

# ตันฉบับ

## สัญญาจ้างกำจัดขยะติดเชื้อแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๗/๒๕๖๒

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ตำบลบ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร เมื่อวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ระหว่าง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) โดย นายพรเทพ พงศ์ทวีกร ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ซึ่งต่อไปนี้ในสัญญาระบุว่า "ผู้ว่าจ้าง" ฝ่ายหนึ่ง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไบรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์ ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียน หุ้นส่วนบริษัท จังหวัดสมุทรปราการ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๑ ๑๖/๔๕ หมู่ ๖ ซอยสุขสวัสดิ์ ๗๘ ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๑๓๐ โดย นางอรทัย คุณสันเทียะ ผู้รับมอบอำนาจจาก นายสุชาติ ศรีวิทิตกุล ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดสมุทรปราการ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ๑๐๐๙๑๒๐๐๐๗๓๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๒ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปนี้ในสัญญาระบุว่า "ผู้รับจ้าง" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

### ข้อ ๑. ข้อตกลงว่าจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างกำจัดขยะติดเชื้อ แบบราคาคงที่ไม่จำกัด ปริมาณ จำนวนหนึ่งกilogرام ๑๖๐,๐๐๐ กิโลกรัม ระยะเวลาในการจ้าง ๑๒ เดือน ด้วยวิธีประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ณ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ๑๙๙ หมู่ ๑ ตำบลบ้านแพ้ว อำเภอ บ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขสัญนานี้รวมทั้งเอกสารแนบท้ายสัญญา

ผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาแรงงานและวัสดุ เครื่องมือเครื่องใช้ ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ชนิดเดียวกันที่ใช้ในงานจ้างตามสัญญานี้

### การออกใบสั่งจ้างแต่ละคราว

ผู้ว่าจ้างจะออกใบสั่งจ้างสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียวหรือหลายรายการ พร้อมกันก็ได้ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากไม่เกิน ๑๓ ตัน หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า ๑๐ ตัน โดย จะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้รับจ้างจะต้องกำจัดขยะติดเชื้อไว้ในใบสั่งจ้างแต่ละคราว



(ลงชื่อ).....  
ผู้ว่าจ้าง  
(ลงชื่อ).....  
ผู้รับจ้าง  
(ลงชื่อ).....  
พยาบาล  
(ลงชื่อ).....  
พยาบาล

ข้อ ๒. เอกสาร...  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
(องค์การมหาชน)  
Banphaeo General Hospital

### ข้อ ๒. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญา ดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

- |   |              |
|---|--------------|
| ๒.๑ รายละเอียดเงื่อนไขการกำจัดขยะติดเชื้อ | จำนวน ๒ แผ่น |
| ๒.๒ รายละเอียดคุณลักษณะแคตตาล็อก          | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๒.๓ เอกสารหลักฐานของบริษัท                | จำนวน ๘ แผ่น |

ความได้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง

### ข้อ ๓. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญาผู้รับจ้างได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักสื่อม เลขที่ ๑๐๐๐๒๕๓๑๒๐๕๒ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เป็นจำนวนเงิน ๖๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) มามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้ว่าจ้างจะคืนให้เมื่อผู้รับจ้างพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

### ข้อ ๔. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างตกลงจะจ้างและผู้รับจ้างตกลงจะรับจ้างเหมากำจัดขยะติดเชื้อ แบบราคากคงที่ไม่จำกัดปริมาณ โดยมีหนักขยะเฉลี่ย ๑๖๐,๐๐๐ กิโลกรัม/ปี ระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามเอกสารรายการจ้างและราคายielder หน่วยแนบท้ายสัญญา ตามจำนวนที่ผู้ว่าจ้างจะสั่งจ้างเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ จนถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นราคากันสั่นประมาณ ๑,๓๔๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

### ข้อ ๕. กำหนดเวลาแล้วเสร็จ และสิทธิของผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

ผู้รับจ้างต้องเริ่มทำงานที่รับจ้างภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ และจะต้องทำงานให้แล้วเสร็จบริบูรณ์ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถ้าผู้รับจ้างมิได้ลงมือทำงานภายในกำหนดเวลา หรือไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา หรือมีเหตุให้เชื่อได้ว่า ผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา หรือผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง



(ลงชื่อ).....*sun*..... ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....*ผู้รับจ้าง*

(ลงชื่อ).....*พยาน*

(ลงชื่อ).....*พยาน*



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
(บ้านแพ้ว)  
Banphaeo General Hospital

หรือตกเป็นผู้ล้มละลาย หรือเพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการ ตรวจการจ้าง หรือผู้ควบคุมงาน หรือบริษัทที่ปรึกษา ซึ่งได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญาได้ และมีสิทธิจ้างผู้รับจ้างรายใหม่ เข้าทำงานของผู้รับจ้างให้ลุล่วงไปด้วย

การที่ผู้ว่าจ้างไม่ใช้สิทธิเลิกสัญญาดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างพ้นจากความรับผิดตามสัญญา

#### ข้อ ๖. ความรับผิดชอบ ในความชำรุดบกพร่องของงานจ้าง

เมื่องานแล้วเสร็จบริบูรณ์ และผู้ว่าจ้างได้รับมอบงานจากผู้รับจ้าง หรือจากผู้รับจ้างรายใหม่ ในกรณีที่มีการบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๕ หากมีเหตุชำรุดบกพร่องหรือเสียหายเกิดขึ้นจากการจ้างนี้ ภายในกำหนด ๑ ปี ๐ เดือน นับตั้งจาก วันที่ได้รับมอบงานดังกล่าว ซึ่งความชำรุดบกพร่อง หรือ เสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่อง ของผู้รับจ้าง อันเกิดจาก การใช้วัสดุ ที่ไม่ถูกต้อง หรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้อง ตามมาตรฐานแห่งหลักวิชา ผู้รับจ้าง จะต้องรับทำการแก้ไข ให้เป็นที่เรียบร้อย โดยไม่ชักช้า โดยผู้ว่าจ้างไม่ ต้องออกเงินใด ๆ ในการนี้ทั้งสิ้น หากผู้รับจ้างบิดพลิ้ว ไม่กระทำการดังกล่าว ภายในกำหนด ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือ จากผู้ว่าจ้าง หรือ ไม่ทำการแก้ไข ให้ถูกต้องเรียบร้อยภายในเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนดให้ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะทำการนั้นเอง หรือจ้างผู้อื่นให้ทำงานนั้นโดยผู้รับจ้างต้องเป็นผู้อุทกค่าใช้จ่าย

#### ข้อ ๗. การจ้างซ่อม

ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่งโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างก่อน ทั้งนี้ นอกจานในกรณีที่สัญญานี้จะได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ความยินยอมดังกล่าวนั้นไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธนาห้ามตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างซ่อมหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างซ่อมนั้นทุกประการ

#### ข้อ ๘. การควบคุมงานของผู้รับจ้าง

ผู้รับจ้างต้องควบคุมงานที่รับจ้างอย่างเข้มงวดโดยได้รับการสนับสนุนจากผู้ควบคุมงานผู้ควบคุมงานดังกล่าว จะต้องเป็นผู้แทนได้รับมอบอำนาจจากผู้รับจ้างคำสั่งหรือคำแนะนำที่ได้แจ้งแก่ผู้รับจ้างการแต่งตั้งผู้ควบคุมงานนั้นจะต้องเป็นหนังสือและต้องได้รับความเห็นชอบของผู้ว่าจ้างการเปลี่ยนตัวหรือแต่งตั้งผู้ควบคุมงานใหม่จะมีกำหนดให้รับความเห็นชอบจากผู้ว่าจ้างก่อน



(ลงชื่อ) ..... *.....* ผู้ว่าจ้าง Banphaeo General Hospital  
 (ลงชื่อ) ..... *.....* ผู้รับจ้าง ผู้ว่าจ้าง...  
 (ลงชื่อ) ..... *.....* พยาน  
 (ลงชื่อ) ..... *.....* พยาน  
 (ลงชื่อ) ..... *.....* พยาน

ผู้ว่าจังมีสิทธิที่จะขอให้เปลี่ยนตัวแทนได้รับมอบอำนาจนั้น โดยแจ้งเป็นหนังสือไปยังผู้รับจ้าง และผู้รับจ้างจะต้องทำการเปลี่ยนตัวโดยพลัน โดยไม่คิดราคาเพิ่มหรืออ้างเป็นเหตุเพื่อขยายอายุสัญญาอันเนื่องมาจากเหตุนี้

#### ข้อ ๙. ความรับผิดชอบผู้รับจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดต่ออุบัติเหตุ ความเสียหาย หรือภัยันตรายใด ๆ อันเกิดจาก การปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง และจะต้องรับผิดต่อความเสียหายจากการกระทำของลูกจ้างของผู้รับจ้าง

ความเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่งานที่ผู้รับจ้างได้ทำขึ้น แม้จะเกิดขึ้นเพราเหตุ สุดวิสัย นอกจกรณ์ อันเกิดจากความผิดของผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบโดยซ่อมแซมให้คืนดีหรือ เปลี่ยนให้ใหม่โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง ความรับผิดของผู้รับจ้างดังกล่าว ในข้อนี้จะสืบสุดลงเมื่อผู้ว่าจ้าง ได้รับมอบงานครั้งสุดท้าย ซึ่งหลังจากนั้นผู้รับจ้างคงต้องรับผิดเพียงในกรณีชำรุดบกพร่อง หรือความเสียหาย ดังกล่าวใน เท่านั้น

#### ข้อ ๑๐. การจ่ายเงินแก่ลูกจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องจ่ายเงินแก่ลูกจ้างที่ผู้รับจ้างได้จ้างมาในอัตราและตามกำหนดเวลา ที่ผู้รับจ้างได้ตกลงหรือทำสัญญาไว้ต่อลูกจ้างดังกล่าว

ถ้าผู้รับจ้างไม่จ่ายเงินค่าจ้างหรือค่าทดแทนอื่นใดแก่ลูกจ้างดังกล่าวในวรรคแรกผู้ ว่าจังมีสิทธิที่จะเอาเงินค่าจ้างที่จะต้องจ่ายแก่ผู้รับจ้างมาจ่ายให้แก่ลูกจ้างของผู้รับจ้างดังกล่าว และให้อ้วว่าผู้ ว่าจ้างได้จ่ายเงินจำนวนนั้น เป็นค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างตามสัญญาแล้ว

ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีประกันภัยสำหรับลูกจ้างทุกคนที่จ้างมาทำงานโดยให้ ครอบคลุมถึงความรับผิดทั้งปวงของผู้รับจ้างรวมทั้งผู้รับจ้างช่วงอันหากจะพึงมีในกรณีความเสียหาย ที่คิดค่า สินใหม่ทดแทนได้ ตามกฎหมายซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุหรือภัยันตรายใด ๆ ต่อลูกจ้างหรือบุคคลอื่นที่ผู้รับจ้าง

หรือผู้รับจ้างช่วงจ้างมาทำงานผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว พร้อมทั้งหลักฐานการชำระ เบี้ยประกัน ให้แก่ผู้ว่าจ้าง เมื่อผู้ว่าจ้างเรียกร้อง

#### ข้อ ๑๑. การตรวจงานจ้าง

ถ้าผู้ว่าจ้างแต่งตั้งกรรมการตรวจการจ้าง ผู้ควบคุมงานหรือบริษัทที่ปรึกษาเพื่อ ควบคุมการทำงานของผู้รับจ้าง กรรมการตรวจการจ้าง หรือผู้ควบคุมงาน หรือบริษัทที่ปรึกษาที่มีอำนาจ ไปตรวจการงาน ในโรงงาน และสถานที่ที่กำลังก่อสร้างได้ทุกเวลา และผู้รับจ้างจะต้องอำนวยความสะดวก และให้ความช่วยเหลือ ในการนั้นตามสมควร



(ลงชื่อ) ..... ผู้ว่าจ้าง การที่มี...  
 (ลงชื่อ) ..... ผู้รับจ้าง  
 (ลงชื่อ) ..... พยาน  
 (ลงชื่อ) ..... พยาน

การที่มีกรรมการตรวจการจ้าง ผู้ควบคุมงานหรือบริษัทที่ปรึกษาฯ ทำให้ผู้รับจ้าง พ้นความรับผิดชอบตามสัญญานี้ข้อหนึ่งข้อใดไม่

#### ข้อ ๑๒. แบบรูปและการลงทะเบียนคลาดเคลื่อน

ผู้รับจ้างจะต้องรับรองว่าได้ตรวจสอบและทำความเข้าใจในแบบรูปรายการและอีดโดยถ้วนแล้วหากปรากฏว่าแบบรูปและการลงทะเบียนคลาดเคลื่อนไปจากหลักการทางวิศวกรรม หรือทางเทคนิคผู้รับจ้างตกลงที่จะปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของกรรมการตรวจการจ้างหรือผู้ควบคุมงานหรือบริษัทที่ปรึกษาที่ผู้ว่าจ้างแต่งตั้งเพื่อให้งานแล้วเสร็จบริบูรณ์โดยจะคิดค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มขึ้นจาก ผู้ว่าจ้างไม่ได้

#### ข้อ ๑๓. การควบคุมงานโดยผู้ว่าจ้าง

ผู้รับจ้างตกลงว่า กรรมการตรวจการจ้าง ผู้ควบคุมงานหรือบริษัทที่ปรึกษาที่ผู้ว่าจ้างแต่งตั้งมีอำนาจที่จะตรวจสอบและควบคุมงานเพื่อให้เป็นไปตามเอกสารสัญญาและมีอำนาจที่จะสั่งให้แก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม หรือตัดถอนซึ่งงานตามสัญญานี้ หากผู้รับจ้างขัดขืนไม่ปฏิบัติตาม กรรมการตรวจการจ้าง ผู้ควบคุมงาน หรือบริษัทที่ปรึกษามีอำนาจที่จะสั่งให้หยุดกิจการนั้นชั่วคราวได้ ความล่าช้าในกรณี เช่นนี้ผู้รับจ้างจะถือเป็นเหตุ ขอขยายวันทำการออกใบมีเดี้ย

#### ข้อ ๑๔. งานพิเศษและการแก้ไขงาน

ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะสั่งให้ผู้รับจ้างทำงานพิเศษซึ่งไม่ได้แสดงไว้ หรือรวมอยู่ในเอกสารสัญญา หากงานพิเศมนั้น ๆ อยู่ในขอบข่ายที่ว่าจ้าง แต่งตั้งประسังค์ของสัญญานี้ นอกเหนือนี้ผู้ว่าจ้างยังมีสิทธิสั่งให้เปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขแบบรูป และข้อกำหนดต่าง ๆ ในเอกสารสัญญานี้ด้วย โดยไม่ทำให้สัญญาเป็นโมฆะ แต่อย่างใด

อัตราค่าจ้างหรือราคากำหนดไว้ในสัญญานี้ให้กำหนดไว้สำหรับงานพิเศษหรืองานที่เพิ่มเติมขึ้นหรือตัดถอนลงทั้งปวงตามคำสั่งของผู้ว่าจ้าง หากในสัญญานี้ไม่ได้กำหนดไว้ถึงอัตราค่าจ้าง หรือราคากาเด่าที่จะนำมาใช้สำหรับงานพิเศษหรืองานที่เพิ่มเติมดังกล่าว ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างจะได้ตกลงกันที่จะกำหนดอัตราหรือราคาร่วมทั้งการขยายระยะเวลา (ถ้ามี) กันใหม่เพื่อความเหมาะสม ในกรณีที่ตกลงกันไม่ได้ ผู้ว่าจ้างจะกำหนดอัตราจ้างหรือราคายတ้วยตัวตามแต่ผู้ว่าจ้างจะเห็นว่าเหมาะสมและถูกต้อง ซึ่งผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำสั่งของผู้ว่าจ้างแต่อ้างส่วนสิทธิที่จะดำเนินการตามข้อ ๗๔ ที่นำไปได้ (องค์การมหาชน)



(ลงชื่อ).....*GNV*..... ผู้ว่าจ้าง  
 (ลงชื่อ).....*Lav*..... ผู้รับจ้าง  
 (ลงชื่อ).....*Lav*..... พยาน  
 (ลงชื่อ).....*J*..... พยาน



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
Banphaeo General Hospital  
ข้อ ๑๕. ค่าปรับ...

### ข้อ ๑๕. ค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาและผู้ว่าจ้างยังมิได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับ ให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็น อัตราเรื้อยละ ๐.๑ (๐.๑ %) หรือคิดเป็นเงินวันละ ๑,๓๔๔.- บาท (หนึ่งพันสามร้อยสิบสี่บาทถ้วน) และจะต้องชำระค่าใช้จ่ายในการควบคุมงานในเมื่อผู้ว่าจ้างต้องจ้างควบคุมงานอีกต่อหนึ่งเป็นจำนวนเงิน วันละ ... บาท นับตั้งจากวันที่กำหนดแล้วเสร็จตามสัญญาหรือวันที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายให้จนถึงวันที่ทำงานแล้วเสร็จจริง นอกจากนี้ ผู้รับจ้างยอมให้ผู้ว่าจ้างเรียกค่าเสียหายอันเกิดขึ้นจากการที่ผู้รับจ้างทำงานล่าช้าเฉพาะส่วนที่เกินกว่าจำนวนค่าปรับและค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้อีกด้วย

ในระหว่างที่ผู้ว่าจ้างยังมิได้บอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างจะไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ว่าจ้างจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและใช้สิทธิตามข้อ ๑๖ นี้ได้ และถ้าผู้ว่าจ้างได้แจ้งข้อเรียกร้องเบียงผู้รับจ้างเมื่อครบกำหนดแล้วเสร็จของงานขอให้ชำระค่าปรับแล้ว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะปรับผู้รับจ้างจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

### ข้อ ๑๖. สิทธิของผู้ว่าจ้างภายหลังบอกเลิกสัญญา

ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างบอกเลิกสัญญา ผู้ว่าจ้างอาจทำงานนั้นเองหรือว่าจ้างผู้อื่นให้ทำงานนั้นต่อจนแล้วเสร็จได้ ผู้ว่าจ้างหรือผู้ที่รับจ้างที่ทำงานนั้นต่อมีสิทธิใช้เครื่องใช้การก่อสร้างสิ่งที่สร้างขึ้นชั่วคราว สำหรับงานก่อสร้างและวัสดุต่าง ๆ ซึ่งเห็นว่าจะต้องสงวนเอาไว้เพื่อการปฏิบัติงานตามสัญญาตามที่จะเห็นสมควร

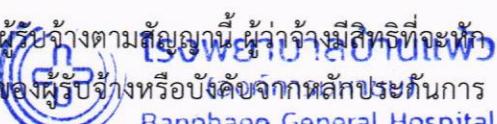
ในกรณีดังกล่าว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิรับหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนตามแต่จะเห็นสมควร นอกเหนือนั้นผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในค่าเสียหาย ซึ่งเป็นจำนวนเงินกว่าหลักประกันการปฏิบัติงาน และค่าเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในการทำงานนั้นต่อให้แล้วเสร็จตามสัญญา และค่าใช้จ่ายในการควบคุมงานเพิ่ม (ถ้ามี) ซึ่งผู้ว่าจ้างจะหักเอาจากเงินประกันผลงาน หรือจำนวนเงินใด ๆ ที่จะจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างก็ได้

### ข้อ ๑๗. การกำหนดค่าเสียหาย

ค่าปรับหรือค่าเสียหายซึ่งเกิดขึ้นจากผู้รับจ้างตามสัญญานี้ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะหักออกจากจำนวน เงินค่าจ้างที่ค้างจ่ายหรือจากเงินประกันผลงานของผู้รับจ้างหรือบังคับคัด扣กหักปรับประทับนการปฏิบัติตามสัญญาก็ได้



(ลงชื่อ) ..... บุรีรัตน์ ผู้ว่าจ้าง  
 (ลงชื่อ) ..... ผู้รับจ้าง  
 (ลงชื่อ) ..... พยาน  
 (ลงชื่อ) ..... พยาน



หากมีเงิน...

หากมีเงินค่าจ้างตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ และค่าเสียหายแล้วยังเหลืออยู่ อีกเท่าใด ผู้ว่าจ้างจะคืนให้แก่ผู้รับจ้างทั้งหมด

#### ข้อ ๑๔. การทำบริเวณก่อสร้างให้เรียบร้อย

ผู้รับจ้างจะต้องรักษาบริเวณสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญานี้รวมทั้งโรงงานหรือสิ่ง อำนวยความสะดวกในการทำงานของผู้รับจ้าง ลูกจ้าง ตัวแทนหรือของผู้รับจ้างซึ่งให้อยู่ในความสะอาด ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพในการใช้งานตลอดระยะเวลาการจ้างและเมื่อทำงานเสร็จสิ้นแล้วจะต้องขันย้าย บรรดาเครื่องใช้ในการทำงานจ้างรวมทั้งวัสดุ ขยะมูลฝอย และสิ่งก่อสร้างชั่วคราวต่าง ๆ (ถ้ามี) ทั้งจะต้องกลบ เกลี่ยพื้นดินให้เรียบร้อย เพื่อให้บริเวณทั้งหมดอยู่ในสภาพที่สะอาด และใช้การได้ทันที

#### ข้อ ๑๕. การขยายเวลาปฏิบัติงานตามสัญญา

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากการณ์ หรือความบกพร่อง ของฝ่ายผู้ว่าจ้าง หรือพฤติกรรมอันหนึ่งอันใดที่ผู้รับจ้างไม่ต้องรับผิดตามกฎหมายทำให้ผู้รับจ้างไม่สามารถ ทำงานให้แล้วเสร็จ ตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้รับจ้างจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติกรรม ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ว่าจ้างทราบ เพื่อขอขยายเวลาทำงานออกไปภายใน ๑๕ วัน นับถัดจาก วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่งให้ถือว่าผู้รับจ้างได้ละสิทธิ์ เรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำงานออกไปไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้นเว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือ ความบกพร่องของฝ่ายผู้ว่าจ้างซึ่งมีหลักฐานชัดแจ้ง หรือผู้ว่าจ้างทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การขยายกำหนดเวลาทำงานตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ว่าจ้างที่จะ พิจารณาตามที่เห็นสมควร



(ลงชื่อ).....  
(ลงชื่อ).....  
(ลงชื่อ).....  
(ลงชื่อ).....



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
(องค์การมหาชน)  
Banphaeo General Hospital

ผู้ว่าจ้าง

ผู้รับจ้าง

พยาน

พยาน

สัญญานี้...

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจ  
ข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน  
และคู่สัญญาต่างยังยืนถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

ผู้ว่าจ้าง

(นายพรเทพ พงศ์ทวีกร)

ผู้รับจ้าง

(นางอรทัย คุณสันเทียะ)

พยาน

(นางสาวสิริวิภา อรตัน)

พยาน

(นางสิริกานต์ ไชยมิ่ง)

เลขโครงการ ๖๒๐๔๗๑๕๕๕๗๑๔

เลขคุณสัญญา ๖๒๐๕๐๕๐๐๗๓๑๒



## รายละเอียดเงื่อนไขการกำจัดขยะติดเชื้อ

๑. ผู้รับจ้างฯ เป็นนิติบุคคล และมีผลงานการจ้าง เผาขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลของรัฐ และ เอกชนมาแล้วโดยผู้รับจ้างฯ แบบหนังสือรับรองผลงานการรับจ้างเผาขยะติดเชื้อ ภายในระยะเวลา ๓ ปี (โดยแนบเอกสารในวันเสนอราคา)

๒. ผู้รับจ้างฯ จะมานำขยะติดเชื้อจากที่พักขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล โดยการใช้รถเก็บขยะ ของผู้รับจ้างฯ ตามเส้นทางที่โรงพยาบาลกำหนดฯ และให้บันทึกนำหนักขยะไว้ทุกครั้ง โดยผู้รับจ้างจะนำขยะติดเชื้อจากที่พักขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ไปกำจัดยังเตาเผาขยะติดเชื้อ ด้วยพาหนะของผู้รับจ้างฯ ที่ติดตั้งระบบ GPS เพื่อควบคุมและตรวจสอบได้ว่าขยะติดเชื้อถูกนำไปส่งเผาทำลายทั้งหมด (ให้แนบเอกสารแสดงว่าเป็นรถของผู้รับจ้างและการติดตั้งระบบ GPS ในวันเสนอราคา)

๓. ผู้รับจ้างฯ ต้องได้รับมาตรฐาน ISO๙๐๐๑ : ๒๐๑๕ เพื่อแสดงว่าผู้รับจ้างมีมาตรฐานในด้านงานบริการ (โดยแนบเอกสารในวันเสนอราคา)

๔. เมื่อผู้รับจ้างฯ ขนย้ายขยะติดเชื้อเสร็จสิ้นแต่ละวันแล้ว ผู้รับจ้างฯ จะทำความสะอาดเครื่องมือทุกชิ้นรวมทั้งที่พักขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลฯ แต่ละครั้งด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

๕. ในการขนย้ายขยะติดเชื้อแต่ละครั้ง ผู้รับจ้างฯ จะทำเอกสารการรับขยะติดเชื้อไปกำจัดแต่ละครั้ง มอบให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับจ้างฯ เก็บคู่ฉบับไว้ ๑ ฉบับ โดยให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและ ผู้แทนของผู้รับจ้างฯ ลงลายมือชื่อไว้ในเอกสารดังกล่าว

๖. ผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติประจำงานพาหนะต้องมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยผ่านการฝึกอบรมการ ป้องกันและรับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยแนบหนังสือรับรองผ่านการอบรมจากหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ของผู้ขับขี่ และผู้ปฏิบัติงานประจำงานพาหนะชนขยะติดเชื้อ ไม่เกิน ๑ ปี มาแสดงในวันยื่นของ

๗. โรงพยาบาลฯ จะแยกขยะติดเชื้อที่เป็นขี้นส่วนอวัยวะหรือขี้นเนื้อต่างๆ ออกจากขยะติดเชื้อที่ให้ผู้รับจ้างฯ ไปกำจัดโดยเด็ดขาด

๘. ผู้รับจ้างฯ นำขยะติดเชื้อไปทำลาย ณ เตาเผาขยะติดเชื้อแบบควบคุมอากาศ ผ่านการตรวจวัดคุณภาพอากาศ ตามมาตรฐานกรมควบคุมมลพิษ หากผู้รับจ้างส่งขยะติดเชื้อไปทำลาย ณ สถานประกอบการเผาขยะติดเชื้ออื่นๆ (โดยแนบเอกสารในวันเสนอราคา)

๙. ผู้รับจ้างฯ ตรวจวัดคุณภาพอากาศ และรายงานให้โรงพยาบาลทราบ ทุก ๑ ปี



(ลงชื่อ).....*GM*..... ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....*ผู้รับจ้าง*..... ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ).....*พยาน*..... พยาน

(ลงชื่อ).....*พยาน*..... พยาน

๑๐. ผู้รับจ้างฯ จะยินยอมให้โรงพยาบาลฯ เข้าไปตรวจติดตามระบบการเฝ้าระวัง ตามมาตรฐาน ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด

๑๑. โรงพยาบาลฯ จะจ่ายค่าจ้างเป็นรายเดือนตามน้ำหนักภาระติดเชื้อที่ซึ่งได้โดย ผู้รับจ้างฯ ส่งสรุปยอดทุกวันสิ้นเดือน และโรงพยาบาลจะทำการเบิกจ่ายให้ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

๑๒. ผู้รับจ้างฯ ต้องเป็นผู้ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้ควบคุมดูแลระบบป้องกันสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ ประเภทนิติบุคคล

๑๓. ในการเก็บและหรือข่มูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บและหรือข่มูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยหนึ่งคน โดยเจ้าหน้าที่ดังกล่าวจะต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่า ปริญญาตรีหรือ เทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ ในด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยาและ วิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านใดด้านหนึ่ง

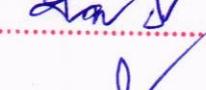
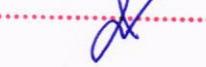
๑๔. ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อย่าง น้อยสองคนโดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนดใน ข้อ ๑๓ ส่วนอีกคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จ การศึกษาไม่ต่ำ กว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาบริหารศาสตร์ ในด้านสุขาภิบาล วิศวกรรม สิ่งแวดล้อม และ วิศวกรรมเครื่องกล ด้านใดด้านหนึ่ง

๑๕. ผู้รับจ้างฯ ที่ประมูลได้ต้องมีการตรวจสอบสภาพนักงานที่จัดเก็บและข่มูลฝอยติดเชื้อที่ โรงพยาบาล และต้องส่งผลการตรวจสุขภาพนักงานให้ทางโรงพยาบาล ทราบด้วย

๑๖. ผู้รับจ้างฯ ต้องส่งแผนฉุกเฉิน และแนวทางการแก้ปัญหา กรณีที่รถเกิดอุบัติเหตุ หรือเสียไม่ สามารถจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อได้

๑๗. ผู้รับจ้างฯ จะต้องจัดทำรายงานการดำเนินการกำจัดขยะติดเชื้อให้โรงพยาบาลทราบ ทุก ๑ ปี



(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้ว่าจ้าง  
(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้รับจ้าง  
(ลงชื่อ) .....  ..... พยาน  
(ลงชื่อ) .....  ..... พยาน

๑. ผู้รับจ้างฯ เป็นนิติบุคคล และมีผลงานการจ้างเพาขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลของรัฐ และเอกชนมาแล้วโดยผู้รับจ้างฯ แนบทนังสื่อ  
รับรองผลงานการรับจ้างเพาขยะติดเชื้อ ภายในระยะเวลา ๓ ปี  
(โดยแนบเอกสารในวันเสนอราคา)



(ลงชื่อ)..... *Om Om* ..... ผู้รับจ้าง  
 (ลงชื่อ)..... *Om* ..... ผู้รับจ้าง  
 (ลงชื่อ)..... *Par N* ..... พยาน  
 (ลงชื่อ)..... *J* ..... พยาน

หนังสือรับรองผลงานการรับจ้างเผาขยะติดเชื้อ<sup>๙</sup>  
ภายในระยะเวลา ๓ ปี



ที่ นธ ๐๐๓๒/๑๗๖๗

ศาลากลางจังหวัดนครปฐม  
ถนนศุนย์ราชการ นธ.๗๓๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไพร่อนเม้นท์ ชีสเทิมส์ สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ๓๒ ถนนพระรามที่ ๒ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร เป็นผู้จัดรับจ้างบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ของโรงพยาบาลนครปฐม ตามสัญญาจะจ้างบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ แบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ระหว่างจังหวัดนครปฐม กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไพร่อนเม้นท์ ชีสเทิมส์ เลขที่ นธ ๐๐๓๒/๑๘๑/๑๔๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙ ราคากิโลกรัมละ ๑๑.๐๐ บาท (สิบเอ็ดบาทถ้วน) น้ำหนักประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ กิโลกรัม เป็นราคาทั้งสินประมาณ ๑,๙๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ผลงานถูกต้องตามสัญญา

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๙

(นายสมฤกษ์ จึงสามารถ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



เลขที่ ปท ๐๐๓๒/ ๑๖

ศาลากลางจังหวัดปทุมธานี  
เลขที่ ๑ สี่แยกปทุมวีไล ถนนปทุมสามโคก  
ปท ๑๒๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ชิสเทิร์มส์ ตั้งอยู่เลขที่ ๓๒ ถนนพระรามที่ ๒ แขวงท่าข้าม เขตบางซุนเทียน กรุงเทพมหานคร ได้ทำการจ้างเหมาทำจัดขยะมูลฝอยติดเชือก ณ โรงพยาบาลปทุมธานี ตำบลบางปะออก อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี เป็นเงิน ๑,๗๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) ตามสัญญาจ้างเลขที่ ๒๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างได้รับมอบงานงวดสุดท้ายเมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ปรากฏว่าห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ชิสเทิร์มส์ ทำการจ้างเหมาทำจัดขยะมูลฝอยติดเชือกครบตามสัญญาจ้างแล้วทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๙๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายอนุกร ไทยดันนันดร์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี



ที่ รบ ๐๐๓๒.๒/๐๓/๙๖๗๓

ศาลากลางจังหวัดราชบุรี  
ถนนอ้าเกอ จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไพรอนเม้นท์ ชีสเทิมส์ สำนักงาน  
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๒ ถนนพระรามที่ ๒ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ได้ทำสัญญาจ้างกับจังหวัด  
ราชบุรี ตามสัญญาจ้างเลขที่ ๙๗/๙๖๖๐ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เพื่อทำงานจ้างเหมาบริการกำจัด  
ขยะมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตรายราคากองที่ไม่จำกัดปริมาณ จำนวน ๑ งาน ในวงเงิน ๗๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท  
(เจ็ดแสนสองหมื่นบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับงานจ้างงวดที่ ๑๒ (งวดสุดท้าย) ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ.  
๒๕๖๐ เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๑

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไพรอนเม้นท์ ชีสเทิมส์ ได้ทำงานจ้างเหมาบริการดังกล่าวเสร็จ  
เรียบร้อยตามรูปแบบรายละเอียดในสัญญาจ้างทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายพัชรี สุขหวาน)

นายแพทย์เบญจรงค์ตันเวชกรรณ สาขาทักษะกรรม  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลดำเนินคลินิก  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

๒. ผู้รับจ้างฯ จะมานชนขยะติดเชื้อจากที่พักขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล โดยการใช้รถเก็บขยะของผู้รับจ้างฯ ตามเส้นทางที่โรงพยาบาลกำหนดฯ และให้บันทึกน้ำหนักขยะไว้ทุกครั้ง โดยผู้รับจ้างจะมานชนขยะติดเชื้อจากที่พักขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลฯ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ไปกำจัดยังเตาเผาขยะติดเชื้อ ด้วย พาหนะของผู้รับจ้างฯ ที่ติดตั้งระบบ GPS เพื่อควบคุมและตรวจสอบได้ว่าขยะติดเชื้อถูกนำไปส่งเผาทำลายทั้งหมด (ให้แนบเอกสารแสดงว่าเป็นรถของผู้รับจ้างและการติดตั้งระบบ GPS ในวันเสนอราคา)

แผนงานการเก็บข้อมูลฝอยติดเชื้อ<sup>๒</sup>  
ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

แผนการดำเนินการเก็บข้อมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร

เข้าเก็บสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันอังคาร , พฤหัสบดี , เสาร์ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

จำนวน	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์
	เวลา		เวลา		เวลา	
๐๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.			๐๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.		๐๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	

ยานพาหนะที่ใช้ในการขนย้ายและการ  
ติดตั้งระบบติดตามรถขนส่ง ด้วย GPS

## การพัฒนาระบบการติดตามรถที่ส่งด้วย A-GPS

## รถบรรทุกแบบควบคุมอุณหภูมิ ประเภท ๔ ล้อ



## รถขนมูลฝอยติดเชื้อ ประเภท ๖ ล้อ ที่ได้มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข



มีลิฟท์ยกท้ายสำหรับการขนมูลฝอยติดเชื้อ



ระบุข้อความสีแดง “ใช้เฉพาะขนมูลฝอยติดเชื้อ” มีชื่อ เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน



ภายในบุคคลภายนอกที่ทำความสะอาดง่าย ไม่ร้าวซึม และควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน ๑๐ องศาเซลเซียส

๓. ผู้รับจ้างฯ ต้องได้รับมาตรฐาน ISO๙๐๐๑:๒๐๑๕ เพื่อแสดงว่า  
ผู้รับจ้างมีมาตรฐานในด้านงานบริการ (โดยแนบเอกสารในวันเสนอ  
ราคา)

**สำเนาเอกสารรับรองมาตรฐาน  
ISO ๙๐๐๑ : ๒๐๑๕**

# CERTIFICATE OF REGISTRATION

This is to certify that the management system of:

## หจก.ไทยเอ็นไพรอนเม็นท์ ชีสเท็มส์

สำนักงาน: 132/141 หมู่ 6 ซอยสุขสวัสดิ์ 78 แยก 19 ถนนสุขสวัสดิ์  
ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130 ประเทศไทย  
พื้นที่กำจัดมูลฝอยดิดเชื้อ: ศูนย์กำจัดมูลฝอย องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี  
ตำบลคลองขวาง อำเภอไกรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150 ประเทศไทย

has been registered by Intertek as conforming to the requirements of:

## ISO 9001:2015

The management system is applicable to:

ผลิต ติดตั้ง และบริการซ่อมบำรุงของเสีย<sup>†</sup>  
บริการขนส่ง และกำจัดมูลฝอยดิดเชื้อ

**Certificate Number:**

24111808001

**Initial Certification Date:**

09 August 2018

**Date of Certification Decision:**

09 August 2018

**Issuing Date:**

09 August 2018

**Valid Until:**

08 August 2021



A handwritten signature in black ink, which appears to read "Calin Moldovean".

**Calin Moldovean**

President, Business Assurance

Intertek Certification Limited, 10A Victory Park,  
Victory Road, Derby DE24 8ZF, United Kingdom



Intertek Certification Limited is a UKAS accredited body under schedule of accreditation no. 014.

In the issuance of this certificate, Intertek assumes no liability to any party other than to the Client, and then only in accordance with the agreed upon Certification Agreement. This certificate's validity is subject to the organisation maintaining their system in accordance with Intertek's requirements for systems certification. Validity may be confirmed via email at [certificate.validation@intertek.com](mailto:certificate.validation@intertek.com) or by scanning the code to the right with a smartphone. The certificate remains the property of Intertek, to whom it must be returned upon request.



๔. เมื่อผู้รับจ้างฯ ขนຍ້າຍຂະຕິດເຊື່ອສັງເກດສິນແຕ່ລະວັນແລ້ວ ຜູ້ຮັບຈ້າງฯ  
ຈະທຳຄວາມສະອາດເຄີ່ອງມືອທຸກໆໃນຮົມທັງທີ່ພັກຂະຕິດເຊື່ອຂອງ  
ໂຮງພຍາບາລາ ແຕ່ລະຄຽງດ້ວຍນໍາຍາມ່າເຊື່ອໂຮກ

**น้ำยาผ่าเชื้อที่ใช้ในการทำความสะอาด  
เครื่องมือและที่พักขยะติดเชื้อ**

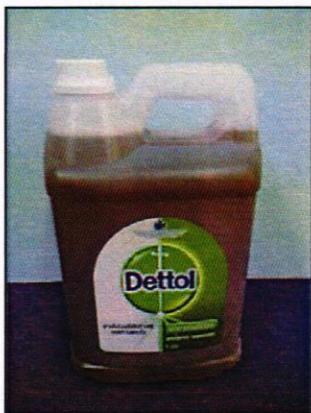
## อุปกรณ์ที่ใช้ทำความสะอาด



### 1. ผงซักฟอก

ใช้ผสมน้ำสำหรับทำความสะอาด อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้สำหรับงานเก็บขันมูลฝอยติดเชื้อ หลังจากเก็บขันมูลฝอยติดเชื้อเสร็จเรียบร้อยแล้ว

วิธีใช้ ผสม น้ำสะอาดตามอัตราส่วนที่เหมาะสม



### 2. ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค

ใช้สำหรับเช็ดล้าง ทำความสะอาด อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้สำหรับงานเก็บขันมูลฝอยติดเชื้อ เช็ดล้างทำความสะอาดกรณีมูลฝอยติดเชื้อร่วงหล่นหรือภาชนะแตก และใช้ล้างทำความสะอาดชั้นฆ่าเชื้อห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

วิธีใช้ ผสมเจือจาง ตามอัตราส่วนที่เหมาะสม



### 3. น้ำยาดับกลิ่นฆ่าเชื้อโรค

น้ำยาดับกลิ่นเพื่อบรรยากาศสดชื่นสำหรับห้องน้ำ ใช้สำหรับดับกลิ่นชนิดหอม ที่ช่วยปรับสภาพอากาศให้หอมสดชื่น เหมาะสำหรับห้องอาหาร กัดตาครา โรงเรน ห้างสรรพสินค้า และสถานที่ท่องเที่ยว

วิธีใช้ ผสมน้ำยาดับกลิ่นฆ่าเชื้อ กับน้ำสะอาด 1 ส่วนต่อน้ำ 2 ถึง 5 ส่วน หรือสกปรกมากใช้อัตรา 1 ต่อ 1 แล้วฉีดพ่นหรือราดตามบริเวณที่ต้องการ

๕. ในการขนย้ายขยะติดเชื้อแต่ละครั้ง ผู้รับจ้างฯ จะทำเอกสารการรับขยะติดเชื้อไปกำจัดแต่ละครั้ง มอบให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับจ้างฯ เก็บคู่ฉบับไว้ ๑ ฉบับ โดยให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและผู้แทนของผู้รับจ้างฯ ลงลายมือชื่อไว้ในเอกสารดังกล่าว

เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ<sup>๔</sup>  
ของโรงพยาบาล

เล่มที่ 1054

เลขที่ 52669  
ดช.01/1

## เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ คท.01/1 ต้นฉบับสำหรับโรงพยาบาล (สีฟ้า)

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บข้อมูลที่อยู่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวน์เนนท์ ชีสเทิร์มส์ โทรศัพท์ 02-817-5950-2

ลักษณะพาหนะที่ใช้  1. ปรับอุณหภูมิ  $10^{\circ}\text{C}$  หรือต่ำกว่าได้  2. อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_  
 เลขทะเบียน \_\_\_\_\_ ชื่อคนขับรถ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 ชื่อพนักงานเก็บข้อมูล \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

คำวินิจฉัยของผู้ก่อภัยนิด : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉากรอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ว.ด.ป.	ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ	เวลาเข้า กํานิษฐ์	เวลาออก	ปริมาณมูลฝอย (กก.)	ชื่อจนพ.รพ. ผู้ส่งมอบมูลฝอย (ตัวบุรุษ)	ลายเซ็น

คำวินิจฉัยของผู้รับส่ง : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้น และได้ขันส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
ชื่อตัวบุรุษ \_\_\_\_\_ ลายเซ็น \_\_\_\_\_

สถานที่กำจัด : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวน์เนนท์ ชีสเทิร์มส์ ที่อยู่ 132/141 หมู่ 6 ชุมชนลั้วต์ 78 ถนนจาก ยพะร่วง จ.สุพรรณบุรี  
โทรศัพท์ 02-817-5950-2 โทรสาร 02-817-7183

คำวินิจฉัยของผู้รับส่ง : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณสุทธิ \_\_\_\_\_ กิโลกรัม  
ชื่อตัวบุรุษ นางสาวอรทัย แรงหาญ ลายเซ็น \_\_\_\_\_ ว.ด.ป. \_\_\_\_\_ ที่รับมอบ

เล่มที่ 1054

เลขที่ 52669  
ดช.01/2

## เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ คท.01/2 สำเนาส่งกลับโรงพยาบาล

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บข้อมูลที่อยู่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวน์เนนท์ ชีสเทิร์มส์ โทรศัพท์ 02-817-5950-2

ลักษณะพาหนะที่ใช้  1. ปรับอุณหภูมิ  $10^{\circ}\text{C}$  หรือต่ำกว่าได้  2. อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_  
 เลขทะเบียน \_\_\_\_\_ ชื่อคนขับรถ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 ชื่อพนักงานเก็บข้อมูล \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

คำวินิจฉัยของผู้ก่อภัยนิด : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉากรอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ว.ด.ป.	ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ	เวลาเข้า กํานิษฐ์	เวลาออก	ปริมาณมูลฝอย (กก.)	ชื่อจนพ.รพ. ผู้ส่งมอบมูลฝอย (ตัวบุรุษ)	ลายเซ็น

คำวินิจฉัยของผู้รับส่ง : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้น และได้ขันส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
ชื่อตัวบุรุษ \_\_\_\_\_ ลายเซ็น \_\_\_\_\_

สถานที่กำจัด : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวน์เนนท์ ชีสเทิร์มส์ ที่อยู่ 132/141 หมู่ 6 ชุมชนลั้วต์ 78 ถนนจาก ยพะร่วง จ.สุพรรณบุรี  
โทรศัพท์ 02-817-5950-2 โทรสาร 02-817-7183

คำวินิจฉัยของผู้รับส่ง : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณสุทธิ \_\_\_\_\_ กิโลกรัม  
ชื่อตัวบุรุษ นางสาวอรทัย แรงหาญ ลายเซ็น \_\_\_\_\_ ว.ด.ป. \_\_\_\_\_ ที่รับมอบ

เล่มที่ 1054

เลขที่ 52669  
๑๒.๐๒

## เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ดช.๐.๒ สำหรับผู้ส่งมูลฝอยติดเชื้อเก็บเป็นหลักฐาน (สีเหลือง)

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บชน ที่อยู่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวนอนเม้นท์ ชีสเทิร์มส์ โทรศัพท์ 02-817-5950-2

ลักษณะพาหนะที่ใช้  ๑. ปรับอุณหภูมิ ๑๐°C หรือต่ำกว่าได้  ๒. อินฯ ระบุ  
 เลขทะเบียน..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....  
 ชื่อหนังงานเก็บชน..... โทรศัพท์.....

คำวินิจฉัยของผู้ก่อภัยนิค : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้ส่งมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และ<sup>จ</sup>ลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ว.ด.บ.	ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ	เวลาเข้า เก็บ	เวลาออก	ปริมาณมูลฝอย (กก.)	ผู้ส่งมูลฝอย (คัวมารดง)	ลายเซ็น

คำวินิจฉัยของผู้รับ : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้น และได้ขันส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
ชื่อตัวบุ凰ง..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวนอนเม้นท์ ชีสเทิร์มส์ ที่อยู่ ๑๓๒/๑๔๑ น.๖ แขวงสัมพันธ์ ๗๘ ถนนจาก อพาร์ทเม้นท์ จ.สุกุมภากร  
โทรศัพท์ 02-817-5950-2 โทรสาร 02-817-7183

คำวินิจฉัยของผู้รับ : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณสุทธิ..... กิโลกรัม  
ชื่อตัวบุ凰ง นางสาวอรทัย แรงหาญ ลายเซ็น..... ว.ด.บ. ที่รับมอบ

เล่มที่ 1054

เลขที่ 52669  
๑๒.๐๓

## เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ดช.๐.๓ สำหรับผู้กำจัดมูลฝอยติดเชื้อเก็บเป็นหลักฐาน (สีน้ำเงิน)

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บชน ที่อยู่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวนอนเม้นท์ ชีสเทิร์มส์ โทรศัพท์ 02-817-5950-2

ลักษณะพาหนะที่ใช้  ๑. ปรับอุณหภูมิ ๑๐°C หรือต่ำกว่าได้  ๒. อินฯ ระบุ  
 เลขทะเบียน..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....  
 ชื่อหนังงานเก็บชน..... โทรศัพท์.....

คำวินิจฉัยของผู้ก่อภัยนิค : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้ส่งมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และ<sup>จ</sup>ลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ว.ด.บ.	ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ	เวลาเข้า เก็บ	เวลาออก	ปริมาณมูลฝอย (กก.)	ผู้ส่งมูลฝอย (คัวมารดง)	ลายเซ็น

คำวินิจฉัยของผู้รับ : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้น และได้ขันส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
ชื่อตัวบุ凰ง..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวนอนเม้นท์ ชีสเทิร์มส์ ที่อยู่ ๑๓๒/๑๔๑ น.๖ แขวงสัมพันธ์ ๗๘ ถนนจาก อพาร์ทเม้นท์ จ.สุกุมภากร  
โทรศัพท์ 02-817-5950-2 โทรสาร 02-817-7183

คำวินิจฉัยของผู้รับ : ข้าพเจ้าขอวินิจฉัยว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นนี้ ปริมาณสุทธิ..... กิโลกรัม  
ชื่อตัวบุ凰ง นางสาวอรทัย แรงหาญ ลายเซ็น..... ว.ด.บ. ที่รับมอบ

เลขที่ 1054

เลขที่ 52669  
พช.04

## เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ตช.04 ส่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่โรงบำบัดดังนี้

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บขยะ ที่อยู่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวนอนเม้นท์ ชีสเทิร์น โทรศัพท์ 02-817-5950-2

ลักษณะพาหนะที่ใช้  1. ปรับอุณหภูมิ 10°C หรือต่ำกว่าได้  
 เลขทะเบียน..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....  
 2. อื่นๆ ระบุ.....  
 ชื่อพนักงานเก็บขยะ..... โทรศัพท์.....

คำวันรองของผู้ถ่ายทอด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ว.ด.บ.	ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ	เวลาเข้า เก็บ	เวลาออก	ปริมาณมูลฝอย (กก.)	ชื่อเจ้าพ.ร.พ. ผู้ส่งมูลฝอย (ตัวบัวรง)	ลายเซ็น

คำวันรองของผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้น และได้ขันส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
ชื่อตัวบัวรง..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวนอนเม้นท์ ชีสเทิร์น ที่อยู่ 132/141 หมู่ 6 หมู่บ้านสีสี 78 ถนนจาก อพาร์ทเม้นท์ ชุมชนป่าการ  
โทรศัพท์ 02-817-5950-2 โทรสาร 02-817-7183

คำวันรองของผู้กำจัด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นนี้ บริมานสุธี..... กีฬากัม  
ชื่อตัวบัวรง นางสาวอรทัย แรงหาญ ลายเซ็น..... ว.ด.บ. .... ที่รับมูล

เลขที่ 1054

เลขที่ 52669  
พช.05

## เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ตช.05 ส่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สถานที่กำกับมูลฝอยติดเชื้อดังนี้

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บขยะ ที่อยู่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวนอนเม้นท์ ชีสเทิร์น โทรศัพท์ 02-817-5950-2

ลักษณะพาหนะที่ใช้  1. ปรับอุณหภูมิ 10°C หรือต่ำกว่าได้  
 เลขทะเบียน..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....  
 2. อื่นๆ ระบุ.....  
 ชื่อพนักงานเก็บขยะ..... โทรศัพท์.....

คำวันรองของผู้ถ่ายทอด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ว.ด.บ.	ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ	เวลาเข้า เก็บ	เวลาออก	ปริมาณมูลฝอย (กก.)	ชื่อเจ้าพ.ร.พ. ผู้ส่งมูลฝอย (ตัวบัวรง)	ลายเซ็น

คำวันรองของผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้น และได้ขันส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย  
ชื่อตัวบัวรง..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวนอนเม้นท์ ชีสเทิร์น ที่อยู่ 132/141 หมู่ 6 หมู่บ้านสีสี 78 ถนนจาก อพาร์ทเม้นท์ ชุมชนป่าการ  
โทรศัพท์ 02-817-5950-2 โทรสาร 02-817-7183

คำวันรองของผู้กำจัด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นนี้ บริมานสุธี..... กีฬากัม  
ชื่อตัวบัวรง นางสาวอรทัย แรงหาญ ลายเซ็น..... ว.ด.บ. .... ที่รับมูล

๖. ผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติประจำงานพาหนะต้องมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอย  
ติดเชื้อ โดยผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรือ<sup>๑</sup>  
อันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตรและระยะเวลา  
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา<sup>๒</sup>  
โดยแนบทนังสื่อรับรองผ่านการอบรมจากหน่วยงานกระทรวง  
สาธารณสุขของผู้ขับขี่ และผู้ปฏิบัติงานประจำงานพาหนะชนชัย  
ติดเชื้อ ไม่เกิน ๑ ปี มาแสดงในวันยื่นซอง

หลักฐานการฝึกอบรมหลักสูตร  
“การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรือ  
อันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ”

សារព័ត៌មាននៃប្រព័ន្ធបាសខ្មែរ

(မြန်မာစွဲအောင်၏ ရုပ်ပိုဒ်များ၏ ပေါင်း)

ରେଣ୍ଡାରେ ହୀନ୍ଦମେଗ୍ନ୍ସ୍ ଏବଂ ମୁଣ୍ଡ କିମ୍ବା କିମ୍ବା

ପାତ୍ରରେ ମୁଖ୍ୟମିତ୍ର ହାତରେ କାହାରେ ନାହିଁ ।

ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตร “การป้องกันและรับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่เกิดจากภัยต่อเชื้อ”

ມະຫາວິທະຍາ



၁၆၂၁။ မြန်မာရှိသေးကြောင်း၊ ပြည်တွင် ပြည်တွင် ပြည်တွင်

(၁၉၂၈ခုနှစ်များ၏ ဘဏ္ဍာဂျိဒ္ဓနမှုပေးပွဲ)

ରେଷ୍ଟୋର ପ୍ରାଣଶବ୍ଦିରେ ଏହା କିମ୍ବା କିମ୍ବା

କାନ୍ତିରେ ପାଞ୍ଚମି ଦିନ ଶତାବ୍ଦୀରେ ହୁଏ ଥିଲା ଏହାର ପାଞ୍ଚମି ଦିନ ଶତାବ୍ଦୀରେ ହୁଏ ଥିଲା ଏହାର

କାଳେ ପରିମାଣ କରିବାର ପାଇଁ ଏହାର ଉପରେ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦିଆଯାଇଛି ।

ได้ดำเนินการรอบรั้วหลักสูตร “การป้องกันและรับภัยอาชญากรรมที่เกิดจากภัยไม่ดี”

ପ୍ରକାଶକ



ເຊື່ອມອົບຮຽນກາສົງບັນບຸຕະຈົບນີ້ເພື່ອສະຫຼັກຈຳກັດ

សាកាប្រើប្រាស់ក្នុងការផ្តល់សេវាដល់ជាមួយនាយករដ្ឋមន្ត្រី

บัญชีรายรับรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

(บัญชีรายรับรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔)

.....

นายวิวัฒน์  
.....

ไห้ก ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๔

ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามกฎหมายว่าด้วยการกำจัดบุหรี่ พ.ศ. ๒๕๖๔

ได้ดำเนินการอบรมหลักสูตร “การป้องกันและรับภัยการแพร่ระบาดหรืออันตรายที่เกิดจากบุหรี่โดยเด็ดขาด”

## นายวิวัฒน์ มูลรักษ์

อนุบุรุษากลั่นบันนี่เพื่อแสงกว่า

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเมืองฯ





กรมทหารบก

# โรงพยาบาลเมืองพิษฯ

## ขอขอบพระคุณบัตรฉะบันเพื่อแสดงว่า

นายบุญทัน ไชยจักร

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมการป้องกันและรับมือการประท้วงหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมุ่งผลอยติดเชื้อตามภาระที่ร่วงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอย พ.ศ. 2545  
ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535  
ให้ไว้ ณ วันที่ 26 สิงหาคม 2561

จ.กาฬฯ  
แพทย์หญิงวิภาวดี สิมภักดี

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองพิษฯ

๘. ผู้รับจ้างฯ นำขยะติดเชื้อไปทำลาย ณ เตาเผาขยะติดเชื้อแบบ  
ควบคุมอากาศ ผ่านการตรวจวัดคุณภาพอากาศตามมาตรฐานกรม  
ควบคุมมลพิษ หากผู้รับจ้างส่งขยะติดเชื้อไปทำลาย ณ สถาน  
ประกอบการเผาขยะติดเชื้ออื่นๆ (โดยแนบเอกสารในวันเสนอราคา)

ระบบเตาเผา Müll ฝอยติดเชื้อ<sup>\*</sup>  
ที่ได้มาตราฐานด้านสิ่งแวดล้อม

## คุณสมบัติและการทำงานของระบบเตาเผา Müllfölytid เข็อแบบหมุน พร้อมระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ แบบทำงานต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง

ระบบเตาเผา Müllfölytid เข็อแบบหมุน พร้อมระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ แบบทำงานต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง

ระบบเตาเผา Müllfölytid เข็อที่ใช้งานเป็นระบบเตาเผาสำหรับส่วนห้องหัวดันทบูรี ตั้งอยู่ อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ซึ่ง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์ เป็นผู้รับดำเนินการในการออกแบบและติดตั้งระบบ รวมทั้งบริหารจัดการระบบกำจัด ซึ่งระบบเตาเผาสำหรับส่วนประกอบดังนี้

(๑) ระบบเตาเผา Müllfölytid เข็อทำงานอย่างต่อเนื่อง สามารถเผา Müllfölytid เข็อได้ในอัตราไม่น้อยกว่า ๓๐๐ กิโลกรัมต่อชั่วโมง (๗.๒ ตันต่อวัน) โดยสามารถทำงานอย่างต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง

(๒) มีระบบป้อนมูลฝอยติดเข็ออัตโนมัติ โดยที่ผู้ปฏิบัติงานไม่ต้องสัมผัสมูลฝอยติดเข็อด้วยตรง มีการทำงานด้วยระบบอัตโนมัติไฟฟ้าหรือไฮดรอลิกส์ สามารถยกเทลลี่มูลฝอยมาตรฐาน ขนาด ๒๔๐ ลิตร จำนวน ๒ ถังได้ โดยไม่ต้องถ่ายเทมูลฝอยติดเข็อ

(๓) เชื้อเพลิงที่ใช้คือน้ำมันดีเซลหรือแก๊ส

(๔) ห้องเผาใหม่ ประกอบไปด้วย ๒ ส่วน คือ

(๕) ห้องเผาใหม่หลักส่วนที่ ๑ แบบหมุน (Rotary Kiln) ลักษณะเป็นทรงกระบอกนอน ภายในหล่อด้วยคอนกรีตทนไฟ มีปริมาตรรวม ไม่น้อยกว่า ๖ ลูกบาศก์เมตร หมุนด้วยความเร็วรอบไม่เกิน ๑.๕ รอบ/นาที อุณหภูมิเผาใหม่ไม่น้อยกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส

(๖) ห้องเผาใหม่รองส่วนที่ ๒ (Secondary Combustion System) ติดตั้งต่อจากห้องเผาใหม่หลักส่วนที่ ๑ แบบหมุน จะต้องออกแบบให้มีระยะเวลาในการเผาใหม้อากาศเสียไม่น้อยกว่า ๒ วินาที อุณหภูมิห้องเผาใหม่ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส

(๗) มีระบบสำลียการถ่ายถอดอากาศและถอดอากาศออกจากระบบการเผาใหม่อย่างสะอาดและปลอดภัยโดยมิให้ฟุ่งกระจายก่อนนำไปเผาในกลบ

(๘) โครงสร้างห้องหมุดทำด้วยเหล็กรูปพรรณมาตรฐาน ASTM A๓๖ , ST๒๗๕ , DIN๑๔๙๐๐ , St๓๗B หรือเทียบเท่า มีความหนาไม่น้อยกว่า ๖ มิลลิเมตร และคอนกรีตทนไฟห้องหมุด มีส่วนผสมออกไซด์ของอลูมิเนียม ไม่น้อยกว่า ๗๐% สามารถทนความร้อนได้ไม่น้อยกว่า ๑,๓๕๐ องศาเซลเซียส

(๙) ระบบควบคุมและป้องกันมลพิษอากาศจากการเผาใหม่

เป็นระบบบำบัดมลพิษอากาศแบบแห้ง (Dry Scrubber) หรือ (Dry Flue Gas Treatment) สามารถบำบัดอากาศเสียจากการเผาใหม่ของเตาเผา Müllfölytid เข็อ โดยควบคุมอากาศเสียที่ปล่อยทิ้งจากเตาเผา Müllfölytid เข็อ ต้องมีค่าไม่เกินมาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียที่กำหนดไว้ ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผา Müllfölytid เข็อ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๖ และกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเข็อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งประกอบไปด้วย

(๑) ระบบฉีดพ่นโซเดียมไฮดรอกไซด์ สารเคมีที่ใช้ในกระบวนการบำบัดมลพิษ สามารถในการกำจัดมลพิษจำพวกกรด ได้แก่ HCl, HF, SO<sub>2</sub>, NOx, Dioxin, Furans, Pb, Hg, Cd

(๒) ระบบตรวจวัดมลพิษทางอากาศที่ปล่อยออกสู่บรรยากาศแบบต่อเนื่อง Continuous Emission Monitoring (CEM) พร้อมทั้งแสดงข้อมูลบนจอควบคุมตลอดเวลา โดยอย่างน้อยสามารถแสดงค่าการตรวจวัดมลพิษและค่าอื่นๆ ได้แก่ อุณหภูมิของห้องเผา, อุณหภูมิปลายปล่อง, ความดันภายในเตาเผา, TSP (Dust), HCl, SO<sub>2</sub>, NOx, O<sub>2</sub>, Opacity

(๔) ระบบถุงกรองดักฝุ่นละออง ประกอบไปด้วย

๑) ถุงกรองทางด้วยเส้นไนล์สั่งเคราะห์ชนิด PTFE สามารถทนอุณหภูมิได้มีน้อยกว่า ๒๐๐ องศาเซลเซียส สามารถดักฝุ่นละอองได้ไม่เกินกว่าเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการปล่อยทึ้งอากาศเสียงที่กำหนด

๒) ใช้ระบบ Pulse Jet ในการทำความสะอาดด้วยแรงลมจากคอมเพรสเซอร์ ขนาดไม่น้อยกว่า ๒ Kw

(๕) ระบบพัดลมดูดไอเสีย ประกอบไปด้วย

๑) ขนาดมอเตอร์ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐ Kw

๒) อัตราการไหลไม่น้อยกว่า ๘,๐๐๐ ลูกบาศก์เมตรต่อชั่วโมง

๓) ระดับเสียงขณะทำงานไม่เกิน ๘๐ dB (A)

(๖) ปล่องไอเสียมีความสูงไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร นับจากระดับพื้นอาคาร

(๗) ระบบลดอุณหภูมิก๊าซเสียด้วยอากาศ มีความสามารถปรับให้อุณหภูมิก๊าซร้อนทางเข้า ไม่เกิน ๑,๑๐๐ องศาเซลเซียส อุณหภูมิก๊าซร้อนทางออกไม่เกิน ๙๐๐ องศาเซลเซียส

(๘) ระบบแลกเปลี่ยนความร้อนด้วยน้ำ หรือน้ำมัน หรืออากาศ มีรายละเอียด ดังนี้

๑) มีความสามารถในการแลกเปลี่ยนความร้อนไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ Kw โดยใช้น้ำหรือน้ำมัน หรืออากาศ เป็นตัวกลางในการแลกเปลี่ยนความร้อน

๒) มีความสามารถแลกเปลี่ยนอุณหภูมิก๊าซร้อนทางเข้าไม่เกิน ๙๐๐ องศาเซลเซียส และอุณหภูมิก๊าซร้อนทางออกไม่เกิน ๔๐๐ องศาเซลเซียส

(๙) ระบบผลิตความเย็นจากความร้อนเหลือทิ้งของเตาเผาเพื่อป้อนเข้าสู่ห้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ดังนี้

๑) มีอุณหภูมิความเย็นทางออกเข้าสู่ห้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ไม่เกิน ๑๐ องศาเซลเซียส

๒) มีการควบคุมด้วยวาร์ล์จ่ายอัตโนมัติ

(๑๐) ระบบควบคุมการทำงานแบบอัตโนมัติด้วยระบบ PLC (Programmable Logic Controller)

(๑๑) มีการควบคุมประสิทธิภาพการทำงานของเตาเผาเป็นแบบอัตโนมัติ ด้วยระบบ PLC (Programmable Logic Controller) ตั้งแต่ขบวนการป้อนมูลฝอยติดเชื้อเข้าสู่ระบบห้องเผาใหม่ จนถึงระบบการบำบัดอากาศเสีย เพื่อให้ประสิทธิภาพการทำงานแต่ละระบบของเตาเผามีความสัมพันธ์กันอย่างสมบูรณ์ และสามารถแสดงผล ดังนี้

๑) มีความสามารถแสดงผลการตรวจวัดปริมาณมลพิษที่ปล่อยออกจากปล่องได้อย่างต่อเนื่อง โดยแสดงผลบนหน้าจอควบคุมตลอดเวลา

๒) มีแผงหน้าปัดแสดงการทำงานของอุปกรณ์ทั้งหมด โดยติดตั้งอยู่ในตู้ควบคุมที่สามารถความร้อน และความชื้นได้ดี

๓) มีการแสดงอุณหภูมิและความดันตามตำแหน่งต่างๆ เป็นตัวเลขดิจิตอล

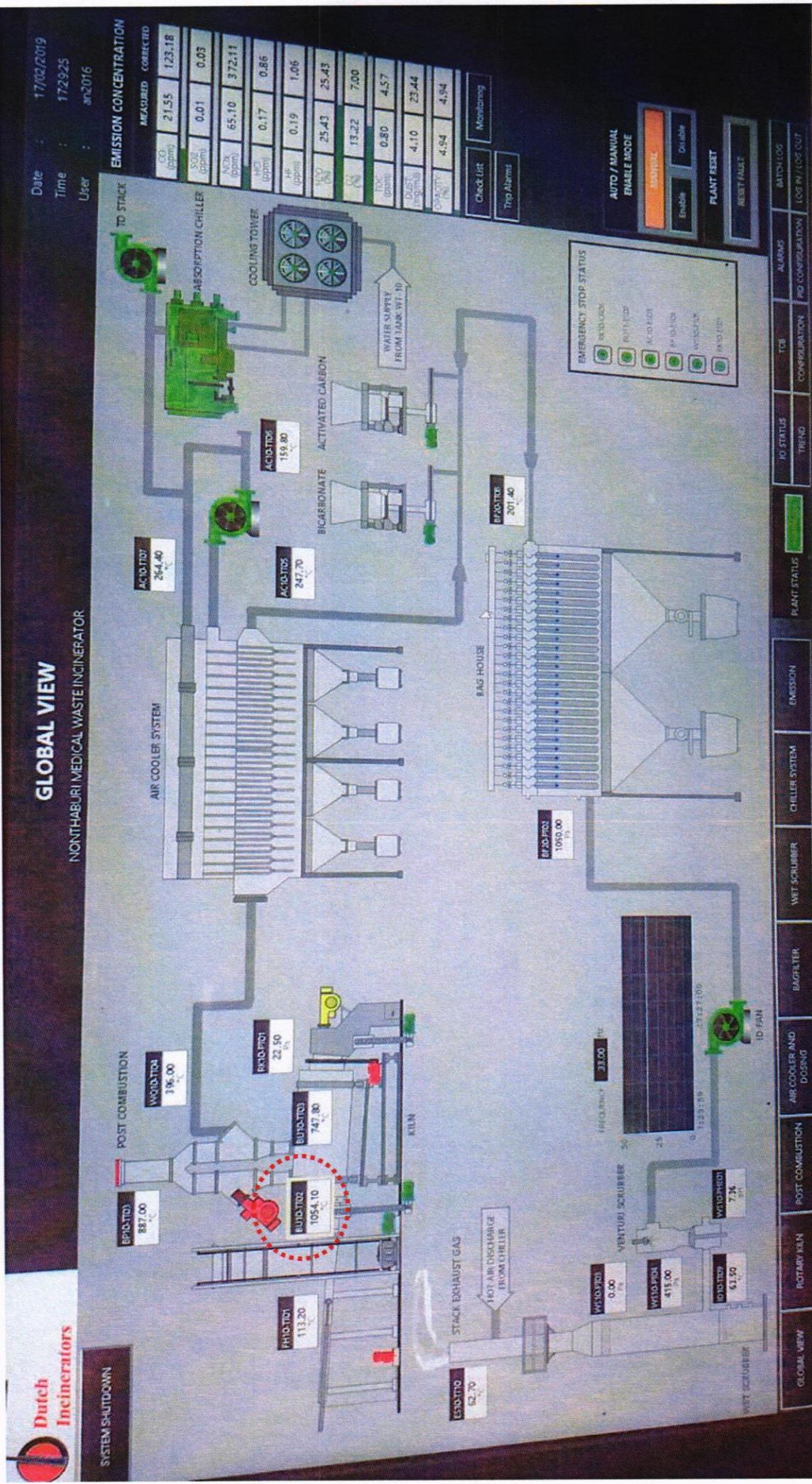
(๑๒) ควบคุมการทำงานด้วยไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐/๓๘๐ Volt ๕๐ Hz ๓ Phase

ຮັບປະຕາມາການລວດ ທີ່ມີຄູນພົບໄຟ້ຕໍ່ຕຳກວ່າ ၆၁၀ ອຸສກາເພື່ອຢູ່

Date : 17/02/2019  
Time : 172925  
User : 201412

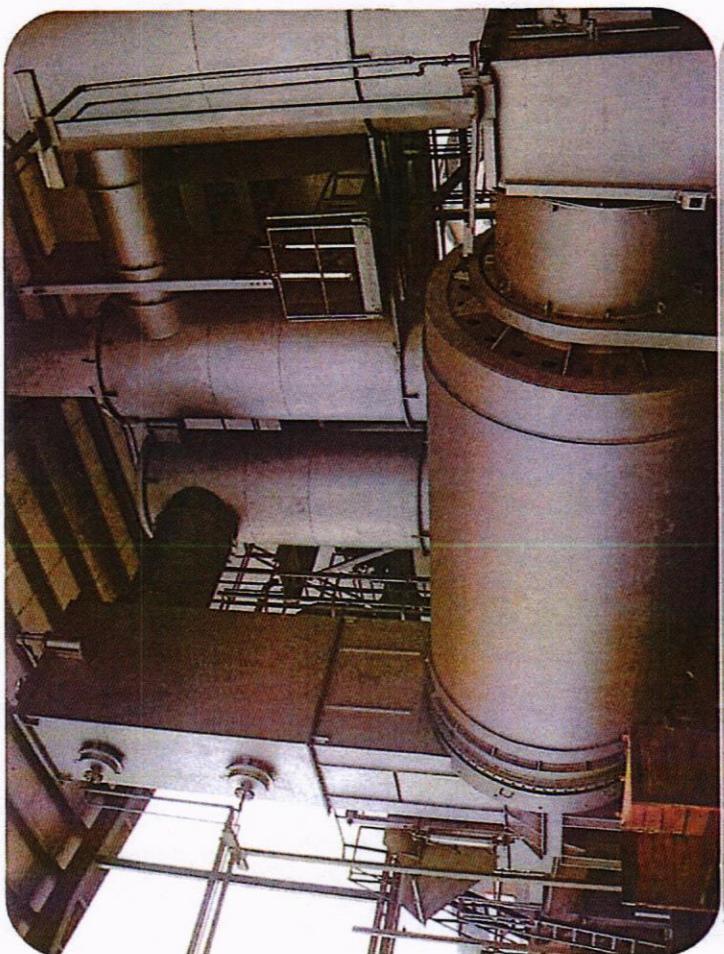
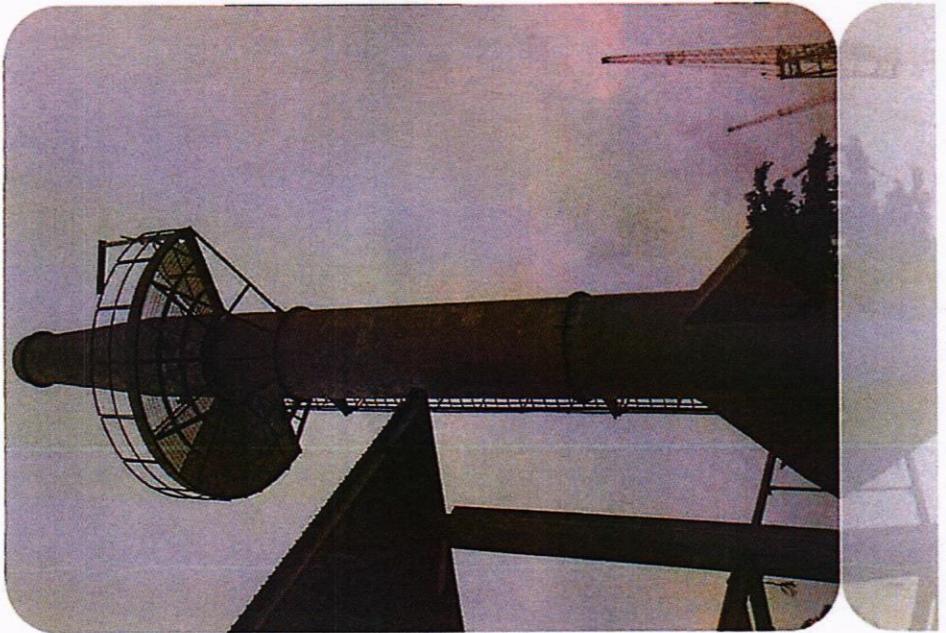
GLOBAL VIEW

NONTHABURI MEDICAL WASTE INCINERATOR



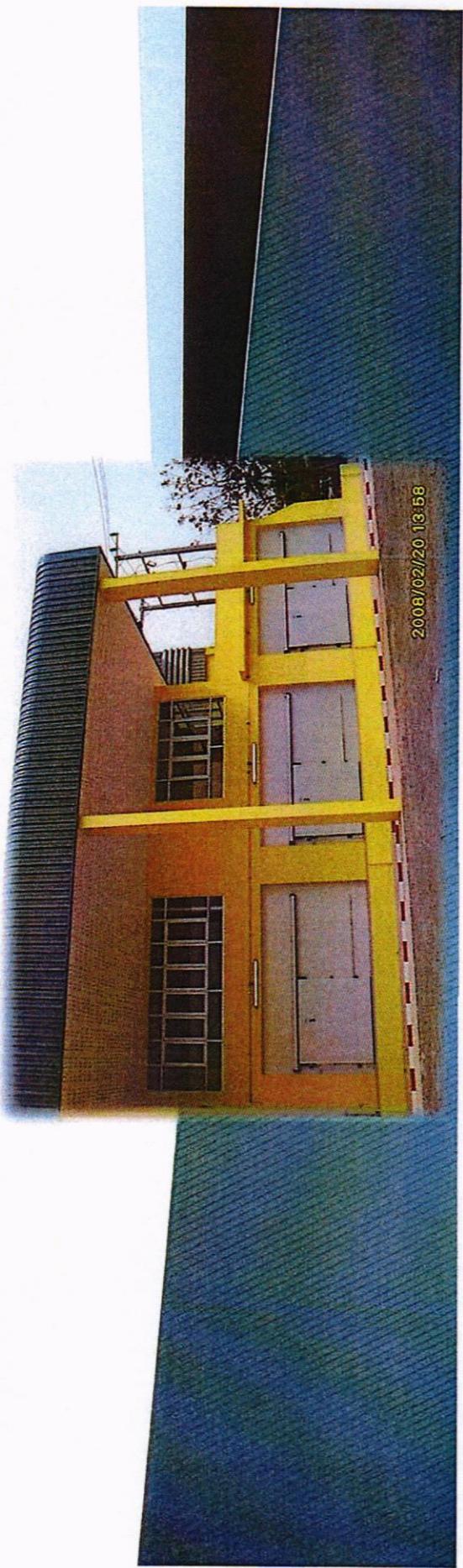
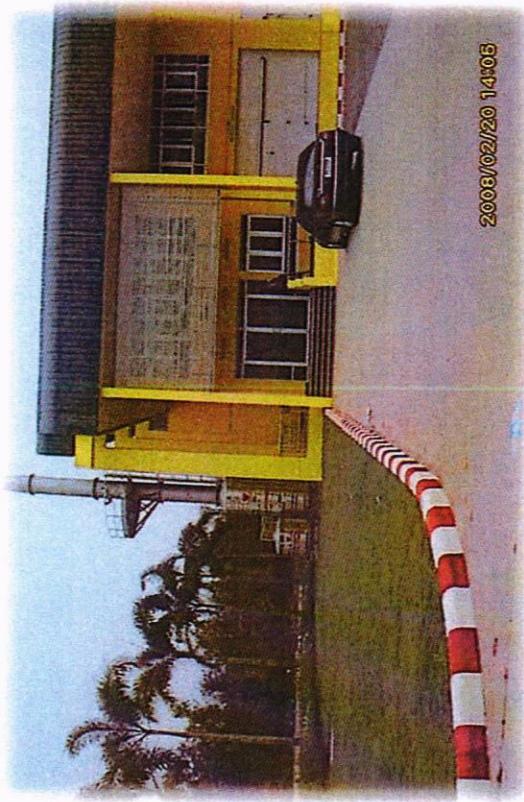
គ្រប់បន្ទាយដោយតិចតិច សែកបែបអូន (Rotary Kiln)  
ផ្លូវកម្មរួចបាបបាំបាតមលិខិតាងការការពេលហេង

(Dry Flugas Treatment)



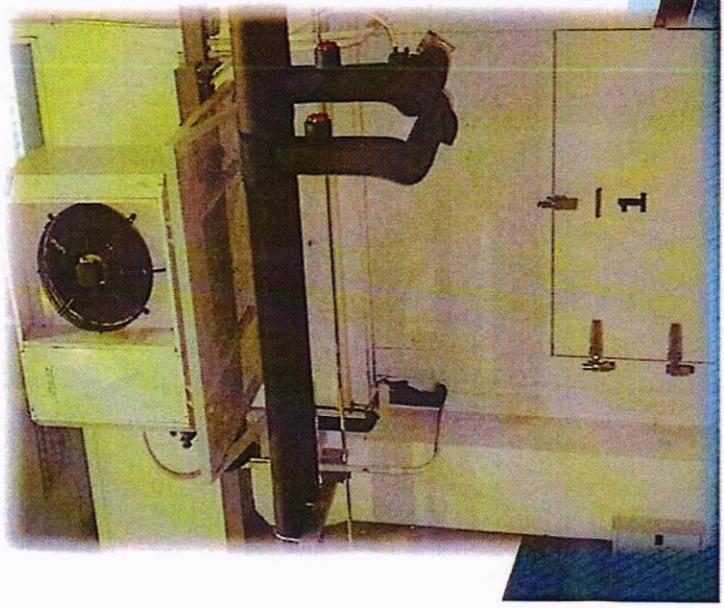
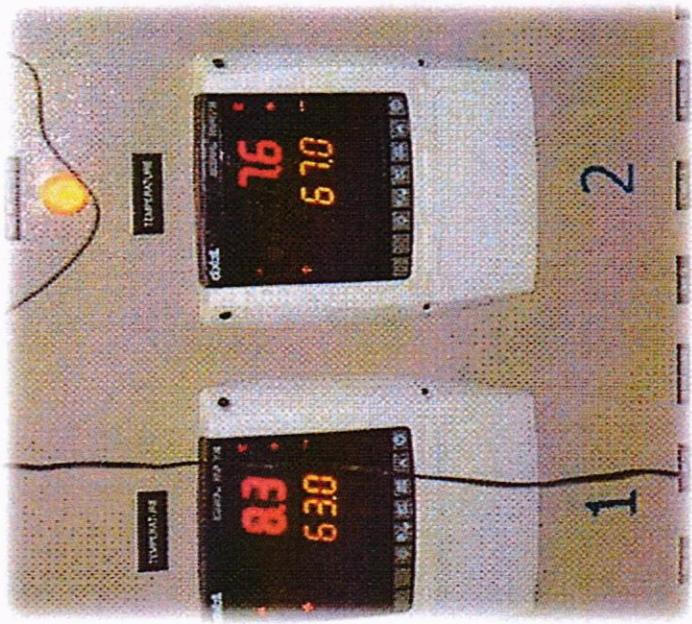
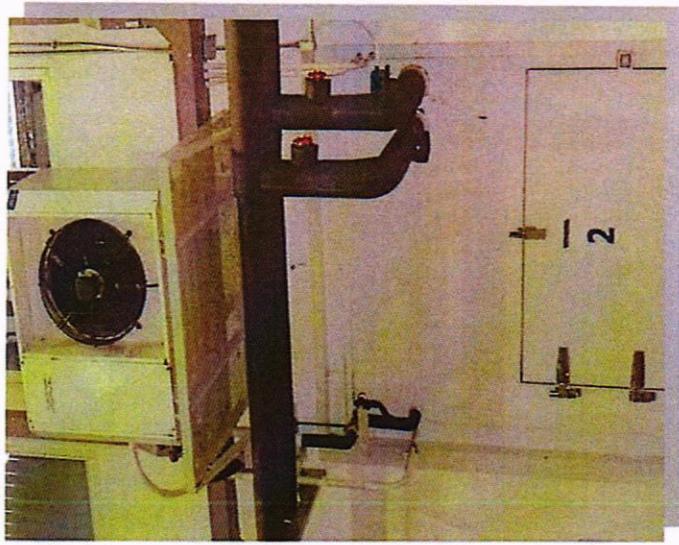
# อาคารโรงงานเตาเผาขยะอุตสาหกรรม

## ( Incinerator Plant Building )



ຫ້ອງຄວາມຄຸມຄວາມເຢືນພຽມຈອນເສດຖະນທີ່

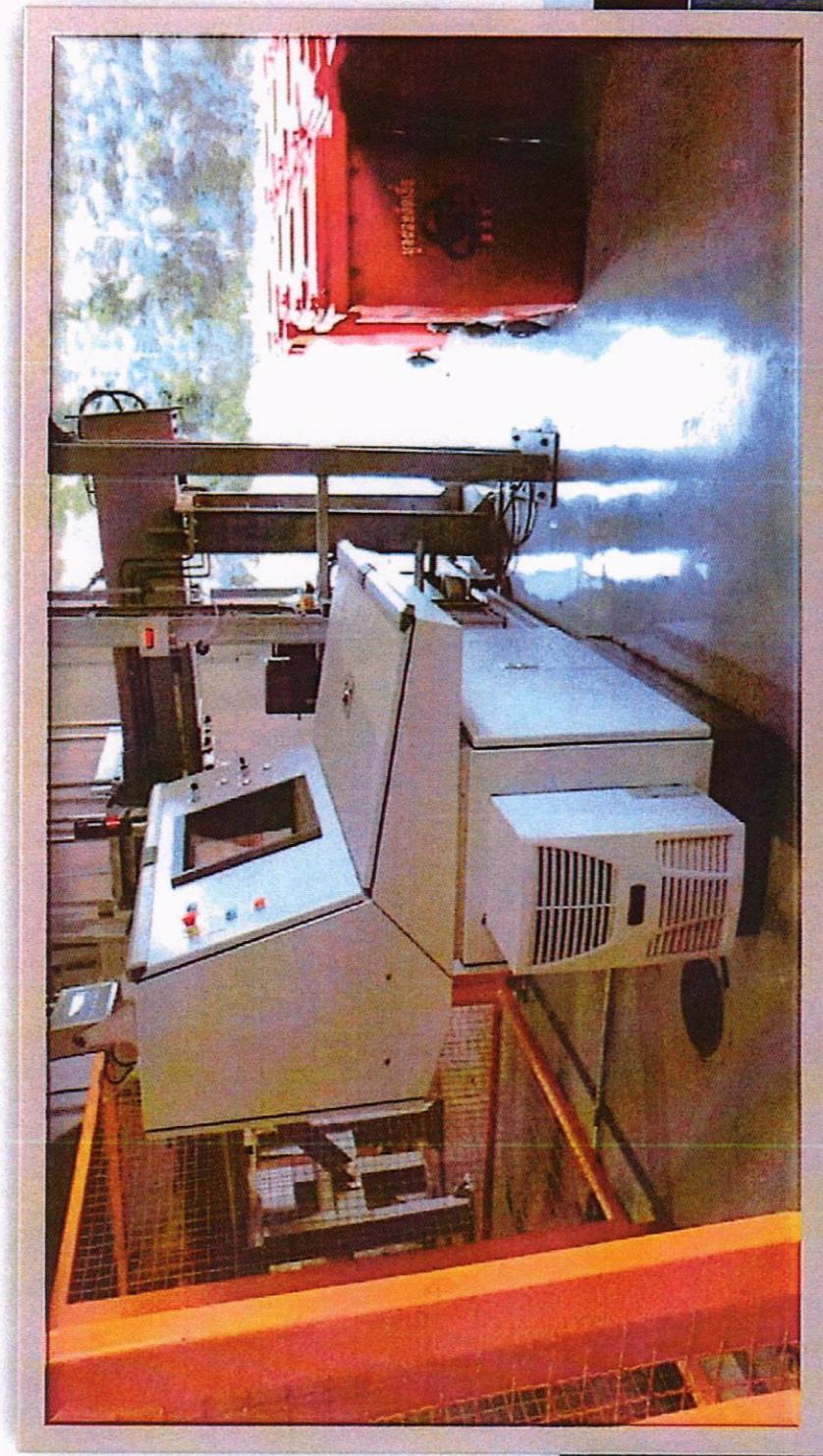
( Chilled Rooms & Temp. Controller )



## ส่วนต่าง ๆ ของระบบ (Plant Sections)

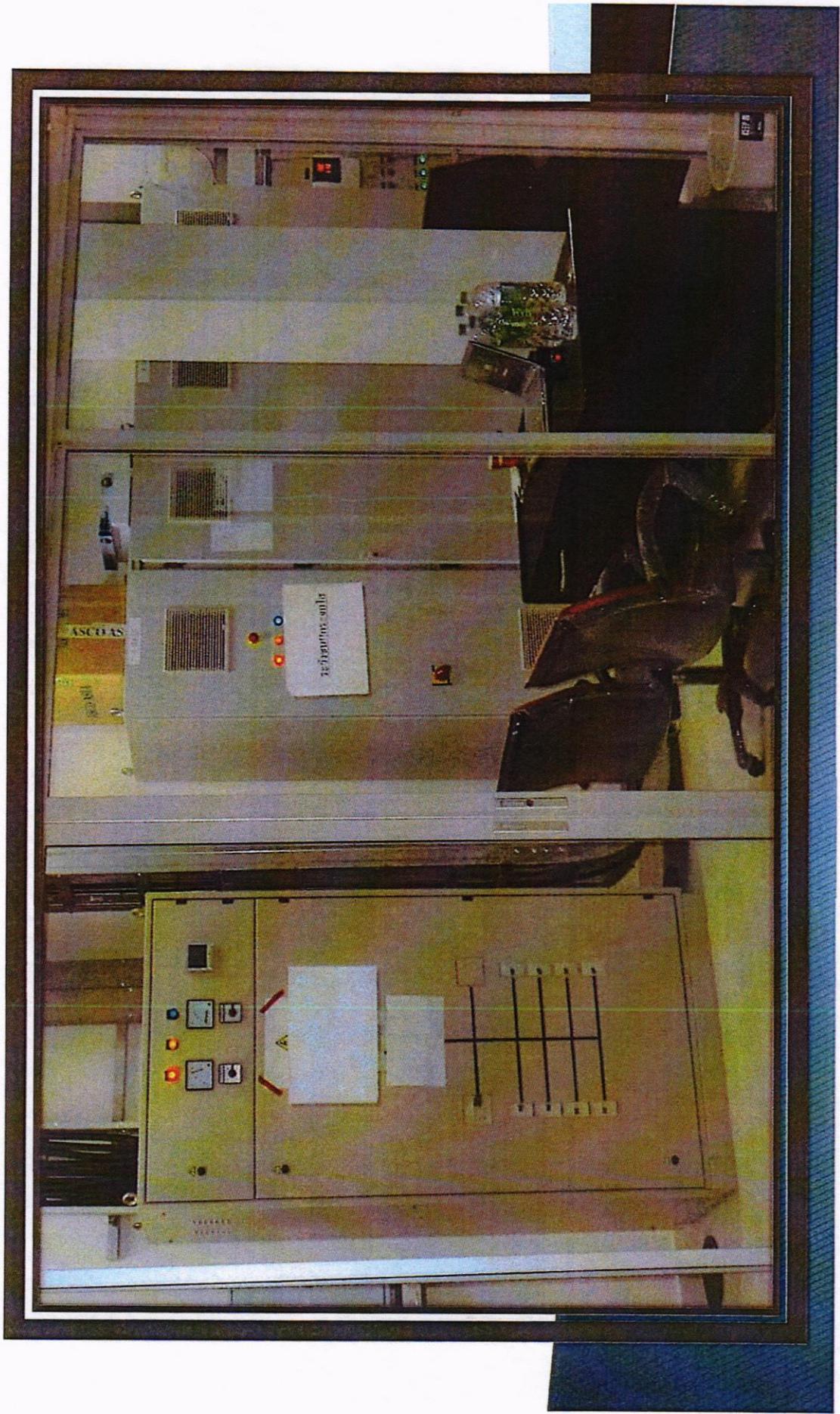
### 1) Station ควบคุมระบบเตาเผา แบบอัตโนมัติ ( Pulpit )

ประกอบด้วยระบบ Computer, Weight scale, และ PLC



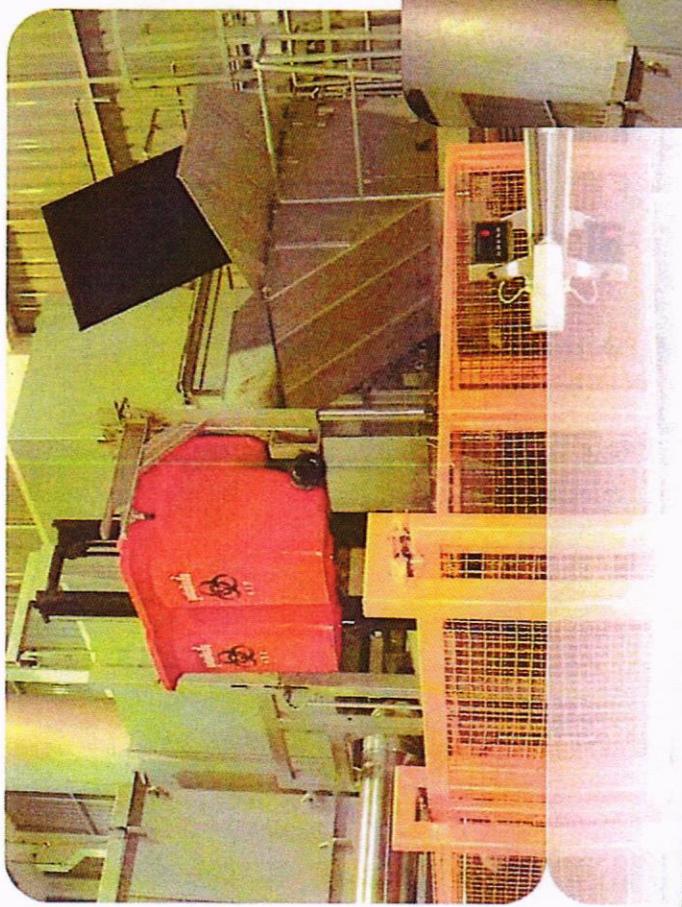
# ส่วนต่าง ๆ ของระบบฯ (Plant Sections)

## 2) ห้องควบคุมระบบ ( Control Room )

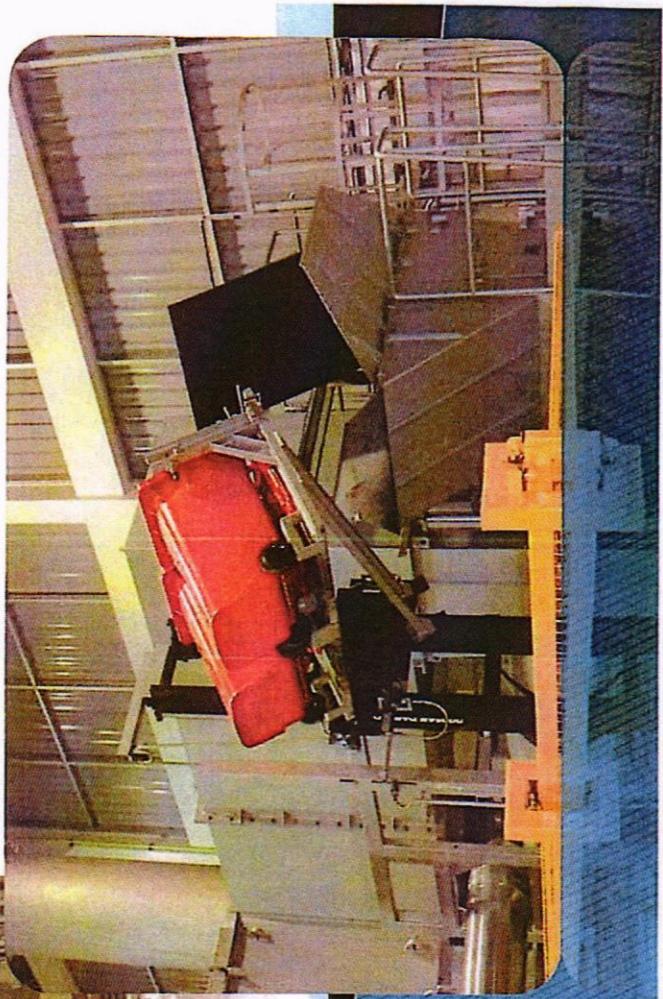


## ស៊វនតាំង ឃ្លាងរបៀប (Plant Sections)

### 3) របៀបយកពីងបររចនុលដូយពិតជ័ែង ( Bin Skip Systems )



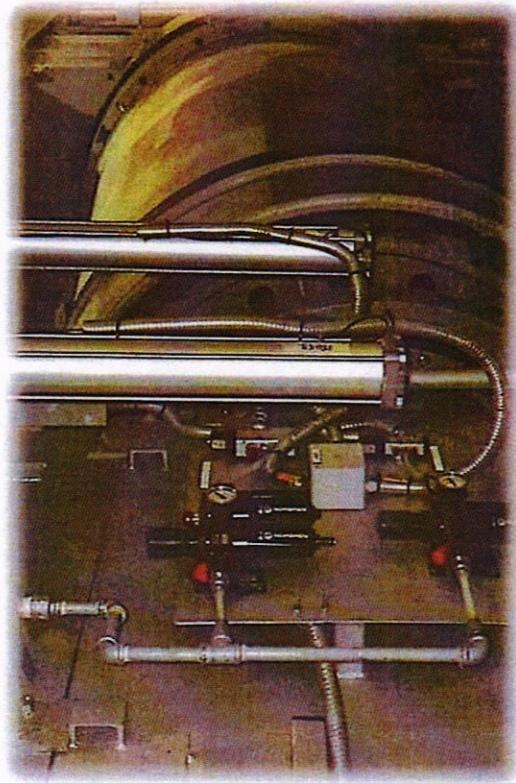
ឯកសារបែង Skip Hoist និង  
របៀប Hydraulics នឹងការ  
បញ្ជូនអគ្គិស្សន៍ប្រព័ន្ធអាមេរិក



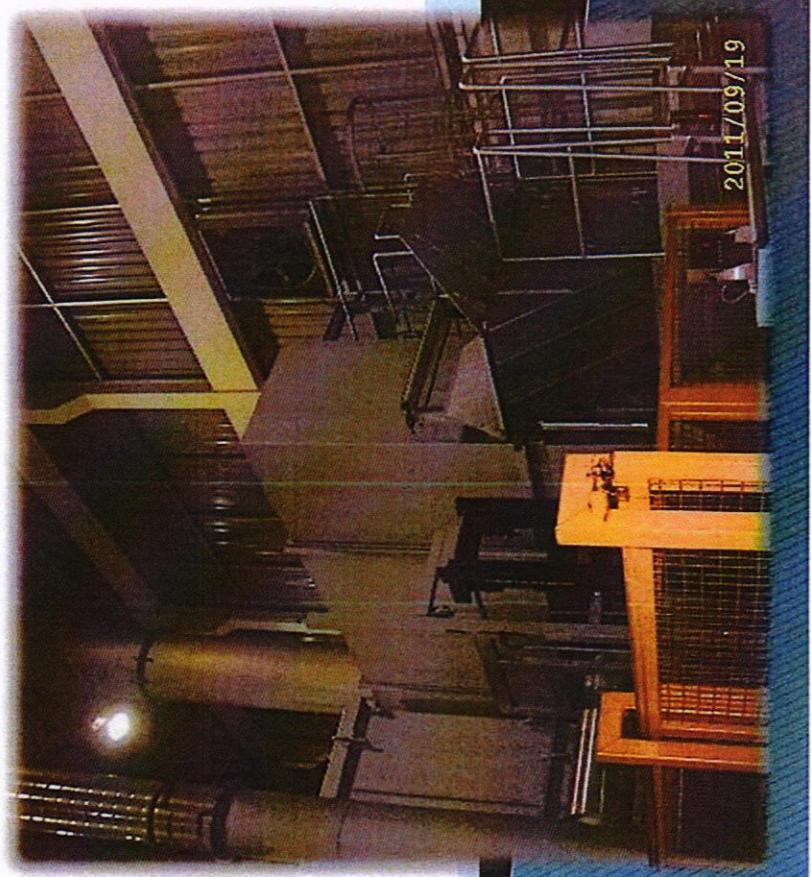
## ส่วนต่างๆของระบบ (Plant Sections)

4) เตาเผาสูญญากาศโดยติดเชื้อแบบหมุน ( Rotary Kiln ) ประกอบด้วย

ห้องเผาด้วน (Primary chamber)



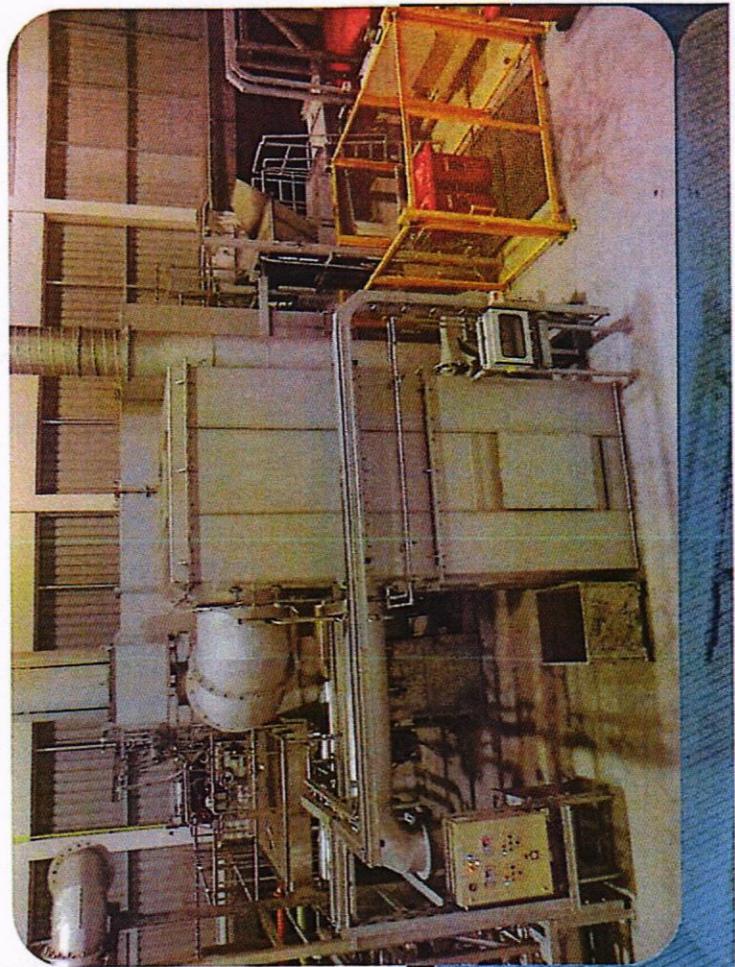
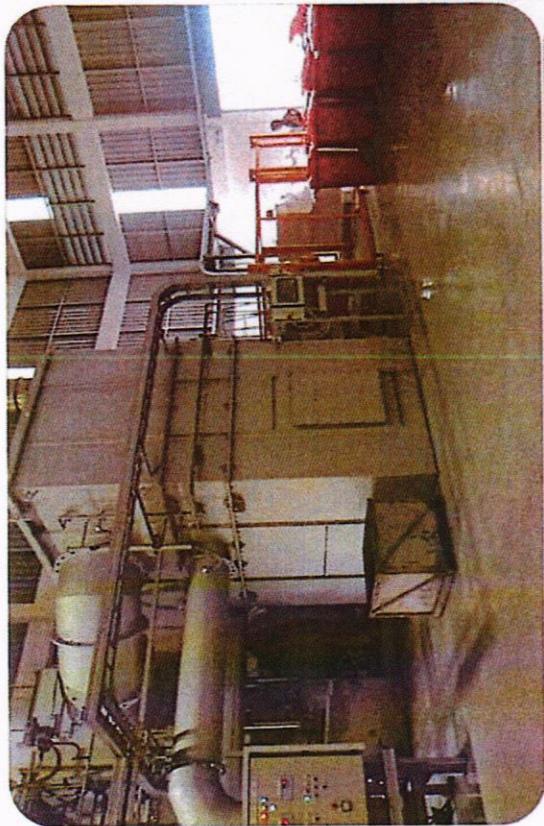
ห้องเผาคัวน (Secondary chamber)



## ส่วนต่าง ๆ ของระบบฯ (Plant Sections)

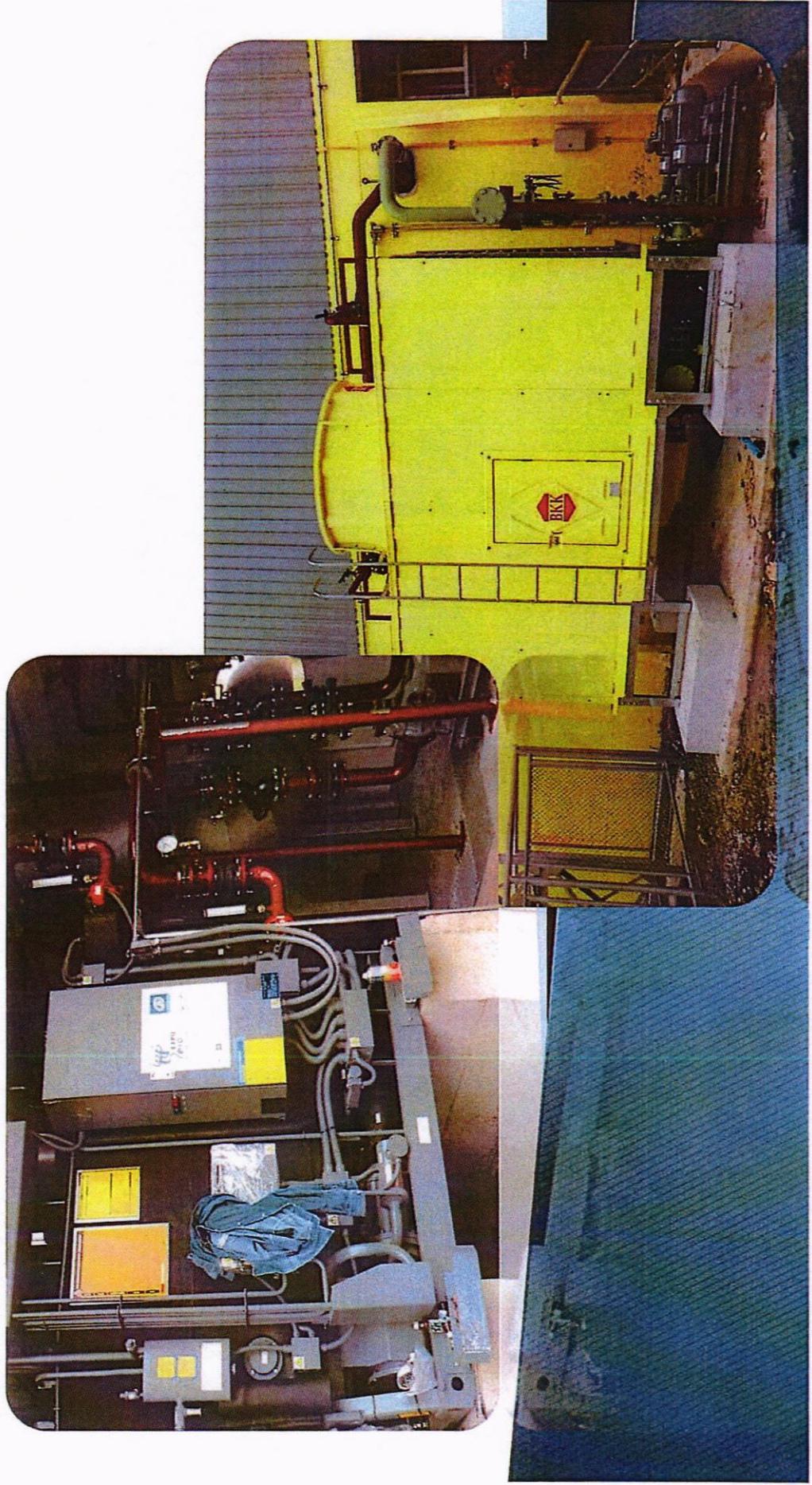
### 5) ระบบแลกเปลี่ยนความร้อน ( Heat Exchanger )

ทำหน้าที่ในการลดความร้อนที่มาจากการ  
Rotary Kiln พร้อมกับนำบดมลพิษเบื้องต้น



## ส่วนต่างๆ ของระบบ (Plant Sections)

6) ระบบผลิตความเย็นจากความร้อนเหลือทิ้งของเตาเผา  
( Chiller & Cooling Tower Unit Systems )

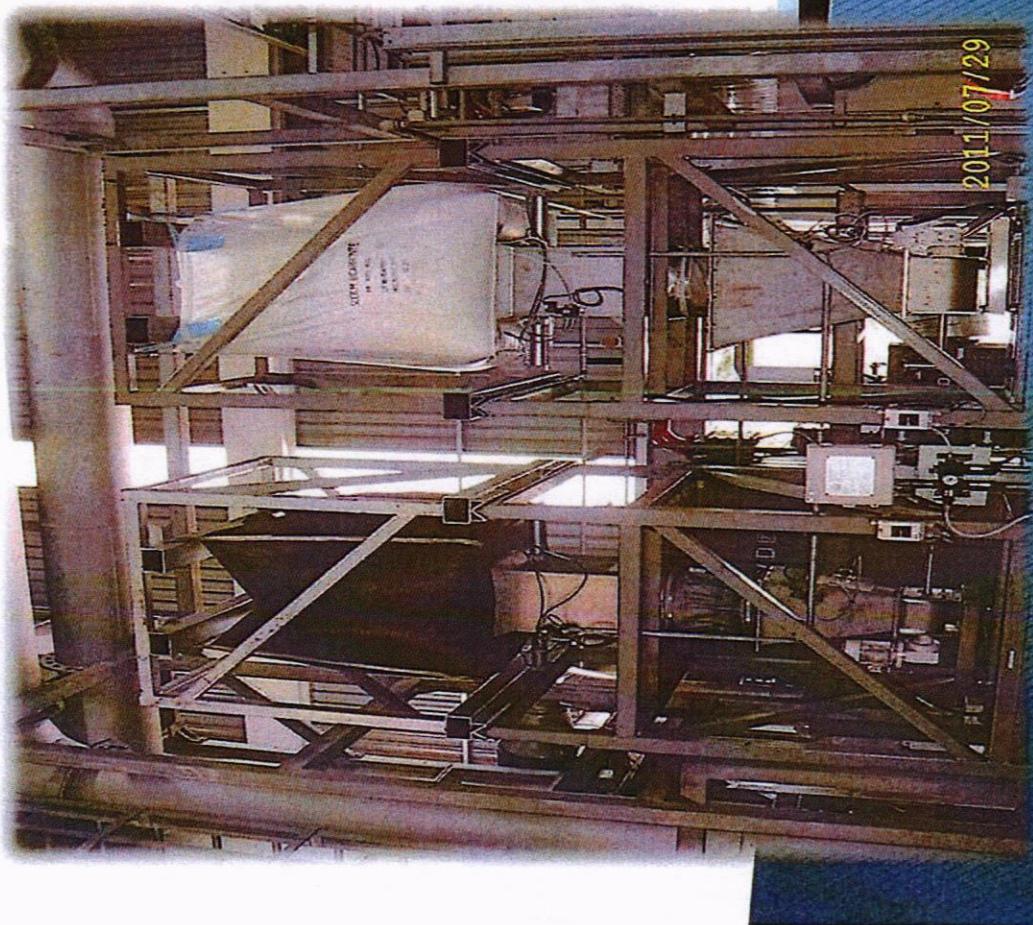


## ส่วนต่างๆ ของระบบ (Plant Sections)

### 7) ระบบบำบัดก๊าซเสียด้วยสารบำบัด ( Dosing Units )

ประกอบด้วย สารบำบัด 2 ชนิด คือ

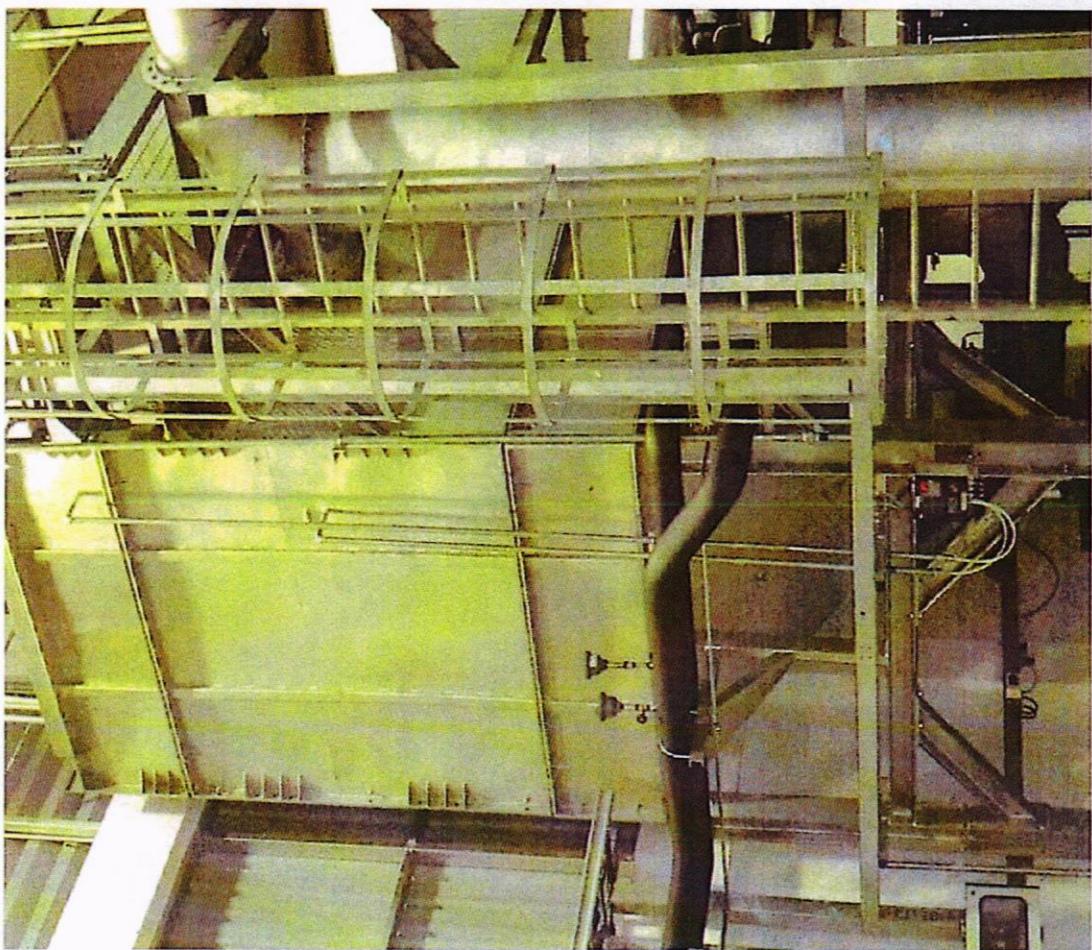
- Sodium Bicarbonate (กรดโซบนาวา)
- ทำให้ทับเบ็ดก๊าซกรด เช่น HCl
- Activated Carbon (กรดโซบดำ)  
ทำให้ทับเบ็ด Dioxin และกลิ่น



## ส่วนต่างๆของระบบ (Plant Sections)

### 8) ระบบบำบัดฝุ่นแบบถุงกรอง ( Baghouse Filter Systems )

ทำหน้าที่ในการบำบัดมลพิษ  
และ  
กำจัดสาร Dioxin โดยมีถุงกรอง  
Bag Filter ในการตักจับสาร



## ส่วนต่าง ๆ ของระบบ (Plant Sections)

### 9) ชุดตรวจวัดคุณภาพอากาศอย่างต่อเนื่อง (CEM)



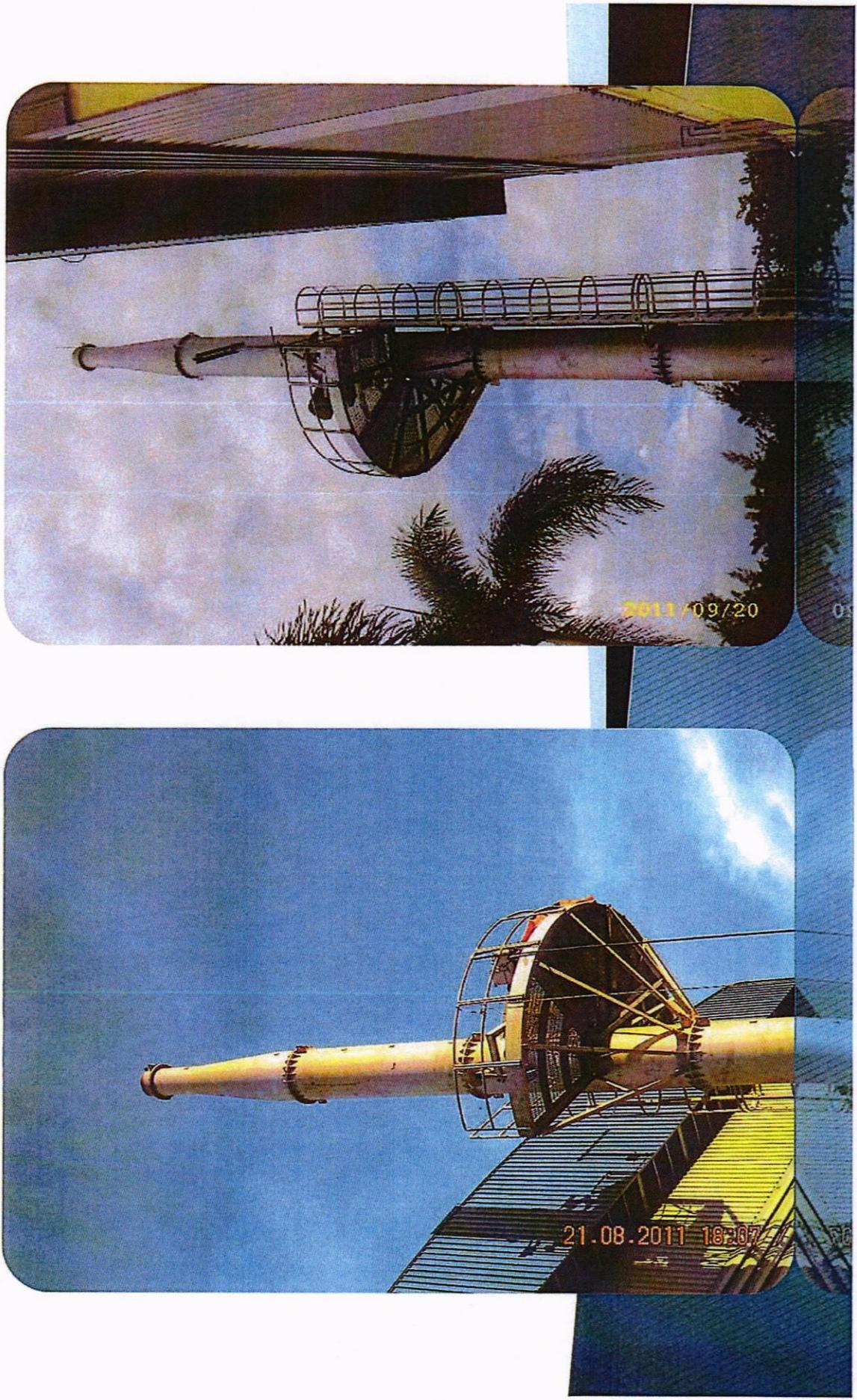
ทำหน้าที่ในการตรวจวัดคุณภาพ  
อากาศ ได้แก่ค่า

Dust, SO<sub>2</sub>, NO, HCl, Opacity

ก่อนที่จะปล่อยก๊าซที่เกิดภายใน  
ระบบออกไปสู่บรรยากาศ  
ภายนอก

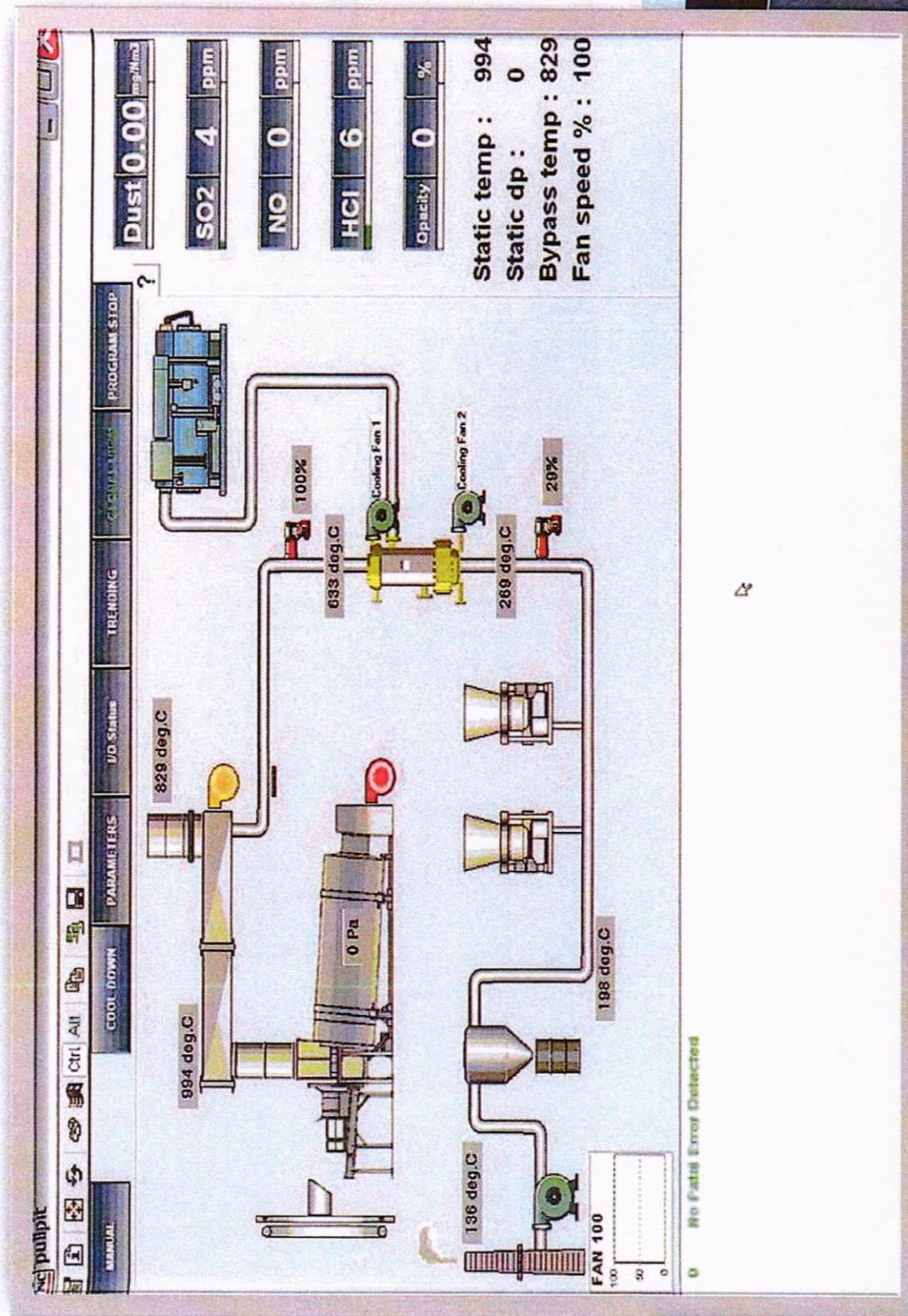
## ส่วนต่างๆ ของระบบ (Plant Sections)

### 10) ปล่องระบายน้ำย่อยอากาศจากระบบท่อเผาฯ ( Emission Stack )



## ส่วนต่าง ๆ ของระบบ (Plant Sections)

### 10) หน้าจอแสดงค่ามลพิษที่ระบายจากระบบน้ำเสา



รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพของเตาเผา  
โดยผ่านการตรวจวัดคุณภาพอากาศ  
ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข



Report No. : 2019-00187 / 001-1 (Page 1 of 1)

Issued date : March 11, 2019

**PROJECT OWNER : Nonthaburi Provincial Administrative Organization**  
**PROJECT DEVELOPER : THAI ENVIRONMENT SYSTEMS LTD., PARTNERSHIP**  
**PROJECT CONSTRUCTOR : THAI ENVIRONMENT SYSTEMS LTD., PARTNERSHIP**  
**CONTACT : Khun Suchart Srivitidkul**  
**ADDRESS : No. 112/45 Moo 6 Bangjak, phrapradang, Samutprakran 10130**  
Tel. 02-8175950 - 2, 02-8175959 Fax. 02-8177183  
E-mail address – [Unitygro@truemail.co.th](mailto:Unitygro@truemail.co.th)

## Analysis Report

Parameters	Units	Values	Standard <sup>1/</sup>	Analytical Methods
Stack Diameter	m.	1.0	-	-
Stack Temperature	°C	126.8	-	-
Dry Gas Temperature	°C	33.1	-	-
Absolute Stack Pressure	mm.Hg	760.8	-	-
Air Velocity	m/s	4.87	-	U.S.EPA Method 2
Volumetric Flow Rate	Nm <sup>3</sup> /hr	7,673	-	
Oxygen (O <sub>2</sub> )	%	15.28	-	U.S.EPA Method 3
Carbon Dioxide (CO <sub>2</sub> )	%	4.24	-	
Moisture	%	25.33	-	U.S.EPA Method 4
Opacity	%	0.0	10	
Sulfur Dioxide (SO <sub>2</sub> )	ppm	N.D.	30	U.S.EPA Method 6
Oxide of Nitrogen as NO <sub>2</sub>	ppm	142.87	180	
Carbon Monoxide (CO)	ppm	14.3	-	U.S.EPA Method 10
Total Suspended Particulates (TSP)	mg/Nm <sup>3</sup>	16.16	120	
Hydrogen Chloride (HCl)	ppm	16.88	25	U.S.EPA Method 26
Hydrogen Fluoride (HF)	ppm	N.D.	20	
Mercury (Hg)	mg/Nm <sup>3</sup>	N.D.	0.05	U.S.EPA Method 29
Cadmium (Cd)	mg/Nm <sup>3</sup>	N.D.	0.05	
Lead (Pb)	mg/Nm <sup>3</sup>	0.014	0.5	

<b>Remarks :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- The concentration of emission air is based on the reference condition at temperature of 25 °C, pressure of 1 atm or 760 mmHg, dry basis and excess oxygen of 7%.</li> <li>- N = Normal condition means reference condition at temperature of 25 °C, pressure of 1 atm or 760 mmHg and dry basis.</li> <li>- N.D. = Not Detected, Detection Limit for SO<sub>2</sub> &lt; 2.47 ppm at 7% excess oxygen, HF &lt; 0.03 ppm at 7% excess oxygen, Hg &lt; 0.001 mg/Nm<sup>3</sup> at 7% excess oxygen and Cd &lt; 0.0006 mg/Nm<sup>3</sup> at 7% excess oxygen</li> </ul>
<b>Source :</b>	1/ Emission Standard for Infection Waste Stack, Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment, dated on December 25, B.E. 2546 (2003).

**Source :** 1/ excess oxygen, Hg<0.001mg/Nm<sup>3</sup> at 7% excess oxygen and Cd <0.0006 mg/Nm<sup>3</sup> at 7% excess oxygen  
Emission Standard for Infectious Waste Stack, Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment, dated on December 25, B.E. 2546 (2003).

(Siriporn Imwilaiwan)  
Environmental Monitoring Manager

Thipsan Y.  
(Thipsan Yommano)  
Technical Manager

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service printed overleaf. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its Client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

E 192063

SGS (Thailand) Limited | Environment, Health and Safety 100 Nanglinchee Road Chongnonsee Yannawa Bangkok 10120



Report No. : 2019-00187 / 001-2 (1 of 3)

Issued date : March 22, 2019

PROJECT OWNER : Nonthaburi Provincial Administrative Organization

PROJECT DEVELOPER : THAI ENVIRONMENT SYSTEMS LTD., PARTNERSHIP

PROJECT CONSTRUCTOR : THAI ENVIRONMENT SYSTEMS LTD., PARTNERSHIP

CONTACT : Khun Suchart Srivitidkul

ADDRESS : No.112/45 Moo 6 Bangjak, phrapradang, Samutprakran 10130

Tel. 02-8175950 - 2, 02-8175959 Fax. 02-8177183

E-mail address – Unitygrp@truemail.co.th

## Analysis Report

SAMPLE DESIGNATED AS : Emission Air Quality

SAMPLING DATE : February 8, 2019

SAMPLING LOCATION : Wet Scrubber Outlet, Nonthaburi Province

SAMPLING TIME : 13.10-15.10hrs.

P.A.O. (Provincial Adminstatine Organization) SAMPLING BY: Weeradech Konrang  
Phase 1

Parameters	Units	Value	Standards	Analytical Methods
Fuel Type	-	Waste	-	-
Stack Diameter	cm	100	-	-
Stack Temperature	°C	126.3	-	-
Dry Gas Temperature	°C	36.3	-	-
Absolute Stack Pressure	mm.Hg	760.8	-	-
Air Velocity	m/s	4.79	-	
Volumetric Flow Rate	Nm³/hr	7,805	-	U.S. EPA Method 2
Moisture	%	22.89	-	U.S. EPA Method 4
O₂	%	15.10	-	U.S. EPA Method 3
CO₂	%	4.38	-	
Total Dioxin (mass) (at O₂ 7%)	ng/Nm³	10.474	-	
Dioxins and Furans (TEQ) (at O₂ 7%)	ngTEQ/Nm³	0.2372	0.5 <sup>1</sup> /	U.S. EPA Method 23

Remarks : - TEQ-The value is calculated by using the Toxicity Equivalence Factors (TEF)

- N = Normal condition means reference condition at temperature of 25 °C, pressure of 1 atm or 760 mm.Hg,  
excess oxygen of 7% and dry basis.

- Analysis by SGS Belgium.

Source : <sup>1</sup>/ Emission Standards for Infection Waste Incinerators, Notification of the Ministry of Natural  
Resources and Environment dated on December 25, B.E.2546 (2003).Siriporn Imwilaiwan(Siriporn Imwilaiwan)  
Environmental Monitoring Manager

TY/MW/ND/Cj

Thepsan Yommana(Thepsan Yommana)  
Technical Manager

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service printed overleaf. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its Client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

๙. ผู้รับจ้างฯ ตรวจวัดคุณภาพอากาศ และรายงานให้โรงพยาบาล  
ทราบ ทุก ๑ ปี

รายงานผลการตรวจน้ำดูดน้ำของเตาเผา

มีผลตรวจทุก ๑ ปี



Report No. : 2019-00187 / 001-1 (Page 1 of 1)

Issued date : March 11, 2019

PROJECT OWNER : NONTHABURI PROVINCIAL ADMINISTRATIVE ORGANIZATION  
 PROJECT DEVELOPER : THAI ENVIRONMENT SYSTEMS LTD., PARTNERSHIP  
 PROJECT CONSTRUCTOR : THAI ENVIRONMENT SYSTEMS LTD., PARTNERSHIP  
 CONTACT : Khun Suchart Srivitidkul  
 ADDRESS : No. 112/45 Moo 6 Bangjak, phrapradang, Samutprakran 10130  
 Tel. 02-8175950 - 2, 02-8175959 Fax. 02-8177183  
 E-mail address – Unitygrp@truemail.co.th

## Analysis Report

SAMPLE DESIGNATED AS	: Emission Air Quality	SAMPLING DATE : February 8, 2019
SAMPLING LOCATION	: Incinerator, Nonthaburi Province. P.A.O. (Provincial Admininstatine Organization) Phase 1	SAMPLING TIME : 10.20 -12.20 hr.
		SAMPLING BY: Weeradech Konrang

Parameters	Units	Values	Standard <sup>1/</sup>	Analytical Methods
Stack Diameter	m.	1.0	-	-
Stack Temperature	°C	126.8	-	-
Dry Gas Temperature	°C	33.1	-	-
Absolute Stack Pressure	mm.Hg	760.8	-	-
Air Velocity	m/s	4.87	-	
Volumetric Flow Rate	Nm <sup>3</sup> /hr	7,673	-	U.S.EPA Method 2
Oxygen (O <sub>2</sub> )	%	15.28	-	
Carbon Dioxide (CO <sub>2</sub> )	%	4.24	-	U.S.EPA Method 3
Moisture	%	25.33	-	U.S.EPA Method 4
Opacity	%	0.0	10	Ringlemann's Method
Sulfur Dioxide (SO <sub>2</sub> )	ppm	N.D.	30	U.S.EPA Method 6
Oxide of Nitrogen as NO <sub>2</sub>	ppm	142.87	180	U.S.EPA Method 7
Carbon Monoxide (CO)	ppm	14.3	-	U.S.EPA Method 10
Total Suspended Particulates (TSP)	mg/Nm <sup>3</sup>	16.16	120	U.S.EPA Method 5
Hydrogen Chloride (HCl)	ppm	16.88	25	
Hydrogen Fluoride (HF)	ppm	N.D.	20	U.S.EPA Method 26
Mercury (Hg)	mg/Nm <sup>3</sup>	N.D.	0.05	
Cadmium (Cd)	mg/Nm <sup>3</sup>	N.D.	0.05	U.S.EPA Method 29
Lead (Pb)	mg/Nm <sup>3</sup>	0.014	0.5	

- Remarks : - The concentration of emission air is based on the reference condition at temperature of 25 °C, pressure of 1 atm or 760 mmHg, dry basis and excess oxygen of 7%.
- N = Normal condition means reference condition at temperature of 25 °C, pressure of 1 atm or 760 mmHg and dry basis.
  - N.D. = Not Detected, Detection Limit for SO<sub>2</sub> <2.47 ppm at 7% excess oxygen, HF<0.03 ppm at 7% excess oxygen, Hg<0.001mg/Nm<sup>3</sup> at 7% excess oxygen and Cd <0.0006 mg/Nm<sup>3</sup> at 7% excess oxygen
- Source : <sup>1/</sup> Emission Standard for Infection Waste Stack, Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment, dated on December 25, B.E. 2546 (2003).

*Sriporn Imwilaiwan*  
 (Sriporn Imwilaiwan)  
 Environmental Monitoring Manager

*Thepsan Yommano*  
 (Thepsan Yommano)  
 Technical Manager

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service printed overleaf. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained herein reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its Client and this document does not entitle parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.



Report No. : 2019-00187 / 001-2 (1 of 3)

Issued date : March 22, 2019

PROJECT OWNER : NONTHABURI PROVINCIAL ADMINISTRATIVE ORGANIZATION

PROJECT DEVELOPER : THAI ENVIRONMENT SYSTEMS LTD., PARTNERSHIP

PROJECT CONSTRUCTOR : THAI ENVIRONMENT SYSTEMS LTD., PARTNERSHIP

CONTACT : Khun Suchart Srivitidkul

ADDRESS : No.112/45 Moo 6 Bangjak, phrapradang, Samutprakran 10130

Tel. 02-8175950 - 2, 02-8175959 Fax. 02-8177183

E-mail address – Unitygrp@truemail.co.th

## Analysis Report

SAMPLE DESIGNATED AS : Emission Air Quality

SAMPLING DATE : February 8, 2019

SAMPLING LOCATION : Wet Scrubber Outlet, Nonthaburi Province

SAMPLING TIME : 13.10-15.10hrs.

P.A.O. (Provincial Administatine Organization) SAMPLING BY: Weeradech Konrang  
Phase 1

Parameters	Units	Value	Standards	Analytical Methods
Fuel Type	-	Waste	-	-
Stack Diameter	cm	100	-	-
Stack Temperature	°C	126.3	-	-
Dry Gas Temperature	°C	36.3	-	-
Absolute Stack Pressure	mm.Hg	760.8	-	-
Air Velocity	m/s	4.79	-	U.S. EPA Method 2
Volumetric Flow Rate	Nm <sup>3</sup> /hr	7,805	-	U.S. EPA Method 4
Moisture	%	22.89	-	U.S. EPA Method 3
O <sub>2</sub>	%	15.10	-	U.S. EPA Method 23
CO <sub>2</sub>	%	4.38	-	
Total Dioxin (mass) (at O <sub>2</sub> 7%)	ng/Nm <sup>3</sup>	10.474	-	
Dioxins and Furans (TEQ) (at O <sub>2</sub> 7%)	ngTEQ/Nm <sup>3</sup>	0.2372	0.5 <sup>1</sup>	

Remarks : - TEQ-The value is calculated by using the Toxicity Equivalence Factors (TEF)  
 - N = Normal condition means reference condition at temperature of 25 °C, pressure of 1 atm or 760 mm.Hg,  
 excess oxygen of 7% and dry basis.  
 - Analysis by SGS Belgium.

Source : <sup>1/</sup> Emission Standards for Infection Waste Incinerators, Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment dated on December 25, B.E.2546 (2003).

Sriporn 2(Sriporn Imwilaiwan)  
Environmental Monitoring Manager

TY/MW/ND/C]

Thepsan Y.(Thepsan Yommana)  
Technical Manager

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service printed overleaf. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its Client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

๑๒. ผู้รับจ้างฯ ต้องเป็นผู้ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้ควบคุมดูแลระบบ  
ป้องกันสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ ประจำหนนิติบุคคล

เอกสารผู้ควบคุมดูแลระบบป้องกัน  
สิ่งแวดล้อมเป็นพิษ ประเกณิตบุคคล



ที่ อ ก ๐๓๐๔/ ๓ ๓ ๓ ๑

กรมโรงพยาบาลชุมชน  
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐  
๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา

เรียน ห้างหุ้นส่วนผู้จัดการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไพร่อนเม้นท์ ชีสเทิมส์

อ้างถึง คำขอเลขที่ ๐๑๗๕ ลงรับวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ตามคำขอที่อ้างถึง ท่านขอต่ออายุผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา ของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไพร่อนเม้นท์ ชีสเทิมส์ ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๓๒ ถนนพระรามที่ ๒ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐ ๒๘๑๙ ๕๕๕๐

กรมโรงพยาบาลชุมชนพิจารณาแล้วอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ประเภทบริษัทที่ปรึกษา เลขทะเบียน บ.๑๒๓-๕๐-๐๙๓ โดยให้หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนฉบับนี้ลึ้นอายุ ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และมีบุคลากรดังนี้

#### ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษนำ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ทะเบียนผู้ควบคุมฯ ประเภทบุคคล
๑	นายวีระเดช วงศ์สูงเนิน	๑๒๓-๕๙-๐๐๘๘๘

#### ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษอาชาก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ทะเบียนผู้ควบคุมฯ ประเภทบุคคล
๑	นายวีระเดช วงศ์สูงเนิน	๑๒๓-๕๙-๐๐๘๘๘

#### ผู้ควบคุมระบบการจัดการมลพิษภาคอุตสาหกรรม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ทะเบียนผู้ควบคุมฯ ประเภทบุคคล
๑	นายวีระเดช วงศ์สูงเนิน	๑๒๓-๕๙-๐๐๘๘๘

หมายเหตุ การรับจ้างเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษให้กับโรงงาน หรือการต่ออายุ/ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลง บุคลากร ต้องส่งหนังสือฉบับนี้มายัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรอนงค์ ทรงกิตติ)

ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีน้ำและสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลชุมชน  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงพยาบาลชุมชน

๓. ในการเก็บและหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บและหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยหนึ่งคนโดยเจ้าหน้าที่ดังกล่าวจะต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือ เทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ ในด้านสาธารณสุข สุขागิบาล ชีววิทยาและวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านใดด้านหนึ่ง

เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บและ หรือขน  
มูลฝอยติดเชื้อมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษา<sup>๑</sup>  
ปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์บัณฑิต



ชื่อ-สกุล : นางสาวพรทิพย์ ระแสนพรม  
 รหัสนักศึกษา : 5471140060 วัน/เดือน/ปีเกิด : 18 กุมภาพันธ์ 2532  
 วันที่เข้าศึกษา : 1 มิถุนายน 2554 วันที่สำเร็จการศึกษา : 20 มีนาคม 2557  
 สาขาวิชา : สาธารณสุขศาสตร์  
 ชื่อปริญญา : วิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)  
 วุฒิเดิม : มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)



### มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนฯ

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วย	เกรด	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วย	เกรด
	ภาคการศึกษา 1/2554				คะแนนเฉลี่ย (22 = 3.66) คะแนนเฉลี่ยสะสม (90 = 3.76)		
010101	มนุษย์กับสังคม	3	A	ภาคการศึกษา ฤดูร้อน/2555			
040106	ทักษะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	3	A	การสร้างเสริมสุขภาพชุมชน	3	B	
040107	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร 1	3	D+	ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ	3	A	
050105	เทคโนโลยีสารสนเทศและการประยุกต์ใช้	3	B+	คะแนนเฉลี่ย (6 = 3.50) คะแนนเฉลี่ยสะสม (96 = 3.74)			
611102	เคมีทั่วไป	3	A	ภาคการศึกษา 1/2556			
611104	พิสิกส์ทางการแพทย์	2	A	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในวิชาชีพ	3	A	
611106	จุลทรรศน์ไทยและประวัติวิทยาทางการแพทย์	3	A	ค่าน้ำหนัก	3	A	
	คะแนนเฉลี่ย (20 = 3.55) คะแนนเฉลี่ยสะสม (20 = 3.55)			โภชนาศาสตร์	3	A	
	ภาคการศึกษา 2/2554			อาชีวอนามัยและความปลอดภัย 1	3	A	
010104	หลักภาษาไทยทั่วไป	3	A	การบริหารงานสาธารณสุข	3	A	
020102	จิตวิทยาทั่วไป	3	A	การวิจัยด้านสาธารณสุข	3	A	
040108	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร 2	3	A	การคัดกรองและการรักษาโรคเบื้องต้น	2	B+	
611105	ชีวเคมี	3	A	ปฏิบัติการคัดกรองและการรักษาโรคเบื้องต้น	2	A	
611210	วิทยาการระบบ	2	A	คะแนนเฉลี่ย (19 = 3.95) คะแนนเฉลี่ยสะสม (115 = 3.77)			
711204	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	2	A	ภาคการศึกษา 2/2556			
712308	การสาธารณสุขเบื้องต้น	2	A	สัมมนาและประดิษฐ์แนวโน้มสาธารณสุข	2	A	
	คะแนนเฉลี่ย (18 = 4.00) คะแนนเฉลี่ยสะสม (38 = 3.76)			ปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชนแบบรายบุคคล	3	A	
	ภาคการศึกษา ฤดูร้อน/2554			อนามัยสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย 2	3	A	
050106	สถิติเบื้องต้นเพื่อการวิจัย	3	A	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย 2	3	A	
611207	กายวิภาคศาสตร์และธารีวิทยาบุรุษ	4	B+	การศึกษาค้นคว้าอิสระ	2	A	
711101	กฎหมายสาธารณสุขและนิติเวชศาสตร์	2	B	การจัดการฝึกอบรม	2	A	
	คะแนนเฉลี่ย (9 = 3.56) คะแนนเฉลี่ยสะสม (47 = 3.72)			คะแนนเฉลี่ย (15 = 4.00) คะแนนเฉลี่ยสะสม (130 = 3.80)			
	ภาคการศึกษา 1/2555			จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ = 130			
040109	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร 3	3	A	คะแนนเฉลี่ยสะสม = 3.80			
611208	พยาธิรีวิทยา	3	B+				
711102	ชีวสถิติ	3	A				
711203	วัฒนธรรมสุขภาพ	3	A				
712201	สุขศึกษาและการประชาสัมพันธ์งานสาธารณสุข	2	A				
712303	อนามัยสิ่งแวดล้อมและความคุ้มคลุมภาวะ 1	3	A				
712309	พฤติกรรมสุขภาพ	2	A				
714406	การออกกำลังกายและกีฬกรองนันทนาการ	2	A				
	คะแนนเฉลี่ย (21 = 3.93) คะแนนเฉลี่ยสะสม (68 = 3.79)						
	ภาคการศึกษา 2/2555						
020105	ปรัชญาเบื้องต้น	3	A				
611209	เภสัชวิทยา	3	A				
712305	พื้นฐานการพยาบาลและการปฐมพยาบาล	3	B				
712307	การสร้างเสริมสุขภาพแบบครอบครัว	3	A				
712311	การอนามัยมารดา ทารก และครอบครัว	3	C+				
712312	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	3	A				
712413	สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม	2	A				
712415	เทคโนโลยีสุขภาพ	2	A				

หมายเหตุ: ระดับคะแนน S U และ W ในนำมานักศึกษาจะไม่คำนึงถึงค่าเฉลี่ย P=เพิ่มขึ้น ค่าระดับ : A=4.0, B+=3.5, B=3.0, C+=2.5, C=2.0, D+=1.5, D=1.0, F=0

ให้ไว้ ณ วันที่ 19 พฤษภาคม 2557

หมายเหตุ : เรียนครับหลักสูตร

ผู้ลงนาม

เอกสารนี้ต้องประทับตราจังจังสมบูรณ์

นางสาวบุญนิศา วรรณโพธิ  
นายทะเบียน

ดร. ศุภารณ์ ฐานันท์  
อธิการบดี

๑๔. ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยสองคน โดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนดใน ข้อ ๓๙ ส่วนอีกคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชา วิศวกรรมศาสตร์ ในด้านสุขาภิบาล วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม และ วิศวกรรมเครื่องกล ด้านใดด้านหนึ่ง

**เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ  
มีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาปริญญาตรี**

**๑. สาขาวิทยาศาสตร์บัณฑิต**

**๒. สาขาวิศวกรรมศาสตร์บัณฑิต**



FACULTY OF GRADUATE STUDIES  
MAHIDOL UNIVERSITY  
FORMERLY  
UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES  
BANGKOK, THAILAND

NAME: MONTATHIP KLABSONG  
STUDENT ID: 5736567 PHET/M  
SEX: FEMALE  
NATIONALITY: THAI  
BIRTH DATE: APR 11, 1991

FIELD OF STUDY: ENVIRONMENTAL TECHNOLOGY  
PREVIOUS DEGREE: B.SC. (INDUSTRIAL CHEMISTRY)  
FROM: THAKSIN UNIVERSITY, THAILAND  
DATE OF ADMISSION: AUG 13, 2014

2014-2015 1ST SEMESTER

PHSE615	EMISS INVENTORY OF AIR POLLU	3	B
PHSE621	THEORITICAL CONCEPT OF ENV TEC	3	B+
PHSE631	PRINCIPLES OF ENVIRO TECHNO	3	B
PHSE664	WATER SUPPLY & WASTEWATER ENGI	3	B
PHSE668	SOLID & HAZARDOUS WASTE MANA	3	A
CUM-GPA 3.30		15 15	SEM-GPA 3.30 15 15

2014-2015 2ND SEMESTER

PHSE613	RES DEVEL IN ENV TECHNO & STAT	3	B+
PHSE654	ENVIRONMENTAL QUALITY MANA	3	B
PHSE670	ENVIR SAMPLING & ANALYSIS	3	B+
PHSE693	SEMINAR IN ENVIRO TECHNOLOGY I	2	A
CUM-GPA 3.37		26 26	SEM-GPA 3.45 11 11

2015-2016 1ST SEMESTER

PHSE646	ENVIRON IMPACT ASSESS	3	B+
PHSE698	THESIS	(12)	S
CUM-GPA 3.38		29 29	SEM-GPA 3.50 3 3

2015-2016 2ND SEMESTER

PHSE698	THESIS	(12)	S
CUM-GPA 3.38		29 29	SEM-GPA 0.00 0 0

2016-2017 1ST SEMESTER

GRID515	SPEAK&WRIT ACADE CONT FOR GR	3	S
PHSE698	THESIS	(12)	S
CUM-GPA 3.38		29 32	SEM-GPA 0.00 0 3

2016-2017 2ND SEMESTER

PHSE698	THESIS	(12)	S
CUM-GPA 3.38		29 32	SEM-GPA 0.00 0 0

ORAL THESIS EXAMINATION 12 PASS  
TOTAL CREDITS EARNED = 41  
TOTAL CREDITS REGISTERED = 44

THIS STUDENT HAS ALREADY PASSED THE ENGLISH PROFICIENCY TEST OF MAHIDOL UNIVERSITY

MASTER OF SCIENCE (ENVIRONMENTAL TECHNOLOGY)  
DEGREE GRANTED ON AUGUST 11, 2017

THESIS ON : FEASIBILITY STUDY OF BIODIESEL PRODUCTION FROM RESIDUAL OIL OF PALM OIL MILL EFFLUENT

A CUMULATIVE GRADE POINT AVERAGE OF "3.00" IS REQUIRED FOR GRADUATION.

CERTIFIED TRUE COPY

*Kanokwan Danmali*  
KANOKWAN DANMALI, B.ED.

REGISTRAR

DATE: NOV 16, 2017

NOT VALID WITHOUT UNIVERSITY SEAL

A =4.0 (EXCELLENT)	S =SATISFACTORY	T =TRANSFER OF CREDIT
B+=3.5 (VERY GOOD)	U =UNSATISFACTORY	CS =CREDITS FROM
B =3.0 (GOOD)	I =INCOMPLETE	STANDARDIZED TEST
C+=2.5 (FAIRLY GOOD)	P =IN PROGRESS	CE =CREDITS FROM
C =2.0 (FAIR)	AU=AUDIT	EXAMINATION
D+=1.5 (POOR)	W =WITHDRAWAL	CT =CREDITS FROM
D =1.0 (VERY POOR)	X =NO REPORT	TRAINING
F =0 (FAIL)	* GRADE POINT NOT INCLUDE IN GPA	CP =CREDITS FROM PORTFOLIO
	# REGRADE	



๑๖. ผู้รับจ้างฯ ที่ต้องส่งแผนฉุกเฉิน และแนวทางการแก้ปัญหา  
กรณีที่รถเกิดอุบัติเหตุ หรือเสียไม่สามารถจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อได้

แผนฉุกเฉินและแนวทางการแก้ปัญหา  
กรณีที่รถเกิดอุบัติเหตุหรือเสียไม่สามารถ  
จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อได้

# แผนฉุกเฉินกรณีรถชนย้ายมูลฝอยติดเชือกเกิดอุบัติเหตุ หรือเสีย ไม่สามารถไปรับ มูลฝอยติดเชือกได้ตามกำหนด

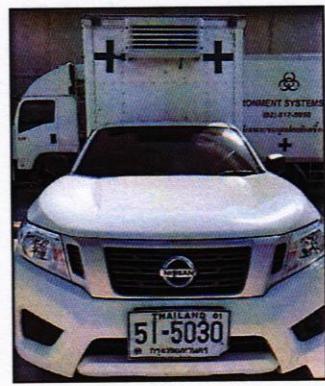
## ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อรับรองรับเหตุการณ์กรณีที่รถชนย้ายมูลฝอยติดเชือกเกิดอุบัติเหตุ หรือเสีย มีปัญหาขัดข้อง ซึ่งอาจเกิดการซ่อมบำรุงรักษา ทำให้รถชนย้ายมูลฝอยติดเชือกของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวน์รอนเม้นท์ ชีสเทิมส์ ไม่สามารถไปรับมูลฝอยติดเชือกตามแผนได้

## ๒. วิธีการแก้ไข

ทาง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวน์รอนเม้นท์ ชีสเทิมส์ จะทำการจัดรถชนย้ายมูลฝอยติดเชือก คันอื่นไปรับมูลฝอยติดเชือกของสถานพยาบาลแทน

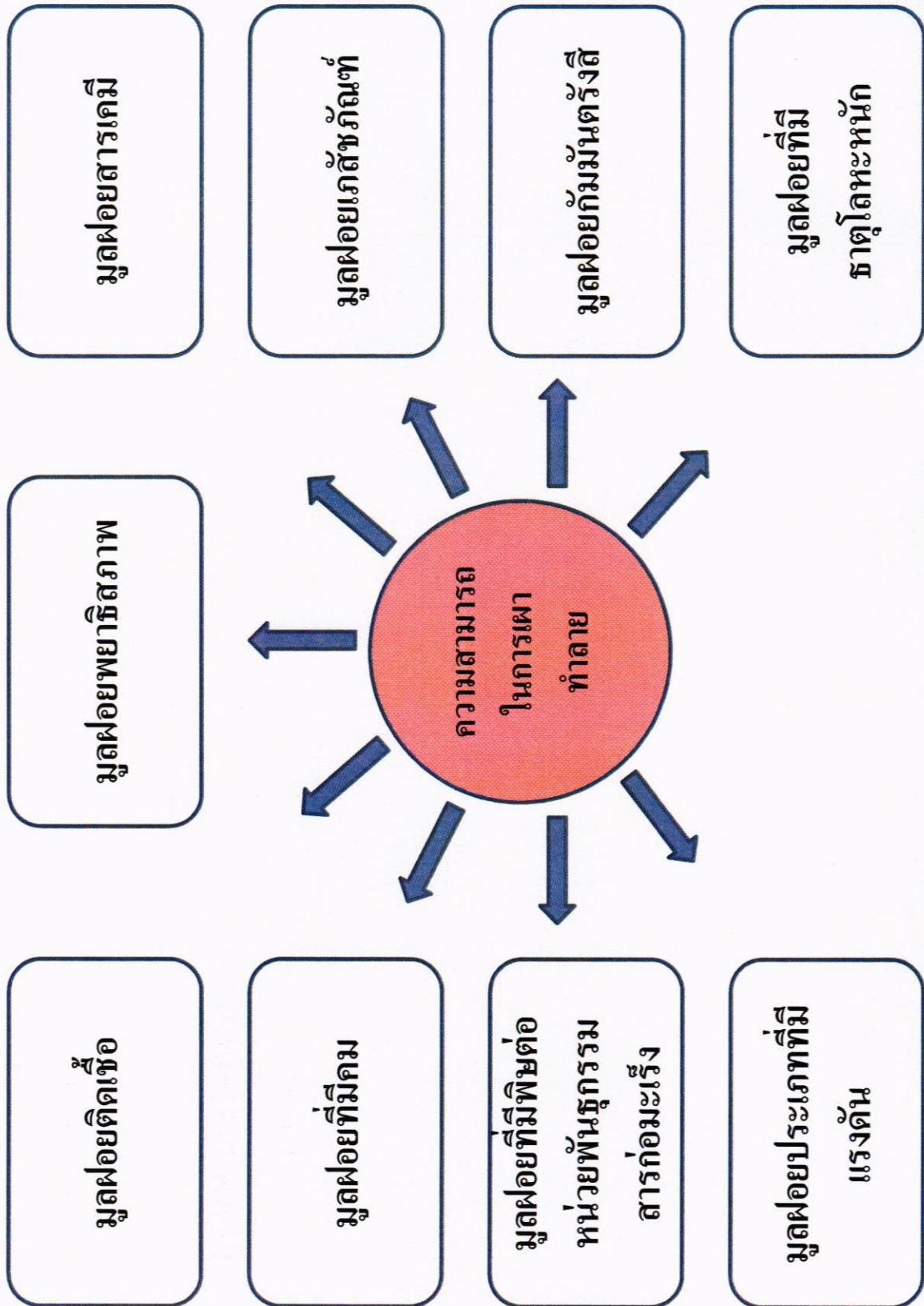
## รถสำรองสำหรับการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ



อัน ๑

สามารถนำมูลฝอยติดเชื้อ<sup>๙</sup>  
ได้ทุกประเภท

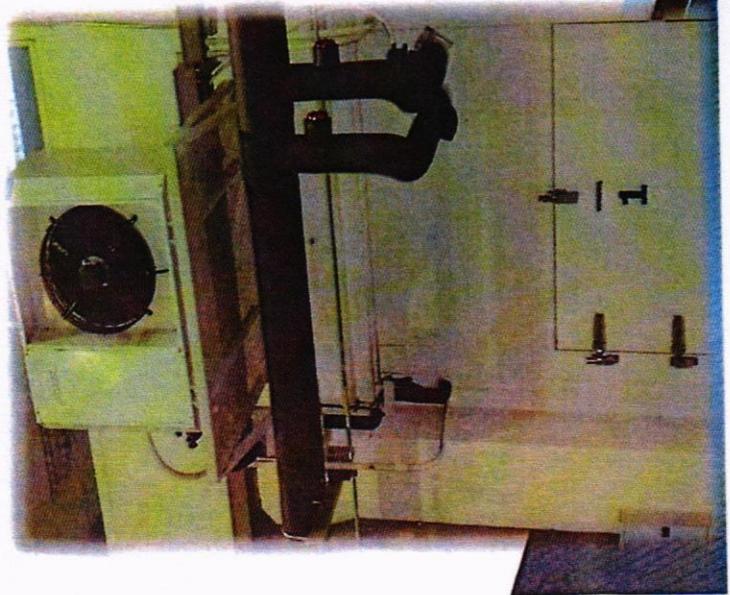
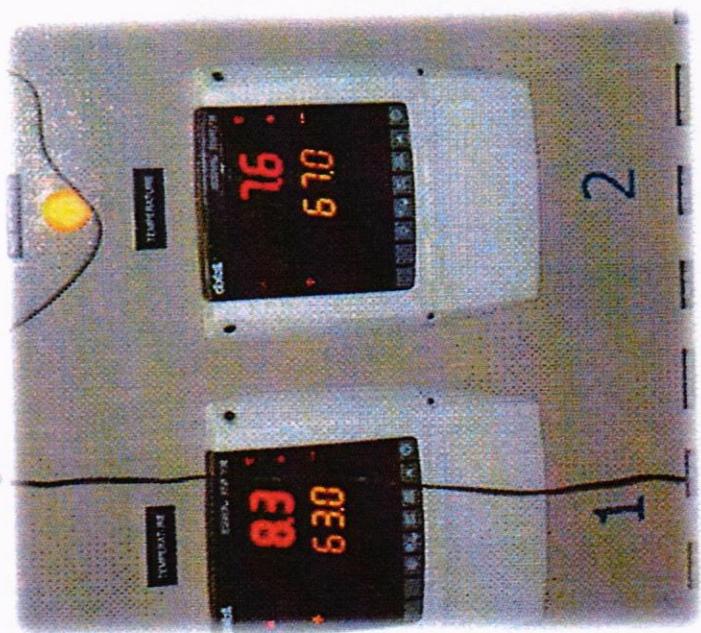
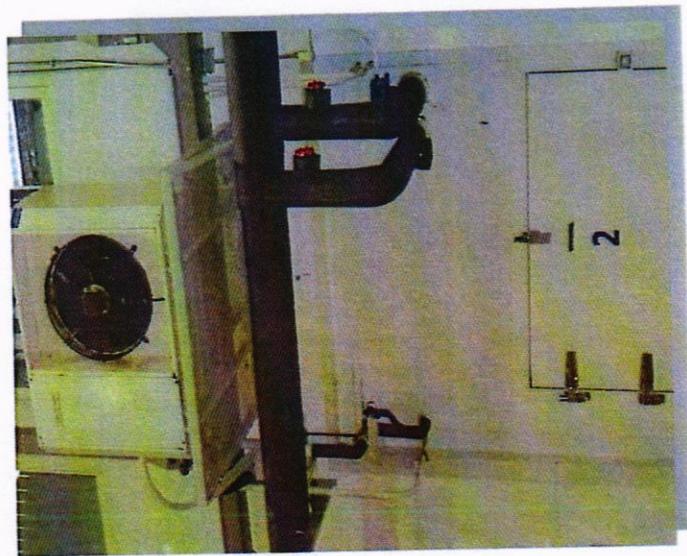
ԱՅՍԻԿԱՆ ՎԵՐԱԿՐՈ



ห้องพักมุลฝอยติดเชื้อที่ควบคุมอุณหภูมิ  
ภายในห้องไม่เกิน ๑๐ องศาเซลเซียส

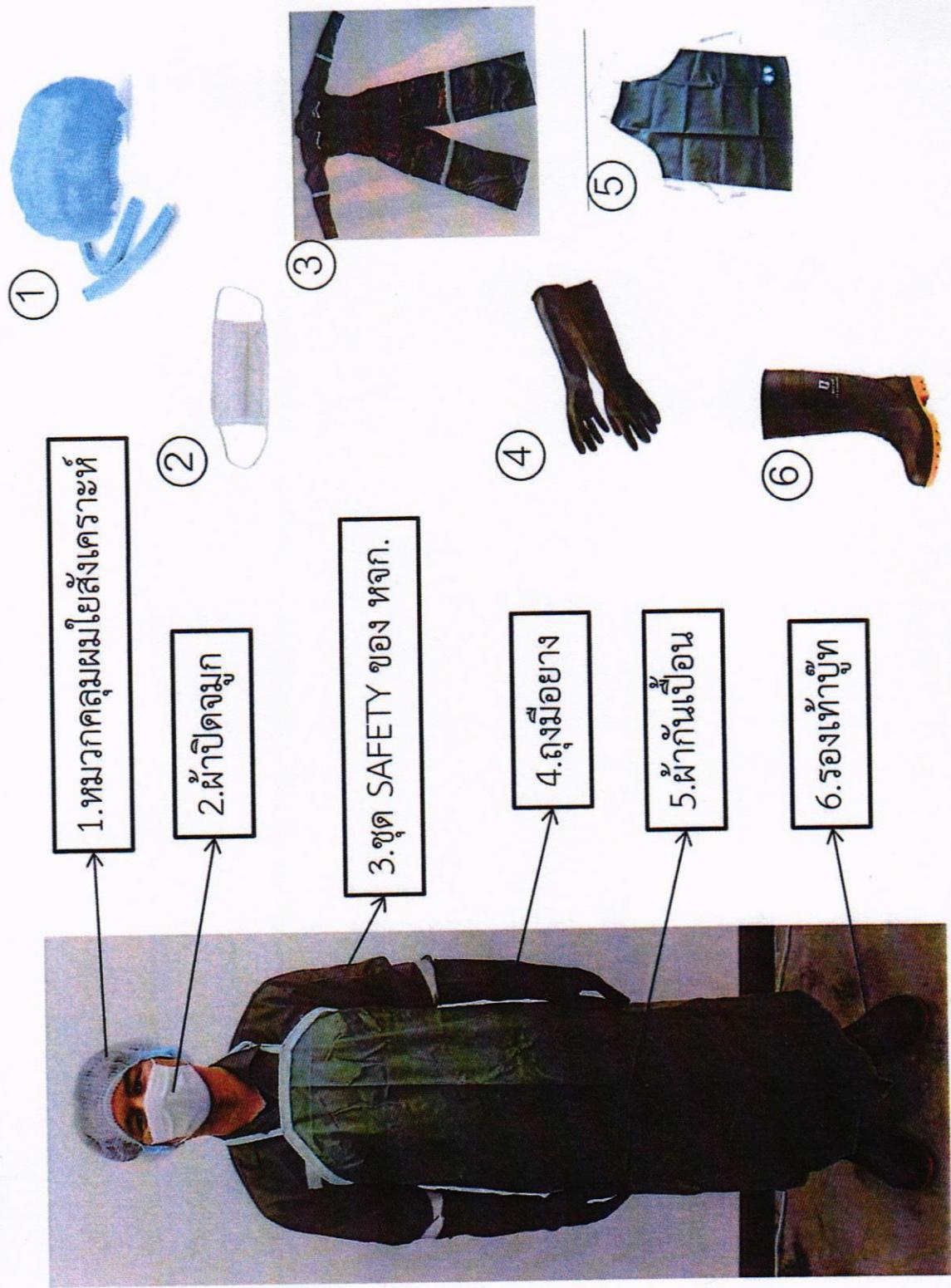
អ៊ីនុសាត់ក្នុងទូរគមនាសាខាទីក្រុងការប្រើប្រាស់ទូរគមនាមួយ

( Chilled Rooms & Temp. Controller )



ជំពូកប័តិងានផ្លូមអុបរណ៍  
ថែរក្រាយការពិនិត្យ

# ກາຮຽນຕໍ່ຈຳກາຍກົບບັນຫາແລະຄວບຄຸມບໍ່ໄດ້ອຍຕີດເຈືອ



**ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ**  
**แบบปิดมิดชิด**