทางโรงพยาบาล และหากไม่สามารถซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ตามปกติภายใน ๒๔ - ๔๘ ชั่วโมง จะต้องทำรายงานชี้แจงให้กับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบ

๔.๑๐ กรณีต้องมีการเปลี่ยนอะไหล่ภายในเครื่อง อะไหล่ที่เปลี่ยนจะเป็นของใหม่ทำขึ้นส่วนการแก้ไขซ่อมแซมเป็นครั้งคราว ทางโรงพยาบาลจะจ่ายเงินหลังจากงานซ่อมแซมครั้งนั้น ๆ แล้วเสร็จ โดยทางผู้เสนอราคาต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทราบก่อนการเปลี่ยนอะไหล่หรือซ่อมแซมทุกครั้ง

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดระยะเวลา ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินบำรุง รพ.ตร. ประจำปี ๒๕๖๘ วงเงินรวมทั้งสิ้น ๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

- งวดที่ ๑ หลังบำรุงรักษาครั้งที่ ๑ แล้วเสร็จ (ตุลาคม ๒๕๖๗ - มกราคม ๒๕๖๘)
เป็นเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)
- งวดที่ ๒ หลังบำรุงรักษาครั้งที่ ๒ แล้วเสร็จ (กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ - พฤษภาคม ๒๕๖๘)
เป็นเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)
- งวดที่ ๓ หลังบำรุงรักษาครั้งที่ ๓ แล้วเสร็จ (มิถุนายน ๒๕๖๘ - กันยายน ๒๕๖๘)
เป็นเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

ชื่อ: รุทนะ รัตน

PK

๘. อัตราค่าปรับ

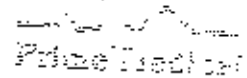
ค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาจ้าง

๑๐. การกำหนดระยะเวลาปรับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)
ไม่มี

.....
พ.ต.ท.หญิง.....ผู้กำหนดขอบเขตรายละเอียดของงานฯ
(จิตภัสร์ กุศลพิทักษ์ศรัวรา)
พยาบาล (สบ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

ชื่อ: อภิชะวิณี
.....
.....

บริษัท ไพรม์แมคคอลล จำกัด



วันที่ 22 สิงหาคม 2567

ใบเสนอราคาเลขที่ SER 670610/02

เรื่อง เสนอสัญญาซ่อมและบำรุงรักษาเครื่องอบแก๊สรายปี ผลิตภัณฑ์ 3M รุ่น 5XL # 1 S/N 720607, 5XL # 2 S/N 720606 และ รุ่น 8XL S/N 300453 รายปีแบบไม่รวมอะไหล่

เริ่มสัญญา วันที่ 1 ตุลาคม 2567 - วันที่ 30 กันยายน 2568

เรียน นายแพทย์ใหญ่ (สท.8) โรงพยาบาลตำรวจ

ตั้งที่เนบมาต๊วม วิทยาลัยการบำรุงรักษา

บริษัทฯ ขอเสนอสัญญาซ่อมและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์รายปีแบบไม่รวมอะไหล่ ซึ่งมีรายละเอียดการบริการ ดังต่อไปนี้

1. บริการ โดยช่างที่ได้รับการรับรองจากบริษัท 3M (ประเทศไทย) จำกัด
2. การให้บริการตามสัญญา ตั้งแต่เวลา 8.00 ถึง 17.00 น. ยกเว้นวันหยุดราชการ
3. การตรวจเช็คบำรุงรักษา (PREVENTIVE MAINTENANCE) ทำทุก 4 เดือน รวม 3 ครั้ง/ปี
4. กรณีเครื่องชำรุด บริษัทฯ จะส่งวิศวกรไปทำการซ่อมแซมแก้ไข (CORRECTIVE MAINTENANCE)
5. ได้รับส่วนลดพิเศษ 10% จาก PRICE LIST เมื่อสั่งซื้ออะไหล่
6. ได้รับการ Upgrade Software ฟรี ในกรณีที่มีการแจ้ง Upgrade Software จากบริษัท 3M (ประเทศไทย) จำกัด
7. ทำความสะอาดเครื่องและอุปกรณ์ต่าง ๆ ของเครื่อง
8. อุปกรณ์และอะไหล่ที่ทางโรงพยาบาลได้รับในสัญญา มีดังนี้
 - 8.1 ฟิล์กรองอากาศ (Air Filter) เปลี่ยนจำนวน 1 ชุด/เครื่อง/ปี
 - 8.2 แลกที่รีไซเคิลภายในเครื่อง จำนวน 1 ชุด/เครื่อง/ปี จำนวน 3 เครื่อง

ค่าบริการปีละ	81,308.41	บาท
ภาษีมูลค่า 7%	5,691.59	บาท
รวมรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	87,000.00	บาท

(แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

อันราคา 30 วันนับจากวันที่เสนอราคา

ชำระเงิน แบ่งจ่ายเป็นงวด ๆ 29,000.00 บาท

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่าน และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ผู้เสนอราคา
นายธีระ รุกขะรัตน์
โทรศัพท์: 082/782-7264

ขอแสดงความนับถือ
ธีระ รุกขะรัตน์
(นายธีระ รุกขะรัตน์)
วิศวกรบริการ

ชื่อ: รุกขะรัตน์

รายละเอียดการบำรุงรักษาและซ่อมแซม เครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์โรงพยาบาลตำรวจ รุ่น SXL และ รุ่น 8XI.

หมายเลขเครื่อง 720607 # 1, 720606 # 2, 300453 # 3

แผนกเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ แบบไม่รวมอะไหล่

เป็นการจ้างบำรุงรักษาและซ่อมแซมเป็นระยะเวลา 12 เดือน (1 ปี) โดยบริษัทฯ จะเข้ามาตรวจเช็ค
บำรุงรักษาทุก 4 เดือน รวม 3 ครั้งต่อปี

2.รายละเอียดของการจ้างบำรุงรักษาและซ่อมแซม มีดังต่อไปนี้

2.1.ตรวจเช็คบำรุงรักษา (PREVENTIVE MAINTENANCE) ทุก 3 เดือน รวม 4 ครั้งต่อปี โดยมี
รายละเอียดการตรวจเช็คตาม 3 เอ็ม STERIVAC GMA SERVICE CHART

2.2.บริษัทฯ จะทำรายงานการบำรุงรักษาและตรวจเช็คเครื่องตรงตามมาตรฐานที่บริษัท 3M กำหนด

2.3.การบำรุงรักษาส่วนของระบบไฟฟ้า

2.3.1.ตรวจวัดแรงดัน ไฟฟ้าที่จ่ายให้กับเครื่องทำสายเชื้อด้วยแก๊ส

2.3.2.ตรวจวัด และปรับแต่งแรงดัน ไฟฟ้าภายในเครื่องทำสายเชื้อด้วยแก๊ส

2.4.การบำรุงรักษาระบบกั้นนิทความดันบวก

2.4.1.ตรวจวัด / ปรับแต่งความดันสูงสุดที่เหมาะสมกับการทำงาน

2.4.2.ตรวจตั้งทำความสะอาดไส้กรองอากาศและเปลี่ยนตามรอบ

2.5.การบำรุงรักษาระบบควบคุมอุณหภูมิ

2.5.1.ตรวจวัดอุปกรณ์วัดความดัน

2.5.2.ตรวจวัดบำรุงรักษา อุปกรณ์การทำความร้อนให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

2.5.3.ตรวจวัดปรับแต่งอุปกรณ์ให้ความชื้น

2.6.การบำรุงรักษาระบบความปลอดภัย

2.6.1.ตรวจวัดบำรุงรักษา การรั่วของเครื่องอบแก๊ส

2.6.2.ตรวจเช็คบำรุงรักษาอุปกรณ์ลิ้นคอปประตูด

2.6.3.ตรวจวัดบำรุงรักษาการรั่วของท่อทั้งแก๊ส

2.6.4.ตรวจเช็คบำรุงรักษา ระบบระบายแก๊ส

2.7.การเปลี่ยนชุด MAINTENANCE โดยไม่คิดมูลค่า ประกอบด้วย

2.7.1. ไส้กรองอากาศ 1 ชุด ต่อปี

Signature and stamp area with text: "ชื่อ: ...", "ตำแหน่ง: ...", "ชื่อ: ...", "ตำแหน่ง: ..."

บริษัท ไพรม์แมดิคอล จำกัด

Prime Medical

2.7.2.แบคทีเรีย ฟิลเตอร์ 1 ชุด ต่อปี

2.7.3.สายลม / ข้อต่อลมภายในเครื่องและภายนอกเครื่อง

2.8.บริษัททำการบำรุงรักษาและซ่อมแซมมีประสบการณ์ให้การบำรุงรักษาและซ่อมแซมเครื่อง

ทำสายเชื่อมด้วยจุดบัดกรี ยี่ห้อ 3 เอ็ม อย่างต่อเนื่องและเชื่อถือได้เป็นระยะเวลายาวกว่า 5 ปี

2.9.บริษัทฯ ทำการบำรุงรักษาและซ่อมแซม มีเจ้าหน้าที่หรือช่างผู้ชำนาญ และ

ประสบการณ์

2.10.เจ้าหน้าที่หรือช่างของบริษัทฯ ที่เข้ามาบำรุงรักษาและซ่อมแซมผ่านการรับรองจาก บริษัท 3 เอ็ม (ประเทศไทย) จำกัด

2.11.บริษัทฯ จะส่งช่างหรือเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานในเวลาราชการตั้งแต่เวลา 8.00 น. - 17.00 น. วัน วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์หรือกรณีเกิดภัยพิบัติอันจะก่อให้เกิดความเสียหายต่อการปฏิบัติงาน

ช่างซ่อมจะทำการแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบล่วงหน้าก่อนจะเข้ามาทำการบำรุงรักษาและซ่อมแซม 3

วันทำการ และจะแจ้งรายชื่อผู้ที่เข้ามาปฏิบัติแต่ละครั้งพร้อมเบอร์โทรศัพท์ของผู้เข้ามาปฏิบัติงานด้วย

2.12.เมื่อบริษัทฯ เข้ามาทำการบำรุงรักษาและซ่อมแซมเครื่องจะรายงานตัวต่อแผนกวิศวกรรม

2.13.ทุกครั้งเมื่อเจ้าหน้าที่เข้ามาดำเนินการบำรุงรักษาและซ่อมแซมบริษัทจะทำรายงานสรุปผลการ

บำรุงรักษาให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบทุกครั้ง

2.14.กรณีเครื่องชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ โรงพยาบาลสามารถติดต่อสอบถามเพื่อให้บริษัทฯ

เข้ามาตรวจสอบการแก้ไขได้ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง และบริษัทฯ จะส่งวิศวกร หรือเจ้าหน้าที่เข้ามาทำการ

ซ่อมแซมแก้ไข (CORRECTIVE MAINTENANCE) ภายใน 24 ชั่วโมงภายหลังจากได้รับแจ้งจากทาง

โรงพยาบาล โดยไม่คิดค่าบริการ

2.15.กรณีเครื่องชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ และบริษัทฯ ไม่สามารถซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้

ตามปกติภายใน 24 - 48 ชั่วโมง บริษัทฯ จะทำรายงานชี้แจงให้กับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบ

2.16.กรณีต้องมีการเปลี่ยนอะไหล่ภายในเครื่อง อะไหล่ที่เปลี่ยนจะเป็นของใหม่เท่านั้นส่วนการแก้ไข

ซ่อมแซมเป็นครั้งคราวทางโรงพยาบาลจะจ่ายเงินหลังจากงานซ่อมแซมครั้งนั้น ๆ แล้วเสร็จ โดยทางบริษัท

ฯ ตราราคาอะไหล่ 10% ยกเว้นอุปกรณ์ภายนอกเครื่อง เช่น ปืนลม, พัดลมระบายความร้อน, ท่อระบายแก๊ส

ภายนอกเครื่อง เป็นต้น พร้อมทั้งแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทราบก่อนการเปลี่ยนอะไหล่ หรือซ่อมแซม

ทุกครั้ง

2.17.กรณีเครื่องชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ บริษัทฯ จะมีการจัดเตรียมอะไหล่ หรือ อุปกรณ์

สำรองของเครื่องไว้เพื่อดำเนินการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้โรงพยาบาลใช้งานเครื่องได้ตามปกติ

2.18.กรณีที่มีการแจ้ง UPGRADE SOFTWARE จากบริษัท 3 เอ็ม (ประเทศไทย) จำกัด บริษัทฯ จะเข้ามา

ดำเนินการให้โดยไม่คิดมูลค่า

3.การชำระเงินค่าจ้างบำรุงรักษาและซ่อมแซม บริษัทฯ จะดำเนินการบำรุงรักษาและซ่อมแซมให้แล้วเสร็จก่อน

ชื่อ: รุทมาพร

วันที่: 25/11/2024

ชื่อ: รุทมาพร

ตำแหน่ง: วิศวกร

เบอร์โทรศัพท์: 09-0934-2160-75

อีเมล: r.prim@prime.co.th

ลายเซ็น

ชื่อ: รุทมาพร

ตำแหน่ง: วิศวกร



ธนาคารไทยพาณิชย์
SIAM COMMERCIAL BANK

052 สาขากรุงเทพ 111 01982
Siam.commercial.com

บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

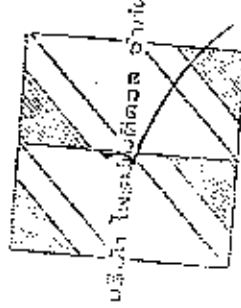
ชื่อ
NAME

ที่อยู่

ADDRESS

111 อาคารพาณิชย์ 126 ชั้น 5 อาคารพาณิชย์
โครงการพัฒนานคร

10310



นายแพทย์ทอง

นายแพทย์ทอง
นายแพทย์ทอง

ใบแจ้งรายการบัญชีเงินฝาก
STATEMENT OF CURRENT ACCOUNT

เลขที่บัญชี 052-3-01982-1

ACCOUNT NO.

วันที่ 31/03/00

DATE

