

รายละเอียด

จ้างเหมาบริการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration) เครื่องมือแพทย์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้การบริหารงานระบบการจัดการเครื่องมือแพทย์ ของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- 1.2 เพื่อให้เครื่องมือแพทย์ของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน พร้อมใช้งานสำหรับการปฏิบัติวินิจฉัยดูแล และตรวจรักษาผู้ป่วยอย่างถูกต้อง แม่นยำ ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพสูงสุด
- 1.3 เพื่อให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน คงประสิทธิภาพ และมีอายุการใช้งานสูงสุด
- 1.4 เพื่อให้ประหยัดทรัพยากรและภาระงานที่แผนกต่างๆ ในศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน จะต้องดำเนินการในการประสานงานการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration)

2. คุณสมบัติของผู้รับจ้าง

- 2.1 ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้ประกอบกิจการเกี่ยวกับงานด้านการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อการบริหารงานเทคโนโลยีเกี่ยวข้องกับเครื่องมือแพทย์
- 2.2 ผู้รับจ้างจะต้องแสดงให้เห็นได้ว่ามีกระบวนการควบคุม การบริหารงานซึ่งครอบคลุมถึงการกำหนด แผนการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration) รวมถึงการเก็บบันทึกข้อมูลการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน การสอบเทียบ รายงานผลการทำงานให้ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
- 2.3 ผู้รับจ้างต้องดำเนินการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration) เครื่องมือแพทย์ โดยอ้างอิงมาตรฐานสากล และตรงตามความต้องการของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน โดยเครื่องมือแพทย์ทุกรายการจะได้รับการดำเนินการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) จำนวน 2 ครั้งต่อปี และการสอบเทียบ (Calibration) จำนวน 1 ครั้งต่อปี
- 2.4 ผู้รับจ้างจะต้องยื่นเอกสาร Protocol ในวันยื่นข้อเสนอ โดยจะต้องเป็น Protocol ของการทำการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration) ถ้าจำเป็น รวมถึง Electric Test โดยต้องมี Protocol ของเครื่องมือซึ่งมีความเสี่ยงสูง หรือ TECHNOLOGY สูง หรือเป็นเครื่องมือที่ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มีใช้งาน มาแสดงตัวอย่างต่อคณะกรรมการอย่างน้อย 3 รายการ ตามตัวอย่างดังนี้

ลำดับ	เครื่องมือ	รุ่น	ยี่ห้อ
1	VENTILATOR	VIASYS	VELA
2	DEFIBRILLATOR	EFFICIA-DFM-100	PHILIPS
3	EKG MONITOR	iM70	EDAN

นายแพทย์กฤษพรดี ภิรมย์ไกรภักดิ์

ประธานกรรมการ

นางสาวน้ำผึ้ง มั่นจิต

กรรมการ

นางสาวปทุมวดี มวลสุข

กรรมการ

2.5 ผู้รับจ้างจะต้องพัฒนาบุคลากร โดยมีการจัดอบรมอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์อย่างต่อเนื่องตามคำร้องขอ ของศูนย์ การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงานบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration) เครื่องมือแพทย์ ต้องจัดอย่างน้อย 2 ครั้งในระยะเวลาของสัญญา

2.6 ผู้รับจ้างต้องมีทีมงานไม่น้อยกว่า 2 คน ในการสอบเทียบและมีเครื่องมือที่ใช้ในการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ เป็นของตนเองอย่างน้อย 50 รายการ สามารถสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน โดยต้องนำหลักฐานใน Certificate ของ เครื่องมือสอบเทียบเหล่านั้นมาแสดงต่อคณะกรรมการและ ต้องมีประสบการณ์การทำงานด้านเครื่องมือแพทย์ไม่น้อยกว่า 3 ปี มาทำการสอบเทียบตามแผนงานที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งมีเจ้าหน้าที่ที่มีประสบการณ์มากกว่า 10 ปี เป็นที่ปรึกษาโครงการพร้อมแสดงหลักฐานในวันที่ยื่นข้อเสนอ

2.7 ผู้รับจ้างจะต้องแสดงผลงานในการเป็นผู้รับจ้าง บำรุงรักษาเชิงป้องกันและสอบเทียบเครื่องมือ แพทย์อย่างน้อย 1 แห่ง วงเงินสัญญาเดียวไม่น้อยกว่า 500,000.00 บาท โดยวิธีการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยผลงาน ดังกล่าวต้องให้บริการแล้วเสร็จด้วยดี ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2560 จนถึงปัจจุบัน และต้องยื่นสำเนาหนังสือรับรองผลงาน และสำเนาสัญญาดังกล่าว พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้องมาแสดงในวันยื่นข้อเสนอ

3. แผนงานทั่วไป

3.1 ผู้รับจ้างจะต้องจัดส่งบุคลากรวุฒิการศึกษาอย่างน้อยปริญญาตรีวิทยาศาสตร์หรือปริญญาตรีวิศวกรรมศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 2 คน โดยมีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า 1 ปี ที่มีความรู้และประสบการณ์ ในงานบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration) เครื่องมือแพทย์ โดยแสดงรายชื่อในวันที่ยื่น ข้อเสนอ


3.2 ผู้รับจ้างจะต้องจัดส่งบุคลากรวุฒิการศึกษาอย่างน้อยปริญญาตรีวิทยาศาสตร์หรือปริญญาตรีวิศวกรรมศาสตร์ จำนวน 1 คน มีหน้าที่รับผิดชอบตรวจสอบและดำเนินการซ่อมแซมเครื่องมือแพทย์(โดยใช้อะไหล่ของโรงพยาบาล) ร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล โดยมาปฏิบัติหน้าที่ในวันและเวลาราชการ 8:00-16:00 น. ยกเว้นวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตลอดระยะเวลาสัญญา

3.3 ผู้รับจ้างต้องจัดทำระบบฐานข้อมูลคอมพิวเตอร์ทะเบียนประวัติเครื่องมือแพทย์ (Inventory) ของศูนย์ การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน และมีการ update ฐานข้อมูลแบบ real time เมื่อมีเครื่องมือเข้า – ออกจากระบบ ลงในฐานข้อมูลของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ให้สมบูรณ์ โดยฐานข้อมูลเครื่องมือ แพทย์จะต้องแล้วเสร็จภายในระยะเวลา 2 เดือนหลังจากผู้รับจ้างเข้ามาปฏิบัติงาน


3.4 ผู้รับจ้างต้องจัดทำระบบฐานข้อมูลเครื่องมือแพทย์ลงคอมพิวเตอร์เพื่อเก็บประวัติการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration) เครื่องมือแพทย์ และรายงานสถานการณ์ ความ คืบหน้าของงาน โดยจัดทำเป็นเอกสารรายงานและนำเสนอรายละเอียดต่อที่ประชุมคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ ทุกเดือน โดยควรมีรายงานประกอบด้วย

1. รายงานสรุปผล PM&CAL ภาพรวมของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน (โดยละเอียด)
2. รายงานสรุปผล PM&CAL คิดเป็นจำนวนและร้อยละ และรายงานแยกตามหน่วยงาน
3. รายงานการสอบเทียบผ่านและสอบเทียบไม่ผ่าน ภาพรวม ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ

ชลประทาน และแยกตามหน่วยงาน


นายแพทย์กীরพรดิ กิริมย์ไกรภักดิ์
ประธานกรรมการ


นางสาวน้ำผึ้ง มั่นจิต
กรรมการ


นางสาวปทุมวดี มวลสุข
กรรมการ

4. รายงานสรุปยอดเครื่องมือที่หาไม่พบ (หลังการตรวจสอบอย่างชัดเจน) คิดเป็นจำนวนและร้อยละ แยกตามหน่วยงาน

5. รายงานเครื่องมือที่ PM&CAL โดยไม่มีในทะเบียน ตามเอกสารแนบ ก

3.5 ผู้รับจ้างต้องพร้อมให้คำแนะนำปรึกษาหรือหาข้อมูลในเชิงเทคนิคเพื่อสนับสนุนให้กับศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ในการพิจารณาเครื่องมือแพทย์เข้ามาใช้ งานระบบเครื่องมือแพทย์

3.6 ผู้รับจ้างไม่มีสิทธิ์นำเครื่องมืออุปกรณ์และทรัพย์สินของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ออกไปนอกศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน นอกจากได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลและเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์ที่ได้รับทราบเท่านั้น พร้อม ทั้งนำหลักฐานการนำออกโดยมีผู้ลงนามทั้งสองฝ่าย

3.7 หากผู้รับจ้างพบว่าเครื่องมือชำรุดเสียหายหรือไม่พร้อมใช้งานไม่สามารถทำการบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือได้ต้องทำการแจ้งแก่หัวหน้าหน่วยงานเจ้าของเครื่องหรือเจ้าหน้าที่ดูแลเครื่องมือแพทย์ และช่างเครื่องมือแพทย์ของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ให้รับทราบทันที

3.8 ผู้รับจ้างต้องมาปฏิบัติงานในวันและเวลาราชการเท่านั้นเพื่อป้องกันการสูญหายของทรัพย์สินยกเว้นกรณีเร่งด่วนหรือมีความจำเป็นต้องมาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ให้ทำหนังสือแจ้งต่อหน่วยงาน เครื่องมือแพทย์เป็นลายลักษณ์อักษร

4. แผนการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance Action Report) และการสอบเทียบ (Calibration) เครื่องมือแพทย์

4.1 ผู้รับจ้างต้องบันทึกชนิดและรายละเอียดของเครื่องมือแพทย์ที่ทำการบำรุงรักษาไว้ในใบรายงานผล (Preventive Maintenance Protocol) ที่เข้ามาดำเนินการบำรุงรักษา

4.2 การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) ประกอบด้วยการตรวจสอบในส่วนต่างๆ ดังนี้

4.2.1 การตรวจสอบทั่วไป (General Check) ประกอบด้วย การตรวจสอบสภาพเครื่องมือภายนอก

4.2.2 การตรวจสอบเช็คปุ่มกด และสายต่อของตัวเครื่อง

4.2.3 การทำความสะอาดอุปกรณ์ทั้งภายนอก - ภายใน

4.2.4 รวมการควบคุมสภาพและการเปลี่ยนอุปกรณ์ได้แก่ service kits เพื่อการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและความปลอดภัยตามคำแนะนำของโรงงานผู้ผลิต

4.2.5 การทดสอบการทำงานของระบบการทำงานต่างๆ ของเครื่องมือแพทย์ว่าเครื่องยังใช้งานได้ตามปกติ

4.2.6 รวมการ Update Software เครื่องมือแพทย์ตามสัญญา เพื่อความปลอดภัยของเครื่องมือแพทย์

4.2.7 การตรวจสอบความปลอดภัยจากกระแสไฟฟ้า ตามมาตรฐาน EN 62353 (Electrical Safety)

Test EN 62353 ประกอบด้วยค่าต่าง ๆ ตามชนิดของเครื่องมือเช่น

- Protective Conductor Resistance Test (<300 mOhm)

- Device Current Leakage Test (<1000 μ A)

- Patient Leakage Current BF & CF (<50 μ A)

- Insulation Resistance SC I Test (ถ้ามี)

- Insulation Resistance SC II Test (ถ้ามี)

- Power isolation Resistance CF & BF (>70 MegaOhm)

4.2.8 การตรวจเช็คพิเศษตามแต่ละประเภทของเครื่องมือ ประกอบด้วย

ทดสอบการวัดและอ่านค่าต่างๆ ของเครื่องมือ เช่น Wave form, Paper Speed,

นายแพทย์กัทรพรดิ ภิรมย์ไกรภักดิ์

ประธานกรรมการ

นางสาวน้ำผึ้ง มั่นจิต

กรรมการ

นางสาวปทุมวดี มวลสุข

กรรมการ

Paper feeding, sensor verification Check เป็นต้น

- ทดสอบระบบสัญญาณเตือนเมื่อเครื่องทำงานผิดปกติ (ถ้ามี) ปรับแต่งเครื่องให้เกิดความถูกต้อง
สำหรับการใช้งาน

4.2.9 ผู้รับจ้างต้องมีอุปกรณ์ในการสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือครบทุกเครื่องและอุปกรณ์ ต้องผ่าน
การสอบเทียบที่ได้มาตรฐาน

4.3 ผู้รับจ้างต้องสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ตามแผนงานอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีหรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต ด้วย
เครื่องมือสอบเทียบที่มีมาตรฐาน

4.4 สำหรับเครื่องที่ผ่านการสอบเทียบ ผู้รับจ้างต้องส่งมอบรายงานสรุปพร้อมใบรายการสอบเทียบ (Certificate of
Calibration) แต่ละเครื่องส่งให้หน่วยงานและศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน สามารถทวนสอบได้ทุก
เมื่อ ส่วนเครื่องที่ไม่ผ่านการสอบเทียบผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการปรับแต่งแก้ไขค่าแล้วปรากฏว่าผลยังคงไม่ผ่านเกณฑ์
การสอบเทียบ ผู้รับจ้างต้องรายงานสรุปแจ้งศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน เพื่อทราบเป็นลำดับต่อไป

4.5 ต้องส่งใบรายงานการทำงาน การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ
(Calibration) ที่เขียนด้วยมือของวิศวกรผู้ตรวจสอบ จัดส่งให้ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ตามที่
ดำเนินการจริงเมื่อรายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุทราบ

4.6 ผู้รับจ้างต้องจัดทำป้ายบ่งชี้สถานะการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ
(Calibration) ที่ทนทานไม่ลบเลือนง่ายหรือฉีกขาดง่าย ติดที่เครื่องมือที่ทำการบำรุงรักษาเชิงป้องกันหรือสอบเทียบ
เพื่อทำการให้ทราบช่วงเวลาที่ครบกำหนดบำรุงรักษาหรือสอบเทียบครั้งต่อไป พร้อมกับระบุหมายเลขประจำ
เครื่องมือให้ถูกต้องและตรงตามหมายเลขเครื่อง

4.7 ผู้รับจ้างจะต้องทำการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration)
แบบ On-site ภายในศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน และไม่มีการขนย้ายเครื่องมือออกนอก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน


5. เงื่อนไขอื่นๆ

5.1 รายการเครื่องมือแพทย์ตามสัญญานี้คือรายการเครื่องมือแพทย์ของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
จำนวนประมาณ 2,886 รายการ ไม่รวมเครื่องเช่า เครื่อง ที่อยู่ในระยะรับประกัน โดยมีรายการตามเอกสารแนบ ก
จำนวน 97 แผ่น


5.2 กรณีเกิดเหตุสุดวิสัยหรือเหตุอื่นๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือบกพร่องของศูนย์การแพทย์ปัญญา นันทภิกขุ
ชลประทาน หรือ พฤติการณ์อย่างใดอย่างหนึ่งซึ่งทำให้ผู้รับจ้างไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามเงื่อนไขและกำหนดเวลา
ผู้รับจ้างต้องรายงานต่อศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ทราบภายในเดือนที่รายงานผลการปฏิบัติงาน
หากเป็นเรื่องที่ คณะกรรมการเห็นว่าร้ายแรงและมีผลกระทบ ต่อเนื่องอาจให้ผู้รับจ้างรายงานเหตุการณ์หรือ
พฤติกรรมดังกล่าวพร้อมหลักฐาน เป็นหนังสือให้ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ทราบโดยเร็ว

5.3 กำหนดส่งมอบงานที่ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน โดยผู้รับจ้างต้องสรุปรายงาน Protocol
ของเครื่องมือแพทย์แต่ละชนิดตามคำแนะนำของผู้ผลิต แยกตามแผนก ทั้งการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive
Maintenance) และการสอบเทียบ (Calibration) ให้แล้วเสร็จภายในสิ้นสุดสัญญา

5.4 เงื่อนไขการชำระเงินจะมีการจ่ายค่าบริการเป็นรายเดือน ตามความสำเร็จของงานและจะระงับการจ่าย
ค่าบริการในงวดนั้นๆ ถ้างานไม่สำเร็จตามที่กำหนดไว้ จะจ่ายค่าจ้างโดยแบ่งออก 10 งวด ดังนี้


นายแพทย์กัทรพรดิ ภิรมย์ไกรภักดิ์
ประธานกรรมการ


นางสาวน้ำผึ้ง มั่นจิต
กรรมการ


นางสาวปทุมวดี มวลสุข
กรรมการ

- งวดที่ 1** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- วางแผนการ PM+CAL ตลอดปีงบประมาณ 2569 เสร็จเรียบร้อย
 - แจกแผนการ PM+CAL ให้ทุกหน่วยงานรับทราบ
 - รายงานผลการปฏิบัติงานต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568
- งวดที่ 2** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 85
 - รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน มกราคม พ.ศ. 2569
- งวดที่ 3** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 85
 - รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569
- งวดที่ 4** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 85
 - รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน มีนาคม พ.ศ. 2569
- งวดที่ 5** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 85
 - รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน เมษายน พ.ศ. 2569
- งวดที่ 6** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 85
 - รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569
- งวดที่ 7** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 85
 - รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569
- งวดที่ 8** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 85
 - รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569
- งวดที่ 9** จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้
- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 85
 - รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย กำหนดแล้วเสร็จเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569


นายแพทย์เกียรติ ภิรมย์ไกรภักดิ์
ประธานกรรมการ


นางสาวน้ำผึ้ง มั่นจิต
กรรมการ


นางสาวปทุมวดี มวลสุข
กรรมการ


งวดที่ 10 (งวดสุดท้าย) จำนวนเงินร้อยละ 10 ของวงเงินตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างดำเนินการ ดังนี้

- ความสำเร็จของงาน PM+CAL ตามแผนมากกว่าร้อยละ 100
- รายงานผลการปฏิบัติงานในรอบเดือนที่ผ่านมาต่อคณะกรรมการฯ เรียบร้อย
- สรุปผลการ PM & Cal ตลอดสัญญาและส่งมอบผลการ Calibrate ทั้งหมด กำหนดแล้วเสร็จเดือน กันยายน พ.ศ. 2569


5.5 การส่งเครื่องมือแพทย์ออกภายนอกศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ผู้รับจ้างจะต้องทำเอกสารขอส่งเครื่องภายนอกโดยแจ้งให้ทางพัสดุ และผู้ควบคุมเครื่องมือแพทย์ รับทราบก่อนนำเครื่องมือแพทย์ออกทุกครั้ง

5.6 ภายในช่วงครึ่งสัญญาแรกจะต้องทำการรักษาเครื่องมือแพทย์ให้ครบ 1 ครั้งและทำการสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์ให้ได้จำนวนครึ่งหนึ่งของรายการทั้งหมด

5.7 เครื่องมือแพทย์ที่บริษัทไม่สามารถสอบเทียบได้ นอกเหนือจากรายการเครื่องมือแพทย์ที่ทางบริษัท แจ้งขอยกเว้น แก่ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ตามสัญญาทางบริษัทต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการสอบเทียบทุกครั้ง


นายแพทย์ศิริพรดิ ภิรมย์ไกรภักดิ์
ประธานกรรมการ


นางสาวน้ำผึ้ง มั่นจิต
กรรมการ


นางสาวปทุมวดี มวลสุข
กรรมการ