

ต้นฉบับ

สัญญาจ้างบริการตรวจสอบสภาพพนักงานศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๑

สัญญาเลขที่ ๖๖/๒๕๖๑

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ บริษัท วิทย์การบินแห่งประเทศไทย จำกัด เลขที่ ๑๐๒ ซอยงามดูพลี ถนนพระราม ๔ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ ระหว่าง บริษัท วิทย์การบินแห่งประเทศไทย จำกัด โดยนายปรีชา หริพงศ์ ตำแหน่งผู้อำนวยการกองการพัสดุ ผู้มีอำนาจลงนามตามประกาศบริษัท วิทย์การบินแห่งประเทศไทย จำกัด เลขที่ ปก ๑๒๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท มินบุรี การแพทย์ จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นบริษัท ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ๐๑๐๕๕๔๗๐๒๔๒๖๐ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๙๖ ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมินบุรี เขตมินบุรี กรุงเทพมหานคร โดยนางสาวรุ่งรวี วรกุล ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๑ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงว่าจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างบริการตรวจสอบสภาพพนักงานศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๑ บริษัท วิทย์การบินแห่งประเทศไทย จำกัด ศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต เลขที่ ๒๐๐ เขาบ่อไทร ตำบลไม้ขาว อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งสัญญานี้รวมทั้งเอกสารแนบท้ายสัญญานี้

ผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาแรงงานและวัสดุ เครื่องมือเครื่องใช้ ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ชนิดดีเพื่อใช้ในการจ้างตามสัญญานี้

ข้อ ๒ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๒.๑	ผนวก ๑	รายละเอียดงานจ้าง	จำนวน	๔	หน้า
๒.๒	ผนวก ๒	ใบเสนอราคา	จำนวน	๕	หน้า
๒.๓	ผนวก ๓	สำเนาหนังสือมอบอำนาจ	จำนวน	๒๐	หน้า

บริษัท มินบุรี การแพทย์ จำกัด ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญานี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญานี้ขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง คำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้างให้ถือเป็นที่สุด และผู้รับจ้างไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าจ้าง หรือค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ว่าจ้างทั้งสิ้น



ข้อ ๓ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้รับจ้างได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) สาขามินบุรี เลขที่ ๑๔๙๖๐๐๐๐๐๐๑ QCMPG171649 ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ เป็นจำนวนเงิน ๑๖,๗๓๔.- บาท (หนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาค่าจ้างตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

กรณีผู้รับจ้างใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนด หรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้รับจ้างพ้นข้อผูกพันตามสัญญา

หลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดชอบทั้งปวงของผู้รับจ้างตลอดอายุสัญญา ถ้าหลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้รับจ้างตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้รับจ้างส่งมอบงานล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาแล้วเสร็จหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้รับจ้างต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง

หลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ว่าจ้างจะคืนให้แก่ผู้รับจ้างโดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้รับจ้างพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

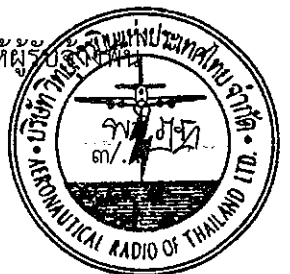
ข้อ ๔ ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายและผู้รับจ้างตกลงรับเงินค่าจ้างจำนวนเงิน ๓๓๔,๖๗๓.๕๐ บาท (สามแสนสามหมื่นสี่พันหกกร้อยเจ็ดสิบสามบาทห้าสิบบาท) ซึ่งได้รวมภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานทั้งหมดให้แล้วเสร็จเรียบร้อยตามสัญญา และผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับงานจ้างตามข้อ ๙ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว โดยผู้ว่าจ้างจะจ่ายค่าจ้างตามจำนวนพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพจริงและตามรายการที่กำหนดไว้ในรายละเอียดงานแนบท้ายสัญญา

ข้อ ๕ กำหนดเวลาแล้วเสร็จและสิทธิของผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

ผู้รับจ้างต้องเริ่มทำงานที่รับจ้าง และจะต้องทำงานให้แล้วเสร็จบริบูรณ์ภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา ถ้าผู้รับจ้างมิได้ลงมือทำงานภายในกำหนดเวลา หรือไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา หรือมีเหตุให้เชื่อได้ว่าผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา หรือจะแล้วเสร็จล่าช้าเกินกว่ากำหนดเวลา หรือผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือตกเป็นผู้ถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือตกเป็นผู้ล้มละลาย หรือเพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญานี้ได้ และมีสิทธิจ้างผู้รับจ้างรายใหม่เข้าทำงานของผู้รับจ้างให้ลุล่วงไปได้ด้วย การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานี้ไม่กระทบสิทธิของผู้ว่าจ้างที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้รับจ้าง

การที่ผู้ว่าจ้างไม่ใช้สิทธิเลิกสัญญาดังกล่าวข้างต้นนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างพ้นจากความรับผิดตามสัญญา



ข้อ ๖ การจ้างช่วง

ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ

กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

ข้อ ๗ ความรับผิดของผู้รับจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ ความเสียหาย หรือภัยอันตรายใด ๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง และจะต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายจากการกระทำของลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้รับจ้าง และจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้างช่วงด้วย (ถ้ามี)

ความเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่งานที่ผู้รับจ้างได้ทำขึ้น แม้จะเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัยก็ตาม ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบโดยซ่อมแซมให้คืนดีหรือเปลี่ยนให้ใหม่โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง เว้นแต่ความเสียหายนั้นเกิดจากความผิดของผู้ว่าจ้าง ทั้งนี้ ความรับผิดของผู้รับจ้างดังกล่าวในข้อนี้จะสิ้นสุดลง เมื่อผู้ว่าจ้างได้รับมอบงานครั้งสุดท้าย

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกในความเสียหายใด ๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง หรือลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้รับจ้าง รวมถึงผู้รับจ้างช่วง (ถ้ามี) ตามสัญญานี้ หากผู้ว่าจ้างถูกเรียกร้องหรือฟ้องร้องหรือต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่บุคคลภายนอกไปแล้ว ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการใด ๆ เพื่อให้มีการว่าต่างแก้ต่างให้แก่ผู้ว่าจ้างโดยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง รวมทั้งผู้รับจ้างจะต้องชดใช้ค่าเสียหายนั้น ๆ ตลอดจนค่าใช้จ่ายใด ๆ อันเกิดจากการถูกเรียกร้องหรือถูกฟ้องร้องให้แก่ผู้ว่าจ้างทันที

ข้อ ๘ การจ่ายเงินแก่ลูกจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องจ่ายเงินแก่ลูกจ้างที่ผู้รับจ้างได้จ้างมาในอัตราและตามกำหนดเวลาที่ผู้รับจ้างได้ตกลงหรือทำสัญญาไว้ต่อลูกจ้างดังกล่าว

ถ้าผู้รับจ้างไม่จ่ายเงินค่าจ้างหรือค่าทดแทนอื่นใดแก่ลูกจ้างดังกล่าวในวรรคหนึ่ง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะเอาเงินค่าจ้างที่จะต้องจ่ายแก่ผู้รับจ้างมาจ่ายให้แก่ลูกจ้างของผู้รับจ้างดังกล่าว และให้ถือว่าผู้ว่าจ้างได้จ่ายเงินจำนวนนั้นเป็นค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างตามสัญญาแล้ว

ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีประกันภัยสำหรับลูกจ้างทุกคนที่จ้างมาทำงาน โดยให้ครอบคลุมถึงความรับผิดทั้งปวงของผู้รับจ้าง รวมทั้งผู้รับจ้างช่วง (ถ้ามี) ในกรณีความเสียหายที่คิดค่าสินไหมทดแทนได้ตามกฎหมาย ซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุหรือภัยอันตรายใด ๆ ต่อลูกจ้างหรือบุคคลอื่นที่ผู้รับจ้างหรือผู้รับจ้างช่วงจ้างมาทำงาน ผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวพร้อมทั้งหลักฐานการชำระเบี้ยประกันให้แก่ผู้ว่าจ้างเมื่อผู้ว่าจ้างเรียกร้อง



ข้อ ๙ การตรวจรับงานจ้าง

เมื่อผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับงานจ้างที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ว่าจ้างจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้รับจ้างนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่างานจ้างนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับงานจ้างปรากฏว่างานจ้างที่ผู้รับจ้างส่งมอบไม่ตรงตามสัญญา ผู้ว่าจ้างทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับงานจ้างนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้รับจ้างต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้รับจ้างจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบงานจ้างตามสัญญาหรือของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ในกรณีที่ผู้รับจ้างส่งมอบงานจ้างถูกต้องแต่ไม่ครบจำนวน หรือส่งมอบครบจำนวน แต่ไม่ถูกต้องทั้งหมด ผู้ว่าจ้างจะตรวจรับงานจ้างเฉพาะส่วนที่ถูกต้อง โดยออกหลักฐานการตรวจรับงานจ้างเฉพาะส่วนนั้นก็ได้

ข้อ ๑๐ รายละเอียดของงานจ้างคลาดเคลื่อน

ผู้รับจ้างรับรองว่าได้ตรวจสอบและทำความเข้าใจในรายละเอียดของงานจ้างโดยถี่ถ้วนแล้ว หากปรากฏว่ารายละเอียดของงานจ้างนั้นผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนไปจากหลักการทางวิศวกรรมหรือทางเทคนิค ผู้รับจ้างตกลงที่จะปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เพื่อให้งานแล้วเสร็จบริบูรณ์ คำวินิจฉัยดังกล่าวให้ถือเป็นที่สุด โดยผู้รับจ้างจะคิดค่าจ้าง ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มขึ้นจากผู้ว่าจ้าง หรือขอขยายอายุสัญญาไม่ได้

ข้อ ๑๑ ค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา และผู้ว่าจ้างยังมิได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินวันละ ๓๓๕.- บาท (สามร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน) นับถัดจากวันที่ครบกำหนดเวลาแล้วเสร็จของงานตามสัญญา หรือวันที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายเวลาทำงานให้ จนถึงวันที่ทำงานแล้วเสร็จจริง นอกจากนี้ ผู้รับจ้างยอมให้ผู้ว่าจ้างเรียกค่าเสียหายอันเกิดขึ้นจากการที่ผู้รับจ้างทำงานล่าช้าเฉพาะส่วนที่เกินกว่าจำนวนค่าปรับดังกล่าวได้อีกด้วย

ในระหว่างที่ผู้ว่าจ้างยังมิได้บอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างจะไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ว่าจ้างจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและใช้สิทธิตามข้อ ๑๒ ก็ได้ และถ้าผู้ว่าจ้างได้แจ้งข้อเรียกร้องไปยังผู้รับจ้างเมื่อครบกำหนดเวลาแล้วเสร็จของงานขอให้ชำระค่าปรับแล้ว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะปรับผู้รับจ้างจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๒ สิทธิของผู้ว่าจ้างภายหลังบอกเลิกสัญญา

ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างบอกเลิกสัญญา ผู้ว่าจ้างอาจทำงานนั้นเองหรือว่าจ้างผู้อื่นให้ทำงานนั้นต่อจนแล้วเสร็จก็ได้ และในกรณีดังกล่าว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนตามแต่จะเห็นสมควร นอกจากนั้น ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในค่าเสียหายซึ่งเป็นจำนวนเกินกว่าหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในการทำงานนั้นต่อให้แล้วเสร็จตามสัญญา ซึ่งผู้ว่าจ้างจะหักเอาจากจำนวนเงินใด ๆ ที่จะจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างก็ได้



ข้อ ๑๓ การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างต้องชดเชยค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ว่าจ้างโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง หากผู้รับจ้างไม่ชดเชยให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าจ้างที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าจ้างที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้รับจ้างยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง

หากมีเงินค่าจ้างตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ว่าจ้างจะคืนให้แก่ผู้รับจ้างทั้งหมด

ข้อ ๑๔ การงดหรือลดค่าปรับ หรือการขยายเวลาปฏิบัติงานตามสัญญา

ในกรณีที่มิมีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ว่าจ้าง หรือเหตุสุดวิสัยหรือเกิดจากเหตุการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้รับจ้างไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้รับจ้างจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ว่าจ้างทราบ เพื่อของดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาทำงานออกไปภายใน ๑๕ (สิบห้า) วันนับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว แล้วแต่กรณี

ถ้าผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้รับจ้างได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาทำงานออกไปโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ว่าจ้าง ซึ่งมีหลักฐานชัดเจน หรือผู้ว่าจ้างทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายกำหนดเวลาทำงานตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ว่าจ้างที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๕ การใช้เรือไทย

ในการปฏิบัติตามสัญญานี้ หากผู้รับจ้างจะต้องส่งหรือนำของเข้ามาจากต่างประเทศรวมทั้งเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ต้องนำเข้ามาเพื่อปฏิบัติงานตามสัญญา ไม่ว่าผู้รับจ้างจะเป็นผู้นำของเข้ามาเอง หรือนำเข้ามาโดยผ่านตัวแทนหรือบุคคลอื่นใด ถ้าสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้รับจ้างต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของขึ้นลงเรืออื่นที่ไม่ใช่เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการส่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด



ในการส่งมอบงานตามสัญญาให้แก่ผู้ว่าจ้าง ถ้างานนั้นมีสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ว่าจ้างพร้อมกับการส่งมอบงานด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้รับจ้างต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้ หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ว่าจ้างด้วย

ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ว่าจ้าง แต่จะขอส่งมอบงานดังกล่าวให้ผู้ว่าจ้างก่อนโดยไม่รับชำระเงินค่าจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิรับงานดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าจ้างเมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ



ลงชื่อ.....ผู้ว่าจ้าง
(นายปรีชา หริพงศ์)



ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง
(นางสาวรุ่งรี วรรณกุล)

ลงชื่อ.....พยาน
(นายวัชรชัย เลิศประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวพริ้งภา จิตยุดิ)

รายละเอียดเงื่อนไขประกอบการพิจารณาว่าจ้างตรวจสุขภาพ
ประจำปี ๒๕๖๑ ณ ศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต

๑. รายการตรวจสุขภาพประจำปีของพนักงาน มีดังนี้

ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ Chest X-Ray

วิเคราะห์ปัสสาวะ Urine Examination

ตรวจอุจจาระ Stool Examination

ตรวจความสมดุลของเม็ดเลือด CBC

ตรวจร่างกายโดยแพทย์

ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด FPG

ตรวจไขมันในเลือด Cholesterol

ตรวจไขมันในเลือด Triglyceride

ตรวจความหนาแน่นสูงในเลือด HDL

ตรวจการทำงานของตับ SGOT

ตรวจการทำงานของตับ SGPT

ตรวจสมรรถภาพตับ ALK-PHOS

ตรวจโรคเก๊าท์ Uric Acid

ตรวจการทำงานของไต BUN

ตรวจการทำงานของไต Creatine

ตรวจมะเร็งปากมดลูก Thin Pap (เฉพาะหญิงทุกคน)

ตรวจมะเร็งเต้านม (เฉพาะหญิง ๔๐ ปี ขึ้นไป)

ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก PSA (เฉพาะชาย ๔๐ ปี ขึ้นไป)

ตรวจมะเร็งตับ (เฉพาะชาย ๔๐ ปี ขึ้นไป)

ตรวจคลื่นหัวใจ EKG (สำหรับชาย/หญิง ๔๐ ปี ขึ้นไป)

ตรวจมะเร็งลำไส้ (สำหรับ ชาย/หญิง ๔๐ ปี ขึ้นไป)



๒. สถานพยาบาลสามารถให้บริการเจาะเลือด และตรวจสุขภาพทั่วไป ณ ที่ทำการของศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต เป็นเวลา ๒ วันทำการ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. และต้องสรุปผลการตรวจฯ ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่เสร็จสิ้นการเจาะเลือดและการตรวจสุขภาพทั่วไป อีกทั้งสถานพยาบาลจะต้องจัดแพทย์มาทำการตรวจ และวิเคราะห์ผลการตรวจฯ ให้แก่พนักงานพร้อมทั้งให้คำปรึกษาแก่พนักงานถึงผลการตรวจ และข้อสงสัยต่าง ๆ เกี่ยวกับการรักษาสุขภาพ โดยจะต้องมีแพทย์มาให้บริการดังกล่าว จำนวน ๒ ท่าน และจะต้องมาให้บริการ ณ ศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต เป็นเวลา ๒ วันทำการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

๓. สถานพยาบาลที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกให้มาดำเนินการนั้น จะต้องจัดให้พนักงานที่ไม่สามารถเข้ารับการตรวจฯ ทันตามวัน เวลา ที่กำหนดไว้ สามารถเข้ารับการตรวจฯ ที่สถานพยาบาลข้างต้นได้ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่เสร็จสิ้นการตรวจสุขภาพของพนักงาน ณ ที่ทำการของศูนย์ฯ โดยคิดค่าใช้จ่ายในการตรวจ อัตราเดียวกันและให้รวมค่าใช้จ่ายในการตรวจฯ มาในคราวเดียวกันกับค่าใช้จ่ายที่มาดำเนินการ ณ ที่ทำการของศูนย์ฯ

๔. ขั้นตอนทั้งหมดให้แล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน หลังจากลงนามในสัญญา

๕. หลังจากเสร็จสิ้นการตรวจสุขภาพแล้ว โดยถือตามข้อกำหนดที่ว่า พนักงานของศูนย์ฯ ทุกคน ตรวจสุขภาพครบทุกรายการ (ตามเงื่อนไขที่กำหนด) กรุณาส่งใบแจ้งสรุปยอดค่าใช้จ่ายโดยรวมทั้งหมด ให้กับผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต

เงื่อนไขที่กล่าวมาทั้งหมดหากสถานพยาบาลใดเสนอวิธีการและอุปกรณ์ ตลอดจนเทคโนโลยีในการตรวจฯ ที่ทันสมัยหรือมีบริการเสริมพิเศษ จะถือเป็นเงื่อนไขพิเศษประกอบการพิจารณาคัดเลือกเพื่อตกลงว่าจ้างต่อไป

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ คุณวิไล กิตติเรียงลาภ โทรศัพท์ ๐ ๗๖๓๒ ๗๒๕๑ - ๕ ต่อ ๕๐๑๕ หรือ มือถือ ๐๘๐-๕๙๔-๑๕๙๖



โปรแกรมตรวจสอบสุขภาพ ศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการตรวจ	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5
		ก่อนเกษียณ ช	ไม่เกิน ๕๐ ช.	ไม่เกิน ๕๐ ณ.	๕๐ ปีขึ้นไป ช.	๕๐ ปีขึ้นไป ณ.
๑	ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ Chest X-Ray	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๒	วิเคราะห์ปัสสาวะ Urine Examination	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๓	ตรวจอุจจาระ Stool Examination	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๔	ตรวจความสมดุลของเม็ดเลือด CBC	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๕	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด FBS	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๖	ตรวจไขมันในเลือด Cholesterol	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๗	ตรวจไขมันในเลือด Triglyceride	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๘	ตรวจไขมันความหนาแน่นสูงในเลือด HDL	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๙	ตรวจการทำงานของตับ SGOT	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๑๐	ตรวจการทำงานของตับ SGPT	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๑๑	ตรวจสมรรถภาพตับ ALK-PHOS	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๑๒	ตรวจโรคเก๊าท์ Uric Acid	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๑๓	ตรวจการทำงานของไต BUN	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๑๔	ตรวจการทำงานของไต Creatinine	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๑๕	ตรวจมะเร็งปากมดลูก Thin prep	-	-	ตรวจ	-	ตรวจ
๑๖	ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม Digital Mammogram	-	-	-	-	ตรวจ
๑๗	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ CEA	ตรวจ	-	-	ตรวจ	ตรวจ
๑๘	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก PSA	ตรวจ	-	-	ตรวจ	-
๑๙	ตรวจสารคัดกรองมะเร็งตับ AFP	ตรวจ	-	-	ตรวจ	-
๒๐	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG	ตรวจ	-	-	ตรวจ	ตรวจ
๒๑	ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย EST	ตรวจ	-	-	-	-
๒๒	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด Pulmonary Function Test	ตรวจ	-	-	-	-
๒๓	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด Ultrasound Whole Abdomen	ตรวจ	-	-	-	-
๒๔	ตรวจหาสาร Gamma GT ในตับ	ตรวจ	-	-	-	-
๒๕	ตรวจความหนาแน่นของกระดูก	ตรวจ	-	-	-	-
๒๖	ตรวจหาเลือดในอุจจาระ Stool Occult Blood	ตรวจ	-	-	-	-
๒๗	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ Physical Examination	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ



Handwritten signature and initials.

ลำดับ	รายการตรวจ	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10
		ATC ไม่เกิน ๔๐ ช.	ATC ไม่เกิน ๔๐ ม.	ATC ๔๐ ปีขึ้นไป ช.	ATC ๔๐ ปีขึ้นไป ม.	ATC ๕๑-๕๖ ปี ช.
๑	ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ Chest X-Ray	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๒	วิเคราะห์ปัสสาวะ Urine Examination	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๓	ตรวจอุจจาระ Stool Examination	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๔	ตรวจความสมดุลของเม็ดเลือด CBC	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๕	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด FPG	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๖	ตรวจไขมันในเลือด Cholesterol	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๗	ตรวจไขมันในเลือด Triglyceride	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๘	ตรวจไขมันความหนาแน่นสูงในเลือด HDL	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๙	ตรวจการทำงานของตับ SGOT	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๑๐	ตรวจการทำงานของตับ SGPT	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๑๑	ตรวจสมรรถภาพตับ ALK-PHOS	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๑๒	ตรวจโรคเก๊าท์ Uric Acid	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๑๓	ตรวจการทำงานของไต BUN	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๑๔	ตรวจการทำงานของไต Creatinine	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-
๑๕	ตรวจมะเร็งปากมดลูก Thin prep	-	ตรวจ	-	ตรวจ	-
๑๖	ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม Digital Mammogram	-	-	-	ตรวจ	-
๑๗	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ CEA	-	-	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ
๑๘	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก PSA	-	-	ตรวจ	-	ตรวจ
๑๙	ตรวจสารคัดกรองมะเร็งตับ AFP	-	-	ตรวจ	-	ตรวจ
๒๐	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG	-	-	ตรวจ	ตรวจ	-
๒๑	ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย EST	-	-	-	-	-
๒๒	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด Pulmonary Function Test	-	-	-	-	-
๒๓	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด Ultrasound Whole Abdomen	-	-	-	-	-
๒๔	ตรวจหาสาร Gamma GT ในตับ	-	-	-	-	-
๒๕	ตรวจความหนาแน่นของกระดูก	-	-	-	-	-
๒๖	ตรวจหาเลือดในอุจจาระ Stool Occult Blood	-	-	-	-	-
๒๗	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ Physical Examination	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-



Handwritten signature and initials.

ใบเสนอราคาจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้อำนวยการกองการพัสดุ

๑. ข้าพเจ้า บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด อาคาร นวมินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ เลขที่ ๙๖ ถนน สีหบุรณกิจ แขวง มินบุรี เขต มินบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๑๐ โทรศัพท์ ๐๘๘๘๘๑๘๔๓๘ โดย นางสาวรุ่งริ วรกุล ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ กพ.บท. e-B ๗๖/๒๕๖๑ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอที่จะทำงาน ประกวดราคาจ้างบริการตรวจสอบสภาพพนักงานศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๑ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ตามข้อกำหนดเงื่อนไขแบบรูปรายการละเอียดแห่งเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ตามราคาค่างที่ระบุไว้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓๔,๖๗๓.๕๐ บาท ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันเสนอราคา และ บวท. อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ บวท. ร้องขอ

๔. กำหนดเวลาส่งมอบ ข้าพเจ้ารับรองที่จะส่งมอบงานตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจ้างแนบท้ายเอกสารการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กับ บวท. ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ บวท. ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ บวท. ริบ หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยึดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ บวท. และ บวท. มีสิทธิจะให้ผู้เสนอการรายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือบวท. อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า บวท. ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ามอบ - เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนี้

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า บวท. ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือ ตกรหัส

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน



โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคา
ในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางสาวรุ่งรวิ วรรณกุล)

ผู้จัดการฝ่ายขายงานตรวจสอบภาพ

ใบเสนอราคาเลขที่ 6103160020672

รหัสอ้างอิง OTP Sogz

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๗๐๒๔๒๖๐



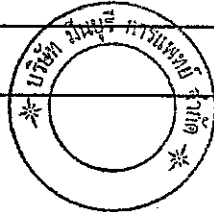


โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

เรื่อง ยืนยันราคาตรวจสอบภาพ

เรียน ประธานกรรมการพิจารณาผลโดยวิธีทางอิเล็กทรอนิกส์

โปรแกรมการตรวจสอบภาพ		ราคา	จำนวน	ราคารวม
1	โปรแกรม P.1	4125	4	16500
2	โปรแกรม P.2	575	18	10350
3	โปรแกรม P.3	1275	11	14025
4	โปรแกรม P.4	1875	48	90000
5	โปรแกรม P.5	5375	12	64500
6	โปรแกรม P.6	575	18	10350
7	โปรแกรม P.7	1275	24	30600
8	โปรแกรม P.8	1875	8	15000
9	โปรแกรม P.9	5425	9	48825
10	โปรแกรม P.10	1000	8	8000
ราคารวม				308150
11	ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ			26523.50
ราคาสุทธิ				334673.50



ดร. ว. ๗

(นางสาวก้องจิต์ จรุงจิต)

ผู้จัดการฝ่ายขายและตลาดสุขภาพ/ผู้ควบคุมตัวงาน



บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด เลขที่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510 Tel.: 02-518-1818 Fax.: 02-518-2112 www.navamin9.com

MINBURI MEDICAL CO., LTD. 96 Srihaburanukit Road, Minburi, Bangkok 10510 Tel: +6625181818 FAX: +6625182112 www.navamin9.com



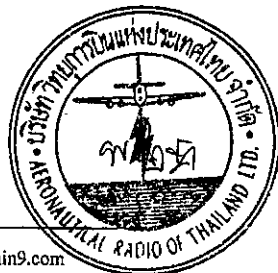
16



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

โปรแกรมตรวจสุขภาพ ศูนย์ควบคุมการbinsเกิด ประจำปี 2561

ลำดับ	รายการตรวจ	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5
		ก่อนเกษียณ ช.	ไม่เกิน 40 ช.	ไม่เกิน 40 หญิง	40 ปีขึ้นไป ช.	40 ปีขึ้นไป หญิง
1	ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ Chest X-Ray	120	120	120	120	120
2	วิเคราะห์ปัสสาวะ Urine Analysis	25	25	25	25	25
3	ตรวจอุจจาระ Stool Examination	25	25	25	25	25
4	ตรวจความสมดุลของเม็ดเลือด CBC	25	25	25	25	25
5	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด FBS	20	20	20	20	20
6	ตรวจไขมันในเลือด Cholesterol	20	20	20	20	20
7	ตรวจไขมันในเลือด Triglyceride	35	35	35	35	35
8	ตรวจไขมันความหนาแน่นสูงในเลือด HDL	55	55	55	55	55
9	ตรวจการทำงานของตับ SGOT	30	30	30	30	30
10	ตรวจการทำงานของตับ SGPT	30	30	30	30	30
11	ตรวจการทำงานของตับ ALK-PHOS	30	30	30	30	30
12	ตรวจโรคเก๊าท์ Uric Acid	20	20	20	20	20
13	ตรวจการทำงานของไต BUN	20	20	20	20	20
14	ตรวจการทำงานของไต Creatinine	20	20	20	20	20
15	ตรวจมะเร็งปากมดลูก Thin prep	-	-	700	-	700
16	ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม Digital Mammogram	-	-	-	-	3500
17	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ CEA	300	-	-	300	300
18	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก PSA	400	-	-	400	-
19	ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ AFP	300	-	-	300	-
20	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG	300	-	-	300	300
21	ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย EST	1,000	-	-	-	-
22	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด Pulmonary Function Test	100	-	-	-	-
23	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด Ultrasound Whole Abdomen	500	-	-	-	-
24	ตรวจหาสาร GAMMA GT ในตับ	100	-	-	-	-
25	ตรวจความหนาแน่นของกระดูก	500	-	-	-	-
26	ตรวจหาเลือดในอุจจาระ Stool Occult Blood	50	-	-	-	-
27	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ Physical Examination	100	100	100	100	100
	ราคาด່อน่วย	4125	575	1275	1875	5375
	จำนวนผู้เข้ารับบริการ	4	18	11	48	12
	ราคารวม	16500	10350	14025	90000	64500
	195,375 (-หนึ่งแสนเก้าหมื่นห้าพันสามร้อยเจ็ดสิบบาท-)					



บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด เลขที่ 96 ถนนสีหราชานุกิจ แขวงมินบุรี เขตมินบุรี กรุงเทพฯ 10510 Tel.: 02-518-1818 Fax.: 02-518-2112 www.navamin9.com
MINBURI MEDICAL CO., LTD. 96 Srihaburanukit Road, Minburi, Bangkok 10510 Tel: +6625181818 FAX: 025182112 www.navamin9.com



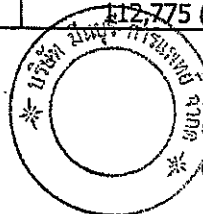
Handwritten signature and initials.



โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
NAVAMIN 9 HOSPITAL

โปรแกรมตรวจสุขภาพ ศูนย์ควบคุมการประกันเกิด ประจำปี 2561

ลำดับ	รายการตรวจ	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10
		ATC ไม่เกิน 40 ช.	ATC ไม่เกิน 40 ช.	ATC 40 ปีขึ้นไป ช.	ATC 40 ปีขึ้นไป ช.	ATC 51-56 ปี ช.
1	ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ Chest X-Ray	120	120	120	120	-
2	วิเคราะห์ปัสสาวะ Urine Analysis	25	25	25	25	-
3	ตรวจอุจจาระ Stool Examination	25	25	25	25	-
4	ตรวจความสมดุลของเม็ดเลือด CBC	25	25	25	25	-
5	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด FBS	20	20	20	20	-
6	ตรวจไขมันในเลือด Cholesterol	20	20	20	20	-
7	ตรวจไขมันในเลือด Triglyceride	35	35	35	35	-
8	ตรวจไขมันความหนาแน่นสูงในเลือด HDL	55	55	55	55	-
9	ตรวจการทำงานของตับ SGOT	30	30	30	30	-
10	ตรวจการทำงานของตับ SGPT	30	30	30	30	-
11	ตรวจการทำงานของตับ ALK-PHOS	30	30	30	30	-
12	ตรวจโรคเก๊าท์ Uric Acid	20	20	20	20	-
13	ตรวจการทำงานของไต BUN	20	20	20	20	-
14	ตรวจการทำงานของไต Creatinine	20	20	20	20	-
15	ตรวจมะเร็งปากมดลูก Thin prep	-	700	-	700	-
16	ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม Digital Mammogram	-	-	-	3500	-
17	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ CEA	-	-	300	300	300
18	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก PSA	-	-	400	-	400
19	ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ AFP	-	-	300	-	300
20	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG	-	-	300	300	-
21	ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย EST	-	-	-	-	-
22	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด Pulmonary Function Test	-	-	-	-	-
23	ตรวจอัลตราซาวด์ของท้องทั้งหมด Ultrasound Whole Abdomen	-	-	-	-	-
24	ตรวจหาสาร GAMMA GT ในตับ	-	-	-	-	-
25	ตรวจความหนาแน่นของกระดูก	-	-	-	-	-
26	ตรวจหาเลือดในอุจจาระ Stool Occult Blood	-	-	-	50	-
27	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ Physical Examination	100	100	100	100	-
	ราคาด່อน่วย	575	1275	1875	5425	1000
	จำนวนผู้เข้ารับบริการ	18	24	8	9	8
	ราคารวม	10350	30600	15000	48825	8000
	12,775 (-หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบห้าบาท-)					



บริษัท มีนบุรีการแพทย์ จำกัด เลขที่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510 Tel.: 02-518-1818 Fax.: 02-518-2112 www.navamin9.com

MINBURI MEDICAL CO.,LTD. 96 Srihaburanukit Road, Minburi, Bangkok 10510 Tel: +6625181818 FAX: +6625182112 www.navamin9.com



หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่ โรงพยาบาลนวมินทร์ 9

วันที่ 11 มิถุนายน 2561

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลนวมินทร์ 9 และโรงพยาบาลในเครือ) โดย นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล กรรมการผู้จัดการ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 96 ถนนสีหบุรานุกิจ แขวงมินบุรี เขตมินบุรีกรุงเทพมหานคร 10510 ขอมอบอำนาจให้ นางสาวรุ่งรวี วรรณกุล ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่ 97/349 ซอยโพธิ์แก้ว แยก 7 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงนวมินทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10240 เป็นผู้มิอำนาจในการขอรับเอกสาร ยื่นเอกสาร ลงนามในเอกสาร ต่อรอง-ตกลงราคา และเป็นผู้รับมอบอำนาจทำสัญญา ในการประกวดราคาจ้างบริการตรวจสอบสุขภาพศูนย์ควบคุมการบินภูเก็ต ประจำปี 2561 ของบริษัท วิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

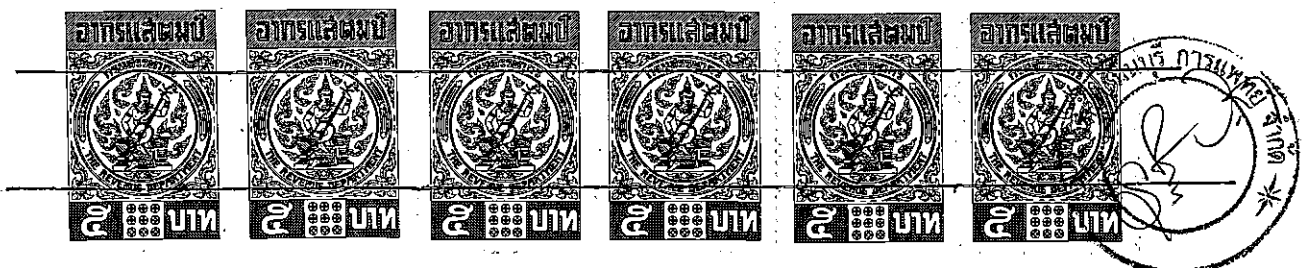
การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไปไม่ว่าจะเป็นการชี้แจง ให้ถ้อยคำ การลงนามในเอกสาร หรือการอื่นใดก็ดี ให้ถือเสมือนเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำ และให้ถ้อยคำด้วยตนเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ผู้มอบอำนาจ (ลงชื่อ) ผู้รับมอบอำนาจ
(นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล) (นางสาวรุ่งรวี วรรณกุล)

(ลงชื่อ) ผู้มอบอำนาจ (ลงชื่อ) พยาน
(นางวราภรณ์ บุญจิตต์พิมล) (นางสาววราสนา เทพณรงค์)

(ลงชื่อ) ผู้มอบอำนาจ (ลงชื่อ) พยาน
(นายอรรถพาสัน โฉวาทตระกูล) (นางจตุรารณ กาญจนวนิชย์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 1014 03051 85 6
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย ประจักษ์ บุญจิตตพิมพ์
 Name Mr. Prajak
 Last name Boonjitpimol
 เกิดวันที่ 12 ธ.พ. 2502
 Date of Birth 12 Feb. 1959

72/9/999 บัตรประชาชนประเภทประชาชนทั่วไป
 เขตคนในวัยผู้ใหญ่ชาย
 29 มี.ค. 2561
 วันออกบัตร
 23 ธ.ค. 2018 (วันหมดอายุบัตร)
 Date of Issue
 11 มี.พ. 2569
 วันหมดอายุบัตร
 11 Feb. 2028
 Date of Expiry

1010-02-01231534

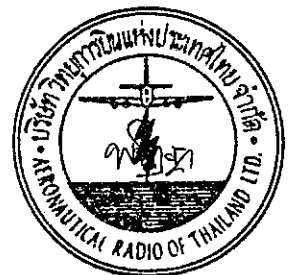
Signature

BORA-10-5-01-2561

ME1-1208927-03

THAILAND

สำเนาถูกต้อง




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 1006 02325 44 1
 ชื่อและนามสกุล นาม วราภรณ์ บุญจิตต์พิมล
 Name Mrs. Varaporn
 Lastname Bunjitpimol
 เกิดวันที่ 1 ต.ค. 2502 100 150 160 170 180
 Date of Birth 1 Jul. 1959
 ศาสนา พุทธ
 50/ 0/999 น.ป.บุญจิตต์พิมล แขวงคนนาเยียว
 เขตคนนาเยียว กรุงเทพมหานคร
 29 ธ.ค. 2557 30 มิ.ย. 2566
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 29 Dec. 2014 30 Jun. 2023
 Date of Issue Date of Expiry 1010-02-12290934

BORA-1.9-01
 B
สำเนาถูกต้อง
 ประเทศไทย
 THAILAND
 JS2-077864-48

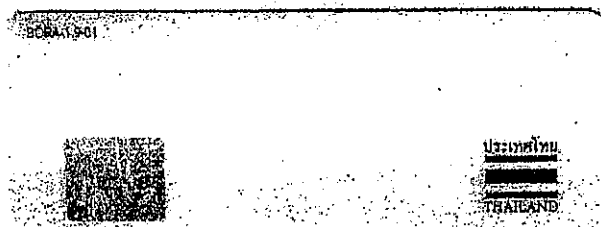


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 1006 02715 18 4
Identification Number

ชื่อ นามสกุล นาย อรรถพาสน์ โอวาทตระกูล
Name Mr. Akkapard
Surname Ovattrakul
เกิดวันที่ 1 ก.ค. 2504
Date of Birth 1 Jul. 1961
ศาสนา พุทธ

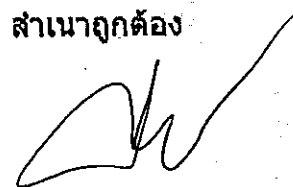
ที่อยู่ 68/22 ถนนสามัคคี 1 (หน้าสถานีรถไฟกรุงเทพ)
แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร
10 จ.ค. 2558
วันออกบัตร 10 Jul. 2015
Date of Issue

30 ก.ย. 2567
วันหมดอายุ 30 Sep. 2024
Date of Expiry

สำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง



นายอรรถพาสน์ โอวาทตระกูล

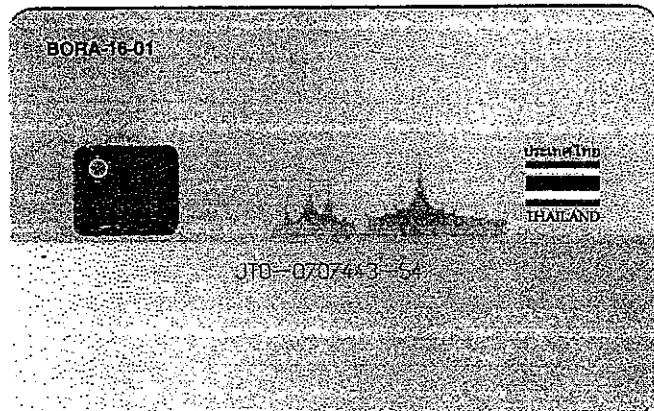


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 (บัตรประชาชน) 3 5299 00166 67 1
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. รุ่งริวี วรกุล
 Name Miss Rungrawee
 Last name Worakul
 เกิดวันที่ 8 ก.ค. 2513
 Date of Birth 8 Jul. 1970

เลข 97/349 หมู่ 10 บ้านกุ่ม 7 แขวงนครสวรรค์
 เขตปทุมธานี กรุงเทพมหานคร
 8 ก.ค. 2556 7 ก.ค. 2566
 วันออกบัตร วันหมดอายุ
 8 Jul. 2013 7 Jul. 2021
 Date of Issue Date of Expiry 1045-02-07081053

88 7.7
 จำเพาะถูกต้อง



ที่ สจ.6 012463



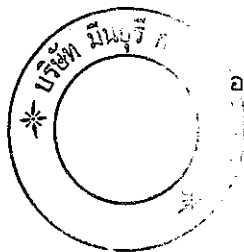
สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2547 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105547024260

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท มินบุรี การแพทย์ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 8 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล
 2. นางอรุณรัตน์ บุญจิตต์พิมล
 3. นายพนรัตน์ นิติวรางกูร
 4. นายธนา ไชยประสิทธิ์
 5. นายอรรคพาสณ์ โอวาทตระกูล
 6. นางสาวอภิญญา นิติวรางกูร
 7. นางสาวพิมพ์ขวัญ บุญจิตต์พิมล
 8. นายวิฑูรย์ บุญจิตต์พิมล
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล ลงลายมือชื่อร่วมกับกรรมการอื่นอีกสองคนรวมเป็นสามคน และประทับตราสำคัญของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 259,000,000.00 บาท/- สองร้อยห้าสิบล้านเก้าพันบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 96 ถนนสีลมบางลำพู แขวงมินบุรี เขตมินบุรี กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 22 ข้อ ดังปรากฏในสมุดใบเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 1 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรอง เอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ



ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561



สำเนาถูกต้อง

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
โทร. 02 528 7600



ที่ สจ.6 012463

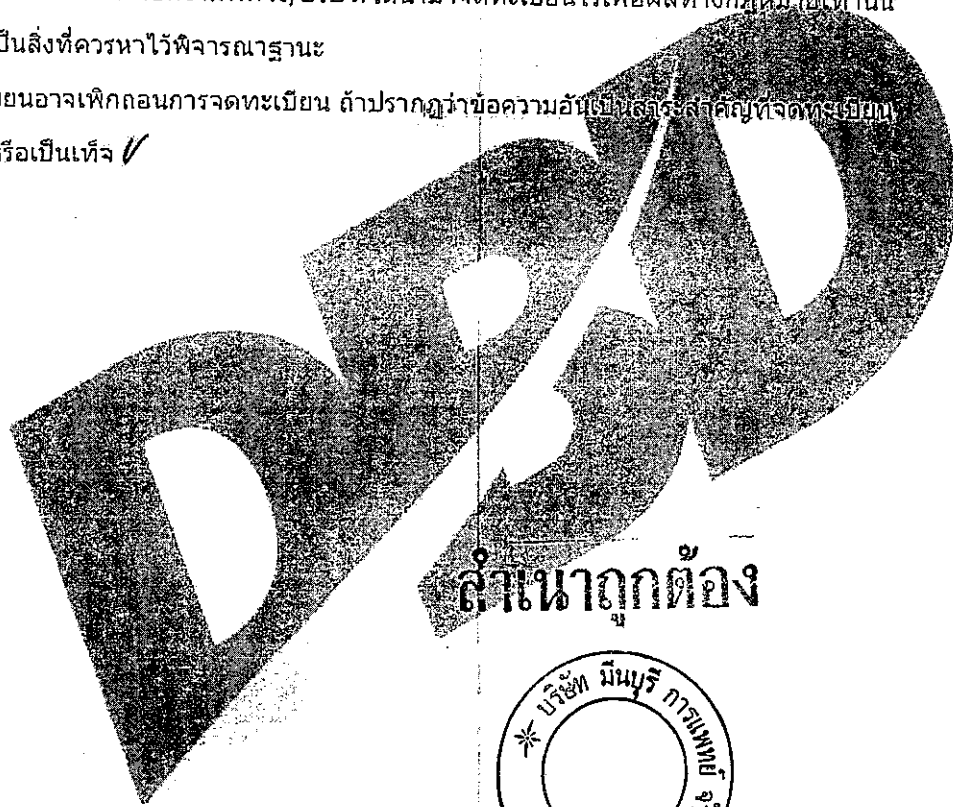


สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.6 012463

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2559
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น
ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญของจดทะเบียน
ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ ✓



สำเนาถูกต้อง



hm, jake

B. L.

สม. ว.ก.



จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 11:00 น.

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

โทร. 02 528 7600



ว.บ (พิเศษ)

รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้อยู่ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใด ๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนคำต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การทำสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิต ด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลับหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ราชการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนต์คลับ

(9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและกฎกระทรวงการขนส่งทุกชนิด

(10) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับนักท่องเที่ยวทุกชนิด

(11) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ขอมูลและแหล่งเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

(12) ประกอบกิจการบริการทางด้านการกฎหมาย ท้องถิ่น ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(13) ประกอบธุรกิจบริการรับค่าประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค่าประกันบุคคล ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศไทยหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น

(14) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่พักอาศัยและให้เช่าและเช่าไปรษณีย์เกี่ยวกับงานพาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย

(15) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์และผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

(16) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอน และอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

(17) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์ โรงภาพยนตร์ และโรงมหรสพอื่น สถานพักตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ โบว์ลิ่ง

(18) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัปเดต พ่นน้ำยาป้องกันสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

(19) ประกอบกิจการซักรีดเสื้อผ้า ตัดผม แต่งผม เสริมสวย

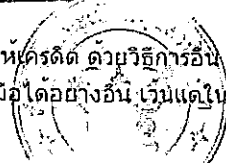
(20) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้างอัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

(21) ประกอบกิจการสถานบริการอาบอบนวด

(22) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

สำเนาเอกสารนี้แนบไว้เพื่อประโยชน์รับรอง

นายแพทย์



สำเนาถูกต้อง



Credit Services
สายด่วน 1578 โทร. dbd.go.th



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

โทร. 02-528-7600

จัดพิมพ์เมื่อเวลา 11:00 น.



สำเนาถูกต้อง



รายการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติม และ/หรือ มติพิเศษ

บริษัท มีนบุรีการแพทย์

(นางสาวสรพิน เสาแก้ว)

ทะเบียนเลขที่ 0105547024260

นายทะเบียน

ข้อความซึ่งได้แก้ไขเพิ่มเติมรายการในทะเบียนแล้ว รวม 2 รายการ เป็นดังนี้
1. ให้แก้ไขเพิ่มเติมจำนวนกรรมการ เป็นดังนี้ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

กรรมการออกจากตำแหน่ง จำนวน 1 คน คือ

(1) นายวิฑูรย์ นิติวรางกูร

กรรมการเข้าใหม่ จำนวน 1 คน (ดังปรากฏรายละเอียดในแบบ ก.) คือ

(1) นางสาวกุลนิษฐ์ นิติวรางกูร

สำเนาถูกต้อง



(ลงลายมือชื่อ)

(นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล, นางวราภรณ์ บุญจิตต์พิมล, นายอรรถกฤษณ์ โลวาทระภูค)

หน้า 1 ของจำนวน 1 หน้า

(ลงลายมือชื่อ)

เอกสารประกอบคำขอที่ 100326007190091

นางสาวนันทวรรณ พงษ์อัมพรไพศาล นายทะเบียน

ทะเบียนเลขที่

0108754703319



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า
บริษัท มีนบุรี การแพทย์ จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2547

ออกให้ ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2547





แบบ บอจ.2

หนังสือบริคณห์สนธิ สำเนาถูกต้อง

บริษัท

มีนบุรี การแพทย์

ทะเบียนเลขที่ 0108744701544

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท การแพทย์

ข้อ 1 ชื่อบริษัท บริษัท

มีนบุรี การแพทย์

(นางสาวอรพิน เล่ากล)

จำกัด

X) เรือเป็นอักษรโรมัน ดังนี้ MINBURI MEDICAL-

นายทะเบียน

ข้อ 2 สำนักงานของบริษัทจะตั้งอยู่ ณ จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

ข้อ 3 วัตถุประสงค์ทั้งหลายของบริษัท มี

ข้อ ดังปรากฏใน

☐ แบบ ว.ที่แนบ

☒ แบบวัตถุประสงค์ตามประกาศสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง เรื่อง กำหนด

แบบวัตถุประสงค์ประกอบคำของจดทะเบียน ลงวันที่

3 กรกฎาคม 2544

แบบ 0.1 0.2 0.3 0.4

ข้อ 4 ผู้ถือหุ้นของบริษัทนี้ต่างรับผิดชอบจำกัดเพียงไม่เกินจำนวนเงินที่ตนยังใช้ไม่ครบมูลค่าหุ้นที่ตนถือ

(ถ้าจะให้กรรมการรับผิดชอบไม่จำกัดก็ได้ โดยให้ลงความรับผิดชอบนั้นไว้ด้วย ถ้าไม่มีให้

ข้อ 5 ทุนของบริษัท กำหนดไว้เป็นจำนวน

แปดแสนบาท

บาท (800,000 -)

แบ่งออกเป็น

หุ้น

(8,000)

มูลค่าหุ้นละ

หนึ่งร้อย

บาท (100 -)

ข้อ 6 ชื่อ สำนัก อาชีวะ ลายมือชื่อ และ จำนวนหุ้นที่แต่ละคนได้เข้าซื้อชื่อไว้ของผู้เริ่มก่อการ

รวม

มีดังนี้

(1) นายระจิกษ์ บุญจิตพิบูล

อาชีวะ รับจ้าง อายุ 45 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 77/75 หมู่ที่

ถนน

รามคำแหง

แขวง/ตำบล

สะพานสูง

เขต/อำเภอ

สะพานสูง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าซื้อชื่อหุ้นไว้แล้ว

หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(2) นางสาวราชมร บุญจิตพิบูล

อาชีวะ รับจ้าง อายุ 45 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 77/75 หมู่ที่

ถนน

รามคำแหง

แขวง/ตำบล

สะพานสูง

เขต/อำเภอ

สะพานสูง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าซื้อชื่อหุ้นไว้แล้ว

หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(3) นางสาวจิตติมา นิติวรางกูร

อาชีวะ รับจ้าง อายุ 37 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 77/81 หมู่ที่

ถนน

รามคำแหง

แขวง/ตำบล

สะพานสูง

เขต/อำเภอ

สะพานสูง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าซื้อชื่อหุ้นไว้แล้ว

หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(4) นายชุตติศักดิ์ นิติวรางกูร

อาชีวะ รับจ้าง อายุ 65 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 77/77 หมู่ที่

ถนน

รามคำแหง

แขวง/ตำบล

สะพานสูง

เขต/อำเภอ

สะพานสูง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าซื้อชื่อหุ้นไว้แล้ว

หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(5) นางอนงค์ นิติวรางกูร

อาชีวะ รับจ้าง อายุ 65 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 77/77 หมู่ที่

ถนน

รามคำแหง

แขวง/ตำบล

สะพานสูง

เขต/อำเภอ

สะพานสูง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าซื้อชื่อหุ้นไว้แล้ว

หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(6) นายพนม นิติวรางกูร

อาชีวะ รับจ้าง อายุ 38 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 77/77 หมู่ที่

ถนน

รามคำแหง

แขวง/ตำบล

สะพานสูง

เขต/อำเภอ

สะพานสูง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าซื้อชื่อหุ้นไว้แล้ว

หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(7) นายสุวิทย์ จำลองศักดิ์กุล

อาชีวะ รับจ้าง อายุ 41 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 47/54 หมู่ที่

ถนน

สีหนุราษฎร์

แขวง/ตำบล

มีนบุรี

เขต/อำเภอ

มีนบุรี

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าซื้อชื่อหุ้นไว้แล้ว

หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(ลงลายมือชื่อ)

ผู้เริ่มก่อการ

(นายระจิกษ์ บุญจิตพิบูล)

1

2

หน้า ของจำนวนหน้า

(ลงลายมือชื่อ)

เอกสารประกอบคำขอที่ 87470126 - 116

(นางสาวพณี วิทยา)



คำรับรองลายมือชื่อของพยาน สำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้า.....นางสาวตรี นวยากุล..... ปี 38
อยู่บ้านเลขที่ 68/68 หมู่ 7 ถนนรามคำแหง แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร.....
ข้าพเจ้า.....นาย. กนกพร วิภาจิน..... (นางสาวอรพิน เล่ากุล) ปี
อยู่บ้านเลขที่ 68/68 หมู่ 7 ถนนรามคำแหง แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร.....

ขอรับรองว่าผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัทนี้ทุกคน ได้ลงลายมือชื่อด้วยตนเองที่หน้านี้ กรุงเทพมหานคร

(ลงลายมือชื่อ)..... พยาน

นางสาวตรี นวยากุล

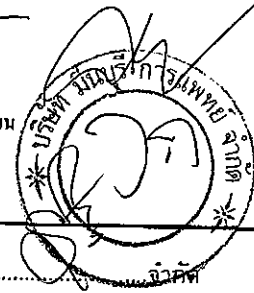
(ลงลายมือชื่อ)..... พยาน

นาย. กนกพร วิภาจิน

หนังสือบริคณห์สนธิฉบับนี้ ทำขึ้นเมื่อวันที่ 22 มกราคม 2561



สำเนาถูกต้อง



(ลงลายมือชื่อ).....ผู้เริ่มก่อการผู้จดทะเบียน

นายบรรจง ภูมิวิภาจิน

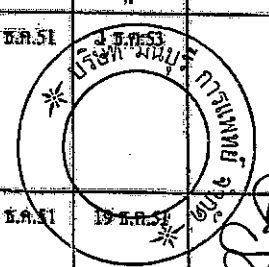
หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า บริษัท มีนบุรี การแพทย์
เอกสารประกอบคำขอที่ 87470126-4/6 (ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียน
นางสาวมณี วิทยากุล



กำหนดบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น
ขอรับรองว่าสำเนาเอกสารนี้ตรงกับฉบับที่ธุรกิจได้ยื่นไว้

ชื่อบริษัทจำกัด	บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด		ทะเบียนเลขที่		0 1 0 5 5 4 7 0 2 4 2 6 0									
☒ ฉบับประชุม ☐ จัดตั้งบริษัท ☒ ตามผู้ถือหุ้น ☐ วิชาญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2560 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2560 ☐ ถัดจากสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ ทุนจดทะเบียน 259,000,000.00 บาท แบ่งออกเป็น 2,590,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท สัญชาติของผู้ถือหุ้น ไทย 11 คน จำนวน 2,590,000 หุ้น ค่าตัว นายทะเบียน คน จำนวน หุ้น														
ลำดับ	ชื่อผู้ถือหุ้น			จำนวนหุ้น	เงินชำระแล้ว	เลขหมายของหุ้น	ลงวันที่	เป็น	ชื่อ					
1	นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล	ไทย	รับจ้าง 77/75 ซอยพหลโยธิน ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร	426,790	หุ้นละ (1) 100.- (2)	000001 - 426790	19 ธ.ค. 51	19 ธ.ค. 51						
2	นางวราภรณ์ บุญจิตต์พิมล	ไทย	รับจ้าง 77/75 ซอยพหลโยธิน ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร	554,000	หุ้นละ (1) 100.- (2)	426791 - 906790 926791 - 1000790	19 ธ.ค. 51	19 ธ.ค. 51						
3	นางสาวจิตสุภา นิติวรางกูร	ไทย	รับจ้าง 77/81 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร	20,000	หุ้นละ (1) 100.- (2)	906791 - 926790	19 ธ.ค. 51	19 ธ.ค. 51						
4	นายพรศักดิ์ นิติวรางกูร	ไทย	รับจ้าง 77/77 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร	351,000	หุ้นละ (1) 100.- (2)	1000791 - 1351790	19 ธ.ค. 51	19 ธ.ค. 51						
5	นายสุธี จำลองกิตติกุล	ไทย	รับจ้าง 47/94 ถนนกัลยาบุรีทอง แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร	10	หุ้นละ (1) 100.- (2)	1351791 - 1351800	19 ธ.ค. 51	19 ธ.ค. 51						
6	นายวิฑูรย์ นิติวรางกูร	ไทย	รับจ้าง 33/9 ถนนสุขุมวิท 39 (ห้วยทอง) แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร	117,000	หุ้นละ (1) 100.- (2)	1351801 - 1468800	19 ธ.ค. 51	19 ธ.ค. 51						
7	นายธนา ไร่ประสิทธิ์	ไทย	รับจ้าง 37/2 หมู่ 6 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร	280,000	หุ้นละ (1) 100.- (2)	1568801 - 1848800	19 ธ.ค. 51	19 ธ.ค. 51						

สำเนาถูกต้อง



หน้า 1 ของจำนวน 2 หน้า

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้องตรงกับสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น

(ลงลายมือชื่อ)

(นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล)

(นางวราภรณ์ บุญจิตต์พิมล)

(นายสุธี จำลองกิตติกุล)

หมายเหตุ: "หุ้นที่ชำระแล้ว" ให้ระบุจำนวนเงินที่หุ้นที่ชำระแล้วแต่ละหุ้นและหุ้นซึ่งต้องชำระเป็นเงิน

ของ "เงินที่ชำระแล้ว (2)" ให้ระบุหุ้นที่ถือว่าชำระแล้วแต่ละหุ้นและหุ้นซึ่งต้องชำระด้วยทรัพย์สิน หรือ แร่เงิน



สง.6 11:01



สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น
ขอรับรองว่าสำเนาเอกสารนี้ตรงกับฉบับที่ธุรกิจได้ยื่นไว้

ชื่อบริษัทจำกัด	บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด		ทะเบียนเลขที่		0105547024260									
☒ รับประชุม ☐ จัดตั้งบริษัท ☐ ตามบัญชีผู้ถือหุ้น ☐ วิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2560 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2560 ☐ จัดจากสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่														
ทุนจดทะเบียน 259,000,000.00 บาท แบ่งออกเป็น 2,590,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท สัญชาติของผู้ถือหุ้น ไทย 11 คน จำนวน 2,590,000 หุ้น ดังต่อไปนี้														
ลำดับที่	ชื่อผู้ถือหุ้น			จำนวนหุ้น	เงินที่ชำระแล้ว	เลขหมายของหุ้น	ลงวันที่	เป็น	ขาด					
8	นางสมพิศ กาญจนเจริญ	ไทย	รับจ้าง 338 หมู่ 3 ถนนรามคำแหง 164	34,000	หุ้นละ (1) 100.-	1848801 -	19 ต.ค.51	19 ต.ค.51						
	นางสมพิศ กาญจนเจริญ				(2)	1882800								
9	นางอรุณรศพร โอวาทตระกูล	ไทย	รับจ้าง 68/2 หมู่ 8 ถนนสถานนิคม	120,000	หุ้นละ (1) 100.-	1882801 -	19 ต.ค.51	19 ต.ค.51						
	นางอรุณรศพร โอวาทตระกูล				(2)	2002800								
10	บริษัท มินบุรีเวชกิจ จำกัด	ไทย	รับจ้าง 47/94 ถนนสุขุมวิท	587,200	หุ้นละ (1) 100.-	2002801 -	19 ต.ค.51	19 ต.ค.51						
	บริษัท มินบุรีเวชกิจ จำกัด				(2)	2590000								
11	แพทย์หญิงวิวรรณ นิธิวรานุกร	ไทย	รับจ้าง 33/9 ถนนสุขุมวิท 39 (พร้อมพงษ์)	100,000	หุ้นละ (1) 100.-	1468801 -	19 ต.ค.51	1 ต.ค.53						
	แพทย์หญิงวิวรรณ นิธิวรานุกร				(2)	1568800								

สำเนาออกต้อง

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้องตรงกับสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น

(ลงลายมือชื่อ)

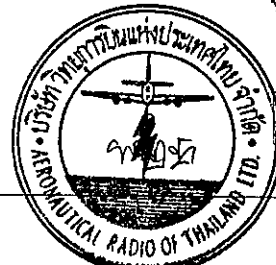
(นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมณ)

(นางวรรณา บุญจิตต์พิมณ)

(นายอรุณรศพร โอวาทตระกูล)

หมายเหตุ ช่อง "วันที่รับประชุม" ให้ระบุวันเวลาที่ประชุมผู้ถือหุ้นและแนบด้วยบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

ช่อง "ถือว่ารับประชุมแล้ว" ให้ระบุวันที่ถือว่ารับประชุมแล้วแนบด้วยบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น



พ.ศ. 6 11:01

205287



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๘๖๑ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๒๐๑๐๐๓๗๖๐)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด

โดย นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล นางวรรณภรณ์ บุญจิตต์พิมล และ นายอรรถพาสน์ โอวาทตระกูล

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท

ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลักษณะสถานพยาบาล

โรงพยาบาลทั่วไป

จำนวนเตียง ๒๔๕ เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ

นวมินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

ตั้งอยู่เลขที่

๙๖

หมู่ที่

ซอย/ตรอก

ถนน

สีหบุรานุกิจ

ตำบล/แขวง

มินบุรี

อำเภอ/เขต

มินบุรี

จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

๑๐๕๑๐

โทรศัพท์

๐ ๒๕๑๘ ๑๘๑๘

วัน/เวลาเปิดทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

บริการการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๗๐ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

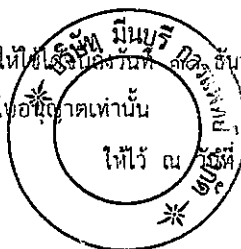
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕

เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และหาละเมิดให้รับบรรดาสั่งของพิทักษ์ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและจะถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๕๗ และมาตรา ๕๐





ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ค.๑๐๒๐๑๐๐๖๕๖๐ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ค.๑๐๒๐๑๐๐๑๔๕๖)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

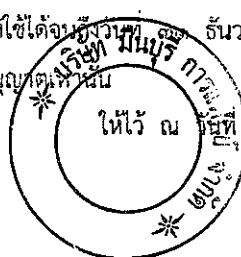
นายแพทย์อรรคพาสน์ โอวาทตระกูล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	เวชกรรม	เลขที่	๑๒๒๕๖		
วันที่ออกใบอนุญาต	๑๐ พฤษภาคม ๒๕๓๓	เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ			
ณ สถานพยาบาล ชื่อ	นวมินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	ประเภท	ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน		
จำนวนเตียง	๒๔๕ เตียง ลักษณะสถานพยาบาล	โรงพยาบาลทั่วไป			
ตั้งอยู่เลขที่	๙๖	หมู่ที่	-		
ซอย/ตรอก	-	ถนน	สีหบุรานุกิจ	ตำบล/แขวง	มีนบุรี
อำเภอ/เขต	มีนบุรี	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	๑๐๕๑๐
โทรศัพท์	๐ ๒๕๑๘ ๑๘๑๘	โทรสาร	๐ ๒๕๑๘ ๒๑๑๒	ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	-

วัน/เวลาทำการ วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

คำนำ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนชั่วชีวิต ณ นคร รัตนาคคม พ.ศ. ๒๕๐๓ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น



รายการตัวอย่างใบอนุญาต

๑. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๓. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๔. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าเป็น
การดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้
บรรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๙ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑)





แบบบัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ / กรรมการผู้จัดการ

วันที่

เรื่อง แจ้งบัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ / กรรมการผู้จัดการ

เรียน ประธานเปิดซองซองบราคา

บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลนวมินทร์ 9 และโรงพยาบาลในเครือ) ขอแจ้งบัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ / กรรมการผู้จัดการ ดังนี้คือ

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| 1. นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล | 2. นางวราภรณ์ บุญจิตต์พิมล |
| 3. นายพรรัตน์ นิติวรางกูร | 4. นายธนา ไชยประสิทธิ์ |
| 5. นายอรรคพาสน์ โอวาทตระกูล | 6. นายวิฑูรย์ นิติวรางกูร |
| 7. นางสาวพิมพ์ขวัญ บุญจิตต์พิมล | 8. นายวิเชศ บุญจิตต์พิมล |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล)

กรรมการผู้จัดการ

[Signature]
(นางวราภรณ์ บุญจิตต์พิมล)



[Signature]
(นายอรรคพาสน์ โอวาทตระกูล)



[Signature]



แบบบัญชีรายชื่อผู้มีอำนาจควบคุม

วันที่

เรื่อง แจ้งบัญชีรายชื่อผู้มีอำนาจควบคุม

เรียน ประธานเปิดซองสอบราคา

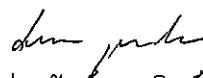
บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลนวมินทร์ 9 และโรงพยาบาลในเครือ) ขอแจ้งบัญชีรายชื่อผู้มีอำนาจควบคุม ดังนี้คือ

นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล มอบอำนาจ นางสาวรุ่งรวิ วรรณกุล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ


(นายประจักษ์ บุญจิตต์พิมล)
กรรมการผู้จัดการ


(นางวรารัตน์ บุญจิตต์พิมล)




(นายอรรคพาสน์ โอภาสตระกูล)



e-GP 03-2102

วันที่แจ้งลงหนังสือ 27/02/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 02/04/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-255-กบ11326

วันที่เริ่มใช้งาน 15/04/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105547024260) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล
 2. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มินบุรีการแพทย์ จำกัด
 ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) minburi medical
 3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร นวมินทร์ 9 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ชั้นที่ หมู่บ้าน
 เลขที่ 96 หมู่ที่ ตระกอก/ชอ่ย ถนน สีหบุรานุกิจ
 ตำบล/แขวง มินบุรี อำเภอ/เขต มินบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานคร
 รหัสไปรษณีย์ 10510 โทรศัพท์ 0898918438 อีเมล mgspt@minburihospital.com

4. กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5. กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105547024260

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 18/02/2547

จดทะเบียนที่ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 259000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 259000000.00 (บาท)

6. ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ

☐ ผลิต☐ วัสดุครุภัณฑ์☐ ส่งออก☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง☐ ขยายส่ง☐ จ้างก่อสร้าง☐ ขยายปลีก☒ จ้างเหมา☒ ให้บริการ☐ เช่า☐ จ้างที่ปรึกษา☐ จ้างออกแบบและควบคุม☒ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบชื่อเป็นผู้ใช้งาน☒ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใด ๆ อันเป็นการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

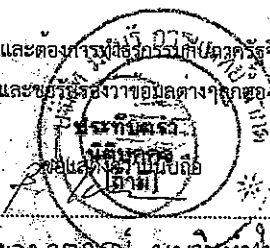
หมายเหตุ: แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชีรายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2552 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่เข้าเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 24/03/2555 เวลา 11:24:25 น. รหัส bkpr7



สำเนาถูกต้อง



e-GP 03-0101 ลำดับการลงทะเบียน M-2560-011326 วันที่ลงทะเบียน 27/03/2560		แบบแจ้งการลงทะเบียนผู้ค้ากับภาครัฐ		เลขที่รับ..... วันที่..... เจ้าหน้าที่.....															
สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ																			
ที่...../..... วันที่.....		1. ชื่อสถานประกอบการ มีนบุรีการแพทย์ 2. ที่ตั้งสำนักงาน นวมินทร์ 9 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่ 96 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน สีหบุรณกิจ ตำบล/แขวง มีนบุรี อำเภอ/เขต มีนบุรี จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10510																	
เรื่อง ขอลงทะเบียนผู้ค้ากับภาครัฐ เรียน ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการลงทะเบียนผู้ค้ากับภาครัฐ ด้วยได้ลงทะเบียนผู้ค้ากับภาครัฐในเว็บไซด์ www.gprocurement.go.th แล้ว และต้องการสมัครเป็นนิติบุคคลจึงขอส่ง เอกสารประกอบการลงทะเบียนฯ ตามที่ปรากฏด้านล่างนี้ มาเพื่อประกอบการพิจารณา และขอยืนยันว่าข้อมูลต่างๆ ที่ จักรายมาเพื่อโปรดพิจารณา  ลงชื่อ..... (นาง วรณิก บุญจิตตาคม) *ตำแหน่ง ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร (กรณีเป็นนิติบุคคล ต้องเป็นผู้มีอำนาจลงนามและประทับตราสำคัญของบริษัท)																			
โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ) 0898918438 อีเมล hospital.navamini9@gmail.com		3. กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร -) (เลขประจำตัวประชาชน -) วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ ไทย 4. กรณีนิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105547024260) ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) minburi medical ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105547024260 วันเดือนปีที่จดทะเบียน 18/02/2547 จดทะเบียนที่ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ในวันยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มมี (1) เงินทุนจดทะเบียน 259,000,000.00 (บาท) (2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 259,000,000.00 (บาท)																	
5. ประเภทของการประกอบกิจการ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">ประเภทกิจการ</th> <th style="text-align: left;">ประเภทสินค้าและหรือบริการ</th> </tr> <tr> <td>☐ ผ่าตัด</td> <td>☐ วิสัญญีแพทย์</td> </tr> <tr> <td>☐ ส่งออก</td> <td>☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td>☐ ขายส่ง</td> <td>☐ ซากก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td>☐ ขายปลีก</td> <td>☒ งานใหม่</td> </tr> <tr> <td>☒ ให้บริการ</td> <td>☐เช่า</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ งานที่ปรึกษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ งานออกแบบและควบคุมงาน</td> </tr> </table>		ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ	☐ ผ่าตัด	☐ วิสัญญีแพทย์	☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	☐ ขายส่ง	☐ ซากก่อสร้าง	☐ ขายปลีก	☒ งานใหม่	☒ ให้บริการ	☐ เช่า		☐ งานที่ปรึกษา		☐ งานออกแบบและควบคุมงาน	☒ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบชื่อเป็นผู้ใช้งาน ☒ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆ อันเป็นการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว	
ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ																		
☐ ผ่าตัด	☐ วิสัญญีแพทย์																		
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง																		
☐ ขายส่ง	☐ ซากก่อสร้าง																		
☐ ขายปลีก	☒ งานใหม่																		
☒ ให้บริการ	☐ เช่า																		
	☐ งานที่ปรึกษา																		
	☐ งานออกแบบและควบคุมงาน																		
สิทธิการทำงาน ☒ ผู้กำหนดรายการสินค้าและบริการของบริษัท/ร้านค้า ☒ ผู้กำหนดสินค้าและบริการของสาขา ☒ ผู้เสนอราคาหรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน																			
เอกสารประกอบการลงทะเบียนผู้ค้ากับภาครัฐ																			
1. กรณีนิติบุคคล ☐ สำเนาหนังสือรับรองฉบับล่าสุดของนิติบุคคล (ไม่เกิน 60 วัน) ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามในแบบแจ้งฯ ☐ สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ (กรณีลงนามในแบบแจ้งฯ ไม่ได้นับเป็นผู้มีอำนาจในหนังสือรับรอง ให้แนบหนังสือมอบอำนาจ) 2. กรณีบุคคลธรรมดา ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงทะเบียน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ☐ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (กรณีบุคคลธรรมดาที่มีการจดทะเบียนร้านค้า) (บุคคลธรรมดาซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน อันมิใช่ภาษีอากร ไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร) (ให้ใส่ ✓/ใน □) เมื่อได้แนบบเอกสารประกอบการลงทะเบียนมาพร้อมแล้ว																			

สำเนาออกต้อง

