



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท อี ฟอร์ แอล เอ็ม จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ เลขที่ ๔๓๒ ถนนราชวิถี
แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐
โทรศัพท์ ๐๒๘๘๓๕๐๘๑๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๕๑๐๐๐๑๔๒
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๑๗๐๒๕๕๘๕๕
ชื่อบัญชี บริษัท อี ฟอร์ แอล เอ็ม จำกัด (มหาชน)
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาเซ็นทรัลปิ่นเกล้า

ใบสั่งจ้างเลขที่ สข.๒๖ /๒๕๖๘
วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลตำรวจ
ที่อยู่ -๔๙๒/๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ -๐๒๒๐๗๖๐๖๓

ตามที่ บริษัท อี ฟอร์ แอล เอ็ม จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	บำรุงรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์สมรรถภาพปอด และวัดความสามารถซึ่มผ่านก๊าซภายในปอดด้วย ระบบคอมพิวเตอร์พร้อมตู้วัดปริมาตรความจุปอด (ตามเอกสารขอบเขตของงานที่แนบและ เอกสารใบเสนอราคาเลขที่ AIM-๖๖-๐๘-BKK-๑๑ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗) ค่าจ้างและการจ่ายเงิน จำนวน ๑ งวด เป็นจำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)	๑	งาน	๒๕,๐๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๓,๓๖๔.๕๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๖๓๕.๕๑
(สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๕,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๖๕ วัน
- ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๓. สถานที่ส่งมอบ หน่วยตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลตำรวจ อาคารคุณวิศาล ชั้น ๖
๔. ระยะเวลารับประกัน -ปี
๕. สงวนลิขสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

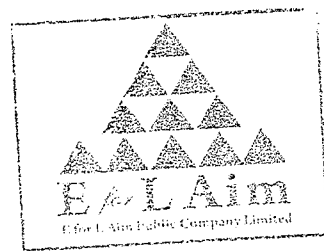
๒. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๘๙๐๔๓๖๙๓ จ้างบำรุงรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์สมรรถภาพปอดและวัดความสามารถซึมผ่านก๊าซภายในปอดด้วยระบบคอมพิวเตอร์พร้อมตัววัดปริมาตรความจุปอด หน่วยตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลตำรวจ อาคารคุณวิศาล ชั้น ๖ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง
 (พลตำรวจโทวิศิศิลป์ เวชวิฑารณ์)
 นายแพทย์ใหญ่ (สบ๘)
 วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗
 ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง
 (.....)
 วันที่ 18/11/67

เลขที่โครงการ ๖๗๐๘๙๐๔๓๖๙๓

เลขคุมสัญญา ๖๗๑๐๑๔๓๐๕๓๔๖



ขอบเขตของผลงาน (Team of Reference: TOR)

บำรุงรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์สมรรถภาพปอดและวัดความสามารถซึ่ผ่านก๊าซภายในปอดด้วยระบบคอมพิวเตอร์พร้อมตัววัดปริมาตรความจุปอด

๑.ความเป็นมา

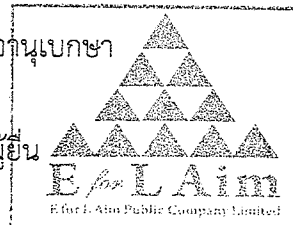
การตรวจสมรรถภาพปอด (Pulmonary Function Tests) เป็นการตรวจวัดปริมาตรของอากาศที่หายใจเข้าและออกจากปอดโดยใช้เครื่องมือที่เรียกว่า Spirometer วิธีการนี้เป็นการทดสอบสมรรถภาพปอดที่ใช้บ่อยที่สุด เพราะทำได้ง่าย ให้ข้อมูลที่มีประโยชน์เชื่อถือได้ดีและใช้เครื่องมือที่ไม่ซับซ้อน เป็นการตรวจที่สำคัญและมีประโยชน์อย่างยิ่งในกระบวนการวินิจฉัย, ประเมินและติดตามผลการรักษาโรคระบบการหายใจ เช่น โรคหืด, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคปอดจากการทำงาน เป็นต้น นอกจากนี้การตรวจสมรรถภาพปอด ยังสามารถบ่งถึงการเสื่อมของการทำงานของปอดก่อนที่จะมีอาการแสดงทางคลินิกจะเริ่มปรากฏ เนื่องจากปอดเป็นอวัยวะที่มีความสามารถสำรองสูง อาการเหนื่อยจึงมักปรากฏหลังจากพยาธิสภาพในปอดเกิดขึ้นมากแล้ว โดยการตรวจสมรรถภาพปอดเป็นการตรวจที่ต้องอาศัยความร่วมมือของผู้ป่วยอย่างมากในการออกแรงเป่าอย่างเต็มที่ (maximal effort) การสูดลมและการเป่าต้องทำทางปากซึ่งไม่ใช่สิ่งที่คุ้นเคยสำหรับคนส่วนใหญ่ นอกจากนั้นจังหวะในการสูดลมและการเป่ามีความสำคัญมากเช่นเดียวกัน ผู้ควบคุมการตรวจ (technician) จึงจำเป็นต้องมีความเข้าใจ ความชำนาญ และประสบการณ์ ในการตรวจ ผลการตรวจจึงจะเป็นที่น่าเชื่อถือ และต้องมีการบำรุงรักษา เพื่อให้สามารถใช้งานได้เต็มประสิทธิภาพ

๒.วัตถุประสงค์

เพื่อบำรุงรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์สมรรถภาพปอดและวัดความสามารถซึ่ผ่านก๊าซภายในปอดด้วยระบบคอมพิวเตอร์พร้อมตัววัดปริมาตรความจุปอด

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างการระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกแจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ
- ๓.๖ คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการนโยบายประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานตามที่ยื่นข้อเสนอ
- ๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๓.๙ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-Gp) ของกรมบัญชีกลาง



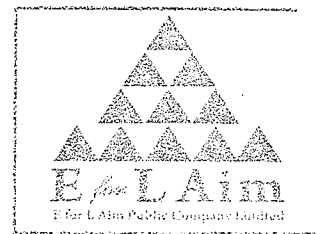
.....
.....

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ

เครื่องตรวจวิเคราะห์สมรรถภาพปอดและวัดความสามารถซึมผ่านก๊าซภายในปอดด้วยระบบคอมพิวเตอร์ พร้อมตัววัดปริมาตรความจุปอด รุ่น VMAX 22AUTOBOX ผลิตภัณฑ์ VIASYS HEAL THCare ประเทศสหรัฐอเมริกา

รายละเอียดการบำรุงรักษา

1. Vmax Modul Check
2. Computer and Printer Check
3. Connectors Power AC Check
4. Check Connectors Assy
 - : Direction Tubing (Red)
 - : Interconnect Tubing (Green)
 - : Permapure Sample Gas Tubing (BxB)
 - : Cable Extension Flow Sensor
 - : Tube, 2 Lumen Balloons
 - : Cap/Diaphragm
 - : Mass Flow Sensor
5. DLCO Gas at 60-80 Psi
6. Oxygen 100% O2 at 60 Psi
7. Cal Gas 16% O2, 4%CO2, at 40 Psi
8. Test Display
9. Test Pneumatic Valve Vmax
10. Test Pneumatic Valve Auto Box
11. Flow Sensor Cal
12. N2 Analyzer Calibration
13. Calibration O2 CO2
14. O2 Sensor Check
15. FVL Test
16. FRC Test
17. DLCO Test
18. Reports All Check
19. Calibration Pump 3 Liters (0.4%)



.....
.....

เงื่อนไขการบำรุงรักษา :

๑. บริการ Maintenance จำนวน ๒ ครั้ง/ปี
 - รอบเข้า ครั้งที่ ๑ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ , ครั้งที่ ๒ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘
 - พร้อมออกเอกสารรับรองการบำรุงรักษา (Maintenance Report) ๑ ชุด/เครื่อง พร้อมสติ๊กเกอร์แสดงสถานะ Maintenance
๒. บริการ Calibrate จำนวน ๑ ครั้ง/ปี (เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘) พร้อมออกเอกสาร Calibrate ๑ ชุด/เครื่อง พร้อมสติ๊กเกอร์แสดงสถานะที่ตัวเครื่อง
๓. หากตรวจพบเครื่องมีปัญหา ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอราคาค่าซ่อมแยกต่างหากจากใบเสนอราคาฉบับนี้

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดระยะเวลาดำเนินการ ๑ ปี ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินบำรุง รพ.ตร. ประจำปี ๒๕๖๘ วงเงินทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๘. งานงวดและการจ่ายเงิน

กำหนดส่งมอบและเบิกจ่ายงวดเดียวหลังจากการบำรุงรักษาแล้วเสร็จ

๙. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง

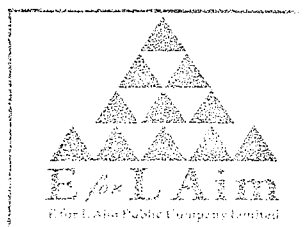
๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

พ.ต.ท.หญิง.....

(มยุรฉัตร ตั้งประเสริฐ)

พยาบาล (สบ ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

ผู้กำหนดขอบเขตรายละเอียดของงานฯ

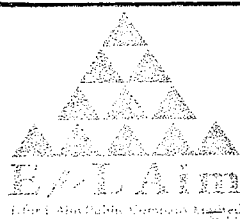


.....

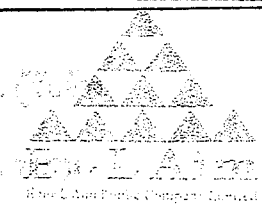
.....

รายละเอียดการทำ MAINTENANCE เครื่อง ตรวจสอบสภาพปอด ผลิตภัณฑ์ CAREFUSION

ลำดับ	รายละเอียดการทำ MAINTENANCE
1	Vmax Modul Check
2	Computer and Printer Check
3	Connectors Power AC Check
4	Check Connnectors Assy
	4.1 Direction Tubing (Red)
	4.2 Interconnect Tubing (Green)
	4.3 Permapure Sample Gas Tubing (BxB)
	4.4 Cable Extension Flow Sensor
	4.5 Tube,2 Lumen Balloons
	4.6 Cap/Diaphragm
	4.7 Mass Flow Sensor
5	DLCO Gas at 60-80 Psi
6	Oxygen 100% O2 at 60 Psi
7	Cal Gas1 16%O2, 4%CO2, at 40 Psi
8	Test Display
9	Test Pneumatic Valve Vmax
10	Test Pneumatic Vaive Auto Box
11	Flow Sensor Cal
12	N2 Analyzer Calibration
13	Calibration O2 CO2
14	O2 Sensor Check
15	FVL Test
16	FRC Test
17	DLCO Test
18	Reports All Check
19	Calibration Pump 3 Liters (0.4%)



Handwritten signature



Excellence for Life



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดผู้ฝากเงินและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งเมื่อมาใช้บริการ
Please bring your passbook, deposit or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดผู้ฝากเงินที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้ที่พนักงานหรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในสาขาแห่งใดก็ตาม หรือที่
หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อบริษัทประกันภัย เพื่อขอออกสมุดผู้ฝากเงินใหม่ กรณีสมุดผู้ฝากเงินที่ถูกลบหรือสูญหาย
ให้นำสมุดผู้ฝากเงินของเดิมมาเปลี่ยนใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากสาขาสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดผู้ฝากเงินจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาเปลี่ยนรายการอย่างปัด
เดือนละครั้ง โดยใช้เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การมีเงินจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะคิดหลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่ถึงซึ่งจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียม
ตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



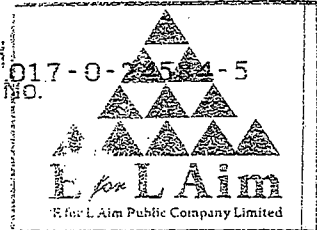
Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน Office รหัสสาขา 31

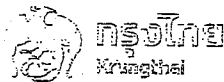
บัญชีเลขที่ Account No. 017-0-2754-5

สาขา เซ็นทรัลพลาซ่า

ชื่อบัญชี Account Name

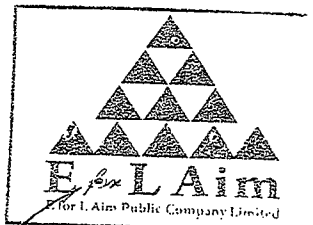
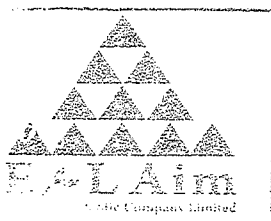
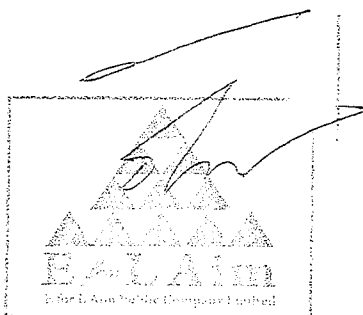


บริษัท อี พอร์ แอล เอ็ม จำกัด (มหาชน)



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature

SA AA 6843043



Handwritten signature

Handwritten signature