



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๕๖-๙๘๐๐ ต่อ ๒๓๓๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๑๐๖๙๑๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๑๐๘๘๒๙๓๐๐๑
ชื่อบัญชี บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ธนาคาร ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชัน จำกัด สาขากรุงเทพฯ

ใบสั่งจ้างเลขที่ สข. ๔๕ /๒๕๖๘
วันที่ ๖๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลตำรวจ
ที่อยู่ -๔๙๒/๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ -๐๒๒๐๗๖๐๖๓

ตามที่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคา ใ้วัด โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	บำรุงรักษาเครื่องพุงหัวใจชนิดสอดสายเข้าไปในเส้นเลือดแดง จำนวน ๒ เครื่อง (ตามขอบเขตของงานที่แนบและเอกสารใบเสนอราคา เลขที่ ๑๐๖๗๕๗/๒๓๕๖๓๕๓๙๓ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗) ค่าจ้างและการจ่ายเงิน แบ่งชำระ ๓ งวด งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงิน ๑๖,๖๖๖.๖๖ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบบาทหกสิบกสตางค์) (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗- ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘) งวดที่ ๒ เป็นจำนวนเงิน ๑๖,๖๖๖.๖๗ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบบาทหกสิบบเจ็ดสตางค์) (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘- ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘)	๑	งาน	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐

พ.๐.๕๖



ใบสั่งจ่าย

ผู้รับจ่าย บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๕๖-๘๘๐๐ ต่อ ๒๑๓๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๑๐๖๘๑๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๑๐๘๘๒๘๓๐๐๑
ชื่อบัญชี บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ธนาคาร ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชั่น จำกัด สาขากรุงเทพฯ

ใบสั่งจ่ายเลขที่ สช. ๔๘ /๒๕๖๘
วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลตำรวจ
ที่อยู่ -๔๙๒/๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ -๐๒๒๐๗๖๐๖๓

ตามที่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ่าย ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	งวดที่ ๓ (สุดท้าย) เป็นจำนวนเงิน ๑๖,๖๖๖.๖๗ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหกกร้อยหกสิบบาทหกสิบบ เซ็นต์สตางค์) (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)				
				รวมเป็นเงิน	๔๖,๗๒๘.๘๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๒๗๑.๐๓
	(ห้าหมื่นบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๐,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ่าย อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๖๕ วัน

น.ต. ๑๖

๒. ครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘
๓. สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลตำรวจ อาคารข้าราชการตำรวจ ชั้น ๕
๔. ระยะเวลารับประกัน -ปี
๕. สวงนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด 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 ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๘๙๒๑๒๔๓๗ จ้างบำรุงรักษาเครื่องฟุ้งหัวใจชนิดสอดสายเข้าไปใน

เส้นเลือดแดง จำนวน ๒ เครื่อง ของ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลตำรวจ อาคารข้าราชการตำรวจ ชั้น ๕โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



ลงชื่อ..... ทอง ทานนท์ผู้สั่งจ้าง

(พลตำรวจโทวิศิษฐ์ เวชวิฑูรณ์)

นายแพทย์ใหญ่ (สบ๘)

วันที่

ลงชื่อ..... ทศพรผู้รับใบสั่งจ้าง

(ทองสัมฤทธิ์ พรดา)

วันที่

๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๘๙๒๑๒๔๓๗

เลขคุมสัญญา ๖๗๑๑๑๔๐๙๔๐๐๓

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

จ้างบำรุงรักษาเครื่องพุงหัวใจชนิดสอดสายเข้าไปในเส้นเลือดแดง จำนวน ๒ เครื่อง

๑. ความเป็นมา

เครื่องพุงหัวใจชนิดสอดสายเข้าไปในเส้นเลือดแดง เป็นเครื่องช่วยประคับประคองหัวใจของผู้ป่วยให้สามารถกลับมาทำงานได้ตามปกติ โดยเครื่องจะช่วยเพิ่มความดันเลือด เพิ่มปริมาณเลือดไปเลี้ยงหัวใจ ทำให้หัวใจได้รับออกซิเจนเพิ่มขึ้นและช่วยผ่อนแรงในการทำงานของหัวใจ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือ (แบบไม่รวมอะไหล่) ให้มีความพร้อมใช้ และสามารถวางแผนดำเนินการซ่อมได้ทันเวลา ลดอุบัติเหตุเครื่องมือพร้อมใช้งานไม่ได้

๒.๒ เพื่อประโยชน์สูงสุด ด้านการตรวจรักษาทางการแพทย์ของผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤตระบบหัวใจและหลอดเลือดล้มเหลว ที่จำเป็นต้องใช้เครื่องพุงหัวใจที่สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความพร้อมใช้ตลอดเวลา

๒.๓ เพื่อให้โรงพยาบาลตำรวจได้รับมาตรฐานด้านความปลอดภัย และการบำรุงรักษาเครื่องมือสำคัญตามมาตรฐาน HA

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหารผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการนโยบายประกาศกำหนดใน

ราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างตามที่ยื่นข้อเสนอ

๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

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

..... ผู้รับจ้าง

..... พยาน

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุเครื่องพุงหัวใจชนิดสอดสายเข้าไปในเส้นเลือดแดง

ผู้เสนอราคาต้องเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการที่ถูกต้องตามกฎหมาย ระยะเวลาของสัญญา ๑ ปี มีรายละเอียดการบำรุงรักษาเครื่องพุงหัวใจชนิดสอดสายเข้าไปในเส้นเลือดแดง จำนวน ๒ เครื่อง ยี่ห้อ ARROW รุ่น Auto Cat ๒ WAVE SN: ๑๓๐๘๕๖W, SN: ๔๐๓๑๐W โดยผู้เสนอราคาจะต้องจัดส่งพนักงานดำเนินการดูแลบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือ ตามกำหนดระยะเวลาทุกๆ ๔ เดือน จำนวน ๓ ครั้ง เป็นระยะเวลา ๑ ปี ดังต่อไปนี้

๔.๑ รายละเอียดการบำรุงรักษา

๔.๑.๑ ตรวจสอบเครื่องทางกายภาพ

๔.๑.๒ ตรวจสอบการทำงานด้วย AC และ DC (Operation in AC and DC check)

๔.๑.๓ ตรวจสอบการพิมพ์ผล (Recorder Check)

๔.๑.๔ ตรวจสอบการสร้างสัญญาณเตือนของระบบ (Audio, Piezo check)

๔.๑.๕ ตรวจสอบการรั่วไหลของแก๊สฮีเลียม (Helium Leak Check)

๔.๑.๖ ตรวจสอบการทำงานของพัดลมระบายความร้อน (Fans Working Check)

๔.๑.๗ ตรวจสอบวันที่และเวลา

๔.๑.๘ ตรวจสอบสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

๔.๑.๙ ตรวจสอบการทริกเกอร์

๔.๑.๑๐ ตรวจสอบแบตเตอรี่

๔.๑.๑๑ ตรวจสอบ Inflation/Deflate Marker

๔.๑.๑๒ ตรวจสอบ Inflation volume

๔.๑.๑๓ ตรวจสอบ Autopilot Mode

๔.๑.๑๔ ตรวจสอบความดันทรานสดิวเซอร์ (BP Transducer)

๔.๑.๑๕ ตรวจสอบความปลอดภัยทางไฟฟ้าของเครื่อง (Electrical Safety Test)

๔.๒ ทำการสอบเทียบเครื่อง (Calibration) โดยเครื่องสอบเทียบที่ได้มาตรฐาน ๑ ครั้ง/ปี พร้อมให้

เอกสารรับรองการสอบเทียบเครื่องตามมาตรฐานผู้ผลิต

๔.๓ ทำความสะอาดเครื่องและอุปกรณ์ต่างๆของเครื่อง

๔.๔ ไม่เสียค่าบริการซ่อมหรือตรวจเช็คเครื่องเมื่อเรียกใช้บริการ

๔.๕ กรณีชำรุดที่จะต้องเปลี่ยนอุปกรณ์และอะไหล่ต่างๆซึ่งบริษัทจะคิดเฉพาะราคาอะไหล่และอุปกรณ์ที่เปลี่ยนเท่านั้น

๔.๖ การให้บริการตามสัญญา ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ น. ถึง ๑๗.๐๐ น.

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินบำรุง รพ.ตร. ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

..... ผู้รับจ้าง

..... พยาน

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

แบ่งงวดงานเป็น ๓ งวด

งวดที่ ๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ (ยอดเงิน ๑๖,๖๖๖.๖๖ บาท)

งวดที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ (ยอดเงิน ๑๖,๖๖๖.๖๗ บาท)

งวดที่ ๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ (ยอดเงิน ๑๖,๖๖๖.๖๗ บาท)

๙. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

พ.ต.ท.หญิง

(ณัฐกฤตา สุขสินชัย)

พยาบาล (สบ ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

.....ผู้รับจ้าง

.....พยาน

106747/234635393

วันที่ 30 สิงหาคม 2567

เรื่อง เสนอราคาบำรุงรักษาเครื่องพุงหัวใจโดยใช้บอลลูนในหลอดเลือดแดงใหญ่
เรียน นายแพทย์ใหญ่ (สบ.8) โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาผลิตภัณฑ์เพื่อท่านพิจารณาสั่งซื้อ ดังนี้

รหัสสินค้า	Vendor Material Code	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย รวม VAT	เป็นเงิน
23270894	IAS-003	บำรุงรักษาครุภัณฑ์การแพทย์แบบไม่รวมอะไหล่ รายปี เครื่องพุงหัวใจโดยใช้บอลลูนในหลอดเลือดแดงใหญ่ ยี่ห้อ ARROW รุ่น AutoCat 3.	1 เครื่อง	50,000.00	50,000.00
การชำระเงิน แบ่งชำระเงิน 3 ครั้ง หลังจากเข้าดำเนินการแล้วเสร็จ 30 วัน				ราคาก่อนภาษี	46,728.97
ครั้งที่ 1 ยอดชำระ 16,666.66 บาท (หลังจากเข้าดำเนินการครั้งที่ 1 แล้วเสร็จ)				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	3,271.03
ครั้งที่ 2 ยอดชำระ 16,666.67 บาท (หลังจากเข้าดำเนินการครั้งที่ 2 แล้วเสร็จ)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	50,000.00
ครั้งที่ 3 ยอดชำระ 16,666.67 บาท (หลังจากเข้าดำเนินการครั้งที่ 3 แล้วเสร็จ)					

เวชภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น บริษัทฯ เป็นผู้แทนจำหน่ายในประเทศไทย
กรณีที่บริษัทจัดส่งยาที่อายุการใช้งานไม่ถึง 1 ปีนับจากรวันจากรวันจัดส่ง บริษัทฯ ยินดีปรับเปลี่ยนคืนยานี้ทุกกรณี
กำหนดยืนยันราคา 180 วัน
กำหนดส่งของ 365 วัน

จึงเรียนเสนอมาเพื่อท่านพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด

(นางทิพย์วรรณ คำสัตย์)

หัวหน้าส่วนงานเอกสารโรงพยาบาล

หมายเหตุ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลได้ตรวจสอบราคาแล้ว แต่บริษัทฯ ไม่สามารถลดราคาได้
เนื่องจากเสนอราคาสุทธิต่ำสุดแล้วและราคาที่เสนอนี้เป็นราคาที่ไปสูงกว่าราคาอ้างอิงที่จำหน่ายให้กับสถานพยาบาลอื่น

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด

(นางทิพย์วรรณ คำสัตย์)

หัวหน้าส่วนงานเอกสารโรงพยาบาล

บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด

ชั้น 8-9 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ เลขที่ 2 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ +66 2656-9800 : โทรสาร +66 2656-9801 | ตู้ ปณ. 409 ปณจ. บางรัก กทม. 10500

www.zuelligpharma.com

.....

ผู้รับจ้าง

.....

พยาน

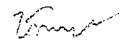
106747/259304588 (C)

รายละเอียดจ้างบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องพองการทำงานของหัวใจ จำนวน 1 เครื่อง
(แบบไม่รวมอะไหล่)

รายละเอียดการให้บริการ

1. บำรุงรักษาและซ่อมเครื่องมือแพทย์แบบไม่รวมอะไหล่ โดยผู้รับจ้างจะดำเนินการตรวจเช็คบำรุงรักษา (Preventive Maintenance ทำ 2 ครั้ง/ปี)
ยี่ห้อ Arrow บริษัท Teleflex Medical รุ่น AutoCat3
2. โดยมีรายละเอียดการตรวจเช็คตรงตามมาตรฐานของบริษัทฯ
 - 2.1 ตรวจเช็คเครื่องทางกายภาพ
 - 2.2 ตรวจเช็คการทำงานด้วย AC และ DC (Operation in AC and DC check)
 - 2.3 ตรวจเช็คการพิมพ์ผล (Recorder Check)
 - 2.4 ตรวจเช็คการสร้างสัญญาณเตือนของ (Audio, Piezo Check)
 - 2.5 ตรวจเช็คการรั่วไหลของแก๊สฮีเลียม (Helium Leak Check)
 - 2.6 ตรวจเช็คการทำงานของพัดลมระบายความร้อน (Fans Working Check)
 - 2.7 ตรวจเช็ควันที่และเวลา (Calendar/Clock Check)
 - 2.8 ตรวจเช็คสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (High/Low ECG Check)
 - 2.9 ตรวจเช็คการทริกเกอร์ (Trigger Check)
 - 2.10 ตรวจเช็คแบตเตอรี่ (Battery Load Check)
 - 2.11 ตรวจเช็ค Inflate/Deflate Marker
 - 2.12 ตรวจเช็ค Inflation Volume
 - 2.13 ตรวจเช็ค Autopilot Mode
 - 2.14 ตรวจเช็คความดันทรานสดิวเซอร์ (BP Transducer)
 - 2.15 ตรวจเช็คความมปลอดภัยของระบบ Alarm (Alarm history and alarm notification)
 - 2.16 ตรวจเช็คการทำงานของระบบสัมผัสและระบบล็อคหน้าจอ (Touch screen test and Lock screen)
 - 2.17 ตรวจเช็คความปลอดภัยทางไฟฟ้าของเครื่อง (Electrical Safety Test)
3. ทำการสอบเทียบ (Calibration) เครื่อง โดยเครื่องสอบเทียบ ที่ได้มาตรฐาน 1 ครั้ง/ปี พร้อมให้เอกสารรับรองการสอบเทียบ (Calibration) เครื่องตามมาตรฐานของบริษัทฯ
4. ทำความสะอาดเครื่องและอุปกรณ์ต่างๆของเครื่อง
5. ไม่เสียค่าบริการซ่อมหรือตรวจเช็คเครื่อง (Corrective Maintenance) เมื่อเรียกใช้บริการ
6. กรณีชำรุดที่จะต้องเปลี่ยนอุปกรณ์และอะไหล่ต่างๆ ซึ่งบริษัทจะคิดเฉพาะราคาอะไหล่ และอุปกรณ์ที่เปลี่ยนเท่านั้น
7. การให้บริการตามสัญญา ตั้งแต่เวลา 8.30 น. ถึง 17.00 น. ยกเว้นวันหยุดราชการ

ขอแสดงความนับถือ



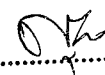
(นายชฎานนท์ จงมีความสุข)
ฝ่ายช่างซ่อมบำรุง

บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด

ชั้น 8-9 อาคารเพลีนจิตเซ็นเตอร์ เลขที่ 2 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ +66 2656-9800 : โทรสาร +66 2656-9801 | ตู้ ปณ. 409 ปณจ. บางรัก กทม. 10500
www.zuelligpharma.com



..... ผู้รับจ้าง



..... พยาน

6 สิงหาคม 2567

เรื่อง รับรองบัญชีเงินฝาก
บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ด้วยหนังสือฉบับนี้ ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชั่น จำกัด สาขากรุงเทพฯ (ธนาคารฯ) ขอเรียนว่า วันที่ออกหนังสือฉบับนี้ บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด (“บริษัท”) เป็นลูกค้าของธนาคารฯ และได้เปิดบัญชีเงินฝากตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ไว้กับธนาคารฯ

<u>ประเภทบัญชีเงินฝาก</u>	<u>เลขที่บัญชี</u>	<u>วันที่เปิดบัญชี</u>
กระแสรายวัน	001-088293-001	8 เมษายน 2540

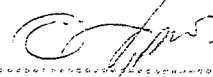
หนังสือฉบับนี้ออกเพื่อแจ้งให้ท่านทราบเท่านั้น ธนาคารฯ และ/หรือ พนักงานของธนาคารฯ จะไม่มีความรับผิดชอบใดๆ ภายใต้อหนังสือฉบับนี้

ข้อมูลที่ระบุภายในหนังสือฉบับนี้ถือเป็นความลับ ไม่สามารถทำสำเนา หรือทำซ้ำ หรือเปิดเผยให้แก่บุคคลอื่นใด หรือใช้เพื่อการดำเนินคดีหรือเป็นพยานหลักฐานในชั้นศาล รวมทั้ง สถานะของลูกค้าข้างต้น เป็นสถานะของลูกค้า ณ วันที่ออกหนังสือฉบับนี้ หนังสือฉบับนี้ไม่ถือเป็นการรับรองหรือการยืนยันสถานะทางการเงินของบริษัท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

FOR AND ON BEHALF OF THE HONGKONG AND
SHANGHAI BANKING CORPORATION LIMITED

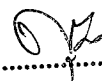


นายอนวัช สุขพัฒน์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการธุรกรรมธนาคาร
ธนาคารเอชเอสบีซี



ผู้รับจ้าง



พยาน