

**รายละเอียดการจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องสลายนิ่วในท่อทางเดินปัสสาวะ
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด**

.....

๑. ความเป็นมา

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด มีความประสงค์จะจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องสลายนิ่วในท่อทางเดินปัสสาวะจากภายนอกร่างกายโดยใช้คลื่นช็อกเป็นพลังงานกระแทกนิ่ว (Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy) ให้บริการผู้ป่วย จำนวน ๑,๐๐๐ ราย กำหนดระยะเวลาจ้าง ๑ ปีนับจากวันเริ่มสัญญา

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริการผู้ป่วยโรคนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะโรงพยาบาลร้อยเอ็ด โดยต้องผ่าตัดด้วยคลื่นกระแทกนิ่วของพลัง Shock wave จากภายนอกร่างกายโดยใช้เครื่องเอกซเรย์ซีอาร์เอ็มและอัลตราซาวด์ในการค้นหาตำแหน่งก้อนนิ่ว ใช้สลายนิ่วให้กับผู้ป่วยที่เป็นโรคนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

๓. ความต้องการ

การจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องสลายนิ่วในท่อทางเดินปัสสาวะ จำนวน ๑,๐๐๐ ราย

๔. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๔.๑ มีความสามารถทางกฎหมาย

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๔.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๔.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายทรงพล ไชยแสง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพิชชากร สุขเถียร)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางภวิภา อินตะเภา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๕. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๕.๑ คุณสมบัติทั่วไป

เป็นเครื่องมือสำหรับใช้ทำการรักษาและสลายนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ (Urinary Calculi) โดยไม่ต้องผ่าตัดโดยใช้คลื่นกระแทกนิ่ว ของพลัง Shock wave จากภายนอกร่างกายโดยใช้เครื่องเอกซเรย์แบบซีอาร์เอ็มและอัลตราซาวด์ในการค้นหาตำแหน่งก้อนนิ่ว

๕.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๕.๒.๑ คุณลักษณะเฉพาะในด้านการทำงาน

๕.๒.๑ เป็นเครื่องสลายนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ (Urinary Calculi) แบบภายนอก ร่างกายโดยไม่ต้องผ่าตัด

๕.๒.๒ เพียงผู้ป่วยสำหรับสลายนิ่วมีล้อสำหรับการใช้งานเคลื่อนย้ายได้สะดวก พร้อมมีระบบ ล็อคล้อที่สมบูรณ์

๕.๒.๓ เครื่องเอกซเรย์แบบซีอาร์เอ็มและอัลตราซาวด์ค้นหาตำแหน่งก้อนนิ่วพร้อมจอภาพขณะ ทำการใช้งานสามารถเคลื่อนที่ได้มีลักษณะเป็นสองส่วน

- ส่วนที่เป็นเครื่องกำเนิดไฟฟ้าแรงสูง (X-Ray Generator) พร้อมซีอาร์เอ็มซึ่งยึดหลอด เอกซเรย์

- ส่วนที่เป็นหลอดขยายความสว่างของภาพ (Image intensifier tube)

๕.๓ คุณสมบัติทางเทคนิค

๕.๓.๑ เครื่องสลายนิ่ว

๕.๓.๑.๑ ชุดกำเนิดพลังงานคลื่นช็อก (Shock Wave Generation) จะส่งพลังงานคลื่นช็อก ผ่านทางเบาะน้ำ (Water Cushion) และตัวผู้ป่วยไปกระแทกก้อนนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะให้เกิดรอยร้าว และแตกเพื่อให้หลุดไหลมากับน้ำปัสสาวะ

๕.๓.๑.๒ ชุดหัวยิงเป็นแบบ Electromagnetic Shockwave

๕.๓.๑.๓ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของชุดหัวยิง (Focal width) ขนาด ๑๒.๕ มม.

๕.๓.๑.๔ ตำแหน่งของชุดหัวยิงเอียงทำมุม (Aperture angle) ประมาณ ๔๘ องศา กับแนวระดับ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายทรงพล ไชยแสง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพิชชากร สุขเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางภวิภา อินตะเม้า)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๓.๑.๕ มีระยะโพกัสจากหัวยิงถึงจุดยิง (Penetration depth) ๑๔๐ มม.

๕.๓.๑.๖ สามารถปรับระดับพลังงานคลื่นช็อก (Energy adjustable) ให้เพิ่ม/ลดได้ละเอียด ๓๘ steps เพื่อกำหนดค่าพลังงานของคลื่นช็อกได้เหมาะสมกับชนิดนิ่ว

๕.๓.๑.๗ ระดับพลังงานคลื่นช็อกสามารถปรับเพิ่ม-ลดได้ในขณะที่ยิงนิ่ว สามารถเลือกความถี่ในการยิงได้ โดยตั้งความถี่แบบคงที่หรือแบบตามสัญญาณ ECG

๕.๓.๑.๘ ผู้ใช้ไม่ต้องหยุดการสลายนิ่ว เมื่อมีการตรวจดูตำแหน่งนิ่ว ทั้งด้วย Fluoroscopy และหรือจากอัลตราซาวด์ และขณะเคลื่อนที่ตัวซีอาร์ม

๕.๓.๑.๙ ใช้ได้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐/๖๐ เฮิร์ตซ์

๕.๓.๑.๑๐ ชุดอุปกรณ์ควบคุมการสลายนิ่วมีความสะดวกในการใช้งานโดยใน ๑ ชุดมีความสามารถควบคุมการยิงและแสดงจำนวนครั้งของแต่ละการสลายนิ่วได้ สามารถควบคุมแรงดันและแสดงระดับแรงดันน้ำในเบาะน้ำได้ สามารถแสดงพลังงานรวมที่ผู้ป่วยแต่ละคนได้รับหลังเสร็จสิ้นการรักษา สามารถควบคุมการเคลื่อนที่ของเตียงได้ มีน้ำหนักของตัวเครื่อง ๒๕๐ กิโลกรัม เพื่อความสะดวกในการประกอบและเคลื่อนย้ายเครื่องสลายนิ่วสามารถเคลื่อนย้ายได้ง่ายโดยล้อและมีระบบเบรก

๕.๓.๒ เตียงผู้ป่วยสำหรับสลายนิ่ว

๕.๓.๒.๑ จะต้องมียุทธศาสตร์ติดมากับตัวเครื่องฯ เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายพร้อมมีระบบล็อกเตียงที่สมบูรณ์

๕.๓.๒.๒ ทำด้วยวัสดุอย่างดี ตัวโครงทำด้วยโลหะแข็งแรงไม่เป็นสนิม และเบาะหุ้ม

๕.๓.๒.๓ สามารถผ่านทะลุ Fluoroscopy เพื่อหาตำแหน่งนิ่วได้

๕.๓.๒.๔ สามารถรองรับน้ำหนักตัวผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๑๔๐ กิโลกรัม

๕.๓.๒.๕ สามารถเคลื่อนได้ ๓ ทิศทาง

๕.๓.๒.๖ สามารถปรับระดับสูงต่ำได้

๕.๓.๒.๗ สามารถใช้ร่วมกับหัตถการอื่นๆ ได้เช่น สลายนิ่ว Urological Diagnosis and Endourology เป็นต้น

๕.๓.๓ เครื่องเอกซเรย์ (C-Arm X-Ray) ที่ใช้ร่วมกับเครื่องสลายนิ่วเพื่อค้นหาตำแหน่งก้อนนิ่ว

๕.๓.๓.๑ ชนิด Fluoroscopy ยึดติดกับ C-Arm หรือ U-Arm ที่สามารถเคลื่อนที่ได้

๕.๓.๓.๒ ชนิด Fluoroscopy เป็น (High Frequency X-Ray Generator) โดยจะต้องสามารถปรับ Voltage ได้ตั้งแต่ ๕๐ ถึง ๑๐๐ KVP และจะต้องสามารถปรับ (Current) ได้ตั้งแต่ ๑ ถึง ๓ mA

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายทรงพล ไชยแสง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพิชชากร สุขเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางภวิภา อินตะเม้า)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๓.๓.๓ ชุดกล้องถ่ายภาพเอกซเรย์ (Image intensifier) เส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๖ นิ้ว Radiography จะต้องสามารถปรับ Voltage ได้ตั้งแต่ ๕๐ ถึง ๑๑๐ KVP

๕.๓.๓.๔ จอแสดงภาพ (Monitor) ที่เป็นชนิด LCD Monitor ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๗ นิ้ว และสามารถบันทึกภาพเอกซเรย์ ของผู้ป่วยลงใน Hard-disk เพื่อการจัดเก็บข้อมูล ไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ภาพ

๕.๓.๔ ระบบการค้นหาตำแหน่งของก้อนเนื้อด้วยอัลตราซาวด์ (Ultrasound localization System) เครื่องอัลตราซาวด์ ชนิดเคลื่อนที่ได้ง่ายมีล้อเข็นและสามารถใช้งานตรวจวินิจฉัยได้

๕.๓.๔.๑ เป็นเครื่องอวัยวะภายในคลื่นความถี่สูงที่สามารถแสดงภาพขาว-ดำได้

๕.๓.๔.๒ ตัวเครื่องเคลื่อนย้ายได้อิสระตั้งอยู่บนฐาน ๔ ล้อที่สามารถล็อกล้อให้หยุดนิ่งได้

๕.๓.๔.๓ มีระดับแสดงภาพขาว-ดำได้ไม่น้อยกว่า ๒๕๖ ชั้น

๕.๓.๔.๔ มีคุณสมบัติในการแสดงภาพ (Imaging Display Mode) สามารถแสดงภาพแบบ B-Mode หรือ ๒D/M Mode

๕.๓.๔.๕ หัวตรวจอัลตราซาวด์เพื่อใช้ในการตรวจทางหน้าท้องทั่วไป จำนวน ๑ หัวตรวจ เป็นการตรวจชนิดความถี่หลายความถี่ ความถี่อยู่ในช่วงปริมาณ ๒.๐-๐.๕ MHz หรือ ๔๓.๖ MHz จำนวน ๑ เครื่อง

๕.๔ ข้อกำหนดอื่นๆ

๕.๔.๑ ต้องมีอุปกรณ์ในการประกอบการใช้งานดังนี้

- เครื่องวัดคลื่นหัวใจ (ECG Monitor) และ BP Monitor จำนวน ๑ ชุด
- ฉากตะกั่ว จำนวน ๒ ฉาก
- เสื้อตะกั่วพร้อม Thyroid Shield อย่างละ ๒ ชุด
- เครื่องป้องกันเสียงดัง มีมาตรฐานสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย จำนวน ๓ ชุด
- เครื่องวัดรังสีสำหรับเจ้าหน้าที่และพยาบาลห้องสลายนิว

๕.๔.๒ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ทุกโปรแกรมต้องเป็นของแท้ลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย

๕.๔.๓ ผู้รับจ้างจะต้องมีมาตรฐานในการให้บริการหรือผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO๙๐๐๑ เป็นอย่างน้อยในด้านการขาย การให้เข้า การบริหารจัดการและดูแลอุปกรณ์การแพทย์

๕.๔.๔ มีเครื่องหมายถาวรหรือสติ๊กเกอร์ของบริษัทแสดงชื่อ ที่อยู่ และโทรศัพท์ติดกับเครื่องสามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๕.๔.๕ หนังสือคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด (ตัวจริง ๑ ชุด)

๕.๔.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรองคุณภาพในด้านการผลิตและความปลอดภัยในการใช้งานจากสถาบันตรวจสอบที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายทรงพล ไชยแสง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพิชชากร สุขเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางภวิภา อินตะเภา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๔.๗ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายการจัดเตรียม และตกแต่งให้บริการให้แก่ผู้ป่วย มาตรฐานของบริษัทฯ โดยจะจัดให้มีวัสดุดูดซับเสียงรอบห้อง เพื่อให้ระดับเสียงไม่เกินมาตรฐานในกรณีที่เครื่อง ขำรูดหรือสีกหรอ ทางบริษัทฯ จะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขให้แล้วเสร็จและใช้การได้ดีภายใน ๔๘ ชม. ถ้าหาก ไม่สามารถซ่อมแซมแล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าวบริษัทฯ จะต้องนำเครื่องสลายนิวอื่น ๆ มาทดแทน

๕.๔.๘ ผู้รับจ้างจะต้องมีเครื่องสลายนิวสำรองที่มีคุณสมบัติใกล้เคียงกัน ไม่น้อยกว่า ๕ เครื่อง โดยระบุ หมายเลขเครื่อง (Serial Number) ของแต่ละเครื่องให้ชัดเจน มาทดแทนในกรณีเครื่องเสียเพื่อให้ ผู้ป่วยสามารถรับการรักษาทันท่วงทีด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเอง

๕.๔.๙ ผู้รับจ้างจะต้องจัดเตรียมเจ้าหน้าที่ด้านเทคนิคเพื่อปฏิบัติงานในศูนย์สลายนิวจำนวน ๑ ท่าน

๕.๔.๑๐ ผู้รับจ้างจะต้องจัดการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของทางโรงพยาบาลร้อยเอ็ดเพื่อให้สามารถ ปฏิบัติงานในการสลายนิวอย่างน้อยจำนวน ๑ ท่าน

๕.๔.๑๑ ผู้รับจ้างต้องมีโปรแกรมเฉพาะในการควบคุมดูแลและบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์เพื่อช่วย เพิ่มความเที่ยงตรงของอุปกรณ์ที่นำมาใช้กับคนไข้ของทางโรงพยาบาล

๕.๔.๑๒ ผู้รับจ้างจะต้องมีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติงานให้บริการสลายนิวในระบบทางเดิน ปัสสาวะ ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

๕.๔.๑๓ ผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบและติดตั้งเครื่องให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่วันที่คู่สัญญาได้ ลงนาม

๕.๔.๑๔ คุณลักษณะเฉพาะแค็ตตาล็อกของเครื่องสลายนิวที่จะนำมาติดตั้งต้องมีคุณสมบัติมาตรฐาน และเหมือนกับต่างประเทศตามรุ่นที่เสนอมาโดยไม่มีการดัดแปลงต่อเติมจากที่กำหนดในต่างประเทศและ ครบถ้วนตามอุปกรณ์มาตรฐานที่บริษัทผู้ผลิตกำหนดไว้

๕.๔.๑๕ มีหนังสือการใช้งาน Operating manual

๕.๔.๑๖ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบเมื่ออุปกรณ์ ขำรูดใช้งานไม่ได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๕.๔.๑๗ ผู้รับจ้างต้องมีการตรวจการใช้งานทุก ๒-๓ เดือนหลังการให้บริการเพื่อเตรียมอุปกรณ์พร้อม ใช้และมีใบตรวจสอบ ให้ทางโรงพยาบาลร้อยเอ็ด (หน่วยงาน) ๑ ชุด ทุกครั้งที่มีการตรวจสอบ

๕.๔.๑๘ ผู้รับจ้างต้องมีตัวรังสี สำหรับพยาบาลห้องสลายนิว เพิ่มอีก ๑ เครื่อง และเมื่อตรวจสอบแล้ว ควรมีรายงานค่ารังสีทุกครั้งให้หน่วยงาน

๕.๔.๑๙ ผู้รับจ้างต้องต้องมีการตรวจสอบเครื่องวัดคลื่นหัวใจ (ECG Monitor) และ BP Monitor ควรมีการตรวจสอบอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และมีหลักฐานรายงานให้หน่วยงานทราบ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายทรงพล ไชยแสง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพิชชากร สุขเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางภวิภา อินตะเม้า)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๕ คุณสมบัติในการออกแบบ

เป็นชุดเครื่องสลายนิวแบบใช้คลื่นช็อกกระแทกนิวในระบบทางเดินปัสสาวะ ๑ ชุด

- เครื่องสลายนิวพร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๑ เครื่อง

- เตียงผู้ป่วยสำหรับสลายนิว จำนวน ๑ เครื่อง

- เครื่องเอกซเรย์แบบซีอาร์ม จำนวน ๑ เครื่อง

- ใช้ไฟฟ้า ๒๓๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ต

๕.๖ เงื่อนไขอื่นๆ

๕.๖.๑ การรักษาในวันเวลาราชการตั้งแต่ ๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

๕.๖.๒ รับประกันเปลี่ยนอะไหล่ทุกชิ้นส่วน โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติม

๕.๖.๓ ผู้รับจ้างจะต้องนำเครื่องสลายนิวตามคุณลักษณะตามที่กำหนดและการให้บริการในแต่ละเดือนโดยไม่จำกัดจำนวน

๕.๗ วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะ รูปแบบแคตตาล็อกและทดลองใช้งาน

๕.๘ อัตราค่าบริการ รายละเอียด ๒,๘๐๐ บาท (สองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๖. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบภายใน ๓๐ วัน หลังจากเซ็นสัญญากับโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๗. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

๗.๑ ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๘. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๘.๑ วงเงินงบประมาณ จำนวน ๒,๘๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเก้าแสนบาทถ้วน)

๙. งานและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จะจ่ายค่าจ้างตามปริมาณงานที่ทำเสร็จจริง ตามปริมาณรายงานการจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องสลายนิวในท่อทางเดินปัสสาวะ ที่ผู้รับจ้างได้ส่งมอบให้แก่โรงพยาบาลร้อยเอ็ดในแต่ละเดือน โดยคำนวณจากค่าบริการแต่ละรายการตามที่กำหนดไว้ในใบแจ้งปริมาณงานและราคา ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง โดยผู้รับจ้างจะรับค่าจ้างเป็นรายเดือนตามเดือนปฏิทิน

๑๐. อัตราค่าปรับ

๑๐.๑ กรณีที่ผู้รับจ้างนำงานที่รับจ้างไปจ้างช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จะกำหนดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐.๐๐ ของวงเงินของงานจ้างช่วงนั้น

๑๐.๒ กรณีที่ผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาจ้างนอกเหนือจากข้อ ๙.๑ จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาค่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายทรงพล ไชยแสง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพิชชากร สุขเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางภวิภา อินตะเภา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า - นับ
ถัดจากวันที่ผู้ว่าจ้างได้รับมอบงาน โดยผู้รับจ้างต้องรีบจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๔๘
ชั่วโมง นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายทรงพล ไชยแสง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพิชชากร สุขเถียร)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางภวิภา อินต๊ะเม้า)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ