



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๙๙ ซอยอรุณีย์ ถนนสุขุมวิท ๔๒  
แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๓๖๗-๑๓๐๒  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๘๓๔๓๘๑๘  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๐๖๑๕๓๓๘๐  
ชื่อบัญชี บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด  
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สำนักงานนาเหนือ

ใบสั่งจ้างเลขที่ สข. MM /๒๕๖๘  
วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลตำรวจ  
ที่อยู่ -๔๙๒/๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร  
โทรศัพท์ -๐๒๒๐๗๖๐๖๓

ตามที่ บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	บำรุงรักษาและปรับเทียบค่ามาตรฐานกล้องจุลทรรศน์ยี่ห้อ Leica (แบบไม่รวมอะไหล่) (ตามขอบเขตของงานที่แนบและเอกสารใบเสนอราคา เลขที่ QSC๒๕๐๒-๐๘๘๖๐ (R๑) ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ ค่าจ้างและการจ่ายเงิน แบ่งชำระ ๒ งวด งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗- ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) งวดที่ ๒ (สุดท้าย) เป็นจำนวนเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)	๑	งาน	๕๘,๐๐๐.๐๐	๕๘,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๘,๒๐๕.๖๑
(ห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๗๙๔.๓๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๘,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๖๕ วัน
- ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานตา โรงพยาบาลตำรวจ อาคารมงคณาภิเษก ชั้น ๔
- ระยะเวลารับประกัน -ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๘๙๐๓๗๐๒๗ จ้างบำรุงรักษาและปรับเทียบค่ามาตรฐานกล้องจุลทรรศน์ยี่ห้อ Leica (แบบไม่รวมอะไหล่) ของ กลุ่มงานตา โรงพยาบาลตำรวจ อาคารมงคณาภิเษก ชั้น ๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง  
( พลตำรวจโทวิศิษฐ์ เวชวิสารณ์ )

นายแพทย์ใหญ่ (สบ๘)  
วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง  
( พลตำรวจโทวิศิษฐ์ เวชวิสารณ์ )

วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๖๗



เลขที่โครงการ ๖๗๐๘๙๐๓๗๐๒๗

เลขคู่มือสัญญา ๖๗๑๐๑๔๓๖๐๕๘๖



ขอบเขตของงาน (Terms of Reference:TOR)  
จ้างบำรุงรักษาและปรับเทียบค่ามาตรฐานกล้องจุลทรรศน์  
ยี่ห้อ Leica รุ่น Leica Proveo 8 F42 (แบบไม่รวมอะไหล่)

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานตา โรงพยาบาลตำรวจ ในปัจจุบันได้ขยายขอบเขตการให้บริการจากการรักษาโรคตาที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น ทั้งทางด้านสาขากระจกตา สาขาโรคต้อหิน สาขาโรคจักษุและจอตา และสาขาย่อยอีกหลายสาขา ปัจจุบันมีจักษุแพทย์ปฏิบัติหน้าที่ทั้งสิ้นจำนวน ๒๑ นาย โดยในระยะเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา มีจำนวนผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาโรคตาเพิ่มขึ้น โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการเป็นผู้ป่วยนอกจำนวน ๕๑,๙๗๗ ราย โดยมีผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยการทำหัตถการหลายแบบไม่ว่าจะเป็นการผ่าตัดทั้งหมดจำนวน ๑,๗๕๘ ราย ,เลเซอร์ ๕๙๑ ราย ,ฉีดยาเข้าลูกตา จำนวน ๗๖๗ ราย และหัตถการอื่นๆ ๕๖๒ ราย และตรวจเครื่องมือพิเศษ จำนวน ๓๑,๖๖๑ ราย

กลุ่มงานตาฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าการจ้างบำรุงรักษา และปรับเทียบค่ามาตรฐานกล้องจุลทรรศน์ยี่ห้อ Leica รุ่น Leica Proveo ๘ F ๔๒ (แบบไม่รวมอะไหล่) สำหรับผ่าตัดตา มีความจำเป็นอย่างยิ่ง จึงเห็นควรดำเนินการเพื่อให้ห้องผ่าตัดตาโรงพยาบาลตำรวจได้รับมาตรฐานสากล เกิดประโยชน์ในการรักษา และปลอดภัยสูงสุดแก่ผู้มารับบริการ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้กล้องจุลทรรศน์ยี่ห้อ Leica รุ่น Leica Proveo ๘ F๔๒ ของห้องผ่าตัดตาฯ ได้รับการดูแลบำรุงรักษา จากผู้เชี่ยวชาญและชำนาญการอย่างต่อเนื่อง พร้อมใช้อยู่ตลอดเวลา

๒.๒ เพื่อให้กล้องจุลทรรศน์ยี่ห้อ Leica รุ่น Leica Proveo ๘ F๔๒ ของห้องผ่าตัดตาฯ มีประสิทธิภาพการใช้ในการทำงานสูงสุด และได้รับมาตรฐานสากล

๒.๓ เพื่อให้เกิดประโยชน์ และความปลอดภัยสูงสุดแก่ผู้มารับบริการ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานรัฐในระบบเครือข่ายในระบบสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการนโยบายประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ตามที่ยื่นข้อเสนอ



ผู้รับจ้าง

พยาน

๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๙ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-Gp) ของกรมบัญชีกลาง

#### ๔. รายละเอียดคุณลักษณะขอบเขตของงาน

การจ้างบำรุงรักษาและเปรียบเทียบค่ามาตรฐานกล้องจุลทรรศน์ยี่ห้อ Leica รุ่น Leica Provo ๘ F๔๒ เลขที่เครื่อง ๐๑๐๗๒๑๐๐๑ (แบบไม่รวมอะไหล่) มีรายละเอียดการบำรุงรักษา (MAINTENANCE) ดังต่อไปนี้

๔.๑ ต้องจัดหาเครื่องมือ และช่างที่มีฝีมือดี มีประสบการณ์ โดยเป็นช่างผู้ชำนาญที่ผ่านการอบรมจากบริษัทฯ ผู้ผลิต เพื่อให้การบริการบำรุงรักษาเป็นไปโดยเรียบร้อยถูกต้องตามมาตรฐานของโรงงานผู้ผลิต เป็นไปตามข้อกำหนด และหลักวิชาการ

๔.๒ ต้องสามารถรับแจ้งปัญหาให้คำปรึกษา และเข้าดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขอุปกรณ์ ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทุกวันไม่มีวันหยุด

๔.๓ ต้องบันทึกแบบฟอร์มการให้บริการ สำหรับการให้บริการทุกครั้ง

๔.๔ ต้องรับผิดชอบค่าแรงงาน ค่าบริการตรวจบำรุงรักษา ค่าตัวทดสอบ ค่าตรวจสอบตัวชีวิตต่างๆ โดยต้องตรวจสอบอุปกรณ์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ ให้สามารถใช้งานได้ปกติและถูกต้องตามเทคนิค ตามข้อกำหนด

๔.๕ หากเครื่องหรืออุปกรณ์ประกอบอื่นๆ เกิดความเสียหาย อันเนื่องมาจากความประมาทของไม่ตรวจบำรุงรักษา เป็นเหตุให้เกิดความเสียหาย ต้องรับผิดชอบตามความเสียหายที่เป็นจริง ตามสัญญา จนกว่าอุปกรณ์ และเครื่องจักรจะใช้งานได้ตามปกติและปลอดภัย

๔.๖ ตรวจสอบเช็คจุดเชื่อมต่อภายนอกและอุปกรณ์เสริมทุกตำแหน่ง

๔.๗ ตรวจสอบเช็คสวิทช์เปิด/ปิด

๔.๘ ตรวจสอบเช็คชุดรับส่งสัญญาณฟุตสวิทช์

๔.๙ ตรวจสอบเช็คซอฟต์แวร์เวอร์ชัน

๔.๑๐ ตรวจสอบเช็คจอทัชสกรีน

๔.๑๑ ตรวจสอบเช็คไฟล์ข้อมูลการทำงานของเครื่อง

๔.๑๒ ตรวจสอบเช็คชุดถ่ายทอดสัญญาณและชุดบันทึกภาพ

๔.๑๓ ตรวจสอบบอร์ดควบคุมการทำงานและแหล่งจ่ายไฟ

๔.๑๓.๑ เช็คฟิวส์และแหล่งจ่ายไฟหลักตำแหน่ง ๒๔V (D๘), ๕V (D๙)

๔.๑๓.๒ เช็คแหล่งจ่ายไฟบอร์ดควบคุมตำแหน่ง ๒๔V(D๕), ๒๔V(D๖), ๑๒V(D๗), ๕V (D๘)

๔.๑๓.๓ เช็คแหล่งจ่ายไฟบอร์ดทัชสกรีนตำแหน่ง ๒๔V (๑๓), ๓.๓V (D๑๔), ๑๒V (D๑๖), ๕V (D๑๕)

๔.๑๔ การตรวจสอบออปติคคอลล

๔.๑๔.๑ ตรวจสอบความสะอาดของเลนส์

๔.๑๔.๒ ตรวจสอบเช็คคุณภาพของออปติคคอลล

๔.๑๔.๓ ตรวจสอบความคมชัดของภาพตัดขวางและการซูม

๔.๑๔.๔ ตรวจสอบความคมชัดของภาพตลอดช่วงการโฟกัส



- ๔.๑๔.๕ ตรวจสอบเลนส์ของผู้ใช้งานหลักและผู้ช่วย
- ๔.๑๔.๖ ตรวจสอบชุดรวมแสง
- ๔.๑๔.๗ ตรวจสอบชุดกลับภาพแบบไฟฟ้า
- ๔.๑๕ การตรวจสอบการส่องสว่าง
  - ๔.๑๕.๑ ตรวจสอบไฟส่องสว่างหลัก
  - ๔.๑๕.๒ การเปลี่ยนความสว่างของแสงทำงานจาก ๐% - ๑๐๐%
  - ๔.๑๕.๓ ตรวจสอบวงกลมของแสงและขอบคมกริบเต็มดวง
- ๔.๑๖ การตรวจสอบมอเตอร์ไฟกัส/ซูม/อินเวอร์เตอร์/เอ็กซ์ชวย
  - ๔.๑๖.๑ ตรวจเช็คการเคลื่อนที่ของมอเตอร์ไฟกัส
  - ๔.๑๖.๒ ตรวจสอบตำแหน่งการรีเซ็ตของมอเตอร์ไฟกัส
  - ๔.๑๖.๓ ตรวจเช็คการเคลื่อนที่ของมอเตอร์ซูม
  - ๔.๑๖.๔ ตรวจเช็คการกลับภาพของอินเวอร์เตอร์
  - ๔.๑๖.๕ ตรวจเช็คการเคลื่อนที่ของมอเตอร์เอ็กซ์ชวย
  - ๔.๑๖.๖ ตรวจเช็คการทำงานของปุ่มซูมฉุกเฉิน
- ๔.๑๗ การตรวจสอบชุดถ่ายทอดสัญญาณภาพ
  - ๔.๑๗.๑ ตรวจสอบการตั้งค่าและปรับความสมดุลของสี
  - ๔.๑๗.๒ ตรวจสอบความคมชัดที่กำลังขยายสูงสุด
  - ๔.๑๗.๓ ตรวจสอบความคมชัดที่กำลังขยายต่ำสุด
- ๔.๑๘ การตรวจสอบฟุตสวิตช์แบบไร้สาย
  - ๔.๑๘.๑ ตรวจสอบการทำงานทุกปุ่มฟังก์ชันของฟุตสวิตช์
  - ๔.๑๘.๒ ตรวจเช็คการเชื่อมต่อไร้สายในรัศมี ๓ เมตร
  - ๔.๑๘.๓ ตรวจสอบการรับส่งสัญญาณแบบไร้สาย
  - ๔.๑๘.๔ ตรวจสอบการรับส่งสัญญาณแบบใช้สาย
- ๔.๑๙ การตรวจสอบชุดรับน้ำหนักและปรับความสมดุลของแขนกล้อง
- ๔.๒๐ ตรวจสอบชุดควบคุมการใช้งานกล้องแบบสัมผัส ความผิดพลาดของกล้อง
- ๔.๒๑ ตรวจสอบช่วงการเคลื่อนที่แต่ละตำแหน่งของกล้อง
- ๔.๒๒ ตรวจสอบประวัติการใช้งานจากตัวเครื่อง และบันทึกผล (Error log)
- ๔.๒๓ สอบเทียบและปรับปรุ้งค่า ในกรณีที่เกิดมาตรฐานโรงงาน
- ๔.๒๔ ทำความสะอาด และตรวจสอบสารหล่อลื่น
- ๔.๒๕ ตรวจสอบความปลอดภัยทางไฟฟ้า ตามมาตรฐาน EN ๖๐๖๐๑-๑
- ๔.๒๖ กรณีต้องเปลี่ยนอะไหล่ต้องดำเนินการเสนอราคาให้ทางโรงพยาบาลพิจารณาอนุมัติก่อนเปลี่ยนอะไหล่
- ๔.๒๗ รายงานการเปลี่ยนชิ้นส่วนอะไหล่ของตัวอุปกรณ์ (ถ้ามี)

#### ๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดระยะเวลา ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘



.....  
.....

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุง รพ.ตร. ประจำปี ๒๕๖๘ ๕๘,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

จำนวน ๒ งวดงาน โดยแบ่งจ่ายทุก ๖ เดือน เมื่อบำรุงรักษาแล้วเสร็จในแต่ละงวดงาน  
งวดที่ ๑ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๗ - มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)  
งวดที่ ๒ เดือน เมษายน ๒๕๖๘ - กันยายน ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

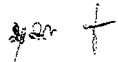
๙. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง(ถ้ามี)

- ไม่มี -

พ.ต.ท.หญิง

  
( นุสรรา ชูรักษา )

พยาบาล (สบ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือแบบรูปรายการฯ



✓  
OK

๒๕๖๘  
พ.ต.ท.

## ใบเสนอราคา QUOTATION

เรื่อง ใบเสนอราคาสัญญาบริการดูแลรักษากล้องผ่าตัดตา ยี่ห้อ Leica รุ่น Proveo8 F42  
เรียน นายแพทย์ใหญ่ ( สบ. 8 )  
โรงพยาบาลตำรวจ

เลขที่ QSC2402-08860 (R1)  
วันที่ 22 สิงหาคม 2567

บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาค่าบริการดูแลรักษาเครื่อง ดังรายละเอียดต่อไปนี้ เพื่อให้ท่านพิจารณา และหวังอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับคำตอบจากท่านภายในเวลาอันสมควร

รายการที่ Item No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคาหน่วยละ Unit Price	รวมเงิน-บาท Total-Baht
1	ราคาบริการบำรุงรักษากล้องจุลศัลยกรรม ยี่ห้อ Leica รุ่น Proveo8 F42 เลขที่เครื่อง 010721001 แบบ 2 ครั้ง/ปี (ไม่รวมอะไหล่)	1	เครื่อง	58,000.00	58,000.00
ราคาบริการ/ราคาสินค้า					54,205.61
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					3,794.39
<b>ราคารวมทั้งสิ้น (บาท)</b>					<b>58,000.00</b>
<b>ห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน</b>					

- กำหนดยื่นราคา 60 วัน

ข้าพเจ้า/เรา ยืนยันการสั่งซื้อ/จ้างรายการ  
ตามรายละเอียดและเงื่อนไขที่ระบุ  
ในใบเสนอราคาฉบับนี้  
กำหนดส่งสินค้า/รับบริการจากวันที่ที่ยืนยันการสั่งซื้อ

จึงขอ \_\_\_\_\_

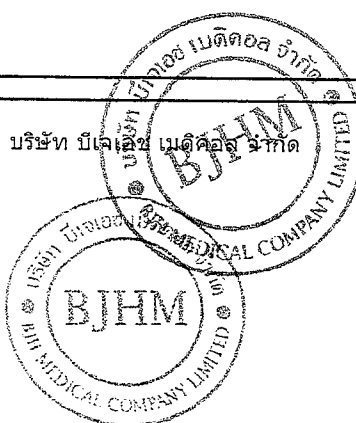
วันที่ \_\_\_\_\_

### ติดต่อสอบถาม

ผู้เสนอราคา: คุณวีระ / คุณอาทิตย์  
โทร. 08-1292-6132 / 08-6543-9942  
บุคลากร : คุณมัทนา  
โทร. 0-2146-5046  
แฟกซ์. 0-2146-5800  
อีเมล. MDGroupService@bjc.co.th

BJH Medical Company Limited  
99 Rubia Sukhumvit 42 Prakanong  
Klongtoey Bangkok 10110  
Tel: 0-2146-5999  
Fax: 0-2146-5600  
Registration No. 0105558143818

บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด  
99 ซอยรเมีย ถนนสุขุมวิท 42 แขวงพระโขนง  
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
โทรศัพท์ 0-2146-5999  
โทรสาร 0-2146-5600  
ทะเบียนเลขที่ 0105558143818



นายชัยวัฒน์ แพร่ไพจิตรกุล  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

รายละเอียดการบริการบำรุงรักษากล้องจุลทรรศน์ผ่าตัดตา  
ยี่ห้อ Leica รุ่น Leica Proveo8 F42  
(แบบไม่รวมอะไหล่)

1. เงื่อนไขการให้บริการตรวจสอบและบำรุงรักษา

จ้างบำรุงรักษาและปรับเทียบค่ามาตรฐานกล้องจุลทรรศน์ ยี่ห้อ Leica รุ่น Proveo8 F42 เลขที่เครื่อง 010721001 (แบบไม่รวมอะไหล่) มีรายละเอียดการบำรุงรักษา (Maintenance) ดังต่อไปนี้

- 1.1 ต้องจัดหาเครื่องมือ และ ช่างที่มีฝีมือดี มีประสบการณ์ โดยเป็นช่างผู้ชำนาญ ที่ผ่านการอบรมจากบริษัทฯ ผู้ผลิต เพื่อให้การบริการบำรุงรักษาเป็นไปโดยถูกต้องตามมาตรฐานโรงงานผู้ผลิต เป็นไปตามข้อกำหนด และหลักวิชาการ
- 1.2 ต้องสามารถรับแจ้งปัญหาให้คำปรึกษา และเข้าดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขอุปกรณ์ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวันไม่มีวันหยุด
- 1.3 ต้องบันทึกแบบฟอร์มการให้บริการ สำหรับการให้บริการทุกครั้ง
- 1.4 ต้องรับผิดชอบค่าแรงงาน ค่าบริการตรวจบำรุงรักษา ค่าตัวทดสอบ ค่าตรวจสอบตัวชี้วัดต่างๆ โดยต้องตรวจสอบอุปกรณ์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ ให้สามารถใช้งานได้ปกติและถูกต้องตามเทคนิค ตามข้อกำหนด
- 1.5 หากเครื่องหรืออุปกรณ์ประกอบอื่นๆ เกิดความเสียหาย อันเนื่องมาจากความประมาทของไม่ตรวจบำรุงรักษา เป็นเหตุให้เกิดความเสียหาย ต้องรับผิดชอบตามความเสียหายที่เป็นจริง ตามสัญญาจนกว่าอุปกรณ์ และเครื่องจักรจะใช้งานได้ตามปกติและปลอดภัย
- 1.6 ตรวจสอบเช็คจุดเชื่อมต่อภายนอกและอุปกรณ์เสริมทุกตำแหน่ง
- 1.7 ตรวจสอบเช็คสวิทช์เปิด/ปิด
- 1.8 ตรวจสอบเช็คชุดรับส่งสัญญาณฟุตสวิทช์
- 1.9 ตรวจสอบเช็คซอฟต์แวร์เวอร์ชัน
- 1.10 ตรวจสอบเช็คจอทัสกรีน
- 1.11 ตรวจสอบเช็คไฟล์ข้อมูลการทำงานของเครื่อง
- 1.12 ตรวจสอบเช็คชุดถ่ายทอดสัญญาณและชุดบันทึกภาพ
- 1.13 การตรวจสอบบอร์ดควบคุมการทำงานและแหล่งจ่ายไฟ
  - 1.13.1 เช็คฟิวส์และแหล่งจ่ายไฟหลักตำแหน่ง 24V (D8), 5V (D9)
  - 1.13.2 เช็คแหล่งจ่ายไฟบอร์ดควบคุมตำแหน่ง 24V (D5), 24V (D6), 12V (D7), 5V (D8)
  - 1.13.3 เช็คแหล่งจ่ายไฟบอร์ดทัสกรีนตำแหน่ง 24V (13), 3.3V (D14), 12V (D16), 5V (D15)
- 1.14 การตรวจสอบออปติคอลล
  - 1.14.1 ตรวจสอบความสะอาดของเลนส์
  - 1.14.2 ตรวจสอบเช็คคุณภาพของออปติคอลล
  - 1.14.3 ตรวจสอบความคมชัดของภาพตลอดช่วงการชม
  - 1.14.4 ตรวจสอบความคมชัดของภาพตลอดช่วงการโฟกัส
  - 1.14.5 ตรวจสอบเลนส์ของผู้ใช้งานหลักและผู้ช่วย
  - 1.14.6 ตรวจสอบชุดรวมแสง
  - 1.14.7 ตรวจสอบชุดกลับภาพแบบไฟฟ้า



✓  
.....  
.....



- 1.15 การตรวจสอบการส่องสว่าง
  - 1.15.1 ตรวจสอบไฟส่องสว่างหลัก
  - 1.15.2 การเปลี่ยนความสว่างของแสงทำงานจาก 0% - 100%
  - 1.15.3 ตรวจสอบวงกลมของแสงและขอบคมกริบเต็มดวง
- 1.16 การตรวจสอบมอเตอร์ไฟกัส/ซูม/อินเวอร์เตอร์/เอ็กซ์ชวย
  - 1.16.1 ตรวจสอบเข็ชการเคลื่อนที่ของมอเตอร์ไฟกัส
  - 1.16.2 ตรวจสอบตำแหน่งการรีเซ็ชของมอเตอร์ไฟกัส
  - 1.16.3 ตรวจสอบเข็ชการเคลื่อนที่ของมอเตอร์ซูม
  - 1.16.4 ตรวจสอบเข็ชการกลับภาพของอินเวอร์เตอร์
  - 1.16.5 ตรวจสอบเข็ชการเคลื่อนที่ของมอเตอร์เอ็กซ์ชวย
  - 1.16.6 ตรวจสอบเข็ชการทำงานของปุ่มซูมฉุกเฉิน
- 1.17 การตรวจสอบชุดถ่ายทอดสัญญาณภาพ
  - 1.17.1 ตรวจสอบการตั้งค้ำและปรับความสมดุลของสี
  - 1.17.2 ตรวจสอบความคมชัดที่กำลังขยายสูงสุด
  - 1.17.3 ตรวจสอบความคมชัดที่กำลังขยายต่ำสุด
- 1.18 การตรวจสอบฟุตสวิตช์แบบไร้สาย
  - 1.18.1 ตรวจสอบการทำงานทุกปุ่มฟังก์ชันของฟุตสวิตช์
  - 1.18.2 ตรวจสอบเข็ชการเชื่อมต่อไร้สายในรัศมี 3 เมตร
  - 1.18.3 ตรวจสอบการรับส่งสัญญาณแบบไร้สาย
  - 1.18.4 ตรวจสอบการรับส่งสัญญาณแบบใช้สาย
- 1.19 การตรวจสอบชุดรับน้้าหนักและปรับความสมดุลของแขนกล้อง
- 1.20 ตรวจสอบชุดควบคุมการใช้งานกล้องแบบสัมผัส ความผิดพลาดของกล้อง
- 1.21 ตรวจสอบช่วงการเคลื่อนที่แต่ละตำแหน่งของกล้อง
- 1.22 ตรวจสอบประวัติการใช้งานจากตัวเครื่อง และบันทึกผล (Error log)
- 1.23 สอบเทียบและปรับปรุ้งค้ำ ในกรณีทีเกินมาตรฐานโรงงาน
- 1.24 ทำความสะอาด และตรวจสอบสารหล่อลื่น
- 1.25 ตรวจสอบความปลอดภัยทางไฟฟ้า ตามมาตรฐาน EN 60601-1
- 1.26 กรณีต้องเปลี่ยนอะไหล่ต้องค้ำเนินการเสนอราคาให้ทางโรงพยาบาลพิจารณาอนุมัติก่อนเปลี่ยนอะไหล่
- 1.27 รายงานการเปลี่ยนอะไหล่ชิ้นส่วนอะไหล่ของตัวอุปกรณ์ (ถ้ามี)

### 3. เวลาการให้บริการ

สามารถติดต่อทางบริษัทเพื่อขอรับบริการได้ดังนี้  
ในเวลาทำการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.00 ถึง 17.00 น.

ติดต่อกับฝ่ายซ่อมและบริการ ของบริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด

หมายเลขโทรศัพท์ ( 02 ) 367-1111 ต่อ 3328 หรือ โทรสาร ( 02 ) 712-2325

ผู้รับผิดชอบ

1. คุณวัชร รักรุช โทร. 081-292-6152
2. คุณพูนศักดิ์ ศรีสุวัฒน์ โทร. 089-409-6155





นอกเวลาทำการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 17.01 ถึง 7.59 น. และวันเสาร์ - วันอาทิตย์ ติดต่อ  
ผู้รับผิดชอบ

1. คุณวัชร รักรสุข โทร. 081-292-6132
2. คุณพูนศักดิ์ ศรีสุวัฒน์ โทร. 089-109-6155

หมายเหตุ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อขอรายละเอียดได้ที่  
คุณวิวัฒน์ (02) 1465046



↓  
.....  
DE

รหัสอ้างอิง. (000000)1208/989191  
วันที่ 08 ธันวาคม 2566  
เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

ธนาคารขอรับรองว่า บจ. บีเจเอช เมดิคอล

โดย - ตำแหน่ง -

เป็นลูกค้ำของธนาคาร มีบัญชีเงินฝาก รายละเอียด ดังนี้ :-

รับรองบัญชีเงินฝาก ณ วันที่: 08 ธันวาคม 2566 เวลา: 14:37 น.

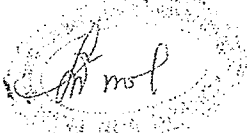
ประเภทบัญชี	บัญชีเลขที่	วันที่เปิดบัญชี	ชื่อบัญชี
กระแสรายวัน	000-6-15338-0 สาขานานาเหนือ	10 สิงหาคม 2559	บจ. บีเจเอช เมดิคอล

หมายเหตุ :

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

บมจ. ธนาคารกรุงไทย



(นาง ศรีธยา ทองศรี) C. 23124

ผู้มีอำนาจลงนาม



รับรองตำแหน่งถูกต้อง

ธนาคารขอสงวนสิทธิ์ในการรับรองเฉพาะข้อมูลที่อยู่ติดตามที่ปรากฏในหนังสือฉบับนี้เท่านั้น

สาขานานาเหนือ

Tel. 022084223



.....  
.....