

(ต้นฉบับ)

สัญญาเช่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

สัญญาเลขที่ ๔ / ๒๕๖๙

สัญญานี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลจอมทอง ตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างโรงพยาบาลจอมทอง โดย นายอภิชัย ไพยารมณ ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ จังหวัดเชียงใหม่ ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๔๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้เช่า” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่ง จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี ได้รับมอบ อำนาจช่วงจาก นางสาวชิราภรณ์ ภาคย์อุพาร ซึ่งได้รับมอบอำนาจจาก นางสาวสรัญญา โชคชัยนิรันดร์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ๑๐๐๙๑๒๒๐๐๔๕๑๖๙ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘ และหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ หนังสือ มอบอำนาจช่วง ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้เช่า” อีกฝ่าย หนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกัน มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. นิยาม

ในสัญญานี้

“ค่าเช่า” หมายความว่ารวมถึงค่าบำรุงรักษาด้วย

“ค่าบำรุงรักษา” หมายความว่ารวมถึงการซ่อมแซมแก้ไข ในการบำรุงรักษาและ

ซ่อมแซมแก้ไข

“การบำรุงรักษา” หมายความว่ารวมถึงการซ่อมแซมแก้ไข และเปลี่ยนแปลง

ส่วนประกอบที่เกี่ยวข้องกับเครื่องสลายนิว

“การซ่อมแก้ไข” หมายความว่ารวมถึงการซ่อมแซมแก้ไข ไม่ว่าจะเป็นการซ่อมแซม

แก้ไขเล็กน้อยหรือไม่

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายอภิชัย ไพยารมณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก. ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๒ ข้อตกลงเช่า

ผู้เช่าตกลงเช่าและผู้ให้เช่าตกลงให้เช่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

๑. เช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือด (Infusion Pump) พร้อม Set จำนวน ๓๐ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑,๖๐๕ บาท ระยะเวลาเช่า ๑๒ เดือน รวมเป็นเงิน ๕๗๗,๘๐๐ บาท และเช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือด (เช่าเฉพาะเครื่องไม่รวม Set) จำนวน ๑๕ เครื่อง ในราคาเช่า ๑,๓๙๑ บาท ระยะเวลาเช่า ๑๒ งวด จำนวนเงิน ๒๕๐,๓๘๐ บาท

๒. เช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายโดยใช้กระบอกฉีดยา (Syringe Pump) จำนวน ๑๐ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑,๖๐๕ บาท ระยะเวลาเช่า ๑๒ เดือน รวมเป็นเงิน ๑๙๒,๖๐๐ บาท

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ” ตามรายละเอียดแนบท้ายสัญญา โดยไม่จำกัดชั่วโมงการใช้งานในแต่ละเดือน รวมเป็นราคาค่าเช่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๒๐,๗๘๐ บาท (หนึ่งล้านสองหมื่นเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวนเงิน ๖๖,๗๘๐ บาท (หกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว ระยะเวลาการเช่า ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยแบ่งชำระค่าเช่าเป็นรายเดือน ชำระงวดละ ๘๕,๐๖๕ บาท (แปดหมื่นห้าพันหกสิบบาทถ้วน)

ในกรณีที่ผู้ให้เช่า ประสงค์จะนำครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ รายการใดต่างไปจากรายละเอียดที่แนบมาทำยนี้ มาติดตั้งให้ผู้เช่า ผู้ให้เช่าจะต้องได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้เช่าก่อน และครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ รายการใดที่จะนำมาติดตั้งดังกล่าวนี้ จะต้องมีความสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในรายละเอียดแนบท้ายสัญญานี้

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

- | | |
|---|----------------------------|
| ๑. ขอบเขตของงาน (TOR) เช่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ | จำนวน ๑๑ (สิบเอ็ด) แผ่น |
| ๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแคตตาล็อกครุภัณฑ์การแพทย์ | จำนวน ๔๑ (สี่สิบเอ็ด) แผ่น |
| ๓. ใบเสนอราคา | จำนวน ๒ (สอง) แผ่น |
| ๔. หนังสือคำประกันสัญญา | จำนวน ๑ (หนึ่ง) แผ่น |
| ๕. หนังสือมอบอำนาจ, หนังสือมอบอำนาจช่วงและหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและเอกสารอื่นๆ ของบริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด | จำนวน ๑๖ (สิบหก) แผ่น |

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายอภิชัย ไพบารมณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก. ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญา ที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้ บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ให้เข้าจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้เข้า

ข้อ ๔. ระยะเวลาการเช่า

สัญญานี้ มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญาโดยมีผลบังคับดังนี้

๔.๑ นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา ผู้ให้เช่าจะต้องนำครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังกล่าวมาส่งมอบให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อที่ ๑ ในลักษณะพร้อมจะใช้งาน ได้ตามรายละเอียดการทดสอบการใช้งาน และส่งมอบให้แก่ผู้เช่า ณ โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

๔.๒ สัญญาค่าเช่าเป็นรายเดือน มีผลใช้บังคับ ๑๒ เดือน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

ข้อ ๕ การชำระค่าเช่า

การเช่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ที่เช่าตามสัญญานี้ เป็นการเช่าแบบมี กำหนดระยะเวลาโดยผู้เช่าจะชำระค่าเช่าเป็นรายเดือน ตามเดือนแห่งปฏิทิน เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ในอัตรางวดละ ๘๕,๐๖๕ บาท (แปดหมื่น ห้าพันหกสิบห้าบาทถ้วน) และค่าเช่าจะจ่ายตามจำนวนวันที่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ใช้งานได้จริง ในกรณีที่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ใช้งานไม่ครบเดือนจะเฉลี่ยค่าเช่าโดยหารจำนวน วันในเดือนนั้นจากค่าเช่ารายเดือนเป็นค่าเฉลี่ย การเช่าแต่ละวันและผู้เช่าจะจ่ายค่าเช่าตามจำนวนวันที่ครุภัณฑ์ การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ใช้งานได้จริงในเดือนนั้น คุณด้วยค่าเฉลี่ยในแต่ละวันของเดือนนั้น

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้เช่าจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ให้เช่า ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขานานาเหนือ ชื่อบัญชี บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่บัญชี ๐๐๐-๖-๐๙๙๕๕-๐ ทั้งนี้ ผู้ให้เช่าตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใด (ถ้ามี) ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวด นั้น ๆ

ข้อ ๖ การรับรองคุณภาพ

ผู้ให้เช่ารับรองว่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ที่ให้เช่าตามสัญญานี้ มี คุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามคุณลักษณะเฉพาะที่แนบมาท้ายนี้ และไม่มี ความชำรุดบกพร่องสามารถ ทำงานได้ตามวัตถุประสงค์ของผู้เช่าทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายอภิชัย ไพบารมณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก. ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๗. การส่งมอบและติดตั้ง

ผู้ให้เช่า จะทำการขนส่งและส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ ที่เช่าตามสัญญา ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๒ แห่งสัญญานี้ ในลักษณะที่พร้อมจะใช้งาน ให้แก่ผู้เช่า ณ โรงพยาบาลจอมทอง และส่งมอบให้แก่ผู้เช่าภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ซึ่งผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้จัดหาอุปกรณ์ประกอบ พร้อมทั้งเครื่องมือที่จำเป็นในการติดตั้ง โดยผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ผู้ให้เช่าจะต้องแจ้งกำหนดการติดตั้งเสร็จ พร้อมทั้งจะใช้งาน และส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เป็นหนังสือต่อผู้เช่า ณ โรงพยาบาลจอมทอง ในเวลาราชการก่อนกำหนดส่งมอบตามวรรคหนึ่งไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ

ผู้ให้เช่าต้องออกแบบสถานที่ติดตั้งครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ รวมทั้งระบบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามมาตรฐานของผู้ให้เช่า ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากผู้เช่าแล้ว และผู้ให้เช่าต้องจัดหาเจ้าหน้าที่ มาให้คำแนะนำและตรวจสอบความถูกต้องเหมาะสม ของสถานที่ ให้ทันต่อการส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ทั้งนี้ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้นจากผู้เช่า

ข้อ ๘. การตรวจรับ

เมื่อผู้เช่าได้ตรวจรับครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ ที่ส่งมอบถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญานี้แล้ว ผู้เช่าจะออกหลักฐานการรับมอบ ไว้เป็นหนังสือ เพื่อผู้ให้เช่านำมาใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าเช่าครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ

ข้อ ๙. การบำรุงรักษา

ผู้ให้เช่าจะต้องฝึกสอนการใช้และการซ่อมบำรุงให้กับผู้ใช้และช่างของโรงพยาบาลจนสามารถใช้งานได้ถูกต้อง ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้ง ทดสอบ สาธิตการใช้งาน และทดลองปฏิบัติงานจนใช้งานอย่างสมบูรณ์ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษมอบให้พร้อมกับเครื่อง และมีหนังสือคู่มือการซ่อมและวงจรเครื่อง (TECHNICAL/SERVICE MANUAL) เพื่อติดไว้กับตัวเครื่อง จำนวน ๑ ชุด และผู้ให้เช่าจะต้องมีโปรแกรมบำรุงรักษาสภาพ โดยเครื่องทุกเครื่องจะต้องได้รับการตรวจเช็คและบำรุงรักษาสภาพโดยช่างผู้ชำนาญอย่างน้อยทุก ๆ รอบ ๖ เดือน ตลอดสัญญาเช่าโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ มีการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องทุกเครื่อง และออกใบรับรองให้อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ตลอดสัญญาเช่าโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายอภิชัย ไพบารมณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก. ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

การใช้ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ตามสัญญานี้ ให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี ตามปกติ โดยผู้ให้เช่าจะต้องบำรุงรักษาให้มีครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ จำนวนรายการละ ๑ ชุด ที่พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา หากครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ชัดข้องไม่สามารถใช้งานได้ทั้งระบบ ผู้ให้เช่าต้องยินยอมให้ผู้เช่าคิดค่าปรับ ในอัตราวันละ ๒,๐๔๑.๕๖ บาท (สองพันสี่สิบเอ็ดบาทห้าสิบบาทสตางค์) โดยยินยอมให้ผู้เช่าหักค่าปรับดังกล่าวออกจากค่าเช่าประจำเดือน

ข้อ ๑๐. การซ่อมแซมแก้ไข

๑๐.๑ ในกรณีครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ ขาดบกพร่อง ใช้งานไม่ได้ ทั้งหมดหรือแต่บางส่วน โดยมีใบความผิดของผู้เช่าในเวลาปกติและนอกเวลาปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดส่งวิศวกร หรือช่างมาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ หากยังใช้ไม่ได้ภายในระยะเวลา ๑๕ วัน ทางบริษัทจะต้องนำ เครื่องสำรองที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่า มาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้ก่อนจนกว่าจะซ่อมแซมเสร็จหรือ ซ่อมเกินกว่า ๓ ครั้ง แล้วยังใช้การไม่ได้จะต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้ นับแต่เวลาที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่าหรือผู้ที่ ได้รับมอบหมายจากผู้เช่า

ในกรณีเครื่องหมดอายุการใช้งานแล้ว ผู้ให้เช่าต้องนำครุภัณฑ์การแพทย์ที่มี คุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่า มาส่งมอบให้แก่ผู้เช่าได้ใช้งานอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะสิ้นสุดสัญญา โดยไม่คิด ค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๑๐.๒ ในกรณีที่ ครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ ชัดข้อง ใช้การไม่ได้ตามปกติ และ ผู้เช่าเห็นว่าไม่อาจซ่อมแซมแก้ไขได้ ให้ผู้ให้เช่าแจ้งให้ผู้เช่าทราบ เป็นลายลักษณ์อักษร และส่งมอบครุภัณฑ์ การแพทย์ที่มีคุณภาพและความสามารถในการใช้งานไม่ต่ำกว่าระบบเดิมมาให้ผู้เช่าใช้แทนภายในเวลา ๒ วัน ทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่า หากผู้ให้เช่าไม่สามารถจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ มาให้ผู้เช่าได้ภายในเวลาที่กำหนด ผู้ให้เช่ายินยอมเสียค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาที่เขา ตามสัญญาข้อ ๒ นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันครบกำหนดดังกล่าว จนกว่าผู้ให้เช่าจะดำเนินการดังกล่าวแล้วเสร็จ หรือจนกว่า ผู้เช่าเห็นว่าผู้ให้เช่า ไม่อาจจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ แทนได้ และบอกเลิก สัญญา ทั้งนี้ ผู้เช่าไม่จำเป็นต้องจ่ายค่าเช่าในระหว่างเวลาที่ผู้เช่าไม่สามารถใช้ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ตามสัญญานี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายอภิชัย ไพบารมณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก. ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๑๑. การใช้ประโยชน์

การใช้ประโยชน์ในครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ ตามสัญญานี้ ผู้ให้เช่ายินยอมให้อยู่ภายใต้การจัดการและควบคุมดูแลของผู้เช่าโดยสิ้นเชิง นอกจากผู้เช่าจะใช้ในการปฏิบัติงานของผู้เช่าแล้ว ผู้เช่าอาจให้ผู้อื่นมาใช้ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ นี้ได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของผู้เช่า

ข้อ ๑๒. การจัดอบรม

ผู้ให้เช่าต้องจัดอบรมวิชาการด้านครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ ให้แก่เจ้าหน้าที่ของผู้เช่า ก่อนการติดตั้งและให้แล้วเสร็จก่อนพ้นจากข้อผูกพัน ตามสัญญาข้อ ๔ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๑๓. คู่มือการใช้ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

ผู้ให้เช่าต้องจัดหาคู่มือการใช้ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ที่ผู้เช่าตามสัญญา นี้ ตามที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งปรับปรุงให้ทันสมัยตลอดอายุสัญญานี้ ให้กับผู้เช่าโดยไม่คิดมูลค่า นับแต่วันส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ (มีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

ข้อ ๑๔. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ผู้ให้เช่าได้นำหลักประกันสัญญาเป็น หนังสือค้ำประกันสัญญาธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาบางจาก เลขที่ ค.๔๗๖๙๐๔๖๑๙๐๐๘๐๐๐ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๕๑,๐๓๙ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันสามสิบเก้าบาทถ้วน)

ข้อ ๑๕. ความรับผิดชอบต่อความเสียหาย

ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบต่อการสูญหาย หรือเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นแก่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ อันไม่ใช่ความผิดของผู้เช่าตลอดระยะเวลาที่ครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ อยู่ในความครอบครองของผู้เช่า

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า
(นายอภิชัย ไพบารมณ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า
(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)
ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก. ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)
นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ถ้าเกิดความเสียหายขึ้นแก่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ หรือส่วนใด ส่วนหนึ่งของครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ตามวรรคแรก ผู้ให้เช่าต้องดำเนินการทุกประการ ตามที่ จำเป็นเพื่อให้ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ กลับคืนสภาพที่ใช้งานได้ติดตั้งเดิมโดยเร็วที่สุด และ ในกรณีที่ไม้อาจดำเนินการให้ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ คืนสู่สภาพที่ใช้งานได้ติดตั้งเดิมได้ หรือ ในกรณีที่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ สูญหาย ผู้ให้เช่าต้องนำครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เครื่องใหม่ที่มีคุณภาพ และความสามารถใช้งานไม่ต่ำกว่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เดิมมามอบให้ ให้แก่ผู้เช่าแทนภายใน ๑ วัน นับแต่วันที่ผู้ให้เช่าได้รับแจ้งจากผู้เช่า โดยให้ถือเป็นครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ตามนัยข้อ ๒ แห่งสัญญาฉบับนี้ด้วย ทั้งนี้ในการปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ ผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ข้อ ๑๖. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดติดตั้ง และส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการตามสัญญา ข้อ ๗ แล้ว ถ้าผู้ให้เช่าไม่ติดตั้งและส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ บางรายการ หรือทั้งหมด ให้แก่ผู้เช่า ภายในกำหนดเวลาตามสัญญา ข้อ ๗ หรือส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ไม่ตรงตามสัญญาข้อ ๒ หรือมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามสัญญาข้อ ๖ หรือติดตั้งแล้วเสร็จและส่งมอบภายในกำหนด แต่ใช้งานไม่ได้ครบถ้วนตามสัญญาข้อ ๗ หรือผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใด ผู้เช่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้

ในกรณีที่ผู้เช่าใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้เช่ามีสิทธิเรียกหลักประกัน หรือเรียกร้องจาก ธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกัน ตามสัญญาข้อ ๑๔ เป็นจำนวนเงินทั้งหมด หรือบางส่วนก็ได้แล้วแต่ผู้เช่าจะ เห็นสมควรและถ้าผู้เช่าต้องเช่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ จากบุคคลอื่นทั้งหมด หรือแต่บางส่วน ภายในกำหนดเวลา ๑ เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญา ผู้ให้เช่าย่อมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น จากค่าเช่าที่ กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย ผู้เช่าไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๑๗. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้เช่า ไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๑๖ ผู้ให้เช่าจะต้องชำระค่าปรับ ให้ผู้เช่าเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาค่าเช่าตามสัญญา นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบ ตามสัญญาถึงวันที่ผู้ให้เช่าได้นำครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ มาส่งมอบให้แก่ผู้เช่าจนถูกต้องครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายอภิชัย ไพบารมณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก. ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ในระหว่างที่ผู้เข้ายังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้เข้าเห็นว่าผู้ให้เข้าไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้เข้าจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหลักประกัน หรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกัน ตามสัญญาข้อ ๑๔ กับเรียกร้องให้ชดเชยค่าเช่าที่เพิ่มขึ้น ตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๖ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้เข้าได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ให้เข้า เมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้เข้ามีสิทธิที่จะปรับผู้ให้เข้าจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๘. การโอนกรรมสิทธิ์ให้บุคคลอื่น

ในระหว่างอายุสัญญาเช่า ผู้ให้เข้าจะไม่โอนกรรมสิทธิ์ในเช่าครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ ที่ให้เข้าแก่บุคคลอื่น หากผู้ให้เข้าฝ่าฝืน ผู้ให้เข้ายินยอมชดเชยค่าเสียหายให้ผู้เข้า

ข้อ ๑๙. การรับผิดชอบชดเชยค่าเสียหาย

ถ้าผู้ให้เข้าไม่ปฏิบัติตามสัญญา ข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตามจนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้เข้าแล้ว ผู้ให้เข้าต้องชดเชยค่าเสียหายให้แก่ผู้เข้าโดยสิ้นเชิง ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้เข้า

ข้อ ๒๐. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีมีเหตุสุดวิสัยหรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่าหรือจากเหตุการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้ให้เข้าไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย เป็นเหตุให้ผู้ให้เข้าไม่สามารถส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ ตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ให้เข้ามีสิทธิขยายเวลาทำการ ตามสัญญาหรือของด หรือลดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือ ให้ผู้เช่าทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้ให้เข้า ไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ให้เข้า ได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขยายเวลาทำการ ตามสัญญาหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่ กรณีเหตุเกิดจากความผิด หรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่า ซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้เช่าทราบอยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาหรือของดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้เช่าที่จะพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายอภิชัย ไพบารมณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เข้า

(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก. ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจ
ข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน
และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายอภิชัย ไพยารมณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวชนันรัตน์ วงษ์มณี)

ผู้รับมอบอำนาจช่วง บจก.ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกนกวรรณ อุทัยวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวกรรณิการ์ วงศ์มีบุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ