

สัญญาเช่า

สัญญาเลขที่ /๒๕๖๘

สัญญานี้ทำขึ้น ณ จังหวัดมหาสารคาม โดย โรงพยาบาลโกสุมพิสัย ๒๕๖ ม.๑๓ ถ.ศรีโกสุม
ตำบลหัวขวาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๘ ระหว่าง จังหวัด
มหาสารคาม โรงพยาบาลโกสุมพิสัย โดยนายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคามที่ ๓๑๐๔/๒๕๖๖ ลงวันที่
๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง การมอบอำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ซึ่งต่อไปใน
สัญญานี้เรียกว่า "ผู้ เช่า" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท เมต แล็บ จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงาน
ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๕๖/๓๖
หมู่บ้านเนเจอร์โฮม หมู่ที่ ๑๔ ตำบลบางม่วง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี โดยนางสาวพัชรภรณ์
แก้วจันทร์เพ็ญ ผู้รับมอบอำนาจจากนายสุรพงษ์ เศรษฐพรโมทย์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏ
ตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่
E๑๐๐๙๑๒๐๗๒๔๘๔๖ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๘
แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ให้เช่า" อีกฝ่ายหนึ่ง
คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงเช่า

ผู้เช่าตกลงเช่าและผู้ให้เช่าตกลงให้ เช่าเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมน้ำยา
ตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ Complete Blood Count) จำนวน ๑ ชุด ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
(e-bidding) ยี่ห้อ Horiba Yumizen H๕๕๐๐ จำนวน ๑ (หนึ่ง) ชุดเป็นราคาทั้งสิ้น ๑,๐๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท
(หนึ่งล้านสามหมื่นห้าพัน บาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม เป็นเงิน ๖๗,๗๑๐.๒๘ บาท (หกหมื่นเจ็ดพัน-
เจ็ดร้อยสิบบาทยี่สิบแปดสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว ที่ได้มาตรฐานสากล
และมีคุณสมบัติตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและรายการในเอกสารแนบท้ายสัญญา (ผนวก ๑) จำนวน
๑ (หนึ่ง) หน้า ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "เครื่อง" โดยติดตั้ง ณ โรงพยาบาลโกสุมพิสัย เลขที่ ๒๕๖ หมู่ ๑๓
ถนนศรีโกสุม ตำบลหัวขวาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "โรงพยาบาล
โกสุมพิสัย"

ในกรณีที่โรงพยาบาลโกสุมพิสัย มีปริมาณเพิ่มขึ้นเป็นเหตุให้จำนวนเครื่องไม่เพียงพอกับ
การใช้งาน ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มจำนวนหรือเปลี่ยนเครื่องที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้แก่โรงพยาบาลโกสุมพิสัย โดยไม่คิด
ค่าใช้จ่ายใดๆ จากผู้เช่า

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าประสงค์นำเครื่องรายการใดต่างไปจากรายละเอียดที่กำหนดไว้ใน
เอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๑ มาติดตั้งให้ผู้เช่า ผู้ให้เช่าจะต้องได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้เช่าก่อน
และเครื่องรายการที่จะนำมาติดตั้งดังกล่าวนี้ จะต้องมามีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้าย
สัญญา ผนวก ๑

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวพัชรภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ญ)

ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายขจรศักดิ์ แซ่เต็ง)

เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางผ่องพัทตร์ ปะวะโน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ผู้ให้เช่าตกลงว่าจะจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ น้ำยาที่เกี่ยวข้องทั้งหมด รวมทั้งวัสดุสอบเทียบ สารควบคุมคุณภาพตามมาตรฐานการวิเคราะห์ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๑ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพตลอดระยะเวลาเช่าตามสัญญา

ข้อ ๒ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาต่อไปนี้อยู่เป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

- ๒.๑ ผนวก ๑ คุณสมบัติเฉพาะของเครื่องอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) ของโรงพยาบาลโกสุมพิสัย จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า
- ๒.๒ ผนวก ๒ รายการเครื่องอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า
- ๒.๓ ผนวก ๓ รายละเอียดการใช้งานน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า
- ๒.๔ ผนวก ๔ รายการเอกสารคู่มือการใช้เครื่องอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) จำนวน ๓๓ (สามสิบสาม) หน้า
- ๒.๕ ผนวก ๕ อัตราค่าเช่า จำนวน ๑ (หนึ่ง) หน้า
- ๒.๖ ผนวก ๖ ใบเสนอราคา จำนวน ๒ (สอง) หน้า
- ๒.๗ ผนวก ๗ อื่น ๆ จำนวน ๑๑ (สิบเอ็ด) หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ให้เช่าจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้เช่า คำวินิจฉัยของผู้เช่าให้ถือเป็นที่สุด โดยผู้ให้เช่าไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเช่า ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้เช่าทั้งสิ้น

ข้อ ๓ ระยะเวลาการเช่า

สัญญานี้มีระยะเวลา ๑ (หนึ่ง) ปี นับตั้งแต่วันที่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่าถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๔ การชำระค่าเช่า

ผู้เช่าตกลงชำระค่าเช่าเครื่องให้แก่ผู้ให้เช่าเป็นรายเดือนแห่งปฏิทิน โดยคิดยอดชำระปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ (per report) ตามอัตราค่าเช่าดังระบุในเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๕ หากการเช่าในเดือนแรกไม่ครบเดือนแห่งปฏิทิน ให้คำนวณค่าเช่าเริ่มจากวันถัดจากวันที่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องจนถึงวันสุดท้ายของเดือนปฏิทินนั้น ส่วนการเช่าเดือนสุดท้ายให้คำนวณค่าเช่าตั้งแต่วันแรกของเดือนแห่งปฏิทินนั้นจนถึงวันสิ้นสุดสัญญา การคำนวณค่าเช่าที่ไม่ครบเดือน ให้คำนวณเป็นรายวันโดยถือว่าเดือนหนึ่งมีสามสิบวัน

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวพัชรภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ง)

ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายขจรศักดิ์ แซ่เต็ง)

เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางผ่องพัทตร์ ปะวะโน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ค่าเช่าตามวรรคหนึ่งได้รวมค่าน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบ บสมบูรณ์ (Complete Blood Count) ภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและซ่อมแซม ค่าตรวจสอบสภาพให้ได้มาตรฐาน ค่าอะไหล่ และค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่ต้องใช้กับเครื่องไว้ด้วยแล้ว

ข้อ ๕ การส่งมอบและติดตั้ง

ผู้ให้เช่าจะทำการออกแบบสถานที่ส่งมอบและติดตั้งเครื่องที่เช่าตามสัญญานี้รวมทั้งระบบขึ้นที่เกี่ยวข้องและจำเป็นแก่การใช้งานมาตรฐานของผู้ให้เช่าให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑ ในลักษณะพร้อมที่จะใช้งานได้ให้แก่ผู้เช่า ณ โรงพยาบาลโกสุมพิสัย และส่งมอบให้แก่ผู้เช่า ณ โรงพยาบาลโกสุมพิสัยภายใน ๖๐ (หกสิบ) วัน นับแต่วันที่คู่สัญญาได้ลงนามในสัญญา ซึ่งผู้ให้เช่าต้องจัดหาอุปกรณ์ประกอบพร้อมทั้งเครื่องมือที่จำเป็นในการติดตั้ง โดยผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น ทั้งนี้ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดการฝึกอบรมการใช้เครื่องแก่บุคลากรของโรงพยาบาลโกสุมพิสัย จนสามารถใช้เครื่องได้ และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที ซึ่งผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้ดำเนินการและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

ข้อ ๖ การตรวจรับ

เมื่อผู้เช่าหรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุของผู้เช่าได้ตรวจรับเครื่องที่ส่งมอบถูกต้องครบถ้วนตามสัญญานี้แล้ว ผู้เช่าจะออกหลักฐานการรับมอบให้ไว้เป็นหนังสือเพื่อให้ผู้เช่านำมาใช้เป็นหลักฐานประกอบการรับเงินค่าเช่าเครื่องตามสัญญา

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าเครื่องที่ผู้ให้เช่าส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้เช่าทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับมอบเครื่องนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้ให้เช่าต้องรับนำเครื่องนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ และนำเครื่องมาส่งมอบใหม่หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองและระยะเวลาที่ไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ให้เช่าจะนำมาอ้างเป็นเหตุของขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือของลดค่าปรับไม่ได้

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าส่งมอบเครื่องถูกต้องแต่ไม่ครบถ้วนจำนวน หรือส่งมอบครบจำนวนแต่ไม่ถูกต้องทั้งหมด ผู้เช่าจะตรวจรับเฉพาะส่วนที่ถูกต้องโดยออกใบตรวจรับเฉพาะส่วนนั้นก็ได้

ข้อ ๗ การรับรองคุณภาพ

ผู้ให้เช่ารับรองว่าเครื่องที่เช่าตามสัญญานี้มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๑ และผู้ให้เช่าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ หรือสิทธินำมาให้เช่าโดยปราศจากการรอนสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า
(นายณัฐภูมิ มาสาซ้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า
(นางสาวพัชรภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ง)
ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายขจรศักดิ์ แซ่เต็ง)
เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางผ่องพัทตร์ ปะวะโน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ข้อ ๘ การจัดหาน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count)

ผู้ให้เข้าตกลงจัดหาน้ำยาตรวจ นับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) ตามปริมาณที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๓ มาให้บริการในการใช้เครื่องทั้งในและนอกเวลา ราชการตลอดอายุสัญญานี้ และอยู่ภายใต้การจัดการ การควบคุมดูแลของผู้เช่าโดยสิ้นเชิง ทั้งนี้ผู้ให้เช่า เป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

ผู้ให้เช่าต้องให้วัสดุสอบเทียบ Calibrator หรือ Standard สารควบคุมคุณภาพ จำนวน การใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) ตามที่ผู้เช่าระบุอย่างน้อย ๑ (หนึ่ง) แห่ง ตลอดอายุสัญญานี้

ข้อ ๙ คู่มือการใช้เครื่องอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบ บสมบูรณ์ (Complete Blood Count)

ก่อนหรือขณะส่งมอบเครื่อง ผู้ให้เช่าต้องจัดหาคู่มือการใช้เครื่องเข้าตามสัญญานี้ ตาม รายการเอกสารคู่มือการใช้เครื่องอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบ บสมบูรณ์ (Complete Blood Count) เอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๔ และจะต้องทำการปรับปรุงคู่มือดังกล่าวให้ทันสมัยตลอดอายุสัญญานี้ ให้กับผู้เช่าโดยไม่คิดมูลค่า

ข้อ ๑๐ การบำรุงรักษาและซ่อมแซม

ผู้ให้เช่ามีหน้าที่ต้องบำรุงรักษาเครื่องที่เช่า รวมทั้งวัสดุอุปกรณ์และอะไหล่ทั้งหมดให้อยู่ ในสภาพที่ใช้การได้ดีอยู่เสมอด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าตลอดอายุสัญญานี้

ตลอดอายุสัญญานี้ หากปรากฏว่าเครื่องที่เช่าชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องไม่สามารถ ใช้งานได้ตามปกติผู้ให้เช่าต้องแก้ไขหรือส่งช่างที่มีความรู้ความชำนาญและมีฝีมือมาจัดการซ่อมแซมแก้ไขหรือ เปลี่ยนอะไหล่ให้อยู่ในสภาพใช้การได้ดีตามปกติภายใน ๔๘ (สี่สิบแปด) ชั่วโมง นับแต่วันที่ได้รับแจ้งทาง โทรศัพท์และ/หรือโทรสารจากผู้เช่าหรือเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลโกสุมพิสัย และในระหว่างการซ่อม ผู้ให้เช่า ต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากัน หรือใกล้เคียงกันมาให้โรงพยาบาลโกสุมพิสัย โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลโกสุมพิสัยส่งตัวอย่างไปตรวจกับหน่วยงานภายนอก

ถ้าผู้ให้เช่าไม่สามารถปฏิบัติตามวรรคสอง ผู้ให้เช่ายอมให้ผู้เช่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๒,๐๗๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดซ่อมแซมแก้ไขตามวรรคสอง จนถึงวันที่ผู้ให้เช่าดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขแล้วเสร็จหรือนำเครื่องสำรองมาให้ใช้แทนระหว่างการซ่อมแซม แก้ไขแล้ว โดยผู้เช่าจะหักค่าปรับดังกล่าวออกจากการชำระค่าเช่าตามสัญญาข้อ ๔ หรือหลักประกันสัญญาข้อ ๑๒

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าหรือช่างของผู้ให้เช่าไม่สามารถซ่อมแซมหรือแก้ไขให้ใช้การได้ดีภายใน กำหนดระยะเวลาตามวรรคสอง ยังมีให้ถือว่าผู้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้ หรือเป็นเหตุให้ผู้เช่าให้สิทธิบอกเลิก ตามสัญญาข้อ ๑๘ เว้นแต่เหตุนี้ทำให้ผู้เช่าสามารถใช้เครื่องบริการคนไข้ได้ไม่ถึง (สอง) ครั้งในแต่ละเดือนแห่ง ปฏิทิน

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า
(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า
(นางสาวพัชราภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ง)
ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายจรศักดิ์ แซ่เต็ง)
เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางผ่องพัทตร์ ปะวะโน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ข้อ ๑๑ ค่าใช้จ่ายในการติดตั้ง

ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อใช้ในการทำงานของที่เช่าทั้งหมดตลอดอายุสัญญา

ข้อ ๑๒ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้ให้เช่าได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่- ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๘ เป็นจำนวนเงิน ๕๑,๗๕๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบ บาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้กับผู้เช่าเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ให้เช่าใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ ตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนด หรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการทำกรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ให้เช่าพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

ถ้าหลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้ให้เช่าตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ให้เช่าส่งมอบและติดตั้งเครื่องใช้เข้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาเช่าตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ผู้ให้เช่าต้องหาหลักประกันมาใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้ เช่าภายใน ๑๕ (สิบห้า) วันนับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

หลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้เช่าจะคืนให้แก่ผู้ให้เช่า โดยไม่มีดอกเบี้ย เมื่อผู้ให้เช่าพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญาแล้ว

ข้อ ๑๓ ความรับผิดชอบต่อความเสียหาย

ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบต่อการสูญหายหรือเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นแก่เครื่องที่เช่า อันมิได้เกิดจากความผิดของผู้เช่าตลอดระยะเวลาที่เครื่องอยู่ในความครอบครองของผู้เช่า

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า
(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า
(นางสาวพัชราภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ง)
ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายขจรศักดิ์ แซ่เต็ง)
เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางผ่องพัทตร์ ปะวะโน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ถ้าเกิดความเสียหายขึ้นแก่เครื่อง หรือส่วนใดส่วนหนึ่งของเครื่องที่อยู่ในความครอบครองของผู้เช่าตามวรรคหนึ่ง ผู้ให้เช่าต้องดำเนินการทุกประการตามที่จำเป็นเพื่อให้เครื่องดังกล่าวกลับคืนสภาพใช้งานได้ดีดังเดิมโดยเร็วที่สุด และในกรณีที่ไมอาจดำเนินการให้เครื่องคืนสู่สภาพที่ใช้งานได้ดีดังเดิมได้ หรือในกรณีที่เครื่องสูญหายผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและความสามารถใช้งานไม่ต่ำกว่าเครื่องเดิมโดยความเห็นชอบจากผู้เช่ามาติดตั้งให้แก่ผู้เช่าภายใน ๗ (เจ็ด) วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ให้เช่าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่าเครื่อง ที่นำมาติดตั้งทดแทนนี้ให้ถือเป็นเครื่องตามนัยข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ด้วย ทั้งนี้ ในการปฏิบัติตามสัญญา ผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้นและผู้ให้เช่าไม่สามารถใช้เครื่องอัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) ตามสัญญานี้ได้

หากผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจ นับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) มาติดตั้งแทนให้ผู้เช่าตามกำหนดเวลาตามความในวรรคหนึ่งก่อนไม่ว่ากรณีใด ๆ นอกเหนือจากการที่ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้เช่าส่งตัวอย่างไปตรวจกับหน่วยงานภายนอกแล้ว ผู้เช่ามีสิทธิปรับผู้ให้เช่าเป็นรายวันในอัตราวันละ ๒,๐๗๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) นับถัดจากวันที่ครบกำหนดให้นำเครื่องมาทดแทน จนถึงวันที่ผู้ให้เช่านำเครื่องมาติดตั้งทดแทนได้

ข้อ ๑๔ ความรับผิดชอบของผู้ให้เช่า

ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดแก่ชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สิน และสิทธิใด ๆ ของฝ่ายผู้เช่าที่เกิดจากการติดตั้งเครื่อง หรือความชำรุดบกพร่องของเครื่องที่เช่าทุกกรณี

ข้อ ๑๕ การแก้ไข ดัดแปลง เคลื่อนย้าย

ผู้เช่าจะไม่ทำการแก้ไข ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายเครื่องที่เช่าโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ให้เช่า

ข้อ ๑๖ การโฆษณา

ผู้ให้เช่ารับรองว่าจะไม่ทำการโฆษณา หรือประชาสัมพันธ์ หรือกระทำการอื่นใดอันเกี่ยวกับเครื่องที่เช่าในลักษณะทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อจริยวิชาชีพทางการแพทย์ หรือต่อผู้เช่าหรือเพื่อโฆษณา ประชาสัมพันธ์อันเป็นการค้ากำไรในเชิงพาณิชย์

ข้อ ๑๗ การโอนสิทธิของผู้ให้เช่า

ในระหว่างอายุสัญญานี้ ห้ามผู้ให้เช่าโอนสิทธิและหน้าที่ตามสัญญานี้หรือกรรมสิทธิ์ในเครื่องที่เช่าแก่บุคคลอื่นเว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้เช่าก่อน

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า
(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า
(นางสาวพัชรภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ง)
ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายขจรศักดิ์ แซ่เต็ง)
เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางผ่องพัทตร์ ปะวะโน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ข้อ ๑๘ การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดติดตั้งและส่งมอบเครื่องตามสัญญาแล้ว หากผู้ให้เช่าไม่ส่งมอบและติดตั้งเครื่องบางรายการหรือทั้งหมดให้แก่ผู้เช่าโดยถูกต้องครบถ้วน หรือส่งมอบเครื่องไม่ตรงตามสัญญา หรือมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามสัญญาหรือส่งมอบและติดตั้งแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ไม่สามารถใช้งานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ หรือใช้งานได้ไม่ครบถ้วนตามสัญญา หรือผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้เช่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วน การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้เช่าที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ให้เช่า

ในกรณีที่ผู้เช่าใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้เช่ามีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกัน ตามข้อ ๑๒ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้เช่าจะเห็นสมควร รวมทั้งมีสิทธิเรียกค่าเสียหายอันเกิดจากการที่ผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาอีกด้วย และถ้าผู้เช่าต้องเช่าเครื่องจากบุคคลอื่นทั้งหมดหรือแต่บางส่วนภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ให้เช่ายอมรับผิดค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นจากค่าเช่าที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ รวมทั้งค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่ผู้เช่าต้องใช้ในการจัดหาผู้ให้เช่าเครื่องรายใหม่ดังกล่าวด้วย

ในกรณีมีความจำเป็นทางราชการอันเป็นเหตุให้ไม่สามารถเช่าเครื่องตามสัญญานี้ต่อไปได้ ผู้เช่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนดระยะเวลาการเช่าได้โดยแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ให้เช่าทราบก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน ทั้งนี้ นอกจากค่าเช่าที่ผู้เช่ามีสิทธิได้รับจากผู้เช่าก่อนบอกเลิกสัญญาแล้ว ผู้ให้เช่าจะไม่เรียกร้อง ค่าเสียหายหรือค่าชดเชยใด ๆ จากผู้เช่าในกรณีดังกล่าว

ข้อ ๑๙ ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้เช่ามิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๑๘ ผู้ให้เช่าจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้เช่าเป็นรายวันสำหรับเครื่องที่ยังไม่ได้ส่งมอบให้ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ต่อชุด นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญา จนถึงวันที่ผู้ให้เช่าได้นำเครื่องดังกล่าวมาส่งมอบและติดตั้งให้แก่ผู้เช่าจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

ในระหว่างที่ผู้เช่ายังมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้เช่าเห็นว่าผู้ให้เช่าไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้เช่าจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหรือบังคับจากหลักประกันตาม ข้อ ๑๒ กับเรียกร้องให้ชดเชยค่าเสียหายตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๘ ก็ได้ และถ้าผู้เช่าได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ให้เช่าเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้เช่ามีสิทธิที่จะปรับผู้ให้เช่าจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า
(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า
(นางสาวพัชราภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ง)
ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายขจรศักดิ์ แซ่เต็ง)
เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางผ่องพัทตร์ ประวะโน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ข้อ ๒๐ การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ให้เช่าต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้เช่าโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า หากผู้ให้เช่าไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ผู้เช่ามีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่เช่าที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายจากค่าเช่าที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ให้เช่ายินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่ จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

ข้อ ๒๑ การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มิเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่า หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ให้เช่าไม่สามารถทำตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ให้เช่าต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าว พร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้เช่าทราบเพื่อของดหรือลดค่าปรับหรือขยายกำหนดเวลาทำการตามสัญญาออกไปภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ให้เช่าได้ละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาออกไป โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่าซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้ซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่วันที่การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๒๒ การนำเครื่องกลับคืนไป

เมื่อสัญญาสิ้นสุดลงไม่ว่าจะโดยการบอกเลิกสัญญาหรือครบอายุสัญญา ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องกลับคืนภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่สัญญาสิ้นสุดลง แล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมโดยผู้ให้เช่าเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ถ้าผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องที่เช่ากลับคืนไปภายในกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่ง ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้นที่เกิดแก่เครื่องที่เช่าอันมิใช่ความผิดของผู้เช่า

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า
(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า
(นางสาวพัชราภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ง)
ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายขจรศักดิ์ แซ่เต็ง)
เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางผ่องพัทตร์ ปะวะโน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวพัชรภรณ์ แก้วจันทร์เพ็ง)

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายขจรศักดิ์ แซ่เต็ง)

เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางผ่องพักรัตน์ ปะวะโน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เลขที่โครงการ ๖๘๐๘๙๒๖๖๙๕๐

เลขคูมสัญญา ๖๘๐๙๑๘๐๐๑๓๗๓