

八九月

191

26/3/68



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา 054-409200

ที่ พย 0033.301.1/ 0552

วันที่ 24 มีค 2568

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลจุน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ตามที่โรงพยาบาลจุน สั่งซื้อ/สั่งจ้าง ค่าเช่าครึ่งแปลงสัญญาณภาพเอกสารเรียเป็นดิจิตอล ก.พ.68 จาก
บริษัท ทีเจแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด ดังรายการต่อไปนี้

ที่	เลขที่ใบสั่งของ/ ใบสำคัญ	วันที่ใบสั่ง ของ/ใบสำคัญ	วันที่ใบสั่งซื้อ	วันที่ใบตรวจรับ	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ
1	72502094	-	28/2/68	28/2/68	41,650.00	389.25	41,260.75
รวม					41,650.00	389.25	41,260.75

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวชุติพร ไชยเสน)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางสาวสุพรรณษา ก้อนคำ) ตรวจสอบ
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
 - ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้อง
 - เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวรัตติยา โยรา)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุชาณ ปริญญา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดพะเยา โทร.๐๕๔-๔๐๙๒๐๐

ที่ พย ๐๐๓๓.๓๐๑/

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกสารเรียเป็นดิจิตอล (CR and DR)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

เนื่องด้วยงานพัสดุ มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินค่าเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกสารเรียเป็นดิจิตอล (CR and DR) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เป็นจำนวนเงิน ๔๑,๖๕๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามสัญญาเช่าเลขที่ รพ.จุ ๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวชญานิศ ไชยอักษร)

นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

-เพื่อโปรดพิจารณา

(นางชิดใจ จินตธรรม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุชาญ ปริญญา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาภรณ์

สัญญาเช่า
เครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR)
จำนวน ๑ ระบบ

สัญญาเลขที่ รพ.ฉุน ๒/๒๕๖๗

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดพะเยา ตำบลบ้านต่อม อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ระหว่างจังหวัดพะเยา โดยนายสุชาญ บริญญา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้เช่า” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเท็มส์ จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนทุนส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๓๘๘ ซอยลาดพร้าว ๔๕ ถนนลาดพร้าว แขวงผลบพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร โดยนายเดชเกียรติ ทิพยวงศ์ และนายภูมิพัฒน์ ฤกติศิริวนันท์ กรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราสำคัญของบริษัทในกรณีสัญญาเช่าตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนทุนส่วนบริษัทกลาง ที่ ๑๐๐๓๖๒๐๐๐๕๐๓๕ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และตามหนังสือมอบอำนาจจากผู้เช่าที่ TGLM-NO-POA-๒๔-๐๑๐ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ มอบอำนาจให้นางสาวกมลวรรณ ชุ่มวงศ์ อายุ ๔๑ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓ ๖๔๐๑ ๐๐๔๓๓ ๙๙ ๖ แบบท้ายสัญญาฯ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้เช่า” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงเช่า

ผู้เช่าตกลงเช่าและผู้ให้เช่าตกลงให้เช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) จำนวน ๑ ระบบ เป็นราคารวมทั้งสิ้น ๔๙๙,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๓๒,๖๙๗.๒๐ บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง ด้วยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามแบบรูปและคุณลักษณะเฉพาะที่แนบท้ายสัญญาฯ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของ

การเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าตามวรรค หนึ่งมีกำหนดระยะเวลา ๑ (หนึ่ง) ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้ให้เช่ารับรองว่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) เป็นเครื่องใหม่ ที่ไม่เคยใช้งานมาก่อน ผู้ให้เช่าได้ชำระภาษี อากร ค่าธรรมเนียมต่างๆ ครบถ้วนถูกต้องตามกฎหมายแล้ว ผู้ให้เช่ามีสิทธินำมาให้เช่าโดยปราศจากการอนุสิทธิ์ ทั้งรับรองว่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่ามีคุณสมบัติ คุณภาพและคุณลักษณะไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาฯ และผู้ให้เช่าได้ตรวจสอบแล้วว่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าตลอดจนอุปกรณ์ทั้งปวงปราศจากความชำรุดบกพร่อง



(ลงชื่อ)
(นายสุชาญ บริญญา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

(ลงชื่อ).
(นายสมศักดิ์ บุญทา)

(ลงชื่อ)
(นางสาวกมลวรรณ ชุ่มวงศ์/Medical Systems Co., Ltd)

(ลงชื่อ)
(นายสันติพงษ์ ยำพนกิจวิวัฒน์)



ข้อ ๒ ค่าเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR)

ผู้เช่าตกลงเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ตามสัญญา
นี้เป็นการเช่าแบบมีกำหนดระยะเวลา โดยผู้เช่าชำระค่าเช่าแก่ผู้ให้เช่าเป็นรายเดือนตามเดือนแห่งปฏิทิน ใน
อัตราค่าเช่าเดือนละ ๔๑,๖๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ในการชำระค่าเช่า ผู้ให้เช่าต้องส่งใบแจ้งหนี้เรียกเก็บค่าเช่าเมื่อสิ้นเดือนแต่ละเดือน
โดยผู้เช่าจะชำระค่าเช่าหลังจากที่ได้ตรวจสอบแล้วว่าถูกต้อง

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ให้เช่าตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียม หรือ
ค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใด (ถ้ามี) ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงิน
ดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ (ความในวรรคนี้ใช้สำหรับกรณีที่หน่วยงานของรัฐจะจ่ายเงินตรงให้แก่
ผู้ให้เช่า (ระบบ Direct Payment) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ให้เช่าตามแนวทางที่
กระทรวงการคลังหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของงบประมาณเป็นผู้กำหนด แล้วแต่กรณี)

ข้อ ๓ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเช่า

เอกสารแบบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

- | | |
|---|--------------|
| ๓.๑ ผนวก ๑ ใบเสนอราคา | จำนวน ๒ แผ่น |
| ๓.๒ ผนวก ๒ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็น
ดิจิตอล | จำนวน ๕ แผ่น |
| ๓.๓ ผนวก ๓ หนังสือมอบอำนาจ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๔ ผนวก ๔ สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๓ แผ่น | |

ความดีในเอกสารแบบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความ
ในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแบบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ให้เช่าจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัย
ของผู้เช่า คำวินิจฉัยของผู้เช่าให้ถือเป็นที่สุด และผู้ให้เช่าไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเช่า ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ
เพิ่มเติมจากผู้เช่าทั้งสิ้น

ข้อ ๔ การส่งมอบและติดตั้ง

ผู้ให้เช่าต้องส่งมอบและติดตั้งเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR)
ที่เช่าตามสัญญานี้ ให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อตกลง ๑ แห่งสัญญานี้ในลักษณะพร้อมใช้งาน
ได้ตามที่กำหนด ตามรายละเอียดแบบท้ายสัญญานี้ให้แก่ผู้เช่า ณ งานรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
มอบให้แก่ผู้เช่าภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ผู้เช่าและผู้ให้เช่าได้ลงนามชื่อผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้จัดหาอุปกรณ์
ประกอบพร้อมทั้งเครื่องมือที่จำเป็นในการติดตั้งโดยผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกแบบค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น



(ลงชื่อ.....)
(นายสมศักดิ์ บุญทา)
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดพะเยา

(ลงชื่อ.....)
(นางสาวกมลวรรณ ชุมวงศ์)
TGL Medical Systems Co., Ltd.

(ลงชื่อ.....)
(นายสันติพงษ์ อรุพนกิจวัฒน์)
พยาน

ข้อ ๕ การตรวจรับ

เมื่อผู้เช่าได้ตรวจรับเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่ส่งมอบตามข้อ ๔ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาณแล้ว ผู้เช่าจะออกหลักฐานการรับมอบไว้เป็นหนังสือเพื่อผู้ให้เช่านำมาใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าเช่า

ในการตรวจรับเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่ส่งมอบตามวรรคหนึ่ง ถ้าปรากฏว่าเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ซึ่งผู้ให้เช่าส่งมอบไม่ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา หรือติดตั้งและส่งมอบถูกต้องครบถ้วนภายในกำหนด แต่ไม่สามารถใช้งานได้อย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพตามสัญญา ผู้เช่าทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ให้เช่าต้องรับนำเครื่องแผลงสัญญาณภาพฯที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ มาส่งมอบให้ใหม่ ภายใน ๗ วัน ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าว ผู้ให้เช่าจะนำมาอ้างเป็นเหตุให้ของดิจิตอลค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบไม่ได้

หากผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องแผลงสัญญาณภาพฯที่ส่งมอบไม่ถูกต้องกลับคืนไปในทันที ดังกล่าวในวรรคสอง และเกิดความเสียหายแก่เครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) นั้น ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าส่งมอบเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่ถูกต้องแต่ไม่ครบจำนวน หรือส่งมอบครบจำนวนแต่ไม่ถูกต้องทั้งหมด ผู้เช่ามีสิทธิจะรับมอบเฉพาะส่วนที่ถูกต้อง โดยออกหลักฐานการรับมอบเฉพาะส่วนนั้นก็ได้ ในกรณีเช่นนี้ผู้เช่าจะชำระค่าเช่าเฉพาะเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าที่รับมอบไว้

ข้อ ๖ การคงเหลือค่าปรับ หรือขยายเวลาในการปฏิบัติตามสัญญา

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าไม่สามารถส่งมอบเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าให้แก่ผู้เช่าได้โดยครบถ้วนถูกต้องภายในกำหนดเวลาตามสัญญา หรือถ้าผู้ให้เช่าไม่ดำเนินการหรือไม่สามารถซ่อมแซมแก้ไขเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าภายในระยะเวลาตามข้อ ๘.๒ และผู้ให้เช่าไม่จัดหาเครื่องให้ผู้เช่าใช้แทนตามข้อ ๘.๓ อันเนื่องมาจากเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใดๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่าหรือจากพฤติกรรมอันหนึ่งอันใดที่ผู้ให้เช่าไม่ต้องรับผิดตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ผู้ให้เช่ามีสิทธิของดิจิตอลค่าปรับหรือขยายกำหนดเวลาทำการตามสัญญาดังกล่าว โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติกรรมดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้เช่าทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถ้วนจากวันที่เหตุนั้นลึกซึ้งลงหรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว แล้วแต่กรณี



(ลงชื่อ.....)

(นายสุชาญ พรัญญา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ประวัติราชการแผนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

(ลงชื่อ).นพ.ธารน์ พานิช พยาน

(นายสมศักดิ์ บุญหา)

(ลงชื่อ).นพ.เชษฐ์

(นางสาวนุสราณ ชุมแสง)

(ลงชื่อ).นพ.ธารน์ พานิช พยาน

(นายสันติพงษ์ จำพนกิจวัฒน์)

ถ้าผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ให้เช่าได้สละสิทธิ์เรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาทำการตามสัญญาโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่าซึ่งมีหลักฐานชัดแจ้ง หรือผู้เช่าทราบด้วยแล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายกำหนดเวลาทำการตามสัญญาตามวรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้เช่าที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๗ การบำรุงรักษาตรวจสอบและซ่อมแซมแก้ไข

ผู้ให้เช่ามีหน้าที่บำรุงรักษา เปลี่ยนแปลง ซ่อมแซมและแก้ไข เครื่องแปลงสัญญาณภาพ เอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ด้วยส่วนด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า โดยต้องจัดหาซ่่งผู้มีความรู้ ความชำนาญ และฝีมือดีมาตรวจสอบ บำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไขเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าลดอภัยสัญญาเช่านี้

ผู้ให้เช่าจะต้อง Upgrade โปรแกรมเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) โดยไม่คิดมูลค่า ตลอดระยะเวลาของสัญญาเช่านี้

ในการนี้เครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ขัดข้องใช้การไม่ได้ตามปกติ เมื่อผู้ให้เช่ารับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่าแล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมอย่างช้าต้องไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง นับแต่วเวลาที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่า หากเกินกว่านี้ผู้ให้เช่ายินดีจ่ายค่าปรับเป็นรายชั่วโมงในอัตราชั่วโมงละ ๔๑.๖๕ บาท (สี่สิบเอ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) โดยหักจากค่าเช่า นับจากวันครบกำหนดซ่อมแซมแก้ไขแล้วเสร็จ

ข้อ ๘ หน้าที่ของผู้ให้เช่า

๙.๑ ผู้ให้เช่ามีหน้าที่ฝึกอบรมวิธีใช้เครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าให้แก่เจ้าหน้าที่ของผู้เช่า จนสามารถใช้งานได้ และผู้ให้เช่าตกลงจะฝึกอบรมวิธีการใช้เครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าให้แก่เจ้าหน้าที่ของผู้เช่าทุกครั้ง

๙.๒ ในกรณีเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าชำรุด บกพร่องหรือขัดข้องใช้งานไม่ได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดให้ช่างที่มีความรู้ความชำนาญและฝีมือดีมาจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตามปกติ โดยผู้ให้เช่าจะต้องเริ่มจัดการซ่อมแซมแก้ไขในทันทีที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่าหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้เช่าแล้ว และให้แล้วเสร็จใช้งานได้ดังเดิมอย่างช้าต้องไม่เกิน (๔๘) (สี่สิบแปด) ชั่วโมง ตั้งแต่วเวลาที่ได้รับแจ้ง

(ลงชื่อ.....)
นายสุชัญ บริรุษฐ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

(ลงชื่อ).
นายสมศักดิ์ บุญทา



(ลงชื่อ).
นางสาวกมลวรรณ ชุมวงศ์ Medical Systems Co., Ltd.

(ลงชื่อ).
นายสันติพงษ์ สำราญกิจวัฒน์



๘.๓ ในกรณีที่เครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เข้ามีความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องใช้งานไม่ได้ตามปกติ และการซ่อมแซมต้องใช้เวลาเกินกว่า ๔๙ (สี่สิบแปด) ชั่วโมง ตามที่กำหนดในข้อ ๘.๒ หรือไม่อ่านซ่อมแซมแก้ไขให้ดีดังเดิม ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่มีคุณสมบัติ คุณภาพ ความสามารถ และประสิทธิภาพในการใช้งานไม่ต่ำกว่าของเครื่องเดิมมาให้ผู้เช่าใช้แทนทันที

ข้อ ๙ ค่าปรับกรณีความชำรุดบกพร่อง

ถ้าผู้ให้เช่าไม่ดำเนินการหรือไม่สามารถซ่อมแซมแก้ไขเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เข้ามายในระยะเวลาตามข้อ ๘.๒ และผู้ให้เช่าไม่จัดหาเครื่องแผลงสัญญาณภาพฯ ให้ผู้เช่าใช้แทนตามข้อ ๘.๓ ผู้ให้เช่ายินยอมให้ผู้เช่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราวันละ ๙๙๙.๖๐ บาท (เก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทหกสิบสองบาท) ตั้งแต่พ้นกำหนดระยะเวลาตามข้อ ๘.๒ จนถึงวันที่ผู้ให้เช่าซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตามปกติ หรือผู้ให้เช่าจัดหาเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารเป็นดิจิตอล (CR and DR) มาให้ผู้เช่าใช้งานแทน หรือจนกว่าผู้เช่าจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ทั้งนี้ ผู้เช่าไม่ต้องจ่ายค่าเช่าในระหว่างเวลาที่ผู้เช่าไม่สามารถใช้เครื่องแผลงสัญญาณภาพตามสัญญานี้ โดยยินยอมให้ผู้เช่าหักค่าปรับดังกล่าวออกจากค่าเช่าตามข้อ ๒ หรือบังคับออกจากหลักประกันตามข้อ ๑๐ ที่ได้

ข้อ ๑๐ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ ผู้ให้เช่าได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกัน ของธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาครัวรา ทาวน์อินทาวน์ เลขที่ ๑๐๐๐๖๗๒๘๗๗๗๗ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เป็นจำนวนเงิน ๒๕,๙๙๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ห้า (๕%) ของค่าเช่าทั้งหมดตามสัญญา นามชอบให้แก่ผู้เช่าเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมาชอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครบคุณความรับผิดชอบของผู้เช่าต่อตัวเองอย่างต่อเนื่อง ถ้าหลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมาชอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบผู้ให้เช่าลดลงอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ให้เช่าส่งมอบและติดตั้งเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารเป็นดิจิตอล (CR and DR) ล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาการเช่าตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ผู้ให้เช่าต้องนำหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งนำมาชอบให้แก่ผู้เช่าภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถ้วนจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

หลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมาชอบไว้ตามข้อนี้ ผู้เช่าจะคืนให้แก่ผู้ให้เช่าโดยไม่มีดอกเบี้ย เมื่อผู้ให้เช่าพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว



(ลงชื่อ).พญ.สุชาญ บริรักษ์ พยาน
 (นายสมศักดิ์ บุญทา)

(ลงชื่อ).นางสาวกมลวรรณ ชุมวงศ์ Medical Systems Co., Ltd.
 TGGL

(ลงชื่อ).พญ.สันติพงษ์ สำราญกิจวิวัฒน์
 (นายสันติพงษ์ สำราญกิจวิวัฒน์)

ข้อ ๑๑ การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ให้เช่ายอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของที่เข้าตามสัญญาเป็นเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ผู้ให้เช่ารับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้ เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดังเดิมภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่าโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๑๒ การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารยเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เข้าตามสัญญาแล้ว ถ้าผู้ให้เช่าไม่ส่งมอบเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารยเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าหรือส่งมอบแต่เพียงบางส่วนให้แก่ผู้เช่า หรือส่งมอบเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารยเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าไม่ตรงตามสัญญาหรือมีคุณลักษณะเฉพาะไม่ถูกต้องตามสัญญา หรือส่งมอบแล้วเสร็จภายในกำหนดแต่ไม่สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือใช้งานได้ในครบทั้งหมดตามสัญญา หรือผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้เช่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้เช่าที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ให้เช่า

ในการนี้ที่ผู้เช่าใช้สิทธิ์บอกเลิกสัญญา ผู้เช่ามีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๑๐ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนที่ได้แล้วแต่ผู้เช่าจะเห็นสมควร และถ้าผู้เช่าต้องเช่าเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารยเป็นดิจิตอล (CR and DR) จากบุคคลอื่นทั้งหมดหรือแต่บางส่วนภายในกำหนด ๓ (สาม) เดือน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ให้เช่ายอมรับผิดชอบให้เช่าที่เพิ่มขึ้นจากค่าเช่าที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ รวมทั้งค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ผู้เช่าต้องใช้จ่ายในการจัดหาผู้ให้เช่าเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารยเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่ารายใหม่ดังกล่าวด้วย

ในการนี้มีความจำเป็น ผู้เช่ามีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญาเช่นนี้ก่อนครบกำหนดระยะเวลาการเช่าได้ โดยแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ให้เช่าทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน โดยผู้ให้เช่าจะไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากผู้เช่า

ข้อ ๑๓ ค่าปรับกรณีส่งมอบล่าช้า

ในการนี้ที่ผู้ให้เช่าส่งมอบเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารยเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าล่วงเลยกำหนดส่งมอบตามข้อ ๔ และผู้เช่ามิได้ใช้สิทธิ์บอกเลิกสัญญาตามข้อ ๑๑ วรรคหนึ่ง ผู้ให้เช่าจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้เช่าเป็นรายวัน สำหรับเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารยเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่ยังไม่ได้ส่งมอบตามสัญญา ในอัตราวันละ ๙๙๙.๖๐ บาท (เก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทหกสิบสองบาท) (ร้อยละ ๐.๒๐) นับถัดจากวันที่ครบกำหนดส่งมอบตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ให้เช่าได้นำเครื่องแผลงสัญญาณภาพเอกสารยเป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่ามาส่งคืนที่ที่อยู่จริงนูกต้องครบถ้วน

(ลงชื่อ.....)
(นายสุชาญ ประภูมิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัดพะเยา PUBLIC HEALTH
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

(ลงชื่อ) ๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗ พยาน
(นายสมศักดิ์ บุญทา)

(ลงชื่อ) ๒
(นางสาวกมลวรรณ ชุมวงศ์) Medical Systems Co., Ltd.


(ลงชื่อ) ๓ พยาน
(นายสันติพงษ์ อรุณกิจวัฒน์)

ในระหว่างที่ผู้เข้ายังมีได้ใช้สิทธิบอกรเลิกสัญญาณ หากผู้ให้เช่าเห็นว่าผู้ให้เช่าไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้เช่าจะใช้สิทธิบอกรเลิกสัญญา และบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามข้อ ๑๐ กับเรียกร้องให้ชดใช้ค่าเช่าที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๑ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้เช่าได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ให้เช่านี้ครอบกำหนดส่งมอบดังกล่าวแล้ว ผู้เช่ามีสิทธิที่จะปรับผู้ให้เช่าจนถึงวันบอกรเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๔ การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในการกรณีที่ผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จะเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้เช่า ผู้ให้เช่าต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้เช่าโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า หากผู้ให้เช่าไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาให้ผู้เช่ามีสิทธิที่จะหักเอาจากค่าเช่าที่ต้องชำระหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากค่าเช่าที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ให้เช่ายินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

ข้อ ๑๕ การโอนสิทธิของผู้ให้เช่า

ในระหว่างอายุสัญญาเช่า ห้ามผู้ให้เช่าโอนสิทธิน้ำที่ตามสัญญาหรือกรรมสิทธิ์ในเครื่องแプレงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่าแก่บุคคลอื่น เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้เช่าก่อน

ข้อ ๑๖ การนำเครื่องแプレงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่ากลับคืนเมื่อสัญญาสิ้นสุดลง

เมื่อสัญญาสิ้นสุดลงไม่ว่าจะเป็นการบอกรเลิกสัญญาหรือครอบกำหนดเวลาตามสัญญา ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องแプレงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่ากลับคืนไปภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน โดยผู้ให้เช่าเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ถ้าผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องแプレงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เช่ากลับคืนไปภายในกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่ง ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นที่เกิดแก่เครื่องถ่ายเอกสารที่เช่าอันมีไข่ความผิดของผู้เช่า



(ลงชื่อ.....)
(นายสุชาญ บริษัท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัดพะเยา^ก
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

(ลงชื่อ.....)
(นางสาวกมลวรรณ ชุมแสง)^ก
TGL
Medical Systems Co., Ltd.

(ลงชื่อ.....)
(นายสันติพงษ์ จำพนกิจวิวัฒน์)
พยาน

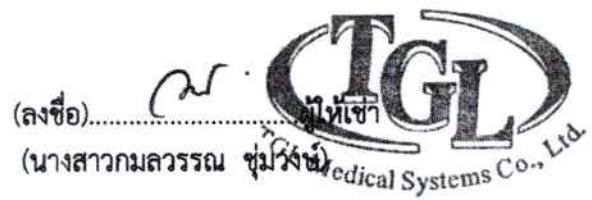
ข้อ ๑๗ ข้อจำกัดความรับผิดของผู้เช่า

ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดในความเสียหาย หรือสูญหายใดๆ ที่เกิดขึ้นแก่เครื่องแปรลสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) เมื่อเกิดอัคคีภัยหรือภัยพิบัติใดๆ หรือการจรากรรมเครื่องแปรลสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เข้า脱落จนการสูญหายหรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นแก่เครื่องแปรลสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) ที่เข้าอันไม่ใช่เกิดจากความผิดของผู้เช่า脱落ระยะเวลาที่เครื่องแปรลสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) อยู่ในความครอบครองของผู้เช่า

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้คงทนนั่งฉบับ



(ลงชื่อ.....)
(นายสุชาญ พยาน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา^{พยาน}
(ลงชื่อ).^{พยาน} พยาน
(นายสมศักดิ์ บุญทา)



(ลงชื่อ).^{พยาน} พยาน
(นางสาวกมลวรรณ ชุมแสง) ^{พยาน}
นายสันติพงษ์ จำพนกิจวัฒน์

เอกสารแนบท้ายสัญญา เลขที่ รพ.จุน ๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗
โครงการเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) จำนวน ๑ ระบบ

บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด

ผนวก ๑ ใบเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า
ผนวก ๒ คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์	จำนวน ๕ หน้า
ผนวก ๓ หนังสือมอบอำนาจ	จำนวน ๑ หน้า
ผนวก ๔ สำเนาบตรประชาชนผู้มีมอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๓ แผ่น	

(ลงชื่อ.....)
(นายสุชาญ ปริญญา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

(ลงชื่อ).นายสมศักดิ์ บุญทา
(นายสมศักดิ์ บุญทา)



(ลงชื่อ)...
(นางสาวกมลวรรณ ชัยมงคล)
G.L. Medical Systems Co., Ltd

(ลงชื่อ).
(นายสันติพงษ์ จำพนกิจวิวัฒน์)





บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด
TGL MEDICAL SYSTEMS CO., LTD.

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบสั่งสินค้า

ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY NOTE

เลขที่
NO.
วันที่
DATE

72502094

สำนักงานใหญ่ : 388 ช.ลาดพร้าว 94 ถ.ลาดพร้าว แขวงผลบพค่า เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310
Head Office : 388 Soi Lat Phrao 94, Lat Phrao Road, Phlabphla, Wang Thong Lang, Bangkok 10310
Tel : 0-2530-7877, 0-2559-3524-5 Fax : 0-2559-2553 E-mail : collection@thaigl.co.th
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0 1055 55058 36 4

ขายให้
SOLD TO
โรงพยาบาลจุน
7 หมู่ 7 สำนักหัวขัวว่าก์
อำเภอจุน
จังหวัดพะเยา 56150
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000468776

ส่งของที่
DELIVER TO
โรงพยาบาลจุน
7 หมู่ 7 สำนักหัวขัวว่าก์
อำเภอจุน จังหวัดพะเยา 56150
(แผนกห้อง)
โทร
PHONE 054-409-200

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	กำหนดชำระ TERMS OF PAYMENT	วันที่ครบกำหนด DUE DATE	สัญญา/ใบสั่งเลขที่ CONTRACT/ORDER NO.	รหัสพนักงานขาย SALES CODE	เลขที่รับ ¹ JOB NO.
500178	ตามระเบียบราชการ	รา.อุน 2/2567	920749	1MKT SRM KO 62300-00025	

ลำดับที่ No.	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	SRENTMNS001	เข้าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and DR) สำนวน 1 ระบบ ระยะเวลา 12 เดือน ตามสัญญาเช่าที่ วพ.อุน 2/2567 (งวดที่ 11/12 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2568)	1	41,650.00	41,650.00
		หมายเหตุ : โปรดชำระตัวยาร้อนเข้าบัญชีในนาม "บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด" บัญชีกระแสรอยวันเลขที่ 609-1-00987-9 ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีราชา ทราบอินทราเวน หรือ บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 982-7-57751-4 ธนาคารกรุงไทย สาขาประชานุทิศ เท่านั้น หรือ ชำระตัวยาร์เช็คชื่อคู่มือเฉพาะ A/C PAYEE ONLY ในนามบริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด (TGL Medical Systems CO., LTD.) เท่านั้น		ภาษีรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	41,650.00
				รวมราคาสินค้า/บริการ TOTAL	38,925.23
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7 %	2,724.77
บาท Baht	สี่หมื่นหนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน			ยอดเงินสุทธิ NET TOTAL	41,650.00

- ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้น ในสภาพเรียบร้อยและครบถ้วนแล้ว
- สินค้าตามรายการข้างต้นนี้เป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระค่าสินค้าตามจำนวนที่ระบุไว้
- หากไม่ชำระค่าสินค้าตามบิลภายในกำหนด ผู้ซื้อต้องเสียดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือน
- กรุณาแก้ไขสำเนาใบโอนเงินมาที่ หมายเลข 0-2559-2553 (ฝ่ายบัญชีการ) หรือส่ง E-mail มาที่ collection@thaigl.co.th

บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด
TGL Medical Systems Co., Ltd.

ธนกร 28-2-68

ผู้รับสินค้า (ตัวบรรจง)

ธนกร

ผู้ส่งสินค้า (ตัวบรรจง)

TGL
TGL Medical Systems Co., Ltd.

ผู้มีอำนาจลงนาม (AUTHORIZED SIGNATURE)



บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสต์ เท็นส์ จำกัด

388 ซอยลาดพร้าว 94 ถนนลาดพร้าว แขวงคลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

388 Soi Lat Phrao 94, Lat Phrao Road, Phlabphla, Wang Thong Lang, Bangkok 10310

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

เรื่อง ขอรับเข็มทaghไปรษณีย์ / โอนชำระค่าบริการ

เรียน ท่านผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน/ใบวางบิล เลขที่ 72502094

ทาง บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ซิสเต็มส์ จำกัด ขอนำส่งต้นฉบับไปเสรีรับเงิน/ใบwangบิล เลขที่ 72502094 จำนวนเงินทั้งสิ้น 41,650.00 บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้กับทางโรงพยาบาล เพื่อขอความอนุเคราะห์ให้ทางโรงพยาบาลจัดส่งเช็คชำระค่าสินค้า/บริการ และหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่ายทางไปรษณีย์ โดยท่านสามารถชำระเป็นเช็คชิ้คร้อม ในนาม “บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ซิสเต็มส์ จำกัด” และจัดส่งเช็คโดยใช้ช่องจดหมายที่แนบมานี้ หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารของบริษัทฯ ตามรายละเอียดนี้

ชื่อบัญชี ①	บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด
บัญชีธนาคาร	ธนาคารกสิกรไทย สาขา ศรีวราหวน อินทราเวน
บัญชีกระรายวันเลขที่	609-1-00987-9 (บัญชีผู้ระบบ GFMIS)
ชื่อบัญชี ②	บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด
บัญชีธนาคาร	ธนาคารกรุงไทย สาขา ประชาอุทิศ
บัญชีคอมทรัพย์เลขที่	982-7-57751-4

บริษัทฯ ขอขอบพระคุณล่วงหน้า ณ โอกาสสืบไป แห่งความสำเร็จ ให้กับท่านที่ได้รับการแต่งตั้ง

ขอแสดงความนับถือ

1900m / 9.

(นางสาวณัฐรยาน์ งามดี)

Operations Manager



บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด
TGL MEDICAL SYSTEMS CO., LTD.

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

ORIGINAL RECEIPT

เลขที่
NO.
วันที่
DATE

72502094

สำนักงานใหญ่ : 388 ช.ลาดพร้าว 94 ถ.ลาดพร้าว แขวงหลักพล เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310
Head Office : 388 Soi Lat Phrao 94, Lat Phrao Road, Phlabphla, Wang Thong Lang, Bangkok 10310
Tel : 0-2530-7877, 0-2559-3524-5 Fax : 0-2559-2553 E-mail : collection@thaigl.co.th
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0 1055 55058 36 4

ขายให้

SOLD TO

โรงพยาบาลชุมชน
7 หมู่ 7 ตำบลหัวขี้วัวกำ
อำเภอชุมชน
จังหวัดพะเยา 56150
เบอร์ประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000468776

ส่งของที่

DELIVER TO

โทร
PHONE

โรงพยาบาลชุมชน
7 หมู่ 7 ตำบลหัวขี้วัวกำ
อำเภอชุมชน จังหวัดพะเยา 56150
(แผนกพัฒนา)
054-409-200

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	กำหนดชำระ TERMS OF PAYMENT	วันที่ครบกำหนด DUE DATE	สัญญา/ใบสั่งเลขที่ CONTRACT/ORDER NO.	รหัสพนักงานขาย SALES CODE	เลขที่รับ JOB NO.
500178	ตามเงื่อนไขการ TERMS OF PAYMENT	วันที่ 2/2567	920749	1MKTSRMKO62300-00025	

ลำดับที่ No.	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	SRENTMNS001	เตาเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกสารเรียบเป็นดิจิตอล (CR and DR) จำนวน 1 ระบบ ระยะเวลา 12 เดือน ตามสัญญาเลขที่ ว.ส. 2/2567 (งวดที่ 11/12 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2568)	1	41,650.00	41,650.00
		หมายเหตุ : โปรดชำระด้วยการโอนเข้าบัญชีในนาม "บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด" บัญชีกรุงและรายวันเลขที่ 609-1-00987-9 ธนาคารกรุงไทย สาขาครัววรา หัวโนนทาราม หรือ บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 982-7-57751-4 ธนาคารกรุงไทย สาขาประชาอุทิศ เท่านั้น หรือ ชำระด้วยเช็คชื่อด้วยเฉพาะ A/C PAYEE ONLY ในนามบริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด (TGL Medical Systems CO., LTD.) เท่านั้น		ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	41,650.00
				รวมราคาสินค้า/บริการ TOTAL	38,925.23
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7 %	2,724.77
				ยอดเงินสุทธิ NET TOTAL	41,650.00

◦ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้น ในสภาพเรียบร้อยและครบถ้วนแล้ว

◦ สินค้าตามรายการข้างต้นนี้เป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระค่าสินค้าตามจำนวนที่ระบุไว้

◦ หากไม่ชำระค่าสินค้าตามปกติในกำหนด ผู้ซื้อต้องเสียดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือน

◦ ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามครบถ้วนและเมื่อเช็คของท่านลงเก็บเงินจากธนาคารไปเรียบร้อยแล้ว

บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด
TGL Medical Systems Co., Ltd.

มี ๔๔๕
ผู้รับเงิน (ตัวบรรจง)

TGL Medical Systems Co., Ltd.

ผู้มีอำนาจลงนาม (AUTHORIZED SIGNATURE)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม สัญญามาตรฐานหน่วยงาน เลขที่ รพ.จุน ๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ โรงพยาบาลจุน ได้
ตกลง เช่า กับ บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด สำหรับโครงการ เช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (CR and
DR) จำนวน ๑ ระบบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๙๙,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๑๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๑,๖๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) 
ประ찬กรรมการฯ
(นายสันติพงษ์ อำพนกิจวิวัฒน์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางวิภารัตน์ จันทร์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวกรรณิกา สมศรี)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๑๐๓๙๑๔๒๒๕๒

เลขคุณสัญญา ๖๗๐๓๑๔๐๐๑๖๖๔

เลขคุณตรวจรับ ๖๘๐๒๐๑๖๒๙๓๒๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุน กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐๕๔-๔๐๙๗๐๐

ที่ พย ๐๐๓๓.๓๐๑./๐๓๑๕

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน)

๑. เรื่องเดิม

จังหวัดพะเยา โดยโรงพยาบาลจุนได้ตกลงเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกสารเป็นดิจิตอล (CR and DR) จำนวน ๑ ระบบ ของโรงพยาบาลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา กับ บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิส เท็มส์ จำกัด เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๑,๖๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามสัญญาเช่าเลขที่ รพ.จุน ๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

๒. ข้อเท็จจริง

ตามข้อ ๑ บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิส เท็มส์ จำกัด ได้ส่งมอบ/ดูแลระบบการเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกสารเป็นดิจิตอล (CR and DR) ตามต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า เลขที่ ๗๒๕๐๒๐๙๕ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับ ในวันศุกร์ ที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ผลปรากฏว่าผู้ขายส่งมอบสิ่งของ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งจ้าง

๓. ข้อระเบียบ/กฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙

๓.๒ คำสั่งจังหวัดพะเยาที่ ๒๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง มอบอำนาจดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ

๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายเงินจำนวน ๔๑,๖๕๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้แก่ ผู้ขายต่อไป ด้วยเงินกองประมาณ (เงินบำรุง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ

(นายสันติพงษ์ อำนวยวัฒน์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางวิภารัตน์ จันทร์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวกรณิกา สมศรี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับการเช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกสารเป็นดิจิตอล CR and DR จำนวน ๑ ระบบ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(捺印)

(นายสุขุม ปริญญา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางชิตใจ จินตธรรม	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวชญานิศ ไชยอักษร	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายสันติพงษ์ อำนวยกิจวิวัฒน์	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางวิภารัตน์ จันทร์	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวกรรณิกา สมศรี	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางแผนตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกรัก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

ลงนาม

ลงนาม

(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ
นี้ได้โดยอนุโลม

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทว แห่งประมวลรัษฎากร

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9940 00468 77 6

ชื่อ โรงพยาบาลจุน

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการ)

ที่อยู่ 7 หมู่ที่ 7 ตำบล ห้วยข้าวคำ อ่าเภอจุน จังหวัดพะเยา 56150

(ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อ่าเภอ/เขต/จังหวัด)

ผู้ยกหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

ชื่อ บริษัท ทีจีแอล เมดิคัล ชิสเต็มส์ จำกัด

0 1055 55058 36 4

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการ)

ที่อยู่ 388 ช.ลาดพร้าว 94 ถ.ลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

(ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อ่าเภอ/เขต/จังหวัด)

ลำดับที่ ในแบบ ก.ง.ค. 1 ก ก.ง.ค. 1 ก.พิเศษ ก.ง.ค. 2 ก.ง.ค. 3

ก.ง.ค. 2 ก. ก.ง.ค. 3 ก. ก.ง.ค. 53

ประเภทเงินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีเบิกจ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
ค่าเช่าเครื่องเปลงสัญญาณภาพเอกสารย์เป็นดิจิตอล เดือน กุมภาพันธ์ 2568		38,925.23	389.25
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หัก นำส่ง		38,925.23	389.25

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง(ตัวอักษร)

สามร้อยแปดสิบเก้าบาทยี่สิบห้าสตางค์

ผู้จ่ายเงิน ออกรายให้ครั้งเดียว ออกรายให้ครั้งต่อไป หักภาษี ณ ที่จ่าย อื่น ๆ ระบุ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลและตัวเลขดังกล่าวถูกต้องตามจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

(นางสาวรัตน์ ไชรา)

นักจัดการงานทั่วไปสำนักงาน

วันที่...../...../.....

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบบันทึกการภาษี หัก ณ ที่จ่าย

คำเดือน ให้ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่ายนิ่งไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทว แห่งประมวลรัษฎากรต้องรับโทษทางอาญา มาตรา 35

แห่งประมวลรัษฎากรด้วย

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทว. แห่งประมวลรัษฎากร

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9940 00468 77 6

* ชื่อ โรงพยาบาลจุน

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการ)

ที่อยู่ 7 หมู่ที่ 7 ตำบล ห้วยข้าวกำ อําเภอจุน จังหวัดพะเยา 56150

(ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อําเภอ/เขต/จังหวัด)

ผู้ออกหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

* ชื่อ บริษัท พีจีแอล เมดิคัล ซิสเต็มส์ จำกัด

0 1055 55058 36 4

(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะกรรมการ)

ที่อยู่ 388 ช.ลาดพร้าว 94 ถ.ลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

(ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อําเภอ/เขต/จังหวัด)

ลำดับที่ ในแบบ

ก.ง.ค.1 ก.

ก.ง.ค.1 ก.พ.ศย.

ก.ง.ค. 2

ก.ง.ค.3

ก.ง.ค.2 ก.

ก.ง.ค.3 ก.

ก.ง.ค.53

ประเภทเงินที่จ่าย	วัน เดือน หรือ ปีภาษีเบิกจ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
ค่าเช่าเครื่องเปลงสัญญาณภาพเอกสารเรียบเป็นดิจิตอล เดือน กุมภาพันธ์ 2568		38,925.23	389.25
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หัก นำส่ง		38,925.23	389.25

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง(ตัวอักษร)

สามร้อยแปดสิบถ้วนบาทยี่สิบห้าสตางค์

ผู้จ่ายเงิน ออกรายให้ครั้งเดียว ออกรายให้ตลอดไป หักภาษี ณ ที่จ่าย อื่น ๆ ระบุ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลความและตัวเลขดังกล่าวถูกต้องตามที่ได้ระบุไว้

(ลงชื่อ).....

(นางสาวรัตติยา ไชรา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่...../...../.....

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบถามได้ระหว่างวันที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

ค่าเดือน ให้ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่ายในไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทว. แห่งประมวลรัษฎากรต้องรับโทษทางอาญา มาตรา 35

แห่งประมวลรัษฎากรด้วย