ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

๑. เครื่องมือสำหรับถ่างขยายเนื้อเยื่อ (Retractor) จำนวน ๒ ชิ้น

๒. เลื่อยไฟฟ้าสำหรับผ่าเปิดกะโหลกศีรษะ (Autopsy saw) จำนวน ๑ เครื่อง

๓. ตู้เย็นแล็ป (Laboratory freeze) จำนวน ๑ ตู้

๔. เครื่องชั่งดิจิตอลขนาดเล็ก จำนวน ๑ เครื่อง

หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๐๑,๘๐๐.- บาท (สามแสนหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๑. เครื่องมือสำหรับถ่างขยายเนื้อเยื่อ (Retractor) จำนวน ๒ ชิ้น ราคาชิ้นละ ๖,๐๐๐.- บาท รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๒. เลื่อยไฟฟ้าสำหรับผ่าเปิดกะโหลกศีรษะ (Autopsy saw) จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๙๙,๘๐๐.- บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๓. ตู้เย็นแล็ป (Laboratory freeze) จำนวน ๑ ตู้ เป็นเงิน ๑๒๘,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. เครื่องชั่งดิจิตอลขนาดเล็ก จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๖๒,๐๐๐.- บาท (หกหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๑. เครื่องมือสำหรับถ่างขยายเนื้อเยื่อ (Retractor) จำนวน ๒ ชิ้น ราคาชิ้นละ ๖,๐๐๐.- บาท รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๒. เลื่อยไฟฟ้าสำหรับผ่าเปิดกะโหลกศีรษะ (Autopsy saw) จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๙๙,๘๐๐.- บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๓. ตู้เย็นแล็ป (Laboratory freeze) จำนวน ๑ ตู้ เป็นเงิน ๑๒๘,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. เครื่องชั่งดิจิตอลขนาดเล็ก จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๖๒,๐๐๐.- บาท (หกหมื่นสองพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน ๓๐๑,๘๐๐.- บาท (สามแสนหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาตลาด โดยสืบราคาจากท้องตลาด)

๔.๑ บริษัท พยาธิภัณฑ์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

๔.๒ บริษัท นิว เมดิคอล เทคโนโลยี จำกัด

๔.๓ -

๔.๔ -

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๕.๒ นางจิดาภา ธีระนันทกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๕.๓ นายชาญชัย ยอดดี นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องมือสำหรับถ่างขยายเนื้อเยื่อ (Retractor)
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

.....

๑. คุณลักษณะเฉพาะ

๑.๑ เครื่องมือใช้สำหรับถ่างขยายเนื้อเยื่อ วัสดุทำจากสแตนเลส ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๒๔๒ มิลลิเมตร จำนวน ๑ อัน และขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๒๕๔ มิลลิเมตร จำนวน ๑ อัน

๑.๒ ด้ามจับออกแบบให้มีลักษณะจับกระชับมือ ใช้งานง่าย และด้านปลายของด้ามมีลักษณะปลายโค้ง

๑.๓ ส่วนปลายที่ใช้งานมีลักษณะเป็นตะขอใช้สำหรับเปิดถ่างเนื้อเยื่อ

๒. เงื่อนไขเฉพาะ

๒.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า

๒.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๒.๓ สินค้าต้องได้รับมาตรฐาน ISO๙๐๐๑ ที่รองรับเกี่ยวกับคุณภาพการจัดการระบบสำหรับด้านการออกแบบ, ด้านวิศวกรรม, การผลิต, การขนส่ง, การติดตั้งทางด้านพยาธิวิทยา, ตู้เย็นสำหรับงานพยาธิวิทยาของศพ, อุปกรณ์ด้านงานชันสูตรและวัสดุสิ้นเปลืองโดยมีหนังสือรับรองนำมาแสดงในวันยื่นซอง

๒.๔ กรณีเป็นสินค้านำเข้าจากต่างประเทศ ต้องมีเอกสารนำเข้า และหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เอกสารนำเข้านำมาแสดงในวันส่งของได้)

๒.๕ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายมาแสดงในวันยื่นซอง

๒.๖ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมายหัวข้อ และดรรชนีลงในแคตตาล็อก มาในวันยื่นซองเอกสารให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาลฯ

๒.๗ กรณีสินค้ามีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาสำรองให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามบกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางจิดาภา ธีระนันทกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายชาญชัย ยอดดี)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เลื่อยไฟฟ้าสำหรับผ่าเปิดกะโหลกศีรษะ (Autopsy saw)
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

.....

๑. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นเครื่องเลื่อยกะโหลกศีรษะสำหรับงานชันสูตรศพ

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

๒.๑ เป็นเลื่อยไฟฟ้าที่ใช้ในการตัดกระดูกและกะโหลกศีรษะ

๒.๒ ตัวเลื่อยมีความยาวสายไฟไม่น้อยกว่า ๑๐ ฟุต

๒.๓ มีรอบความเร็วไม่น้อยกว่า ๒๘,๐๐๐ CPM

๒.๔ มีสวิตช์เปิด-ปิด อยู่ในตำแหน่งที่ป้องกันการตกกระแทก

๒.๕ วัสดุที่ใช้ป้องกันความร้อนและลดเสียง

๒.๖ ตัวเลื่อยมีน้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม

๒.๗ การทำงานของเลื่อยไฟฟ้าทำงานโดยการแกว่งใบเลื่อยและเคลื่อนไหวโดยใช้ระบบความเร็วสูง (Oscillations)

๒.๘ ลักษณะของใบเลื่อยมี ๒ ด้าน ด้านใหญ่ใช้สำหรับเลื่อยกะโหลกศีรษะ และด้านตรงข้ามขนาดเล็กใช้สำหรับตัดกระดูกอื่นๆ

๒.๙ ใช้มอเตอร์ชนิดใช้แปรงถ่าน

๒.๑๐ ใช้กับกระแสไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ต

๒.๑๑ เคลือบสารหล่อลื่นพิเศษเพื่อเพิ่มอายุการใช้งาน

๒.๑๒ อุปกรณ์ประกอบเครื่อง มีใบเลื่อยชนิดกลม จำนวน ๑ ใบ ติดกับตัวเครื่อง และมีใบเลื่อยสำรอง จำนวน ๑ ใบ

๓. เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๓.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๓.๓ สินค้าต้องได้รับมาตรฐาน EN หรือ CE หรือ TUV และมาตรฐาน ISO๙๐๐๑ ที่รองรับเกี่ยวกับคุณภาพการจัดการระบบสำหรับด้านการออกแบบ, ด้านวิศวกร, การผลิต, การขนส่ง, การติดตั้งทางด้านพยาธิวิทยา, ตู้เย็นสำหรับงานพยาธิวิทยาของศพ, อุปกรณ์ด้านงานชันสูตรและวัสดุสิ้นเปลืองโดยมีหนังสือรับรองนำมาแสดงในวันยื่นซอง

๓.๔ กรณีเป็นสินค้านำเข้าจากต่างประเทศ ต้องมีเอกสารนำเข้า และหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เอกสารนำเข้านำมาแสดงในวันส่งของได้)

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....

(นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล) (นางจิดาภา ธีระนันทกุล) (นายชาญชัย ยอดดี)

๓.๕ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide)

๓.๖ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้

๓.๗ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๓.๘ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual)

๓.๙ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซอง

๓.๑๐ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายมาแสดงในวันยื่นซอง

๓.๑๑ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมาย หัวข้อและตรรชนีลงในแคตตาล็อก มาในวันยื่นซองเอกสารให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาลฯ

๓.๑๒ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

๓.๑๓ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งเจ้าหน้าที่มาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาสำรองให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข

๓.๑๔ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน พร้อมอบรมการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๓.๑๕ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ในระยะรับประกัน โดยมีเอกสารรับรอง

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางจิดาภา ธีระนันทกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายขาญชัย ยอดดี)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตู้เย็นแล็ป (Laboratory freeze)
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

.....

๑. คุณลักษณะเฉพาะ

๑.๑ เป็นตู้แช่แข็งสแตนเลสฝาทึบ ๒ ประตู บน-ล่าง (๒ Half Stainless Steel Door)

๑.๒ วัสดุภายนอก และภายใน ทำด้วยสแตนเลสเบอร์ ๒๐๑ หรือดีกว่า

๑.๓ วัสดุภายนอกด้านหลังและพื้นล่างทำด้วย Galvanize Steel หรือ ดีกว่า

๑.๔ ขนาดภายนอกไม่น้อยกว่า กว้าง ๖๘ เซนติเมตร ลึก ๗๖ เซนติเมตร สูง ๒๐๐ เซนติเมตร

๑.๕ มีความจุไม่น้อยกว่า ๖๑๐ ลิตร

๑.๖ มีจำนวนชั้นวางของ ไม่น้อยกว่า ๔ ชั้น สมามารถปรับระดับได้

๑.๗ ใช้กระแสไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ต

๑.๘ สามารถทำอุณหภูมิได้ ๑๕ ถึง-๑๐ องศาเซลเซียส หรือดีกว่า

๑.๙ ใช้น้ำยาทำความเย็น R๔๐๔a (NON CFCs)

๑.๑๐ เป็นระบบทำความเย็นแบบ No Frost ไม่มีน้ำแข็งเกาะ

๑.๑๑ ใช้พัดลมกระจายความเย็นภายใน

๑.๑๒ ขาตู้เป็นล้อหมุนรอบ มีที่ล็อคล้อ ๔ ล้อ

๒. เงื่อนไขเฉพาะ

๒.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๒.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๒.๓ สินค้าต้องได้รับมาตรฐาน ISO๙๐๐๑ และมาตรฐาน มอก. โดยมีหนังสือรับรองนำมาแสดงในวันยื่นของ

๒.๔ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide)

๒.๕ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้

๒.๖ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้

๒.๗ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual)

๒.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นของ

๒.๙ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมายหัวข้อ และดรรชนีลงในแคตตาล็อก มาในวันยื่นซองเอกสารให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาลฯ

๒.๑๐ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อบริกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณเครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....

(นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล) (นางจิตาภา ธีระนันทกุล) (นายชาญชัย ยอดดี)

๒.๑๑ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งเจ้าหน้าที่มาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาสำรองให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข

๒.๑๒ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน พร้อมอบรมการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๒.๑๓ ผู้ขายต้องสอบเทียบเครื่องมืออย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และตรวจเช็คบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ในระยะรับประกัน โดยมีเอกสารรับรอง

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางจิดาภา ธีระนันทกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายชาญชัย ยอดดี)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องชั่งดิจิตอลขนาดเล็ก
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

.....

๑. คุณลักษณะทั่วไป

๑.๑ ชั่งน้ำหนักได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ กรัม

๑.๒ ค่าความละเอียด ๐.๑ กรัม หรือดีกว่า

๑.๓ จานชั่งเป็นแสตนเลสขนาดไม่น้อยกว่า ๓๓๔ X ๒๔๕ มิลลิเมตร

๑.๔ หน้าจอแสดงผลเป็นตัวเลข LCD

๑.๕ สามารถชั่งได้อย่างน้อย ๒ หน่วย คือกิโลกรัม (kg) และกรัม (g)

๑.๖ มีปุ่มหักค่าน้ำหนักภาชนะ (TARE)

๑.๗ มีฟังก์ชั่นนับจำนวนชิ้นงาน (Counting Function)

๑.๘ มีฟังก์ชั่นเทียบเปอร์เซ็นต์ (Percentage Function)

๑.๙ มีฟังก์ชั่นตรวจสอบค่าน้ำหนัก (Comparator Function)

๑.๑๐ มีฟังก์ชั่นบวกสะสมน้ำหนัก(Accumulation Function)

๑.๑๑ มีฟังก์ชั่นปิดเครื่องอัตโนมัติ (Auto Power OFF Function)

๑.๑๒ มีแบตเตอรี่แบบชาร์จไฟได้ในตัว (Rechargeable Battery)

๑.๑๓ ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ต

๒. เงื่อนไขเฉพาะ

๒.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๒.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๒.๓ สินค้าต้องได้รับมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ และมาตรฐาน CE โดยมีเอกสารมาแสดงในวันยื่นซอง

๒.๔ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๒.๕ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๒.๖ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๒.๗ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซอง

๒.๘ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมาย หัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อก มาในวันยื่นซองเอกสารให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาลฯ

๒.๙ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณเครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล) (นางจิดาภา ธีระนันทกุล) (นายชาญชัย ยอดดี)

๒.๑๐ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งเจ้าหน้าที่มาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาสำรองให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข

๒.๑๑ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน พร้อมอบรมการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๒.๑๒ ผู้ขายต้องสอบเทียบเครื่องมืออย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และตรวจเช็คบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ในระยะรับประกัน โดยมีเอกสารรับรอง

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นายบุญเลิศ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางจิดาภา ธีระนันทกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายชาญชัย ยอดดี)