



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัทวีแคร์ พลัส จำกัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๓๙/๑ ถนนบำรุงบุรี  
 ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๒๕๓๘๘๗๗๒  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๓๐๕๕๕๔๐๗๕๓๘๘  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๖๑๓๒๒๑๑๑๔๙  
 ชื่อบัญชี วี แคร์ พลัส จำกัด  
 ธนาคาร ธนาคารกสิกรไทยจำกัด (มหาชน) สาขาเดอะ คริสตัล พาร์ค

ใบสั่งจ้างเลขที่ สข. ๒ /๒๕๖๘  
 วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลตำรวจ  
 ที่อยู่ -๔๙๒/๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร  
 โทรศัพท์ -๐๒๒๐๗๖๐๖๓

ตามที่ บริษัทวีแคร์ พลัส จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	บำรุงรักษาเครื่องกระตุ้นการไหลเวียนด้วย ความถี่วิทยุเครื่องย้ายรากผมเครื่องยกกระชับผิว ด้วยคลื่นความถี่สูง (ตามเอกสารขอบเขตของงาน ที่แนบและเอกสารใบเสนอราคา เลขที่ Qu๐๒๔-๐๑/๐๑V ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ ค่าจ้างและการจ่ายเงิน จำนวน ๑ งวด เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๒๓๕ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน) (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)	๑	งาน	๑๑,๒๓๕.๐๐	๑๑,๒๓๕.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๑,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๓๕.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๒๓๕.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๖๕ วัน
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ ห้องผ่าตัดเล็ก กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลตำรวจ อาคาร มหาภูมิพลราชานุสรณ์ ๘๘ พรรษา ชั้น ๓
- ระยะเวลารับประกัน -ปี

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น จากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๘๙๐๓๖๒๔๙ จ้างบำรุงรักษาเครื่องกระตุ้นการไหลเวียนด้วยความถี่วิทยุ

เครื่องย้ายรากผมเครื่องยกกระชับผิวด้วยคลื่นความถี่สูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง  
 ( พลตำรวจโทวิศิษฐ์ เวชวิฑารณ์ )  
 นายแพทย์ใหญ่(สบ๘)  
 วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗  
 ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง  
 (.....)  
 วันที่ 5-11-67

เลขที่โครงการ ๖๗๐๘๙๐๓๖๒๔๙  
 เลขคุมสัญญา ๖๗๑๐๑๔๑๘๙๒๘๕



# คู่มือ (Terms of Reference : TOR)

จ้างบำรุงรักษาเครื่องกระตุ้นการไหลเวียนด้วยคลื่นความถี่วิทยุ เครื่องย้ายรากผม เครื่องยกกระชับผิวด้วยคลื่นความถี่สูง

## ๑. ความเป็นมา

780014 8696 พ  
ห้องผ่าตัดเล็ก ให้บริการผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด แบบให้ยาชาเฉพาะที่ มีเครื่องมือทางการแพทย์จำนวนมากหลายรายการ เครื่องมือแต่ละประเภทมีอายุการใช้งานแตกต่างกัน ซึ่งเครื่องกระตุ้นผม ยี่ห้อ ANAGEN รุ่น Felli-grati ประเทศเกาหลี หมายเลขเครื่อง ๐๘๗๐๐๔๐๑ และเครื่องยกกระชับผิวด้วยคลื่นความถี่สูง ยี่ห้อ SMAZ ประเทศไทย หมายเลขเครื่อง SMZ ๐๓๖๐๐๑๒๙๕๔ ปัจจุบันมีอายุการใช้งานมากกว่า ๕ ปี แล้วในกรณีเครื่องมือชำรุดต้องมีการซ่อมแซมและบำรุงรักษา จึงจำเป็นต้องจัดทำการบำรุงรักษาเครื่องมือเหล่านี้ ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ

## ๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้โรงพยาบาลตำรวจ มีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่พร้อมใช้งาน ถูกต้อง แม่นยำ และมีประสิทธิภาพสูงสุด
- ๒.๒ เพื่อให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ของโรงพยาบาลตำรวจ คงประสิทธิภาพและมีอายุการใช้งานสูงสุด
- ๒.๓ เพื่อลดงบประมาณค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมและดูแลรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์
- ๒.๔ เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ข้อกำหนดในระบบเชิงคุณภาพ Hospital Accreditation

## ๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจกรรมของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๖ คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการนโยบายประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานตามที่ยื่นข้อเสนอ
- ๓.๘ ไม่เป็นผู้รับเอกลิขสิทธิ์หรือความคุ้มครอง ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกลิขสิทธิ์และความคุ้มครองเช่นว่านั้น
- ๓.๙ ผู้ยื่นเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-Gp) ของกรมบัญชีกลาง

๒๒/๐๖/๒๕๖๕

ผู้รับจ้าง

๐๖

พยาน

#### ๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ

ตรวจเช็ค บำรุงรักษา

๑. เครื่องกระตุ้นการไหลเวียนด้วยความถี่วิทยุ ยี่ห้อ SCARLET ประเทศเกาหลี S/N. SLSNC ๐๐๕๔๗H

๑.๑ การตรวจสอบทางกายภาพด้วยสายตาว่าผิดปกติหรือไม่

- ภายนอกตัวเครื่องทั้งหมด
- สายไฟอยู่ในสภาพปกติ
- ล้อสามารถใช้งานได้ตามปกติ
- สวิตช์ปิดเปิดเครื่องอยู่ในสภาพปกติ

๑.๒ ทำความสะอาดภายนอกเครื่อง

๑.๓ ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ต้องเปลี่ยนตามอายุการใช้งาน

- หัวเข็ม SCARLET สามารถใช้ได้ ๓ ครั้งต่อเคส
- ตรวจสอบสายไฟที่ตัวเครื่องว่ามีรอยชำรุดหรือไม่

๑.๔ ตรวจสอบการทำงานของตัวเครื่อง

- แชนพีชทำงานได้ตามปกติ
- หน้าจอแสดงผลได้ปกติ
- เครื่องสามารถประมวลผลได้ถูกต้องแม่นยำ
- สามารถปรับตั้งค่าต่างๆได้ตามปกติ
- ระบบไฟและสัญญาณเตือนทำงานปกติ

๒. เครื่องย้ายรากผม ยี่ห้อ ANAGEN รุ่น Felligraft ประเทศเกาหลี หมายเลขเครื่อง ๐๑๗๐๐๔๐๑

๒.๑ การตรวจสอบทางกายภาพด้วยสายตาว่าผิดปกติหรือไม่

- ภายนอกตัวเครื่องทั้งหมด
- สายไฟอยู่ในสภาพปกติ
- สวิตช์ปิดเปิดเครื่องอยู่ในสภาพปกติ

๒.๒ ทำความสะอาดภายนอกเครื่อง

๒.๓ ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ต้องเปลี่ยนตามอายุการใช้งาน

- หัวเจาะสำหรับเครื่องย้ายรากผม
- ตรวจสอบสายไฟที่ตัวเครื่องว่ามีรอยชำรุดหรือไม่

๒.๔ ตรวจสอบการทำงานของตัวเครื่อง

- แชนพีชทำงานได้ตามปกติ
- Footswitch ทำงานได้ตามปกติ
- หน้าจอแสดงผลได้ปกติ
- เครื่องสามารถประมวลผลได้ถูกต้องแม่นยำ
- สามารถปรับตั้งค่าต่างๆได้ตามปกติ
- ระบบไฟและสัญญาณเตือนทำงานปกติ

๓. เครื่องยกกระชับผิวด้วยคลื่นความถี่สูง ยี่ห้อ SMAZ ประเทศไทย หมายเลขเครื่อง SMZ

๐๓๖๐๐๑๒๙๕๔

๓.๑ การตรวจสอบทางกายภาพด้วยสายตาว่าผิดปกติหรือไม่

- ภายนอกตัวเครื่องทั้งหมด
- สายไฟอยู่ในสภาพปกติ
- สวิตช์ปิดเปิดเครื่องอยู่ในสภาพปกติ

๓.๒ ทำความสะอาดภายนอกเครื่อง

วชิ งามจิตร

ผู้รับจ้าง

.....

พยาน

๓.๓ ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ต้องเปลี่ยนตามอายุการใช้งาน

- หัวยิงสำหรับเครื่องยกกระชับผิวด้วยคลื่นเสียง ความถี่สูง(SMAZ) ความลึกในการยิง ๑.๕ มิลลิเมตร

- หัวยิงสำหรับเครื่องยกกระชับผิวด้วยคลื่นเสียง ความถี่สูง(SMAZ) ความลึกในการยิง ๓.๐ มิลลิเมตร

- หัวยิงสำหรับเครื่องยกกระชับผิวด้วยคลื่นเสียง ความถี่สูง(SMAZ) ความลึกในการยิง ๔.๕ มิลลิเมตร

- ตรวจสอบสายไฟที่ตัวเครื่องว่ามีรอยชำรุดหรือไม่

๓.๔ ตรวจสอบการทำงานของตัวเครื่อง

- แขนพีชทำงานได้ตามปกติ
- หน้าจอแสดงผลได้ปกติ
- ระดับพลังงานอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- สามารถปรับตั้งค่าต่างๆได้ตามปกติ
- ระบบไฟและสัญญาณเตือนทำงานปกติ

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดส่งมอบงานให้แล้วเสร็จภายใน ๓๖๕ นับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินบำรุง รพ.ตร. ประจำปี ๒๕๖๘ วงเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๓๕ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน)


๘. งานงวดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดส่งมอบและเบิกจ่ายงวดเดียว

๙. อัตราค่าปรับ

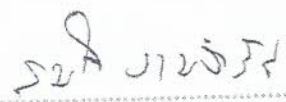
กำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ว่าที่ พ.ต.อ.หญิง   
(ศิวพร ม่วงไทย)

พยาบาล (สบ ๔) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

ผู้ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือแบบรูปรายการ

 ผู้รับจ้าง

 พยาน



# WE CARE PLUS Co.,Ltd.

39/1 ถนนบำรุงบุรี ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

Tel +66 2 538 8046 FAX. +66 2 538-8045

TAX ID 010 555 407 5389

สาขา 00001

## ใบเสนอราคา

## QUOTATION

เสนอ : นายแพทย์ใหญ่ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ  
 ที่อยู่ : โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ  
 เลขที่ 429/1 ถนนพระรามที่1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ

เลขที่ : Quo24-01/01V

วันที่ : 22/8/2024

พนักงานขาย : P06 ปทิตตา

เบอร์ติดต่อ : 089-692-3464

FAX : 02-538-8045

โทรศัพท์ :

TAX ID. 099 4000165331

ทางบริษัทฯ ขอเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้

ลำดับ No.	รหัสสินค้า Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit / Price	จำนวนเงิน Total
1		ค่าบริการตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่องกระตุ้น การไหลเวียนด้วยความถี่วิทยุ ยี่ห้อ SCARLET ประเทศเกาหลี ประจำปีงบประมาณ 2568	1	ครั้ง	3,500.00	3,500.00
2		ค่าบริการตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่องย้ายรากผม ยี่ห้อ Anagen รุ่น Folligrift ประจำปีงบประมาณ 2568	1	ครั้ง	3,500.00	3,500.00
3		ค่าบริการตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่อง ยกกระชับผิวด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงผลิตภัณฑ์ SMAZ ประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ 2568	1	ครั้ง	3,500.00	3,500.00
					ราคาสินค้า	10,500.00
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	735.00
					ราคารวมสุทธิ	11,235.00

หมายเหตุ : มีการตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่องปีละ 1 ครั้ง ตั้งแต่เดือน 1 ตุลาคม 2567 - 30 กันยายน 2568

\* ราคานี้สำหรับการเข้าตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่องพร้อมกันทั้ง 3 เครื่อง

\* ราคานี้เฉพาะตรวจเช็คสภาพและบำรุงรักษาเครื่อง หากมีอะไหล่ต้องเปลี่ยน ราคาค่าอะไหล่ลด 10 %

กำหนดการขึ้นราคา 30 วัน

*ปทิตตา* ผู้รับจ้าง

เงื่อนไขการชำระเงิน : เครดิต 30 วัน

สำหรับลูกค้า

.....  
(.....)

ผู้อนุมัติ

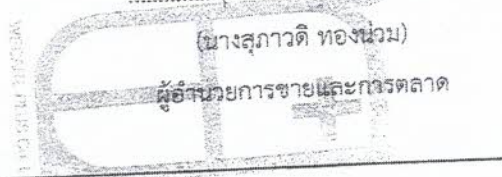
(ผู้มีอำนาจลงนาม)

สำหรับบริษัท

*ปทิตตา* งามงาม

(นางสุภาวดี งามงาม)

ผู้อำนวยการขายและการตลาด





# WECARE PLUS Co.,Ltd.

สำนักงานใหญ่ 39/1 ถนนบำรุงบุรี ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ 50200

(สาขาที่ 1) 168/61 บ้านกลางกรุง ถนน นาคนิवास ลาดพร้าว 71 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

เบอร์โทร 02-538-8046 แฟกซ์ 02-538-8045

## การบริการบำรุงรักษาเครื่องกระตุ้นการไหลเวียนด้วยความถี่วิทยุ

### 1. วัตถุประสงค์การให้บริการ

- 1.1 ดูแลบำรุงรักษาพร้อมตรวจสอบการทำงานและปรับตั้งค่ามาตรฐานการทำงานของตัวเครื่อง
- 1.2 ในกรณีเครื่องมีปัญหาสามารถเรียกบริการได้โดยไม่คิดค่าแรงบริการในการตรวจเช็คซ่อม

- |                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| 2 ผลิตภัณฑ์      | SCARLET, ประเทศเกาหลี |
| 3 ระยะเวลาบริการ | 1 ปี                  |
| 4 คุณสมบัติ      | ตามเอกสาร หน้า 2      |

๕๒๓ ๖๒๕๓๕ ผู้รับจ้าง  
.....  
..... พยาน



# WECARE PLUS Co.,Ltd.

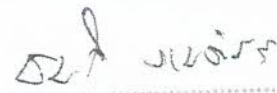
สำนักงานใหญ่ 39/1 ถนนบำรุงบุรี ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ 50200

(สาขาที่ 1) 168/61 บ้านกลางกรุง ถนน นาคนิवास ลาดพร้าว 71 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

เบอร์โทร 02-538-8046 แฟกซ์ 02-538-8045

## คุณลักษณะเครื่องกระตุ้นการไหลเวียนด้วยความถี่วิทยุ ยี่ห้อ SCARLET

- 1 การตรวจสอบทางกายภาพด้วยสายตาว่าผิดปกติหรือไม่
  - 1.1 ภายนอกตัวเครื่องทั้งหมด
  - 1.2 สายไฟอยู่ในสภาพปกติ
  - 1.3 ล้อสามารถใช้งานได้ตามปกติ
  - 1.4 สวิตช์ปิดเปิดเครื่องอยู่ในสภาพปกติ
- 2 ทำความสะอาดภายนอกเครื่อง
- 3 ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ต้องเปลี่ยนตามอายุการใช้งาน
  - 3.1 หัวเข็ม SCARLET สามารถใช้ได้ 3 ครั้งต่อ 1 เคส
  - 3.2 ตรวจสอบสายไฟที่ตัวเครื่องว่ามีรอยชำรุดหรือไม่
- 4 ตรวจสอบการทำงานของตัวเครื่อง
  - 4.1 แชนพีซทำงานได้ตามปกติ
  - 4.2 หน้าจอแสดงผลได้ปกติ
  - 4.3 เครื่องสามารถประมวลผลได้ถูกต้องแม่นยำ
  - 4.4 สามารถปรับตั้งค่าต่างๆได้ปกติ
  - 4.5 ระบบไฟและสัญญาณ เตือนทำงานปกติ

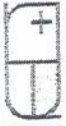


ผู้รับจ้าง



พยาน





# WECARE PLUS Co.,Ltd.

สำนักงานใหญ่ 39/1 ถนนบำรุงบุรี ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ 50200

(สาขาที่ 1) 168/61 บ้านกลางกรุง ถนน นาคนิवास ลาดพร้าว 71 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

เบอร์โทร 02-538-8046 แฟกซ์ 02-538-8045

## การบริการบำรุงรักษาเครื่องย้ายรากผม

### 1 วัตถุประสงค์การให้บริการ

- 1.1 ดูแลบำรุงรักษาพร้อมตรวจสอบการทำงานและปรับตั้งค่ามาตรฐานการทำงานของตัวเครื่อง
- 1.2 ในกรณีเครื่องมีปัญหาสามารถเรียกบริการได้โดยไม่คิดค่าแรงบริการในการตรวจเช็คซ่อม

- 2 ผลิตภัณฑ์ ยี่ห้อ Anagen รุ่น Folligrift
- 3 ระยะเวลาบริการ 1 ปี
- 4 คุณลักษณะ ตามเอกสาร หน้า 2

*Signature*

ผู้รับจ้าง

*Signature*

พยาน



WECARE PLUS Co.,Ltd.

สำนักงานใหญ่ 39/1 ถนนบำรุงบุรี ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ 50200

(สาขาที่ 1) 168/61 บ้านกลางกรุง ถนน นาคนิवास ลาดพร้าว 71 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

เบอร์โทร 02-538-8046 แฟกซ์ 02-538-8045

### คุณลักษณะเครื่องย้ายรากผม ยี่ห้อ Anagen รุ่น Folligrift

- 1 การตรวจสอบทางกายภาพด้วยสายตาว่าผิดปกติหรือไม่
  - 1.1 ภายนอกตัวเครื่องทั้งหมด
  - 1.2 สายไฟอยู่ในสภาพปกติ
  - 1.3 สวิตช์ปิดเปิดเครื่องอยู่ในสภาพปกติ
- 2 ทำความสะอาดภายนอกเครื่อง
- 3 ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ต้องเปลี่ยนตามอายุการใช้งาน
  - 3.1 หัวเจาะ สำหรับเครื่องย้ายรากผม
  - 3.2 ตรวจสอบสายไฟที่ตัวเครื่องว่ามีรอยชำรุดหรือไม่
- 4 ตรวจสอบการทำงานของตัวเครื่อง
  - 4.1 แชนพืซทำงานได้ตามปกติ
  - 4.2 Foot Switch ทำงานได้ตามปกติ
  - 4.3 หน้าจอแสดงผลได้ปกติ
  - 4.4 เครื่องสามารถประมวลผลได้ถูกต้องแม่นยำ
  - 4.5 สามารถปรับตั้งค่าต่างๆได้ปกติ
  - 4.6 ระบบไฟและสัญญาณ เตือนทำงานปกติ

๐๒๘ - ๖๖๖๖  
..... ผู้รับจ้าง  
..... พยาน



WECARE PLUS Co.,Ltd.

สำนักงานใหญ่ 39/1 ถนนบำรุงบุรี ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ 50200

(สาขาที่ 1) 168/61 บ้านกลางกรุง ถนน นาคนิवास ลาดพร้าว 71 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230


เบอร์โทร 02-538-8046 แฟกซ์ 02-538-8045

การบริการบำรุงรักษาเครื่องยกระชัปมิวด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง

1 วัตถุประสงค์การให้บริการ

- 1.1 ดูแลบำรุงรักษาพร้อมตรวจสอบการทำงานและปรับตั้งค่ามาตรฐานการทำงานของตัวเครื่อง
- 1.2 ในกรณีเครื่องมีปัญหาสามารถเรียกบริการได้โดยไม่คิดค่าแรงบริการในการตรวจเช็คซ่อม

- 2 ผลิตภัณฑ์ SMAZ , ประเทศไทย
- 3 ระยะเวลาบริการ 1 ปี
- 4 คุณลักษณะ ตามเอกสาร หน้า 2

  
..... ผู้รับจ้าง

  
..... พยาน



# WECARE PLUS Co.,Ltd.

สำนักงานใหญ่ 39/1 ถนนบำรุงบุรี ตำบลพระสิงห์ อำเภอเมือง เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ 50200

(สาขาที่ 1) 168/61 บ้านกลางกรุง ถนน นาคนิवास ลาดพร้าว 71 ลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

เบอร์โทร 02-538-8046 แฟกซ์ 02-538-8045

## คุณลักษณะเครื่องยกกระชับมือด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงผลิตภัณฑ์ SMAZ

- 1 การตรวจสอบทางกายภาพด้วยสายตรวจว่าผิดปกติหรือไม่
  - 1.1 ภายนอกตัวเครื่องทั้งหมด
  - 1.2 สายไฟอยู่ในสภาพปกติ
  - 1.3 สวิตช์ปิดเปิดเครื่องอยู่ในสภาพปกติ
- 2 ทำความสะอาดภายนอกเครื่อง
- 3 ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ต้องเปลี่ยนตามอายุการใช้งาน
  - 3.1 หัวยิงสำหรับเครื่องยกกระชับมือด้วยคลื่นเสียง ความถี่สูง (Smaz) ความลึกในการยิง 1.5 มิลลิเมตร
  - 3.2 หัวยิงสำหรับเครื่องยกกระชับมือด้วยคลื่นเสียง ความถี่สูง (Smaz) ความลึกในการยิง 3.0 มิลลิเมตร
  - 3.3 หัวยิงสำหรับเครื่องยกกระชับมือด้วยคลื่นเสียง ความถี่สูง (Smaz) ความลึกในการยิง 4.5 มิลลิเมตร
  - 3.4 ตรวจสอบสายไฟที่ตัวเครื่องว่ามีรอยชำรุดหรือไม่
- 4 ตรวจสอบการทำงานของตัวเครื่อง
  - 4.1 แชนพีซทำงานได้ตามปกติ
  - 4.2 หน้าจอแสดงผลได้ปกติ
  - 4.3 ระดับพลังงานอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
  - 4.4 สามารถปรับตั้งค่าต่างๆได้ปกติ
  - 4.5 ระบบไฟและสัญญาณ เตือนทำงานปกติ

๘๒/๖ งามจิรา

ผู้รับจ้าง

๐๕

พยาน

613-2-21114-9 2001 0613 บจก. วี เคอร์ พลัส  
 04/12/22 11:17:16 K0575718 K0671091 CPB  
 01d0075415076 New0001239139

Br.0686

**ข้อกำหนดและเงื่อนไขเงินฝากออมทรัพย์ 定期储蓄存款账户的条款与条件 Terms and Conditions of Savings Deposit**

1. โปรดนำสมุดบัญชีนี้ไปแสดงถึงพนักงาน 请出示此存折给柜员。 定期存款存折。 This passbook is required when contacting our bank.
2. สมุดบัญชีนี้เป็นเพียงสมุดบัญชีเท่านั้น ยังถือไม่ได้ว่าเป็นหลักฐานยืนยันยอดเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบยอดเงินฝากออมทรัพย์ และยอดคงเหลือในบัญชีฝากออมทรัพย์ โดยไม่ต้องแสดงสมุดบัญชีนี้. 本存折仅作为存折使用，不能作为证明依据。 This booklet is only an account passbook. The balance shown here will not be deemed correct unless verified by the corresponding balance shown in the account kept by and at our bank.
3. สิทธิในการถอนเงินฝากออมทรัพย์ มีจำกัด โดยไม่ได้รับดอกเบี้ย บัญชี หรือเงินปันผลตามกฎหมาย หรืออื่นใด เว้นแต่บัญชีนี้ถูกแปลงเป็น บัญชีออมทรัพย์ ตามเงื่อนไขของบัญชี ที่ระบุไว้ในสมุดบัญชี ที่แนบมา. 定期存款账户的存款用途、提取、支取、转账及其他业务，均受限于本存折所附的存款协议。 The right to funds in this deposit account/passbook is not transferable, nor can it be used as security for a third party unless written consent is given by the Bank. The depositor may not make any changes on, or tear any pages off of, this passbook.
4. การถอนเงินหรือปิดบัญชีจากสาขาใดก็ตาม โปรดแสดงตัวบุคคลที่ขอใช้บริการ สาขาใดก็ได้ที่ท่าน มีบัญชีฝากออมทรัพย์. For withdrawals from this account or the closing of it at any branch, please show proper identification.
5. ถ้าสมุดบัญชีสูญหาย ผู้ถือบัญชีไม่มีความรับผิดชอบในการคืนเงินฝากออมทรัพย์หรือเงินต้นแก่ธนาคารทันทีทันใด เว้นแต่การแจ้งบัญชีหาย. 本存折遗失，本存折持有人不承担任何归还定期存款或本金给本行的责任。 In case of loss of this passbook, the account owner must file a police report and notify our bank in writing or via the channels specified at the branch where the account was opened.
6. ในกรณีที่บัญชีฝากออมทรัพย์ ไม่เคยมีรายการเคลื่อนไหวใดๆ ในบัญชีบัญชีนี้ หรือบัญชีนี้เคยมีรายการเคลื่อนไหวแต่ปัจจุบันบัญชีนี้ถูกพักบัญชีตามเงื่อนไขของบัญชีที่แนบมา หรือบัญชีนี้เคยมีรายการเคลื่อนไหวแต่ปัจจุบันบัญชีนี้ถูกพักบัญชีตามเงื่อนไขของบัญชีที่แนบมา. An account that has been dormant and has not maintained a minimum balance as specified by our bank will be closed, and/or be subject to a maintenance fee at the rate and in the manner prescribed by our bank.

6661004-7-22 (120) 8. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม K-Contact Center 02-8886888 หรือ [www.kasikornbank.com](http://www.kasikornbank.com)

สำนักงาน สาขาเคอะ คริสต์มาส พาร์ค  
 办公室 支行 圣诞节 公园  
 OFFICE

ธนาคารกสิกรไทย  
 泰盛银行 KASIKORNBANK



เลขที่บัญชี 613-2-21114-9  
 帐户号码 A/C NO.

ชื่อ 帐户名称 NAME

บจก. วี เคอร์ พลัส

ต่อจากสมุด 0075415076

เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย  
 此定期存款受存款保护机构保护。 This deposit shall be protected by the Deposit Protection Agency in the amount specified in the relevant laws.

สาขาผู้ให้บริการ 0686 K0575718 K0671091 01239139  
 บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

ธนาคารไม่รับโอนหรือรับฝากสมุดบัญชีใดๆ จากลูกค้า  
 本行不接收或代客保管任何客户的存折。 The Bank will not receive customer passbooks of any type.

*(Handwritten signature)* ผู้รับจ้าง  
*(Handwritten signature)* ภายนอก