



ประกาศจังหวัดเพชรบุรี

เรื่อง ประกวดราคาจ้างจ้างเหมาจ้างขยะมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน ๑ งาน ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดเพชรบุรี มีความประสงค์จะ ประกวดราคาจ้างจ้างเหมาจ้างขยะมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน ๑ งาน ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ภาคกลางของงานจ้างในการประกวดราคากรังนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๖๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนหกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย

๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกกระซับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ช่วงระหว่าง

เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุหรือไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทั้งงานและได้แจ้งเรียนขอให้เป็นผู้ทั้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทั้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๗. เป็นนิติบุคคลซึ่งมีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอราคายื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดเพชรบุรี ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารลับหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสารลับและความคุ้มกันเท่านั้นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่

๑๗ กันยายน ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประมวลราคาประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงก่อนวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่เวปไซต์ www.phrachomklao.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๒๗๐-๙๙๙๙ ต่อ ๑๒๖๑ ในวันและเวลา

ราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายชุมพล เดชะอิ่มไพร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

หมายเหตุ ผู้ประกอบการสามารถจัดเตรียมเอกสารประกอบการเสนอราคา (เอกสารส่วนที่ ๑ และเอกสารส่วนที่ ๒) ในระบบ e-GP ได้ตั้งแต่วันที่ขอรับเอกสารจนถึงวันเสนอราคา



เอกสารประกวดราคาจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เลขที่ ๖๔๗/๒๕๖๒

การจ้างจ้างเหมาทำจัดซื้อยุบสุดยอดดังนี้ จำนวน ๑ งาน

ตามประกาศ จังหวัดเพชรบูรี

ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒

จังหวัดเพชรบูรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "จังหวัด" มีความประสงค์จะ ประกวดราคาจ้างจ้างเหมาทำจัดซื้อยุบสุดยอดดังนี้ จำนวน ๑ งาน ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ณ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัด เพชรบูรี โดยมีข้อแนะนำและข้อกำหนดดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

- ๑.๑ รายละเอียดและขอบเขตของงาน
๑.๒ แบบใบเสนอราคาที่กำหนดไว้ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์

- ๑.๓ สัญญาจ้างทั่วไป

- ๑.๔ แบบหนังสือค้ำประกัน

- (๑) หลักประกันสัญญา

- ๑.๕ บันทึก

- (๑) ผู้ที่มีผลประโยชน์ร่วมกัน

- (๒) การขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม

- ๑.๖ แบบบัญชีเอกสารที่กำหนดไว้ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์

- (๑) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑

- (๒) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

- ๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

- ๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

- ๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกห้ามจากการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกห้ามไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่้งงานและได้แจ้งเรียนชื่อให้เป็นผู้ที่้งงาน

ของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ที่้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้

จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

- ๒.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยได้รัฐบาล ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสารสิทธิ์และความคุ้มกันเพ่นว่าด้วย

- ๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์

(Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓. หลักฐานการยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับการเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้าง ภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ โดยแยกเป็น ๒ ส่วน คือ

๓.๑ ส่วนที่ ๑ อ่ายงน้อยด้วยมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบิชัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริษัทที่สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่ไม่ใช่นิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้นั้น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของผู้เป็นหุ้นส่วนที่มีได้ถือสัญชาติไทย พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นผู้ยื่นข้อเสนอร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า และเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑) หรือ (๒) ของผู้ร่วมค้า แล้วแต่กรณี

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่นๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

(๔.๒) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับการเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๑) โดยไม่ต้องแนบในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

ทั้งนี้ เมื่อผู้ยื่นข้อเสนอดำเนินการแนบไฟล์เอกสารตามบัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์จะสร้างบัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๑) ให้โดยผู้ยื่นข้อเสนอไม่ต้องแนบบัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ตั้งกล่าวในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

๓.๒ ส่วนที่ ๒ อ่ายงน้อยด้วยมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนออบอำนาจให้บุคคลอื่นกระทำการแทนให้แนบท้ายสื่อมอบ อำนาจซึ่งติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย โดยมีหลักฐานแสดงตัวตนของผู้มีอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้ หากผู้รับมอบอำนาจเป็นบุคคลธรรมดาต้องเป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้วเท่านั้น

(๒) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับการเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้าง จัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๒) โดยไม่ต้องแนบในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

ทั้งนี้ เมื่อผู้ยื่นข้อเสนอดำเนินการแนบไฟล์เอกสารตามบัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์จะสร้างบัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๒) ให้โดยผู้ยื่นข้อเสนอไม่ต้องแนบบัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ตั้งกล่าวในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

๔. การเสนอราคา

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ตามที่กำหนดไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์นี้ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมทั้งหลักฐานแสดงตัวตนและทำการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นข้อเสนอโดยไม่ต้องแนบใบเสนอราคาในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

๔.๒ ในการเสนอราคาให้เสนอราคากันเป็นเงินบาทและเสนอราคากันเป็นเงินบาทเที่ยวด้วยราคาน้ำเงินและหาราคาต่อหน่วย และหารือต่อรายการ ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ทั้งในเสนอราคาให้ถูกต้องทั้งนี้ ราคารวมที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกัน ให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ โดยคิดราคารวมทั้งสิ้นซึ่งรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวงไว้แล้ว

ราคาน้ำเงินจะต้องเสนอต่อวันก่อนวันเสนอราคาไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วัน ตั้งแต่วันเสนอราคาโดยภายในกำหนดยื่นราคา ผู้ยื่นข้อเสนอต้องรับผิดชอบราคาน้ำเงินที่ตนได้เสนอไว้และจะถอนการเสนอราคาน้ำเงิน

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเสนอกำหนดเวลาดำเนินการแล้วเสร็จไม่เกิน ๑๖๖ วัน นับตั้งแต่วันลงนามในสัญญาจ้างหรือจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจาก จังหวัด ให้เริ่มทำงาน

๔.๔ ก่อนเสนอราคา ผู้ยื่นข้อเสนอควรตรวจสอบราคากันเป็นเงินบาทเที่ยวด้วยราคาน้ำเงิน ในที่เดียวกันและเข้าใจเอกสารประกวดราคาจ้างอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมดเสียก่อนที่จะตกลงยื่นเสนอราคาน้ำเงินไว้ใน

เอกสารประกวดราคาจ้างอิเล็กทรอนิกส์

๔.๖ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดทำเอกสารสำหรับใช้ในการเสนอราคาในรูปแบบไฟล์เอกสารประเภท PDF File (Portable Document Format) โดยผู้ยื่นข้อเสนอต้องเป็นผู้รับผิดชอบตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง และขัดเจนของเอกสาร PDF File ก่อนที่จะยื่นข้อเสนอราคา แล้ววิธีส่งข้อมูล (Upload) เพื่อเป็นการเสนอราคาให้แก่เจ้าหน้าที่ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์

๔.๗ คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาก่อสร้างดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอแต่ละรายว่า เป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นตามข้อ ๑.๕ (๑) หรือไม่ หากปรากฏว่าผู้ยื่นข้อเสนอรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น คณะกรรมการ จะตัดรายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอที่มีผลประโยชน์ร่วมกันนี้ออกจาก การเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ

หากปรากฏด้วยคณะกรรมการพิจารณาผลการประการราคาค่าอิเล็กทรอนิกส์ว่า ก่อนหรือในขณะที่มีการพิจารณาข้อเสนอ มีผู้ยื่นข้อเสนอรายได้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมตามข้อ ๑.๕(๒) และคณะกรรมการฯ เชื่อว่ามีการกระทำอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม คณะกรรมการฯ จะตัดร้ายขึ้นผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นออกจาก การเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ และจังหวัดจะพิจารณาลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตังกล่าวเป็นผู้ทั้งงาน เน้นแต่จังหวัดจะพิจารณาเห็นว่าผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นมิใช่เป็นผู้ริเริ่มให้มีการกระทำดังกล่าวและได้ให้ความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของจังหวัด

๔๙ ผู้อื่นข้อเสนอจะต้องปฏิบัติ ดังนี้

- (๑) ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
(๒) ราคานี้จะต้องเป็นราคานี้ที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่นๆ (ถ้ามี) รวมค่าใช้

จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

- (๓) ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องลงทะเบียนเพื่อเข้าสู่กระบวนการเสนอราคา ตามวัน เวลา ที่

กำหนด

- (๔) ผู้ยื่นข้อเสนอจะถอนการเสนอราคาที่เสนอแล้วไม่ได้
(๕) ผู้ยื่นข้อเสนอต้องศึกษาและทำความเข้าใจในระบบและวิธีการเสนอราคាតัวๆวิธี

ประกาศราคากลางที่ได้รับการอนุมัติและเผยแพร่ในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

๕.๑ ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประการราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ จังหวัดจะ

พิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ ราคา

๔.๒ การพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ

กรณีใช้หลักเกณฑ์ราคาในการพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ จังหวัด จะพิจารณาจาก

ราคารวม

๕.๕ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายได้มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการยื่นข้อเสนอไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๓ หรือยื่นข้อเสนอไม่ถูกต้องตามข้อ ๔ คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาก่อสร้างท่อนิกส์จะไม่รับพิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่ ผู้ยื่นข้อเสนอรายได้เสนอเอกสารทางเทคนิคหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจ้างไม่ครบถ้วน หรือเสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่จะจ้างหัวด้านหน้าไว้ในประกาศและเอกสารประกวดราคาก่อสร้างท่อนิกส์ ในส่วนที่มีใช้สารสำคัญและความแตกต่างนั้นไม่มีผลทำให้เกิดการได้เบี้ยบเสียเบี้ยบต่อผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือเป็นการผิดพลาดเล็กน้อย คณะกรรมการฯ อาจพิจารณาผ่อนปรนการตัดสินใจอีกครั้งหนึ่ง

๕๔ จังหวัดสุวันธิ์ไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอโดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดัง

ពេលវេលា

- (๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นในบัญชีผู้รับเอกสารประการตราค่าอิเล็กทรอนิกส์ทางระบบจัดซื้อจัดจ้างด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หรือบัญชีรายชื่อผู้ซื้อเอกสารประการตราค่าอิเล็กทรอนิกส์ทางระบบการจัดซื้อจัดจ้างด้วยอิเล็กทรอนิกส์ของจังหวัด

(๒) ไม่กรอกชื่อผู้ยื่นข้อเสนอในการเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างด้วย

อเล็กทรอนิกส์

(๓) เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารเอกสารประกวดราคา อเล็กทรอนิกส์ที่เป็นสาระสำคัญ หรือมีผลทำให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น

๕.๔ ในการตัดสินการประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์หรือในการทำสัญญา คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์หรือจังหวัด มีสิทธิให้ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมได้ จังหวัดมีสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอ “ไม่รับราคา หรือไม่ทำสัญญา หากข้อเท็จจริงตั้งกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๕.๕ จังหวัดหรือใช้สิทธิที่จะไม่รับราคาต่ำสุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ได้ และอาจพิจารณาเลือกข้างในจำนวน หรือขนาด หรือเฉพาะรายการหนึ่งรายการใด หรืออาจจะยกเลิกการประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์โดยไม่พิจารณาจัดซื้อจ้างเลยก็ได้ สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ เป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของจังหวัดเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าใช้จ่าย หรือค่าเสียหายได้ ไม่ได้รวมทั้งจังหวัดจะพิจารณาเลือกการประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์และลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอเป็นผู้ทั้งงาน ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นข้อเสนอกระทำการโดยไม่สุจริต เช่น การเสนอเอกสารอันเป็นเท็จ หรือใช้ชื่อบุคคลธรรมด้า หรือนิติบุคคลอื่นมาบัญชีข้อเสนอแทน เป็นต้น

ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอรายที่เสนอราคาต่ำสุด เสนอราคาต่ำจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนิน งานตามเอกสารประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์ได้ คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์หรือ จังหวัด จะให้ผู้ยื่นข้อเสนอันนี้แข่งและแสดงหลักฐานที่ทำให้เชื่อได้ว่า ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถดำเนินงานตามเอกสาร ประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์ให้เสร็จสมบูรณ์ หากคำชี้แจงไม่เป็นที่รับฟังได้ จังหวัด มีสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอหรือไม่รับ ราคาของผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น ทั้งนี้ ผู้ยื่นข้อเสนอังกล่าวไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายได้ฯ จากจังหวัด

๕.๖ ก่อนลงนามในสัญญางาน อาจประชากยศเลือกการประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์ หาก ปรากฏว่ามีการกระทำที่เข้าลักษณะผู้ยื่นข้อเสนอที่คณะกรรมการประกวดราคาหรือที่ได้รับการคัดเลือกมีผลประโยชน์ร่วม กัน หรือมีส่วนได้เสียกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม หรือสมยอมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอ รายอื่น หรือเจ้าหน้าที่ในการเสนอราคา หรือส่อว่ากระทำการทุจริตอื่นๆ ในการเสนอราคา

๖. การทำสัญญาจ้าง

ผู้ชนะการประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์จะต้องทำสัญญาจ้างตามแบบสัญญา ดังระบุในข้อ

๑.๓ หรือทำข้อตกลงเป็นหนังสือกับจังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถ้วนจากวันที่ได้รับแจ้ง และจะต้องวางหลักประกันสัญญา เป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาก่อจ้างที่ประกวดราคาอเล็กทรอนิกส์ได้ ให้จังหวัดยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

๖.๑ เงินสด

๖.๒ เช็คหรือตราฟ์ที่ธนาคารสั่งจ่ายให้แก่จังหวัด โดยเป็นเช็คลงวันที่ที่ทำสัญญา หรือก่อน พ้นนั้น ไม่เกิน ๓ วัน ทำการของทางราชการ

๖.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ ตามแบบหนังสือค้ำประกัน ดังระบุในข้อ

๑.๔ (๒) หรือจะเป็นหนังสือค้ำประกันอเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๖.๔ หนังสือค้ำประกันของบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประภัณ ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตาม รายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยอนุโนมิให้ใช้ตามตัวอย่างหนังสือค้ำประกันของ ธนาคารที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด ดังระบุในข้อ ๑.๔ (๒)

๖.๕ พันธบัตรรัฐบาลไทย

หลักประกันนี้จะคืนให้ โดยไม่มีดอกเบี้ยภายใน ๑๕ วันนับถ้วนจากวันที่ผู้ชนะการประกวดราคา อเล็กทรอนิกส์ (ผู้รับจ้าง) พ้นจากข้อผูกพันตามสัญญาจ้างแล้ว

หลักประกันนี้จะคืนให้ โดยไม่มีดอกเบี้ย ตามอัตราส่วนของงานจ้างซึ่งจังหวัด ได้รับมอบไว้แล้ว

๗. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

จังหวัดจะจ่ายค่าจ้างต่อหน่วยของงานแต่ละรายการที่ได้ทำสำเร็จจริงตามราคาก่อจ้างที่ กำหนดไว้ในใบแจ้งปริมาณงานและราคา นอกจากในกรณีต่อไปนี้

(๑) เมื่อปริมาณงานที่ทำเสร็จจริงในส่วนที่เกินกว่าร้อยละ ๑๒๕ (หนึ่งร้อยห้าสิบห้า) แต่ไม่เกิน ร้อยละ ๑๕๐ (หนึ่งร้อยห้าสิบ) ของปริมาณงานที่กำหนดไว้ในสัญญาหรือใบแจ้งปริมาณงานและราคา จะจ่ายให้ใน อัตราร้อยละ ๙๐ (เก้าสิบ) ของราคาก่อจ้างที่อ่อนไหวตามสัญญา

(๒) เมื่อปริมาณงานที่ทำเสร็จจริงในส่วนที่เกินกว่าร้อยละ ๑๕๐ (หนึ่งร้อยห้าสิบ) ของปริมาณงานที่กำหนดไว้ในสัญญาหรือใบแจ้งปริมาณงานและราคา จะจ่ายให้ในอัตราร้อยละ ๘๓ (แปดสิบสาม) ของราคាដ่อหน่วยตามสัญญา

(๓) เมื่อปริมาณงานที่ทำเสร็จจริงน้อยกว่าร้อยละ ๗๕ (เจ็ดสิบห้า) ของปริมาณงานที่กำหนดไว้ในสัญญาหรือใบแจ้งปริมาณงานและราคา จะจ่ายให้ตามราคាដ่อหน่วยในสัญญา และจะจ่ายเพิ่มชดเชยเป็นค่า overhead และ mobilization สำหรับงานรายการนั้น ในอัตราร้อยละ ๑๗ (สิบเจ็ด) ของผลต่างระหว่างปริมาณงานทั้งหมดของงานรายการนั้นตามสัญญาโดยประมาณ กับปริมาณงานที่ทำเสร็จจริงคูณด้วยราคាដ่อหน่วยตามสัญญา ทั้งนี้ การจ่ายเงินเพิ่มชดเชยเป็นค่า Overhead และ Mobilization ดังกล่าว ผู้รับจ้างจะจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างในวงดสุดท้ายของการจ่ายเงินค่างานตามสัญญา

(๔) จังหวัดจะจ่ายเงินที่เพิ่มขึ้นตาม (๑) และ (๒) ดังกล่าวข้างต้น ในวงสุดท้ายของการจ่ายเงิน หรือก่อนงวดสุดท้ายของการจ่ายเงิน ตามที่จังหวัดพิจารณาตามที่เห็นสมควร เว้นแต่กรณีที่จังหวัดพิจารณาเห็นว่าปริมาณงานที่ทำเสร็จจริงดังกล่าว มีได้มีส่วนเกี่ยวของกับงานอื่นที่เหลือ อีกทั้งงานที่เหลืออยู่ก็มีได้มีผลกระทบต่อการจ่ายเงินค่างานงวดนั้นๆ และการพิจารณาว่างานโดยทั่วไปหลักเกณฑ์ดังกล่าวหรือไม่เป็นคุณพิเศษโดยเด็ดขาดของจังหวัด

๙. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับตามแบบสัญญาจ้างแบบทั่วไปเอกสารประกาศราคาก่อสร้างอิเล็กทรอนิกส์ หรือข้อตกลงจ้าง เป็นหนังสือจะกำหนด ดังนี้

๙.๑ กรณีที่ผู้รับจ้างนำงานที่รับจ้างไปจ้างช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาตจากจังหวัด จะกำหนดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐.๐๐ ของวงเงินของงานจ้างช่วงนั้น

๙.๒ กรณีที่ผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาจ้างนอกเหนือจากข้อ ๙.๑ จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาก่อสร้าง

๑๐. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการประ圭ດราคาก่อสร้างอิเล็กทรอนิกส์ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาจ้าง ตามแบบดังระบุในข้อ ๑.๓ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน นับถ้วนจากวันที่จังหวัดได้รับมอบงาน โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้การได้ดังเดิมภายใน ๓ วัน นับถ้วนจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

๑๐. ข้อสงวนสิทธิในการยื่นข้อเสนอและอื่น ๆ

๑๐.๑ เงินค่าจ้างสำหรับงานจ้างครั้นี้ ได้มาจากเงินบำรุงโรงพยาบาลปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การลงนามในสัญญาจะกระทำได้ต่อเมื่อ จังหวัดได้รับอนุมัติเงินค่าจ้างจากเงินบำรุงโรงพยาบาลปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แล้วเท่านั้น

๑๐.๒ เมื่อจังหวัดได้คัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอรายใด ให้เป็นผู้รับจ้าง และได้ตกลงจ้างตามประ圭ດราคาก่อสร้างอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ถ้าผู้รับจ้างจะต้องสั่งหรือนำสิ่งของมาเพื่องานจ้างดังกล่าวเข้ามายังต่างประเทศ และของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในส่วนทางที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งเป็นผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาเวียดังนี้

(๑) แจ้งการสั่งหรือนำสิ่งของดังกล่าวเข้ามายังต่างประเทศ ต่อกรมเจ้าท่า ภายใน ๗ วัน นับถ้วนแต่วันที่ผู้รับจ้างสั่งหรือซื้อของจากต่างประเทศ เว้นแต่เป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้

(๒) จัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเข้าเดียวกับเรือไทย จำกัดต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากการเจ้าท่า ให้บรรทุกสิ่งของนั้น โดยเรืออื่นที่มิใช่เรือไทย ซึ่งจะต้องได้รับอนุญาตเช่นนั้นก่อนบรรทุกของลงเรืออื่น หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่น

(๓) ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตาม (๑) หรือ (๒) ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาเวีย

๑๐.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งจังหวัดได้คัดเลือกแล้ว ไม่ไปทำสัญญา หรือข้อตกลงภายใต้ทางราชการกำหนดดังระบุไว้ใน ๗ จังหวัดจะรับหลักประกันการยื่นข้อเสนอ หรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน

การยื่นข้อเสนอทันที และอาจพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่น (ถ้ามี) รวมทั้งจะพิจารณาให้เป็นผู้ทิ้งงานตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

๑๐.๔ จังหวัดส่งหนังสือที่จะแก้ไขเพิ่มเติมเงื่อนไข หรือข้อกำหนดในแบบสัญญาให้เป็นไปตามความเห็นของสำนักงานอัยการสูงสุด (ถ้ามี)

๑๐.๕ ในกรณีที่เอกสารแนบท้ายเอกสารประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์นี้ มีความขัดหรือแย้งกันผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของจังหวัด คำวินิจฉัยดังกล่าวให้ถือเป็นที่สุด และผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติม

๑๐.๖ จังหวัด อาจประกาศยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างในกรณีต่อไปนี้ได้ โดยที่ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายได้ จากจังหวัดไม่ได้

(๑) ไม่ได้รับการจัดสรรเงินที่จะใช้ในการจัดซื้อจัดจ้างหรือได้รับจัดสรรแต่ไม่เพียงพอที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ต่อไป

(๒) มีการกระทำที่เข้าลักษณะผู้ยื่นข้อเสนอที่ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือที่ได้รับการคัดเลือกมีผลประโยชน์ร่วมกัน หรือมีส่วนได้เสียกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม หรือสมยอมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือเจ้าหน้าที่ในการเสนอราคา หรือส่อว่ากระทำการทุจริตอื่นในการเสนอราคา

(๓) การทำการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ต่อไปอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่จังหวัด หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ

(๔) กรณีอื่นในทำนองเดียวกับ (๑) (๒) หรือ (๓) ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

๑๑. การปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบ

ในระหว่างระยะเวลาการจ้าง ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับจ้างต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายและระเบียบได้กำหนดไว้โดยเคร่งครัด

๑๒. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
จังหวัด สามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาของผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับจ้างเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
ทั้งนี้ หากผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดจะถูกรงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับจังหวัด ไว้ชั่วคราว



ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาทำจัดขยะมูลฝอยติดเชือ
ห่วงว่างงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงินงบประมาณ ๑,๒๖๗,๒๐๐.- บาท
(หนึ่งล้านสองแสนหกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ - ๕ ก.ย. ๒๕๖๔
เป็นเงิน ๑,๒๖๗,๒๐๐.- บาท (หนึ่งล้านสองแสนหกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)
ในราคากิโลกรัมละ ๘.๘๐.บาท (แปดบาทแปดสิบสตางค์)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคานี้โดยทั่วไปจะคงที่ในระยะเวลาสั้นๆ ไม่เกิน ๑๘๐ วัน
ตามสัญญาจ้างเลขที่ ๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

| | | |
|-------------------------------|----------------------------|---------------|
| ๕.๑ นางนฤมล ปืนประชานันท์ | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๕.๒ นายมนู พนุชิต | นักวิชาการสารสนเทศชำนาญการ | กรรมการ |
| ๕.๓ นางสาวลาวัลย์ เอี่ยมสะอาด | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |



ลงชื่อ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จ้างเหมาทำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ
ภายในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๑. ความต้องการ

ด้วยโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จะดำเนินการจ้างเหมาทำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อภายในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน น้ำหนักขยะมูลฝอยติดเชื้อ เดือนละ ๑๒,๐๐๐ กิโลกรัม รวมเป็นจำนวนประมาณ ๑๔๔,๐๐๐ กิโลกรัม ด้วยเงินบำบัดโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การทำลายขยะมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลเป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยการทำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๔๕ และเป็นสถานที่สะอาดปลอดภัยปราศจากเชื้อโรค

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ผู้รับจ้างต้องมารับขนย้ายขยะดังกล่าวจากเรือนพักขยะ หรือ ณ จุดที่โรงพยาบาล กำหนดอย่างน้อยสักดา๗ ๓ วัน คือ วันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์ เว้นระยะการมารับขยะมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ระหว่างเวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. หรือ ๑๗.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ไปทำการกำจัดยังเตาเผาที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม และในการขนย้ายขยะแต่ละครั้งจะต้องนำขยะดังกล่าวไปกำจัดให้หมด โดยไม่มีขยะตกค้างหรือเหลืออยู่ที่เรือนพักขยะโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๓.๒ ผู้รับจ้างต้องมีอุปกรณ์และเครื่องมือดังต่อไปนี้อยู่ในสภาพดีและครบตามจำนวนที่กำหนด

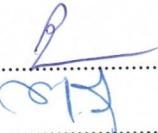
๓.๒.๑ เครื่องซั่งน้ำหนัก ๑ เครื่อง (อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน เที่ยงตรง)

๓.๒.๒ รถขนย้ายที่มีดีดและควบคุมอุณหภูมิได้ตามกำหนด

๓.๓ ผู้รับจ้างต้องล้างและทำความสะอาดเรือนพักขยะ ถังรับรองขยะและรถเข็นหรืออุปกรณ์อื่นๆ ที่มีของโรงพยาบาลให้สะอาดเรียบร้อยทุกครั้ง ที่มาขนย้ายขยะด้วยสารเคมีที่มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้ออよ่างดีที่โรงพยาบาล ได้ตกลงให้ใช้ในการล้างทำความสะอาดได้

๓.๔ ในการขนย้ายขยะมูลฝอยทุกครั้ง ผู้รับจ้างต้องบันทึกปริมาณน้ำหนักขยะ โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขยะมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล ร่วมลงบันทึกน้ำหนักร่วมกันทุกครั้ง (ห้ามผู้รับจ้างดำเนินการเพียงฝ่ายเดียว) และผู้รับจ้างต้องทำการรับขยะมูลฝอยไปกำจัดในแต่ละครั้ง มอบให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลไว้ ๑ ฉบับ และผู้รับจ้างเก็บไว้ ๑ ฉบับ โดยให้มีผู้แทนของผู้รับจ้าง และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลร่วมลงลายมือชื่อไว้ในเอกสารดังกล่าวเป็นหลักฐานและมอบให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุตรวจสอบ

๓.๕ พนักงานของผู้รับจ้าง ต้องแต่งกายด้วยชุดฟอร์มการป้องกันการติดเชื้อ จากขยะมูลฝอยติดเชื้อ ที่ถูกต้องตามหลักสุขागิบาล และพนักงานของผู้รับจ้างต้องผ่านการอบรมในหลักสูตร “การป้องกัน และระงับการแพร่เชื้อ ที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อหรือมูลฝอยอันตราย” จากหน่วยงานภาครัฐ ภายในระยะเวลา ๑ ปี โดยแนบเอกสารมาแสดงในวันยื่นทางอิเล็กทรอนิกส์

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

๓.๖ ผู้รับจ้างต้องจัดหาเอกสารกำกับการขนส่งขยะมูลฝอยติดเชือ และดำเนินการให้ผู้ขนส่งและผู้กำจัดขยะมูลฝอยติดเชือต้องจัดทำเอกสาร หรือแบบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอยติดเชือในระบบขนส่งเพื่อควบคุมกำกับปริมาณขยะมูลฝอยติดเชือจากผู้ก่อกำเนิด (แหล่ง/ต้นกำเนิด) ซึ่งผู้ขนส่งขยะมูลฝอยติดเชือพร้อมแบบกำกับการขนส่ง ที่ระบุปริมาณขยะมูลฝอยติดเชือที่ตรงกันทุกฉบับในทุกขั้นตอนไปจนถึงปลายทางผู้กำจัด (แหล่ง/สถานที่กำจัด) ทุกครั้งที่รับมูลฝอยติดเชือ และส่งมอบเอกสารแก่ผู้เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๑

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ ผู้รับจ้างต้องเผาขยะมูลฝอยติดเชือได้ทุกประเภท และขยายสารเคมีที่มีพิษต่อเซลล์ และต้องเผาในเตาเผาที่มีอุณหภูมิในห้องเผาไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และในการเผาควันให้เผาด้วยอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ในห้องเผาควันและเผาสมบูรณ์ที่อุณหภูมิ ๑,๐๐๐-๑,๒๐๐ องศาเซลเซียส และมีการควบคุมมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ซึ่งจะต้องมีการแยกโดยจะแยกใส่ถุงมีสติกเกอร์ติดข้างถุงไว้ว่าเป็นขยะมูลฝอยติดเชือ

๔.๒ กรณีต้องเก็บกักหรือพักขยะมูลฝอยติดเชือไว้เกิน ๗ วัน ห้องที่ใช้เก็บกัก หรือตัวถังยานพาหนะที่ใช้ขนขยะมูลฝอยติดเชือ ต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ ๑๐ องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่าวนัน และต้องมีภาชนะหรือถังรองรับขยะมูลฝอยติดเชือแบบปิดมิดชิดอีกชั้นหนึ่งที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคขณะทำการขนย้าย และต้องติดเทอร์โมมิเตอร์ที่สามารถอ่านค่าอุณหภูมิภายในห้อง หรือตัวถังยานพาหนะไว้ด้วย

๔.๓ ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมถังรองรับขยะมูลฝอยติดเชือที่มีฝาปิดมิดชิด ตามลักษณะชนิด ประเทศไทยของขยะมูลฝอยติดเชือ และมีตราสัญลักษณ์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ (ถังพลาสติกสีแดง ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๔๐ ลิตร ให้เพียงพอ กับการจัดเก็บและขนย้าย อย่างน้อย ๓๐ ใบ และถังสีเทา ๕ ใบ) เพื่อรองรับขยะที่เรือนพักขยะของโรงพยาบาลฯ

๔.๔ ผู้รับจ้างต้องส่งรายงานผลการตรวจคุณภาพอากาศ ณ บริเวณสถานที่เผาขยะมูลฝอยติดเชือที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของกรมควบคุมมลพิษ ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ทุก ๖ เดือน และส่งมอบรายงานผลการคัดแยกขยะมูลฝอยติดเชือ ให้แก่โรงพยาบาลฯ ไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการคัดแยกขยะมูลฝอยติดเชือและมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกวิธี

๔.๕ ผู้รับจ้างต้องรายงานจำนวนขยะที่รับและนำไปกำจัดที่ได้ทุกครั้ง เช่นขี้เล้าและวัสดุที่เหลือกำจัดอย่างได้ตามข้อเท็จจริง และการแยกขยะของโรงพยาบาลที่นำไปเผาด้วยที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของกรมควบคุมมลพิษว่ามีการแยกขยะถูกต้องหรือไม่ และข้อเสนอแนะในการแยกขยะที่ถูกต้องให้โรงพยาบาลเป็นระยะๆ อย่างน้อย ๓ เดือนต่อครั้ง

๔.๖ ในการเก็บและขนขยะมูลฝอยติดเชือ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บและหรือขนขยะมูลฝอยติดเชือ อย่างน้อยหนึ่งคน โดยเจ้าหน้าที่ดังกล่าวจะต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาศาสตร์ในด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยา หรือวิทยาศาสตร์ การแพทย์ด้านใดด้านหนึ่ง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

ลงชื่อ.....๑๖๙๘๕๕.....กรรมการ

๔.๗ ในการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยสองคน โดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนดใน ข้อ ๔.๕ ส่วนอีกคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จ การศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาระมานศาสตร์ในด้านสุขาภิบาล วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม และวิศวกรรมเครื่องกลด้านใดด้านหนึ่ง

๔.๘ ผู้รับจ้างต้องมีการกำจัดขยะดังกล่าวอย่างเป็นระบบให้ถูกต้องตามหลักวิชาการตามแนวทางการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้ออันตรายตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และ ถ้าหากจะที่ผู้รับจ้างรับไปดำเนินการกำจัด มีผลกระทบและเกิดความเสียหายต่อชีวิตและร่างกาย ทรัพย์สิน หรือสิ่งแวดล้อมอื่นๆ ซึ่งอาจเกิดจากการผิดสัญญาการดำเนินการเก็บขนย้ายขยะมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลฯ ไปยังเตาเผาขยะของผู้รับจ้าง ขณะขนย้ายลำเลียงหรือขณะกำจัด ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในการแก้ปัญหาและ ชดใช้ค่าเสียหายไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๔.๙ การขนส่งขยะมูลฝอยติดเชื้อ ต้องขนโดยรถขนขยะมูลฝอยติดเชื้อของผู้รับจ้างที่เป็นไปตาม กฎหมายกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๔๕ พร้อมติดตั้งระบบ A-GPS เพื่อตรวจสอบ ว่าขยะมูลฝอยติดเชื้อถูกนำไปกำจัดยังปลายทางที่เป็นระบบเตาเผา (ทั้งนี้ให้แสดงหลักฐานการจดทะเบียนรถที่ใช้ เก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อในนามของผู้รับจ้าง โดยไม่มีการจ้างช่างอีกต่อหนึ่ง รวมทั้งแสดงเอกสารติดตั้งระบบ A-GPS ด้วย)

๔.๑๐ ผู้รับจ้างต้องกรอกแบบประเมินการขนย้ายขยะติดเชื้อทุกครั้งที่ปฏิบัติงานรายละเอียดตาม เอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒

๕. กำหนดส่งมอบงาน

ระยะเวลา ๑๒ เดือน จำนวน ๑๒ งวด (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

๖. เนื่องไขเฉพาะ

๖.๑ ผู้รับจ้างต้องเป็นนิติบุคคลผู้มีอำนาจพิรับจ้างขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีสถานที่กำจัดมูลฝอย ติดเชื้อ และมีใบอนุญาตกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยวิธีเผาในเตาเผาขยะมูลฝอยติดเชื้อในนามของผู้รับจ้างซึ่งต้อง แนบเอกสารประกอบ ในกรณีที่ผู้รับจ้าง ไม่ได้เป็นเจ้าของเตาเผาขยะมูลฝอยติดเชื้อให้แนบใบอนุญาตกำจัด ขยะมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีเผาในเตาเผาขยะมูลฝอยติดเชื้อของผู้รับจ้าง ที่นำไปกำจัดในวันยืนของ

๖.๒ ผู้รับจ้างเป็นสถานประกอบการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบการจัดการ ISO ๙๐๐๑ ในด้านการ ขนส่ง และการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ

๖.๓ ผู้รับจ้างต้องมีรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อดังกล่าว เช่น ภาพถ่ายรถเข็น รถเก็บขยะ ระบบเตาเผา การแต่งกายของพนักงานกำจัดขยะและเอกสารอื่นๆ ที่สำคัญ แนบผ่านระบบ ได้แก่
- หนังสือรับรองประกอบกิจการจัดเก็บ ขยะมูลฝอยติดเชื้อ กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า กระทรวงพาณิชย์

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

- หนังสือรับรองประกอบกิจการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
- ใบอนุญาตรับทำการเก็บ และขนขยะมูลฝอยติดเชื้อ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ที่โรงพยาบาลตั้งอยู่
- ใบอนุญาตรับทำการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ที่สถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อตั้งอยู่
- ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานประเภทลำดับที่ ๑๐๑ ตามพระราชบัญญัติ โรงพยาบาล พ.ศ.๒๕๓๕ ของสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ
- รายงานการควบคุมมาตรฐานอากาศเสียงที่ปล่อยออกจากเตาเผาขยะมูลฝอยติดเชื้อ ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หรือได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๔๐๐๐
- เอกสาร แสดง กระบวนการในการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ตั้งแต่ขั้นตอนแรกจนถึง ขั้นตอนสุดท้าย โดยไม่ก่อผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่อยู่บริเวณใกล้เคียง
- หนังสือรับรอง ผลการตรวจคุณภาพเตาเผาขยะ ครั้งสุดท้ายที่ดำเนินการตรวจ
- หนังสือรับรองคุณวุฒิผู้รับจ้าง ผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บ ขن หรือกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวงด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕
- ภาพแสดง ยานพาหนะต้องระบุข้อความ “ใช้เฉพาะขยะมูลฝอยติดเชื้อ”อย่างชัดเจนไว้ที่ตัวรถทั้ง ๒ ด้าน ตัวอักษรสีแดง
- ภาพแสดง การแต่งกายเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดที่ในการเก็บ ขนขยะมูลฝอยติดเชื้อ
- ภาพแสดง สถานที่ กำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อและขั้นตอนการดำเนินการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ

๖.๔ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดต่อชีวิต ร่างกาย สุขภาพอนามัยของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล รวมถึงทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อม และชื่อเสียงของโรงพยาบาลรวมทั้งบุคคลภายนอก ในกรณีซึ่งเกิดจากการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้ออันตรายในทุกขั้นตอน

๖.๕ ผู้รับจ้างต้องจัดหาชุดฟอร์มสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขยะมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลฯ อย่างน้อย ๒ ชุด

๖.๖ กรณีถังขยะชำรุด เมื่อทางโรงพยาบาลฯ ติดต่อไปยังผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องทำการตรวจสอบแก้ไข ให้ใช้งานได้ภายใน ๑๕ วัน ถ้าไม่สามารถซ่อมแซมได้ ผู้รับจ้างจะต้องนำถังขยะใหม่มาเปลี่ยนให้กับทางโรงพยาบาลฯ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ

๖.๗ ผู้รับจ้างต้องจัดอบรมให้ความรู้ด้านการปฏิบัติการแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯ ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องในหลักสูตร “การบริหารจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ” และหลักสูตร “เทคนิคการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล” ตามที่โรงพยาบาลฯ ร้องขอ

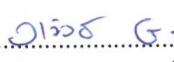
๖.๘ โรงพยาบาลฯ สามารถส่งเจ้าหน้าที่หรือคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินคุณภาพ อุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ และสถานที่ทั้งเตาเผาของผู้รับจ้างได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งผู้รับจ้างทราบล่วงหน้า หากผลการตรวจสอบและประเมินพบว่าไม่ได้คุณภาพ โรงพยาบาลฯ มีสิทธิ์บอกเลิกสัญญา โดยจะแจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งผู้รับจ้างไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ

๖.๙ ผู้รับจ้างเป็นผู้ประกอบการที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ควบคุมดูแลระบบป้องกันเป็นพิษที่ออกโดย หน่วยงานราชการ และมีผู้ควบคุมสิ่งแวดล้อมครบถ้วน ทั้งควบคุมระบบบำบัดมลพิษ ระบบบำบัดมลพิษอากาศ และระบบการจัดการมลพิษหากอุตสาหกรรม (พร้อมแนบหลักฐานมาแสดงยืนในระบบอิเล็กทรอนิกส์)

๖.๑๐ ผู้รับจ้างต้องส่งแผนฉุกเฉิน และแนวทางการแก้ปัญหา กรณีที่รถเกิดอุบัติเหตุหรือเสียไม่สามารถจัดเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อได้

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
(นางนฤมล ปันประชานนท์) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ลงชื่อ.....  กรรมการ
(นายมนู ไพบูลย์) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ลงชื่อ.....  กรรมการ
(นางสาวลารวัลย์ เอี่ยมสะอาด) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

เอกสารกำกับ การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

(Infectious Waste Manifest System)



คำชี้แจงเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาระบบเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ โดยกำหนดให้ผู้ก่อภัยนิด ผู้ขนส่ง และผู้กำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องจัดทำเอกสารหรือแบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อในระบบขนส่ง เพื่อควบคุมกำกับ ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อจากผู้ก่อภัยนิด (แหล่ง/ต้นภัยนิด) ซึ่งผู้ขนส่งต้องขนส่งมูลฝอยติดเชื้อพร้อมแบบกำกับการขนส่งที่ระบุปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ตรงกันทุกฉบับในทุกขั้นตอนไปจนถึงปลายทางผู้กำจัด (แหล่ง/สถานที่กำจัด) อย่างเป็นระบบ เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อมีรายละเอียด ดังนี้

1. เล่มเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ 1 เล่ม ประกอบด้วยชุดเอกสาร 50 ชุด และชุดเอกสาร 1 ชุด ประกอบด้วยแผ่นเอกสาร 6 แผ่น คือ ตช.01/1 (สีฟ้า) ตช.02 (สีเหลือง) ตช.03 (สีชมพู) ตช.04 ตช.05 และตช.01/2 ทุกแผ่นมีสำเนาในตัว (кар์บอนเรส)

2. ผู้ก่อภัยนิด (แหล่ง/ต้นภัยนิด) มูลฝอยติดเชื้อหมายถึง “สถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า

(1) สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลของทางราชการ

(2) สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

3. ผู้ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อต้องเป็นผู้จัดทำเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ให้เพียงพอทั้งระบบ และในเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อใช้ “จนท.รพ.” (คำย่อของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) โดยหมายถึงเจ้าหน้าที่ สถานบริการการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....

(วิธีกรอกเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ แสดงที่แผ่นสุดท้ายปกด้านในท้ายเล่ม) ๑๖๒๗ G..... กรรมการ

เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ตช.01/1 ต้นฉบับสำหรับโรงพยาบาล (สีฟ้า)

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บขن ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 ลักษณะพาหนะที่ใช้ 1. ปรับอุณหภูมิ 10°C หรือต่ำกว่าได้ 2. อื่นๆ ระบุ.....
 เลขทะเบียน..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....
 ชื่อพนักงานเก็บขน..... โทรศัพท์.....

คำรับรองของผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

| ว.ด.ป. | ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ | เวลาเข้า เก็บ | เวลาออก | ปริมาณมูลฝอย (กก.) | ชื่อจันท.รพ. ผู้ส่งมอบมูลฝอย (ตัวบรรจุ) | ลายเซ็น |
|--------|---|------------------|---------|-----------------------|--|---------|
| | | | | | | |

คำรับรองของผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ชื่อตัวบรรจุ..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....
 คำรับรองของผู้กำจัด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ ปริมาณสุทธิ..... กิโลกรัม
ชื่อตัวบรรจุ..... ลายเซ็น..... ว.ด.ป..... ที่รับมอบ

เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ตช.02 สำหรับผู้กำจัดมูลฝอยติดเชื้อเก็บเป็นหลักฐาน (สีเหลือง)

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บขน ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 ลักษณะพาหนะที่ใช้ 1. ปรับอุณหภูมิ 10°C หรือต่ำกว่าได้ 2. อื่นๆ ระบุ.....
 เลขทะเบียน..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....
 ชื่อพนักงานเก็บขn..... โทรศัพท์.....

คำรับรองของผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

| ว.ด.ป. | ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ | เวลาเข้า เก็บ | เวลาออก | ปริมาณมูลฝอย (กก.) | ชื่อจันท.รพ. ผู้ส่งมอบมูลฝอย (ตัวบรรจุ) | ลายเซ็น |
|--------|--|------------------|---------|-----------------------|--|---------|
| | | | | | | |

คำรับรองของผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ชื่อตัวบรรจุ..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....
 คำรับรองของผู้กำจัด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ ปริมาณสุทธิ..... กิโลกรัม
ชื่อตัวบรรจุ..... ลายเซ็น..... ว.ด.ป..... ที่รับมอบ

ลงชื่อ..... ประชานกรุงการ
ลงชื่อ..... กรุงการ
ลงชื่อ..... กรุงการ

เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ทช.03 สำหรับผู้ส่งมูลฝอยติดเชื้อเก็บเป็นหลักฐาน (สีชมพู)

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บข้อมูลที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ถ้าจะต้องพำนัชที่ใช้ 1. ปรับอุณหภูมิ 10°C หรือต่ำกว่าได้ 2. อื่นๆ ระบุ

เรียนรู้เรื่อง... ชื่อคนขับรถ โทรศัพท์...

ข้อพนักงานเก็บชน..... โทรศัพท์.....

คำรับรองของผู้ก่อการนิเดน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชือกตามที่ระบุ คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และคลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

| ว.ด.ป. | ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ | เวลาเข้า เก็บ | เวลาออก | ปริมาณมูลฝอย (กก.) | ชื่อจันทร์พ. ผู้ส่งมอบมูลฝอย (ตัวบรรจุ) | ลายเซ็น |
|--------|---|------------------|---------|-----------------------|--|---------|
| | | | | | | |

คำรับรองของผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชือกตามที่ระบุ และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ชื่อตัวบ褚จง..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ที่อยู่ :

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

คำรับรองของผู้กำกับ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชือกตามที่ระบุ บริษัทสุทธิ..... กิโลกรัม

ชื่อตัวบ褚ง..... ลายเซ็น..... ว.ด.ป..... ที่รับมอบ

เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชือ ตช.04 ส่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่โรงพยาบาลตั้งอยู่

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บข้อมูล _____ โทรศัพท์ _____

1. ปรับอุณหภูมิ 10°C หรือต่ำกว่าได้ 2. อื่นๆ ระบุ _____

เลขที่เบียน.....ชื่อคนขับรถ.....โทรศัพท์.....

ชื่อพนักงานเก็บชน.....โทรศัพท์

คำรับรองของผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบบัญชีอยู่ติดเชือกมาที่ระบุ คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

| ว.ด.ป. | ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ | เวลาเข้า เก็บ | เวลาออก | ปริมาณมูลฝอย (กг.) | ชื่อจันทร์พ. ผู้ส่งมอบมูลฝอย (คัวบรรจุ) | ลายเซ็น |
|--------|---|------------------|---------|-----------------------|--|---------|
| | | | | | | |

คำรับรองของผู้ขันส่วน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยดีเดชเชือตามที่ระบุ และได้ขันส่วนเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ชื่อตัวบูรจง..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ท่ออยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

คำรับรองของผู้กำกับดู : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ ปริมาณสุทธิ..... กิโลกรัม

ชื่อตัวบุรุจ..... ลายเซ็น..... ว.ด.ป. ที่รับมอบ

ลงชื่อ.....ประยุทธ์ มงคล ประธานผู้จัดการ
ลงชื่อ.....นาย กรรมการ
ลงชื่อ.....นาย G. กรรมการ

เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ตช.05 ส่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อตั้งอยู่

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บขยะ ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ลักษณะพาหนะที่ใช้ 1. ปรับอุณหภูมิ 10°C หรือต่ำกว่าได้ 2. อื่นๆ ระบุ.....

เลขทะเบียน..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....

ชื่อพนักงานเก็บขยะ..... โทรศัพท์.....

คำรับรองของผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

| ว.ด.ป. | ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ | เวลาเข้า เก็บ | เวลาออก | ปริมาณมูลฝอย (กก.) | ชื่อจันท.รพ. ผู้ส่งมอบมูลฝอย (ตัวบรรจุ) | ลายเซ็น |
|--------|---|---------------|---------|--------------------|---|---------|
| | | | | | | |

คำรับรองของผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ และได้ขึ้นส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ชื่อตัวบรรจุ..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

คำรับรองของผู้กำจัด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ ปริมาณสุทธิ..... กิโลกรัม

ชื่อตัวบรรจุ..... ลายเซ็น..... ว.ด.ป..... ที่รับมอบ

เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ตช.01/2 สำเนาส่งกลับโรงพยาบาล

ชื่อเอกสาร/ผู้เก็บขยะ ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ลักษณะพาหนะที่ใช้ 1. ปรับอุณหภูมิ 10°C หรือต่ำกว่าได้ 2. อื่นๆ ระบุ.....

เลขทะเบียน..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....

ชื่อพนักงานเก็บขยะ..... โทรศัพท์.....

คำรับรองของผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ คัดแยกประเภท บรรจุ ติดป้าย และฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

| ว.ด.ป. | ชื่อ/ที่อยู่ แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อ | เวลาเข้า เก็บ | เวลาออก | ปริมาณมูลฝอย (กก.) | ชื่อจันท.รพ. ผู้ส่งมอบมูลฝอย (ตัวบรรจุ) | ลายเซ็น |
|--------|---|---------------|---------|--------------------|---|---------|
| | | | | | | |

คำรับรองของผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ และได้ขึ้นส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ชื่อตัวบรรจุ..... ลายเซ็น.....

สถานที่กำจัด : ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

คำรับรองของผู้กำจัด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุ ปริมาณสุทธิ..... กิโลกรัม

ชื่อตัวบรรจุ..... ลายเซ็น..... ว.ด.ป..... ที่รับมอบ

ลงชื่อ..... ประชานกรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ

วิธีกรอกบันทึกเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

1. ผู้ก่อกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อกรอกบันทึกเอกสารทุกฉบับในส่วนของผู้ก่อกำเนิด โดยกรอกบันทึกในแผ่นที่ 1 จะติดทั้งชุด (6 แผ่น) เมื่อได้ซึ่ง ตัว วัด ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อในแต่ละครั้งของการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อแล้วเสร็จ จึงลงลายเซ็นในส่วนของผู้ก่อกำเนิด เพื่อให้คำรับรองปริมาณมูลฝอยติดเชื้อของผู้ก่อกำเนิด

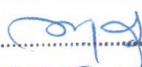
2. ผู้ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อกรอกบันทึกเอกสารทุกฉบับในส่วนผู้ขนส่ง โดยกรอกบันทึกในแผ่นที่ 1 จะติดทั้งชุด (6 แผ่น) เมื่อได้ซึ่ง ตัว วัด ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อในแต่ละครั้งของการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อแล้วเสร็จ จึงลงลายเซ็นในส่วนของผู้ขนส่ง เพื่อให้คำรับรองปริมาณมูลฝอยติดเชื้อของผู้ขนส่งและฉีกตช.01/1 ที่เป็นต้นฉบับสำหรับโรงพยาบาล (สีฟ้า) เก็บไว้ที่ผู้ก่อกำเนิด

3. ให้ผู้ขนส่งนำเอกสารที่กรอกบันทึกข้อมูลแล้ว ที่เป็นสำเนาอีก 5 แผ่น (ตช.02 ตช.03 ตช.04 ตช.05 และ ตช.01/2) นำติดตัวไปด้วยทุกครั้ง

4. เมื่อถึงสถานที่กำจัดให้ผู้กำจัดดูตรวจสอบความถูกต้องของปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ และลงลายเซ็นช่องกรอกบันทึกบริหัดห้ายสุดของเอกสารฯ เพื่อให้คำรับรองปริมาณมูลฝอยติดเชื้อของผู้กำจัด ในส่วนคำรับรองของผู้กำจัด ทุกครั้งที่รับมอบมูลฝอยติดเชื้อมากำจัด และฉีกตช.02 (สีเหลือง) เก็บไว้ที่ผู้กำจัด

5. ผู้ขนส่งฉีกตช.03 (สีชมพู) เก็บไว้ที่ผู้ขนส่ง ฉีกตช.04 ส่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่โรงพยาบาลตั้งอยู่ ฉีกตช.05 ส่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สถานที่กำจัดตั้งอยู่ และฉีกตช.01/2 ส่งกลับให้โรงพยาบาลเป็นสำเนา ตรวจสอบกับต้นฉบับ



ลงชื่อ..........ประชานกรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ



สำนักอนามัยส่งเวดล้อม กรมอนามัย

แบบประเมินการขยับขยายขยะติดเชื้อ

ทำเครื่องหมาย ✓ กรณีที่ปฏิบัติ ถูกต้อง และทำจริง และทำเครื่องหมาย X กรณีที่ไม่ปฏิบัติ

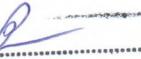
วัน/เดือน/ปี

เวลา

- ใส่อุปกรณ์ป้องกันครบ ได้แก่ ผ้าปิดปากและจมูก เสื้อคลุม และรองเท้าบูท
- ไม่พบรอยในถุงร่วงขณะขยับเข้ารถขนขยะ
- ลดอุปกรณ์ป้องกันทุกอย่างก่อนขึ้นรถขนขยะ
- ล้างมืออย่างถูกต้องก่อนขึ้นรถขนขยะ

ผู้ประเมิน

(.....)

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ