

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม

ตำบล/แขวง แวงนาง อำเภอ/เขต เมืองมหาสารคาม

จังหวัด มหาสารคาม เมื่อวันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ระหว่าง จังหวัดมหาสารคาม โดย นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๓๓๐๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท อีออนเมด จำกัด

ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดนครปฐม

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๗๒/๑ หมู่ที่ ๕ ถนน -

ตำบล/แขวง คลองใหม่ อำเภอ/เขต สามพราน จังหวัด นครปฐม

โดย นายจิรสิน อัมพรชัยประทีป ผู้รับมอบอำนาจจาก นายอนุภาพ ม่วงพลับ และ นางสาวไศรินทร์ แพทยานันท์

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดนครปฐม

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) แนบท้ายสัญญานี้ (ในกรณีที่ผู้จะขายเป็นบุคคลธรรมดา

ให้ใช้ข้อความว่า อยู่เลขที่ ถนน -

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด -

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย LOWFLUX DIALYZER ยี่ห้อ Scientillence รุ่น PSM๑๓๐ ผลิตภัณฑ์ประเทศมาเลเซีย จำนวน ๔,๐๐๐ อันๆ ละ ๒๔๕.- บาท รวมเป็นเงิน ๙๘๐,๐๐๐.- บาท (เก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๓๖๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ตลอดอายุสัญญานี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณการไว้ในภาคผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากกว่าหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

ลงชื่อ ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ พยาน

(นางกัญดา คำพอง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

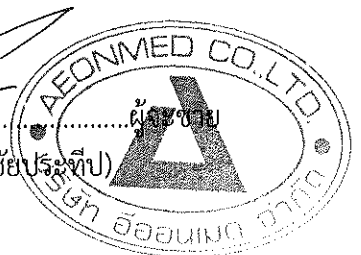
ลงชื่อ ผู้จะขาย

(นายจิรสิน อัมพรชัยประทีป)

ลงชื่อ พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ



ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บทิ้งมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒.....

ในกรณีที่เป็นการซื้อขายซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

๓.๑ ผนวก ๑ ใบเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า
๓.๒ ผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน ๕ หน้า
๓.๓ ผนวก ๓ แคตตาล็อก	จำนวน ๑๑ หน้า
๓.๔ ผนวก ๔ ใบชี้แจงและยืนยันการเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า
๓.๕ ผนวก ๕ แผนการทำงาน	จำนวน ๑ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้ บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อวินิจฉัยของผู้จะซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้จะซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียวหรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากไม่เกิน(.....) หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า..... (.....) โดยระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้จะขายจะต้องส่งมอบตามใบสั่งซื้อแต่ละคราว ทั้งนี้ผู้จะซื้อ จะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนครบกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า.....๓๐..... (.....สามสิบ.....) วัน

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อตามปริมาณ สถานที่และวันเวลาที่ กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อ หรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการ ขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ลงชื่อ.....๒๔.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....๒๕.....พยาน

(นางกัญญา คำพ้อ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

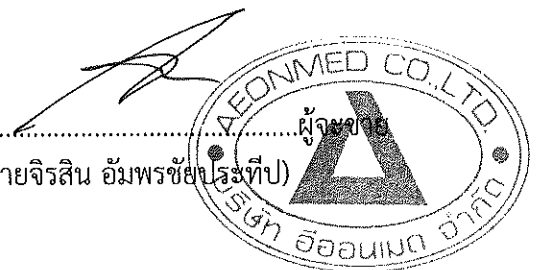
ลงชื่อ.....๒๖.....ผู้จะขาย

(นายจิรสิน อัมพรชัยประทีป)

ลงชื่อ.....๒๗.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ



ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญา และใบสั่งซื้อผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายจะต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุผลขอขยายเวลาทำการเพื่อลด หรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราว และตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขายภายใน.....๓๐.(.....สาม.....) วัน นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้จะขาย ชื่อ.....ธนาคารกรุงไทย จำกัด.(มหาชน)..... สาขา.....สีคิ้ว.....นางแค.....
ชื่อบัญชี บริษัท อีออนเมด จำกัด.....ประเภทบัญชี ออมทรัพย์.....
เลขที่บัญชี.....๐๒๕-๑-๑๙๘๘๖-๓.....ทั้งนี้ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ (ความในวรรคนี้ใช้สำหรับกรณีที่หน่วยงานของรัฐจะจ่ายเงินตรงให้แก่ผู้ขาย (ระบบ Direct Payment) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขาย ตามแนวทางที่กระทรวงการคลังหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของงบประมาณเป็นผู้กำหนดแล้วแต่กรณี)

ข้อ ๘. การรับประกันการชำรุดบกพร่อง

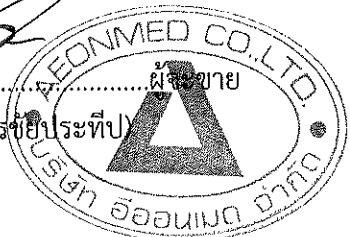
ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา.....๑.....(.....หนึ่ง.....) ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๑๕.....(.....สิบห้า.....) วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นหากผู้จะขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้จะขายโดยผู้จะขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็วและไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้จะซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้จะซื้อเรียกร้องผู้จะซื้อจะมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ลงชื่อ.....1๙.....ผู้จะซื้อ
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....กนก.....พยาน
(นางกัญดา คำพอ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้จะขาย
(นายจรัสสิน อัมพรชัยประทีป)


ลงชื่อ.....Or.....พยาน
(นางวาสนา ไชยงาม)
นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันสัญญาของ.....
ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยเอ็ด เลขที่ ๑๐๐๐๖๖๗๕๓๐๐๖ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗.....
เป็นจำนวนเงิน ๔๔,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นเก้าพันบาทถ้วน)..... ซึ่งเท่ากับร้อยละ.....๕..... (.....ห้า.....)
ของราคาประมาณการตามข้อ ๑ มามอบไว้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนด หรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดชอบทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่ง มามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน.....๗.....(.....เจ็ด.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ หากผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงจะขายให้แก่ผู้จะซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้จะซื้อที่เรียกร้องค่าเสียหายจากผู้จะขาย

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกัน ตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือบางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่งแล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๑.....(.....หนึ่ง.....) เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญา ผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ลงชื่อ..........ผู้จะซื้อ
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ..........พยาน
(นางกัญญา คำพอ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้จะขาย
(นายจิรสิน อมพรชัยระพี)
บริษัท อีออนเนด จำกัด

ลงชื่อ..........พยาน
(นางวาสนา ไชยงาม)
นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ .๐.๒๐...(ศูนย์จุดสองศูนย์...) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้ซื้อได้สั่งซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้ขายยอมรับผิดค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาด้วย ซึ่งผู้ขายตกลงให้ผู้ซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้ซื้อเรียกร้องจากผู้ขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือจะเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อขายประเภทย่อยเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดเชยราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้วผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๒. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

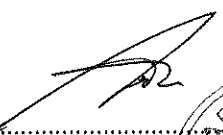
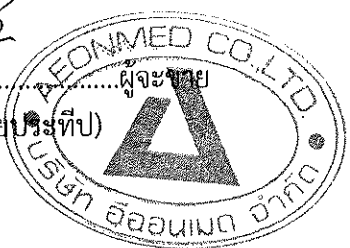
ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดเชยค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด.....๓๐.....(สามสิบ...) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดเชยให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อที่มีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด.....๓๐.....(สามสิบ...) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ลงชื่อ..........ผู้ซื้อ
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ..........พยาน
(นางกัญญา คำพอ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้ขาย
(นายจิรสิน อัมพรชัยประทีป)


ลงชื่อ..........พยาน
(นางวาสนา ไชยงาม)
นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๓. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มิมีเหตุสุดวิสัยหรือเหตุใดๆ อันเนื่องมาจากความรับผิดชอบ หรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่งซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไข และกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญาหรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕.....(.....สิบห้า.....) นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนด ในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้ละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเกิดจากความผิด หรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจน หรือผู้จะซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลด หรืองดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้เป็นสิ่งของที่ต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายจะต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีไม่ใช่เรือไทยหรือเป็นของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือสั่งซื้อของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบเอฟโอบี, ซีเอฟอาร์, ซีเอฟเอฟ หรือเป็นแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่งผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยแก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายจะต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้ หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทย ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างขีดชื่อไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

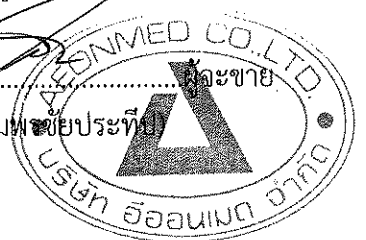
ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นายจรัส อัมพพชัยประทีป)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ



ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๑. ข้าพเจ้า บริษัท อีออนเมต จำกัด เลขที่ ๗๒/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบล คลองใหม่ อำเภอสว่างพรวน จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๗๓๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๓๔-๓๒๖๔๒๕-๗ โดย นายวงศ์พิพัฒน์ สำโรงทอง ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๑๗/๒๕๖๗ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่ใช่ผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่ง มอบ
๑	LOWFLUX DIALYZER	๒๔๕.๐๐	๔,๐๐๐ อัน	๙๘๐,๐๐๐.๐๐	๓๖๕
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๙๘๐,๐๐๐.๐๐	

(เก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่าย
ทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา ๓๖๕ วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ จังหวัด อาจ
รับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือในระยะเวลาที่ยืดออกไปตามข้อตกลง
สมควรที่ จังหวัด ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้า
รับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่
หนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี
ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่
ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และ/หรือข้อ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้น
ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบหลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกธำนาจจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดใช้
ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้อื่นยื่นข้อเสนอรายอื่นเป็นผู้ชนะการประกวดราคา

อิเล็กทรอนิกส์ได้หรือจังหวัด อาจดำเนินการจัดซื้อการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่
ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้ายื่นข้อเสนอครั้งนี้

๗. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก รายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย
อิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของ จังหวัด

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่
เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๘. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่ง
คำเสนอนี้ ข้าพเจ้าขอมอบ เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน บาท มาพร้อมนี้

๙. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดย
ละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๑๐. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน
โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับทางหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นข้อเสนอใน
คราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๐:๑๔:๕๒ น.

(นายวงศ์พัฒน์ สำโรงทอง)

ผู้มีอำนาจลงนาม หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

เลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๒๒๒๕๔๔

ใบเสนอราคาเลขที่ ๖๗๐๑๑๖๐๐๐๘๔๔๒

รหัสอ้างอิง OTP tuyo

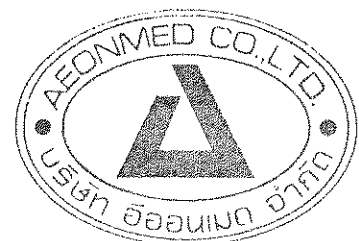
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๑๐๒๑๒๔๐

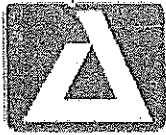
ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน





AEONMED CO., LTD.

บริษัท อีออนเมด จำกัด

72/1 หมู่ที่ 5 ต.คลองใหม่ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73110 (สำนักงานใหญ่)

Tel. +66 34 326 925-7, Fax. +66 34 326 929 , Email: info@aeonmed.co.th

ร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

LOWFLUX DIALYZER

จังหวัดมหาสารคาม

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลมหาสารคาม ได้รับจัดสรรเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการ
โรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อจัดซื้อ LOWFLUX DIALYZER จำนวน ๔,๐๐๐
อัน

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์สำหรับฟอกเลือดผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลมหาสารคาม

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้
ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของ
กรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้จ้างเหมาของ
หน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน
ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายจัดซื้อจัดจ้างและการ
บริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพค้าขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

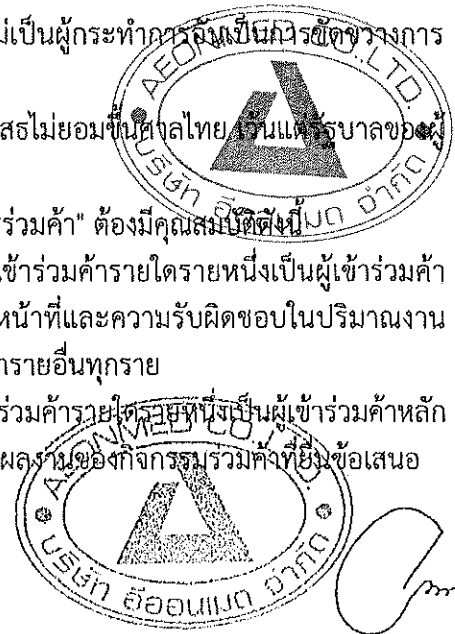
๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัด
มหาสารคาม ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการ
แข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

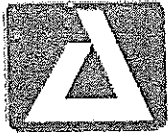
๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้
ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้า
หลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน
สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้ร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก
กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ





AEONMED CO., LTD.

บริษัท อีออนเมด จำกัด

72/1 หมู่ที่ 5 ต.คลองใหม่ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73110 (สำนักงานใหญ่)
Tel. +66 34 326 925-7, Fax. +66 34 326 929 , Email: info@aeonmed.co.th

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement ; e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปีต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวกติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบการเงินงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอ ในแต่ละครั้งและหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก จะต้องแสดงหนังสือรับรองเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการและทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ ได้ต้องมีวงเงินสินเชื่อไม่เกิน ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกาศใช้บังคับตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานผู้ยื่นข้อเสนอ หรือที่สำนักงานสาขาหรือ (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นเสนอนับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

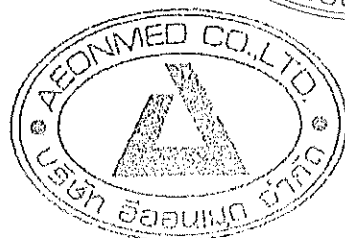
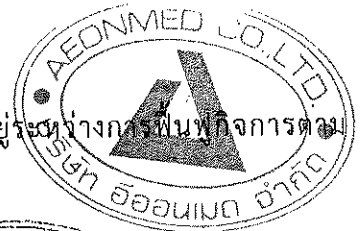
(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตาม

พระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. รายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่ดำเนินการจัดซื้อ





AEONMED CO., LTD.

บริษัท อีออนเมด จำกัด

72/1 หมู่ที่ 5 ต.คลองใหม่ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73110 (สำนักงานใหญ่)
Tel. +66 34 326 925-7, Fax. +66 34 326 929 , Email: info@aeonmed.co.th

คุณลักษณะเฉพาะ LOWFLUX DIALYZER

จังหวัดมหาสารคาม

๑. ความต้องการ LOWFLUX DIALYZER

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์สำหรับฟอกเลือดผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการในโรงพยาบาลมหาสารคาม

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ ตัวกรองเลือดแบบ Hollow fiber ชนิด Low Flux

๓.๒ สามารถใช้กับ Blood line ที่มีในโรงพยาบาลได้

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ เปิดฝาได้ ๒ ข้างทั้งด้าน Arterial และ Vein เพื่อให้การล้างทำความสะอาดตัวกรองเลือดสำหรับใช้ซ้ำ (Reuse dialyzer) ได้ดีขึ้น

๔.๒ วัสดุที่ใช้ทำ (Membrane material) ทำจาก synthetic membrane หรือ Cellulose Tri Acetate

๔.๓ ค่าสัมประสิทธิ์การกรองน้ำ (Ultra filtration coefficient) ตั้งแต่ ๑๐ มล./ชม./มม.ปรอท ขึ้นไป ในขณะที่เปิด Blood Flow Rate ๒๐๐ มิลลิลิตร/นาที ที่ Dialysate Flow Rate ๕๐๐ มิลลิลิตร/นาที

๔.๔ ประสิทธิภาพการกรองเลือด (Urea clearance) ตั้งแต่ ๑๗.๕ มิลลิลิตร/นาที ขึ้นไป

๔.๕ มีพื้นผิวของ Fiber ที่สัมผัสกับเลือด (Membrane surface area) ระหว่าง ๑.๒-๑.๓ ตารางเมตร (ม๒)

๔.๖ ปริมาตรใช้งานเริ่มแรก (Priming volume) อยู่ระหว่าง ๐ - ๑๑๐ มิลลิลิตร

๔.๗ ความหนาของ Membrane (Fiber thickness) ตั้งแต่ ๑๐๐ ไมครอนขึ้นไป

๔.๘ ขนาดของเส้นผ่าศูนย์กลางภายในของหนึ่งเส้นใยสังเคราะห์ประมาณ ๑๖๐-๒๒๐ ไมครอน

๔.๙ การทำให้ปลอดเชื้อ (Sterilization) ด้วยรังสีแกมมา (Gamma ray) หรือ Steam เท่านั้น ป้องกันการเกิดปฏิกิริยาจากสารเคมีต่อผู้ป่วย

๔.๑๐ บรรจุในของ Sterile ระบุวันหมดอายุของผลิตภัณฑ์ และเมื่อเปิดใช้งานไม่มีแตกหักหรือรั่ว

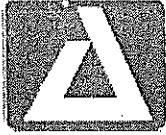
๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากโรงงานที่ได้ ISO ๑๓๔๘๕ : ๒๐๑๖

๕.๒ บริษัทที่ผลิตหรือนำเข้า ต้องได้รับใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์หรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๕.๓ ในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ ถ้าปรากฏว่าผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามตัวอย่างที่เสนอในวันพิจารณาผล โรงพยาบาลมหาสารคามจะไม่รับพัสดุ หากผลิตภัณฑ์ชำรุดหรือเสื่อมสภาพลงก่อนหมดอายุการใช้งาน ผู้ขายยินยอมให้แลกเปลี่ยนได้โดยไม่คิดมูลค่า





AEONMED CO., LTD.

บริษัท อีออนเมด จำกัด

72/1 หมู่ที่ 5 ต.คลองใหม่ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73110 (สำนักงานใหญ่)

Tel. +66 34 326 925-7, Fax. +66 34 326 929 , Email: info@aeonmed.co.th

- ๕.๔ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้โรงพยาบาลต้องมีอายุการใช้งานนับจากวันที่ส่งมอบถึงวันที่หมดอายุไม่ต่ำกว่า ๑ ปี
- ๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องนำตัวอย่างของผลิตภัณฑ์ จำนวนอย่างน้อย ๓ อัน โดยผลิตภัณฑ์ไม่เคยเปิดใช้งานมาก่อนและทางโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยจะไม่นำตัวอย่างให้ผู้เสนอราคาและต้องผ่านเกณฑ์การประเมินผลจากผู้ใช้งานในโรงพยาบาลทุกข้อดังนี้

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑	เปิดหัว Dialyzer ได้ทั้ง ๒ ด้าน			
๒	สามารถ Reuse ได้ตามมาตรฐานกระบวนการ Dialyzer Reprocessing			
๓	สามารถใช้ได้กับเครื่องไตเทียมทุกเครื่องในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยได้			
๔	ไม่เกิดภาวะ First Use Syndrome ขณะการทดลองใช้ในหน่วยงานผู้ป่วยที่ไม่มีประวัติการแพ้ตัวกรองเลือด			
๕	สามารถ connected กับ blood line ที่ใช้ในหน่วยไตเทียมในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยได้โดยไม่มีการรั่วซึม			
๖	บรรจุภัณฑ์มิดชิด มี วัน เดือน ปี การผลิตชัดเจนตามมาตรฐาน			
๗	มีแหล่งอ้างอิงการใช้ในปัจจุบัน อย่างน้อย ๓ ศูนย์ฟอกเลือดหรือโรงพยาบาลของรัฐที่น่าเชื่อถือได้			

๖. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดส่งมอบภายใน ๓๖๕ วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๗. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ จังหวัดจะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดหมื่นบาทถ้วน)

๙. เงื่อนไขงานและการจ่ายเงิน

ผู้ซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของตามวงเงินที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวให้แก่ผู้ขาย นับแต่ผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาและตามวงเงินในใบสั่งซื้อในแต่ละคราว

๑๐. อัตราค่าปรับ

อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบคืน

๑๑. การกำหนดระยะเวลาประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่ซื้อเป็นเวลา ๑ ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหาก



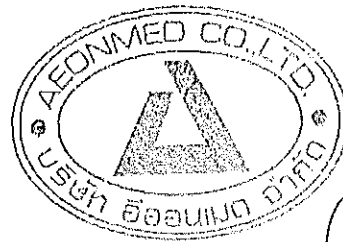


AEONMED CO., LTD.

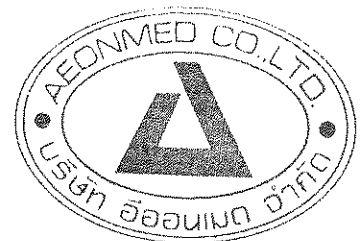
บริษัท อีออนเมด จำกัด

72/1 หมู่ที่ 5 ต.คลองใหม่ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73110 (สำนักงานใหญ่)
Tel. +66 34 326 925-7, Fax. +66 34 326 929 , Email: info@aeonmed.co.th

สิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง อันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น



ลงชื่อ.....^{1.}.....ผู้จะซื้อ
ลงชื่อ..........ผู้จะขาย
ลงชื่อ..........พยาน
ลงชื่อ..........พยาน



Scientillence Polysulfone Haemodialyser

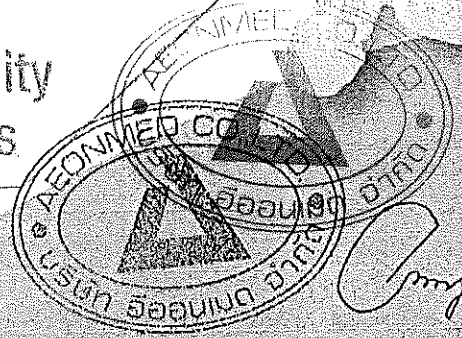


Introducing:-

IBP Membrane

Delivering Excellent Biocompatibility
Greater Middle Molecule Clearances

Featuring Advanced
German Dialyser
Manufacturing Technology



IBP
Innovative Blood Purification

Scientillence Sdn Bhd in short known as SSB is the manufacturing plant for hemodialyzers. Hemodialyzers are also known as artificial kidneys and used for dialysis treatment on patients with renal failure. SSB was founded in year 2005 as the only manufacturer of hemodialyzer in Malaysia and South East Asia. The company has acquired pioneer status in 2006. SSB technical employees were trained at Alpha Plan, the technology provider located in Dresden, Germany. Alpha Plan engineers were also flown in to conduct the plant commissioning. In year 2006 the hemophane hemodialyzers were first manufactured, subsequently in the following year due to the market demand, the hemophane manufacturing lines were upgraded to polysulfone lines. The company has expanded to export into various countries such as China, India, Pakistan, Bangladesh, Saudi Arabia, Turkey, Lebanon and most South East Asia countries.

MODEL			PSM130	PSM150	PSM170
Effective Surface Area (m²)			1.3	1.5	1.7
Clearance in vitro	QB = 200 (ml/min)	Urea	180	188	192
		Creatinine	178	183	188
		Phosphate	165	171	177
		Vitamin B12	109	115	120
	QB = 300 (ml/min)	Urea	235	254	269
		Creatinine	226	237	248
		Phosphate	180	197	212
		Vitamin B12	122	130	139
UF - Coefficient (ml/h x mmHg)			18	21	23
Blood Compartment (ml)			70	75	84
Membrane			Polysulfone		
Internal Diameter, Wall Thickness (µm)			200/40		
Effective Fiber Length (mm)			235		
Maximum TMP (mmHg)			500		
Housing, Bloodports			Polycarbonate		
Sealing Ring			Silicon Rubber		
Sterilisation			Gamma Irradiation		
Packing Quantity			20 pcs/Box		

Scientillence Sdn. Bhd. (680900-V)
No.65, Persiaran Selangor, Section 15, 40200 Shah Alam,
Selangor DE, Malaysia
Tel: +603 5518 5608 Fax: +603 5518 5906
Email: sales@scientillence.com
www.scientillence.com

Thailand Distributor:
AEONMED Co. Ltd.
72/1 Moo 5, Klongmai
Sampran, Nakhon Pathom
73110 Thailand
Tel: +66 34 326 9257 Fax: +034 326 929



MDA Registration No: GC96518815218

SFDA (I) 20163450182

Letter of Authorization for Authorized Representatives

Medical Device Control Division
Thai Food and Drug Administration
Ministry of Public Health

10th January 2022

Dear Sir/Madam,

Subject: Letter of Authorization for Aeonmed Co., Ltd.

We, Scientillence Sdn. Bhd., as the Product Owner, hereby authorize Aeonmed Co., Ltd. as the Registrant to prepare and submit applications for the evaluation and registration of medical devices to the Thai Food and Drug Administration on our behalf.

This authorization shall apply to the following medical devices:

Polysulfone Hemodialyzers

Model: PSM130, PSM150, PSM170, HPS160, HPS180 and HPS200

We also authorize Aeonmed Co., Ltd. to make declarations and to submit documents on our behalf, regarding the above medical devices, in support of this application. These declarations and submissions are made pursuant to the requirements of the Medical Device Act B.E. 2551 (2008), the amended Medical Device Act B.E. 2562 (2nd edition) and any other applicable laws that may also be in force.

This authorization shall remain in effect until our notification to the Thai Food and Drug Administration in writing that the authorization is revoked.

We undertake to provide post-market support and assistance to the Registrant as may be required in relation to any matter involving the above medical devices.

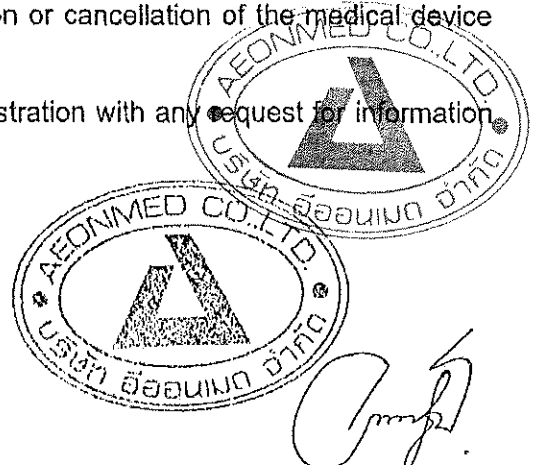
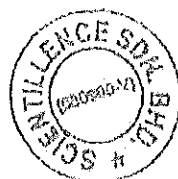
We acknowledge that any non-compliance with any registration condition issued by the Thai Food and Drug Administration in relation to medical devices registered with the Medical Device Control Division may result in the suspension or cancellation of the medical device registration.

We agree to assist the Thai Food and Drug Administration with any request for information on the above medical devices.

Yours Sincerely,



Mr Loh Kian Leong
(Chief Executive Officer)



Certificate

Standard

**Quality Management System
ISO 13485:2016**

Certificate Number

SX 2160912-1

TUV Rheinland Malaysia Sdn. Bhd. certifies:

Certificate Holder:

Scientillence Sdn. Bhd.
No. 65, Persiaran Selangor, Section 15
40200 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan
Malaysia

The Certification Body of TÜV Rheinland Malaysia Sdn. Bhd. certifies that the organization has established and applies a quality management system for medical devices in accordance to ISO 13485:2016 standard pursuant to Appendix 4, Third Schedule of Medical Device Regulations 2012.

Proof has been furnished that the requirements specified in the abovementioned standard are fulfilled. The quality management system is subjected to yearly surveillance.

Scope:

Design and Development, Manufacture and Distribution of
Hemodialyzer

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

ลงชื่อ.....พยาน

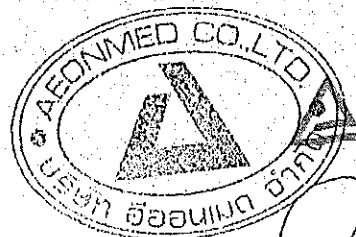
ลงชื่อ.....พยาน

Validity:

The certificate is valid from 2021-12-15 until 2024-11-04



2021-12-15



TÜVRheinland®
Precisely Right.

www.tuv.com

Certificate



Quality Management System
EN ISO 13485:2016

Registration No.: SX 2160912-1

Organization: Scientillence Sdn. Bhd.
No. 65, Persiaran Selangor, Section 15
40200 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan
Malaysia

Scope: Design and Development, Manufacture and Distribution of Hemodialyzer

..... ผู้รับรอง
ลงชื่อ..... ผู้กระจาย
ลงชื่อ..... พยาน
ลงชื่อ..... พยาน

The Certification Body of TÜV Rheinland LGA Products GmbH certifies that the organization has established and applies a quality management system for medical devices. Proof has been furnished that the requirements specified in the abovementioned standard are fulfilled. The quality management system is subject to yearly surveillance.

Report No.: 250109889-21
Effective date: 2021-12-15
Expiry date: 2024-11-04
Issue date: 2021-12-15

DAKKS
Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-ZM-14169-01-02





รับรองทั้งหมด
หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือเลขที่ MYS 6311164

4 ธันวาคม 2563

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว
ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531
ชื่อผู้นำเข้า : บริษัท อีออนเมค จำกัด
ชื่อผู้ผลิต : SCIENTILLE Sdn Bhd

หนังสือฉบับนี้ประกอบกับ ☒ หนังสือรับรองการขายเลขที่ (2) MDA.600-2/2/13 Jld 65

ประเทศ Malaysia

☒ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่ SX 60136800 0001

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2565



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวงสาธารณสุข

1 ผู้อนุญาต

ผู้จะซื้อ

ผู้จะขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

เงื่อนไข

1. เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดก็ตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ให้ถือว่ามีการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก
2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา
3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/เพิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ใช้ประกอบการเข้าบันทึกเข้ามามีทั้งหมดคือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ



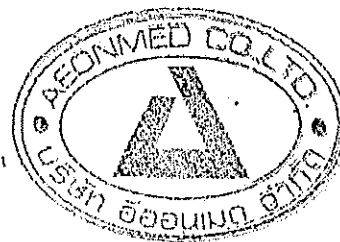
เอกสารแนบท้ายหนังสือเลขที่ MYS 6311164

เลขที่หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิต

ชื่อผู้ผลิต SCIENTILLECE SDN BHD

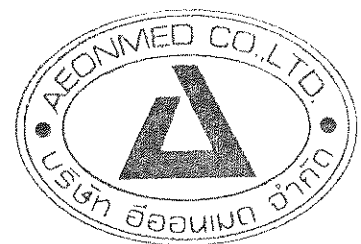
ประเทศ Malaysia

ISO เลขที่ SX 60136800 0001



[Handwritten signature]

1.
ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์
 รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ MYS 6311164
 วันที่อนุมัติ 4/12/2563 วันที่หมดอายุ 8/11/2565

ความหมายของรหัส Owner

1 รหัส 34355 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ SCIENTILLENCE SDN BHD

ความหมายของรหัส manu cd

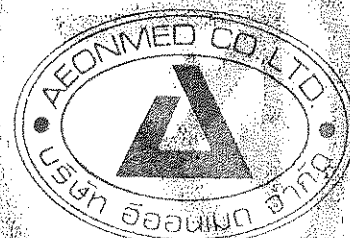
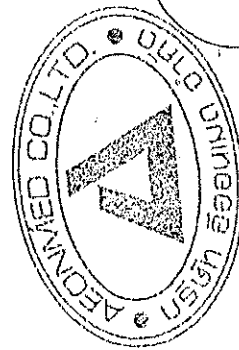
1 รหัส 34355 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ SCIENTILLENCE SDN BHD

ประเทศ Malaysia

ประเทศ Malaysia

Owner	manu cd	grpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefitemNo
34355	34355	SX 60136800 0001	None1	HEMODIALYZERS/IBP		PSM130	2	11232		63343550000019
34355	34355	SX 60136800 0001	None2	HEMODIALYZERS/IBP		PSM150	2	11232		63343550000020
34355	34355	SX 60136800 0001	None3	HEMODIALYZERS/IBP		PSM160	2	11232		63343550000021
34355	34355	SX 60136800 0001	None4	HEMODIALYZERS/IBP		PSM170	2	11232		63343550000022

ชื่อ.....ผู้จะซื้อ
 ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
 ลงชื่อ.....พยาน
 ลงชื่อ.....พยาน





แบบ บ.ส.น.1

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์

ใบจดทะเบียนที่ สน. 292/2555

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท อีออนเมด จำกัด

โดยมี นาย อานุภาพ ม่วงพลับ เป็นผู้ดำเนินการกิจการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้จดทะเบียน
สถานประกอบการของสถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ บริษัท อีออนเมด จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 72/1

ตรอก/ซอย

ถนน

หมู่ที่ 5

ตำบล/แขวง

คลองใหม่

อำเภอ/เขต

สามพราน

จังหวัด

นครปฐม

รหัสไปรษณีย์ 73110

โทรศัพท์

0 3432 6925-7

สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์แห่งที่ 1 ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย

ถนน

เพชรเกษม

หมู่ที่ 5

ตำบล/แขวง

คลองใหม่

อำเภอ/เขต

สามพราน

จังหวัด

นครปฐม

รหัสไปรษณีย์ 73110

โทรศัพท์

0 3432 6925-7

สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์แห่งที่ 2 ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย

ถนน

หมู่ที่

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

สำหรับการนำเข้าเครื่องมือแพทย์

(ตามเอกสารแนบท้าย)

โดยมีผู้ควบคุมการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา 6(7) ดังนี้

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ลงชื่อ.....31 ธันวาคม.....พ.ศ. 255๕

และให้ใช้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้ในใบจดทะเบียนสถานประกอบการนี้เท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ 22 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 25๕4



การต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการ

การต่ออายุครั้งที่ 1

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

/ /

การต่ออายุครั้งที่ 2

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

/ /

การต่ออายุครั้งที่ 3

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

/ /

การต่ออายุครั้งที่ 4

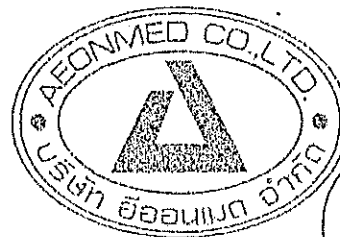
ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

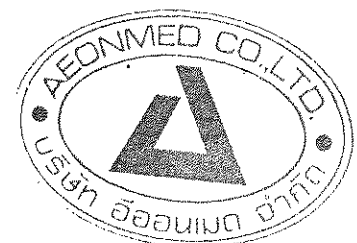
ผู้อนุญาต

/ /



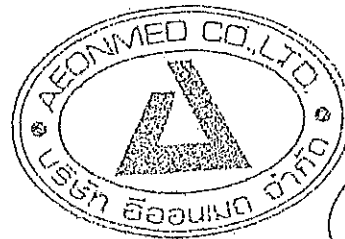
[Handwritten signature]

ผู้จะชื่อ.....
ผู้จะชาย.....
ผู้จะ.....
ผู้จะ.....



ขอขายเครื่องมือแพทย์ที่นำเข้านี้ดังนี้

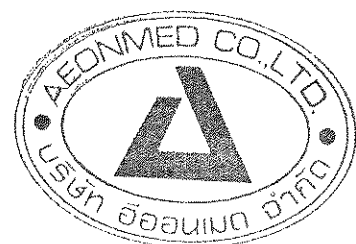
- 1 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Anesthesiology
- 2 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Cardiology
- 3 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Clinical Laboratory
- 4 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Health Facility
- 5 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Intensive Care Unit
- 6 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Materials Management
- 7 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Nephrology
- 8 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Nursing Services
- 9 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Obstetrics
- 10 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Pulmonary Medicine
- 11 ขอขายเครื่องมือแพทย์ Radiology



[Handwritten signature]

๒

ชื่อ.....ผู้ลงชื่อ
ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๗๕๐ - ๔ ต่อ ๙๒๕๖

ที่ มค.๐๐๓๓.๒๐๑/๖๒๓ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง การชี้แจงและยืนยันการเสนอราคา LOWFLUX DIALYZER

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่จังหวัดมหาสารคาม ได้ดำเนินการประกวดราคาซื้อ LOWFLUX DIALYZER จำนวน ๔,๐๐๐ อัน ราคาอันละ ๒๗๐.- บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านแปดหมื่นบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลมหาสารคาม จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในวงเงิน ๑,๐๘๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านแปดหมื่นบาทถ้วน)

ประกาศจังหวัดมหาสารคาม และเอกสารประกวดราคาซื้อ LOWFLUX DIALYZER ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เลขที่ ๑๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ กำหนดวันขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ จนถึงก่อนวันเสนอราคา และกำหนดยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐทางอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

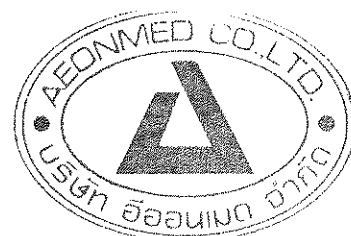
ผู้ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา ถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขในประกาศจังหวัดมหาสารคาม โดยเสนอราคาต่ำสุด คือ บริษัท อีออนเมด จำกัด เสนอราคา LOWFLUX DIALYZER จำนวน ๔,๐๐๐ อัน ราคาอันละ ๒๔๕.- บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๘๐,๐๐๐.- บาท (เก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ยี่ห้อ Scientillence รุ่น PSM๑๓๐ ผลิตภัณฑ์ประเทศมาเลเซีย

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ได้เรียกผู้เสนอราคามาชี้แจงและยืนยันราคา เพื่อประโยชน์ทางราชการ ปรากฏผลดังนี้

๑. บริษัทฯ ยืนยันราคาเดิม คือ LOWFLUX DIALYZER จำนวน ๔,๐๐๐ อันๆ ละ ๒๔๕.- บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๘๐,๐๐๐.- บาท (เก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๒. บริษัทฯ ยินดีแถม LOWFLUX DIALYZER จำนวน ๓๐ อันๆ ละ ๒๔๕.- บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๓๕๐.- บาท (เจ็ดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้จะซื้อ
ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน



พร้อมนี้...

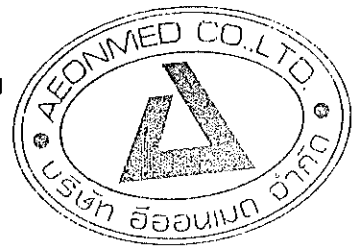
พร้อมนี้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาและผู้เสนอราคา ได้ลงลายมือชื่อไว้
เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....*เฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล*.....ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
(นายเฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล)

ลงชื่อ.....*เกษม*.....ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ
(นายเกษม โสภณวิวัฒน์)

ลงชื่อ.....*จุฬารัตน์*.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
(นางสาวจุฬารัตน์ สีสงค์)

ลงชื่อ.....*จิรสิน*.....ตำแหน่ง ผู้แทนขาย
(นายจิรสิน อัมพรชัยประทีป)



1-

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

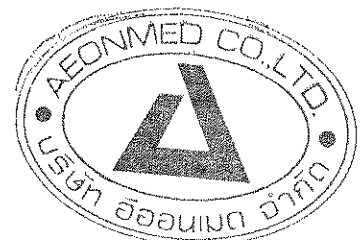
1-

.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....*ภาคภูมิ*.....ผู้จะขาย

ลงชื่อ.....*พยาน*.....พยาน

ลงชื่อ.....*พยาน*.....พยาน





AEONMED CO., LTD.
บริษัท อีออนเมด จำกัด

72/1 หมู่ที่ 5 คลองใหม่ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73110 (สำนักงานใหญ่)
Tel. +66 34 326 925-7, Fax. +66 34 326 929, Email: info@aeonmed.co.th

การจัดทำแผนการทำงาน

รายการ	งวดที่1	งวดที่2	งวดที่3	งวดที่4	งวดที่5	งวดที่6	งวดที่7	งวดที่8	งวดที่9	งวดที่10	งวดที่11	งวดที่12
LOWFLUX DIALYZER PSM 130	มี.ค.67	เม.ย.67	พ.ค.67	มิ.ย.67	ก.ค.67	ส.ค.67	ก.ย.67	ต.ค.67	พ.ย.67	ธ.ค.67	ม.ค.68	ก.พ.68
	300	300	300	300	350	350	350	350	350	350	350	350

ขอแสดงความนับถือ

(นายจิรสิน อัมพรชัยประทีป)

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน

