แบบ บก.๐๖

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการที่ ๑ ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๒๔ ชม. (Holter monitor recorder) เฉพาะเครื่องพกพาชนิด ๓ ลีด (ไม่รวม work station) จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๙๐,๐๐๐.- บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

รายการที่ ๒ ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องตรวจสมรรถภาพการทำงานของหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise Stress Test) แบบจักรยาน (Bicycle egometer) จำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน ๘๕๐,๐๐๐.- บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

รวม ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๓๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสามหมื่นบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

รายการที่ ๑ ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๒๔ ชม. (Holter monitor recorder) เฉพาะเครื่องพกพาชนิด ๓ ลีด (ไม่รวม work station) จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๙๐,๐๐๐.- บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

รายการที่ ๒ ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องตรวจสมรรถภาพการทำงานของหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise Stress Test) แบบจักรยาน (Bicycle egometer) จำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน ๘๕๐,๐๐๐.- บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

รวม ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๓๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสามหมื่นบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จากการสืบราคาจากท้องตลาด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑	นายอนุวัตร	รินทรวิทูรย์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๖.๒	นางสาววงรัตน์	ใสสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.๓	นายโสภณ	กองสุก	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์
ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๒๔ ชม. (Holter monitor recorder) เฉพาะเครื่องพกพาชนิด ๓ ลีด (ไม่รวม work station)
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

---

๑. ความต้องการ

เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดพกพาติดตัวตลอด ๗ วัน ใช้ร่วมกับเครื่องวิเคราะห์ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Holter Analysis Station)

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้บันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วยตลอด ๒๔ชั่วโมง – ๗ วัน หรือดีกว่า โดยเครื่องบันทึกจะติดตัวไปกับผู้ป่วยโดยสะพาย หรือคาดไว้ที่เอว ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ เมื่อบันทึกครบ ๒๔ ชั่วโมง ถึง ๗ วัน สามารถนำข้อมูลที่ถูกบันทึกมาวิเคราะห์ด้วยเครื่องวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ที่ชุด เครื่องวิเคราะห์ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Holter Analysis Station) ได้

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๓ Channel แบบพกพาติดตัวตลอด ๒๔ ชั่วโมง – ๗ วัน (๓ Channel ECG recording) สามารถบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ได้สูงสุด ๗ วัน หรือดีกว่า

๓.๒ สามารถนำผลจากเครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดพกพาติดตัวมาวิเคราะห์ผลที่เครื่องวิเคราะห์ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Holter Analysis Station) ได้

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

๔.๑ เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๓ Channel แบบพกพาติดตัวตลอด ๒๔ ชั่วโมง (๓ Channel ECG recording)

๔.๑.๑ สามารถบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๓ ลีด (๓ Channel) พร้อมกัน ทุกๆ Beat ตลอดไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมง (สามารถบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้สูงสุด ๗ วัน) หรือดีกว่า

๔.๑.๒ การบันทึกข้อมูลเป็นแบบ ๓ Channel ECG Recording โดยใช้สาย ๕ lead wires

๔.๑.๓ มีจอภาพ LCD สามารถดูรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจก่อนเริ่มบันทึกข้อมูลได้

๔.๑.๔ มี Digital Sampling Rate ไม่น้อยกว่า ๑๘๐ s/sec/channel มีการตรวจจับ Pacemaker Spike Detection

๔.๑.๕ มี A/D ไม่น้อยกว่า ๑๒ bit

๔.๑.๖ ใช้ Internal non-volatile Memory ในการบันทึกข้อมูล

๔.๑.๗ ตัวเครื่องมีขนาดเล็กกะทัดรัด น้ำหนักเบา

๔.๑.๘ ใช้พลังงานจากถ่าน alkaline ขนาด AAA จำนวน ๑ ก้อน

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(นายอนุวัตร รินทรวิทูรย์)	(นางสาววงรัตน์ ใสสุข)	(นายโสภณ กองสุก)

๕. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

๕.๑ Patient cable (๕ leads wire)	จำนวน ๑ ชุด
๕.๒ AAA Alkaline	จำนวน ๑๐ ก้อน
๕.๓ กระเป๋าสำหรับใส่เครื่อง	จำนวน ๑ ใบ
๕.๔ Electrode (Blue Sensor)	จำนวน ๕๐ ชิ้น

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๖.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๖.๓ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๖.๔ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๖.๕ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ต้นฉบับ)

๖.๖ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual) และวงจรของเครื่อง (Technical/Service Manual) สำหรับช่าง (ต้นฉบับ)

๖.๗ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๖.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๖.๙ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมาย หัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๖.๑๐ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณ เครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

๖.๑๑ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และมาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข (ภายในระยะประกัน)

๖.๑๒ ผู้ขายจะทำการเพิ่มประสิทธิภาพสินค้าให้ (Revision Upgrade) โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายหากสินค้ารุ่นที่ใช้งานมีการพัฒนาประสิทธิภาพขึ้น (ภายในระยะประกัน)

๖.๑๓ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานและพร้อมอบรมการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งาน ได้ดีในวันส่งมอบ

๖.๑๔ ผู้ขายต้องอบรมการซ่อมบำรุงเครื่องมือให้แก่ช่างเครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(นายอนุวัตร รินทรวิทูรย์)	(นางสาววงรัตน์ ใสสุข)	(นายโสภณ กองสุก

๖.๑๕ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาปีละ ๒ ครั้ง และสอบเทียบค่าเครื่องมือปีละ ๑ ครั้ง ภายในระยะประกันโดยไม่มีค่าใช้จ่าย และส่งแผนการปฏิบัติในวันทำสัญญาและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัด โดยก่อนเข้าปฏิบัติงานผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯ ทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการและเมื่อทำการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ผู้ขายทำรายงานสรุปผลปฏิบัติงานเสนอต่อโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายอนุวัตร รินทรวิทูรย์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววงรัตน์ ใสสุข)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์
ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องตรวจสมรรถภาพการทำงานของหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise Stress Test) แบบจักรยาน (Bicycle egometer)
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

.....

เป็นชุดเครื่องทดสอบการทำงานของหัวใจขณะออกกำลังกายแบบไร้สายที่สามารถใช้งานร่วมกับจักรยานเพื่อใช้ทดสอบสมรรถภาพการทำงานของหัวใจในขณะออกกำลังกายและเพื่อศึกษาการทำงานของกล้ามเนื้อหัวใจ

๑. <u>คุณสมบัติทั่วไป</u>

๑.๑ ชุดเครื่องตรวจสมรรถภาพของหัวใจขณะออกกำลังกายแบบไร้สายพร้อมจักรยาน จำนวน ๑ ชุด ประกอบด้วย อุปกรณ์อย่างน้อยดังนี้

๑.๑.๑	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจขณะออกกำลังกาย (ECG)	๑ เครื่อง
๑.๑.๒	เครื่องวิเคราะห์และรายงานผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ(Computer Workstation)	๑ เครื่อง
๑.๑.๓	โปรแกรมวิเคราะห์ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	๑ โปรแกรม
๑.๑.๔	จักรยาน (Bike)	๑ เครื่อง
๑.๑.๕	เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติขณะออกกำลังกาย (External NIBP Monitor)	๑ เครื่อง
๑.๑.๖	เครื่องพิมพ์ (Printer)	๑ เครื่อง
๑.๑.๗	รถเข็นชุดปฏิบัติการ (Stress test Trolley)	๑ ตัว

๑.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ ที่ได้รับรองมาตรฐานอุตสาหกรรมผู้ผลิตISO ๑๓๔๘๕ หรือดีกว่า

๑.๓ ใช้ได้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ Hz

๒. <u>เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบไร้สายขณะออกกำลังกาย (ECG) มีคุณสมบัติอย่างน้อย ดังนี้</u>

๒.๑. ตัวอุปกรณ์แสดงผลและสั่งการด้วยระบบสัมผัสหรือเทียบเท่า

๒.๒. หน้าจอสามารถแสดงรูปแบบสัญญาณ ECG ได้อย่างน้อย ๓ รูปแบบ

๒.๓. มีระบบตรวจจับสัญญาณ Pacemaker กรณีผู้ป่วยใช้เครื่อง Pacemaker

๒.๔. สามารถเลือกความไว (sensitivity) ของคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้อย่างน้อย ๔ ช่วงคือ ๒.๕, ๕, ๑๐ และ ๒๐ มิลลิเมตรต่อมิลลิโวลท์

๒.๕. ตั้งความเร็วการพิมพ์ได้อย่างน้อย ๕ แบบ ที่ความเร็ว ๕, ๑๐, ๑๒.๕, ๒๕, และ ๕๐ มิลลิเมตรต่อวินาทีหรือกว้างกว่า

๒.๖. สามารถบันทึกผล ECG ได้ตั้งแต่ ๑๐, ๑๒, ๑๕, ๒๐ วินาที หรือกว้างกว่า

๒.๗. ตัวเครื่องสามารถเก็บผลการบันทึก ECG ได้

๓. <u>เครื่องวิเคราะห์และรายงานผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Computer Workstation) มีคุณสมบัติอย่างน้อย ดังนี้</u>

๓.๑ เป็นเครื่องคอมพิวเตอร์ที่เป็น Windows ๑๐ ขึ้นไป มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง

๓.๒ มีจอภาพสีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๙นิ้ว

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นายอนุวัตร รินทรวิทูรย์) (นางสาววงรัตน์ ใสสุข) (นายโสภณ กองสุก)

๔. <u>โปรแกรมวิเคราะห์ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีคุณสมบัติอย่างน้อยดังนี้</u>

๔.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๔.๑.๑ โปรแกรมสำหรับอ่านข้อมูลคลื่นไฟฟ้าหัวใจทำงานภายใต้ระบบปฏิบัติการ Windows ๑๐ ขึ้นไป

๔.๑.๒ หน้าต่างของการแสดงผล เมนู และ ตารางสามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบ แก้ไขได้ตามความต้องการของผู้ใช้งาน

๔.๑.๓ สามารถสั่งการ BP Monitor ให้วัดได้จากโปรแกรมโดยตรง

๔.๑.๔ สามารถแก้ไข Protocol ได้

๔.๑.๕ โปรแกรมสามารถบ่งชี้ตำแหน่งการติดและประสิทธิภาพของ Electrode (Electrode Application indicator)

๔.๑.๖ สามารถสร้างโปรไฟล์ของตนเองได้ (Profile Creation)

๔.๑.๗ สามารถแสดงผล อย่างน้อยดังนี้ QT Module, Arrhythmia, Risk Scoring, ST maps และ Relief map

๕. <u>จักรยานออกกำลังกาย มีคุณสมบัติอย่างน้อยดังนี้</u>

๕.๑. เป็นจักรยานทดสอบสมรรถภาพโดยมีหน้าปัดแสดงผลขณะออกกำลังกาย

๕.๒. หน้าปัดสามารถแสดงผลค่าต่างๆได้อย่างน้อย ได้แก่ WATT, ๑/MIN, TIME, PULSE, BP

๕.๓. สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ กิโลกรัม

๕.๔. มีโปรแกรมการทดสอบสมรรถภาพโดยสามารถเลือกได้ ได้แก่ Manual, Cardio, Profile หรือมากกว่า

๕.๕. สามารถปรับความเร็วของรอบการปั่นได้ตั้งแต่ ๒๐-๑๒๐ รอบต่อนาทีหรือกว้างกว่า

๕.๖. สามารถปรับกำลังต่ำสุดได้ ๑๕ W หรือต่ำกว่า และสูงสุดไม่น้อยกว่า ๖๐๐ W

๕.๗. มีมือจับอยู่บริเวณข้างเบาะ เพื่อความสะดวกในการใช้งาน

๕.๘. สามารถใช้งานร่วมกับการวัดความดันโลหิต

๕.๙. ตัวเบาะสามารถปรับระดับให้เหมาะสมกับลักษณะของผู้ป่วย

๕.๑๐. จักรยานสามารถควบคุมการทำงานโดยโปรแกรมประเมินสมรรถภาพการทำงานของหัวใจได้

๖. <u>เครื่องพิมพ์ผล (Printer)มีคุณสมบัติอย่างน้อยดังนี้</u>

๖.๑ เป็นเครื่องพิมพ์ที่ใช้ระบบเลเซอร์สี (Lasercolor Printer)

๖.๒ สามารถใช้กับกระดาษขนาด A๔

๗. <u>อุปกรณ์ประกอบชุดปฏิบัติการมีอุปกรณ์อย่างน้อยดังนี้</u>

๗.๑ สาย Ergometry patient cable จำนวน ๑ ชุด

๗.๒ Self-adhesive ECG Electrodes disposible จำนวน ๖๐ ชิ้น

๗.๓ Hardware key จำนวน ๑ ชิ้น

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นายอนุวัตร์ รินทรวิทูรย์) (นางสาววงรัตน์ ใสสุข) (นายโสภณ กองสุก)

๗.๔ PC communication cable จำนวน ๑ ชิ้น

๗.๕ USB convertor จำนวน ๑ ชิ้น

๗.๖ Blood Pressure Cuff พร้อมสาย จำนวน ๑ ชุด

๘. เงื่อนไขเฉพาะ

๘.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๘.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๘.๓ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๘.๔ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ ติดหรือแขวงไว้บริเวณเครื่อง

๘.๕ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ต้นฉบับ)

๘.๖ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual) และวงจรของเครื่อง (Technical/Service Manual) สำหรับช่าง (ต้นฉบับ)

๘.๗ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๘.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๘.๙ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมาย หัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๘.๑๐ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณ เครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

๘.๑๑ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และมาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข (ภายในระยะประกัน)

๘.๑๒ ผู้ขายจะทำการเพิ่มประสิทธิภาพสินค้าให้ (Revision Upgrade) โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายหากสินค้ารุ่นที่ใช้งานมีการพัฒนาประสิทธิภาพขึ้น (ภายในระยะประกัน)

๘.๑๓ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานและพร้อมอบรมการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งาน ได้ดีในวันส่งมอบ

๘.๑๔ ผู้ขายต้องอบรมการซ่อมบำรุงเครื่องมือให้แก่ช่างเครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาล

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นายอนุวัตร์ รินทรวิทูรย์) (นางสาววงรัตน์ ใสสุข) (นายโสภณ กองสุก)

๘.๑๕ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาปีละ ๒ ครั้ง และสอบเทียบค่าเครื่องมือปีละ ๑ ครั้ง ภายในระยะประกันโดยไม่มีค่าใช้จ่าย และส่งแผนการปฏิบัติในวันทำสัญญาและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัด โดยก่อนเข้าปฏิบัติงานผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯ ทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการและเมื่อทำการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ผู้ขายทำรายงานสรุปผลปฏิบัติงานเสนอต่อโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายอนุวัตร์ รินทรวิทูรย์)

ลงชื่อ .....กรรมการ

(นางสาววงรัตน์ ใสสุข)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายโสภณ กองสุก)