

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

วัน/เดือน/ปี: ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: ประกาศเผยแพร่สัญญาการซื้อขาย สัญญาเลขที่ ๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

ประกาศเผยแพร่สัญญาการซื้อขาย สัญญาเลขที่ ๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ซื้อขายครุภัณฑ์ วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ รายการเครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๘๙,๙๐๐.- บาท (เก้าแสนแปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับโรงพยาบาล เกาะกูด จัดซื้อด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ตามเอกสารที่แนบ

Link ภายนอก: ๑.<http://www.trathealth.com/index.php?name=admin&file=newstender>

๒. <http://www.oic.go.th/infocenter27/2773/#>

หมายเหตุ : ข่าวกิจกรรมราคา และ พรบ.ข้อมูลข่าวสารที่คณะกรรมการกำหนด ม.๙(๘) กำหนดให้ประกาศ เชิญชวนทั่วไป ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง และสัญญาที่ได้มีการอนุมัติสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง เป็นข้อมูลข่าวสาร ที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวอุทัย อ่อนอุ)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายวรา เศลรัตนกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนุชจรินทร์ สิมมา)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป-งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร ๐๓๙๕๑-๑๐๑๑ ต่อ ๔๔๑
ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๑๒๔๗ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง เสนอสัญญาซื้อขายครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่งจังหวัดตราด ที่ ๒๘๖๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖)

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ตามหนังสือกลุ่มงานบริหารทั่วไป - งานพัสดุ ก่อสร้างและการซ่อมบำรุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๑๒๔๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ ได้รับอนุมัติให้จัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ รายการเครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๘๙,๙๐๐.- บาท (เก้าแสนแปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับโรงพยาบาลเกาะกูด จัดซื้อด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ (เอกสาร ๑)

๑.๒ ตามประกาศจังหวัดตราด ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ รายการเครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) (เอกสาร ๒)

๑.๓ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓/๒๘๗๑๑ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบกลาง รายการสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อสนับสนุนโครงการยกระดับและพัฒนาระบบบริการสุขภาพหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เอกสาร ๓)

๑.๔ หนังสือจังหวัดตราดที่ ตร ๐๐๓๓/๑๓๔๙๖ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง สอนรับราคาและนัดทำสัญญาซื้อขาย (เอกสาร ๔)

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ จังหวัดตราด โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้รับแจ้งโอนจัดสรรเรียบร้อยแล้ว และได้แจ้งบริษัท เวลล์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด มาลงนามสัญญาและได้นำเงินสด จำนวน ๔๙,๔๔๕.- บาท (สี่หมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคารวมทั้งหมดมามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้ กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๓. ขอระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๙ มาตรา ๙๓ (เอกสาร ๕)

๓.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด๕การทำสัญญาและหลักประกัน ข้อ ๑๖๑ , ข้อ ๑๖๒ , ข้อ ๑๖๗ และข้อ ๑๖๘ (เอกสาร ๖)

๓.๓ คำสั่งจังหวัดตราด ที่ ๒๘๖๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอและผู้ดำรงตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ผนวก.ณ. ข้อ ๑.๒ หัวหน้าส่วนราชการภูมิภาคประจำจังหวัด (อำนวยการสูง) และนายอำเภอภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน) (เอกสาร ๗)

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการดังกล่าว เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๘๙,๙๐๐.- บาท (เก้าแสนแปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เป็นไปโดยถูกต้อง ตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ เห็นควรดำเนินการทำสัญญาซื้อขาย กับบริษัท บริษัท เวลล์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรด

๕.๑ ลงนามสัญญาซื้อขาย และเอกสารประกอบสัญญาซื้อขาย

๕.๒ ลงนามหนังสือส่งคู่ฉบับสัญญาซื้อขาย

๕.๓ ลงนามแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัดตราด

เรียน น.พ. สสจ. ต.ภด

กลุ่ม ก.ม. สสจ. ต.ภด. ได้ทบทวนแล้ว ขอแปลที่ (นางสาวนุชจรินทร์ สิมมา)

1/2568 ลงวันที่ 8 ตุลาคม 2567. ภายหลังเสร็จสิ้น ขนวดนวิ

และพื้นที่ขึ้นชีพ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง จ.ตราด มี 989,900 บาท.

สืบค้นแล้ว พบว่าทุกปีงบประมาณ และโครงการที่เกี่ยวข้อง

การดำเนินงานเพื่อปรับปรุง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและพิจารณา

นางสาวนุชจรินทร์

(นางสาวนุชจรินทร์ สิมมา)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่



(นางสาวอุทัย อ่อนฤ)

นักวิชาการพัสดุ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



นายธีรวัช ศรีสวัสดิ์ศรี

นิติกรปฏิบัติการ



(นายกิตติพงศ์ ไชยดี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนิติกร

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

14/10/68
๑๖ ตุลาคม ๖๘



(นายวรา เสด็จทันกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

๒๕ ต.ค. ๒๕๖๗

สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๑/๒๕๖๘

สัญญานี้ทำขึ้น ณ จังหวัดตราด โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เลขที่ ๖ ขอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ระหว่าง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โดย นายวรา เศวตตะกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่งจังหวัดตราด ที่ ๒๘๖๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท เวลส์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสมุทรปราการ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า มีสำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ๘/๑๐๔ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลหนองขาม อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี โดยนางสาวฐิติรัตน์ สร้อยเสนา ผู้รับมอบอำนาจมีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏ ตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดชลบุรี กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ๐๑๑๕๕๕๘๐๑๘๓๔๘ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ และหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ แนบท้าย สัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) รายการเครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๙๘๙,๙๐๐.- บาท (เก้าแสนแปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับโรงพยาบาลเกาะกูด ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวน ๖๔,๗๕๙.๘๑ บาท (หกหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทแปดสิบเอ็ดสตางค์) ตลอดจน ภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑

ในกรณีที่มีการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้ขายรับรองว่า เมื่อตรวจสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ รายการคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๓ (สาม) หน้า

๓.๒ ผนวก ๒ แค็ตตาล็อก จำนวน ๒๖ (ยี่สิบหก) หน้า

๓.๓ ผนวก ๓ ใบเสนอราคา จำนวน ๒ (สอง) หน้า

๓.๔ ผนวก ๔ เอกสารบริษัทฯ จำนวน ๒๐ (ยี่สิบ) หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อคำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายวรา เศวตตะกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสาวฐิติรัตน์ สร้อยเสนา)

ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เวลส์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เลขที่ ๖ ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ (๔๕ วัน) ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัด พันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้ง ผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดตราด เลขที่ ๖ ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ในวันและเวลาทำการ ของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบ ไม่น้อยกว่า ๗ (เจ็ด) วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออก หลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิ ที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และ นำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา หรือของด หรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของ ตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขายชื่อ ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาศูนย์การค้าแปซิฟิก พาร์ค ศรีราชา ชื่อบัญชี บริษัท เวลล์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด เลขที่บัญชี ๖๒๖๑๐๐๖๑๗๒ ทั้งนี้ ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียม หรือ ค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้ง ค่าใช้จ่ายใดๆ (ถ้ามี) ที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงิน ดังกล่าวจากเงินโอน ในงวดนั้นๆ

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้ เป็นเวลา ๒ (สอง) ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลา ดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติผู้ขาย จะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง จากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็น ผู้ออกค่าใช้จ่ายเอง ทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอย ให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่อง หรือ ขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่าย ทั้งหมด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสาวฐิติรัตน์ สร้อยเสนา)

ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัท เวลล์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่خذใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อจะมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็นเงินสด เป็นจำนวนเงิน ๔๙,๔๙๕.- บาท (สี่หมื่นเก้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่า ผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งนำมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อ มีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะ เรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกัน ตามข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญาผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสาวฐิติรัตน์ สร้อยเสนา)

ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัท เวลล์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและรับหรือบังคับจากหลักประกันตาม ข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัยหรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขาย ไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุอันสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิ เรียกร้องในการที่จะของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้ซื้อทราบอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นางสาวฐิติรัตน์ สร้อยเสนา)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เวลส์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด

เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใบเรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการส่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่งผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติตามต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายวรา เสด์วันะกุล)

นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด



(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสาวรุติรัตน์ สร้อยเสนา)

ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัท เวลส์เนส เมดิคอล แคร์ จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายปรการ อภิบาลศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายวสันต์ นวนวงศ์สกุล)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

เลขที่ 1562

No 016



ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ 8 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567
ได้รับเงินจาก บริษัท หจก. ดินแดน เติร์ด เพื่อ จำหน่ายตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับเงินหลักค่าบ่อน้ำดื่ม 1/2568	49,495-
เงินวันที่ 8 ตุลาคม 2567 บริษัท ดินแดน เติร์ด	
สำหรับค่าบ่อน้ำดื่ม 1 บ่อ มีเงิน 49,495 บาท	
รวมบาท	49,495-

จำนวนเงิน (สี่หมื่นเก้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) บาท
(ตัวอักษร) Smp

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ (นางสาววันฉัตร อภิบาลศรี) ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

จ.ป.304

เอกสารประกอบสัญญาซื้อขาย

ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่อง

ตามสัญญาซื้อขาย ๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เอกสารประกอบด้วย

ผนวก ๑ รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๓	หน้า
ผนวก ๒ แค็ตตาล็อก	จำนวน	๒๖	หน้า
ผนวก ๓ ใบเสนอราคา	จำนวน	๒	หน้า
ผนวก ๔ เอกสารบริษัท ฯ	จำนวน	๒๐	หน้า

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสาวฐิติรัตน์ สร้อยเสนา)

ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัท เวลส์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายปรการ อภิบาลศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายวสันต์ นววงศ์สกุล)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ผนวก ๑

รายการคุณลักษณะเฉพาะ

รายละเอียดคุณลักษณะ

เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้ในการนวดหัวใจก่อนทำการกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า โดยเครื่องกระตุกหัวใจด้วยระบบไฟฟ้าเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) สำหรับใช้ในรถพยาบาลกู้ชีพระดับสูง (Ambulance) เพื่อรักษาระดับ Coronary Perfusion Pressure (CPP) อย่างพอเพียงทำให้มี Return of Spontaneous Circulation (ROSC) มากขึ้น P.2

2. คุณลักษณะทั่วไป

- 2.1 การทำงานของเครื่องเป็นไปตาม AHA Guideline 2020 ในการช่วยฟื้นคืนชีพ P.7/P.9
- 2.2 ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ชนิด Lithium-ion Polymer ซึ่งเมื่อประจุไฟเต็มสามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง 45 นาที โดยที่สามารถต่อสายชาร์จแบตเตอรี่ขณะทำการนวดหัวใจได้ P.7/P.10
- 2.3 มีสัญลักษณ์แสดงให้ทราบถึงระดับพลังงานของแบตเตอรี่ และแสดงให้ทราบเมื่ออยู่ในระดับต่ำ P.11
- 2.4 ตัวเครื่องสามารถนวดหัวใจผู้ป่วยได้ต่อเนื่องขณะเคลื่อนย้าย เช่น ใช้งานในการพยาบาล (Ambulance) , หน่วยส่งต่อทางอากาศ (Helicopter) และนำลงไปในสถานที่ที่เกิดเหตุโดยสะดวก P.12/P.13
- 2.5 น้ำหนักของตัวเครื่องรวมแบตเตอรี่ไม่เกิน 8 กิโลกรัม P.7
- 2.6 เป็นเครื่องมือที่ได้รับมาตรฐาน IP43, IEC60601-1, European Medical Device 93/42/EEC, EN 1789, EN 13718 และมาตรฐานการสัมผัสเพื่อน IEC-68-2-64 test Fh with RTCA/160G, section 8 P.7/ P.13/ P.14/ P.15/ P.6

3. คุณลักษณะทางเทคนิค

- 3.1 ใช้หลักการ Chest compression system ในการนวดแบบกดโดยใช้ Suction Cup เพื่อประสิทธิภาพในการคืนตัวในตำแหน่งเดิมของหน้าอกผู้ป่วย (Fully Chest Recoil) P.2/ P.17
- 3.2 มีระบบเซนเซอร์ (Linear sensor) อย่างน้อย 2 ตำแหน่งเพื่อใช้ในการควบคุมการทำงานและระบบป้องกัน เพื่อตรวจติดตามการทำงานของ Suction Cup P.18
- 3.3 มีความถี่ของการนวดหัวใจได้ไม่น้อยกว่า 100 ครั้งต่อนาที P.7
- 3.4 สามารถนวดหัวใจโดยกดได้ลึกอย่างน้อย 53 มิลลิเมตร P.7
- 3.5 สามารถใช้กับผู้ป่วยที่มีความสูงของ Sternum ในช่วงอย่างน้อยตั้งแต่ 17 – 30.3 เซนติเมตร และมีความกว้างของหน้าอกได้ไม่น้อยกว่า 45 เซนติเมตร หรือดีกว่า P.7

WELLNESS MEDICAL CARE CO.,LTD.

WMC
WMC
WMC

บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร์ จำกัด

8/104 หมู่ 10 ตำบลหนองขาม อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี โทร. 092-636 6633 แฟกซ์ 033 138 350

3.6 สามารถเลือกโหมดใช้งานได้ทั้ง Continuous และ 30:2 ในโหมด 30:2 เครื่องจะทำการหยุดเพื่อให้ทำการช่วยหายใจได้ ในช่วงเวลาไม่เกิน 4 วินาที และเครื่องจะกลับมาทำการนวดหัวใจอัตโนมัติ P.5/P.11

3.7 แบตเตอรี่มีอายุการใช้งาน 2 ปี หรือใช้งานได้ 200 ครั้ง แล้วแต่อย่างใดถึงก่อน P.7

3.8 ตัวเครื่องประกอบด้วย 2 ส่วนคือ แผ่นรองหลังผู้ป่วย และชุดตัวเครื่อง ทำให้ความรวดเร็วในการประกอบการใช้งาน P.3

3.9 แผ่นรองหลังผู้ป่วยมีสัญลักษณ์บอกตำแหน่งในการวาง และชุดตัวเครื่องซึ่งมีขั้นตอนแสดงการใช้งาน และปุ่มกดที่ด้านบนของเครื่อง P.3

3.10 กระจกสำหรับใส่เครื่องและอุปกรณ์เป็นวัสดุชนิดแข็ง Polycarbonate เพื่อความทนทานในการใช้งาน และมีช่องด้านบนกระจกเป่า (Top Window) สามารถมองเห็นเพื่อตรวจสอบสถานะแบตเตอรี่ได้ P.3

3.11 กระจกสำหรับใส่เครื่องมีช่องที่สามารถเสียบชาร์จพลังงานเข้าตัวเครื่อง อยู่บริเวณด้านหลังกระจกเป่า (Charge Port) โดยไม่ต้องนำเครื่องออกจากกระจกเป่าเพื่อความสะดวก P.3

4. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- | | |
|--|-------------------|
| 4.1 แบตเตอรี่ | จำนวน 1 ก้อน P.14 |
| 4.2 สายชาร์จแบตเตอรี่ | จำนวน 1 ชุด P.14 |
| 4.3 ถ้วยดูดสุญญากาศ (Suction cup) | จำนวน 3 ชิ้น P.14 |
| 4.4 แผ่นรองหลังผู้ป่วย | จำนวน 1 แผ่น P.14 |
| 4.5 กระจกสำหรับใส่เครื่องชนิด Polycarbonate มาจากโรงงานผู้ผลิต | จำนวน 1 ใบ P.14 |
| 4.6 สายรัดแขนผู้ป่วย | จำนวน 1 ชุด P.14 |
| 4.7 สายคล้องคอผู้ป่วย | จำนวน 1 ชุด P.14 |

5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 ต้องเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- 5.2 รับประกันคุณภาพเครื่องและอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 2 ปี ผู้ขายยินดีซ่อมแซมหรือเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์ ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น รวมทั้งค่าอะไหล่และค่าบริการอื่นด้วย
- 5.3 ผู้ให้บริการมีหน้าที่ต้องฝึกอบรมการใช้งานเครื่องและระบบ อบรมทางวิชาการให้แก่เจ้าหน้าที่ ของ ผู้รับบริการ โดยผู้ให้การอบรมจะต้องมีความรู้ความสามารถและความชำนาญด้านการเรียนรู้รวมไป

WELLNESS MEDICAL CARE CO., LTD.



5.

บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร์ จำกัด

8/104 หมู่ 10 ตำบลหนองขาม อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี โทร. 092-636 6633 แฟกซ์ 033 138 350

- ถึงผลิตภัณฑ์ และผู้รับบริการจะคัดเลือกเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึก พร้อมมีคู่มือการใช้งานที่เป็นภาษาไทย 1 เล่ม หรือคู่มือการใช้งานที่เป็นภาษาไทยในรูปแบบแฟ้มข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์
- 5.4 กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อติดต่อไปแล้วนั้น ทางผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมายังภายใน 24 ชั่วโมง และจะจัดส่งช่างมาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน 3 วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายในระยะเวลา 30 วัน ทางผู้ขาย ยินดีนำเครื่องสำรองมาให้ใช้ก่อนจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จตามข้อกำหนดและคุณสมบัติเฉพาะเดิม หรือดีกว่า
- 5.5 หากมีการซ่อมหรือแก้ไขแล้วเกิน 2 ครั้ง ในระยะเวลา 3 เดือนนับจากวันส่งมอบ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเครื่องใหม่ให้ทันทีโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นตามข้อกำหนดและคุณสมบัติเฉพาะเดิมหรือดีกว่า
- 5.6 ผู้ขายจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการติดตั้ง ทดสอบ สาธิตการใช้งาน และทดลองปฏิบัติงานจนใช้งานได้อย่างสมบูรณ์ โดยช่างผู้ชำนาญ
- 5.7 มีหนังสือรับรองการแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนที่ได้รับการแต่งตั้งในประเทศไทยจากบริษัทผู้จำหน่าย (ในวันยื่นเสนอราคา) **P.19/P.20/P.21/P.22**
- 5.8 กรณีเป็นสินค้านำเข้าจากต่างประเทศต้องมีเอกสารรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) **P.23/P.24/P.25**
- 5.9 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองอะไหล่ไว้จำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตไม่น้อยกว่า 5 ปี **P.26**
- 5.10 เครื่องมือแพทย์, อุปกรณ์การแพทย์ ที่มีความจำเป็นต้องสอบเทียบผู้ขายจะต้องทำการสอบเทียบตามค่ามาตรฐานสากลของเครื่อง พร้อมมีเอกสารรับรองในวันส่งมอบเครื่อง
- 5.11 หลักเกณฑ์การคัดเลือกใช้เกณฑ์ราคา พิจารณาราคารวมต่อรายการ และกำหนดส่งมอบภายใน 45 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

WELLNESS MEDICAL CARE CO.,LTD.



Wellness Medical Care Co., Ltd.

๙

ผนวก ๒

แก้ตตลลลล

Meet the LUCAS® 3 Chest Compression System



P.1

WMA (Circular Stamp)
F

LUCAS System

Smart. Hardworking. Built for the future.

The LUCAS chest compression system has been helping lifesaving teams around the world deliver high-quality, Guidelines-consistent compressions; in the field, on the move and in the hospital.

With over 12 years of clinical experience, we proudly present the third generation LUCAS device, built on the LUCAS legacy. The LUCAS 3 chest compression system has improved features to facilitate maintenance and handling and allows for new insights through easy, wireless access to device data.



สำเนาถูกต้อง

P.2

WM
Wongchai Medical Equipment Co., Ltd.
f

LUCAS Case

Strong. Smart. Modern.



Hard Shell Case

3.10

- Polycarbonate
- Easy to clean
- Reflective badging
- Large multi-point handles
- Large zipper grips
- Adjustable backpack straps

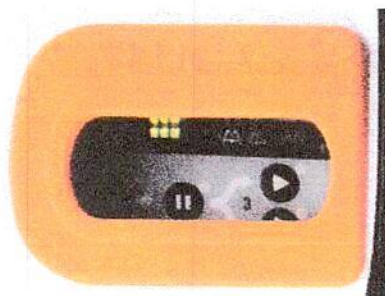


3.8

Molded Design

- Compact, portable and durable
- Protected and organised inside
- Smart storage compartment of accessories (batteries, straps, suction cups)
- Can also be used with the LUCAS 2 device

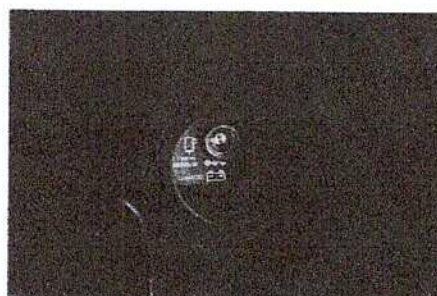
3.9



Top Window

3.10

- Quick check of battery status (press MUTE button)



Charge Port (on back of hard shell case)

3.11

- Charge the device without removing from the case

P.3

จำเป็นต้อง

WM

WM

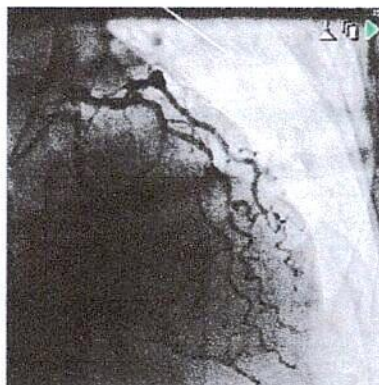
LUCAS Slim Back Plate

Simple. Skinny.



Single Piece

- ~50% slimmer
- Easy to clean
- Tapered edge for easier adjustment
- Larger contact area for stability
- Additional attach points for transportation
- Can be used also with LUCAS 2 devices



Cath Lab/Fluoroscopy

- Allows for emergency angiography/angioplasty during ongoing LUCAS CPR
- Vague grid shadows in oblique views (see angiogram)
- For optimal performance; use FCI back plate (available separately)



P.4

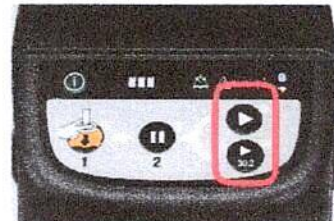
ส่วนประกอบ
WM
WM
WM
WM

LUCAS Device Connectivity

Connected. Insights.

Data-Enabled

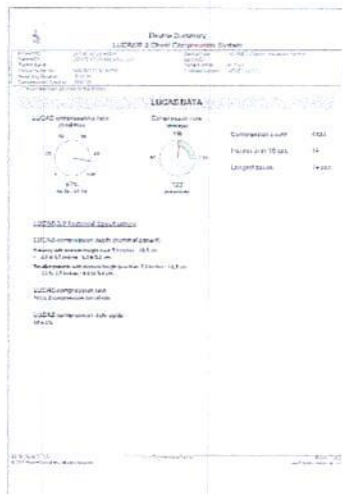
- Bluetooth® connectivity
- Easy to pair with PC/Windows®
- LUCAS Report Generator software
- Post-event performance reports for review



3.6

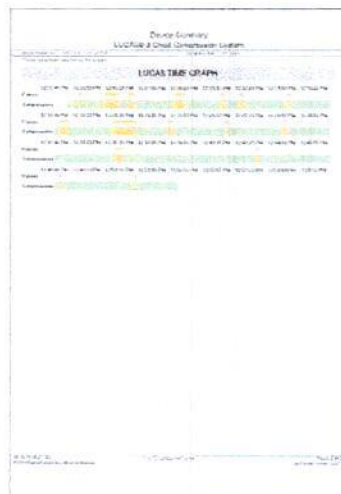
LUCAS Report Generator

- Review LUCAS device performance data at the end of the case or shift
- Device summary, timeline and event log
- LUCAS chest compression statistics, pauses, user modes and device alarms and alerts



Device Summary

- Quick glance dials of ratio and rate
- Compression and pause data



Time Graph

- Timeline from first LUCAS device compression to last
- Pauses automatically highlighted



Event Log

- Insight into user interaction, device operational mode, battery information and any alarms

สำเนาถูกต้อง

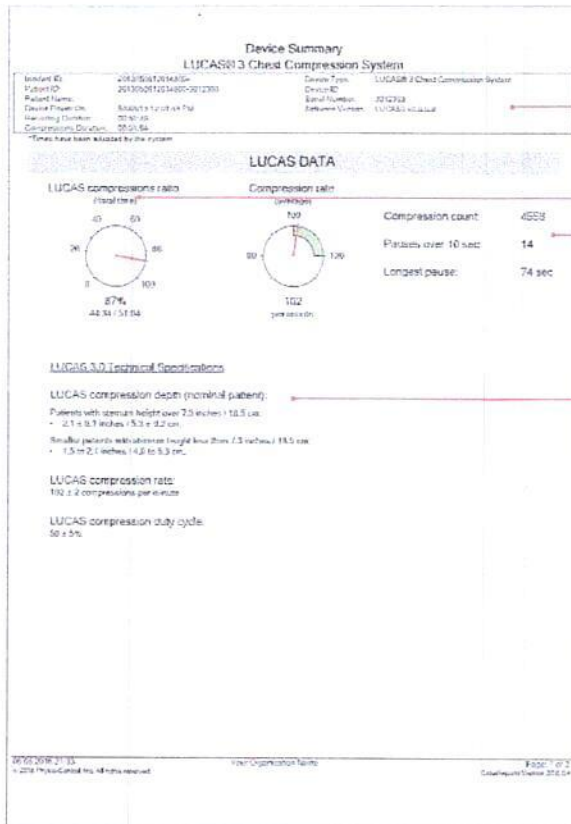
P.5

WM
Wellness Management Ltd.

ก

LUCAS Device Report

Connected. Insights.



Device Summary

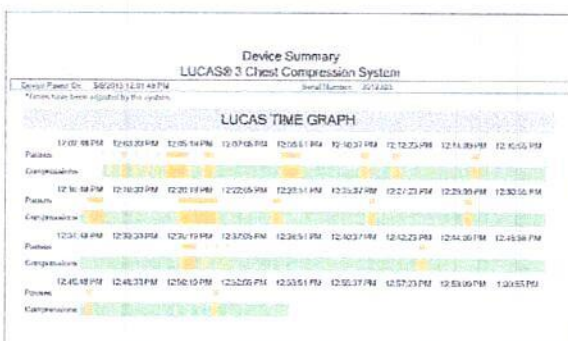
Device name, case date, case time and duration

Consistent, high-quality LUCAS compressions

Compression count, pauses >10 seconds and longest pause readout

Compression ratio between first and last LUCAS compression

LUCAS device technical specifications



Time Graph

- Time Axis
- Pauses (automatic by device or user initiated)
- Compressions (device only)

สำเนาถูกต้อง

P.6

WMA
WMA
f.

Specifications

Compressions

2.1,3.3 Compression Frequency: 102 ± 2 compressions per minute

Compression depth (nominal patient):

- 2.1,3.4**
- 53 mm ± 2 mm for patients with sternum height over 185 mm
 - 40 to 53 mm for patients with sternum height less than 185 mm

Compression/Decompression Duty Cycle: 50 ± 5%

Patients Eligible for Treatment:

- Sternum height of 17 – 30.3 cm
- Maximum chest width: 45 cm

3.5

The use of the LUCAS device is not restricted by patient weight.

Device specifications

Height x Width x Depth (assembled): 56 x 52 x 24 cm

Height x Width x Depth (stowed in backpack): 53 x 33 x 26 cm

Weight device with battery (no straps): 8.0 kg **2.5**

Device storage temperature: -20°C to +70°C

Device IP Classification: IP43 **2.6**

Operation

Power Source: Battery – Rechargeable Lithium-ion Polymer (LiPo), and (optional) external power supply or car cable

Battery run time (typical): 45 minutes (typical), prolonged operation time with (optional) external power supply or car power cable

External Power supply: 100-240VAC, 50/60Hz, 2.3A, Class II, Output 24VDC, 4.2A

Car Power Cable: Voltage / Current 10-28VDC / 0-10A

Operation temperature:

- 0°C to +40°C
- -20°C for 1 hour after storage in room temperature

Battery specifications

Battery charge time:

Charged in the LUCAS device using external Power Supply – less than two hours at room temperature (+22°C)

Charged in the external LUCAS Battery Charger – less than four hours at room temperature (+22°C)

Battery weight: 0.6 kg

Battery capacity: 3300 mAh (typical), 86 Wh

Battery voltage: 25.9 V

Interval for replacement of battery: recommendation to replace battery every 3 to 4 years or after 200 uses (of more than 10 minutes each time)

3.7

Battery charge temperature: 0°C to +40°C (+20°C to +25°C preferred)

Battery storage temperature: 0°C to +40°C and -20°C to +70°C ambient for less than a month

Battery IP Classification: IP44

Data transmission post-event

Radio module: Bluetooth® v2.1 + EDR Class 1 - up to 3Mbps, Modulation method: 8DPSK, n/4 DQPSK, GFSKFSK, Operating channel: BT 2.4GHz: Ch. 0 to 75, Frequency range: 2.4000 to 2.4835 GHz, Radio frequency: Output Power (Bluetooth) Max + 10dBm

All specifications are at 20-25°C unless otherwise stated.

2.2

P.7

สำเนาถูกต้อง

WM
WM
WM

For further information please contact your local Physio-Control representative or visit our website at www.physio-control.com



Physio-Control Headquarters
11811 Willows Road NE
Redmond, WA 98052 USA
Tel 425 867 4000
Fax 425 867 4121
www.physio-control.com

**Physio-Control Operations
Netherlands B.V.**
HQ Europe, Middle East & Africa
UP Office Building
Piet Heinkade 55,
1019 GM Amsterdam NL
Tel +31 (0)20 7070560
Fax +31 (0)20 3391194
www.physio-control.com

**Physio-Control
UK Sales Ltd**
11 Old Jewry, 7th Floor
London EC2R 6DU
United Kingdom

**Physio-Control
Australia Pty Ltd**
Suite 1.01
15 Orion Road
Lane Cove
NSW 2006
Australia
Toll Free Tel 1800 687 882
Toll Free Fax 1800 687 882

 **Jolife AB**, Scheelevägen 12, Ideon Science Park, SE-223 70 LUND, Sweden

©2016 Physio-Control, Inc. Specifications subject to change without notice. All names herein are trademarks or registered trademarks of their respective owners.
GDR 3378531_A

P.8

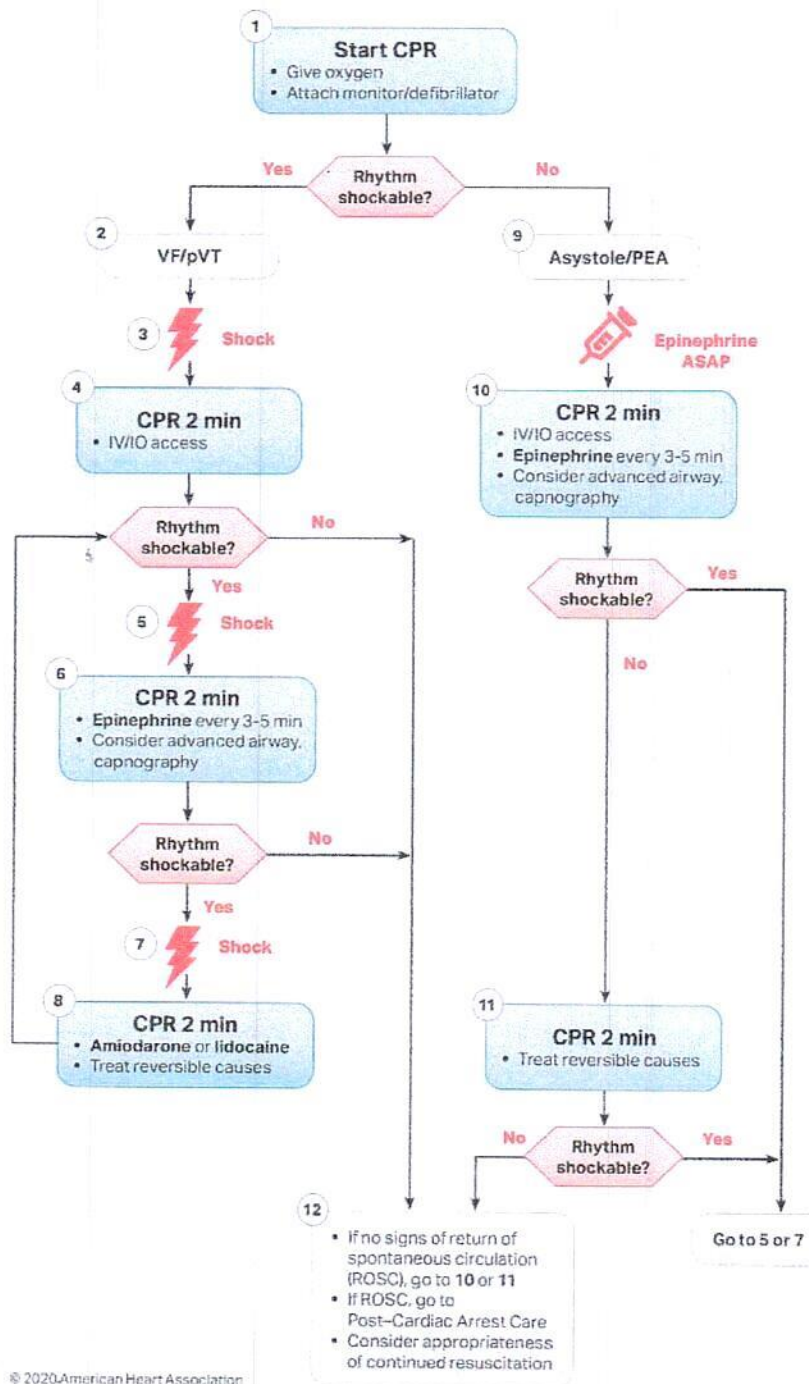
CE 0434

WM

WM

7

Figure 4. Adult Cardiac Arrest Algorithm.



© 2020 American Heart Association

2.1

CPR Quality
• Push hard (at least 2 inches [5 cm]) and fast (100-120/min) and allow complete chest recoil. • Minimize interruptions in compressions. • Avoid excessive ventilation. • Change compressor every 2 minutes, or sooner if fatigued. • If no advanced airway, 30:2 compression-ventilation ratio. • Quantitative waveform capnography – If PETCO₂ is low or decreasing, reassess CPR quality.
Shock Energy for Defibrillation
• Biphasic: Manufacturer recommendation (eg, initial dose of 120-200 J; if unknown, use maximum available. Second and subsequent doses should be equivalent, and higher doses may be considered. • Monophasic: 360 J
Drug Therapy
• Epinephrine IV/IO dose: 1 mg every 3-5 minutes • Amiodarone IV/IO dose: First dose: 300 mg bolus. Second dose: 150 mg, or • Lidocaine IV/IO dose: First dose: 1-1.5 mg/kg. Second dose: 0.5-0.75 mg/kg.
Advanced Airway
• Endotracheal intubation or supraglottic advanced airway • Waveform capnography or capnometry to confirm and monitor ET tube placement • Once advanced airway in place, give 1 breath every 5 seconds (10 breaths/min) with continuous chest compressions
Return of Spontaneous Circulation (ROSC)
• Pulse and blood pressure • Abrupt sustained increase in PETCO₂ (typically ≥40 mm Hg) • Spontaneous arterial pressure waves with intra-arterial monitoring
Reversible Causes
• Hypovolemia • Hypoxia • Hydrogen ion (acidosis) • Hypo-/hyperkalemia • Hypothermia • Tension pneumothorax • Tamponade, cardiac • Toxins • Thrombosis, pulmonary • Thrombosis, coronary

5.7.2 Connect to the external Power Supply

2.2

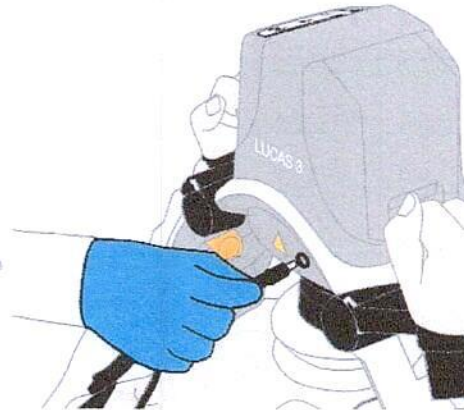
You can connect the LUCAS Power Supply or Car Power Cable in all operation modes of the LUCAS device.

Caution - keep Battery installed

The Battery must always be installed for the LUCAS device to be able to operate, also when powered by the external Power Supply.

To use the Power Supply cable:

- Connect the Power Supply cable to the LUCAS device.



- Connect the mains cable to the wall mains outlet (100-240V, 50/60Hz)

To use the Car Power Cable:

- Connect the Car Power Cable to the LUCAS device
- Connect the Car Power Cable to the car outlet (12-28VDC)

5.8 Adjunctive therapies

Caution - adjunctive therapies

The use of other medical equipment or drugs in conjunction with the LUCAS device can affect the treatment. Always consult the instructions for use for the other equipment and/or drugs to make sure that they are applicable in conjunction with CPR.

5.8.1 Defibrillation

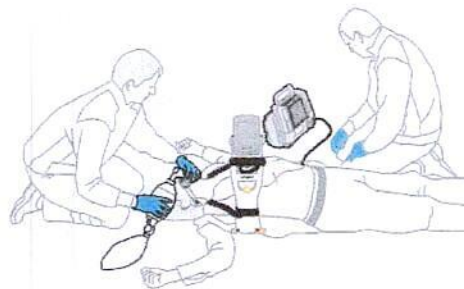
Defibrillation can be performed while the LUCAS device operates.

- You can apply the defibrillation electrodes before or after the LUCAS device has been put in position.
- Perform the defibrillation according to the instructions from the manufacturer of the defibrillator.

Caution - defibrillation electrodes

Position the defibrillation electrodes and wires so that they are not under the Suction Cup. If there are already electrodes on the patient, make sure that they are not under the Suction Cup. If they are, you must apply new electrodes.

- After defibrillation, make sure that the position of the Suction Cup is correct. If necessary, adjust the position.



WARNING - CHANGED POSITION DURING OPERATION

If the position of the Suction Cup changes during operation or during defibrillation, immediately push **ADJUST** and adjust the position. Always use the LUCAS Stabilisation Strap to help secure the correct position.

WARNING - ECG INTERFERENCE

Chest compressions interfere with ECG analysis. Push **PAUSE** before you start the ECG analysis. Make the interruption as short as possible. Push **ACTIVE** (continuous) or **ACTIVE (30:2)** to start the compressions again.

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

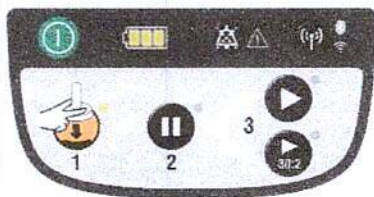
LUCAS® 3 Chest Compression System - INSTRUCTIONS FOR USE

101034-01 Rev E, valid from CO J3241 © 2018 Jolife AB

P.10



2.7 User Control Panel



ON/OFF:

The LUCAS device will power up/ power down when you push this key for 1 second. When the device powers up, it automatically does a self-test of the functions and the protective system. When the self-test is complete the green LED (Light Emitting Diode) beside the ADJUST key illuminates. This procedure takes approximately 3 seconds.



ADJUST:

This mode is used when you want to adjust the position of the Suction Cup. When you push this key, you can manually move the Suction Cup up or down. To adjust the Start Position of the Suction Cup, manually push down the Suction Cup with two fingers onto the chest of the patient.



PAUSE:

When you push this key, the compression mechanism temporarily stops and is locked in the Start Position. Use this function when you want to stop the device temporarily but still want to keep the Start Position of the Suction Cup.



ACTIVE (continuous):

When you push this key, the LUCAS device performs continuous chest compressions. The green LED signal will blink 10 times per minute to alert for ventilation during ongoing compressions.



ACTIVE (30:2):

When you push this key, the LUCAS device performs 30 chest compressions and then temporarily stops for 3 seconds. During the stop, the operator can perform 2 ventilations. After the stop, the cycle restarts. An intermittent LED in combination with an audible signal sequence will alert the operator before each ventilation pause.

2.3



Battery indicator:

The three green LEDs show the Battery charge status:



- Three green LEDs: Fully charged



- Two green LEDs: 2/3 charged



- One green LED: 1/3 charged



- One intermittent yellow LED and alarm during operation: low battery, approximately 10 minutes of operating capacity remaining.



- One intermittent red LED and an alarm signal: the Battery is empty and must be recharged, or the Battery is too hot.



Note: When the LED to the far right is yellow and not green, the Battery has reached the end of its service life. Jolife AB recommends that you replace this Battery with a new one.



MUTE:

If you push this key when the LUCAS device is being operated, you will mute the alarm for 60 seconds. If you push this key when the LUCAS device is powered off, the Battery indicator shows the Battery charge status of the Battery.



High priority alarms:

One intermittent red LED and an alarm signal sequence indicate a malfunction. A high priority alarm will take precedence over lower priority or information alarms.

Refer to Troubleshooting 8;

8.1 for indications and alerts during normal operation.

8.3 for malfunction alarms.



TRANSMIT data:

This key is used to transmit data after the use of the LUCAS device. The device has to be in power OFF mode to transmit data.

For more information, please refer to the instructions in your data transfer program, or contact your local Physio-Control representative.

3.6

Caution - radio frequency

Radio frequency communications can affect other medical electrical equipment.

สำเนาถูกต้อง

Handwritten signature.

2.4

5.6.2 Prepare to lift the patient

1. Make a decision about what equipment you will move and where to put the transportation device.
2. Those at the patient's side:
 - a. put one hand below the claw locks under the support leg



- b. with the other hand, hold the patient's belt, trousers or under the thigh
3. Make sure that the patient's head is stable.



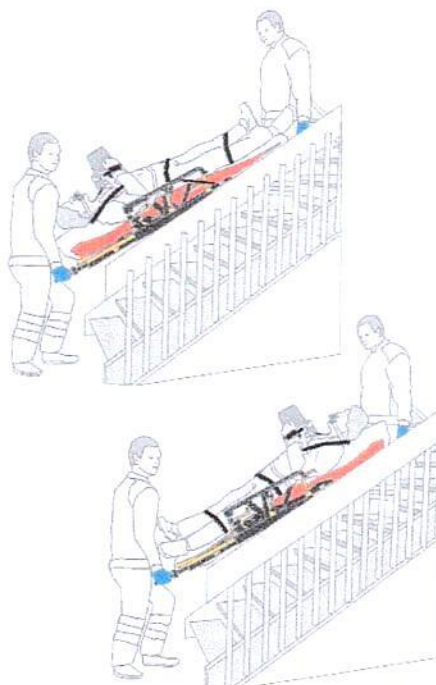
5.6.3 Lift the patient

1. Push **PAUSE** to temporarily stop the compressions.
2. Lift and move the patient to a stretcher or other transportation device (backboard, vacuum mattress or similar).
3. Make sure that the Suction Cup is in the correct position on the patient's chest.
4. Push **ACTIVE (continuous)** or **ACTIVE (30:2)** to start the compressions again.

5.6.4 Move the patient

The LUCAS chest compression system can be active while you move the patient if:

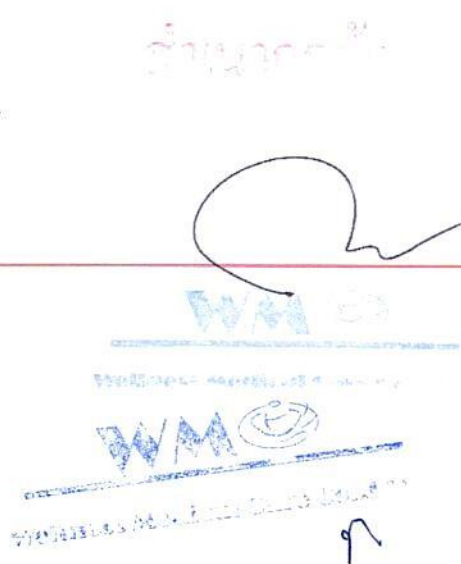
- The LUCAS device and patient are safely positioned on the transportation device.
- The LUCAS device stays in the correct position and angle on the patient's chest.



If necessary, adjust the position of the Suction Cup.

WARNING - CHANGED POSITION DURING OPERATION

If the position of the Suction Cup changes during operation or during defibrillation, immediately push **ADJUST** and adjust the position. Always use the LUCAS Stabilisation Strap to help secure the correct position.



Certification for Airworthiness Eligibility (AWE) on US Army Rotary-Wing Aircraft

Standards

LUCAS has been tested to global standards including

- EN 13718-1:2014
- IEC 68-2-64 test Fh with RTCA/160G, section 8, category U/U2 as reference
- IEC 60068-2-29, test Eh with RTCA/160G, section 7 as reference
- IEC 60601-1-2

Models

Based on reports from our customers around the world, LUCAS is used in a wide variety of helicopter models including

- AgustaWestland AW 139
- AS 332 L1 Super Puma
- Bell 407, 429 & 430
- Eurocopter EC 135, 145, & 225 LP
- Sea King MK43B
- Sikorsky UH-60

For further information, please contact your Stryker representative, call us at 800 442 1142 (U.S.), 800 658 8323 (Canada) or visit our website at strykeremergencycare.com

The LUCAS 3 device is for use as an adjunct to manual CPR when effective manual CPR is not possible (e.g., transport, extended CPR, fatigue, insufficient personnel).

Stryker or its affiliated entities own, use, or have applied for the following trademarks or service marks: LUCAS, Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

The absence of a product, feature, or service name, or logo from this list does not constitute a waiver of Stryker's trademark or other intellectual property rights concerning that name or logo.

*See LUCAS Instructions for Use for details on environmental and operational specifications.

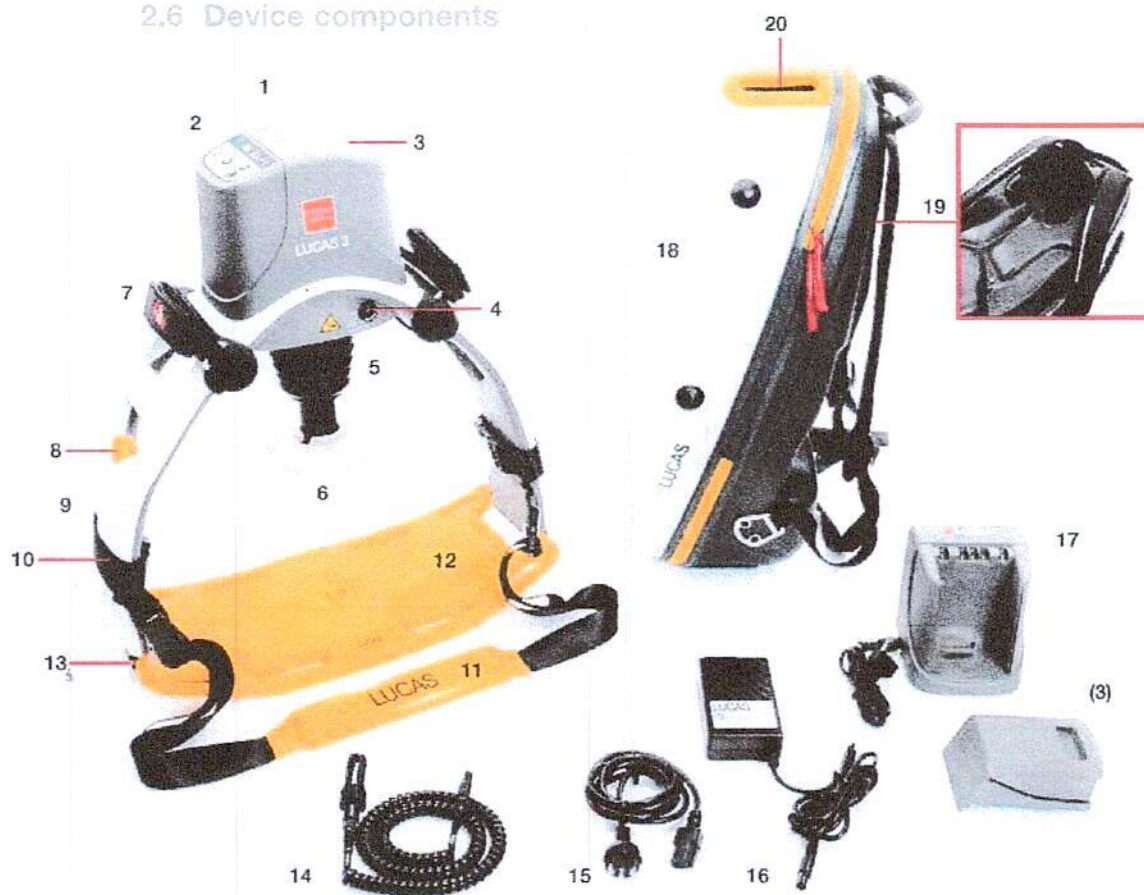
1. Larsson ME, Stephenson AM, Gendle JP, Callaway CW, Meigs JZ, et al. Incidence of resuscitation after return of spontaneous circulation in out-of-hospital cardiac arrest. *Prehosp Emerg Care*. 2010;14(6):613-6.
2. Levine EB, O'Connell M, Hynard HG. Resuscitation after prehospital resuscitation. *Prehosp Emerg Care*. 2011;Jan-Mar;15(1):94-9.
3. Levy M, Tost D, Walker R, et al. A quality improvement initiative to optimize use of a mechanical chest compression device within a high-performance CPR approach to out-of-hospital cardiac arrest. *Resuscitation*. 2015;92:32-37.
4. Petzer G, Braun F, Zimmermann A, et al. LUCAS compared to manual cardiopulmonary resuscitation is more effective during helicopter resuscitation—a prospective, randomized, crossover manifold study. *Am J Emerg Med*. 2012; Feb. 21(2):384-389.
5. Based on internal and external marketing and financial data (As of January 2019).
6. Anderson C, Barstow T, Ashburn AR, et al. Mechanical active compression-decompression cardiopulmonary resuscitation (ACDCPR) versus manual CPR according to pressure of end-tidal carbon dioxide during out-of-hospital cardiac arrest. *Chest*. 2010;137(5):1099-1103.
7. Magagnoli A, Gifford D, De Giorgio D, et al. LUCAS Versus Manual Chest Compression During Ambulance Transport: A Homeodynamic Study in a Purified Model of Cardiac Arrest. *Journal of the American Heart Association*. 2018;9(1).

 Jolife AB
Scheelevägen 17
Ideon Science Park
SE-223 70 LUND, Sweden

GDR 3341732_A
Copyright © 2019 Stryker

[Handwritten marks and scribbles]

2.6 Device components

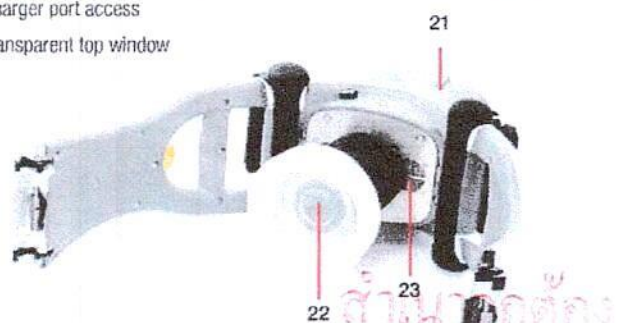


- 4.1 1. Hood
- 2. User Control Panel
- 3. Battery
- 4. DC input
- 5. Bellows
- 4.3 6. Suction cup*
- 7. Patient wrist strap* 4.6
- 8. Release ring
- 9. Support leg
- 10. Support leg strap
(part of the stabilisation strap)
- 4.7 11. Neck strap*
(part of the stabilisation strap)
- 12. Back plate* 4.4
- 13. Claw locks

- 14. Car power cable
- 15. Power supply cord 4.2
- 16. Power supply
- 17. External battery charger
- 18. Carrying case 4.5
- 19. Charger port access
- 20. Transparent top window

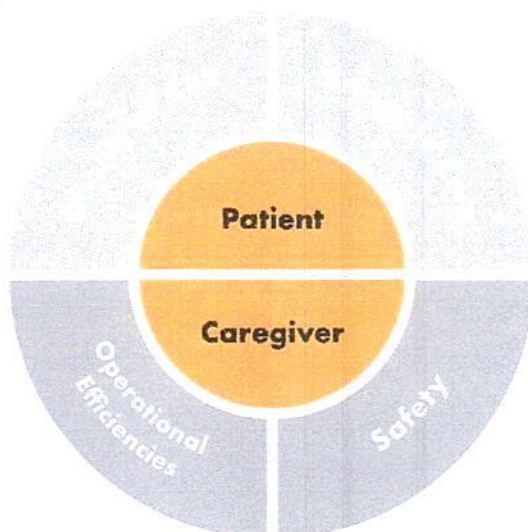
- 21. Upper part
- 22. Pressure pad*
- 23. Vent holes

* Applied part
(according to IEC 60601-1) 2.6



Consistency. It's a powerful thing.

The LUCAS Chest Compression System helps emergency care teams around the world do what they do best — save lives. With high-quality chest compressions and fewer interruptions than manual CPR, LUCAS is your partner that will administer Guidelines-consistent, high-quality compressions until the job is done.



CPR quality

3.1

- Delivers Guidelines-consistent, high-quality chest compressions at recommended rate and depth while allowing for chest recoil
- Fewer interruptions, compared to manual CPR, leading to higher compression ratios^{1,2} and increased blood flow to the brain^{3,4}
- Higher EtCO₂ values, compared to manual CPR, indicative of higher chance of ROSC⁵

Operational efficiencies

- Calms the event and reduces stress by eliminating the need to manage a compression rotation schedule
- Frees up care givers to focus on other tasks
- Utilizes data integration capabilities to enhance post event analysis and quality improvement efforts

Bridge to care

- Overcomes caregiver fatigue by providing Guidelines-consistent chest compressions for multiple hours if required*
- Allows for hands-free, high-quality chest compressions during transport^{1,6}
- Extends reach of care and allows for treatment of underlying cause during CPR (e.g. ECMO/PCI)²²

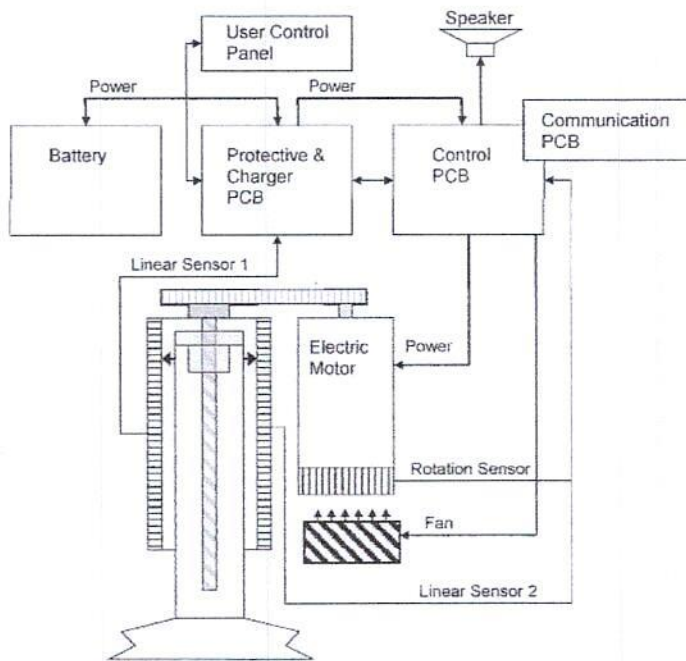
Safety

- Rescuers can avoid awkward and potentially dangerous situations when performing CPR during patient transport
- Potential to reduce CPR-related injuries to the CPR provider
- Reduces X-ray exposure of CPR provider during PCI

* When using multiple batteries or an external power source. Battery typically lasts for 45 minutes of operation.

P.17





LUCAS is driven by a rechargeable Lithium Ion Polymer (LiPo) Battery. The Battery can be charged during operation by an external Power Supply, connected to a wall outlet, or with a Car Power Cable. You can also remove the Battery from LUCAS and recharge it in a separately sold Battery Charger of desktop model.

NOTE: The Battery must be connected even when the device is supplied by the power supply.

The Battery is mechanically keyed in LUCAS and in the Battery Charger to make sure you get the correct installation. The top of the Battery has connections for power and communication to the Battery Charger and to LUCAS.

The Battery has built in intelligence to monitor the number of usage cycles and battery age to tell the user when to replace the Battery. It also monitors the internal temperature of the Battery.

The Battery supplies the electronics and the electrical Motor. The Motor is connected to the linear unit via a drive belt.

The electronics is divided in four parts but situated on three separate PCB's:

1. The **Control System** that controls the motor with information from the user interface and from the rotation and linear sensors.
2. The **Communication System** that sends data wirelessly via Bluetooth and WiFi to/from computer.
3. The **Protective System** that controls inputs and outputs and shut off in case of a problem. The internal Battery Charger that controls the charging sequence of the Battery.

There are two separate linear measuring sensors that monitor the movement of the Suction Cup:

1. **Linear sensor 1** is for the Control System,
2. **Linear sensor 2** works as a reference to the Protective System.

An electrical fan is situated at the bottom of the device for cooling the electrical motor and other electronics, the fan starts when the internal temperature reaches 40°C and stops when the temperature is below 30°C

Dated: 24 March 2023

To Whom It May Concern:

Letter of Authorization 5.7

We are pleased to confirm that:

IDS Medical Systems (Thailand) Co., Ltd (Registration No.: SEC Reg. No. 0105556093287) a company incorporated under the laws of Singapore with its registered office at Lasalle Tower, Floor G/2, 1st & 2nd Floor, 10/11 Moo 16 Srinakarin Road, Bangkaew, Bangpli, Samutprakarn 10540, Thailand ("**Distributor**"); and

is authorized to distribute following Stryker products, parts and accessories in Thailand:

1. LIFEPAK® 15 defibrillator/monitor
2. LIFEPAK® 1000 defibrillator
3. LUCAS® 3 chest compression system
4. HeartSine samaritan® PAD 350P
5. HeartSine samaritan® PAD 360P
6. HeartSine samaritan® PAD 500P defibrillator with integrated CPR Advisor™

IDS Medical Systems (Thailand) Co., Ltd is also authorized to service and support following Stryker products that are obsolete.

1. LIFEPAK® 20e defibrillator/monitor
2. LIFEPAK® CR Plus
3. LUCAS® 2 chest compression system

As of 1 April 2023, IDS Medical Systems (Thailand) Co., Ltd is the only authorized distributor to act on behalf of Stryker Emergency Care, to promote, sell, support and provide training of Stryker Emergency Care products range (items details list above) to the following designated territory:

Hospital and Pre-Hospital accounts in Thailand.

This authorization is valid until December 31st, 2024.

สำเนาถูกต้อง

Stryker Singapore Pte. Ltd.

438B Alexandra Road, Block B Alexandra Technopark #06-11, Singapore 119968 | P +65 6500 9500 | F +65 6272 2464

P.19

WM
11/11/2023

✓

This authorization may be withdrawn at any time by written notice from Stryker. 5.7

Should you have any question, please don't hesitate to reach out to our Sales and Marketing Director, Stryker Emergency Care APAC, Mr. Benjamin Ffrench (benjamin.fffrench@stryker.com).

Best Regards,



Electronically signed by: Ben
Ffrench
Reason: I approve this document
Date: Mar 30, 2023 17:49
GMT+10

Benjamin Ffrench
Sales and Marketing Director
Stryker Emergency Care
APAC

P.20

สำเนาถูกต้อง



WMC

WMC

ก

5.7 Letter of Authorization IDS TH 2022 - 2024

Final Audit Report

2023-03-30

Created:	2023-03-30
By:	Liz Lin (liz.lin@stryker.com)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAAppZvXjRqFWXmKABrrSNUfgVu7mR8tYtt

"Letter of Authorization IDS TH 2022 - 2024" History

-  Document created by Liz Lin (liz.lin@stryker.com)
2023-03-30 - 5:13:27 AM GMT - IP address: 103.6.150.252
-  Document emailed to Ben Ffrench (benjamin.fffrench@stryker.com) for signature
2023-03-30 - 5:13:47 AM GMT
-  Email viewed by Ben Ffrench (benjamin.fffrench@stryker.com)
2023-03-30 - 7:49:39 AM GMT - IP address: 104.47.56.254
-  Document e-signed by Ben Ffrench (benjamin.fffrench@stryker.com)
Signing reason: I approve this document
Signature Date: 2023-03-30 - 7:49:49 AM GMT - Time Source: server- IP address: 59.100.210.98
-  Agreement completed.
2023-03-30 - 7:49:49 AM GMT

Names and email addresses are entered into the Acrobat Sign service by Acrobat Sign users and are unverified unless otherwise noted.

สำเนาถูกต้อง

WM

WM
วันที่ 30 มีนาคม 2566
7



IDS Medical Systems (Thailand) Company Ltd.
Lasalle Tower, Floor G/2, Floor 1-2, 10/11 Moo 16
Srinakarin Road, Bangkeav, Bangphli, Samutprakarn 10540, Thailand
T : +66 2 349 4780 - 3
F : +66 2 758 8874; +66 2 758 8883
E : thainfo@idsMED.com
www.idsMED.com (Tax ID : 0105556093287)

เลขที่ SDL/670926-330

วันที่ 2 ตุลาคม 2567

5.7

เรื่อง ขอแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่าย
เรียน ประธานคณะกรรมการเปิดซองประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
อ้างถึง เอกสารประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
เลขที่ 22/2567 ลงวันที่ 26 กันยายน 2567
รายการที่ 1. เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นฟูเส้นชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน 1 เครื่อง

ในนามบริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งเป็นผู้แทนจำหน่าย เครื่องช่วยนวด หัวใจและฟื้นฟูเส้นชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ ผลิตภัณฑ์ Stryker ในประเทศไทย ขอแต่งตั้ง

บริษัท เวลล์เนส เมดิคอล แกร์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 8/104 หมู่ที่ 10

ตำบลหนองขาม อำเภอศรีราชา

จังหวัดชลบุรี 20230

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0115558018398

เป็นผู้แทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ฯ ดังกล่าวต่อ จังหวัดตราด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ในนามบริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด

(นายบุญชัย วิเศษบรรจง)

Director – Field Sales & Service



สำเนาถูกต้อง

บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด อาคารราชนครินทร์ ชั้น G/2, ชั้น 1-2, หมู่ที่ 16 ถนนวิภาวดีรังสิต, กรุงเทพมหานคร 10540

T : +66 2 349 4780 -3, F : +66 2 758 8874; +66 2 758 8883, E : thainfo@idsMED.com

P.22

Thailand



7



ใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ 66-2-2-2-0005952

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ให้ไว้แก่

5.8

บริษัท ไอทีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนที่ สน. 291/2556
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้แจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์
พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับเครื่องมือแพทย์

LUCAS 3 Chest Compression System Version 3.1

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์

ตามเอกสารแนบท้าย

ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์

ตามเอกสารแนบท้าย

ณ สถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ

บริษัท ไอทีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

อาคารลาซาลทาวเวอร์ ชั้น G/2, ชั้น 1, ชั้น 2 อาคารเลขที่ 10/11

ตรอก/ซอย

ถนน

ศรีนครินทร์

หมู่ที่

16

ตำบล/แขวง

บางแก้ว

อำเภอ/เขต

บางพลี

จังหวัด

สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์

10540

โทรศัพท์

0 2758 8873

โทรสาร

0 2758 8874

ชื่อและที่ตั้งของเจ้าของผลิตภัณฑ์

JOLIFE AB, Scheelevagen 17, SE-223 70 Lund, Sweden

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

2570

และให้ใช้เฉพาะ

สถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบรับแจ้งรายการละเอียดเท่านั้น

ออกให้ ณ วันที่

24

เดือน

เมษายน

พ.ศ.

2566



(ลายมือชื่อ)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

(ตำแหน่ง)

กระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งผู้อนุญาต

P.23



Wellness Association of Thailand

ก

เอกสารแนบท้าย

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ 66-2-2-0005952

5.8

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์

The LUCAS Chest Compression System is a portable tool designed to overcome problems identified with manual chest compressions. The LUCAS device assists rescuers by delivering effective, consistent and continuous chest compressions as recommended in the American Heart Association guidelines and the European Resuscitation Council guidelines. The LUCAS Chest Compression System can be used in a wide variety of situations and settings; on the scene, during patient movement, during transportation in road and air ambulances, in hospitals and catheterisation laboratories.

มีรายละเอียดรายการเครื่องมือแพทย์ หรืออุปกรณ์เสริม ดังนี้

รายการที่	NEWCODE	ชื่อผลิตภัณฑ์	identifier	บริษัทผู้ผลิต	อื่นๆ
1	66109344500000 1	LUCAS 3 Chest Compression System Version 3.1	99576-000064	SCANFIL ATVIDABERG AB (SWEDEN) Orsaterfabriken, 597 80 - Atvidaberg SWE	LUCAS 3 device, v3.1, in shipping box

P.24

ดำเนินการถูกต้อง



WM

WM

Wellness Medical Care Ltd.

2

คำรับรองข้อมูลเอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุญาต แจ้งรายการละเอียด

และจัดแจ้งเครื่องมือแพทย์ 5.8

ข้าพเจ้า นาย บุญชัย วิเศษบรรจง ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการ บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์
ใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิต/นำเข้า เลขที่ สน. 291/2556 ตามใบรับอนุญาต/ใบแจ้ง
รายการละเอียด/ใบรับจัดแจ้ง เลขที่ 66-2-2-2-0005952

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. เอกสารประกอบการยื่นคำขออนุญาต แจ้งรายการละเอียด และจัดแจ้งเครื่องมือแพทย์นี้เป็นเอกสารที่จัดทำโดย
ผู้ผลิตหรือเจ้าของผลิตภัณฑ์

2. ข้อมูลเอกสารหรือหลักฐานของเครื่องมือแพทย์ที่ประกอบการยื่นคำขออนุญาต แจ้งรายการละเอียดและจัดแจ้ง
เครื่องมือแพทย์เป็นไปตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2563
กฎกระทรวงการแจ้งรายการละเอียดและการออกใบรับแจ้งรายการละเอียดผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2563
กฎกระทรวงการจัดแจ้งและการออกใบรับจัดแจ้งผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2563 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

3. ฉลากและเอกสารกำกับเครื่องมือแพทย์

ก. การจัดทำฉลากและเอกสารกำกับเครื่องมือแพทย์ของเครื่องมือแพทย์ที่ปรากฏมีข้อความครบถ้วน ถูกต้อง
เหมาะสม เป็นไปตามหลักวิชาการ

ข. การจัดทำฉลากและเอกสารกำกับเครื่องมือแพทย์ของเครื่องมือแพทย์ที่ปรากฏเป็นไปตามประกาศกระทรวง
สาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแสดงฉลากและเอกสารกำกับเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2563 หรือเป็นไป
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขสำหรับเครื่องมือแพทย์นั้น และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ค. ฉลากและเอกสารกำกับเครื่องมือแพทย์ที่ปรากฏ โดยข้อความและสัญลักษณ์จะสามารถอ่านและเห็นได้ชัดเจน
และไม่บดบังข้อความสำคัญ การแสดงข้อความไม่เป็นเท็จหรือเกินความจริง หรือไม่มีลักษณะโอ้อวดสรรพคุณ หรือทำให้
เข้าใจผิดในสาระสำคัญ หรือจงใจให้ผู้อื่นเข้าใจผิด หรือไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการของเครื่องมือแพทย์นั้น ๆ หรือทำให้
ประชาชนเกิดความคาดหวังในสรรพคุณเกินความเป็นจริง รวมทั้งไม่มีเนื้อหาที่เป็นการลามกอนาจาร ไม่สุภาพ หรือมี
ลักษณะเป็นการกระตุ้น หรือยั่วยุการมรณหรือเป็นการขัดต่อศีลธรรม

ง. ฉลากและเอกสารกำกับเครื่องมือแพทย์ที่ปรากฏ ได้นำไปใช้งานจริง และจะไม่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใด ๆ
จนกว่าจะได้รับอนุญาตให้ดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลง จากกองควบคุมเครื่องมือแพทย์

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4. การจัดกลุ่มของเครื่องมือแพทย์เป็นไปตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง หลักเกณฑ์ในการ
จัดกลุ่มเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2561 หากเจ้าหน้าที่พบว่าการจัดกลุ่มดังกล่าวไม่ถูกต้องท่านจะไม่สามารถนำไปใช้อ้างอิง
ในคำขออื่นๆ ได้

หากคำรับรองใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ไม่เป็นความจริงหรือไม่ได้ปฏิบัติตามที่ได้ให้คำรับรองไว้ ข้าพเจ้ายินยอมให้
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยายกเลิก หรือเพิกถอนใบอนุญาต ใบรับแจ้งรายการละเอียด หรือใบจัดแจ้ง แล้วแต่กรณี
และข้าพเจ้ารับทราบว่าการปลอมแปลงเอกสารหรือแสดงข้อความอันเป็นเท็จเป็นการกระทำความผิดทางอาญา ซึ่งหากเกิด
กรณีดังกล่าวข้าพเจ้ายินยอมรับโทษทางอาญานั้น

ข้าพเจ้าได้อ่านคำรับรองนี้โดยตลอดด้วยความเข้าใจที่ชัดเจนแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

สำเนาถูกต้อง

นาย บุญชัย วิเศษบรรจง

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 24 เดือน เมษายน ปี 2566

P.25

WMA
WMA
WMA
WMA



Emergency Care
Stryker

Memo

Date: 9th of September 2019

Re: Part Availability Guarantee for LUCAS® 2 / LUCAS 3 chest compression system

Dear Valued Customer,

Thank you for your inquiry regarding the availability of parts for the LUCAS® 2 / LUCAS 3 chest compression system.

Both the LUCAS 2 and LUCAS 3 devices have an 8 year Expected Service Life. We are committed to supporting your LUCAS 2 and LUCAS 3 devices for at least 8 years after date of shipment. Please be advised that some components of these devices may become unavailable before the support termination dates. If this occurs, we will review available alternatives with you.

We encourage you to take advantage of any applicable trade-in programs to upgrade to our latest technology for any devices you own that are beyond their eight (8) year service life. 5.9

Thank you for your inquiry and feel free to contact us with any questions.

Sincerely,

Ola Johansson
Sr Supply Chain and Sourcing Manager, Circulatory Solutions
Jolife AB
Tel: +46 705 087 803
Ola.johansson@stryker.com

Jolife AB is wholly owned part of Stryker

Scheelevägen 17, Ideon Science Park, SE-223 70 Lund, Sweden | P +46 46 286 50 08 | lucas-cpr.com

P.26

Handwritten signature and stamp area with a circular stamp and a handwritten 'P' at the bottom right.

ผนวก ๓

ใบเสนอราคา

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๑. ข้าพเจ้า บริษัท เวลส์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด เลขที่ ๘/๑๐๔ หมู่ที่ ๑๐ตำบล หนองขาม อำเภอกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ ๒๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๓๓-๐๔๑๘๓๓๓ โดย นายกฤษฎาวรรณ วงศ์เจริญ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๒๒/๒๕๖๗ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่งมอบ
๑	เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ	-	๑ เครื่อง	๙๘๙,๙๐๐.๐๐	๔๕
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๙๘๙,๙๐๐.๐๐	

(เก้าแสนแปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัด ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด ขณะที่ได้นำเงินในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕.๐๐ ของราคาตามสัญญาที่ได้รับไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และ/หรือข้อ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบหลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกคืนเงินค้ำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดใช้

พร้อมแนบเอกสารแนบ ๑๐.๕.๖

๙

2/2

ผนวก ๔
เอกสารบริษัทฯ

บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร์ จำกัด

8/104 หมู่ 10 ตำบลหนองขาม อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี โทร. 092-636 6633 แฟกซ์ 033 138350

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่ 8 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร์ จำกัด โดยนายกฤษวรวรรษ วงศ์เจริญ อายุ 37 ปี บัตรประชาชนเลขที่ 1 2097 00167 56 5 บัตรหมคอายุ 2 กันยายน 2568 เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย อยู่บ้านเลขที่ 436/2 หมู่ 4 ตำบลหนองขาม อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี เบอร์โทรศัพท์ 092-636-6633 กรรมการผู้จัดการ ขอมอบอำนาจให้ นางสาวจิตติรัตน์ สร้อยเสนา อายุ 45 ปี บัตรประชาชนเลขที่ 3 5712 00017 12 9 บัตรหมคอายุ 6 พฤษภาคม 2572 เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย อยู่บ้านเลขที่ 122/1 หมู่ที่ 3 ตำบลบึง อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี

เป็นผู้มีอำนาจในการ ลงนามในสัญญาซื้อขาย ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน 1 เครื่อง กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(นายกฤษวรวรรษ วงศ์เจริญ)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(นางสาวจิตติรัตน์ สร้อยเสนา)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวเบญจมาภรณ์ เงินแก้ว)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายอินทัช อยู่เมฆะ)



Wellness Medical Care Co., Ltd.

เลขบัญชีการค้า

โทร : 096-895-5526 / 080-404-1562 / 033-138-350

E-mail : wellness.mscd01@gmail.com

WELLNESS MEDICAL CARE CO., LTD.



Wellness Medical Care Co., Ltd.

5

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 2097 00167 56 5

ชื่อและชื่อสกุล นาย กฤษวรวรรณ วงศ์เจริญ
Name Mr. Kitworrawat
Last name Wongcharoen
เกิดวันที่ 3 ก.ย. 2530
Date of Birth 3 Sep. 1987
ศาสนา พุทธ

เลข 436/2 หมู่ที่ 4 ต.หนองขาม
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
19 ก.ย. 2559
วันออกบัตร 19 Sep. 2016
Date of Issue

2 ก.ย. 2568
วันบัตรหมดอายุ 2 Sep. 2025
Date of Expiry 2007-02-09191036



Wellness Medical Care Center

WMC
Wellness Medical Care Center

5

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5712 00017 12 9

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. จุติรัตน์ สร้อยเสนา
 Name Miss Teetirat
 Last name Soisena

เกิดวันที่ 7 พ.ค. 2522
 Date of Birth 7 May 1979

ศาสนา พุทธ

รหัส 122/1 หมู่ที่ 3 ต.บึง อ.ศรีราชา
 จ.ชลบุรี
 29 มี.ค. 2564
 Issued on 29 Mar. 2021
 Date of issue

6 พ.ค. 2572
 วันบัตรหมดอายุ
 6 May 2029
 Date of expiry

2007-04-03291535

สำเนาถูกต้อง



Wellness Medical Center Co., Ltd.



Wellness Medical Center Co., Ltd.

๗

ที่ ขบ. 024882



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดชลบุรี
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2558 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0115558018398

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เวลส์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นายกฤษวรวรรษ วงศ์เจริญ
 2. นางสาวสายจิต บัวเล็ก/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 5,000,000.00 บาท / ห้าล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 8/104 หมู่ที่ 10 ตำบลหนองขาม อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 38 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 4 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

(นางสาวสาวิตรี โยลย์)

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

WM
Wellness Medical Care Co., Ltd.

WM
Wellness Medical Care Co., Ltd.

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Toward Digital
Transformation



จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:30 น.

Ref:672000215024882

1/5

ที่ ขบ. 024882



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดชลบุรี
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ขบ. 024882

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2566
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

WM จำเป็นต้อง


Wellness Medical Care Co., Ltd.



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่ธุรกิจ
สุดขีดวิสัย

Leading Business
Towards Greater
Transformation



จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:30 น.

Ref:672000215024882

2/6

ฟ

ว.1 (วพ.)

รายละเอียดวัตถุประสงค์

ฉบับ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ชื่อ จัดหา รับ เข้า เข้าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจน ดอกผลของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสละหนี้ส่วนตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ใน ธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบพาณิชยกรรม

- (7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง
- (8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์ม น้ำมัน บอ ผ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังกุ้ง ไข่สัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้น หรือได้มาจากส่วนหนึ่งของต้นยางพารา ของป่าสมุนไพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด
- (9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหาร สด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น
- (10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยางยืด เส้นใยไนลอน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยืด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ลูกเท้า ลูกน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา
- (11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตาอบไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท ลิ เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่ และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ
- (14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิง
- (15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เกล็ดภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด
- (16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม
- (17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพ และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว
- (18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

สำเนาถูกต้อง

WM

Wellness Medical Care Co., Ltd.



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสำคัญ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
towards Digital
Transformation



- (19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป
- (20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (21) สิ่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์
- (22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ
- ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

สำเนาถูกต้อง



Wellness Medical Care Co., Ltd.



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....38.....ข้อ ดังนี้

วิทย์

(23) ประกอบกิจการจำหน่ายและรับซ่อมชิ้นทำฟัน และอุปกรณ์เกี่ยวกับทันตกรรม

(24) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาลรักษามะเร็งและผู้ป่วย รับทำการศึกษาและอบรมทางด้าน

วิชาการเกี่ยวกับแพทย์ วิทยาศาสตร์และการอนามัย

(25) ประกอบกิจการค้าอุปกรณ์การแพทย์ อะไหล่เครื่องมือแพทย์และอะไหล่อิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด

(26) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา สอบเทียบ ตรวจสอบ เครื่องมือแพทย์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องใช้ไฟฟ้า อิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกชนิด

(27) ประกอบกิจการออกแบบติดตั้ง รับเหมาต่อเติมระบบก๊าซทางการแพทย์ในโรงพยาบาล สถานพยาบาลบริษัท และระบบก๊าซต่างๆ ในโรงงานอุตสาหกรรมและสถานประกอบการ

(28) ประกอบกิจการจำหน่ายอุปกรณ์กู้ภัย ตู้ชีพ อุปกรณ์ฉุกเฉิน และอุปกรณ์ดับเพลิง

(29) จำหน่าย ประกอบติดตั้ง ค่อเติม ดัด แปลงรถกู้ภัย รถฉุกเฉิน รถดับเพลิง และรถพยาบาลฉุกเฉิน รถให้บริการทางการแพทย์ทุกชนิด

(30) รับออกแบบ ผลิต ติดตั้ง อุปกรณ์งานเหล็ก งานแผ่นเหล็กร งานอลูมิเนียม งานพลาสติก งานกระจก

(31) ประกอบกิจการจำหน่ายและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับอุปกรณ์ออกกำลังกาย

(32) รับออกแบบติดตั้งให้เช่า ระบบสื่อสาร โทรคมนาคม ระบบเครือข่าย

(33) ประกอบกิจการจำหน่ายชุดเสริมสร้างพัฒนาการเด็ก

(34) ประกอบธุรกิจบริการรับค้าประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้าประกัน บุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วย ภาษีอากรและกฎหมายอื่น

(35) ประกอบกิจการ นำเข้า จำหน่าย เป็นตัวแทนจำหน่ายเครื่องโทรศัพท์ทั้งมีสายและไม่มีสาย โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรศัพท์ถูกขายของโทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร เครื่องวิทยุคิดตามตัว เครื่องโทรสาร เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์โทรคมนาคม เครื่องมือสื่อสารทุกประเภท เครื่องเขียน เครื่องใช้สำนักงาน รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่สินค้าดังกล่าว

สำเนาถูกต้อง



Wellness Medical Care & Co., Ltd.

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerceก้าวสู่อนาคต
สู่ดิจิทัลLeading Business
Towards Digital
Transformation

วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....38.....ข้อ ดังนี้

577

(36) ประกอบกิจการรับจ้าง ว่าจ้างเป็นตัวแทนรับจ้างและว่าจ้าง ซ่อมแซม ซ่อมบำรุงเครื่องโทรศัพท์ทั้งมีสายและไม่มีสาย

โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรศัพท์ลูกข่ายของโทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร เครื่องวิทยุติดตามตัว เครื่องโทรสาร เครื่องคอมพิวเตอร์

เครื่องอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์โทรคมนาคม เครื่องมือสื่อสารทุกประเภท เครื่องเขียน เครื่องใช้สำนักงาน

รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่สินค้าดังกล่าว รวมทั้งบริการเสริม และบริการพิเศษอื่นๆของสินค้าดังกล่าวทุกประเภท

(37) ประกอบกิจการประมูลเพื่อขายสินค้าและบริการ รับจ้างทำของและรับก่อสร้าง กับทั้งภาครัฐ และเอกชนและบุคคลใดๆ

ตามวัตถุประสงค์แห่งการกิจการทั้งหมดของบริษัท เช่น อุปกรณ์และระบบสื่อสาร โทรคมนาคม อุปกรณ์

และระบบอัตโนมัติสัญญาณเครื่องมือวัด เครื่องมือทดสอบต่างๆ เป็นต้น

(38) ประกอบกิจการค้า อุปกรณ์เกี่ยวกับโทรคมนาคม

สำเนาถูกต้อง

F2

WM



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
Leading Business
Wellness Medical Transformation





สำเนาถูกต้อง

แบบ บอจ. 4

577



รายการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติม และ/หรือ มติพิเศษ

บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร์
ทะเบียนเลขที่ 0115558018398

ข้อความซึ่งได้แก้ไขเพิ่มเติมรายการในทะเบียนแล้ว รวม.....3.....รายการ เป็นดังนี้
1. มีมติพิเศษให้เพิ่มทุนของบริษัทเพิ่มขึ้นอีก สิ้นจำนวน (4,000,000) โดยการออกหุ้นใหม่เป็นหุ้นสามัญ
จำนวน สหพันธ์ (40,000) มูลค่าหุ้นละ ห้าร้อยบาท (100)

2. ให้เพิ่มทุนโดยออกหุ้นใหม่ จำนวนหุ้นของบริษัทจึงเป็นดังนี้

ข้อ 1. จำนวนหุ้นทั้งสิ้น ซึ่งได้มีผู้เข้าซื้อหุ้นหรือจัดออกให้แล้ว ห้าหมื่นหุ้น (50,000)

เป็นหุ้นสามัญชนิดเดียว

ข้อ 2. จำนวนหุ้นสามัญและหุ้นบุริมสิทธิ คือ

ก. หุ้นสามัญ ซึ่งต้องชำระเงินเต็มค่าแล้ว (ลงเงินเต็มมูลค่า) ห้าหมื่นหุ้น (50,000)

ข. หุ้นบุริมสิทธิ - ไม่มี -

3. ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อ 5. เป็นดังนี้

ข้อ 5. ทุนของบริษัทกำหนดไว้เป็นจำนวน ห้าล้านบาท (5,000,000) แบ่งออกเป็น

ห้าหมื่นหุ้น (50,000) มูลค่าหุ้นละ ห้าร้อยบาท (100)

สำเนาถูกต้อง

(ลงลายมือชื่อ) กรรมการผู้จัดการ
นางสาวสายจิต บัวเล็ก

หน้า 1 ของจำนวน 1 หน้า (ลงลายมือชื่อ) นายทะเบียน
(นายฤกษ์ชัย ชัยสุภา)

เอกสารประกอบคำขอ 00026704020036



Wellness Medical Care Co., Ltd.





แบบ บอจ. 2

หนังสือบริคณห์สนธิ

บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร์

ทะเบียนเลขที่ บค.

0114558018133

จำกัด

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัทฉบับนี้ทำเมื่อวันที่ 7 กันยายน 2558

นายทะเบียน

มีรายการดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ชื่อบริษัท "บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร์

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดชลบุรี

จำกัด"

เขียนเป็นภาษาอังกฤษ ดังนี้ WELLNESS MEDICAL CARE CO., LTD.

ข้อ 2 สำนักงานของบริษัทจะตั้งอยู่ ณ จังหวัด สมุทรปราการ

ข้อ 3 วัตถุประสงค์ทั้งหลายของบริษัท มี 33

ข้อ ดังปรากฏในแบบ ว. ที่แนบ

ข้อ 4 ผู้ถือหุ้นของบริษัทนี้จำต้องรับผิดชอบไม่เกินจำนวนที่ตนยังใช้ไม่ครบมูลค่าหุ้นที่ตนถือ

(ถ้าจะให้กรรมการรับผิดชอบไม่จำกัดก็ได้ โดยให้แสดงความรับผิดชอบไว้ในข้อ 5 นี้หรือไม่ให้ระบุ ".....")

ข้อ 5 หุ้นของบริษัท กำหนดไว้เป็นจำนวนหนึ่งล้าน

บาท (1,000,000

)

(ตัวอักษร)

(ตัวเลข)

แบ่งออกเป็น หนึ่งหมื่น

หุ้น (10,000

) มูลค่าหุ้นละหนึ่งร้อย

บาท (100

)

ข้อ 6 ชื่อ ที่อยู่ อาชีพ ทยมือชื่อ และจำนวนหุ้นของผู้เริ่มก่อการแต่ละคนได้เข้าชื่อไว้ รวม 3 คน มีดังนี้

(1) นางสาวพัชรินทร์ ภูชนม์โชติ

อายุ 30

ปี หมายเลขโทรศัพท์ 0897866090

ที่อยู่ 24 หมู่ 8 ตำบลกุดปลาอุด อำเภอชื่นชมจังหวัดมหาสารคาม

พัชรินทร์ ภูชนม์โชติ

อาชีพ รับจ้าง

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

X นางสาวพัชรินทร์ ภูชนม์โชติ

นางสาวพัชรินทร์ ภูชนม์โชติ

(2) นายฤทธาวรรณ วงศ์เจริญ

อายุ 28

ปี หมายเลขโทรศัพท์ 0897866090

ที่อยู่ 436/2 หมู่ 4 ตำบลหนองขาม อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัด สกลบุรี

อาชีพ รับจ้าง

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

X ฤทธาวรรณ วงศ์เจริญ

(3) นางสาววงศ์เจริญ

อายุ 52

ปี หมายเลขโทรศัพท์ 0897866090

ที่อยู่ 436/2 หมู่ 4 ตำบลหนองขาม อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัด สกลบุรี

อาชีพ รับจ้าง

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

X นางสาววงศ์เจริญ

(4)

อายุ

ปี หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่

อาชีพ

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(5)

อายุ

ปี หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่

อาชีพ

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(6)

อายุ

ปี หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่

อาชีพ

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(7)

อายุ

ปี หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่

อาชีพ

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว

หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

ผู้เริ่มก่อการทุกคนตกลงให้หนังสือบริคณห์สนธิฉบับนี้สิ้นสุด หากไม่ได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทภายใน 10 ปี นับแต่วันทำ

จดทะเบียนหนังสือบริคณห์สนธิ

(ลงลายมือชื่อ) X พัทธนากร ภูชนม์โชติ

นางสาวพัชรินทร์ ภูชนม์โชติ

ผู้ดำเนินการ / กรรมการผู้จดทะเบียน

หน้า 1

ของจำนวน 2

หน้า

(ลงลายมือชื่อ)

นายทะเบียน

เอกสารประกอบคำขอที่

ข้าพเจ้าผู้เริ่มก่อการทุกคนจึงได้ลงลายมือชื่อไว้ข้างต้น อันยอมให้นายทะเบียนตรวจสอบการถูกต้องของข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ให้ระบุไว้

/M/form_boj2.pdf

Wellness Medical Care Co., Ltd.





กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 12000674026282 วันที่ออกเอกสาร : 12 มิถุนายน 2567 เวลา 10.30 น.

สำเนาถูกต้อง

แบบ บอจ. 2

คำรับรองลายมือชื่อของพยาน

ข้าพเจ้า นางสาววิสา วัฒนศิริภูมิ

อายุ 23 ปี

นามสกุล ()

☒ ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

1 13 06 00 06 3 09 4

☐ ถือบัตรอื่นๆ (ระบุ)

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดชลบุรี

อยู่บ้านเลขที่ 48/1

หมู่ที่ 8

ถนน

ตำบล/แขวง พนงศิลัง

อำเภอ/เขต พานทอง

จังหวัด ชลบุรี

ข้าพเจ้า นางสาวภรณ์ เกิดผล

อายุ 32 ปี

นามสกุล ()

☒ ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

5 34 11 90 01 1 44 0

☐ ถือบัตรอื่นๆ (ระบุ)

เลขที่

อยู่บ้านเลขที่ 33/114

หมู่ที่ 4

ถนน

ตำบล/แขวง ห้วยกะปิ

อำเภอ/เขต เมืองชลบุรี

จังหวัด ชลบุรี

ขอรับรองว่าผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัทนี้ทุกคนได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงลายมือชื่อ)

(นางสาววิสา วัฒนศิริภูมิ)

(ลงลายมือชื่อ)

(นางสาวภรณ์ เกิดผล)



สำเนาถูกต้อง

(ลงลายมือชื่อ)

(นางสาวพัชรินทร์ ภูแบบโชติ)

ผู้รับก่อการ / กรรมการผู้จดทะเบียน

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า

ประกอบคำขอที่

(ลงลายมือชื่อ)

(นางสาวพัชรินทร์ ภูแบบโชติ)

/M/form_boj2.pdf





แบบ บอจ. 3

รายการจดทะเบียนจัดตั้ง

บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร่

(นางสาวสาวิตรี โยลัญญ์)

ทะเบียนเลขที่

0415558018398

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์จังหวัดชลบุรี

(ทุน บาท แบ่งออกเป็น หุ้น มูลค่าหุ้นละ บาท)

ข้อ 1. จำนวนหุ้นทั้งสิ้นซึ่งได้มีผู้เข้าซื้อหรือได้จัดออกให้แล้ว หุ้น บาท
เป็นหุ้นสามัญ หุ้น (10,000) ชนิดเดียว / และหุ้นบุริมสิทธิ หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)

ข้อ 2. จำนวนหุ้นสามัญและหุ้นบุริมสิทธิ คือ

ก. หุ้นสามัญ ซึ่งต้องให้ใช้เป็นเงินจนเต็มค่า (ลงเงินเต็มมูลค่า) บาท หุ้น (10,000) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)
และ ซึ่งออกให้เหมือนหนึ่งว่าได้ใช้เต็มค่าแล้ว (ไม่ต้องลงเงินเลข) บาท หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)
ได้ใช้แค่บางส่วนแล้ว หุ้นละ บาท (ลงเงินเพียงหุ้นละ บาท) หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)
ข. หุ้นบุริมสิทธิ ซึ่งต้องให้ใช้เป็นเงินจนเต็มค่า (ลงเงินเต็มมูลค่า) บาท หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)
และ ซึ่งออกให้เหมือนหนึ่งว่าได้ใช้เต็มค่าแล้ว (ไม่ต้องลงเงินเลข) บาท หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)
ได้ใช้แค่บางส่วนแล้ว หุ้นละ บาท (ลงเงินถึงหุ้นละ บาท) หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)

ข้อ 3. จำนวนเงินที่ได้ใช้แล้วแต่ละหุ้น (เฉพาะหุ้นที่ลงเงิน) คือ

ก. หุ้นสามัญ ซึ่งต้องลงเงินเต็มมูลค่า ได้ใช้เงินค่าหุ้นแล้วหุ้นละ บาท หุ้น (100) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)
และ ซึ่งต้องลงเงินถึงหุ้นละ บาท ได้ใช้เงินค่าหุ้นแล้วหุ้นละ บาท หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)
ข. หุ้นบุริมสิทธิ ซึ่งต้องลงเงินเต็มมูลค่า ได้ใช้เงินค่าหุ้นแล้ว หุ้นละ บาท หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)
และ ซึ่งต้องลงเงินถึงหุ้นละ บาท ได้ใช้เงินค่าหุ้นแล้ว หุ้นละ บาท หุ้น (.....) (มูลค่า) (.....) (มูลค่า)

ข้อ 4. จำนวนเงินที่ได้รับไว้เป็นค่าหุ้นรวมทั้งสิ้น คือ

ก. หุ้นสามัญ ซึ่งต้องลงเงินหุ้นละ บาท ได้รับเงินค่าหุ้นไว้แล้ว บาท บาท
และ ซึ่งต้องลงเงิน (บางส่วน) เพียงหุ้นละ บาท ได้รับเงินค่าหุ้นไว้แล้ว บาท บาท
ข. หุ้นบุริมสิทธิ ซึ่งต้องลงเงินหุ้นละ บาท ได้รับเงินค่าหุ้นไว้แล้ว บาท บาท
และ ซึ่งต้องลงเงิน (บางส่วน) เพียงหุ้นละ บาท ได้รับเงินค่าหุ้นไว้แล้ว บาท บาท

จำนวนเงินค่าหุ้นที่ได้รับไว้แล้วรวมทั้งสิ้น บาท (1,000,000)

ข้อ 5. ชื่อ และที่อยู่ ของกรรมการทุกคนของบริษัท จำนวน คน ดังปรากฏรายละเอียดในแบบ ก. ที่แนบ

ข้อ 6. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัท คือ

"กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท"

(ลงลายมือชื่อ)

นางสาวสาวิตรี โยลัญญ์

กรรมการผู้จดทะเบียน

(นางสาวสาวิตรี โยลัญญ์)

หน้า 1 ของจำนวน 2 หน้า

เอกสารประกอบคำขอที่

form_boj311.pdf

Wellness Medical Care Co., Ltd.





แบบ บอจ. 3

577

ข้อ 7. บริษัทนี้ตั้งขึ้นโดย มี/ไม่มี กำหนดอายุ..... (นางสาวสวลีรัตน์ โสรัตน์)

ข้อ 8. สำนักงานของบริษัท มี 1.....แห่ง คือ

นายทะเบียน

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดชลบุรี

สำนักงานใหญ่ เลขรหัสประจำบ้าน 11191-009365-3 ตั้งอยู่เลขที่ 998/211 อาคาร.....

ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่ 5.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....ตำบลใหม่.....อำเภอ/เขต.....เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด.....สมุทรปราการ.....รหัสไปรษณีย์ 10280.....หมายเลขโทรศัพท์ 02-1382078

หมายเลขโทรสาร 021382078.....E-mail.....

สำนักงานสาขา (1) เลขรหัสประจำบ้าน.....ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....

ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรสาร.....E-mail.....

ข้อ 9. รายการอย่างอื่นซึ่งเห็นสมควรจะให้ประชาชนทราบ มีดังนี้

-ไม่มี-

ข้อ 10. ตราของบริษัท มีดังที่ประทับไว้



ข้อ 11. บริษัทนี้ตั้งขึ้นโดย มี/ไม่มี ข้อบังคับ

สำเนาถูกต้อง

(ลงลายมือชื่อ).....X พริณทพว ภาณุโรจน์.....กรรมการผู้จัดการ.....
(.....นางสาวพริณทพว ภาณุโรจน์.....)

หน้า.....2.....ของจำนวน.....2.....หน้า.....บริษัท.....Wellness Medical Care Co., Ltd.

เอกสารประกอบคำขอที่.....(ลงลายมือชื่อ).....นางสาวพริณทพว ภาณุโรจน์.....นายทะเบียน

/M/form_baj311.pdf





กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 12000674026282 วันที่ออกเอกสาร : 12 มิถุนายน 2567 เวลา 10.30 น.
ขอรับรองว่าสำเนาเอกสารนี้ตรงกับฉบับที่ธุรกิจได้ยื่นไว้

สำเนาถูกต้อง

แบบ บอจ.5

สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

57



ชื่อบริษัทจำกัด	เวลเนส เมดิคอล แคร์ จำกัด		(นางสาวสาวิตรี โยล้อย) ทะเบียนเลขที่						
			นายทะเบียน 0115558018398						
☒ ณ วันประชุม ☐ จัดตั้งบริษัท ☒ สามีผู้ถือหุ้น ☐ วิสามัญผู้ถือหุ้นครั้งที่ 1/2567 หุ้นส่วนเบ็ดเสร็จวันที่ 30/04/2567 ☐ คัดจากสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่									
ทุนจดทะเบียน 5,000,000.00 บาท แบ่งออกเป็น 50,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100.00 บาท ผู้ถือหุ้น ไทย 3 คน จำนวน 50,000 หุ้น อื่นๆ 0 จำนวน 0 หุ้น									
ลำดับที่	ชื่อผู้ถือหุ้น			จำนวนหุ้นที่ถือ	เงินที่ชำระแล้ว (1)	เลขหมายใบหุ้น		วันลงทะเบียนผู้ถือหุ้น	
	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล					เลขหมายของหุ้น	ลงวันที่	เป็น	ขาด
	บัตรอื่นๆ (ระบุ) เลขที่								
	สัญชาติ (3)	อาชีพ	ที่อยู่						
1	นายฤทธาวรรณ วงษ์เจริญ 1209700167565 ไทย รับจ้าง 436/2 หมู่ ซอย ถนน ตำบลหนองขาม อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี			10,000	หุ้นละ 100.00	8001-10000 10001-18000	03/09/2561 29/03/2567	03/09/2561 29/03/2567	
2	นางสาวสายจิต บัวเล็ก 3200700629435 ไทย นักธุรกิจ 153/7 หมู่ ซอย ถนน ตำบลหนองขาม อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี			37,500	หุ้นละ 100.00	4001-8000 0001-3500 12001-48000	03/09/2561 26/03/2562 29/03/2567	03/09/2561 26/03/2562 29/03/2567	
3	นางสาวสาวิตรี โยล้อย 3200700629401 ไทย นักธุรกิจ 436/2 หมู่ ซอย ถนน ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี			2,500	หุ้นละ 100.00	3501-4000 48001-50000	26/03/2562 29/03/2567	26/03/2562 29/03/2567	
					หุ้นละ				

สำเนาถูกต้อง

หน้า 1 ของจำนวน 1 หน้า เอกสารนี้ได้พิมพ์จากข้อมูลที่มีบุคคลนำส่งผ่านทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ 10/05/2567

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้องตรงกับสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น

หมายเหตุ
 ช่อง เงินที่ชำระแล้ว (1) ให้ระบุจำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้วและหุ้น เฉพาะหุ้นซึ่งต้องชำระเป็นเงิน
 ช่อง เงินชำระแล้ว (2) ให้ระบุค่าหุ้นที่ถือว่าชำระแล้วและหุ้น เฉพาะหุ้นซึ่งต้องชำระด้วยทรัพย์สิน หรือ แรงงาน
 ช่อง สัญชาติ (3) หากเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเทศที่ลงทะเบียนจัดตั้ง



Wellness Medical Care & Co., Ltd.



0	-	1	1	5	5	-	5	8	0	1	8	-	3	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



พ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อมูลประกอบการ

๗๗๗๗ | ระบอบการปกครอง

เป็น ☐ สำคัญงานใหญ่!

สาขาที่

☒ สำนักงานใหญ่

สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร :

ห้องเลขที่.

พ.ช.

หมู่บ้าน,

เลขที่ 8/104

หมี่

ตรวจ/ขอ

นางน.

ตำบล/แขวง

အမည်အားဖြင့်

จังหวัด.....ชลบุรี.....

รหัสไปรษณีย์ 20230

ที่ผอ.โรงเรียน

๖ สิงหาคม ๒๕๖๑
งานที่ให้เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนา

22. 04.01 "Y0101"

0.5

๒๕๕๘ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๙

๒. ฝึกอบรม

(นายสัตวแพทย์ กัญญาพร)

ตั้งหน้าตั้งตา

.....
 ๖. ศึกษาและเปรียบเทียบการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน

พญานาค

[illegible]

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

[illegible]

05201070-25590401-1-03-000004 JW09-05201070-05201070-1-03-25590401-0-0-0108-02 05201000

ทะเบียนเลขที่ 0115558018398



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า
บริษัท เวลต์เนส เมดิคอล แคร่ จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด สมุทรปราการ

เมื่อวันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2558

ออกให้ ณ วันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2558



สำเนาถูกต้อง

WM
990888065 990888065 990888065 990888065 990888065

e-GP 03-0102		วันที่แจ้งลงทะเบียน 23/09/2558																	
แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP		วันที่อนุมัติ 24/09/2558																	
ลำดับการลงทะเบียน M-2558-057287		วันที่เริ่มใช้งาน 27/09/2558																	
สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ																			
1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0115558018398) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล 2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เวลเนส เมดิคอล แคร์ จำกัด ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) WELLNESS MEDICAL CARE COMPANY LIMITED 3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน หมู่ที่ 10 เลขที่ 8/104 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวงหนองขาม อำเภอ/เขต ศรีราชา จังหวัดชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20110 โทรศัพท์ 0804045162 อีเมล wellness.med01@gmail.com																			
4.กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวประชาชน -) วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย 5.กรณีนิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0115558018398 วันเดือนปีที่จดทะเบียน 09/09/2558 จดทะเบียนที่ กรมพัฒนาธุรกิจ ทู่น (1) เงินทุนจดทะเบียน 5000000.00 (บาท)		6.ประเภทของการประกอบกิจการ <table border="1"> <thead> <tr> <th>ประเภทกิจการ</th> <th>ประเภทสินค้าและหรือบริการ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ ผลิต</td> <td>☒ วัสดุครุภัณฑ์</td> </tr> <tr> <td>☐ ส่งออก</td> <td>☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td>☐ ขายส่ง</td> <td>☐ จ้างก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td>☒ ขายปลีก</td> <td>☐ จ้างเหมา</td> </tr> <tr> <td>☐ ให้บริการ</td> <td>☐ เช่า</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ จ้างที่ปรึกษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ จ้างออกแบบและควบคุม</td> </tr> </tbody> </table>		ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ	☐ ผลิต	☒ วัสดุครุภัณฑ์	☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง	☒ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา	☐ ให้บริการ	☐ เช่า		☐ จ้างที่ปรึกษา		☐ จ้างออกแบบและควบคุม
ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ																		
☐ ผลิต	☒ วัสดุครุภัณฑ์																		
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง																		
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง																		
☒ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา																		
☐ ให้บริการ	☐ เช่า																		
	☐ จ้างที่ปรึกษา																		
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม																		
☒ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบทะเบียนผู้ใช้งาน ☒ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว																			
หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้ดำเนินการกับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นผู้ดำเนินการกับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP																			
พิมพ์เมื่อวันที่ 10/04/2567 เวลา 15:16:36 น. รหัส 8e97eb																			

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นางสาว สายจิต บัวเล็ก
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เวลล์เนส เมดิคอล แคร์ จำกัด

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
นิติบุคคล	เลขทะเบียนพาณิชย์	0115558018398
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	1 กรกฎาคม 2567

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
פטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2567 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน 2568

สำเนาถูกต้อง

WM

Wellness Medical Care Co., Ltd.

หมายเหตุ: undefined

นายวชิระ แก้วก

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

ชื่อบัญชี:

WELLNESS MEDICAL CARE CO., 626 1 00617 2
LTD.8/104 MOO.10 - NONG KHAM, SI RACHA สาขา:
20230 CHON BURI
THAILAND

เลขที่บัญชี:

0626

สกุลเงิน:

THB

สถานะบัญชี

Active | ปกติ

วันที่ออกใบแจ้งรายการ:

01.04.2024 - 03.05.2024

รายละเอียดรายการเคลื่อนไหวทางบัญชี:

ยอดเงินคงเหลือ ณ.
วันที่: 01.04.2024

รายการถอนทั้งหมด

รายการฝากทั้งหมด

ยอดคงเหลือ ณ สิ้นวัน วันที่:
03.05.2024วงเงินเบิกเกินบัญชี ณ วันที่:
03.05.2024

901.21

2,123,480.00

2,168,611.52

-

0.00

วันที่ทำรายการ	เวลา	ช่องทาง	รายละเอียดการทำธุรกรรม เลขที่เช็ค	ถอน	ฝาก	ยอดคงเหลือ
					ยอดคงเหลือยกมา	901.21
01.04.2024	12:07:18	Siam Commercial Bank	Transfer in via SCB SCB X4316 นาย สมพงษ์ จันท		21,750.00	22,651.21
02.04.2024	09:01:41	Branch	Transfer in at ttb MINBURI		6,990.00	29,641.21
02.04.2024	13:54:12	Branch	Deposit by cheque at ttb PACIFIC PARK SR		1,485.98	31,127.19
02.04.2024	13:54:12	Branch	Deposit by cheque at ttb PACIFIC PARK SR		4,000.00	35,127.19
02.04.2024	13:57:05	Branch	Transfer in at ttb PACIFIC PARK SRIRACHA		29,719.63	64,846.82
02.04.2024	13:57:05	Branch	Transfer in at ttb PACIFIC PARK SRIRACHA		254,624.30	319,471.12
02.04.2024	14:49:46	business one	Transfer out via business one ttb X8222 น.ส. สายจิต บัว	313,000.00		6,471.12
02.04.2024	14:49:46	business one	Fee/Service Charge via business one FOR PromptPay PPR2409303756043	15.00		6,456.12
04.04.2024	14:19:51	Siam Commercial Bank	Transfer in via SCB SCB X2213 นางสาว ปิยจิตร		55,000.00	61,456.12
04.04.2024	15:18:33	business one	Transfer out via business one ttb X8222 น.ส. สายจิต บัว	61,000.00		456.12
04.04.2024	15:18:33	business one	Fee/Service Charge via business one FOR PromptPay PPR2409573621974	10.00		446.12
04.04.2024	16:54:38	BBL	Transfer in via BBL BBL X4139 MR SEKSAN SRISU		2,850.00	3,296.12
ยอดเงินคงเหลือยกไป						3,296.12

พิมพ์โดย
SAIJIT BUALEKวันเวลาที่พิมพ์
03.05.2024 14:29:29

Wellness Medical Care Co., Ltd.

จาก
1 ถึง 5

ผนวก ๓

ใบเสนอราคา

ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)