

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

การเข้าเครื่องอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count)

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ ต้องการเข้าเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติจำนวน ๑ ชุดพร้อมน้ำยาตรวจพร้อมน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count)

2. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

1. มีความสามารถตามกฎหมาย
2. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
3. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
5. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
6. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
7. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
8. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดเชียงใหม่ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
9. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพงษ์ศักดิ์ วังสุยะ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายชัยวัฒน์ นำชัยสีวัฒนา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปาลิตา วงศ์สิงการ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

10. ผู้ยื่นข้อเสนอที่เสนอราคาในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลัก มากกว่าผู้เข้าร่วมรายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าหลักจะต้องเป็นผู้ประกอบการที่ขึ้นทะเบียนไว้กับกรมบัญชีกลางหรือไม่ก็ได้

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

11. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

12. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(1) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า 1 ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก 1 ปี สุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(2) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า 1 ล้านบาท

(3) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน 90 วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(4) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุกหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทยตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพงษ์ศักดิ์ วังสุยะ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายชัยวัฒน์ นำชัยสีวัฒนา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปาลิตา วงศ์ลังการ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน 90 วัน

(5) กรณีตามข้อ (1) – (4) ยกเว้นสำหรับกรณี ดังต่อไปนี้

(5.1) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(5.2) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2561

3. ขอบข่ายของงาน

ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่อง จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่อง ดังนี้

3.1 เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดเป็น Fully Automation มีระบบใส่ตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ได้ แบบ Rack loading และ Manual ที่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์และรายงานผลพารามิเตอร์ได้อย่างน้อย ๒๕ พารามิเตอร์ ได้แก่ WBC Count, Neu%, Neu#, Lym%, Lym#, Mon %, Mon#, Eos %, Eos#, Bas %, Bas#, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV, PDW, PCT, P-LCR, P-LCC, และ ๖ พารามิเตอร์สำหรับวิจัย ALY%, ALY#, LIC%, LIC#, NRBC%, NRBC#

3.1 ใช้ Electrical Impedance method ในการตรวจนับจำนวนเม็ดเลือดขาว เม็ดเลือดขาวชนิด Basophil เม็ดเลือดแดง และเกล็ดเลือด

3.2 ใช้หลักการ Cyanide free Colorimetric method ในการตรวจวิเคราะห์ Hemoglobin (HBG)

3.3 ใช้หลักการ Laser-based flow cytometry ในการตรวจวิเคราะห์แยกชนิดเม็ดเลือดขาว

3.4 ปริมาณสิ่งส่งตรวจที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์อย่างน้อย ๒๐ µL

3.5 มี mode ได้แก่ Whole blood mode, Capillary blood และ Predilute mode

3.6 เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ มีระบบวางสิ่งส่งตรวจแบบต่อเนื่อง (Continuous loading) และสามารถวางสิ่งส่งตรวจได้พร้อมกันไม่น้อยกว่า ๖๐ ราย

3.7 เครื่องมีความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ไม่น้อยกว่า ๙๐ การทดสอบต่อชั่วโมง

3.8 เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพงษ์ศักดิ์ วงษ์ยะ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายชัยวัฒน์ นำชัยวัฒนา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปาลิตา วงศ์ลังการ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

3.9 เครื่องตรวจนับเซลล์เม็ดเลือดอัตโนมัติ มีโปรแกรมหรือระบบบริหารจัดการข้อมูล การปรับแต่งข้อความเตือน (Flag Alert)

3.10 เครื่องตรวจวิเคราะห์มีระบบการแจ้งเตือนด้วยเสียง หรือไฟสัญญาณ หรือแจ้งเตือนสถานะความพร้อมของเครื่องหรือกรณีที่เครื่องขัดข้องหรือพบปัญหาค่าผิดปกติ

3.1 เครื่องตรวจวิเคราะห์มีระบบ Reagent management โดยสามารถเรียกดูข้อมูลน้ำยาได้ ดังนี้
ชื่อน้ำยา, วันหมดอายุ, วันที่เปิดใช้งาน, ระยะเวลาหลังจากเปิดและสามารถแสดงปริมาณน้ำยาในรูปแบบปริมาตรที่เหลือ

4. คุณสมบัติชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์

4.1 เป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูปอยู่ในลักษณะพร้อมใช้งานและน้ำยาย่อยเหี่ยวเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์

4.2 เครื่องและน้ำยาตรวจวิเคราะห์ต้องผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานสากล CE mark และ ISO ๑๓๔๘๕

5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาชุดน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) ที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้ต่อปี

5.2 เครื่องมือและน้ำยาต้องมีหนังสือรับรองการนำเข้าที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ให้ถูกต้องตามระเบียบหรือกฎหมายกำหนด

5.3 น้ำยามีอายุหลังการผลิตจากโรงงานไม่น้อยกว่า 12 เดือน ทุกชนิดยกเว้น สารควบคุมคุณภาพต้องมีอายุหลังการผลิตไม่น้อยกว่า 3 เดือน

5.4 ผู้ให้เช่ารับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติภายใน ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

5.5 ผู้ให้เช่ารับผิดชอบติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที)

5.6 ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้น หรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

5.7 มีการเชื่อมต่อระบบ LIS/HI ผู้ให้เช่ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพงษ์ศักดิ์ วังสุยะ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายชัยวัฒน์ นำชัยวัฒนา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปาลิตา วงศ์ลังการ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

5.8 ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้ยืมได้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์ นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

5.9 ผู้ให้เช่ามีแผนสอบเทียบ ๑ ครั้ง/ปี และแผนการบำรุงรักษาเครื่องมืออย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง และในกรณีที่เครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไข ภายใน ๒๔ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้งรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่า ตลอดระยะเวลาการเช่า

5.10 ผู้ให้เช่ายินดีจัดส่งสารมาตรฐาน (Calibrator) และสารควบคุมคุณภาพ (Control material) ตลอดจน น้ำยาและอุปกรณ์เสริมต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการตรวจวิเคราะห์ ให้เพียงพอตลอดอายุสัญญา โดยไม่คิดมูลค่าให้ผู้ให้เช่า และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่ง ตลอดเวลาสัญญา

5.11 ผู้ให้เช่ายินดีจัดอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปี ละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

5.12 หากคุณภาพของน้ำยาหรือเครื่องตรวจวิเคราะห์ ตลอดจนการบริการหลังการขายไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของผู้ซื้อ ผู้ซื้อ มีสิทธิ์ยกเลิกสัญญาได้ตลอดเวลา

5.13 บริษัทผู้เสนอราคา ต้องผ่านการประเมินจากคณะกรรมการห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ การแพทย์ โรงพยาบาลดอยหล่อ ก่อนยื่นประกาศการเสนอราคา เป็นระยะเวลา 1 เดือน เพื่อยืนยันการใช้งานและ เป็นประโยชน์แก่โรงพยาบาลโดยมีเอกสารการประเมินแนบ

6. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลา 10 เดือน นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

7. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

กำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

8. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

วงเงินที่ได้รับจัดสรร เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 516,560.00 บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลดอยหล่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เป็นราคาที่ได้รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพงษ์ศักดิ์ วังสุยะ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายชัยวัฒน์ นำชัยวัฒนา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปาลิตา วงศ์ลังการ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

9. จวดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดจวดงานและจวดเงินออกเป็นจวดๆ ดังนี้ชำระเป็นรายเดือนโดยเบิกจ่ายตามจริงจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์กำหนดการจ่ายเงิน จำนวน 10 จวด ดังนี้

จวดที่ 1 ประจำเดือน ธันวาคม 2568 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2568

จวดที่ 2 ประจำเดือน มกราคม 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 มกราคม 2569

จวดที่ 3 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2569

จวดที่ 4 ประจำเดือน มีนาคม 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

จวดที่ 5 ประจำเดือน เมษายน 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 30 เมษายน 2569

จวดที่ 6 ประจำเดือน พฤษภาคม 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2569

จวดที่ 7 ประจำเดือน มิถุนายน 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569

จวดที่ 8 ประจำเดือน กรกฎาคม 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2569

จวดที่ 9 ประจำเดือน สิงหาคม 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในจวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2569

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นายพงษ์ศักดิ์ วังสุยะ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายชัยวัฒน์ นำชัยสุวรรณ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวปาลิตา วงศ์ลังการ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

งวดที่ 10 (งวดสุดท้าย) ประจำเดือน กันยายน 2569 โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ
กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 30 กันยายน 2569

10. อัตราค่าปรับ

กรณีที่ผู้ให้เช่าปฏิบัติผิดสัญญา จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวัน เป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ 0.10 ของ
วงเงินตามสัญญา

11. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้รับจ้างซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาจ้างจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้างที่
เกิดขึ้นภายในระยะเวลา ไม่น้อยกว่า 1 เดือน นับถัดจากวันที่โรงพยาบาลดอยหล่อได้รับมอบงานจ้าง โดยผู้รับจ้าง
ต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน 3 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

12. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่ายินยอให้นำเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมอุปกรณ์ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาล แล้วปรับปรุง
สถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า ภายใน ๑๕ วัน

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นายพงษ์ศักดิ์ วงษ์สุขะ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายชัยวัฒน์ นำชัยสีวัฒนา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวปาลิดา วงศ์ลังการ)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ