

คำสั่งจังหวัดนนทบุรี

ที่ ๓๖๙๙/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
สำหรับโครงการประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๙ รายการ
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

.....

ด้วยจังหวัดนนทบุรี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ได้ดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๙ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ซึ่งได้รับจัดสรรจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ รวมทั้งกฎ ระเบียบ ประกาศ หรือมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง ประกอบคำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ ๓๑๒๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จึงแต่งตั้งรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับโครงการประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๙ รายการ ดังนี้

๑ นายบุญส่ง แก้วจรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒ นายเจริญชัย เปรมจันทร์วงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓ นายนพรุจ ปิ่นทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔ นางสาวอมรทิพย์ บุญบางเก็ง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕ นางสาวสมานันท์ ชื่นชม	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ

อำนาจและหน้าที่ ลงลายมือชื่อพร้อมตรวจรับพัสดุ ณ ที่ทำการของผู้ใช้พัสดุนั้น หรือสถานที่ซึ่งกำหนดไว้ในสัญญาหรือข้อตกลง

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

หน่วยงาน /รายการ	1. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (**AED**) พร้อมตู้ตั้งพื้น จอแสดงผลและระบบสัญญานเตือน จำนวน 13 เครื่อง	2. เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน 4 เครื่อง	3. เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า จำนวน 4 เครื่อง	4. เครื่องช่วยกระบวนการรบีมและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง	5. เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ จำนวน ๒ เครื่อง	6. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษฯ เอ ๔ จำนวน 3 เครื่อง	7. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (**Autoclave**) ขนาดไม่น้อยกว่า 40 ลิตร จำนวน 4 เครื่อง	8. เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น จำนวน 1 เครื่อง	9. เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน 3 เครื่อง	10. เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน 3 เครื่อง	11. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน จำนวน 5 เครื่อง	12. เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น จำนวน 1 เครื่อง	13. เครื่องอัลตราซาวน์ (**Ultrasound Diathermy**) จำนวน 3 เครื่อง	14. เครื่องอัลตราซาวน์แบบพกพา จำนวน 3 เครื่อง	15. เตียงสำหรับทำการรักษา จำนวน 1 เตียง	16. ยูนิตทำฟัน จำนวน 2 เครื่อง	17. หม้อแช่พาราฟิน จำนวน 1 เครื่อง	18. หม้อต้มแผ่นความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่า ๖ แผ่น (พร้อมแผ่นความร้อน) จำนวน 2 เครื่อง	รวมจำนวน(เครื่อง)
รพสต.ปากคลองบางไผ่น้อย (เมือง)	2	1	1							1	1	1	1	1					9 เครื่อง
รพสต.บางตะไนย์ (ปากเกร็ด)	2																		ปากเกร็ด 4 เครื่อง
รพสต.บางตลาด (ปากเกร็ด)						1													
รพสต.อ้อมเกร็ด (ปากเกร็ด)	1																		
รพสต.บ้านหนองกางเขน (บางใหญ่)		1	1		1													1	บางใหญ่ 6 เครื่อง
รพสต.บางใหญ่ (บางใหญ่)							1									1			
รพสต. ม.7ลำโพ (บางบัวทอง)															1				บางบัวทอง 3 เครื่อง
รพสต.วัดลำโพ (บางบัวทอง)									1										
รพสต.บ้านบางแพรก (บางบัวทอง)											1								
รพสต.พระยาอนุบาล (บางกรวย)								1											บางกรวย 13 เครื่อง
รพสต.บางสีทอง (บางกรวย)	1					1							1						
รพสต.บางไกรใน (บางกรวย)							1			1									
รพสต.วัดหูช้าง (บางกรวย)									1	1	1			1			1		
รพสต.ปลายบาง (บางกรวย)	1					1													
รพสต.วัดยอดพระพิมล (ไทรน้อย)	2	1	1										1	1		1			ไทรน้อย 22 เครื่อง
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ								1	1		1								
รพสต.วัดมะเกลือ (ไทรน้อย)	1						1												
รพสต.วัดคลองเจ้า (ไทรน้อย)								1			1								
รพสต.วัดราษฎร์นิยม (ไทรน้อย)	2	1	1		1		1											1	
รพสต.คลองลากค้อน (ไทรน้อย)	1																		
สสจ.นนทบุรี				1															1

รวม 58 เครื่อง

ต้นฉบับ

สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๕ / ๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลางจังหวัดนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี เมื่อ **วันที่**.....๘ มค ๒๕๖๔.....ระหว่างจังหวัดนนทบุรี โดย นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี ตามคำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ ๓๑๒๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๒๔๙๐๕ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด ประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๐๖๘๒๖๖ ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๗๑/๑๐ หมู่ ๕ ถนนบางนา-ตราด (กม.๕๒) ตำบลท่าข้าม อำเภอบางประกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โดย นายอิสรหัส กระอาจ ได้รับมอบอำนาจจาก นายเซอิจิ คุราโอกะ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ๑๐๐๓๑๒๒๐๐๐๐๒๒๐ ลงวันที่ ๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ และหนังสือมอบอำนาจ เลขที่ SDC๒๑๐๐๓ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย ยูนิตทำฟัน ยี่ห้อ สยามเดนท์ (J Morita Group Company) รุ่น SX๓๐๐๐II ผลิตภัณฑ์ประเทศไทย จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๔๕๐,๐๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๕๘,๘๗๘.๕๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันแปดร้อยเจ็ดสิบแปดบาทห้าสิบสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดสอบ ผู้ขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

ผนวก ๑. ใบเสนอราคา จำนวน ๒ แผ่น

ผนวก ๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแค็ตตาล็อก ยูนิตทำฟัน จำนวน ๑๐๖ แผ่น

ผนวก ๓. หนังสือรับรองบริษัทและหนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๒๖ แผ่น

ผนวก ๔. สำเนาหนังสือค้ำประกันธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)จำนวน ๑ แผ่น
เลขที่ ๑๖๙/๒๕๖๔/๐๐๐๐๘/๐๐๓ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

/ ความใดในเอกสาร

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อคำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบ ยูนิตทำฟัน จำนวน ๒ เครื่อง ตามสัญญาซื้อขาย ให้แก่ผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๔.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง

๔.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หมู่ ๗ ลำโพ จำนวน ๑ เครื่อง

ภายในวันที่ ๘ เม.ย. ๒๕๖๔ ..... ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้งผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออก หลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรีบนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลา ที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขายได้แก่ ธนาคารไทยกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาลาดพร้าว ๖๗ ชื่อบัญชีบริษัท สยามเดนท์ จำกัด เลขที่บัญชี ๐๗๔-๒-๗๖๗๓๑-๐ ทั้งนี้ ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียม หรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายใด ๆ (ถ้ามี)ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้น ๆ

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้ เป็นเวลา ๒ (สอง) ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย / หากสิ่งของ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co.,Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกัน ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาลาดพร้าว ๑๐๒ เลขที่ ๑๖๙/๒๕๖๔/๐๐๐๐๘/๐๐๓ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) เป็นหลักประกันสัญญา สำหรับยูนิตทำฟันจำนวน ๒ เครื่อง ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕ %) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามามอบให้แก่ ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้ของราคาทั้งหมดตามสัญญามามอบให้แก่ ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลงหรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ / ข้อ ๙ การบอกเลิก
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท ซยามเดนท์ จำกัด

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกัน ตามข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหน ๓๐ วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาสิ่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

/ ข้อ ๑๒ การงดหรือลด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดแจ้งหรือผู้ซื้อทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มิใช่เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการสั่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ / สัญญาซื้อขาย
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdat Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สัญญาซื้อขาย ยูนิตทำฟัน ยี่ห้อ สยามเดนท์ (J Morita Group Company) รุ่น SX๓๐๐๐II ผลิตภัณฑ์ประเทศไทย จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๔๕๐,๐๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) นี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธ์พร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการ จังหวัดนนทบุรี

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นายอิสรหัส กระอาจ)
ผู้รับมอบอำนาจจาก บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางชยานันท์ อุ้ยตา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายวรพจน์ สุริชัยพาณิชย์)
นักประชาสัมพันธ์

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๐๘๙๕๘๘
เลขคุมสัญญา ๖๓๑๒๐๑๐๑๒๕๐๖

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

๑. ข้าพเจ้า บริษัท สยามเดนท์ จำกัด เลขที่ ๗๑/๑๐ หมู่ที่ ๕ ถนน บางนา-ตราด (กม.๕๒) ตำบล ท่าข้าม อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๒๔๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๘๑๙๘๒๓๘๖๑ โดย นายอิสรหัส กระอาจ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ E๒/๒๕๖๔ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
๑	ยูนิตทำฟัน	-	-	๒ เครื่อง	๙๐๐,๐๐๐.๐๐	๙๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๙๐๐,๐๐๐.๐๐	

(เก้าแสนบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

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

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding กับ จังหวัด ภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี e-biding ให้แก่ จังหวัด ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบ หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือจังหวัด อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก แบบรูปรายการ ละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ามอบ - เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนี้

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือ ตกหล่น

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอิสรหัส กระอาจ)
ผู้รับมอบอำนาจ

ใบเสนอราคาเลขที่ 6312160005311
รหัสอ้างอิง OTP FiVk
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๐๖๘๒๖๖

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SIAMDENT.
Morita Group Company

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. +66 (0) 3857 3042 แฟกซ์. +66 (0) 3857 3043
71/10 Moo.5 T.Tharkham A.Bangpakong. Chachuengsao. 24130 Thailand. Tel: +66 (0) 3857 3042. Fax: +66 (0) 3857 3043

คุณลักษณะเฉพาะยูนิตทำฟัน

1. ความต้องการ ยูนิตทำฟัน มีอุปกรณ์ประกอบและคุณสมบัติตามข้อกำหนด จำนวน 1 ชุด
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้การบริการทันตกรรม
3. คุณสมบัติทั่วไป
   - 3.1 ประกอบด้วย ระบบให้แสงสว่าง ระบบเครื่องกรอฟัน ระบบควบคุม ระบบดูดน้ำลาย ระบบน้ำบ้วนปาก และเก้าอี้คนไข้
   - 3.2 ยูนิตมีจุดต่อ Coupling น้ำ สำหรับเครื่องขูดหินปูน พร้อมปุ่มปรับปริมาณน้ำ และมีหัวต่อแบบ Non – Return Valve สำหรับเสียบท่อน้ำได้
   - 3.3 มีที่ดูฟิล์มเอ็กซเรย์ (LED) ในตำแหน่งที่ผู้ให้การรักษาสามารถดูได้สะดวกและชัดเจน
   - 3.4 ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับแรงดัน 220 โวลต์ 50 เฮิรตซ์ และถูกแปลงเป็นแรงดันไฟฟ้า ไม่เกิน 50 โวลต์ ใช้กับระบบทำงานภายในยูนิตทั้งหมด ยกเว้นส่วนที่เป็นมอเตอร์
4. คุณสมบัติทางเทคนิค
   - 4.1 ระบบให้แสงสว่าง
     - 4.1.1 แสงสว่างที่ได้ปราศจากความร้อน เป็นหลอด LED
     - 4.1.2 ความเข้มแสงที่ระยะโฟกัสสามารถปรับได้ไม่ต่ำกว่า 13,000 และไม่เกิน 28,000 ลักซ์
     - 4.1.3 ระยะโฟกัสที่จุดปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 50 เซนติเมตร
     - 4.1.4 Color Temperature อยู่ระหว่าง 3,600 – 6,500 องศาเคลวิน
     - 4.1.5 สามารถปิด-เปิดด้วยระบบ Sensor ที่โคมไฟ และแบบ Manual ที่ถาดวางเครื่องมือด้านทันตแพทย์ หรือด้านผู้ช่วย
     - 4.1.6 Flexible Arm สำหรับยึดโคมไฟ
       - 4.1.6.1 ทำด้วยวัสดุไม่เป็นสนิม หรือโลหะเคลือบสารป้องกันสนิม
       - 4.1.6.2 สามารถปรับระดับโคมไฟได้สะดวกทั้งแนวดิ่งและแนวราบและสามารถทำมุมเอียงได้
   - 4.2 ระบบเครื่องกรอฟัน
     - 4.2.1 เครื่องกำเนิดอากาศอัด (Air Compressor) มีคุณลักษณะดังนี้
       - 4.2.1.1 เครื่องกำเนิดอากาศอัดเป็นระบบที่ไม่ใช้น้ำมันหล่อลื่น
       - 4.2.1.2 กำลังของมอเตอร์ขนาด 2.5 แรงม้า
       - 4.2.1.3 ความเร็วรอบของมอเตอร์ไม่เกิน 1,500 รอบต่อนาที
       - 4.2.1.4 สามารถผลิตปริมาณอากาศอัดที่ 5 Bar ได้ไม่น้อยกว่า 70 ลิตร ต่อนาที
       - 4.2.1.5 มีระบบป้องกันมอเตอร์ชำรุด เมื่อเกิดภาวะผิดปกติ (Over load)

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

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

4.2.1.6 ถังเก็บอากาศอัดภายในเคลือบสารป้องกันสนิม ขนาด 50 ลิตร พร้อมติดตั้ง Safety Valve และมีมาตรวัดแสดงค่าแรงดันอากาศอัดที่เก็บอยู่ในถัง และมีวาล์วเปิดปล่อยอากาศอัดและน้ำทิ้งติดตั้งใช้งานได้อย่างสะดวก

4.2.1.7 มีสวิตช์อัตโนมัติควบคุมการทำงานของมอเตอร์ ให้แรงดันอากาศอัดในถังอยู่ในพิกัดโดยช่วง Cut – In มีแรงดันลมไม่ต่ำกว่า 5 Bar

4.2.1.8 ชุดปรับปรุงคุณภาพลม ต้องติดตั้งในห้องติดตั้งยูนิตทำฟัน โดยชุดปรับปรุงคุณภาพอากาศอัด มีองค์ประกอบและการติดตั้งเรียงลำดับ ก่อนเข้ายูนิตทำฟัน ดังนี้

ก. ขจัดน้ำที่เกิดจากการควบแน่นภายในลมด้วย Water Separator ชนิด Auto Drain ที่มี Differential Pressure Indicator จำนวน 1 ตัว

ข. กรองอนุภาคที่แขวนลอยในลมให้มีขนาดไม่เกิน 5 ไมครอน ด้วย Air Filter หรือ Filter Grade 10 พร้อม Metal Guard หรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่า จำนวน 1 ตัว

ค. กรองอนุภาคที่แขวนลอยในลมให้มีขนาดไม่เกิน 0.3 ไมครอนด้วย Mist Separator หรือ Filter Grade 6 ที่มี Differential Pressure Indicator พร้อม Metal Guard หรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่า จำนวน 1 ตัว

ง. กรองอนุภาคที่แขวนลอยในลมให้มีขนาดไม่เกิน 0.01 ไมครอนด้วย Micro Mist Separator หรือ Filter Grade 2 ที่มี Differential Pressure Indicator พร้อม Metal Guard หรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่า จำนวน 1 ตัว

จ. ลดแรงดันของอากาศให้เป็น 5 Bar ด้วย Air Regulatorพร้อมมาตรวัดแรงดัน จำนวน 1 ตัว

4.2.1.9 มีตู้ครอบ Compressor

4.2.2 ด้ามกรอ ประกอบด้วย

4.2.2.1 ด้ามกรอเร็ว (Airotor) จำนวน 3 ด้ามกรอ โดยมีคุณสมบัติ

4.2.2.1.1 เป็นชนิด Ceramic Ball Bearing มีคุณสมบัติพิเศษสามารถป้องกันการไหลย้อนกลับ ของน้ำและลม มีรูน้ำออกระบายความร้อนของหัว Bur จากการกรอฟันที่ส่วนหัวไม่น้อยกว่า 3 รู เป็นระบบ Push Button และมีระบบให้แสงสว่างที่ปลายด้ามกรอ

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

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

4.2.2.1.2 ข้อต่อ (Coupling) เป็นแบบ Quick Disconnecting หมุนได้โดยรอบ ด้านท้ายเป็นแบบ Mid west type (4 Holes) และมีระบบไฟส่องสว่างที่ปลาย Coupling จำนวน 3 ชิ้น

4.2.2.1.3 สามารถฆ่าเชื้อโรคโดยการนึ่งฆ่าเชื้อได้โดยทนความร้อนได้สูงถึง 135 องศาเซลเซียส

4.2.2.2 ด้ามกรอช้า

4.2.2.2.1 เป็นชนิด Air motor มีด้านท้ายเป็นแบบ 4 Holes

4.2.2.2.2 สามารถปรับความเร็วได้

4.2.2.2.3 มีด้ามต่อชนิดตรง (Straight) จำนวน 1 ด้าม , ชนิดหักมุม (Contra – Angle) จำนวน 1 ด้าม

4.2.2.2.4 สามารถฆ่าเชื้อโรคโดยการนึ่งฆ่าเชื้อได้โดยทนความร้อนได้สูงถึง 135 องศาเซลเซียส ยกเว้นส่วน Electric micromotor

4.2.3 สายด้ามกรอเร็ว 2 เส้น มีระบบ Optic Fiber เพื่อรับรองด้ามกรอแบบมีไฟ หรือมีอุปกรณ์ให้กำเนิดแสงสว่างในตัวเอง (generator) ส่งต่อไปยังด้ามกรอเร็ว

4.2.4 Triple Syringe มีคุณลักษณะดังนี้

4.2.4.1 สามารถเป่าน้ำหรือลม อย่างใดอย่างหนึ่งได้

4.2.4.2 สามารถเป่าน้ำและลมพร้อมกันได้

4.2.4.3 สามารถถอดปลายทิป ฆ่าเชื้อด้วยวิธีการนึ่งฆ่าเชื้อด้วยความร้อนได้

4.2.4.4 สายด้ามกรอ และ Triple Syringe ทุกเส้นเป็นเส้นตรงทำด้วยซิลิโคน

4.2.6 ภาชนะบรรจุน้ำกลั่นสำหรับใช้กับหัวกรอ

4.2.6.1 เมื่อเกิดการระเบิดอันเนื่องจากแรงดันลมภายในภาชนะ ตัวภาชนะจะต้องไม่แตกกระจายจนเป็นอันตรายแก่ผู้อยู่ใกล้เคียง

4.2.6.2 เป็นภาชนะที่สามารถมองเห็นระดับน้ำได้

4.2.6.3 ทนความดันได้ไม่น้อยกว่า 3 บาร์

4.2.6.4 มีความจุไม่น้อยกว่า 1.25 ลิตร

4.2.6.5 สามารถถอดเปลี่ยนภาชนะออกเพื่อเติมน้ำ หรือทำความสะอาดได้สะดวก

4.2.6.6 มีระบบระบายลมทันที ก่อนถอดเปลี่ยน

4.2.6.7 มีภาชนะสำรอง 2 ใบ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

4.3 ระบบควบคุม

4.3.1 ระบบควบคุมการทำงานของด้ามกรอ

4.3.1.1 เป็นระบบควบคุมโดยไฟฟ้า (Electric Solenoid Valve) โดยมีระบบ First Priority

4.3.1.2 มีระบบป้องกันน้ำย้อนกลับเข้าสู่ระบบควบคุมหัวกรอ

4.3.1.3 สามารถปรับปริมาณน้ำและแรงดันอากาศอัดที่ใช้ด้ามกรอในแต่ละชุดได้สะดวก โดยผ่าน Needle Valve และมีมาตรวัดแรงดันลมที่ใช้กับด้ามกรอ

4.3.1.4 ต้องไม่มีการบีบ หรือหักพับสายที่เป็นทางเดินของน้ำและลมในระบบ

4.3.1.5 สายที่เป็นทางเดินของน้ำ และลมภายในระบบควบคุม เป็นสายที่ทำจาก Polyurethane (PU) โดยมีการระบุขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของสายที่ตัวสาย

4.3.1.6 มีที่วางถาดใส่เครื่องมือ

4.3.1.7 มีที่ใส่ด้ามกรอ สำหรับด้ามกรอเร็ว 2 ที่ สำหรับด้ามกรอช้า 1 ที่ และ Triple Syringe 1 ที่ และ ต้องมีที่วางสำรองอีก 1ช่อง

4.3.1.8 ที่ใส่ด้ามกรอ และที่วางถาดใส่เครื่องมือด้านทันตแพทย์ ใช้ Flexible Arm ร่วมกัน

4.3.1.9 ที่ใส่ด้ามกรอและที่วางถาดใส่เครื่องมือด้านทันตแพทย์สามารถเคลื่อนที่ได้ทั้งแนวราบ และแนวดิ่งและคงที่ได้ทุกจุดที่ต้องการ (ทั้งนี้เมื่อปิดเครื่องแล้วสายของด้ามกรอจะต้องไม่ลดระดับลงถูกพื้น)

4.3.2 สวิตช์เท้า สามารถควบคุมการทำงานได้ดังไปนี้

4.3.2.1 สามารถควบคุมการปรับระดับสูง – ต่ำ และปรับระดับพนักพิงของเก้าอี้คนไข้

4.3.2.2 สามารถควบคุมการทำงานของด้ามกรอ และสามารถเลือกให้หัวกรอทำงานอย่างเดียว หรือทำงานแบบมีน้ำร่วมได้

4.4 ระบบดูดน้ำลาย (Saliva Ejector และ High Volume Suction)

4.4.1 เป็นระบบ Motor Suction ที่ไม่ใช้น้ำร่วมในการทำให้เกิดแรงดูด

4.4.2 แรงดูดของ High Volume Suction มีค่าแรงดูดอยู่ไม่ต่ำกว่า -80 mm.Hg หรือเทียบเท่า

4.4.3 Saliva Ejector และ High Volume Suction สามารถทำงานพร้อมกันได้ และการทำงานเป็นแบบอัตโนมัติ

4.4.4 มีที่ดักเศษวัสดุที่ดูดก่อนปล่อยลงท่อน้ำทิ้ง และสามารถนำออกมาล้างและทำความสะอาดได้

4.4.5 มีการป้องกันของเหลวจากการดูดเข้าสู่ตัวมอเตอร์ได้ในทุกกรณี

4.4.6 มีระบบป้องกันมอเตอร์ชำรุด กรณีใช้งานต่อเนื่องเป็นเวลานาน

4.4.7 ลมที่ปล่อยออกจาก Motor Suction ต้องผ่าน Bacterial Filter โดยไม่ทำให้ประสิทธิภาพการดูดลดลง

4.4.8 Bacterial Filter สามารถถอดเปลี่ยน หรือทำความสะอาดได้สะดวก

4.4.9 สายดูดสำหรับ Saliva Ejector และ High Volume Suction ผนังด้านในทำด้วยซิลิโคน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

หรือเคลือบซิลิโคนมีคุณสมบัติไม่หดตัว หรือตีบตัว ขณะใช้งาน

4.4.10 เครื่องอัดอากาศมอเตอร์ของระบบดูดน้ำลาย เป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานทั้งชุด ไม่มีการแก้ไขเพิ่มเติม

4.5 ระบบน้ำบ้วนปาก

4.5.1 มีที่กรองน้ำก่อนที่จะเข้าสู่ระบบน้ำบ้วนปาก และสามารถถอดที่กรองมาล้างทำความสะอาดได้ง่าย

4.5.2 มีระบบควบคุมปริมาณน้ำลงถ้วยน้ำบ้วนปากโดยอัตโนมัติ แบบใช้แสง (Senser) และระบบหน่วงเวลา

4.5.3 อ่างน้ำบ้วนปากคนไข้ผิวเรียบทำด้วยวัสดุที่คราบสกปรกไม่เกาะติด มีท่อน้ำปล่อยน้ำลงในอ่าง และมีที่กรองวัสดุอย่างหยาบภายในอ่างที่สามารถถอดมาล้าง และทำความสะอาดได้ง่าย

4.5.4 มีที่กรองวัสดุก่อนลงท่อน้ำทิ้ง ที่สามารถถอดมาล้าง และทำความสะอาดได้

4.5.5 มี Triple Syringe ที่สามารถเป่าน้ำ หรือลม หรือน้ำและลมพร้อมกัน โดยปลายทิปสามารถถอดออกฆ่าเชื้อด้วยการนึ่งฆ่าเชื้อได้ จำนวน 1 ชุด พร้อมที่วาง

4.5.6 มีระบบ Emergency Stop หรือ safety stop ในกรณีเก้าอี้ปรับลงเจอสิ่งขีดขวาง ระบบจะหยุดหรือเคลื่อนการทำงานของเก้าอี้ออกโดยอัตโนมัติ

4.6 เก้าอี้คนไข้

4.6.1 สามารถปรับเก้าอี้ให้เอน นั่ง หรือนอน และสามารถปรับระดับความสูง – ต่ำ ของเก้าอี้ได้ด้วยระบบไฮโดรลิค โดยลักษณะขึ้น-ลง เป็นแบบ Z-type

4.6.2 Head Rest จะต้องมีที่รองรับ Occipital Prominance ของศีรษะคนไข้ และสามารถปรับ สูง – ต่ำ ได้ตามความต้องการ ตลอดจนสามารถใช้กับเด็กได้

4.6.3 ระบบในการปรับแต่ง Preset และ Autoreturn (Zero Position) เมื่อใช้กับคนไข้ที่มีน้ำหนักตัวมาก ตำแหน่งที่ตั้งไว้ต้องไม่เปลี่ยนแปลง

4.6.4 ปุ่มปรับตำแหน่ง Preset และ Autoreturn (Zero Position) มี 3 จุด ดังนี้ บริเวณถาดวางเครื่องมือ บริเวณอ่างบ้วนปาก และสวิตซ์เท้า โดยในกรณีที่ปุ่มปรับอยู่ที่สวิตซ์เท้าตัวเก้าอี้ต้องมี Chair Lock System

5. อุปกรณ์ประกอบ

5.1 เก้าอี้ทันตแพทย์ จำนวน 1 ตัว

5.1.1 มีล้อเลื่อน และปรับความสูง – ต่ำได้ ด้วยระบบ Pneumatic

5.1.2 มี Lumbar Support

5.1.3 เป็นผลิตภัณฑ์เดียวกันกับยูนิตทำฟัน

5.2 เก้าอี้ผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน 1 ตัว

5.2.1 มีล้อเลื่อน และปรับความสูง – ต่ำได้ ด้วยระบบ Pneumatic

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

5.2.2 มี Lumbar Support และที่พักเท้า

5.2.3 เป็นผลิตภัณฑ์เดียวกันกับยูนิตทำฟัน

5.3 Automatic Voltage Stabilizer ขนาดไม่น้อยกว่า 5 KVA ใช้ควบคุมยูนิตทำฟันทุกระบบที่ใช้ไฟฟ้า โดยใช้ได้กับแรงดันกระแสไฟฟ้าสลับในช่วง 180-260 โวลต์ เป็นอย่างน้อย และแรงดันไฟฟ้าที่ปรับแล้วจะต้องไม่เกิน +/-5%

6. เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีใบรับประกันคุณภาพ, มี Catalog ตัวจริงจากบริษัทผู้ผลิต หรือโรงงานผู้ผลิต สำหรับรายการตามข้อ 4 โดย

6.1.1 ด้ามกรอเร็วและด้ามกรอช้าเป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศญี่ปุ่น และมีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยผ่านการตรวจรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข

6.1.2 เก้าอี้คนไข้ และส่วนประกอบอื่น ๆ ได้แก่ ถาดวางเครื่องมือ, ชุด FLEXIBLE ARM ยึดโคมไฟและอ่างบ้วนปาก เป็นอุปกรณ์ของบริษัทเดียวกัน

6.1.3 ยูนิตทำฟัน เก้าอี้ทันตแพทย์ และเก้าอี้ผู้ช่วยทันตแพทย์ ต้องผลิตจากโรงงานเดียวกันทั้งชุด ที่ได้รับรองมาตรฐาน ISO 9001 : 2015 และ ISO 13485 : 2016 (ยูนิตทันตกรรมโดยตรง)

6.1.4 กรณียูนิตทำฟันเป็นผลิตภัณฑ์ต่างประเทศ ต้องมีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้ายูนิตทำฟัน โดยผ่านการตรวจรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

6.1.5 กรณียูนิตทำฟันเป็นผลิตภัณฑ์ประเทศไทย ต้องมีเอกสารได้รับมาตรฐานอุตสาหกรรม (มอก.)

6.2 ยูนิตทำฟันหลักผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ผลิตโดยตรง และมีใบรับรองการเป็นผู้แทนจำหน่ายในประเทศของอุปกรณ์ประกอบทุกรายการ

6.3 เมื่อติดตั้งแล้วต้องมีคุณสมบัติที่สำคัญในการใช้ดังนี้

6.3.1 เมื่อดูมาตรวัดแสดงการทำงานของด้ามกรอ

6.3.1.1 เมื่อด้ามกรอทำงานติดต่อกันเป็นเวลามากกว่า 15 นาที แรงดันลมที่ด้ามกรอคงที่ตลอดเวลาตามค่าที่กำหนดจากเอกสารกำกับด้ามกรอ

6.3.1.2 ตลอดระยะเวลา 30 นาที ในช่วง Cut – In ที่เครื่องอัดอากาศทำงานแรงดันลมที่ด้ามกรอคงที่ และมีค่าตามที่กำหนดจากเอกสารกำกับด้ามกรอ

6.3.2 เมื่อหยิบด้ามกรอออกจากที่ใส่ ตั้งแต่ 2 ด้ามกรอขึ้นไป และเหยียบสวิตช์เท้า ด้ามกรอจะทำงานเพียงด้ามกรอเดียว คือ ด้ามกรอที่หยิบออกมาแรกสุด (ทดสอบระบบ First Priority)

6.3.3 เมื่อเป่าลมจาก Triple Syringe ไปที่กระจกส่องปากหรือกระจกเงา ต้องไม่มีละอองน้ำเกาะติดที่ผิวกระจกส่องปากหรือกระจกเงา

6.3.4 เมื่อใช้ High Suction ดูดละอองน้ำในขณะขูดหินปูนด้วยเครื่องขูดหินปูนไฟฟ้าที่ระยะ 10 เซนติเมตร ระหว่าง Suction Tip กับปลาย Tip ของหัวขูดสามารถดูดละอองน้ำอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ...กุลลัทธ แต้มศิลาเทวัญ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ตลอดระยะเวลา 10 นาที ได้อย่างดี

6.3.5 เมื่อใช้ High Volume Suction ร่วมกับ Saliva Ejector ตลอดระยะเวลา 10 นาที แรงดูดของ High Volume Suction และ Saliva Ejector คงที่

6.3.6 ตัวเก้าอี้คนไข้ เมื่อใช้ปุ่มปรับตำแหน่ง Preset กับคนที่มีน้ำหนักมากกว่า 90 กิโลกรัม ตำแหน่งไม่เปลี่ยนแปลงจากที่ปรับไว้

6.3.7 เมื่อปุ่มปรับตำแหน่ง Preset และ Autoreturn (Zero Position) อยู่ที่สวิตช์เท้า ขณะที่กำลังใช้งานด้ามกรอตัวเก้าอี้คนไข้จะไม่ทำงานไม่ว่าจะปรับเก้าอี้อยู่ในตำแหน่งใดก็ตาม (ทดสอบ Chair Lock System)

6.3.8 มีคู่มือการใช้และบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

6.3.9 มีคู่มือการซ่อมและวงจรของเครื่อง (Technician/Service Manual)

6.3.10 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลา 2 ปี นับจากวันที่ตรวจรับ ตรวจเช็คบำรุงทุก 4 เดือน / ครั้ง

6.3.11 เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

6.3.12 มีอะไหล่ไว้บริการหลังการขาย

6.3.13 ผู้ขายต้องประกอบและติดตั้งยูนิตทำฟันจนใช้งานได้ดีและอธิบายการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานให้บำรุงรักษาและสามารถใช้งานได้อย่างถูกต้อง

6.3.14 ในระยะเวลาที่รับประกัน หากเครื่องเกิดการชำรุดขัดข้อง ผู้ขายจะต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากทำการแก้ไขแล้วถึง 2 ครั้งแต่ยังใช้การไม่ได้ตามปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

6.4 ที่ใส่ด้ามกรอและที่วางถาดใส่เครื่องมือใช้ Flexible arm ร่วมกัน โดยแขนออกมาจากทางด้านฝั่งอ่างบ้วนปาก (ข้อจำกัดด้านพื้นที่)

6.5 ระบบน้ำบ้วนปาก มีปุ่มกดระบบควบคุมปริมาณน้ำลงถ้วยทางฝั่งอ่างบ้วนปาก (เพื่อความสะดวก)

6.6 ผู้เสนอราคาต้องทำเครื่องหมายในแต่ละหัวข้อของคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์ได้ชัดเจนว่าเครื่องที่นำเสนอมีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อประหยัดเวลาในการตรวจสอบ Specification

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

J.MORITA MFG. CORP.
680 HIGASHIHAMA MINAMI-CHO, FUSHIMI-KU, KYOTO 612-8533, JAPAN

August 01,2012

4.2.2.1.3

To whom it may concern;

LETTER OF CERTIFICATION

We, J.Morita Mfg. Corp., located at 680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan. We certified that the medical devices TWINPOWER TURBINE 4H have super durable high-speed ceramic ball bearings for an extended life span and autoclave sterilization cycles (135 C°).
It is also certified autoclave tested optical glass rod light guides for stable brightness.

Sincerely,

J. Morita Mfg. Corp.

Takeshi Waki
Manager
International Division

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

แบบ บ.น.ท 1



รับรองทั้งหมด
หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

6.2

หนังสือเลขที่ JPN 6108366

14 ธันวาคม 2561

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ชื่อผู้ผลิต : TOKYO GIKEN, INC. YOKOHAMA PLANT

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ 3022

ประเทศ Japan

☐ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 25 กันยายน 2566

สพ

(นางสาวสินีนาฏ สีสรรค์)
เภสัชกรชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ตามคำสั่งมอบหมาย

เงื่อนไข

1. เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก
2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา
3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/เพิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการยื่นหลักฐานมาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6108366

วันที่อนุมัติ 14/12/2561 วันที่หมดอายุ 25/9/2566

ความหมายของรหัส Owner

1 รหัส 14766 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ TOKYO GIKEN, INC. YOKOHAMA PLANT ประเทศ Japan

ความหมายของรหัส manucd

1 รหัส 14766 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ TOKYO GIKEN, INC. YOKOHAMA PLANT ประเทศ Japan

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
14766	14766		None01	W047: TCS-TS2 (220V)		W047: TCS-TS2 (220V)	1	11165		6114766000122
14766	14766		None02	W058: Electrical box (TS2)		W058: Electrical box (TS2)	3	11165		6114766000123
14766	14766		None03	W059: TCS-TS2(220V) body		W059: TCS-TS2(220V) body	3	11165		6114766000124
14766	14766		None04	C620: Rubber foot-T1		C620: Rubber foot-T1	3	11165		6114766000125
14766	14766		None05	C621: Soundproof cover (TS2)		C621: Soundproof cover (TS2)	3	11165		6114766000126
14766	14766		None06	C622: Panel cover (TS2)		C622: Panel cover (TS2)	3	11165		6114766000127
14766	14766		None07	C623: Body panel (TS2)		C623: Body panel (TS2)	3	11165		6114766000128
14766	14766		None08	C624: Back cover-T1		C624: Back cover-T1	3	11165		6114766000129
14766	14766		None09	C263: Suction intel flange-T1		C263: Suction intel flange-T1	3	11165		6114766000130
14766	14766		None10	W060: Main separator (CFG)		W060: Main separator (CFG)	3	11165		6114766000131
14766	14766		None11	C242: 25 Hose		C242: 25 Hose	3	11165		6114766000132
14766	14766		None12	W061: Motor-T1		W061: Motor-T1	3	11165		6114766000133
14766	14766		None13	C625: Intel filter-T1		C625: Intel filter-T1	3	11165		6114766000134

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6108366

วันที่อนุมัติ 14/12/2561 วันที่หมดอายุ 25/9/2566

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
14766	14766		None14	C626: Non return valve-T1		C626: Non return valve-T1	3	11165		6114766000135
14766	14766		None15	C627: Impeller-T1		C627: Impeller-T1	3	11165		6114766000136
14766	14766		None16	C628: Inner guide A-T1		C628: Inner guide A-T1	3	11165		6114766000137
14766	14766		None17	C608: Inner guide B-T1		C608: Inner guide B-T1	3	11165		6114766000138
14766	14766		None18	W062: Power supply box (CFG)		W062: Power supply box (CFG)	3	11165		6114766000139
14766	14766		None19	W063: Switched-mode power-T1		W063: Switched-mode power-T1	3	11165		6114766000140
14766	14766		None20	C629: Interface board-T1		C629: Interface board-T1	3	11165		6114766000141
14766	14766		None21	C630: Sub separator (CFG)		C630: Sub separator (CFG)	3	11165		6114766000142
14766	14766		None22	C631: Float-T1		C631: Float-T1	3	11165		6114766000143
14766	14766		None23	C632: Limit switch (with harness)-T1		C632: Limit switch (with harness)-T1	3	11165		6114766000144
14766	14766		None24	C633: Sub separator (CFG) cover		C633: Sub separator (CFG) cover	3	11165		6114766000145
14766	14766		None25	C634: Sub separator (CFG) cap cover		C634: Sub separator (CFG) cap cover	3	11165		6114766000146
14766	14766		None26	C635: Non-return valve cover-T1		C635: Non-return valve cover-T1	3	11165		6114766000147
14766	14766		None27	C636: Drain Chamber-T1		C636: Drain Chamber-T1	3	11165		6114766000148

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6108366

วันที่อนุมัติ 14/12/2561 วันที่หมดอายุ 25/9/2566

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
14766	14766		None28	W064: CFG separator hose		W064: CFG separator hose	3	11165		6114766000149
14766	14766		None29	C637: CFG drain hose		C637: CFG drain hose	3	11165		6114766000150
14766	14766		None30	C638: Elbow hose fitting-T1		C638: Elbow hose fitting-T1	3	11165		6114766000151
14766	14766		None31	C639: Connecting port clip-T1		C639: Connecting port clip-T1	3	11165		6114766000152
14766	14766		None32	C640: O-ring Ø75-T1		C640: O-ring Ø75-T1	3	11165		6114766000153
14766	14766		None33	C641: O-ring Ø70-T1		C641: O-ring Ø70-T1	3	11165		6114766000154
14766	14766		None34	C642: O-ring Ø55-T1		C642: O-ring Ø55-T1	3	11165		6114766000155
14766	14766		None35	C643: O-ring Ø45-T1		C643: O-ring Ø45-T1	3	11165		6114766000156
14766	14766		None36	C644: O-ring Ø25-T1		C644: O-ring Ø25-T1	3	11165		6114766000157
14766	14766		None37	C645: CFG Stand		C645: CFG Stand	3	11165		6114766000158
14766	14766		None38	C238: TS fuse (5A)		C238: TS fuse (5A)	3	11165		6114766000159
14766	14766		None39	W037: TS blower (220V) for replacement		W037: TS blower (220V) for replacement	3	11165		6114766000160
14766	14766		None40	W043: Bacterial filter (TS2)		W043: Bacterial filter (TS2)	3	11165		6114766000161
14766	14766		None41	C246: 25 Hose cuff		C246: 25 Hose cuff	3	11165		6114766000162
14766	14766		None42	W045: CFG Separator (TS)		W045: CFG Separator (TS)	3	11165		6114766000163
14766	14766		None43	W039: TS electrical box (220V)		W039: TS electrical box (220V)	3	11165		6114766000164

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6108366

วันที่อนุมัติ 14/12/2561 วันที่หมดอายุ 25/9/2566

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
14766	14766		None44	C241: Y25 fitting		C241: Y25 fitting	3	11165		6114766000165
14766	14766		None45	W068: UV protection cover set (TS2)		W068: UV protection cover set (TS2)	3	11165		6114766000166
14766	14766		None46	W069: CFG Separator cover-T1 (with rods)		W069: CFG Separator cover-T1 (with rods)	3	11165		6114766000167
14766	14766		None47	W070: Suction intel flange cover-T1		W070: Suction intel flange cover-T1	3	11165		6114766000168
14766	14766		None48	C268: Power supply box cover (CFG)-T1		C268: Power supply box cover (CFG)-T1	3	11165		6114766000169

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

Manufacturer of dental
central suction systems

TOKYO GIKEN,INC.

3 Octorber, 2018

Certification letter for Certificate of Free Sale

Refer to the Certificate of Free sale No. 3022, dated on 26 September 2018, issued by Japan's governmental units, TOKYO GIKEN, INC. (Parent Company) has manufacturing factory in Japan and has TG Trade (Hong Kong) Co.,Ltd. (Subsidiary Company) as distributor. TOKYO GIKEN, INC. YOKOHAMA PLANT is situated at 4-42-37 Higashiyamata, Tsuzuki-ku, Yokohama-shi, Kanagawa, Japan.

We would like to inform additional information and certifies the information below;

Seller is TG Trade (Hong Kong) Co.,Ltd.

Address: Room 2319, 23/F, Billion Plaza II, 10 Cheung Yue Street, Cheung Sha Wan, Kowloon, Hong Kong

We hereby made this certificate letter to confirm the manufacturer and seller to the Food and Drug Administration in order to kindly consider approving the registration.

Signature .....

Masato Maeda
Tokyo Giken, Inc.

Signature Verified by
The Tokyo
Chamber of Commerce & Industry

Yoshiko Hotta

NOV. 21 2018.

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Manufacturer of dental
central suction systems
TOKYO GIKEN,INC.

1-25-13 Tamazutsumi Setagaya, Tokyo, 158-0087, Japan
Tel: +81-3-3703-5581 Fax: +81-3-3705-1760
Web: http://www.tokyogiken.com

July 19th, 2019

To whom it may concern;

LETTER OF AUTHORIZATION

We, Tokyo Giken, Inc., located in 1-25-13 Tamazutsumi, Setagaya-ku, Tokyo, 158-0087, Japan, hereby authorize

SIAMDENT CO., LTD.
71/10 Moo 5. Thakham, Bankpakong, Chachuengsao 24130

Tel : +[0] 38 573 042
Fax: +[0] 38 573 043

as our distributor for promotions, sales, tender, and after-sales service in the territory of Thailand of all our products on behalf of Tokyo Giken, Inc.

Seller is TG Trade (Hong Kong) Co., Ltd.
Address: Room 2319, 23/F, Billion Plaza II, 10 Cheung Yue Street, Cheung Sha Wan, Kowloon, Hong Kong

This letter of authorization shall become null and void unless it is agreed between both parties to mark an extension.

Sincerely,
Tokyo Giken, Inc.

Masato Maeda / Overseas Dept.

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

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

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้มีอ
(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

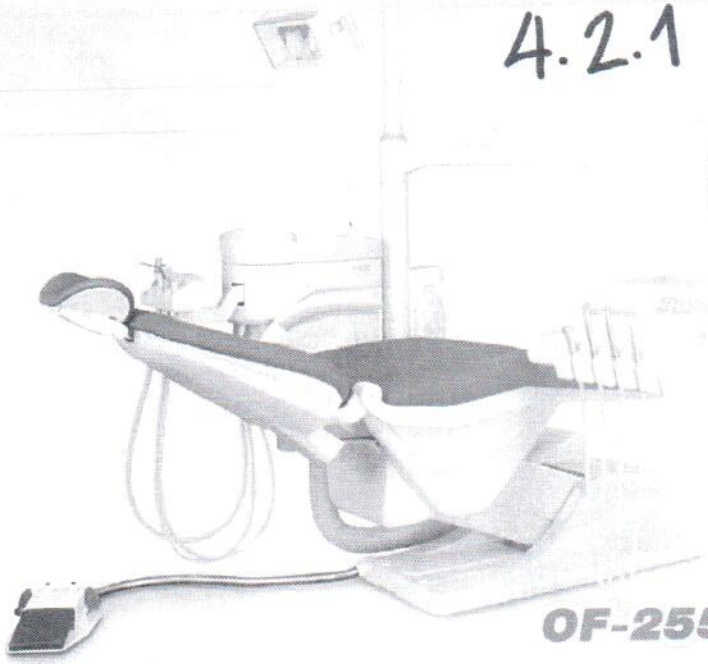
PUMA®
MEDICAL

OIL LESS AIR COMPRESSOR

4.2.1.1

THE BEST SOLUTION FOR MEDICAL AND DENTAL AIR COMPRESSOR

4.2.1



OF-2550V



SIAMDENT.

FEATURES

50 Litres tank, more air flow rate

High capacity fan and forced air system for improved cooling.

Siamdent Co., Ltd. SDE บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ISO 13485 ISO 9001

100% IMPORTED FROM TAIWAN

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....กรรมการ

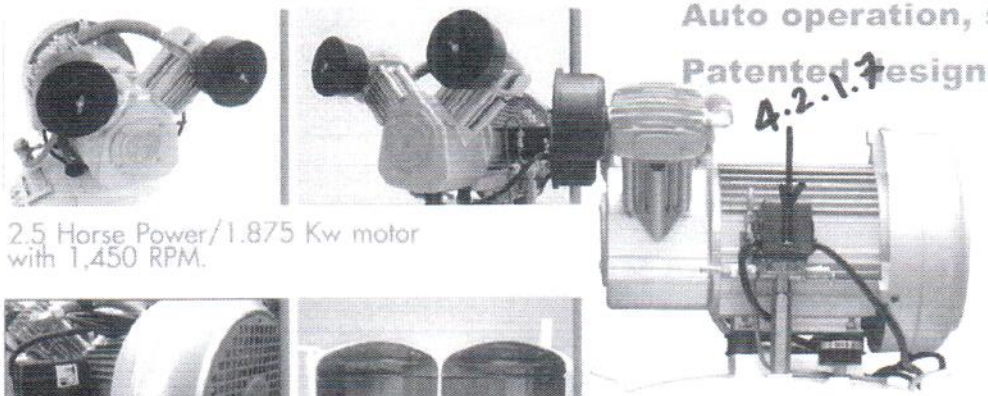
ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

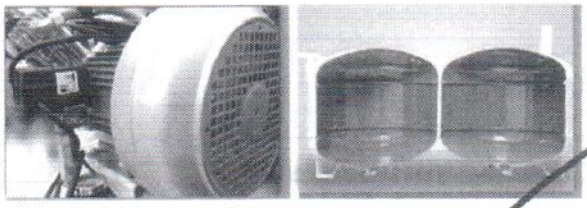
PUMA® MEDICAL

High efficiency, quiet operation
Auto operation, saving energy
Patented designed, best durability

4.2.1.7

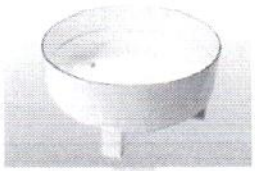


2.5 Horse Power/1.875 Kw motor with 1,450 RPM.

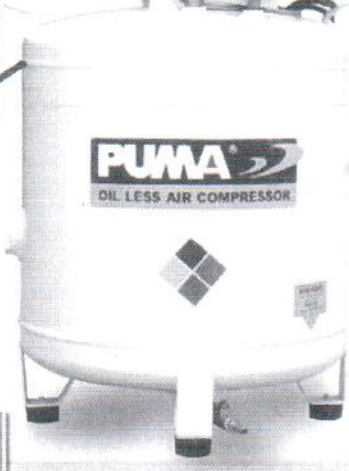


Noise level control 80 Decibel

Anti Rust
Anti Bacterial Coating



Tank Cover





Air Tank capacity 50 Litres

SPECIFICATION

Model	OF-2550V
Hp / Kw	2.5 HP / 1.875KW
R.P.M.	1,450 R.P.M.
AIR IN ℓ/min.	250 L/MIN
WORK PRESSURE	8 Kg/cm²

F.A.D. ℓ/min.	5 Kg/cm² 122 L/min 8 Kg/cm² 85 L/min
AIR ℓ/Liter	50 L/MIN Vertical Type
MM.	500 mm x 390 mm x 830 mm
Kg	48 Kg.
dB	80 dB.

Siamdent Co., Ltd. SDC

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

*All products specs and details may be changed without notice.

www.pumathailand.com

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

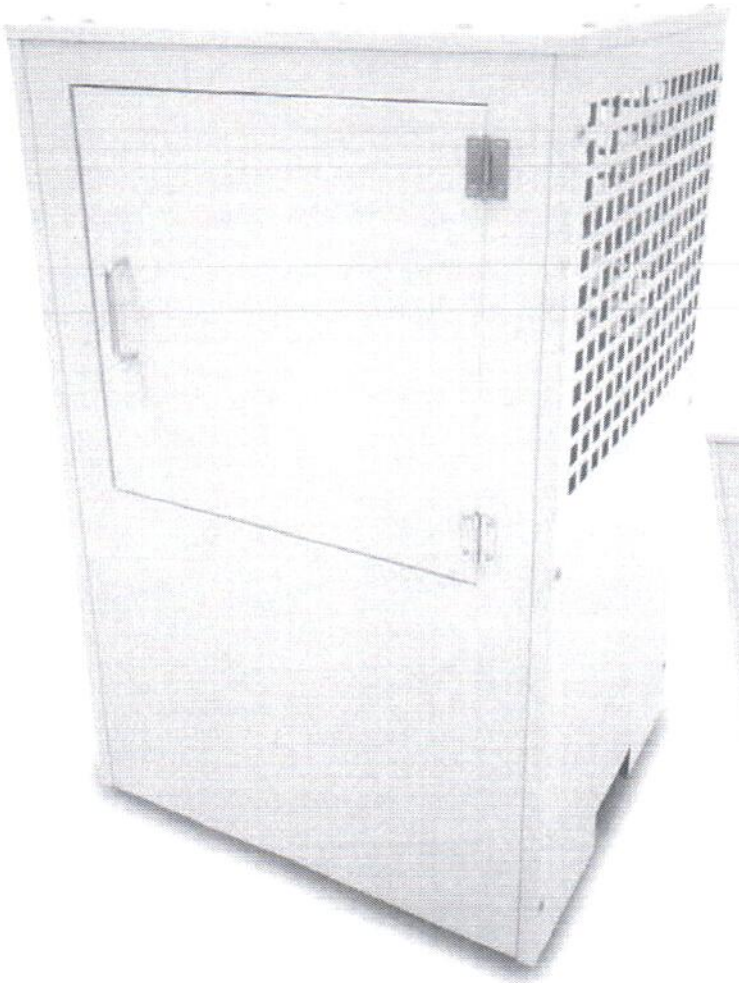
TIRAWAT
AIR COMPRESSORS

PUMA MEDICAL

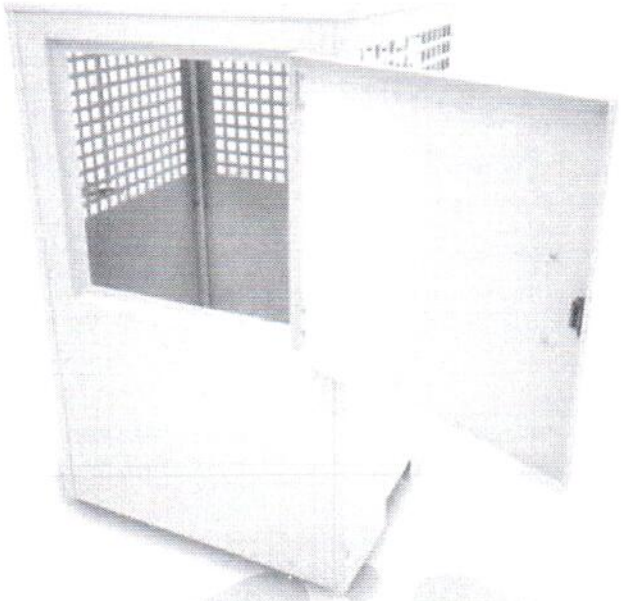
บริษัท ธีรวัฒน์เครื่องอัดลม จำกัด TIRAWAT AIRCOMPRESSORS COMPANY LIMITED

399 ถนนวรจักร แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 10100 399 Vorajak Road, Pomprab, Pomprabsatrupai District, Bangkok 10100

0-2225-2331 (10 Lines) , 0-2225-1444 0-2224-4193 sales@tirawatgroup.com www.tirawatgroup.com



4.2.1.9



THE BEST

SOLUTION FOR MEDICAL AIR COMPRESSOR

PUMA AIR COMPRESSOR COVER

DL – 2030 / OF-2550V

WEIGHT 20 KG.

DIMENSION 60 cm x 50 cm x 95 cm

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

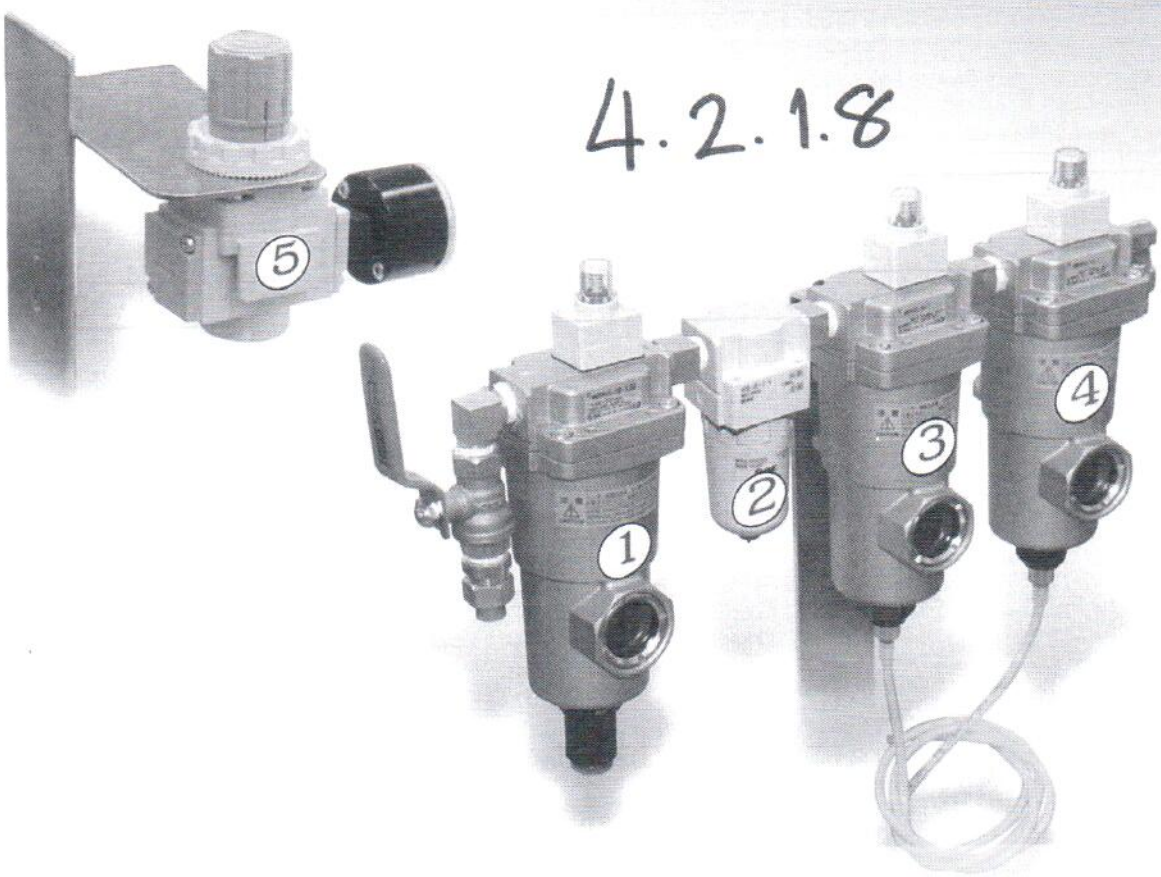
ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

SIAMDENT.
Morita Group Company

Water Separator Filter

4.2.18



1. Water Separator	SX31U01501 WATER SEPARATOR AMG150C SET (AMG 150C-02D-X232)
2. Filter 5 Micron	SX31U01547A AIR FILTERS SERIES AF 5 Micron (AF20-02-2-A)
3. Filter 0.3 Micron	SX31U01545 MIST SEPARATOR SERIES AM 0.3 Micron (AM150C-02-T)
4. Filter 0.01 Micron	SX31U01546 MICRO MIST SEPARATOR SERIES AMD 0.01 Micron (AMD150C-02-T)
5. ตัวปรับแรงดัน	SX31U01590 AIR REGULATOR (AR20-02GH-B)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน
Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

SIAMDENT.
Morita Group Company

Operating Stool (OS-N II)

5.1



5.2



Smooth and stable movement on double wheel five castors.

Stepless height adjustment with pneumatic system.

Leather colour available in

Pink, Orange, Green, Blue and Purple



Pink Orange Green Blue Purple

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

SIAMDENT.
Morita Group Company
71/10 Moo. 5, T. Tharkham, A. Bangpakong, Chachuengsao, 24130 Thailand
TEL: +66 (0) 3857 3042, FAX: +66 (0) 3857 3043
www.siamdent.com

Siamdent Co., Ltd. บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

CT-19001/29-01-19/A

แบบ มอ. ๒

ใบอนุญาตที่ (3) 1276-3/1122

- 5.1.3
- 5.2.3
- 6.13

ใบอนุญาต

แสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม พ.ศ. ๒๕๑๑
คณะกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ออกใบอนุญาตฉบับนี้ให้

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

แสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เก้าอี้ผู้ปฏิบัติการทันตกรรม
ตามรายละเอียดแนบท้ายใบอนุญาต
ที่ทำถูกต้องตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เก้าอี้ผู้ปฏิบัติการทันตกรรม
เลขที่ มอก. 1122-2546
เครื่องหมายการค้า -
ทำที่โรงงานชื่อ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
ตั้งอยู่ที่อาคารเลขที่ 71/10 ตรอก/ซอย -
ถนน บางนา-ตราด (กม.52) หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต บางปะกง
จังหวัด ฉะเชิงเทรา ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-81(3)-1/33 ฉช

ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในการอนุญาตที่คณะกรรมการกำหนด

ออกให้ ณ วันที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2547

(นายดำริ สุโขธนัง)
รองปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านส่งเสริมอุตสาหกรรมและผู้ประกอบการ
ประธานกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

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

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
กระทรวงอุตสาหกรรม

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ) ..... พยาน
(ลงชื่อ) ..... พยาน

สำเนาถูกต้อง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	คำเตือน
ผู้รับใบอนุญาต 3101727111	ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด

TCS-TS 2

(220V)

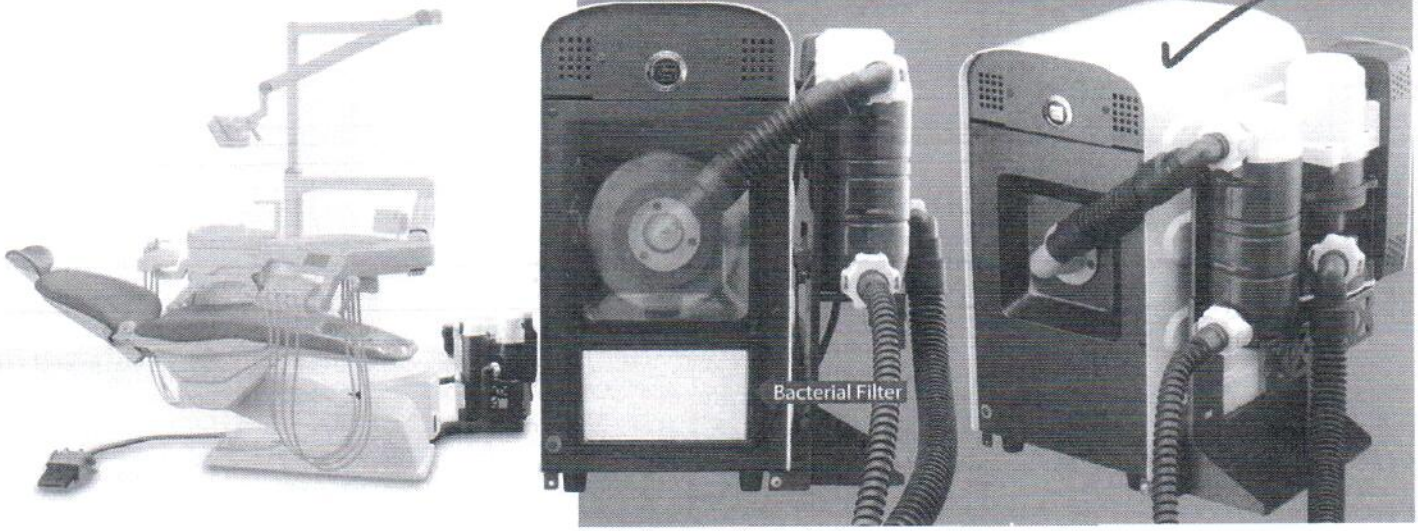
Tokyo Giken, built up high trust from 50 year history as a leading dental suction manufacturer, has designed new model of suction device with automatic drain function by centrifuge separator. Compact but high performance makes it possible to deal with vaarious dental clinics.

4.4

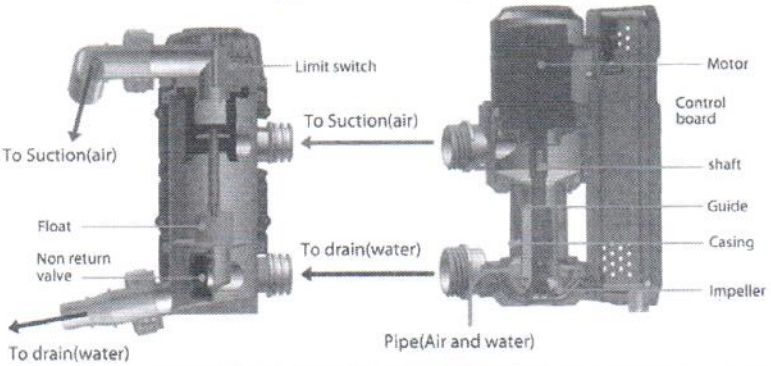
Stylish but calm design could be installed besides dental unit or in the treatment room.

Also, since PBT polyester has an excellent durability from UV, it could be placed outside.

Suction delivery non-stopping by automatic drain of 10L/min during suction use.



Advanced technology in the compact body



Power source	Single phase 220VAC
Power current	3.8A
Power output (rated motor)	0.7kW
Frequency	50Hz/60Hz
Air flow rate and pressure (at maximum of suction pressure volume)	16.0kPa (-120mmHg) at 0.3m3/min
Performance Variability (Closing operation suction pressure)	0kPa ~ 17.5kPa (-131mmHg)
Size WxDxH (excluding hoses and wires)	385mmx330mmx445mm
Noise Level	59dB
Weight	20.3kg
Maximum use	2ports
Product Code	W047

•Testing conition is 20℃. •Specifications are subject to change without prior notice.

Tokyo Giken, Inc. is No.1 market share of dental suction device in Japan

Tokyo Giken, established in 1968, is a leading manufacturer of dental suction and device related to machinery room.
In addition to the head office in Tokyo and Factory in Yokohama, we have four sales offices to distribute throughout Japan

- ★ Dental clinics in Japan Device related to machinery room Market share No.1
- ★ All dental University in Japan Installation record 29 Schools
- ★ Certificated by ISO9001 and ISO13485 MADE IN JAPAN of manufacturing
- ★ Number of external oral suction sold in Japan. +50,000 arms!!
- ★ For the overseas activities, there are many achievements such as university hospitals and ODA projects.

TOKYO GIKEN,INC.

【Head Office】
1-25-13 Tamazutsumi Setagaya Tokyo, 158-0087, JAPAN
TEL: +81-3-3703-5581

【Yokohama Factory】 ISO9001, ISO13485 Certificated plant
4-42-37 Higashiyamata Tsuzuki Yokohama, Kanagawa 224-0023, JAPAN

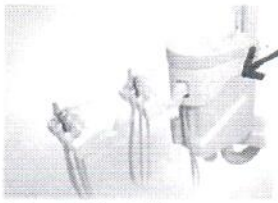
【Hong Kong office】
TG Trade (Hong Kong) Co., Ltd.
Suite 2309, 23/F Billion Plaza II, 10 Cheung Yue St, Cheung Sha Wan, Kowloon Hong Kong
TEL: +852-2603-3256

Distributor by Factory

SIAMDENT

71/10 Moo.5 T.Tharkham A.Bangpakong
Chacuengsao 24130
Tel. 038-573-133 Fax. 038-573042

Standard Features & Function



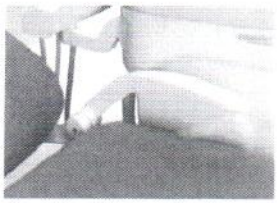
Assistant's Syringe Holder
High power suction syringe, saliva ejector and 3-way syringe are provided with multi-functional keypad switch



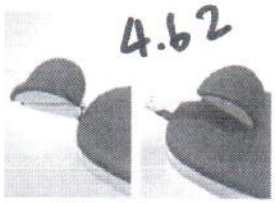
Spittoon Unit Body
Hygienic ceramic spittoon with cup filler, water basin and assistant's instrument holders



LED Operating Light
Bright shadow-free illumi-nation & detachable silicon handle cover.



Armrest
Well-balanced single armrest provided

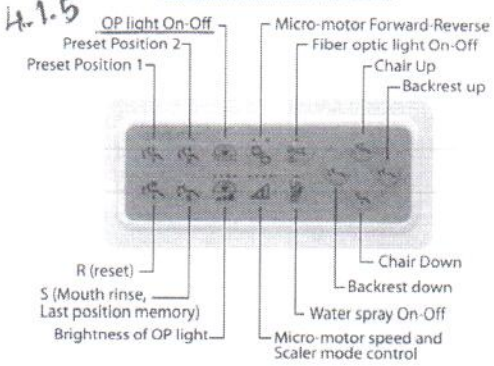


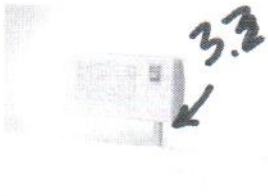
Extendable Headrest
Adjustable positioning for children & adults



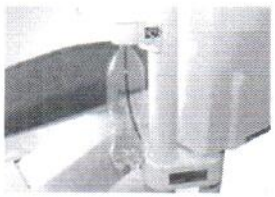
Doctor Tray Table
Spacious tray table with 5 instrument holders and first priority system

Doctor's switch panel



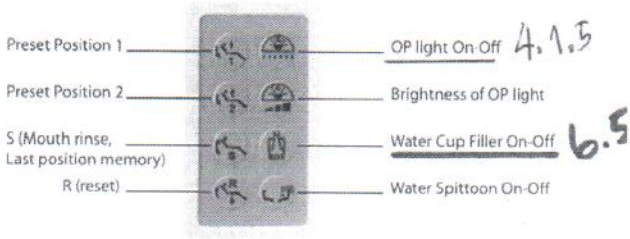


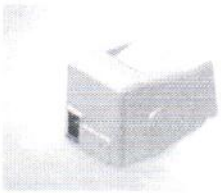
Dental Size Film Viewer



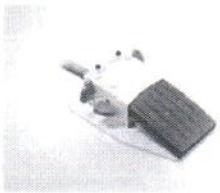
Water Tank
Distilled water is supplied for handpiece

Assistant's switch panel



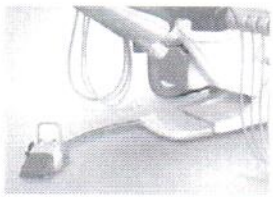


Junction Box
Convenient for installing the chair unit

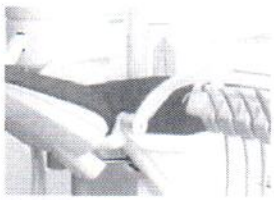


Foot Controller
Easy-to-use one foot pedal with multi-functions

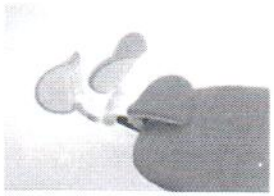
Optional Features & Function



Safety Lock Under Base
Emergency stop under base cover



Double Armrest



Articulated Headrest
The articulated headrest can extend and be adjusted to a multiple position.



Operating Stool (OS-N)
Smooth and stable movement on double wheel five castors.
Stepless height-adjustment with pneumatic system.



LCD Monitor Arm

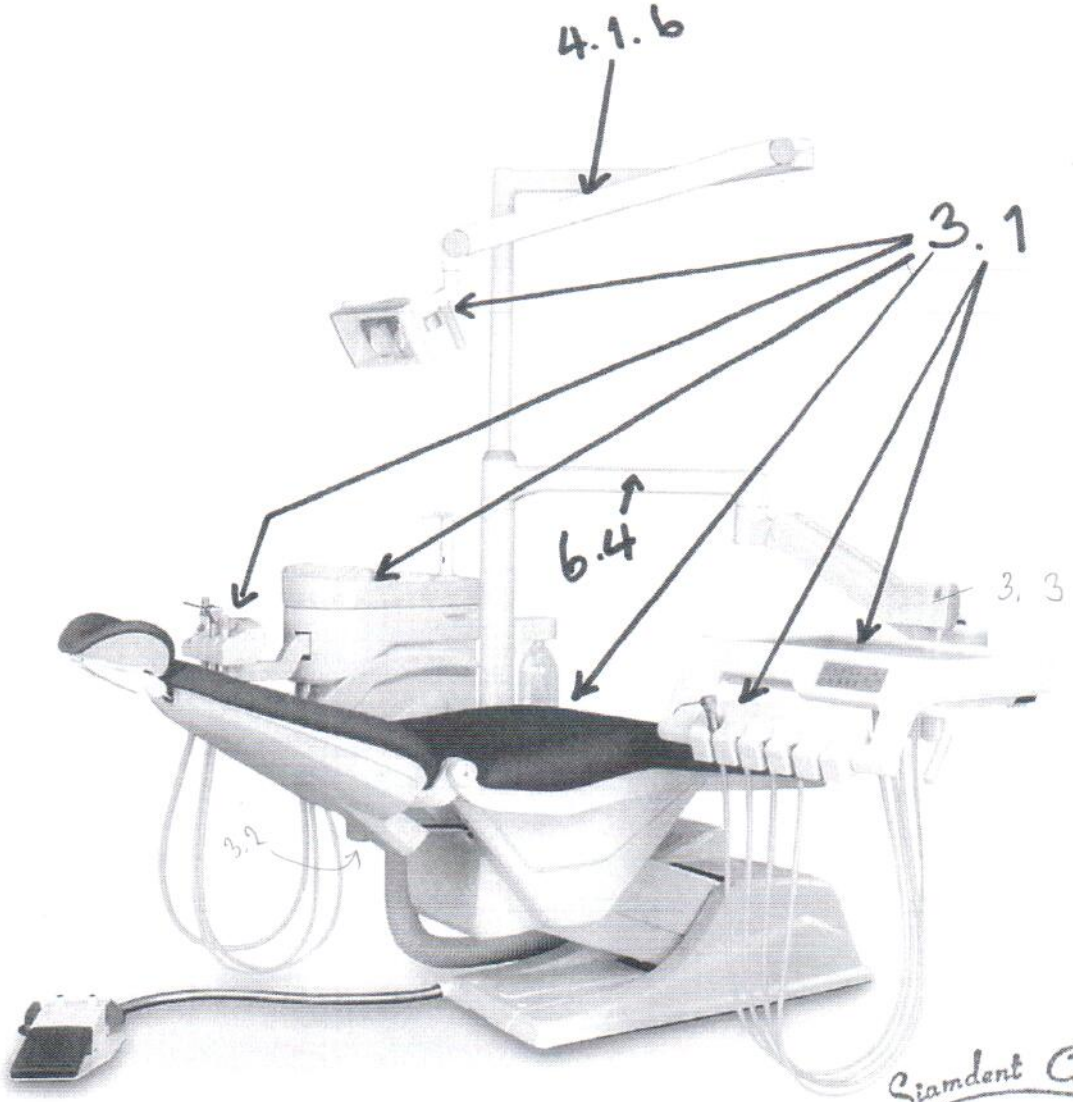
Panorama Size Film Viewer

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

Siamdent Co., Ltd.
บริษัท สยามเดนท์ อำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SIAMDENT.
Morita Group Company



Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

SX3000 II

Dental Treatment Unit

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Standard Equipment & Feature

Doctor side 4.3.1

* Doctor tray table with 5 instrument holders ✓
* High speed air turbine circuit with fiber optic 4H tubing (2) ✓
* Low speed air motor circuit with 4H tubing (1) ✓
* Doctor side 3-way syringe with tubing (1) ✓
* Doctor's switch panel
* Dental size film viewer

Assistant Side

* Assistant instrument 3 holders
* High power suction syringe
* Saliva ejector on assistant side
* 3-way syringe with tubing
* Assistant's switch panel
* Emergency stop by holder bar 4.5.6

Spittoon Unit Body

* Hygienic ceramic spittoon with water basin
* Sensor-type cup filler
* Drain cut-filter
* Manual water control knobs for water basin
* On-Off switches for basin water & cup filler
* Water tank

LED Operating light

* On-Off by automatic Positioning
* Operating light On-Off by sensor

Foot Controller

* Foot pedal for handpieces & levers for chair movements
* Switch for water supply for handpieces
* Switch for light On-Off
* One preset positioning & zero position
* Emergency stop by pedal

Armrest

* Single armrest

Junction box

* Main electric, air & water switches
* Adjusted to local line voltage

Chair Driving System 4.6

* Hydraulic system
* Two preset positioning & zero position
* Gargling positioning & last treatment positioning

Vacuum System

* Air vacuum system or motor vacuum system

Optional Equipment & Features

* 2H, 3H, Tubing For high & low speed
* Built-in Micromotor
* Built-in type scaler
* Built-in type light cure
* Instrument intraoral camera holder
* Panorama size film viewer
* LCD Monitor arm
* LCD Monitor adapter on doctor tray
* Water warmer
* Double armrest
* Motor suction wet on dry system
* Water venturi saliva ejector
* Emergency stop under base cover
* Articolated Headrest

We reserve the right to change the specifications without prior notice

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Colour Guide

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Pink Orange

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Green Blue

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

Purple

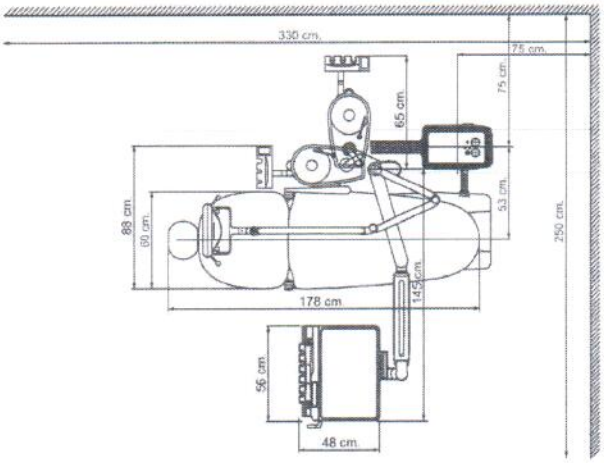
(ลงชื่อ).....พยาน

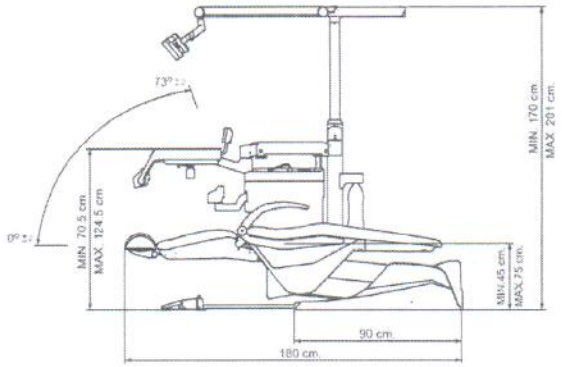
(ลงชื่อ).....พยาน

SPECIFICATIONS

Name / Model:	SX3000 II
Input voltage:	100 / 220 / 230 / 240VAC
Frequency:	50 / 60 Hz
Power consumption:	1.5 kVA
Patient seat elevation system:	Hydraulic pantograph system
Seat height:	Max 75 ± 2 cm Min 45 ± 2 cm
Backrest tilt angle:	73° at upright poaition tilt angle 2° (from horizontal level)
Weight:	Approximately 200 kg

3.4





* dimension tolerance ± 2 cm

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท ซยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

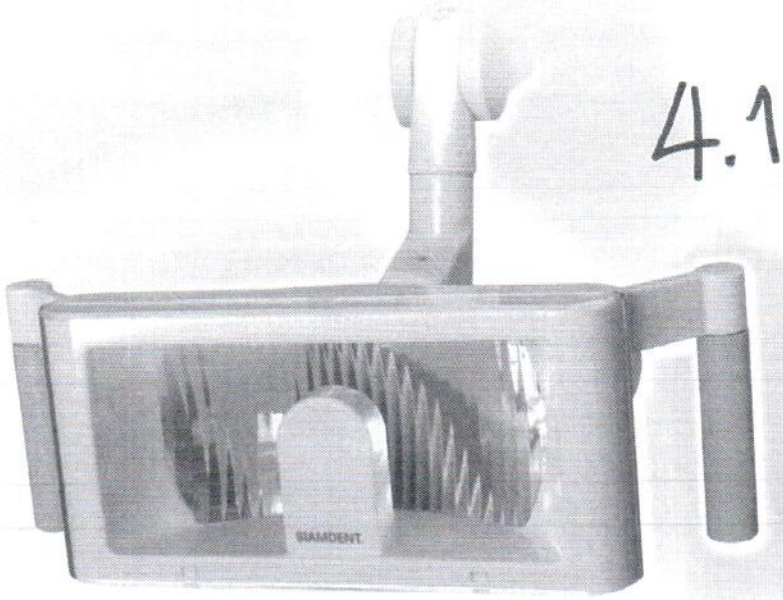
SIAMDENT CO., LTD.
71/10 Moo. 5, T. Tharkham, A. Bangpakong, Chachuengsao, 24130 Thailand
TEL: +66 (0) 3857 3042, FAX: +66 (0) 3857 3043
www.siamdent.com

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท ซยามเดนท์ จำกัด

MORITA

SIAMDENT.
Morita Group Company

4.1



Specification STD. (Light LED) ✔

Model	: OL-N
Power Input	: DC 32V, 220mA (50/60 HZ)
Lamp Type	: NFCWL072B-V3
Brightness	: 13,000 Lux - 28,000 Lux ±2,000 Lux ✔
	: Adjust Brightness of the Dental Light
	3 Level of Brightness
Color Temperature	: 3,600-6,500 ±200° K ✔
Focal Range	: 60-70 cm ✔
Field of Illumination	: 9.5 ±1 x 14.5 ±1 cm
Control by Sensor ✔	

Siamdent Co., Ltd. SDE บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

SIAMDENT
Morita Group Company
71/10 Moo. 5, T. Tharkham, A. Bangpakong, Chachuengsao, 24130 Thailand
TEL: +66 (0) 3857 3042, FAX: +66 (0) 3857 3043
www.siamdent.com

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDE บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

SIAMDENT.
Morita Group Company

Foot Switch SX3000 II

- Chair Up - Chair Down
- Backrest Up - Backrest Down
- Light On-Off
- Water Scaler On - Off
- Auto Preset - Auto Reset
- Control Handpiece

4.3.2



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

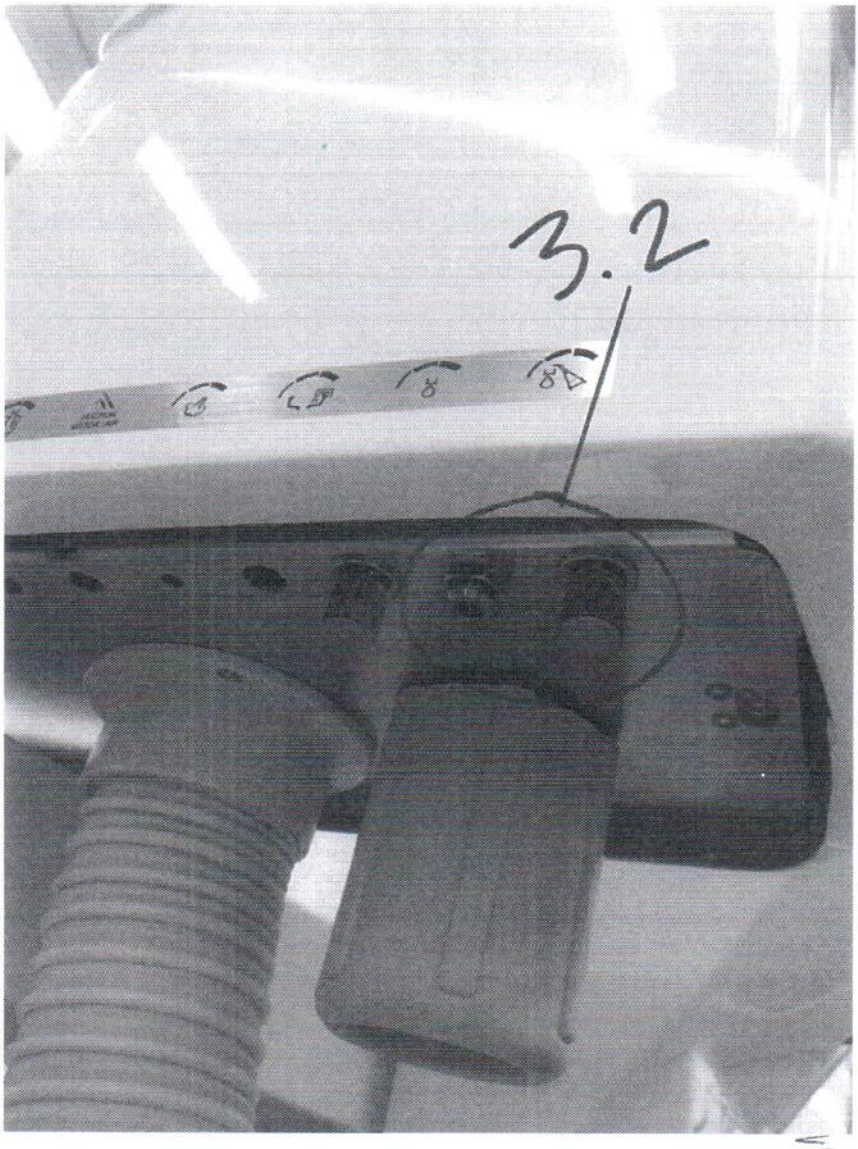
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

CT-18005/9-02-18/A

SIAMDENT.



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ...กุลภัทร แต้มสีเกตุลิต...กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Siamdent Co., Ltd
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไทยลอตเซอร์วิส จำกัด (0105539109529) Tel. ตัวแทนออกของ ระดับมาตรฐานเอฮีโอ เลขที่ THCB570003

ใบขนสินค้าขาเข้าพร้อมแบบแสดงรายการภาษีสรรพสามิตและภาษีมูลค่าเพิ่ม

กศก 99/1

สั่งการตรวจ 22-06-2560 16:25:51 รอการตัดบัญชีธนาคาร	ประเภทใบขนฯ ใบขนสินค้าขาเข้า (100: ใบขนสินค้าขาเข้าปกติ) ตัดบัญชีธนาคารระบบ EFT
	เลขที่ใบขน DNUO000013206 A0220600610695

ภาษีอากรที่ต้องชำระ	ค่าภาษีอากร (บาท)	เงินประกัน (บาท)
อากรขาเข้า		
ภาษีสรรพสามิต		
ภาษีเพื่อมหาดไทย		
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
ภาษีและค่าธรรมเนียมอื่นๆ		
รวมทั้งสิ้น		

ผู้นำของเข้า (ชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์) | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105532068266 สาขา 00000

SIAMDENT CO.,LTD.
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
71/10 หมู่ที่ 5 ถนนบางนา-ตราด (กม.52)
ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง
จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. 038-573-042

ชื่อและเลขที่บัตร/ผู้ทำการแทน

ใบอนุญาตนำเข้าหรือหนังสือรับรอง
สิ่ง 1002.05/3809 ลว.29/03/59 0994000165676

เลขที่บัญชีราคาสินค้า K-2906004 20-06-2560

ใบตราส่งเลขที่ 02363098696 (809592818155) | แบบ ธ.ค. 2 วันที่

เรือยานพาหนะ FX6159 (1190) (เครื่องบิน) | วันนำเข้า 21-06-2560

เครื่องหมายและเลขหมายหีบห่อ
-ADDR-
02363098696
809592818155

จำนวนและลักษณะหีบห่อ 10 PC

เลขที่รำระภาษีอากรประกัน 10 23000 ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๐

ประเทศกำเนิด	รหัส	ประเทศต้นทางบรรทุก	รหัส
JAPAN	JP	JAPAN	JP
ท่าเรือที่นำเข้า	รหัส	สถานที่ตรวจปล่อย	รหัส
สนามบินสุวรรณภูมิ	1190	คลังฯบ.ดับบลิวเอฟเอสจีฯ(EXPRESS)	1193

จำนวนหีบห่อรวม (ตัวเลข) 10 PC (ตัวอักษร) TEN PARCEL

รายการที่	ประเภทพิกัด	ราคาของ (เงินต่างประเทศ)	อัตราอากรขาเข้า	อากรขาเข้าตามปกติ	ค่าธรรมเนียม	รหัสสินค้าสรรพสามิต	ภาษีสรรพสามิต	ฐานภาษีมูลค่าเพิ่ม
	70060090	JPY			0.00		0.00	
	รหัสลิขิต หน่วย	ราคาของ (บาท)		อากรขาเข้าที่ชำระ	ภาษีอื่นๆ	อัตราภาษีสรรพสามิต	ภาษีเพื่อมหาดไทย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม
	000 / KGM		10%		0.00		0.00	
1	รหัสลิขิตพิเศษ	น้ำหนักสุทธิ		ปริมาณ				
	000			500 C62				
	เจ้าหน้าที่				รหัสอ้างอิง KOHTOH			JP
					REFECTOR กระจกไม่สะท้อนแสง (รายละเอียดตามอินวอยซ์แนบ) สิ่ง 1002.05/3809 29-03-2559 การลดอัตราอากรและยกเว้นอากรศุลกากรตามมาตรา 12 แห่งพระราชกำหนดพิกัดอัตราศุลกากร พ.ศ. 2530			
	85395000	JPY			0.00		0.00	
	000 / C62		10%		0.00		0.00	
2	000			500 C62				
					LAMP LED หลอดไฟใช้กับเครื่องจักร (รายละเอียดตามอินวอยซ์แนบ) สิ่ง 1002.05/3609 29-03-2559 การลดอัตราอากรและยกเว้นอากรศุลกากรตามมาตรา 12 แห่งพระราชกำหนดพิกัดอัตราศุลกากร พ.ศ. 2530	KOHTOH		JP
	รวม / ยกไป			1,000 C62	0.00		0.00	
	รวมน้ำหนักสุทธิ				0.00		0.00	
	Total G.W. : 72.500 KGM							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงเข้าข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ
ลายมือชื่อผู้นำของเข้า (ลงชื่อ) ประทับตรา นิติบุคคล (ถ้ามี)
22-06-2560

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

22/06/17 16:51 ADMIN

America

CERTIFICATE

No. QS5 004669 0002 Rev. 00

6.1.3

Certificate Holder: Siamdent Co., Ltd.
71/10 Moo 5
T. Tharkham
A. Bangpakong
Chachuengsao 24130
THAILAND

Certification Mark:

Scope of Certificate: Design and Development, Production, Distribution and Service of Dental Treatment Units (including Dental Chairs and Operating Lights) and Instruments (including Syringes)

Standard(s): ISO 9001:2015

The Certification Body of TÜV SÜD America Inc. certifies that the company mentioned above has established and is maintaining a quality management system that meets the requirements of the listed standards.

Report No.: TH0161018T061

Effective Date: 2019-03-29

Expiry Date: 2022-03-28

Page 1 of 1
Date of Issue: 2019-03-29

(Arie Henkin)
Manager, Certification Body MHS

TÜV SÜD America Inc. • 10 Centennial Drive Ste 207 • Peabody, MA 01960 USA • www.tuvsud.com

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน

TÜV SÜD ZERTIFIKAT ◆ CERTIFICATE ◆ 認證證書 ◆ СЕРТИФИКАТ ◆ CERTIFICADO ◆ CERTIFICAT

US-Letter / 07.17

DAkkS
Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-ZM-11321-01-00

TÜV SÜD
Product Service

Certificate

No. Q5 004669 0001 Rev. 00

Holder of Certificate: **Siamdent Co., Ltd.**
71/10 Moo 5
T. Tharkham
A. Bangpakong
Chachuengsao 24130
THAILAND

6.1.3

Facility(ies):
Siamdent Co., Ltd.
71/10 Moo 5, T. Tharkham, A. Bangpakong, Chachuengsao 24130, THAILAND

Certification Mark:

TÜV SÜD
EN ISO 13485
tuv-sud.com/ps-cert

Scope of Certificate: **Design and Development, Production, Distribution and Service of Dental treatment units and Instruments**

Applied Standard(s): EN ISO 13485:2016 ✓
Medical devices - Quality management systems - Requirements for regulatory purposes
(ISO 13485:2016)
DIN EN ISO 13485:2016

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH certifies that the company mentioned above has established and is maintaining a quality management system, which meets the requirements of the listed standard(s). See also notes overleaf.

Report No.:	TH0161018T061
Valid from:	2018-11-05
Valid until:	2021-11-04 ✓

Date, 2018-11-05

I. Preiß

Stefan Preiß

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ อินดัสตรี จำกัด

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

TÜV SÜD Product Service GmbH • Certification Body • Ridlerstraße 65 • 80339 München • Germany

TÜV®

TÜV SÜD ZERTIFIKAT ◆ CERTIFICATE ◆ 認證書 ◆ СЕРТИФИКАТ ◆ CERTIFICADO ◆ CERTIFICAT

A4 / 07.17

Certificate

Standard **ISO 13485:2016, JIS Q 13485:2018**

Certificate Registr. No. 81 105 056542

Certificate Holder: **J. MORITA MFG. CORP.**
680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto
612-8533, Japan

including the locations according to annex

Scope: The design, development, manufacture and service activities of: Dental unit and chair, Dental X-ray unit, Dental cutting equipment, Dental laboratory equipment, Dental laser equipment, Dental diagnostic equipment, Dental treatment equipment, X-ray CT diagnostic system for head and neck, medical laser equipment, ENT treatment unit and chair, audiological equipment, ENT diagnostic X-ray unit, obstetric delivery table, obstetrical & gynecological examining table, fetal monitor

Proof has been furnished by means of an audit that the requirements of ISO 13485:2016, JIS Q 13485:2018 are met.

Validity: The certificate is valid from 2018-11-14 until 2020-12-08.
First certification 2009

2018-11-14

TÜV Rheinland Japan Ltd.
3-19-5 Shin-Yokohama, Kohoku-ku,
Yokohama 222-0033, Japan

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

JAB CM046

www.tuv.com

TÜVRheinland® Genau. Richtig.

TÜV, TUEV und TUV sind eingetragene Marken. Eine Nutzung und Verwendung bedarf der vorherigen Zustimmung

Annex to certificate

Standard **ISO 13485:2016, JIS Q 13485:2018**

Certificate Registr. No. 81 105 056542

No.	Location	Scope
/01	J. MORITA MFG. CORP. 680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533 Japan	The design, development, manufacture and service support of: Dental unit and chair, dental X-ray unit, dental cutting equipment, dental laboratory equipment, dental laser equipment, dental diagnostic equipment, dental treatment equipment, X-ray CT diagnostic system for head and neck, medical laser equipment, ENT treatment unit and chair, audiological equipment, ENT diagnostic X-ray unit, obstetric delivery table, obstetrical & gynecological examining table, fetal monitor
/02	J. MORITA MFG. CORP. KUMIYAMA FACTORY 190 Shintamaki, Ichida, Kumiyama-cho, Kuze-gun, Kyoto 613-0022, Japan	The manufacture of: Dental unit and chair, dental X-ray unit, dental laboratory equipment, dental diagnostic equipment, ENT treatment unit and chair, ENT diagnostic X-ray unit, obstetric delivery table, obstetrical & gynecological examining table, Fetal monitor

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

TÜVRheinland®
Genau. Richtig.

www.tuv.com

10/20 | 1017 DA4 | TÜV, TUV und TUV sind eingetragene Marken. Eine Nutzung und Verwendung bedarf der vorherigen Zustimmung

Annex to certificate

Standard **ISO 13485:2016, JIS Q 13485:2018**

Certificate Registr. No. 81 105 056542

No.	Location	Scope
/04	J. MORITA MFG. CORP. TOTTORI FACTORY 608 Tani, Kurayoshi, Tottori, 682-0954, Japan	The manufacture of: Dental cutting equipment, dental X-ray unit, X-ray CT diagnostic system for head and neck
/03	JM Engineering Co. LTD. CS Section, Repair Section, Quality Control Sesction 2-13 Hayashitakaguro, Kumiyama-cho, Kuze-gun, Kyoto 613-0033, Japan	The repair service of: Dental unit and chair, dental X-ray unit, dental cutting equipment, dental laboratory equipment, dental laser equipment, dental diagnostic equipment, dental treatment equipment

2018-11-14

TÜV Rheinland Japan Ltd.
3-19-5 Shin-Yokohama, Kohoku-ku,
Yokohama 222-0033, Japan

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ อำกัด

สำเนาถูกต้อง

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ อำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

www.tuv.com
TÜV Rheinland®
Genau. Richtig.
10/23 10:12:0 AM - TÜV, TUEV and TUV sind eingetragene Marken. Eine Nutzung und Verwendung bedarf der vorherigen Zustimmung.

平成２９年　第　　２７４　　号

認　証　証　書

前記私署証書（　宣　言　書　）の作成者貫　瑞穂は、本公証人の面前において、前記私署証書に署名した。

よって、本公証人は、公証人法第５８条第１項に従い、この旨を記載して、ここに認証する。

＼

平成２９年１２月１８日本公証人役場において。

京都市中京区東洞院通御池下る笹屋町

４３６番地の２（シカタ　ディス　ビル５階）

京都地方法務局所属

公証人　田中澄夫

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

公証人役場

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Registered No. 2 7 4

NOTARIAL CERTIFICATE

This is to certify that Mizuho Nuki has affixed her signature in my very presence to the attached document.

Dated this 18th day of Dec. 2017.

Sumio Tanaka

S u m i o T a n a k a

N o t a r y

436-2 Sasayamachi, Oike-sagaru,
Higashinotoin dori, Nakagyo-ku Kyoto

Kyoto District Legal Affairs Bureau

SUMIO TANAKA
KYOTO DISTRICT
LEGAL AFFAIRS BUREAU
NOTARY
KYOTO JAPAN

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

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

21 DEC 2017

No. 2466 / 2017

Certified genuine signature of

NAOMI ASANO

Ms.Chaowanee Tangwongprasert

Consul

第 8 7 5 号

証 明

(The Royal Thai Consulate-General, Osaka assumes no responsibility for the contents of the documents.)

この認証の付与は，在職中の公証人がその権限に基づいてしたものであり，かつ，その押印は，真実のものであることを証明する。

平成２９年１２月１８日

京都地方法務局長 篠 原 辰 夫

Registration *No.*875

CERTIFICATE

This is to certify that the annexed Notarial Certificate has been executed by Notary Public, duly authorized and practising in Kyoto , Japan , and that the Official seal appearing on the same is genuine.

Date 2017.12.18

For legalization by the foreign consul in Japan, this is to certify that the Seal affixed to this document is genuine.
Osaka, DEC. 19 2017

Official
Ministry of Foreign Affairs
(Consular Service Division)

Director of the Kyoto District Legal Affairs Bureau

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

สำเนาถูกต้อง

J.MORITA MFG. CORP.

600 HIGASHIHAMA MINAMI-CHO, FUSHIMI-KU, KYOTO 612-8533, JAPAN

January 05,2013

To whom it may concern;

LETTER OF AUTHORIZATION

We, J.Morita Mfg. Corp., located at 600 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan. hereby empower the following company.

SIAMDENT Co.,LTD.
444 Olympia Thai Tower, 3rd Floor,
Ratchadapisek Road, Samsennok,
Huay Kwang, Bangkok 10310,
Thailand
Tel: +66 (0) 2512 6049-50
Fax: +66 (0) 2512 6099

To act as our sole exclusive distributorship of all Morita products produced in Japan since year 1989.

Sincerely,

J. Morita Mfg. Corp.

Takeshi Waki
Manager
International Division

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

J.MORITA CORPORATION
33-18 3-CHOME, TARUMI-CHO, SUITA CITY, OSAKA 564, JAPAN

PHONES : OSAKA (06) 380-1521 FAX : OSAKA (06) 380-0585 TELEX : 05233450 / JMCOSA J CABLE : JMDENTAL SUITA

Date : January 01, 2004

Our ref. :

To Whom It May Concern :

Letter of Authorization on Usage of J.Morita Brand

We, J.Morita Corporation, whose registered address at 33-18, 3-chome, Tarumi-cho, Suita City, Osaka-564, Japan certifies that Siamdent Co., Ltd., whose registered address at 71/10 Mu 5, Bangpakong Industrial Park I, Bangna-Trad Km.42, Bangpakong, Chachuengsao 24130, Thailand is our wholly owned subsidiary company.

As well, we hereby certify that J.Morita Corporation as a major shareholder has been supporting technical assistances to Siamdent Co., Ltd., and has authorized Siamdent Co., Ltd., to use either the trade / brand name for all the products that are produced and sold by Siamdent Co., Ltd.

We assure that all the products produced and sold by Siamdent Co., Ltd., meet J.Morita's highly qualified quality standards which are well recognized all over the world.

Very truly yours,
J.Morita Corporation

Haruo Morita
President

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Morita Equipment

เรียน ท่านลูกค้าผู้มีอุปการะคุณ

ตลอดระยะเวลาเกือบ 100 ปีที่ Morita แห่งประเทศญี่ปุ่นผู้นำด้านเครื่องมือทันตกรรม ได้ผลิตและนำเสนอผลิตภัณฑ์อันทรงคุณค่าในตลาด เราถือเป็นภาระและหน้าที่ของเรา Morita ที่จะเป็นส่วนหนึ่งในความสำเร็จของทันตแพทย์ในการให้บริการทันตสาธารณสุขแก่ประชากรของโลก

กว่า 20 ปี ที่ Morita ได้มีโอกาสเข้ามาดำเนินธุรกิจโดยตรงและให้บริการด้านทันตกรรมในประเทศไทย ภายใต้กลุ่มบริษัทในเครือ Morita คือ

- JMCT [J.Morita Corporation Thailand] ดูแลด้านการขายและการตลาด
- SDC [Siamdent] ดูแลด้านการผลิต Chair Unit & Accessories ภายใต้การส่งเสริมการลงทุนจาก BOI และได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9001 และ ISO 13488

เราขอขอบพระคุณทันตแพทย์และทันตบุคลากรในประเทศไทยทุกท่านที่ได้ให้การสนับสนุนและมอบความไว้วางใจในสินค้าและบริการของบริษัทฯ ด้วยดีตลอดมา

เพื่อเป็นการตอบสนองและเสริมให้เครื่องมือทันตกรรม Morita Equipment ของท่านใช้งานได้เต็มประสิทธิภาพสูงสุด เรามีความยินดีที่จะเรียนให้ท่านทราบว่า ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2547 นี้ เป็นต้นไป บริษัทในกลุ่ม Morita คือ Siamdent จะเป็นผู้ดูแลด้านการขายรวมทั้งบริการหลังการขาย Morita Equipment ทั้งหมดที่ผลิตในประเทศไทย รวมทั้งที่นำเข้าจากบริษัทแม่ที่ญี่ปุ่นทุกรุ่น

บริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะได้รับการบริการที่ดียิ่งขึ้น และขอขอบพระคุณที่ท่านได้ให้ความไว้วางใจในผลิตภัณฑ์ Morita ด้วยดีตลอดมา

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท เจ.มอริต้า (ประเทศไทย) จำกัด

นายจุนิชิ วาตาบายาชิ
กรรมการผู้จัดการ

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

นายเซย์ นิชิโมริ
กรรมการผู้จัดการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

MORITA

Date: July 22, 2019

J. MORITA MFG. CORP.
680 Higashihama Minami-cho
Fushimi-ku, Kyoto City
Kyoto 612-8533
Japan

T +81. (0)75. 612 2141
F +81. (0)75. 622 4595

To whom may concern;

We, J. Morita Mfg. Corp., located as 680 Higashihama minami- cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan hereby empower the following company

SIAMDENT CO.,LTD.

71/10 Moo 5. Thakham, Bankpakong, Chacheungsao 24130

Tel: + [0] 38 573 042 Fax: + [0] 38 573 043

To act as our sole exclusive distributorship of all Morita products produced in Japan.

This letter of authorization shall be valid three years from date of issue and for the territory of Thailand.

Sincerely,

J. MORITA MFG. CORP.

Yuzo Hirukawa
General Manager
International Sales and Marketing Department

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

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท นานดีอินเตอร์เทรด จำกัด
NANDEE INTER-TRADE CO., LTD.
314, 316, 318, 320, 322 ซอยจันทน์ 32 ถนนจันทน์ แขวงทุ่งวัดดอน เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
314, 316, 318, 320, 322 Soi Chan 32, Chan Road, Thung Wat Don, Sathorn, Bangkok 10120
Tel : 02-675-8230(Auto), 0-2675-8240(Auto) Fax : 0-2212-1448, 0-2213-0360
E-mail : info@nandee.co.th http:// www.nandee.co.th

30 ตุลาคม 2556

เรื่อง รับรองคุณภาพสินค้า

เรียน ผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

บริษัท นานดี อินเตอร์เทรด จำกัด เป็นผู้นำเข้าสินค้าอุตสาหกรรม จากประเทศญี่ปุ่นภายใต้ BRAND NITTO,VESSEL,CHIYODA,LOCK และ MAX ขอขอบพระคุณท่านผู้มีอุปการคุณที่ได้ให้ความไว้วางใจกับทางบริษัทฯ ในการสั่งซื้อสินค้าและบริการของเราด้วยดีเสมอมา

ทั้งนี้ ทางบริษัท ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า สาย Polyurethane (PU) นี้เป็นสายสำหรับการใช้งานในระบบทางเดินของน้ำและสายอากาศอัดภายใน ซึ่งมีส่วนผสมของสารป้องกันการเกิด Bio Film และเป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศญี่ปุ่น โดย บริษัท นานดี อินเตอร์เทรด จำกัด เป็นตัวแทนจำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย โดยมีระบุ BRAND " CHIYODA" พร้อมทั้งแสดงขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของสินค้า (OD และ ID) ที่ตัวสินค้าด้วย

หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย โทรศัพท์ 0-2675-8229-44 โทรสาร 0-2212-1448 วันและเวลาทำการ วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.00-17.00น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

คุณอนุสรณ์ โลหะญาณจารี
รองผู้จัดการแผนกขาย

Siamdent Co., Ltd SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

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

ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

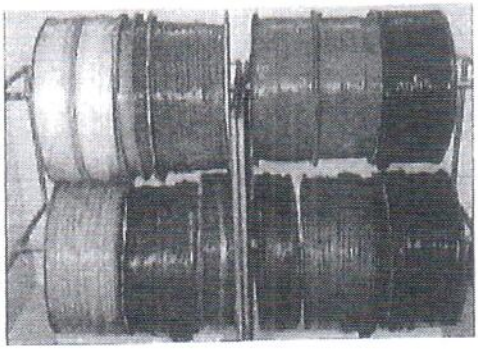
Siamdent Co., Ltd SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สายยางและบาลานเซอร์

ผลิตภัณฑ์คุณภาพจากประเทศญี่ปุ่น

TUBE&BALANCER CHIYODA

สายยาง"ชิโยดะ" ผลิตจากเนื้อวัสดุโพลียูเรเทน น้ำหนักเบา ทนทาน ไม่ชั่วเร็วง่าย เหมาะสำหรับใช้กับงานลมทุกประเภท มีหลายสีหลายขนาดให้เลือก นอกจากนี้ยังมีสายยางทนสะเก็ดไฟ,สายใช้งานน้ำสำหรับงานแม่พิมพ์ ฯลฯ



TUBING FOR PNEUMATIC COMPONENTS
HYDROLYSIS RESISTANT POLYURETHANE TUBING

Specifications

Media	Compressed Air•Water
Working Temp. Range	-5~60°C • 0~40°C
Max. Burst Pressure	3MPa
Max. Working Pressure	0.9MPa
Working Vacuum Pressure	-100kPa
Recommended Fittings ▶ Touch Connector Five ▶ Touch Connector Mini ▶ Touch Connector "Fuji" ▶ Touch Connector ▶ Sleeve Connector ▶ Hose Fitting	

*The value at a temperature of 20°C(68°F)

Main Features

- ▶ Hydrolysis resistant polyurethane tubing.
- ▶ Excellent flexibility. Softer than nylon tube and with rubber-like elasticity so bending radius is extremely small, thus, fatigue resistance to bending is very great.
- ▶ Superior mechanical strength and excellent abrasive resistance.
- ▶ Superior heat and cold resistance.
- ▶ Light Weight.
- ▶ Excellent tolerance.

Model	O.D. x I.D. (mm)	Burst Pressure (MPa)	Working Temperature (°C)	Min.Turning Radius (mm)	Tolerance (mm)	Weight (kg/m)	Color
TE-4x2.5	4x2.5	3	Compressed Air -5~60 Water 0~40	5	±0.1	0.009	BK LB W C Y LG R CBL G OR
TE-6	6x4			12		0.019	
TE-8	8x5			15		0.037	
TE-10	10x6.5			25	±0.1	0.055	
TE-12	12x8			28	-0.15	0.079	

BK=Black, W=White, Y=Yellow, R=Red, G=Green, LB=Light Blue, C=Transparent, LG=Light Green, CBL=Trans Blue

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

สำเนาถูกต้อง

CHIYODA TSUSHO CO.,LTD.

Wellstone 45 Bldg.
1-21-1, Kamiikedai, Ohta-ku,
Tokyo, 145-0064, Japan
TEL:03-3727-4621 FAX:03-3727-8851
E-mail:cttokyo@gk9.so-net.ne.jp

TOKYO OFFICE : TEL.03-3727-4621, NAGOYA OFFICE : TEL.052-251-5191, OSAKA OFFICE : TEL.0729-98-6220, OYAMA OFFICE : TEL.0285-30-2511

YOUR REF.
OUR REF. CODT090712

July 12, 2009

To whom it may concern,

CERTIFICATE OF DISTRIBUTORSHIP

This is to certify that " Nandee Inter-Trade Co.,Ltd. " 314 316 318 320 322 Soi Chan 32 Chan Road Thungwatdon Sathorn Bangkok Thailand, is authorized by Chiyoda Tsusho Co.,Ltd., 21-1 1-Chome Kamiikedai Ota-ku Tokyo 145-0064 Japan, to distribute Chiyoda Brand's products in Thailand.

Accepted by

Your faithfully,
CHIYODA TSUSHO CO., LTD.

HIDETOSHI ISHII
President

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

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง



แบบ บ.ส.ผ. 1

- 6.1.3
- 6.2

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์

ใบจดทะเบียนที่ สผ. 72/2553

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท สยามแดนท์ จำกัด

โดยมี นายเซย์ นิชิโมริ เป็นผู้ดำเนินกิจการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้จดทะเบียนสถานประกอบการของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ชื่อ บริษัท สยามแดนท์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 71/10

ตรอก/ซอย - ถนน บางนา-ตราด (กม.52)

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต บางปะกง

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24130 โทรศัพท์ 0 3857 3042

สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์แห่งที่ 1 ตั้งอยู่เลขที่ 71/10

ตรอก/ซอย - ถนน บางนา-ตราด (กม.52)

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต บางปะกง

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24130 โทรศัพท์ 0 3857 3042

สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์แห่งที่ 2 ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ Dentistry ✓

โดยมีผู้ควบคุมการผลิตเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา 6(7) ดังนี้ -

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2557 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้ในใบจดทะเบียนสถานประกอบการนี้เท่านั้น

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามแดนท์ จำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่ 4 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2553

ลงชื่อ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

(ลายมือชื่อ) นายทะเบียน

ตำแหน่ง

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามแดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ผู้ขาย

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

การต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการ

การต่ออายุครั้งที่ 1

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2562
(ลายมือชื่อ).....
(นางสาวอุบลรัตน์ สกลวิทยานนท์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องมือแพทย์
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อนุญาต
14 พ.ย. 2561

การต่ออายุครั้งที่ 2

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2567
(ลายมือชื่อ).....
(นางสาวอุบลรัตน์ สกลวิทยานนท์)
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
ผู้รักษาราชการแทน ผู้อนุญาต
22 พ.ย. 2562

การต่ออายุครั้งที่ 3

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ 4

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

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

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

THAI. FDA. A4 0703984

รายละเอียดเพิ่มเติม

รายการเครื่องมือแพทย์ที่ทำการผลิตในกลุ่มขอบข่ายเดิมที่ปรากฏในใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ ได้แก่ Dentistry (เครื่องทำฟัน Dental chair, เก้าอี้ทำฟัน Dentistry Stools)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 14 พ.ย. 2557 เป็นต้นไป

(นางสาวยุวดี พัดนวงศ์)
ผู้เชี่ยวชาญด้านสรรพคุณของเครื่องมือแพทย์
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องมือแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ครั้งที่ 1/2559



อนุญาตให้เปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการจาก นายเซย์ นิชิโมริ เป็น นายเซอิจิ คุราโอกะ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 23 ธ.ค. 2559 เป็นต้นไป

(นางสาวยุวดี พัดนวงศ์)
ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องมือแพทย์
ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

SIAMDENT.
Morita Group Company

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. +66 (0) 3857 3042 แฟกซ์. +66 (0) 3857 3043
71/10 Moo.5 T.Tharkham A.Bangpakong, Chachuengsao, 24130 Thailand, Tel: +66 (0) 3857 3042, Fax: +66 (0) 3857 3043

6.3.12

ที่ DSD2001002

วันที่ 4 มกราคม 2563

เรื่อง รับรองการสำรองอะไหล่ยูนิตทำฟัน

เรียน ประธานคณะกรรมการสอบราคา / ประกวดราคา

เนื่องด้วย บริษัท สยามเดนท์ จำกัด ได้เปิดทำการผลิตและจำหน่ายยูนิตทำฟันพร้อมอุปกรณ์มาเป็นระยะเวลานานกว่า 25 ปี

บริษัทฯ ขอยืนยันการสำรองอะไหล่ ที่ใช้กับยูนิตทำฟัน รุ่น SX3000II ผลิตภัณฑ์ประเทศไทย เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 10 ปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสอาด ศรีสมัย)
ผู้จัดการฝ่ายขายในประเทศ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
Morita Group Company

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

SIAMDENT.
Morita Group Company

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. +66 (0) 3857 3042 แฟกซ์ +66 (0) 3857 3043
71/10 Moo 5 T.Tharkham A.Bangpakong. Chachuengsao. 24130 Thailand. Tel: +66 (0) 3857 3042 Fax: +66 (0) 3857 3043

ที่ DSD1706011

วันที่ 12 กรกฎาคม 2560

หนังสือรับรองระบบยูนิต

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด โรงงานตั้งอยู่เลขที่ 71/10 หมู่ 5 ต.ท่าข้าม อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา ผลิตยูนิตทำฟัน รุ่น SX3000II ยี่ห้อ สยามเดนท์ (Morita Corporation) ผลิตภัณฑ์ประเทศไทย บริษัทฯ ขอรับรองสินค้าตามรายการดังนี้

1. หัวกรอ และ Triple syringe ทุกเส้นทำด้วย Silicone
2. ระบบ First priority
3. ระบบโซลินอยล์ไฟฟ้า

เป็นสินค้าที่ผลิตและประกอบจากโรงงานเดียวกันกับยูนิตทันตกรรมหลักทั้งชุด

จึงเรียนมาเพื่อรับรองสินค้าข้างต้น

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(นายเซอิจิ คุราโอกะ)
กรรมการผู้จัดการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

แบบ มอ. ๒

6.1.5

ใบอนุญาตที่ 1336-2/2610

ใบอนุญาต

แสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม พ.ศ. ๒๕๑๑
เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ออกใบอนุญาตฉบับนี้ให้

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

แสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ยูนิตทำฟัน

ตามรายละเอียดแนบท้ายใบอนุญาต

ที่ทำถูกต้องตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ยูนิตทำฟัน

มาตรฐานเลขที่ มอก. 2610-2556

เครื่องหมายการค้า -

ทำที่โรงงานชื่อ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ตั้งอยู่ที่อาคารเลขที่ 71/10 ตรอก/ซอย -

ถนน บางนา-ตราด (กม.52) หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต บางปะกง

จังหวัด ฉะเชิงเทรา ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3 - 81 (3) - 1/33 ฉช

ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในการอนุญาตที่เลขาธิการกำหนด

ออกให้ ณ วันที่ 2 ก.ย. 2559 พ.ศ.

(นายณัฐพล รังสิตพล)
รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ลงชื่อ กรรมการ
กระทรวงอุตสาหกรรม
ลงชื่อ กรรมการ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ผู้รับใบอนุญาต 0105532068266
ลงชื่อ กรรมการ
ลงชื่อ กรรมการ

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ผู้ขาย
(ลงชื่อ) พยาน
(ลงชื่อ) พยาน

คำเตือน ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เลขาธิการกำหนด

Siamdent Co., Ltd. SDE บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

รายละเอียดแนบท้ายใบอนุญาตแสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

ที่ 1336-2/2610

รายการที่	รายละเอียดของผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่ได้รับอนุญาต (โดยระบุประเภท/แบบ/ขนาด/ชั้น/และอื่นๆ)
1	ประเภท I (Class I) แบบ B (นางกมลวรรณ ฉ่ำเลิศวัฒน์) นักวิชาการมาตรฐานชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองควบคุมมาตรฐาน พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ อำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC สำเนาถูกต้อง

CHAVANAN CORPORATION (CHONBURI BRANCH) LIMITED

บริษัท ชวนันท์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (สาขาชลบุรี)

5 -7 ถนนศรีราชานคร 3 ตำบลศรีราชานคร อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

โทร.038-313-800 แฟกซ์.038-310-447

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายและใบรับประกันคุณภาพ

ด้วยบริษัท ชวนันท์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (สาขาชลบุรี) สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 5-7 ถนนศรีราชานคร 3 ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 โทร.038-313-800 แฟกซ์.038-310-447 ผู้นำเข้าและตัวแทนจำหน่าย จากผู้ผลิต สำหรับภายใต้ยี่ห้อ " SMC "ที่บริษัทฯเป็น ตัวแทนจำหน่ายอยู่ อนุญาตและแต่งตั้งให้

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

71/10 สวนอุตสาหกรรมบางปะกง 1 ถนนบางนา – ตราด กม.52

บางปะกง ฉะเชิงเทรา 24130

โทร.038-573-042 แฟกซ์.038-573-043

เป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ " SMC "เพื่องานทันตภัณฑ์ ตั้งแต่บัดนี้

บริษัท ชวนันท์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (สาขาชลบุรี)

.....

(คุณสมเกียรติ สุกฤตยานันท์)

REGIONAL SALES MANAGER

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

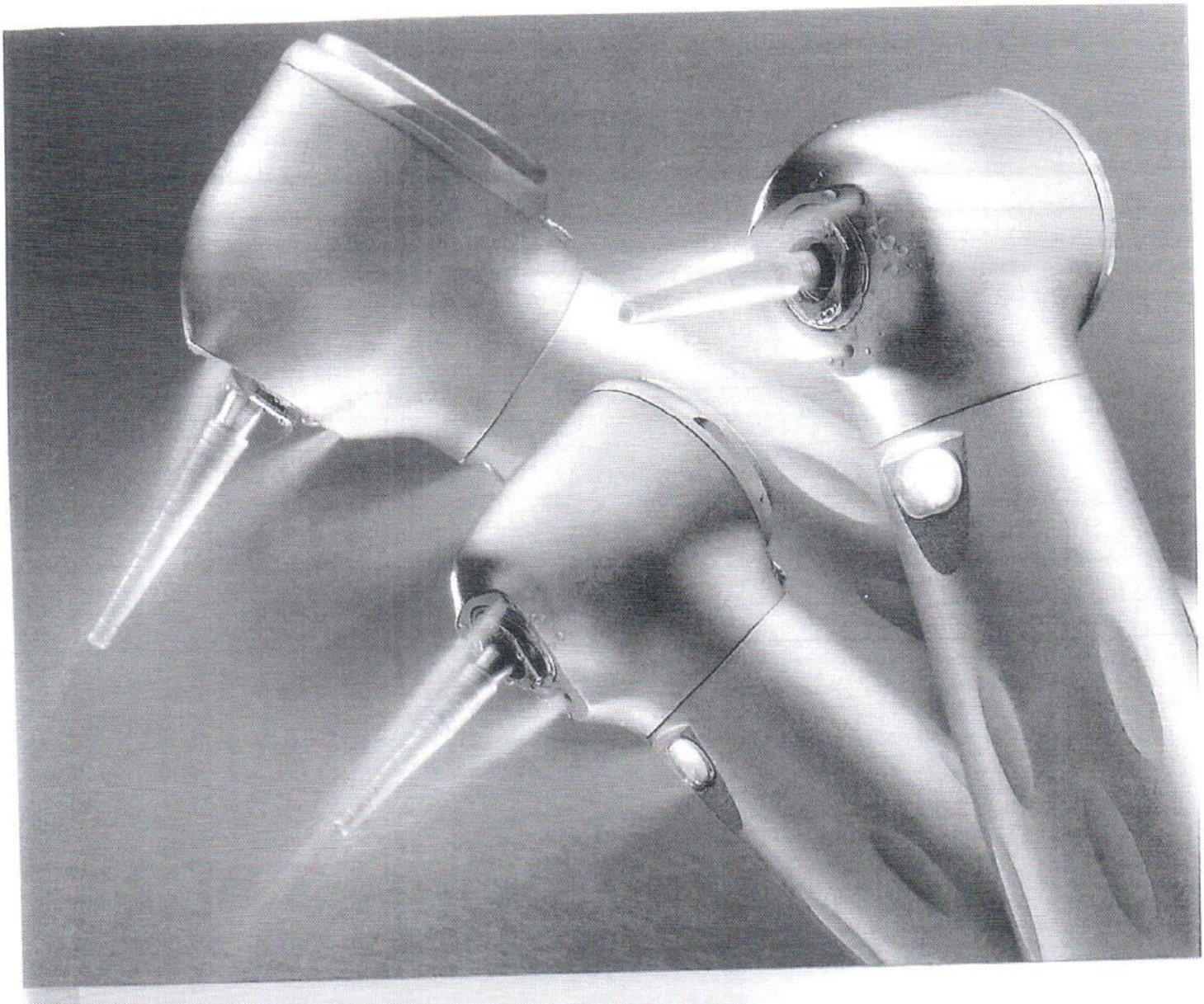
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง



TwinPower Turbine 4H PAR-4HX
Zero suck-back, powerful, silent, and clean

J.MORITA MFG.CORP.

4.2.2.1

TwinPower 4H features at a glance:

- Double Impeller Technology
- Quick Stop Brake System
- Unique Zero Suck Back Technology ✓
- Ceramic Ball Bearings ✓
- Radial Air Bypass
- Quiet Operation
- Optical Glass Rod
- Special Ceramic Impregnated Surface Treatment

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Thinking ahead. Focused on life.

MORITA

TwinPower Turbine 4H PAR-4HX
Safe, powerful, precise preparation

Featuring a small and powerful head, the TwinPower Turbine 4H PAR-4HX is a top-of-the-line instrument with unsurpassed preparation qualities. Its "zero" suck-back function also makes it one of the safest in terms of hygiene.

4.2.2.1.1

Zero suck-back flow
For infection control purposes, the TwinPower Turbine 4H PAR-4HX is equipped with a unique zero suck-back function, preventing the intake of contaminated aerosol and other particles.

Powerful by double-impeller technology
The unique double-impeller technology of the TwinPower Turbine 4H PAR-4HX offers you up to 50% more torque than conventional turbine systems for added cutting power consistency at both high and low speeds.

Extremely quiet oper ation
Advanced fluid dynamics practically eliminates the high-pitch noise associated with turbine systems operating in 6 to 7 kHz range.

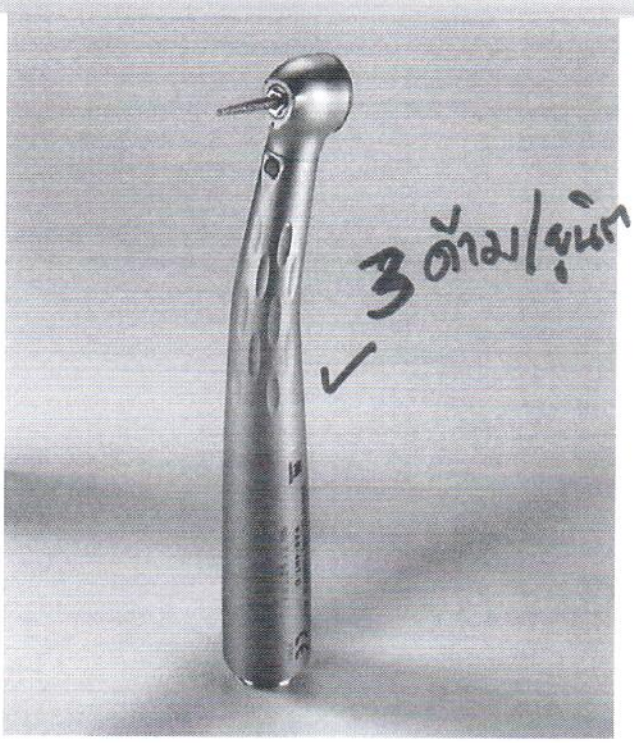
Quick-stop system
Rapid braking system to increase patient safety and system component hygiene. The rotation is stopped within 2 seconds.

Radial air bypass
Radial exhaust air dispersion to minimize patient discomfort.

Ceramic ball bearings
40% lighter and 3 times harder than conventional bearings, they offer smooth rotation and high durability.

Comfortably balanced finger-fit design
Compact and light weight design allows control for precise preparation. The 15° angle enables ideal approach to the teeth.

Push-button chuck
A high-precision device to ensure safe attachment to the preparation instrument. High durability for heavy duty use and simple to operate.

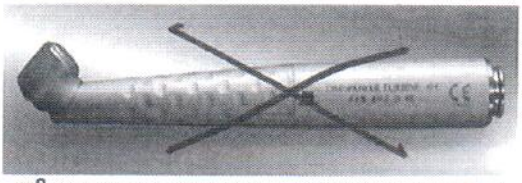


3 ด้าม/ชุด

Ball P 4H

TwinPower Turbine 4HX Specifications	
Name	TwinPower Turbine 4H
Model	PAR-4HX-O
Chuck type	Push-button chuck
Hose connection	ISO 9168 Type C hose connection
Rotation speed (rpm)	350,000
Air/water spray nozzles	3 or 4
Head diameter (mm)	12
Head height (mm)	13
Weight (gr)	52
Driving air pressure (MPa)	0.2-0.29

Related product



45° angle head TwinPower Turbine 4H PAR-4HEX-O-45 (with light)



3 ชิ้น/ชุด

4-hole coupling CP4-WO (LED) (with light) for TwinPower Turbine 4H

- Extremely smooth 365δ° axis rotation
- Coupling for ISO 9168 Type C hose connection with non-retraction valve

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Distributed by
SIAMDENT CO., LTD.
a J. MORITA GROUP COMPANY
71/10 Bangpakong Industrial Park 1, Bangna-Trad Km. 52, Bangpakong, Chachuengsao 24130, Thailand
TEL: +66-38-573-042 FAX: +66-38-573-043
www.siamdent.com

Developed and Manufactured by
J. MORITA MFG. CORP.
680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan
TEL: +81-75-611-2141 FAX: +81-75-622-4595
www.jmorita-mfg.com

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

CE 0366 VDE

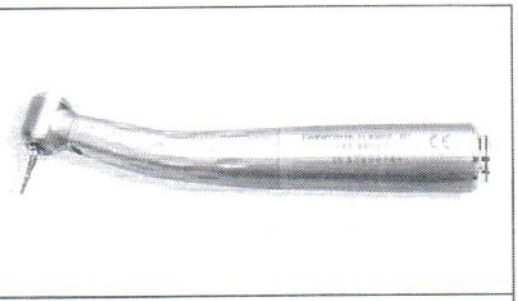
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

2010 THE DENTAL ADVISOR

Top Air-Driven, High Speed Handpiece

TwinPower Turbine +++++

J. Morita USA
800.831.3222 • 949.581.9600
www.jmoritausa.com



Description

TwinPower Turbine is a high-speed, fiberoptic handpiece. It utilizes a double-impeller design that is reported to deliver optimal performance while maintaining constantly balanced torque. This lightweight (48 g) handpiece features a ceramic finish grip, three air/water spray nozzles and a push-button chuck. The head measures 13.2mm high and 10.5 mm in diameter and is angled at 15° to increase user visibility and maneuverability. ***TwinPower Turbine*** is available in five connection styles: Morita Type, Sirona RF, W&H Roto Quick, Kavo MULTIflex LUX, and NSK FlexiQuick. ***TwinPower Turbine*** also has couplers available for 4-hole, 5-hole and 6 pin tubings. The handpiece operates at 29-42 psi and has a maximum rotation speed of about 370,000 rpm. A quick-stop feature is designed to stop the turbine in two seconds and the handpiece is also designed with a pressurized diffuser to eliminate suck back in the air line. ***TwinPower Turbine*** must be sterilized and lubricated according to manufacturer's recommendations. This handpiece was evaluated by 14 clinical consultants during 1,100 uses and received a 96% clinical rating.

Suggested Retail Cost

- $990.00

Equipment Features

Consultants found that TwinPower Turbine is an excellent handpiece with excellent accessibility and visibility of the oral cavity. The high-quality illumination and water spray made using the handpiece easy as did the highly-rated ergonomics of fit to the hand, balance, shape and tactile feel. Consultants noted an excellent power output without bogging down. The easy-to-use push-button chuck made switching burs simple.

Consultants' Comments

- *"The handpiece is lightweight and feels good to hold."*
- *"It has lots of power and doesn't bog down."*
- *"The best handpiece I have ever used."*
- *"This is an awesome handpiece."*
- *"The directions for maintenance protocols are not very clear."*

Consultants reported that the directions for maintenance and lubrication could be clearer. Of 14 clinical consultants, 71% said they would switch to the ***TwinPower Turbine*** while 93% would recommend it to a colleague and 93% thought it was equal to or better than the handpiece they were currently using.

Clinical Tips

- Follow the directions for lubrication.
- Make sure the air pressure is set properly on each unit. ■

 © 2010 Dental Consultants, Inc.

Siamdent Co., Ltd SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
ผู้ขาย

คุณรู้จัก "Zero Suck-Back" หรือไม่?

J. MORITA MFG. CORP.

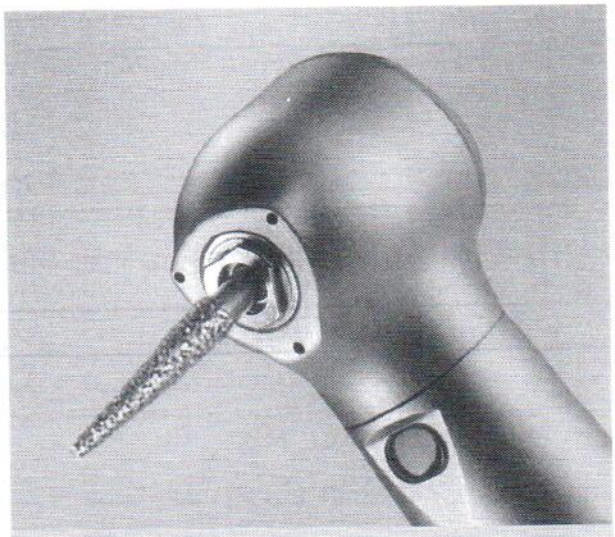
ชุดหัวกรอ (แอร์เทอร์ไบน์ แฮนด์พีซ : Air Turbine Handpiece) ทำหน้าที่กรอเนื้อฟันด้วยเข็มหัวกรอ หรือ Bur ซึ่งใช้แรงดันลมหมุนด้วยความเร็วรอบสูง (ประมาณ 350,000 รอบต่อนาที) เมื่อสั่งให้หยุดหมุนก็จะหยุดการจ่ายลม แต่ความเร็วรอบสูงจะยังคงมีแรงเฉื่อยทำให้หัวกรอยังคงหมุนต่อชั่วขณะหนึ่ง

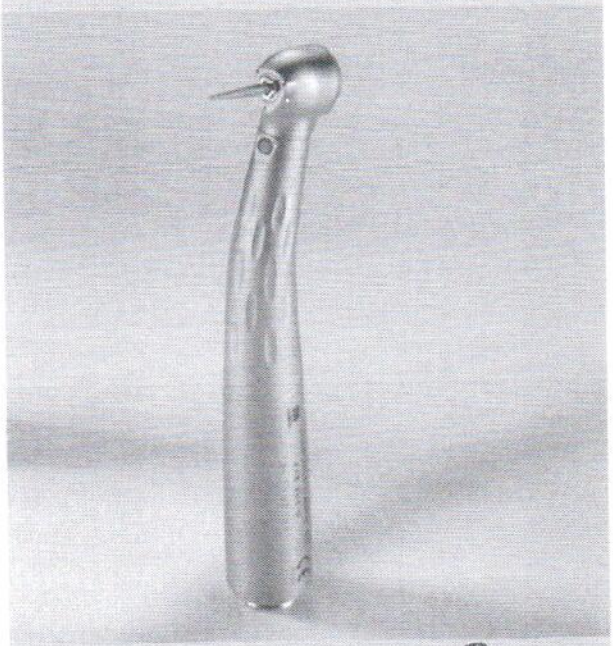
ในขณะนั้น แรงดันลมภายในชุดหัวกรอจะลดลง ทำให้เกิดปรากฏการณ์ดูดกลับ กล่าวคือ น้ำลาย และเลือดในช่องปากของคนไข้จะถูกดูดกลับเข้าไปในชุดหัวกรอ ทั้งยังไหลเข้าไปค้างอยู่ในทางเดินน้ำและลม ขับเคลื่อนภายในเก้าอี้ทันตกรรมด้วย (ลักษณะเช่นนี้เรียกว่า "Suck-Back")

แม้จะเปลี่ยนชุดหัวกรอใหม่ซึ่งผ่านการฆ่าเชื้อก่อนบริการคนไข้คนต่อไป แต่ลมจ่ายขณะหัวกรอหมุนจะนำน้ำลายหรือเลือดของคนไข้ก่อนหน้านี้ที่ยังเหลือค้างอยู่ภายในทางเดินน้ำและลมขับเคลื่อนผ่านเข้ามาในช่องปากได้ อันเป็นสาเหตุของการติดเชื้อในช่องปาก

ในการป้องกันการติดเชื้อในช่องปาก แน่นอนว่าเครื่องมือทันตกรรมทั้งหมดที่ใช้และสัมผัสภายในช่องปากของคนไข้ อันรวมถึงชุดหัวกรอด้วยจะต้องผ่านการฆ่าเชื้อแบบออโตเคลฟแล้วเท่านั้น แต่การฆ่าเชื้อนั้นไม่สามารถทำได้ถึงภายในทางเดินน้ำและลมขับเคลื่อนของหัวกรอ

ดังนั้น **สถานทันตกรรมแห่งนี้** จึงนำชุดหัวกรอรุ่นเดียวในโลกซึ่งมีกลไก Zero Suck-Back ที่สามารถรักษาสมดุลของแรงดันลมภายในชุดหัวกรอได้จนกว่าเข็มหัวกรอ (Bur) จะหยุดสนิท จึงสามารถป้องกันปรากฏการณ์ดูดกลับได้อย่างสมบูรณ์ **ผู้รับบริการทุกท่านจึงสามารถรับการรักษาได้อย่างมั่นใจว่าปลอดเชื้อ**





TwinPower Turbine Air Turbine

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd.

บริษัท สยามเดนท์ อำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

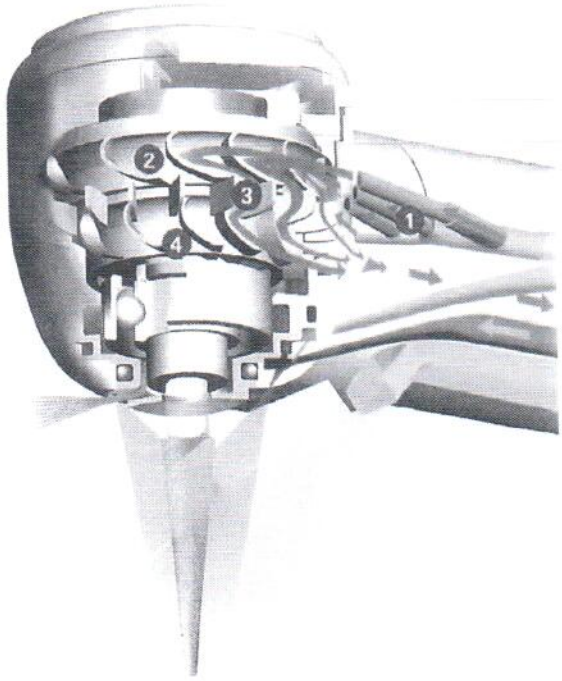
Distributed by
SIAMDENT CO., LTD.
a J. MORITA GROUP COMPANY
71/10 Bangpakong Industrial Park 1, Bangna-Trad Km. 52, Bangpakong, Chachoengsao 24130, Thailand
TEL: +66-38-573-042 FAX: +66-38-573-043

Developed and Manufactured by
J. MORITA MFG. CORP.
680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533 Japan
TEL: +81-75-611-2141 FAX: +81-75-622-4595
www.morita-mfg.com

MORITA

Truly Unique
TwinPower's Double-Impeller Technology

The TwinPower 4H highspeed series features the all new double-impeller technology – a truly unique engineering advancement.



TwinPower's Design and Operational Concept

The air from the drive air nozzles (1) powers the primary impeller (2). The exhaust air is directed through fixed fins (3) to power the secondary impeller (4). The operational result is more powerful, constant torque and controlled speed, even under load.

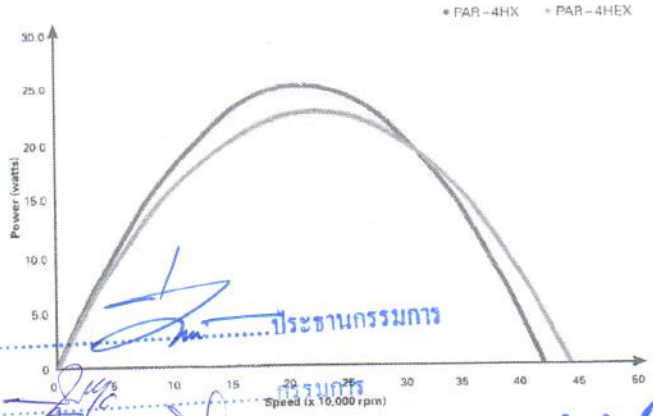
1. Three drive air nozzles
2. Primary impeller
3. Fixed fins to direct the exhaust air
4. Secondary impeller

Greater Precision Through High Torque

The unique double-impeller technology of TwinPower offers continuous torque and improved stability, even under high-load conditions. The consistent power provides greater precision during all preparations.

Quiet Operation

Advanced fluid dynamics reduces high-pitch noise typically found in highspeed handpieces in the 6–7 kHz range. The result is quiet operation for both the dental team and patients.



Extremely Powerful

Thanks to the double-impeller technology, the turbines of the TwinPower 4H series are extremely powerful (up to 25 W). Even the small head of the TwinPower 4HEX delivers 22 W of high preparation power.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ อำกัด
Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ อำกัด
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

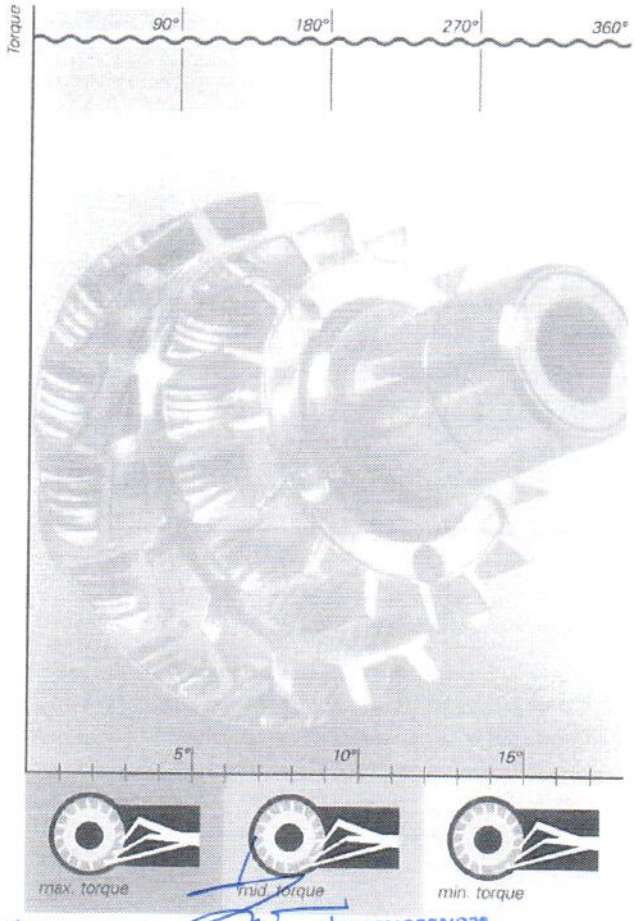
Extremely Powerful, Balanced Constant Torque

Balanced constant torque is required to achieve exceptional, smooth tooth preparations. The unique functional design of TwinPower has delivered this balanced constant torque for the first time. Morita has turned this concept into reality.

TwinPower Rotor



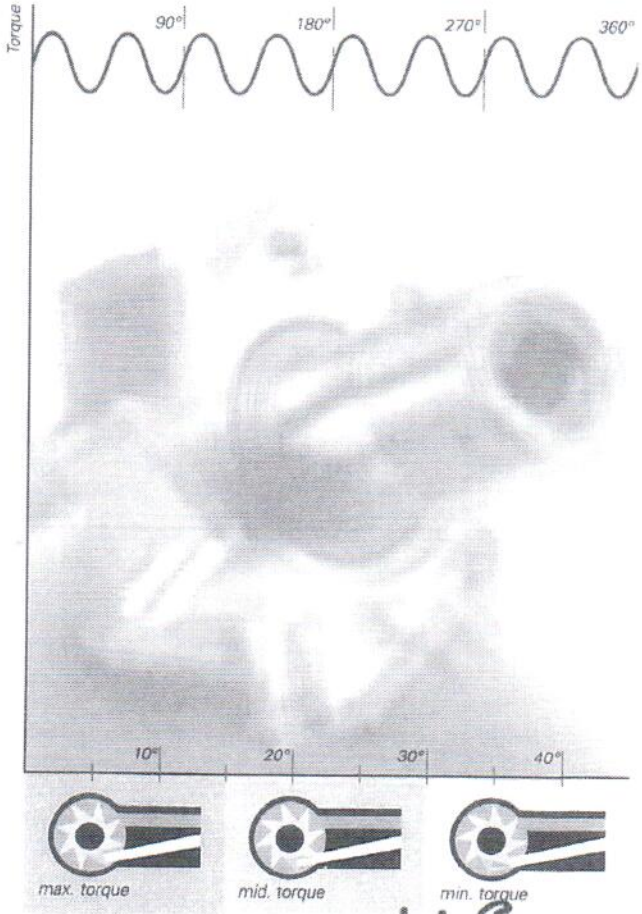
TwinPower's double-impeller technology features 40 impeller blades (PAR-4HX). Three drive air nozzles power the blades. Even when the blade angle changes, the drive air continues to be captured by multiple blades, generating superior power and constant torque, thus creating no vibration.



Conventional Rotor



Conventional highspeed rotors are typically equipped with 8 impeller blades and 1 drive air nozzle. Depending on the angle of the blade, the drive air is not directly captured by the blade, resulting in weak torque phases.



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

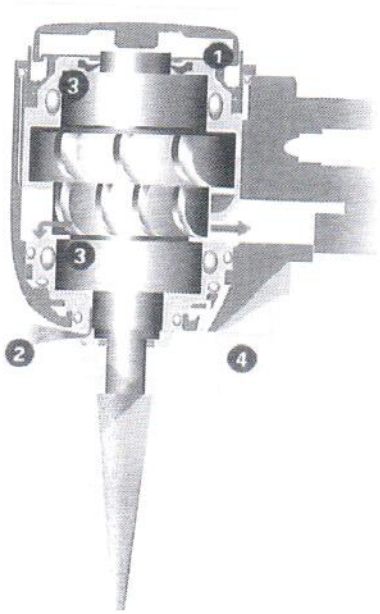
Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด



1 Rapid Stop Brake Ring

For enhanced preparation safety, the TwinPower series features a unique quick stop brake ring. This feature reduces the risk of contaminated aerosol suck-back flow and prolongs the life span of the bearings.

2 Radial Air Bypass

Unique and new: the air is dispersed sideways via the radial air bypass to minimize the patient's discomfort. From other highspeeds, this discomfort occurs from a vertical cold air stream on the preparation area.

3 Ceramic Ball Bearings

These ball bearings are 40% lighter and 3 times harder than conventional ball bearings, offering smooth rotation and high durability to greatly withstand sterilization cycles in an autoclave (max. 135 °C).

4 Optical Glass Rod

Autoclave-tested optical glass rod light guides for stable brightness (25,000 LUX).

TwinPower
State-of-the-Art Preparation

The TwinPower 4H highspeed series can now be adapted to perfectly fit all treatment units. Morita continues to define the cutting edge of modern engineering in terms of versatility and innovative design. Morita's attention to detail is expressed by ground-breaking features such as the unique double-impeller technology, advanced quick stop brake system, radial air bypass and zero suck-back technology.

Push-Button Chuck

Another unique feature: the push-button chuck. Simple to operate, this high-precision function ensures safe attachment to the preparation instrument while providing high-level durability for heavy-load applications.

Easy Cartridge Replacement

When required, the capsule-type cartridge rotor allows for easy exchange.



Durable high-precision chuck

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

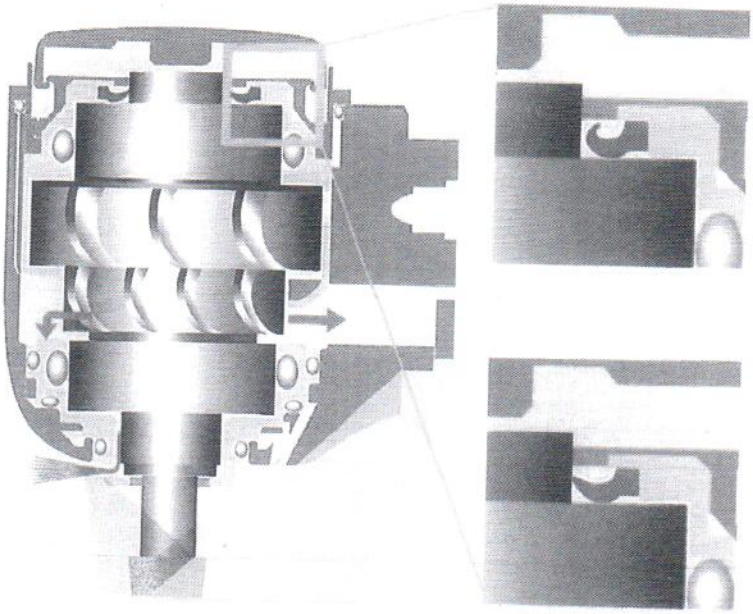
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Quick Stop Brake For Preparation Safety

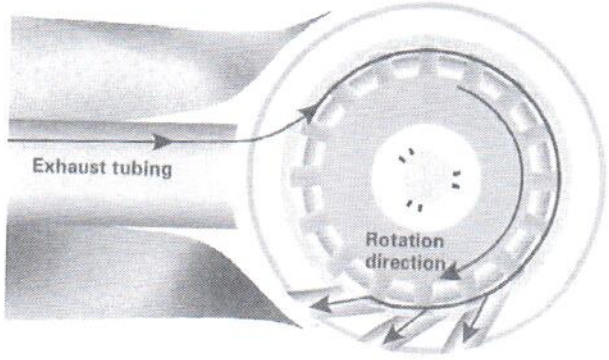


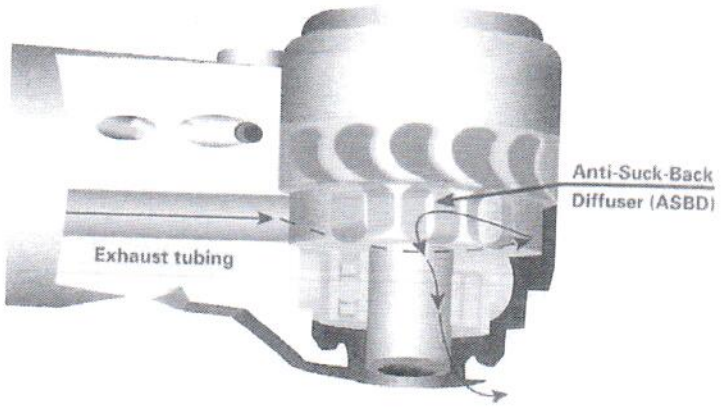
During rotation, the uniquely designed rubber brake ring in TwinPower is pulled away from the turbine axis.

During braking, the rubber brake ring rubs against the turbine axis, stopping TwinPower significantly faster than other highspeed handpieces.

Rapid braking poses a particular challenge for all ball bearing highspeed handpieces. Due to the unique rubber brake ring in the TwinPower quick stop system, it is now possible to rapidly stop the turbine within 2 seconds – allowing for safer and more efficient preparations.

Zero Suck-Back Through Innovative Fluid Dynamics





Zero Suck-Back

1. Drive air flows into an Anti-Suck-Back Diffuser (ASBD) within the capsule. Air in the ASBD is pressurized through centrifugal force created by the impeller rotation.

2. Through the centrifugal force and rotation of the impeller, air continues to flow into the ASBD and remains pressurized even after drive air is stopped.

3. The pressurized air in the ASBD is released to the outside at the bottom of the head.

4. Exhaust air is also directed through the ASBD and released at the bottom of the head.

5. The pressurized air in the ASBD prevents depressurization in the head, therefore enabling true zero suck-back.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

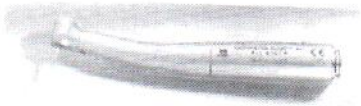
(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

TwinPower 4HX Series







Name	TwinPower 4HX Series	TwinPower 4HEX Series	TwinPower 4HMX Series
Coupling	PAR-4HX-O MORITA 4H coupling PAR-4HX-O-KV KaVo® MULTIflex LUX®* PAR-4HX-O-SR Sirona® R/F coupling* PAR-4HX-O-WH W&H® Roto Quick®* PAR-4HX-O-NK NSK® Mach/Phatelus® FlexiQuick Coupling*	PAR-4HEX-O MORITA 4H coupling PAR-4HEX-O-45 MORITA 4H coupling PAR-4HEX-O-KV KaVo® MULTIflex LUX®* PAR-4HEX-O-SR Sirona® R/F coupling* PAR-4HEX-O-WH W&H® Roto Quick®* PAR-4HEX-O-NK NSK® Mach/Phatelus® FlexiQuick Coupling*	PAR-4HMX-O MORITA 4H coupling PAR-4HMX-O-KV KaVo® MULTIflex LUX®* PAR-4HMX-O-SR Sirona® R/F coupling* PAR-4HMX-O-WH W&H® Roto Quick®* PAR-4HMX-O-NK NSK® Mach/Phatelus® FlexiQuick Coupling*
Chuck type	Push-button chuck		
Power (watts)	25W	22W	19W
Rotation speed (rpm)	350,000 / ± 30,000 (at 0.2 MPa / 29 psi)	370,000 / ± 30,000 (at 0.2 MPa / 29 psi)	370,000 / ± 30,000 (at 0.2 MPa / 29 psi)
Air/water spray nozzles	3	3	1
Head diameter (mm)	12.0	10.5	10.5
Head height (mm)	13.2	13.2	10.6
Type	4H KV WH SR NK	4H KV WH SR NK	4H KV WH SR NK
Weight (g)	51 57 51 50 48	51 57 51 50 48	51 57 51 50 48
Driving air pressure	0.2 ~ 0.29 MPa/29–42 psi		

** Name of the coupling varies by country
*** Design and specifications are subject to be change without notification

Symbol key:

Light | Push-button chuck | Ball bearing handpiece



4-Hole Coupling (with light) CP4-WO

- Water adjustment valve
- Extremely smooth 360° axis rotation
- Coupling for 4-hole (ISO 9168 C-type) hose connection with non-retraction valve

Lubrina – Fast, economical hand-piece maintenance unit

Lubrina is a real time and cost-saver, servicing up to four handpieces in as little as 100 seconds. Compared with manual lubrication, Lubrina requires only 1/3 of the lubricant.

- Services 4 handpieces in 100 seconds
- Built-in chuck maintenance system (For Morita instruments only.)
- Maintains and lubricates all types of handpieces
- Unique dual lubrication system, compatible with multiple brands of spray lubricant.



ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Double-Impeller Technology

Provides class-leading, high-powered performance (up to 25 W) while delivering constantly balanced torque.

Quick Stop Brake System

Rapid braking for optimal operator and patient safety.

Unique Zero Suck-Back Technology

Prevents the intake of aerosol and other particles in the handpiece, coupling, air-line and treatment unit.

Ceramic Ball Bearings

40% lighter and 3 times more durable than traditional stainless steel ball bearings.

Radial Air Bypass

Minimizes patient discomfort by displacing exhaust air away from the preparation area.

Quiet Operation

Advanced fluid dynamics enables extremely quiet, highspeed instrumentation.

Compact Head

Offers enhanced maneuverability and superior access.

Glass Rod Optics

Highly focused and stable illumination (25,000 LUX).

TwinPower Connection Options

Direct connection to most commonly used coupling types.

Easy Cartridge Replacement

Capsule-type cartridge rotor allows for simple exchange when required.

TwinPower 4H Highspeed Series Features at a Glance

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

FX series External Water Spray **Non-Optic**

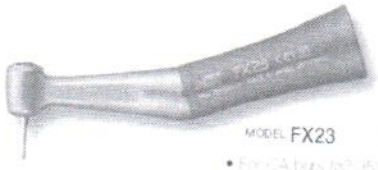
General Applications Handpiece

1:1 Direct Drive



MODEL FX25 ORDER CODE C1052002

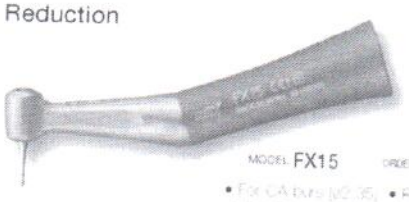
- For CA burs (ø2.35) • Push Button Chuck
- Ball Bearing • Max. Speed: 40,000 min⁻¹



MODEL FX23 ORDER CODE C1056002

- For CA burs (ø2.35) • Push Button Chuck
- Max. Speed: 25,000 min⁻¹

4:1 Reduction

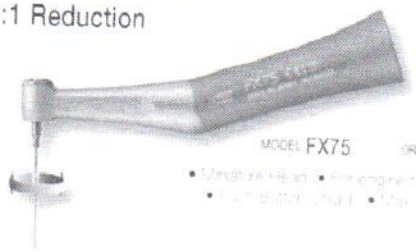


MODEL FX15 ORDER CODE C1053002

- For CA burs (ø2.35) • Push Button Chuck
- Ball Bearing • Max. Speed: 10,000 min⁻¹

Endodontic Handpiece

16:1 Reduction



MODEL FX75 ORDER CODE C1055002

- Miniature Head • For engine files • 360° Rotation
- Push Button Chuck • Max. Speed: 1,250 min⁻¹

Prophylaxis Handpiece

4:1 Reduction



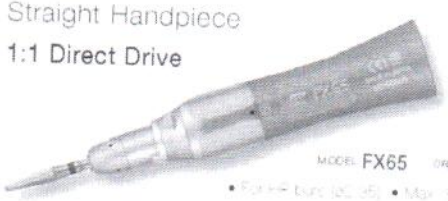
MODEL FX57 ORDER CODE C1054002

- For screw-in type prophy cup and brushes • 360° Rotation
- Paste Defense System • Water Spray • Max. Speed: 5,000 min⁻¹

MODEL Knob Adaptor ORDER CODE C186020

Straight Handpiece

1:1 Direct Drive

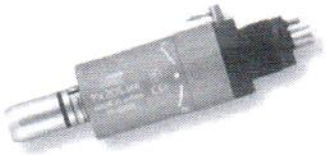


MODEL FX65 ORDER CODE H1014002

- For FG burs (ø1.6) • Max. Speed: 40,000 min⁻¹

FX205 Air Motors

External Water Spray **Non-Optic**



MODEL FX205 M4 ORDER CODE M1005002

- Midwest 4 hole
- Max. Speed: 25,000 min⁻¹

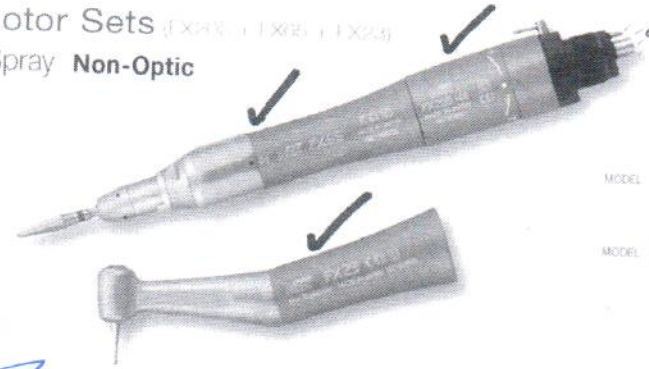
MODEL FX205 B2 ORDER CODE M1006002

- Borden 2 hole
- Max. Speed: 25,000 min⁻¹

4.2.2.2

FX205 Air Motor Sets (FX25 + FX23 + FX24)

External Water Spray **Non-Optic**



MODEL FX205 M4 Set ORDER CODE Y1002665 ✓

- Midwest 4 hole

MODEL FX205 B2 Set ORDER CODE Y1002666 ✗

- Borden 2 hole

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ Spare Parts ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) ผู้ซื้อ

ลงชื่อ กรรมการ (ลงชื่อ) ผู้ขาย 66101

ลงชื่อ กรรมการ (ลงชื่อ) พยาน

ลงชื่อ กรรมการ (ลงชื่อ) พยาน

ลงชื่อ กรรมการ

Autoclavable up to 135°C

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มมีเน้นซ์ (สำนักงานใหญ่)
Eminence Limited Partnership (Head Office)

ที่ ทต. ๐๐๙/๒๕๖๓

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

6.2

หนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มมีเน้นซ์ ขอแต่งตั้งให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๗๑/๑๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๓๐ เป็นตัวแทนในการนำด้ามกรอเร็วด้ามกรอสำหรับผ่าฟันคุด และด้ามกรอช้า ของ NSK NAKANISHI INC. แห่งประเทศญี่ปุ่น มาเป็นส่วนประกอบของยูนิตทำฟัน เพื่อการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยูนิตทำฟัน โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

6.1.1

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มมีเน้นซ์ E.M. EMINENCE LIMITED PARTNERSHIP

ลงชื่อ _____ ผู้แต่งตั้ง

(นายอารินทร์ อัจฉริยสุชาติ)

หุ้นส่วนผู้จัดการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

3 ซอยประชานุกูล 3 (รัชดาภิเษก 66) ถนนรัชดาภิเษก แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800 โทร : 02 910 1255 โทรสาร : 02 910 1260
3 Soi Prachanukul 3 (Ratchadapisek 66) Ratchadapisek Road, Wongsawang, Bangsue, Bangkok 10800 Tel : 02 910 1255 Fax : 02 910 1260 www.eminence.co.th

แบบ บ.น.ท 1

รับรองบางส่วน
หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

๖.๑.๑

หนังสือเลขที่ JPN 6202249

17 เมษายน 2562

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มมีเน้นซ์

ชื่อผู้ผลิต : NAKANISHI INC.

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ 5777

ประเทศ Japan

☐ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 12 มีนาคม 2567

รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด ใช้ประกอบการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยูนิตทำฟัน

โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ [illegible] ๒๕๖๔

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มมีเน้นซ์ E.M. EMINENCE LIMITED PARTNERSHIP

(นางสาวสินีนาฏ สิริรรค์)
ผู้อำนวยการกองควบคุมการ
ผู้ซึ่งเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย

เงื่อนไข

1.เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก

2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา

3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/เพิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการบันทึกเข้ามาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

Siamdent Co., Ltd. SDE บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDE บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6202249

วันที่อนุมัติ 17/4/2562 วันที่หมดอายุ 12/3/2567

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
1534	1534		None32	Ti-Max X Turbine : X450	NSK	Ti-Max X450 HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002070
1534	1534		None33	Ti-Max X Turbine : X450KL	NSK	Ti-Max X450KL HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002071
1534	1534		None34	Ti-Max X Turbine : X450SL	NSK	Ti-Max X450SL HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002072
1534	1534		None35	Ti-Max X Turbine : X450WLED	NSK	Ti-Max X450WLED HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002073
1534	1534		None36	Ti-Max X Turbine : X450BLED	NSK	Ti-Max X450BLED HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002074
1534	1534		None37	Ti-Max X Turbine : X450QD	NSK	Ti-Max X450QD HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002075
1534	1534		None38	Ti-Max X Turbine : X450M4	NSK	Ti-Max X450 M4 HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002076
1534	1534		None39	Couplings : QD-J-M4	NSK	QD-J M4	1	11161	40958	6201534002077
1534	1534		None40	Couplings : QD-J-B2/B3	NSK	QD-J B2/B3 COUPLING	1	11161	40958	6201534002078
1534	1534		None41	Ti-Max X Turbine (Spare Parts / Components) : TiX45-SU03	NSK	TiX45-SU03 CARTRIDGE	1	11161	40958	6201534002079
1534	1534		None42	Ti-Max X Turbine (Spare Parts / Components) : TiX45-SU04	NSK	TiX45-SU04	1	11161	40958	6201534002080

รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด ใช้ประกอบการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยินดีทำฟัน โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6202249

วันที่อนุมัติ 1774/2562 วันที่หมดอายุ 12/3/2567

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
1534	1534		None72	DynaLED MT : M600LG M4	NSK	DYNALED M600LG M4 HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002110
1534	1534		None73	DynaLED MT : M600LG B2	NSK	DYNALED M600LG B2 HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002111
1534	1534		None74	DynaLED MT : M500LG QD	NSK	DYNALED M500LG QD HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002112
1534	1534		None75	DynaLED MT : M600LG QD	NSK	DYNALED M600LG QD HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002113
1534	1534		None76	DynaLED MT (Spare Parts / Components) : SX-MU04 (YOS)	NSK	SX-MU04 (YOS)	1	11161	40958	6201534002114
1534	1534		None77	DynaLED MT (Spare Parts / Components) : SX-SU04 (YOS)	NSK	SX-SU04 (YOS)	1	11161	40958	6201534002115
1534	1534		None78	DynaLED MT (Spare Parts / Components) : SX-MU04 (DQD)	NSK	SX-MU04 (DQD)	1	11161	40958	6201534002116
1534	1534		None79	DynaLED MT (Spare Parts / Components) : SX-SU04 (DQD)	NSK	SX-SU04 (DQD)	1	11161	40958	6201534002117
1534	1534		None80	DynaLED MT (Spare Parts / Components) : SX-MU03	NSK	SX-MU03 CARTRIDGE	1	11161	40958	6201534002118

รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด ใช้ประกอบการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยูนิตทำฟัน โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มีกราคม ๒๕๖๔

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6202249

วันที่อนุมัติ 17/4/2562 วันที่หมดอายุ 12/3/2567

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
1534	1534		None105	S-Max MT (Spare Parts / Components) : TA-LED Assy	NSK	LED Assy	1	11161	40958	6201534002143
1534	1534		None106	Pana-Max PLUS : PAP-MU M4	NSK	PAP-MU M4 HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002144
1534	1534		None107	Pana-Max PLUS : PAP-MU B2	NSK	PAP-MU B2 HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002145
1534	1534		None108	Pana-Max PLUS : PAP-SU M4	NSK	PAP-SU M4 HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002146
1534	1534		None109	Pana-Max PLUS : PAP-SU B2	NSK	PAP-SU B2 HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002147
1534	1534		None110	Pana-Max PLUS : PAP-QD MU	NSK	PAP-QD MU HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002148
1534	1534		None111	Pana-Max PLUS : PAP-QD SU	NSK	PAP-QD SU HANDPIECE	1	11161	40958	6201534002149
1534	1534		None112	Pana-Max PLUS (Spare Parts / Components) : SX-MU03	NSK	SX-MU03 CARTRIDGE	1	11161	40958	6201534002150
1534	1534		None113	Pana-Max PLUS (Spare Parts / Components) : SX-SU03	NSK	SX-SU03 CARTRIDGE	1	11161	40958	6201534002151
1534	1534		None114	Pana-Max PLUS (Spare Parts / Components) : SX-MU04	NSK	SX-MU04 HEAD CAP	1	11161	40958	6201534002152

รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด ใช้ประกอบการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยูนิตทำฟัน โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

Siamdent Co., Ltd. SDE บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6202249

วันที่อนุมัติ 17/4/2562 วันที่หมดอายุ 12/3/2567

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
1534	1534		None180	Contra Angle HAndpiece FX Series : FX25	NSK	FX25 HANDPIECE	2	11161	31823	6201534002218
1534	1534		None181	Contra Angle HAndpiece FX Series : FX23	NSK	FX23 HANDPIECE	2	11161	31823	6201534002219
1534	1534		None182	Contra Angle HAndpiece FX Series : FX15	NSK	FX15 HANDPIECE	2	11161	31823	6201534002220
1534	1534		None183	Contra Angle HAndpiece FX Series : FX57	NSK	FX57 HANDPIECE	2	11161	31823	6201534002221
1534	1534		None184	Contra Angle HAndpiece FX Series : FX75	NSK	FX75 HANDPIECE	2	11161	31823	6201534002222
1534	1534		None185	Contra Angle HAndpiece FX Series (Spare Parts / Components) : Knob Adaptor	NSK	CONVERTING SCREW	2	11161	31823	6201534002223

รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
ใช้ประกอบการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยูนิตทำฟัน
โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6202249

วันที่อนุมัติ 17/4/2562 วันที่หมดอายุ 12/3/2567

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
1534	1534		None191	Contra Angle HAndpiece FX Series (Spare Parts / Components) : Wrench	NSK	FX Wrench	2	11161	31823	6201534002229
1534	1534		None192	Contra Angle HAndpiece FX Series (Spare Parts / Components) : Tube (RSM)	NSK	Tube (RSM)	2	11161	31823	6201534002230
1534	1534		None193	Contra Angle Handpiece FX22 : FX22	NSK	FX22 HANDPIECE	2	11161	31823	6201534002231
1534	1534		None194	Straight Handpiece FX65 : FX65	NSK	FX65 HANDPIECE	2	11161	31823	6201534002232
1534	1534		None195	Contra Angle Handpiece EX Series : FPB-Y	NSK	FPB-Y PUSH BUTTON LATCH HEAD	2	11161	31823	6201534002233
1534	1534		None196	Contra Angle Handpiece EX Series : NAC-Y	NSK	NAC-Y HEAD	2	11161	31823	6201534002234
1534	1534		None197	Contra Angle Handpiece EX Series : BB-Y	NSK	BB-Y BB LATCH HEAD	2	11161	31823	6201534002235

รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
ใช้ประกอบการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยูนิตทำฟัน
โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ JPN 6202249

วันที่อนุมัติ 17/4/2562 วันที่หมดอายุ 12/3/2567

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
1534	1534		None198	Contra Angle Handpiece EX Series : AR-Y (S)	NSK	AR-YS REAL-SEAL PROPHY HEAD SCREW-TYPE	2	11161	31823	6201534002236
1534	1534		None199	Contra Angle Handpiece EX Series : AR-Y (K)	NSK	AR-YK REAL-SEAL PROPHY HEAD SNAP-ON	2	11161	31823	6201534002237
1534	1534		None200	Contra Angle Handpiece EX Series : EVA-Y	NSK	EVA-Y EVA UP-DOWN HEAD	2	11161	31823	6201534002238
1534	1534		None201	Contra Angle Handpiece EX Series : MP-Y	NSK	MP-Y CONTRA ANGLE HEAD	2	11161	31823	6201534002239
1534	1534		None202	Contra Angle Handpiece EX Series : MPA-Y	NSK	MPA-Y CONTRA ANGLE HEAD	2	11161	31823	6201534002240
1534	1534		None203	Contra Angle Handpiece EX Series : MPAS-Y	NSK	MPAS-Y CONTRA ANGLE HEAD	2	11161	31823	6201534002241
1534	1534		None204	Contra Angle Handpiece EX Series : TEQ-Y	NSK	TEQ-Y	2	11161	31823	6201534002242
1534	1534		None205	Contra Angle Handpiece EX Series : TEP-Y	NSK	TEP-Y	2	11161	31823	6201534002243

รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
ใช้ประกอบการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยูนิตทำฟัน
โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

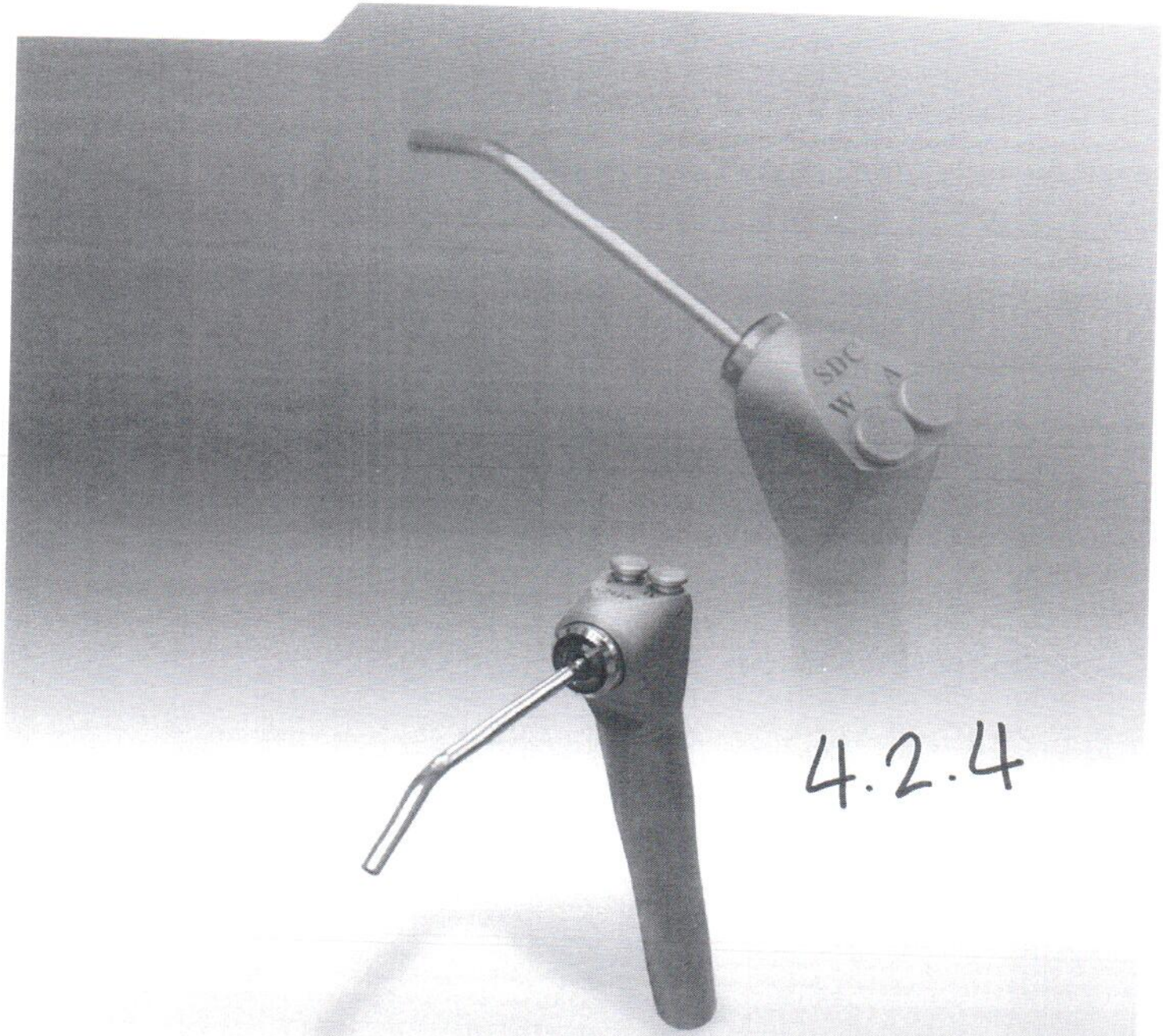
Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
1534	1534		None273	S-Max M205 (Spare Parts / Components) : TA-LED Assy	NSK	LED Assy	2	11161	43698	6201534002311
1534	1534		None274	S-Max M205 (Spare Parts / Components) : O-ring set	NSK	O-RING	2	11161	43698	6201534002312
1534	1534		None275	S-Max M205 (Spare Parts / Components) : O-ring	NSK	O-RING	2	11161	43698	6201534002313
1534	1534		None276	S-Max M205 (Spare Parts / Components) : O-ring Complete set	NSK	O-ring Complete set	2	11161	43698	6201534002314
1534	1534		None277	Air Motor FX Series : FX205 M4	NSK	FX205 M4 AIR MOTOR	2	11161	43698	6201534002315
1534	1534		None278	Air Motor FX Series : FX205 B2	NSK	FX205 B2 AIR MOTOR	2	11161	43698	6201534002316
1534	1534		None279	Air Motor FX Series (Spare Parts / Components) : TA-LED Assy	NSK	LED Assy	2	11161	43698	6201534002317
1534	1534		None280	Air Motor FX Series (Spare Parts / Components) : O-ring set	NSK	O-RING	2	11161	43698	6201534002318

รับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
ใช้ประกอบการสอบราคา / ประกวดราคาซื้อยูนิตทำฟัน
โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ตลอดอายุการรับรอง

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

SIAMDENT CO., LTD.
a J.MORITA GROUP COMPANY



4.2.4

3 Way Syringe

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

CT-12020/18-12-12/A

SIAMDENT.
Morita Group Company



4.2.6

ขวดน้ำ Water Tank

* เป็นภาชนะที่สามารถมองเห็นระดับน้ำได้
* ทนความดันได้ไม่น้อยกว่า 3-8 บาร์
* ความจุไม่น้อยกว่า 1.6 ลิตร
* สามารถถอดเปลี่ยนภาชนะออกเพื่อเติมน้ำหรือทำความสะอาดได้สะดวก
* มีภาชนะสำรอง 2 ใบ
* เป็นภาชนะที่ผลิตมาเพื่อใช้กับงานทันตกรรมโดยตรง

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

SIAMDENT.
Morita Group Company
7/11 Moo 3, T. Thakham, A. Bangpakong, Chachuengsao, 24130 Thailand
TEL: +66 (0) 3857 3042 FAX: +66 (0) 3857 3043
www.siamdent.com

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

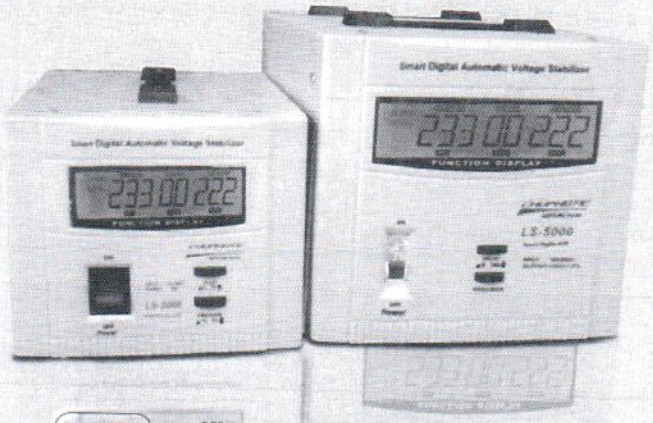
(ลงชื่อ).....พยาน

CHUPHOTIC
ชูโฟทิก สเตบิไลเซอร์

NEPTUNE LS 1000-5000VA

Microprocessor Servo Stabilizer/AVR

ข.3



Microprocessor Control:
Advanced Digital controlled technology enable Stabilizer/AVR more stable performance and with better quality.

Servo Motor Control:
Control output voltage 220V ±1%

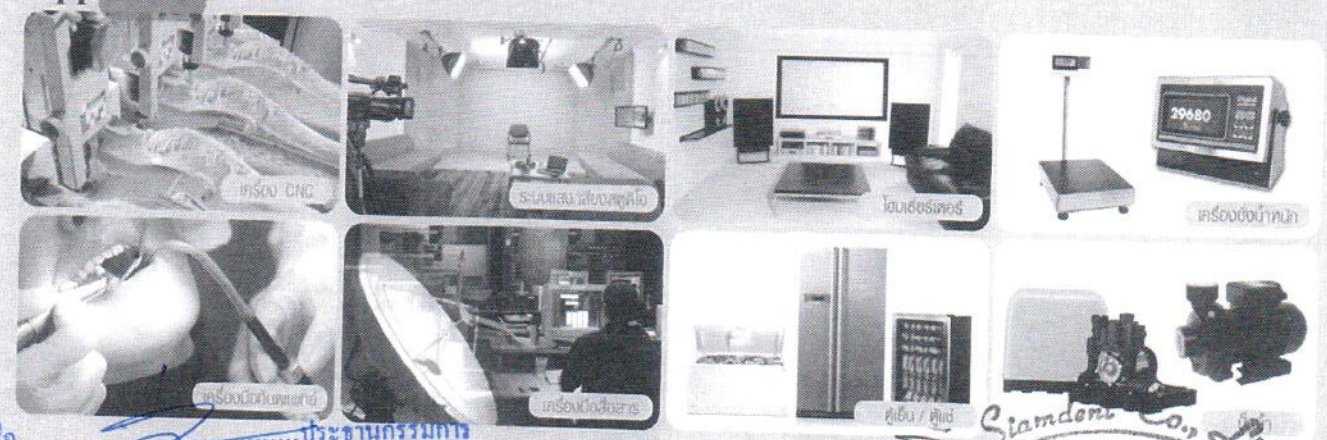
LCD Display:
Digital LCD display Input voltage Output voltage, Output current and working status with stabilizer.

Stabilizer/AVR:
Automatic voltage stabilizer/AVR when the input under voltage, over voltage, surge, drift and swell.

Features

- Automatic Voltage Stabilizer/AVR
- Advanced Digital Microprocessor Control
- Input Voltage Range 220Vac (140-260Vac)
- Output Regulation 220Vac +/-1/3%(Selectable)
- Output Over&Under Voltage Protection
- LCD display friendly function
- LCD display Input voltage, Output Voltage, Load current and Working Status
- Short Circuit &Over Load Protection
- Selectable Output Delay Function 6/180 ms
- Built-in Toroid Transformer CRGO.
- High Efficiency Stabilizer >98%(CRGO)
- EMI & RFI Noise Filter -60dB
- Surge, Spike and Lightning Protection 165 Joules (IC=6500A)
- National Output Plug / Terminal (3000-5000VA)
- CE Certificate LVD: EN60950, EMC:EN55024
- ISO9001 / ISO14001 Manufacturer Certificate

Application



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd.

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

CHUPHOTIC
ชูโฟทิค สเตบิไลเซอร์

NEPTUNE LS 1000-5000VA

Microprocessor Servo Stabilizer/AVR

FRONT PANEL



LS1000-LS2000

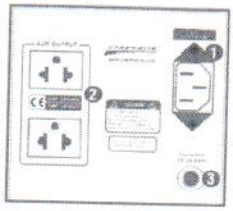
1. LCD Display
2. Delay Output switch



LS3000-LS5000

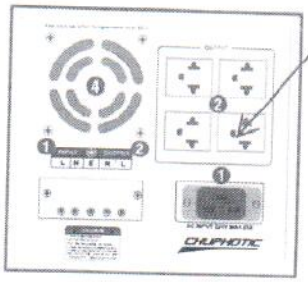
3. Precision output ± 1/3%
4. Input switch/Breaker

REAR PANEL



LS1000-LS2000

1. Input Inlet / Terminal
2. Output Plug / Terminal



LS3000-LS5000

3. Input Circuit Breaker
4. DC Fan

SPECIFICATIONS

Model		LS1000	LS1500	LS2000	LS3000	LS5000
CAPACITY	VA/W (pf 0.8)	1000/800	1500/1200	2000/1600	3000/2400	5000/4000
TECHNOLOGY	System	Microprocessor control & Toroid Transformer CRGO.				
INPUT	Input Voltage	Single Phase , 220Vac (140-260Vac) ✓				
	Input Frequency	45-65 Hz (50/60 Hz)				
OUTPUT	Output voltage	Single Phase ,220 Vac +/-1/3%(selectable) ✓				
	Output Frequency	50/60 Hz				
	Efficiency (%)	>98%				
	Output Delay	Selectable switch 6/180 ms				
	Over /Under Voltage	Automatic cut-off				
	Overload/Short Circuit	Auto reset circuit breaker			Circuit Breaker	
PROTECTION	High Temperature	Yes			Yes (Fan speed automatic)	
	Noise Filter	EMI&RFI Full time suppression -60 dB				
	Clamping voltage	370Vpeak/1,000,000W :100 µs				
	Energy Rating	165 Joules, L-N (IC=6500A)				
CONNECTION	Inlet Power Cord	NEMA 5-15 P / IEC320-C13			NEMA 5-15 P / IEC320-C19 + Terminal	
	Outlet	2Pcs x National			4Pcs x National + Terminal	
INDICATOR	LCD Display	Input Voltage, Output Voltage, Load Current and Working status				
STANDARD	Safety/EMC	CE, LVD: EN60950, EMC: EN55024				
	Manufacturer	ISO9001:2008, ISO14001:2004				
ENVIRONMENT	Temperature	0-45 °C				
	Humidity	0-95%(Non-Condensing)				
	Attenuation	Less than 40dB(at 1 meter)				
PHYSICAL	Dimension(W*D*H)	190x270x160			220x330x225	
	Weight(Kg)	5.8	6.6	6.6	16.1	16.4

• All specification are subject to change without prior notice.

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

บริษัท ชูโฟทิค จำกัด
949 หมู่ 9 ต.สำโรงเหนือ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270
โทรศัพท์: 02 186 3018 แฟกซ์: 02 186 3018-9
www.chuphotic.com
E-mail: ups@chuphotic.com

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน

CHUPHOTIC
Power Quality Solutions

ชูโฟทิค ยูพีเอส

ที่ CHU6202-0001

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2562

6.2

เรื่อง แต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย

บริษัท ชูโฟทิค จำกัด ตั้งสำนักงานอยู่เลขที่ 949 หมู่ที่ 9 ตำบลสำโรงเหนือ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270 ซึ่งเป็นตัวแทนจำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย และได้รับอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายจาก บริษัท เอ็นเนอร์ยี่ เวฟ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ผลิตและนำเข้าเครื่องสำรองกระแสไฟฟ้า (UPS) ,BATTERY ,SURGE PROTECTOR และGENRATOR ภายใต้เครื่องหมายการค้า CHUPHOTIC ® (ชูโฟทิค ยูพีเอส) มีความยินดีที่จะรับรองและขอแต่งตั้งให้

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 71/10 หมู่ 5

ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130

เป็นตัวแทนจำหน่ายและมีสิทธิ์ยื่นเสนอราคาผลิตภัณฑ์เครื่องสำรองกระแสไฟฟ้า (UPS) ภายใต้เครื่องหมาย CHUPHOTIC ® (ชูโฟทิค ยูพีเอส) โดยทั้งนี้บริษัทฯ ขอรับรองว่าผลิตภัณฑ์ที่เสนอ เป็นรุ่นที่ยังอยู่ในสายการผลิต (Production Line) และเป็นของใหม่ ที่ยังไม่เคยทำการติดตั้งใช้งาน ณ ที่ใดมาก่อน และไม่เป็นเครื่องที่ถูกนำมาปรับปรุงสภาพใหม่ (Re-Conditioned หรือ Rebuilt) และทางบริษัทฯ ยินดีให้การสนับสนุนทางด้านเทคนิคของผลิตภัณฑ์ที่เสนอ อะไหล่ การบำรุงรักษา การฝึกอบรม ที่ปรึกษา และผู้เชี่ยวชาญ ผลิตภัณฑ์ที่บริษัทได้เสนอขายตามเอกสารที่อ้างถึงนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุมพล ชูวิลาศ)
กรรมการบริษัท

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

CHUPHOTIC GROUP
Chuphotic co.,ltd.
949 Moo 9 Soi Sukumvit 107, Sumrong Nue, Sumrong, Samutprakarn 10270
Tel. 02-186-3010-17 Fax. 02-186-3018-19 e-mail: e_waveups@hotmail.com

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 23/03/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 28/03/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-001002

วันที่เริ่มใช้งาน 28/03/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532068266) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) SIAMDENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 71/10 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย ถนน บางนา-ตราด (กม.52)

ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ 24130 โทรศัพท์ 0819823861 อีเมล sales@siamdent.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532068266

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/07/2532

จดทะเบียนที่ กรุงเทพมหานคร

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 126000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 106500000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☑ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☑ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☑ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☑ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 03/08/2558 เวลา 09:26:39 น. รหัส CsHFTW

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

SIAMDENT.
Siamdent Co., Ltd.
Factory : 71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042, 573133 Fax : 66 38 573043

เครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เก้าอี้ผู้ปฏิบัติการทันตกรรม

ใบอนุญาตที่ (3) 1276-3/1122



Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

งชื่อ).....พยาน

ที่ อก 0710/ 0117

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ 6 กทม. 10400

๑๒ กุมภาพันธ์ 2542

เรื่อง การเปลี่ยนชื่อผู้ได้รับใบอนุญาต

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท สยามเดนท์ จำกัด

อ้างถึง 1. หนังสือบริษัท สยามเดนท์ จำกัด ที่ 021/99 ลงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2542
2. ใบอนุญาตแสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมเก้าอี้ทันตแพทย์ ที่ (3) 179-1/1122

ตามหนังสือที่อ้างบริษัท สยามเดนท์ จำกัด แจ้งว่าบริษัท เจ.มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งได้รับใบอนุญาตแสดงเครื่องหมายมาตรฐานกับผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมเก้าอี้ทันตแพทย์ ตามมาตรฐานเลขที่ มอก.1122-2535 ได้เปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมได้รับทราบแล้ว และไม่ขัดข้องในการขอเปลี่ยนชื่อในใบอนุญาตตามเอกสารที่อ้างถึง จากบริษัท เจ.มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด เป็นบริษัท สยามเดนท์ จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมาริษา ไพรวรรณ)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารมาตรฐาน 2
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ
สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

สำนักบริหารมาตรฐาน 3

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ส่วนที่ 1

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ที่ อก 0709/ 340

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กทม. 10400

12 มีนาคม 2541

เรื่อง อนุมัติรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์
เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท เจ.มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น(ประเทศไทย) จำกัด
อ้างถึง คำขอจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ของบริษัท เจ.มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น(ประเทศไทย) จำกัด
ลงรับวันที่ 2 กันยายน 2540
สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์ในการพิจารณาเพิกถอนทะเบียนผลิตภัณฑ์

ตามเอกสารที่อ้างถึงบริษัท เจ.มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น(ประเทศไทย) จำกัด ได้ยื่นคำขอจดทะเบียนผลิตภัณฑ์เครื่องทำฟัน(Dental Chair Mount Unit)เพื่อรับการสนับสนุน ในการจำหน่ายให้แก่ส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะกรรมการพิจารณาสินค้าที่ผลิตในประเทศ ในการประชุมเมื่อวันที่ 5 มีนาคม 2541 ได้พิจารณาแล้ว มีมติอนุมัติรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ดังกล่าวของบริษัทฯ โดยกำหนดรายละเอียดผลิตภัณฑ์ ดังนี้

" เครื่องทำฟัน ประกอบด้วย
(1) เก้าอี้คนไข้ชนิดไฮดรอลิก
(2) เครื่องกรอฟัน
(3) โคมไฟส่องปาก
(4) ระบบดูดน้ำลาย ระบบลม และระบบน้ำ
(5) เครื่องทำความดันลมชนิดใช้น้ำมันพร้อมระบบกรองไอน้ำและน้ำมันหรือชนิดไม่ใช้น้ำมัน "

และจักได้จัดพิมพ์ลงในใบแทรกคู่มือผู้ซื้อ ส่วนจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ประจำฉบับ 1 เมษายน 2541 ส่งเวียนส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจต่างๆเพื่อทราบต่อไป การจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ดังกล่าวคณะกรรมการฯจะพิจารณาเพิกถอนตามหลักเกณฑ์ในการพิจารณาเพิกถอนทะเบียนผลิตภัณฑ์ ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเพื่อเป็นการส่งเสริมให้เกิดความนิยมในการใช้ผลิตภัณฑ์ภายในประเทศ คณะกรรมการฯ ขอความร่วมมือในการระบุข้อความ" ทำในประเทศไทย "บนผลิตภัณฑ์หรือหีบห่อผลิตภัณฑ์จดทะเบียนด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ สัญญะเดชากุล)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารมาตรฐาน 2
กรรมการและเลขานุการ
คณะกรรมการพิจารณาสินค้าที่ผลิตในประเทศ

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

คณะกรรมการพิจารณาสินค้าที่ผลิตในประเทศ
ฝ่ายเลขานุการ
โทรศัพท์ 2023461-63
โทรสาร 2023326

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDE สำเนาถูกต้อง บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

TIRAWAT AIR COMPRESSORS
PUMA AIR COMPRESSOR
ISO-9001

บริษัท ธีรวัฒน์เครื่องอัดลม จำกัด

TIRAWAT AIR COMPRESSORS LIMITED.

399 ถนนวรจักร แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100

โทร.(02)225-2331 (Auto 10 line) แฟกซ์. (02)224-4193,621-2551

www.tirawatgroup.com E-mail sales@tirawatgroup.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535000981 สำนักงานใหญ่

6.2

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

โดยหนังสือฉบับนี้ บริษัท ธีรวัฒน์เครื่องอัดลม จำกัด สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 399 ถนนวรจักร แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพ 10100 ซึ่งเป็นผู้นำเข้า (แต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย) และ จำหน่ายผลิตภัณฑ์ของ PUMA AIR COMPRESSOR, TIGER AIR COMPRESSOR, ABLE MOTOR และ EMC Filter มีความยินดีขอแต่งตั้งให้

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130

เป็นผู้แทนจำหน่ายสินค้า ยี่ห้อ PUMA AIR COMPRESSOR, TIGER AIR COMPRESSOR และ ABLE MOTOR ให้ยังลูกค้าในประเทศไทยทั้ง บริษัทฯ, ห้างร้าน, หน่วยงานเอกชน หรือ หน่วยงานราชการ ตลอดจนรัฐวิสาหกิจ ฯลฯ

ทางบริษัทฯ มีความยินดีให้การสนับสนุนทางด้านเทคนิค และ บริการหลังการขายเช่นเดียวกับที่บริษัทฯ จำหน่ายเอง ทุกประการ

โดยหนังสือฉบับนี้ ออกให้ ณ วันที่ 6 มีนาคม 2563 ซึ่งมีระยะเวลาตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 5 มีนาคม 2564

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ธีรวัฒน์เครื่องอัดลม จำกัด

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ปวีณา พรโชติทวีรัตน์)

ประธานกรรมการ

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Management System Certificate

A DNV GL & NEMKO COMPANY

Certificate No.:	Project No.:	Initial Certification Date:	Valid Until:
258710-2018-AQ-TWN-NA-PS Rev. 0.0	PRJC-19789-2007-MSC-RGC	12th MAY 2018	12th MAY 2021

This is to certify that the management system of:

Puma Industrial Co., Ltd.

No. 427, Sec. 2, Doou Chung Rd., Tien Chung, Chang Hwa, 52046, Taiwan.

Complies with the requirements of:

ISO 13485:2016 /NS-EN ISO 13485: 2016

The Certificate is valid for the following scope:

Design, Manufacture, Sales and Distribution of Air Compressors for General Active Medical Device

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

Place and Date:
Høvik, 14th May 2018

For:
DNV GL NEMKO PRESAFE AS

Eugenie Winger Husebye

Eugenie Winger Husebye

NORWEGIAN ACCREDITATION
MSYS 018

The Certificate has been digitally signed.
See www.presafe.com/digital_signatures for more info

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ช่วย

(ลงชื่อ).....ผู้ช่วย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Notice: The Certificate is subject to terms and conditions as set out in the Certification Agreement. Failure to comply may render this Certificate invalid.

DNV·GL

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Certificate No:
5454-1996-AQ-RGC-RvA

Initial certification date:
16 December, 1996

Valid:
16 December, 2017 – 16 December, 2020

This is to certify that the management system of

Puma Industrial Co., Ltd.

No. 427, Sec. 2, Doou Chung Rd., Tien Chung, Chang Hwa 52046, Taiwan

has been found to conform to the Quality Management System standard:
ISO 9001:2015

This certificate is valid for the following scope:

Design and Manufacture of Air Compressors.
Design and Production Management of Air Vessels by Subcontracted Production.

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

Place and date:
Taipei, 15 December, 2017

IAF MGMT. SYS. RvA C 024

The RvA is a signatory to the IAF MLA

For the issuing office:
DNV GL – Business Assurance
Suite A, Building 9, No.1591 Hongqiao Road, Changning District, Shanghai 200336, P.R. China
TEL: +86 21 32799000

Chen Yi
Management Representative

Lack of fulfilment of conditions as set out in the Certification Agreement may render this Certificate invalid.
ACCREDITED UNIT: DNV GL BUSINESS ASSURANCE B.V., ZWOLSEWEG 1, 2994 LB, BARENDRECHT, [illegible]
www.dnvgl.com

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

แบบ บ.น.ท 1

รับรองบางส่วน
หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

6.1.1

หนังสือเลขที่ JPN 6101944

26 มีนาคม 2561

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ชื่อผู้ผลิต : J.MORITA MFG.CORP.

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ 5650

ประเทศ Japan

☐ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566

(นางพิมลภรณ์ ทัยถาวัฒนานนท์)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

เงื่อนไข

1.เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก

2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา

3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/เพิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการบันทึกเข้ามาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

KYS-30-B

MINISTRY OF HEALTH, LABOUR AND WELFARE
GOVERNMENT OF JAPAN

2-2, KASUMIGASEKI 1-CHOME, CHIYODA-KU, TOKYO 100-8916

CERTIFICATE

It is hereby certified that the following medical device marketed by J. MORITA MFG. CORP., 680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan is manufactured under our supervision as stipulated in the Pharmaceuticals, Medical devices and Other Therapeutic Products Act of Japan, and is certified by Certification Body to be marketed in Japan.

Medical device:

Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-O
Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-O-KV
Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-O-NK
Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-O-SR
Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-O-WH
Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-O-45
Twinpower Turbine 4H PAR-4HX-O
Twinpower Turbine 4H PAR-4HX-O-KV
Twinpower Turbine 4H PAR-4HX-O-NK
Twinpower Turbine 4H PAR-4HX-O-SR
Twinpower Turbine 4H PAR-4HX-O-WH
Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-O-KV-45
Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-B
Twinpower Turbine 4H PAR-4HEX-ND

For localization by the foreign consul in Japan, this is to certify that the Seal affixed to this document is genuine.
Osaka, FEB. 19 2018
Official
Ministry of Foreign Affairs
(Consular Service Division)
08 MAR 2018

No. 469 / 2018
Certified genuine signature of
NAOMI ASANO

Manufacturing Sites and Address:

J. MORITA MFG. CORP., 680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan

~~J. MORITA MFG. CORP. TOTTORI FACTORY, 608 Tani, Kurayoshi, Tottori 682-0954, Japan~~

(Miss Chaowanee Tangwongpraser)
Consul
(The Royal Thai Consulate-General, Osaka assumes no responsibility for the contents of the documents.)

No. 5650

Tokyo, date FEB 22 2018

Kiyohito Nakai
Director, Medical Device Evaluation Division
Pharmaceutical Safety and Environmental Health Bureau
Ministry of Health, Labour and Welfare

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

แบบ บ.น.ท. 1

รับรองทั้งหมด

หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

6.1.1

หนังสือเลขที่ JPN 6006637

18 ตุลาคม 2560

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ชื่อผู้ผลิต : J.MORITA MFG.CORP.

ผู้ผลิตเพิ่มเติมตามแนบท้าย

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ 3129

ประเทศ Japan

☐ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 14 กันยายน 2565

(นางพิมลวรรณ หันหวิวัฒนานนท์)
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

เงื่อนไข

1. เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก
2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา
3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/พิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 และกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว
6. หน้าที่ผู้นำเข้าเพิ่มเติม
ข้อมูลที่ผู้ประกอบการบันทึกเข้ามาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

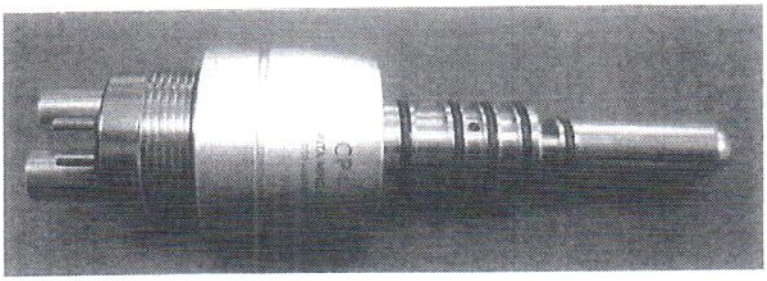
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDE บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

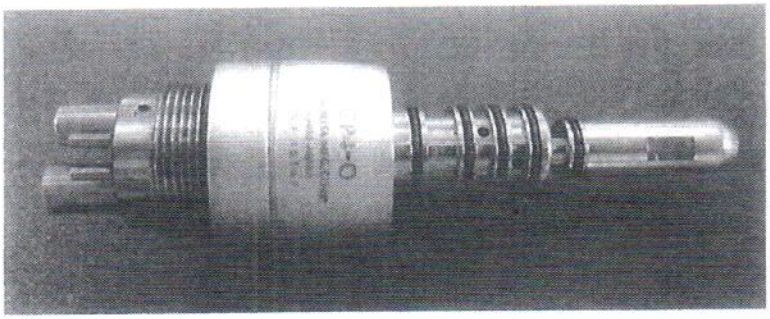
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

J. MORITA MFG. CORP.
680 HIGASHIJIMA MINAMI-CHO, FUSHIMI-KU, KYOTO 612-8533, JAPAN

Coupling for Twinpower Turbine 4H (CP4)



Coupling for Twinpower Turbine 4H with Light (CP4-O)



Coupling for Twinpower Turbine 4H with Light (CP4-WO)



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

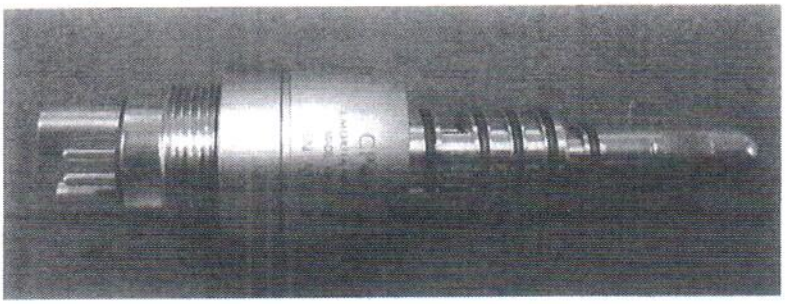
Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

J. MORITA MFG. CORP.
680 HIGASHIHAMA MINAMI-CHO, FUSHIMI-KU, KYOTO 612-8533, JAPAN

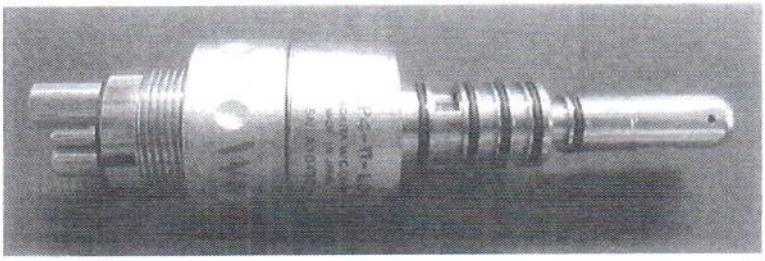
Coupling for Twinpower Turbine 4H with Light (CP5-O)



LED Light Coupling for Twinpower Turbine 4H (CP4-LD)



LED Light Coupling for Twinpower Turbine 4H (CP4-W-LD)



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

แบบ บ.น.ท. 1

รับรองทั้งหมด

หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

6.1.1

หนังสือเลขที่ JPN 6006637

18 ตุลาคม 2560

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ชื่อผู้ผลิต : J.MORITA MFG.CORP.

ผู้ผลิตเพิ่มเติมตามแนบท้าย

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ [/] หนังสือรับรองการขายเลขที่ 3129

ประเทศ Japan

[ ] หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 14 กันยายน 2565

(นางพิมลวรรณ ทันตวิวัฒนานนท์)
เลขานุการเจ้าหน้าที่การพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

เงื่อนไข

1. เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก
2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา
3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/พิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการบันทึกเข้ามาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

KYS29B

MINISTRY OF HEALTH, LABOUR AND WELFARE
GOVERNMENT OF JAPAN
2-2, KASUMIGASEKI 1-CHOME, CHIYODA-KU, TOKYO 100-8916

CERTIFICATE

It is hereby certified that the following medical device marketed by J. MORITA MFG. CORP., 680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan is manufactured under our supervision as stipulated in the Pharmaceuticals, Medical devices and Other Therapeutic Products Act of Japan, and is certified by Certification Body to be marketed in Japan.

25 SEP 2017

No. 1859 / 2017
Certified genuine signature of
NAOMI ASANO

Medical device:

Coupling for Twinpower Turbine 4H (CP4)
Coupling for Twinpower Turbine 4H with Light (CP4-O)
Coupling for Twinpower Turbine 4H with Light (CP4-WO)
Coupling for Twinpower Turbine 4H with Light (CP5-O)
LED Light Coupling for Twinpower Turbine 4H (CP4-LD)
LED Light Coupling for Twinpower Turbine 4H (CP4-W-LD)

(The Royal Thai Consulate-General, Osaka assumes no responsibility for the contents of the documents.)

Ms. Chanyanee Tanjavanij
Consul

Manufacturing Sites and Address:

J. MORITA MFG. CORP., 680 Higashihama Minami-cho, Fushimi-ku, Kyoto 612-8533, Japan

J. MORITA MFG. CORP. Tottori Factory, 608 Tani, Kurayoshi, Tottori 682-0954, Japan

กรองสอบแล้ว 18 ต.ค. 2560

For legalization by the foreign consul in Japan, this is to certify that the Seal affixed to this document is genuine.
Osaka, SEP. 22 2017
Official
Ministry of Foreign Affairs
(Consular Service Division)

No. 3129

Tokyo, date SEP. 15, 2017

Kiyohito Nakai
Director, Medical Device Evaluation Division
Pharmaceutical Safety and Environmental Health Bureau
Ministry of Health, Labour and Welfare

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง
Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SIAMDENT.
Morita Group Company

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. +66 (0) 3857 3042 แฟกซ์. +66 (0) 3857 3043
71/10 Moo.5 T.Tharkham A.Bangpakong. Chachuengsao. 24130 Thailand. Tel. +66 (0) 3857 3042. Fax. +66 (0) 3857 3043

หนังสือมอบอำนาจ

เลขที่ **SDC21003**

ทำที่ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

วันที่ 8 มกราคม 2564

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า บริษัท สยามเดนท์ จำกัด โดยนายเซอิจิ คุราโอกะ กรรมการผู้จัดการ

ขอมอบอำนาจให้ นายอิสรหัส กระอาจ บัตรประชาชนเลขที่ 3 4510 01037 46 5

ที่อยู่ 97 หมู่ที่ 1 ต.ขวาว อ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด

วันออกบัตร 04 ตุลาคม 57 บัตรหมดอายุ 09 ตุลาคม 65

เป็นผู้มีอำนาจลงนามในสัญญา , แก้ไขเอกสาร, รับรองเอกสารในสัญญา ,

ซื้อขายครุภัณฑ์การแพทย์ ยูนิตทำฟัน จำนวน 2 ชุด กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไปไม่ว่าจะเป็นการชี้แจงหรือการให้ถ้อยคำใด ๆ ก็ดี หรือการอื่นใดก็ดีให้ถือเสมือนการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำและให้ถ้อยคำด้วยตนเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ
(นายเซอิจิ คุราโอกะ)

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(นายอิสรหัส กระอาจ)

ลงชื่อ ..... พยาน
(นายสอาด ศรีสมัย)

ลงชื่อ Chanida P. พยาน
(นางสาวชนิดา เพชรรักษ์)

อากรแสตมป์ ๕ บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ)..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ)..... พยาน
(ลงชื่อ)..... พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ที่ 10031220000220

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2532 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532068266
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 4 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. นายนิสัย เชยกีวงษ์
   2. นายฮารุโอะ มอริต้า
   3. นายยูทากะ อิโนอูเอะ
   4. นายเซอิจิ คุราโอกะ/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นายเซอิจิ คุราโอกะ หรือนายฮารุโอะ มอริต้า ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 126,000,000.00 บาท / หนึ่งร้อยยี่สิบหกล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 71/10 หมู่ที่ 5 ถนนบางนา-ตราด (กม.52) ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 32 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

(นายอนันต์ ศรีกสิกรณ์)
นายทะเบียน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ที่ 10031220000220

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ 10031220000220

1. บริษัทนี้จดทะเบียนครั้งแรกชื่อ บริษัท เจสเดนท์ อินเตอร์เนชั่นแนล คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อดังนี้ ครั้งที่ 2 เปลี่ยนเป็น บริษัท เจ.มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2539 ครั้งสุดท้ายเปลี่ยนเป็น บริษัท สยามเดนท์ จำกัด เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2542/
2. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2562
3. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
4. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจทำสำเนาธุรกิจ
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ที่ 10031220000220 ออกให้ ณ วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564 บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ห้างหุ้นส่วน/บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 0105532068266

วัตถุที่ประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี 32 ข้อ ดังนี้

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น รวมทั้งที่ดินหรืออสังหาริมทรัพย์อื่น เพื่อใช้เป็นที่ตั้งของโรงงานหรือสำนักงานหรือในกิจการอื่นของบริษัท

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สิน รวมทั้งที่ดินและอสังหาริมทรัพย์อื่นโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคลหรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัดและบริษัทมหาชนจำกัด

(7) ประกอบการค้าและผลิตเครื่องทำฟัน วัสดุ สินค้า และเครื่องมือทางทันตกรรม รวมทั้งอะไหล่ และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(8) ดำเนินกิจการคลีนิคทำฟัน และห้องแล็ปทางทันตกรรม หรือธุรกิจอื่นๆ อันเกี่ยวเนื่องกับทันตกรรม

(9) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดและเครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ พัดลม หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตารีดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องครัว เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องสุขภัณฑ์ เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าวข้างต้น

(10) ประกอบกิจการค้ายารักษาและป้องกันโรคสำหรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์และเภสัชกรรม ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์

(11) ประกอบกิจการค้าทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(12) ประกอบกิจการค้ากระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียน เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร และเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....กรรมการ

ห้างหุ้นส่วน/บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 0105532068266

วัตถุที่ประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี 32 ข้อ ดังนี้

(13) ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคารทุกชนิด

(14) ประกอบกิจการค้าพลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป

(15) ประกอบกิจการค้ายางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนใดส่วนหนึ่งของต้นยางพารา รวมตลอดถึงยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(16) ประกอบกิจการโรงพิมพ์ รับพิมพ์หนังสือ พิมพ์หนังสือจำหน่าย และออกหนังสือพิมพ์

(17) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(18) ประกอบกิจการเหมืองแร่ โรงงานถลุงแร่ แยกแร่ แปรสภาพแร่ หลอมแร่ แต่งแร่ สำรวจแร่ วิเคราะห์และตรวจสอบแร่ บดแร่ ขนแร่

(19) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(20) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(21) ประกอบกิจการสั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(22) ประกอบกิจการบริการด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(23) ประกอบธุรกิจบริการรับค้ำประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้ำประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น

(24) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงาน พาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาด และจัดจำหน่าย

(25) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูล ในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ห้างหุ้นส่วน/บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 0105532068266

วัตถุที่ประสงค์ของ ~~ห้างหุ้นส่วน~~/บริษัท นี้ มี 32 ข้อ ดังนี้

(26) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอน และอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

(27) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์ และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

(28) ประกอบกิจการประมูลเพื่อขายสินค้าและรับจ้างทำของ ตามวัตถุที่ประสงค์ทั้งหมดให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

(29) ซื้อ รับโอน เข้าถือเอา ขอ จดทะเบียน หรือกระทำโดยการอื่นให้ได้มา ใช้ โอน จำหน่ายไปซึ่งกรรมสิทธิ์ในโครงการ สิทธิบัตร (เพเต้นส์) ประดิษฐกรรม การนิมิตร (อินเวนชั่น) ลิขสิทธิ์ เครื่องหมายการค้า ใบอนุญาต ความคุ้มครอง อาชญาบัตร ประทานบัตร สัมปทาน หรือสิทธิอื่นๆ ในประเทศไทย หรือประเทศอื่นๆ ทั่วโลก

(30) บริษัทมีสิทธิที่จะออกหุ้นในราคาสูงกว่ามูลค่าของหุ้นที่กำหนดไว้

(31) ประกอบกิจการตั้งโรงงาน ผลิต รับจ้างผลิต และจำหน่าย ผลิตภัณฑ์ยารักษาโรค เครื่องมือ เครื่องใช้ทางการแพทย์ ทันตกรรม เคมีภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทันตกรรม วิทยาศาสตร์ รวมทั้งรับซ่อมแซม และบำรุงรักษา เครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์ ทันตกรรม และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(32) ประกอบกิจการให้เช่า เครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์ ทางทันตกรรม ชุดเก้าอี้ทำฟัน เก้าอี้ทำฟัน เก้าอี้ทันตแพทย์ เครื่องเอ็กซเรย์ฟัน เครื่องเลเซอร์ฟัน รวมทั้งเครื่องมือและอุปกรณ์ทางทันตกรรมและทางการแพทย์ทุกชนิด

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจ

(ลงชื่อ).....กัญญาลักษณ์ ตั้งวัฒนาธรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์
แบบ บอจ.2

เลขที่ 10031230014566 วันที่ออกเอกสาร : 29 ตุลาคม 2563 เวลา 16.18 น.

สำเนาถูกต้อง

หนังสือบริคณห์สนธิ

บริษัท เจส เดนท์ อินเตอร์เนชั่นแนล คอร์ปอเรชั่น จำกัด

ทะเบียนเลขที่ บค. 6192/2532

นายทะเบียน

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท มีรายการดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ชื่อบริษัท "บริษัท เจส เดนท์ อินเตอร์เนชั่นแนล คอร์ปอเรชั่น จำกัด"

ข้อ 2. สำนักงานของบริษัทจะตั้งอยู่ ณ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ข้อ 3. วัตถุที่ประสงค์ทั้งหลายของบริษัท มี 32 ข้อ ดังปรากฏในแบบ ว. ที่แนบ

ข้อ 4. ผู้ถือหุ้นของบริษัทนี้ต่างรับผิดจำกัดเพียงไม่เกินจำนวนเงินที่ตนยังไม่ได้ชำระครบมูลค่าหุ้นที่ตนถือ

" ——— "

(ถ้าจะให้กรรมการรับผิดโดยไม่จำกัดก็ได้ โดยให้แสดงความรับผิดข้อนี้ไว้ด้วย ถ้าไม่มีให้ "———")

ข้อ 5. ทุนของบริษัท กำหนดไว้เป็นจำนวน สิบล้าน (ตัวอักษร) บาท (10,000,000 (ตัวเลข))

แบ่งออกเป็น หนึ่งหมื่น (ตัวอักษร) หุ้น (10,000) มูลค่าหุ้นละ หนึ่งพัน (ตัวอักษร) บาท (1,000)

ข้อ 6. ชื่อ สำนัก อาชีวะ และ ลายมือชื่อ ทั้งจำนวนหุ้นซึ่งตางคนตางเข้าชื่อซื้อไว้ของผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัท

รวม 7 คน มีดังนี้

(1) นายขจรฤทธิ์ เถลิงศักดาบุวงศ์ อาชีวะ ทนายความ อายุ 41 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 5/8 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(2) นางสาวสุภัญญา กฤษณะ เศรษี อาชีวะ รับจ้าง อายุ 33 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 244/38 หมู่ที่ 3 แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(3) นางจุฑาธิป วัชรีวงศ์ ณ อยุธยา อาชีวะ รับจ้าง อายุ 36 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 2508/587 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(4) นายสุจิตร เอี่ยมวรสมบัติ อาชีวะ รับจ้าง อายุ 26 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 1971/3 ถนนเจริญกรุง แขวงวัดพระยาไกร เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(5) นางสาวชุติมา เสงี่ยมกุลสาวร อาชีวะ รับจ้าง อายุ 24 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 181/49 หมู่ที่ 4 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(6) นางสาวกิ่งกมล สินมา อาชีวะ รับจ้าง อายุ 23 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 12/2 หมู่ที่ 9 แขวงหลักสอง เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(7) นางสาววัลภา ชิยางคบุตร อาชีวะ ทนายความ อายุ 32 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 95/39 หมู่ที่ 5 แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร

ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(ลงลายมือชื่อ) ผู้เริ่มก่อการผู้ขอจดทะเบียน

นางสาววัลภา ชิยางคบุตร

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

หน้า 1 ของจำนวน 2 หน้า (ลงชื่อ) นายทะเบียน ผู้ซื้อ

เอกสารประกอบคำขอที่ 1-501-/32 (ลงชื่อ) ผู้ขาย

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ)

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์
แบบ บอจ.2

เลขที่ 10031230014566 วันที่ออกเอกสาร : 29 ตุลาคม 2563 เวลา 16.18 น.
สำเนาถูกต้อง

คำรับรองลายมือชื่อของพยาน

ข้าพเจ้า นายพายัพ ใจบุญดี อายุ 25 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 129/11 ซอย เรวดี ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
ข้าพเจ้า นายอำนาจ สระแก้ว อายุ 32 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 56 หมู่ 8 ถนนประชาอุทิศ แขวงราษฎร์บูรณะ เขตราษฎร์บูรณะ กรุงเทพมหานคร

ขอรับรองว่าผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัทนี้ทุกคน ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน
(นายพายัพ ใจบุญดี)
(ลงลายมือชื่อ).....พยาน
(นายอำนาจ สระแก้ว)

หนังสือบริคณห์สนธิฉบับนี้ ทำขึ้นเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2532



Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้เริ่มก่อการผู้ของจดทะเบียน
(นางสาววัลภา ชิยางคบุตร)

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า บริษัท เจสเดนท์ อินเตอร์เนชั่นแนล คอร์ปอเรชั่น จำกัด
เอกสารประกอบคำขอที่ 1-5014/64 (ลงลายมือชื่อ).....ผู้ขอจดทะเบียน
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

14012

แบบ บอจ.4

รายการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติม และ/หรือ มติพิเศษ

บริษัท เจ. มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 6826/2532

ข้อความซึ่งได้แก้ไขเพิ่มเติมรายการในทะเบียนแล้ว รวม 2 รายการ เป็นดังนี้

1. ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อ 1. เป็นดังนี้

ข้อ 1. ชื่อบริษัท "บริษัท สยามเดนท์ จำกัด"

2. ให้แก้ไขเพิ่มเติมตราของบริษัท เป็นดังนี้

ข้อ 10. ตราของบริษัท มีดังที่ประทับไว้นี้

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

(ลงลายมือชื่อ)..... กรรมการผู้ขอจดทะเบียน

(นายบจรฤทธิ์ เถลิงศักดานุวงศ์)

หน้า 1 ของจำนวน 1 หน้า (ลงลายมือชื่อ)..... ผู้ขอ

เอกสารประกอบคำขอที่ ...../..... (ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 1-1003-54-4-022977 วันที่ออกเอกสาร 26 พฤษภาคม 2554

สำเนาถูกต้อง

.....

(นางเสงี่ยม เพ็งนาเรนทร์)

แบบ บอจ.4

รายการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติม และ/หรือ มติพิเศษ

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด (มหาชน) สำหรับจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 6826/2532

ข้อความซึ่งได้แก้ไขเพิ่มเติมรายการในทะเบียนแล้ว รวม 3 รายการ เป็นดังนี้

1. มีมติให้เพิ่มทุนของบริษัทขึ้นอีก เจ็ดสิบล้านบาท (70,000,000.-) โดยการออกหุ้นใหม่ เป็นหุ้นสามัญจำนวน เจ็ดหมื่นหุ้น (70,000) มูลค่าหุ้นละ หนึ่งพันบาท (1,000.-)

2. ให้เพิ่มทุนโดยออกหุ้นใหม่ จำนวนหุ้นของบริษัทจึงเป็นดังนี้

ข้อ 1. จำนวนหุ้นทั้งสิ้น ซึ่งได้มีผู้เข้าชื่อซื้อหรือจัดออกให้แล้ว หนึ่งแสนหุ้น (100,000) เป็นหุ้นสามัญชนิดเดียว

ข้อ 2. จำนวนหุ้นสามัญและหุ้นบุริมสิทธิ์ คือ

ก. หุ้นสามัญ ซึ่งต้องให้ใช้เป็นเงินจนเต็มมูลค่าแล้ว (ลงเงินเต็มมูลค่า) หนึ่งแสนหุ้น (100,000)

ข. หุ้นบุริมสิทธิ์ -ไม่มี-

3. ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อ 5. เป็นดังนี้

ข้อ 5. ทุนของบริษัทกำหนดไว้เป็นจำนวน หนึ่งร้อยล้านบาท (100,000,000.-) แบ่งออกเป็น หนึ่งแสนหุ้น (100,000) มูลค่าหุ้นละ หนึ่งพันบาท (1,000.-)

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ลงลายมือชื่อ).....กรรมการผู้มีอำนาจจดทะเบียน

นายขจรฤทธิ์ เถลิงศักดานุวงศ์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

หน้า 1 ของจำนวน 1 หน้า (ลงลายมือชื่อ).....นายทะเบียน

เอกสารประกอบคำขอที่ 87470722 -ๆ/..... นางสาวมณี วิทยากุล

(.....)

สจ.3 09:03

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า เลขที่ออกเอกสาร: 1-1003-52-4-049648 วันที่ออกเอกสาร 9 พฤศจิกายน 2552

สำเนาถูกต้อง

(นายชาลี ศรีสวัสดิ์)

นายทะเบียน

หนังสือบริคณห์สนธิ

ของ

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

โดยมติพิเศษของที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2552 ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท ข้อ 5. เป็นดังนี้

ข้อ 5. ทุนของบริษัทกำหนดไว้จำนวน หนึ่งร้อยยี่สิบหกล้านบาท (126,000,000.-) แบ่งออกเป็นหนึ่งแสนสองหมื่นหกพันหุ้น (126,000) มูลค่าหุ้นละ หนึ่งพันบาท (1,000.-)

ขอรับรองว่าเป็นข้อความถูกต้องตรงกับมติที่ประชุมดังกล่าวข้างต้น

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

(นายเซย์ นิชิโมริ)

กรรมการ



Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สจ.3 10:10

ทะเบียนเลขที่ 6826/2532

แบบ ทค. 0401

กรมทะเบียนการค้า

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2532

ออกให้ ณ วันที่ 27 มกราคม 2542

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

(นายอวยชัย ธรรมโส)

นายทะเบียน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

หมายเหตุ- บริษัทนี้เดิมชื่อ "บริษัท เจ.มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด"

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 - 1055 - 32068 - 26 - 6

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

เป็น [x] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร - ห้องเลขที่ - ชั้นที่

หมู่บ้าน - เลขที่ 71/10

หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน บางพา-ตราด (กม.52)

ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต บางปะกง

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24130 โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 1 มกราคม 2535

ออกให้เมื่อวันที่ 15 มี.ค. 2559

ผู้ออกทะเบียน

(นายสุรชัย สุกปลั่ง)

ตำแหน่ง สรรพากรพื้นที่ฉะเชิงเทรา

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

1120562 0524004025580929-1-02-000033 ภพ09-05240040-05240040-1-02-25580929-0-0-0095-01 05240000

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

แบบ บอจ.5

เลขที่ 10031230014571 วันที่ออกเอกสาร : 29 ตุลาคม 2563 เวลา 16:18 น.
ขอรับรองว่าเป็นเอกสารที่นำส่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

ชื่อบริษัทจำกัด	สยามเดนท์ จำกัด	ทะเบียนเลขที่ 0 1 0 5 5 3 2 0 6 8 2 6 6

[X] ณ วันประชุม [ ]จัดตั้งบริษัท [X] สามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 30/04/2563

[ ] คัดจากสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่

ทุนจดทะเบียน 126,000,000.00 บาท แบ่งออกเป็น 126,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 1000.00 บาท

ผู้ถือหุ้น ไทย 0 คน จำนวน 0 หุ้น อื่นๆ 3 จำนวน 126,000 หุ้น

ลำดับที่	ชื่อผู้ถือหุ้น / เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล / บัตรอื่นๆ (ระบุ) ..... เลขที่ / สัญชาติ (3) / อาชีพ / ที่อยู่	จำนวนหุ้นที่ถือ	เงินที่ชำระแล้ว (1) / ถือว่าชำระแล้ว (2)	เลขหมายใบหุ้น: เลขหมายของหุ้น	เลขหมายใบหุ้น: ลงวันที่	วันลงทะเบียนผู้ถือหุ้น: เป็น	วันลงทะเบียนผู้ถือหุ้น: ขาด
1	บจ.เจ.เฮริต้า คอร์ปอเรชั่น 0000000000000 ญี่ปุ่น 33-18,3 โยเม ถนน ทารุมิ-โช ซูอิตะ ชิตี้ โอซาก้า 564-8650 ประเทศญี่ปุ่น	97,673	หุ้นละ 1,000.00	1-97673	02/06/2552	01/09/2538	
		26,000	หุ้นละ 250.00	ยังไม่ออกหมายเลขใบหุ้น	-	02/06/2552	
		7	หุ้นละ 1,000.00	99994-100000	15/05/2555	15/05/2555	
2	บจ.เจ.มอริต้า แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น 0000000000000 ญี่ปุ่น 680 อิกาชิสามา ถนน มินามิ-ชู ฟุจิมิ-กุ เกียวโต 61.2 ประเทศญี่ปุ่น	1,160	หุ้นละ 1,000.00	97674-98833	02/06/2552	01/09/2538	

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

หน้า 1 ของจำนวน 2 หน้า เอกสารนี้ได้พิมพ์จากข้อมูลที่นิติบุคคลนำส่งผ่านทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ 05/05/2563

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้องตรงกับสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น

หมายเหตุ ช่อง "เงินที่ชำระแล้ว (1)" ให้ระบุจำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้วต่อหุ้น เฉพาะหุ้นซึ่งต้องชำระเป็นเงิน
ช่อง "ถือว่าชำระแล้ว (2)" ให้ระบุจำนวนหุ้นที่ถือว่าชำระแล้วทั้งหมด เฉพาะหุ้นซึ่งต้องชำระด้วยทรัพย์สิน หรือ แรงงาน
ช่อง "สัญชาติ (3)" หากเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเทศที่จดทะเบียนจัดตั้ง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 10031230014571 วันที่ออกเอกสาร : 29 ตุลาคม 2563 เวลา 16:18 น.
ขอรับรองว่าเป็นเอกสารที่นำส่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

แบบ บอจ.5

สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

ชื่อบริษัทจำกัด	สยามเดนท์ จำกัด	ทะเบียนเลขที่ 0105532068266

[X] ณ วันประชุม [ ]จัดตั้งบริษัท [X]สามัญผู้ถือหุ้น [ ]วิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 30/04/2563

[ ] คัดจากสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่

ทุนจดทะเบียน 126,000,000.00 บาท แบ่งออกเป็น 126,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 1000.00 บาท

ผู้ถือหุ้น ไทย 0 คน จำนวน 0 หุ้น อื่นๆ 3 จำนวน 126,000 หุ้น

ลำดับที่	ชื่อผู้ถือหุ้น / เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล / บัตรอื่นๆ (ระบุ) ..... เลขที่ / สัญชาติ (3) / อาชีพ / ที่อยู่	จำนวนหุ้นที่ถือ	เงินที่ชำระแล้ว (1) / ถือว่าชำระแล้ว (2)	เลขหมายใบหุ้น: เลขหมายของหุ้น	เลขหมายใบหุ้น: ลงวันที่	วันลงทะเบียนผู้ถือหุ้น: เป็น	วันลงทะเบียนผู้ถือหุ้น: ขาด
3	บจ.เจ.มอริต้า โตเกียว แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น 0000000000000 ญี่ปุ่น 7129 โคมุโระ อินา-มาชิ ถนน คิตาอะลาชิ-กุง ซายิตามะ-เคน 362-0806 ประเทศญี่ปุ่น	1,160	หุ้นละ 1,000.00	98834-99993	02/06/2552	01/09/2538	
			หุ้นละ				
			หุ้นละ				
			หุ้นละ				

Siamdent Co., Ltd
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า เอกสารนี้ได้พิมพ์จากข้อมูลที่นิติบุคคลนำส่งผ่านทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ 05/05/2563

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้องตรงกับสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น

หมายเหตุ ช่อง "เงินที่ชำระแล้ว (1)" ให้ระบุจำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้วต่อหุ้น เฉพาะหุ้นบังคับต้องชำระเป็นเงิน
ช่อง "ถือว่าชำระแล้ว (2)" ให้ระบุจำนวนหุ้นที่ถือว่าชำระแล้วแต่ละราย เฉพาะหุ้นซึ่งต้องชำระด้วยทรัพย์สิน หรือ แรงงาน
ช่อง "สัญชาติ (3)" หากเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเทศที่จดทะเบียนจัดตั้ง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SIAMDENT.
Siamdent Co., Ltd.
Factory : 71/10 Mu 5, Thakham, Bangpakong, Chachuengsao 24130 Tel : 66 38 573042, 573133 Fax : 66 38 573043

บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด เป็นนิติบุคคลประเภท บริษัท จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105532068266 (เดิมเลขที่ 6826/2532) จดทะเบียนเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2532 ทุนจดทะเบียน 126,000,000.00 บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบหกล้านบาทถ้วน) มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่ 71/10 หมู่ที่ 5 ถนนบางนา-ตราด (กม.52) ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130

รายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน 3 คน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ- นามสกุล	ถือหุ้น (หุ้น)	มูลค่าหุ้นละ (บาท)	จำนวนเงินจดทะเบียน (บาท)	เปอร์เซ็นต์ (%)
1	บริษัท เจ.มอริต้า คอร์ปอเรชั่น จำกัด	123,680	1,000.00	123,680,000.00	98.16
2	บริษัท เจ.มอริต้า แมนูแฟค เจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น จำกัด	1,160	1,000.00	1,160,000.00	0.92
3	บริษัท เจ.มอริต้า โตเกียว แมนูแฟคเจอริ่ง คอร์ปอเรชั่น จำกัด	1,160	1,000.00	1,160,000.00	0.92
	รวมทั้งสิ้น	**126,000**		**126,000,000.00**	**100.00**

รับรองไว้ ณ. วันที่ 30 สิงหาคม 2559

ลงชื่อ .....
(นายเซอิจิ คุราโอกะ)
กรรมการผู้จัดการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

SIAMDENT.
Morita Group Company

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. +66 (0) 3857 3042 แฟกซ์. +66 (0) 3857 3043
71/10 Moo.5 T.Tharkham A.Bangpakong, Chachuengsao, 24130 Thailand, Tel: +66 (0) 3857 3042, Fax: +66 (0) 3857 3043

บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ / หุ้นส่วนผู้จัดการ

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด เป็นนิติบุคคลประเภท บริษัท จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105532068266 (เดิมเลขที่ 6826/2532) จดทะเบียนเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2532 ทุนจดทะเบียน 126,000,000.00 บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบหกล้านบาทถ้วน) มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่ 71/10 หมู่ที่ 5 ถนนบางนา-ตราด (กม.52) ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130

บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ / หุ้นส่วนผู้จัดการ มี จำนวน 4 คน ดังนี้

1. นายนิสัย เชยกีวงษ์
2. นายฮารุโอะ มอริต้า
3. นายยูทากะ อิโนอูเอะ
4. นายเซอิจิ คุราโอกะ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

รับรองไว้ ณ. วันที่ 30 เมษายน 2563

ลงชื่อ .....
(นายเซอิจิ คุราโอกะ)
กรรมการผู้จัดการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

SIAMDENT.
Morita Group Company

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
Siamdent Co., Ltd.

71/10 หมู่ 5 ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130 โทร. +66 (0) 3857 3042 แฟกซ์. +66 (0) 3857 3043
71/10 Moo.5 T.Tharkham A.Bangpakong, Chachuengsao, 24130 Thailand, Tel: +66 (0) 3857 3042, Fax: +66 (0) 3857 3043

บัญชีรายชื่อผู้มีอำนาจควบคุม
ดำเนินงานทุกด้าน

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด เป็นนิติบุคคลประเภท บริษัท จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105532068266 (เดิมเลขที่ 6826/2532) จดทะเบียนเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2532 ทุนจดทะเบียน 126,000,000.00 บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบหกล้านบาทถ้วน) มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่ 71/10 หมู่ที่ 5 ถนนบางนา-ตราด (กม.52) ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130

รายชื่อผู้มีอำนาจควบคุม (ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคล) จำนวน 2 คน ดังนี้

1. นายเซอิจิ	คุราโอกะ	มีอำนาจในการดำเนินงานทุกด้าน	หนังสือเดินทางเลขที่ TZ2017739
2. นายฮารุโอะ	มอริต้า	มีอำนาจในการดำเนินงานทุกด้าน	หนังสือเดินทางเลขที่ TH2532911

รับรองไว้ ณ. วันที่ 30 เมษายน 2563

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ลงชื่อ .....
(นายเซอิจิ คุราโอกะ)
กรรมการผู้จัดการ

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 23/03/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 28/03/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-001002

วันที่เริ่มใช้งาน 28/03/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532068266) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) SIAMDENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 71/10 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย ถนน บางนา-ตราด (กม.52)

ตำบล/แขวง ท่าข้าม อำเภอ/เขต บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ 24130 โทรศัพท์ 0819823861 อีเมล sales@siamdent.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532068266

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/07/2532

จดทะเบียนที่ กรุงเทพมหานคร

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 126000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 106500000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☑ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☑ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☑ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☑ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 03/08/2558 เวลา 09:26:39 น. รหัส CsHFTW

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

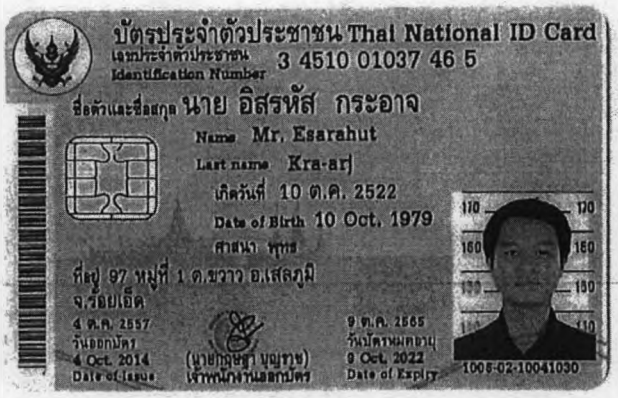
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด



BORA-1.9-01

ประเทศไทย
THAILAND

JC2—0773746—26

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

渡航先 DESTINATIONS

This passport is valid for all countries and areas unless otherwise endorsed.

日本国 JAPAN

旅券 PASSPORT

型/Type P

発行国/Issuing country JPN

旅券番号/Passport No. TZ2017739

姓/Surname KURAOKA

名/Given name SEIJI

国籍/Nationality JAPAN

生年月日/Date of birth 25 APR 1959

性別/Sex M

本籍/Registered Domicile NAGASAKI

発行年月日/Date of issue 16 APR 2020

所持人自署/Signature of bearer

有効期間満了日/Date of expiry 16 APR 2030

発行官庁/Authority EMBASSY OF JAPAN IN THAILAND



P<JPNKURAOKA<<SEIJI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

TZ2017739 7JPN5904251M3004168<<<<<<<<<<<<<<02

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

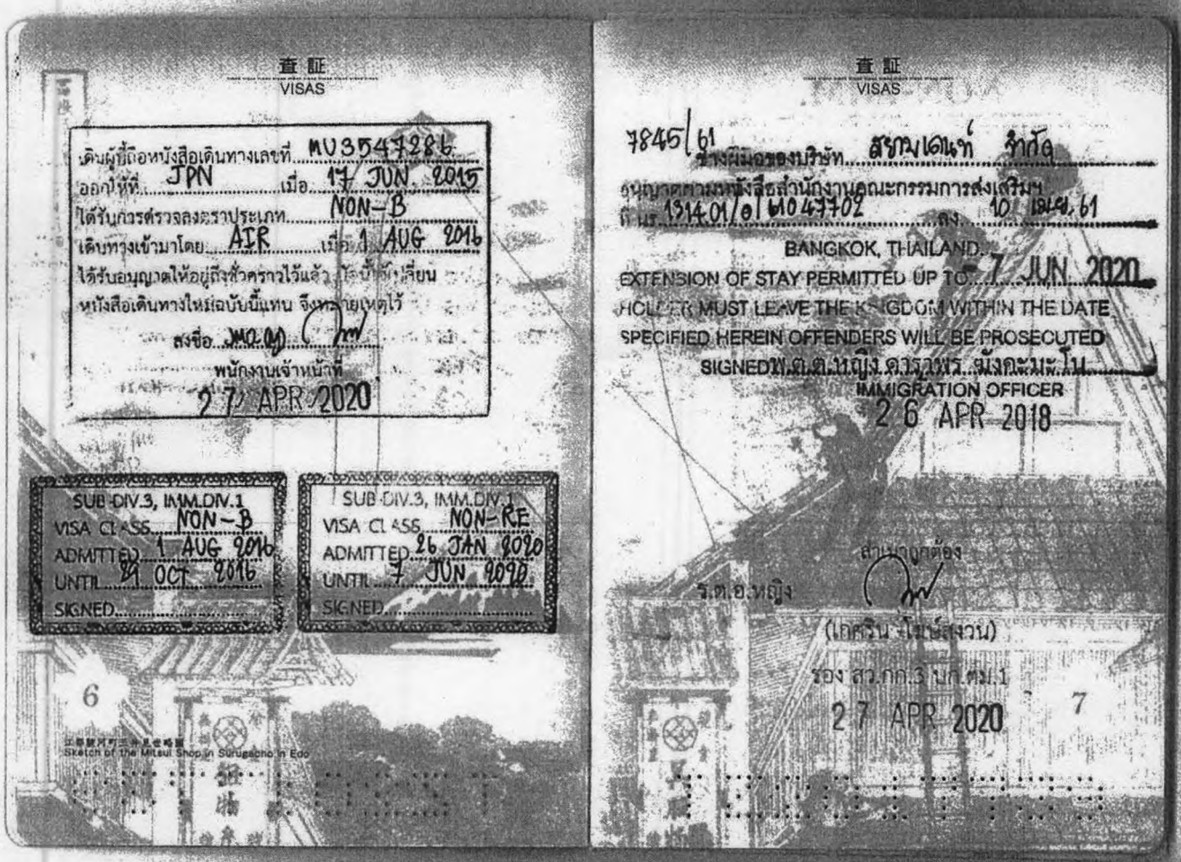
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด



査証
VISAS

เดินผู้ถือหนังสือเดินทางเลขที่ MU3547286
ออกให้ที่ JPN เมื่อ 17 JUN 2015
ได้รับการตรวจลงตราประเภท NON-B
เดินทางเข้ามาโดย AIR เมื่อ 1 AUG 2016
ได้รับอนุญาตให้อยู่ถึงวันที่ระบุไว้แล้ว ให้นี้ใช้แทน
หนังสือเดินทางใหม่ฉบับนี้แทน จึงขอลายเหตุไว้
ลงชื่อ
พนักงานเจ้าหน้าที่
27 APR 2020

SUB-DIV.3, IMM.DIV.1
VISA CLASS NON-B
ADMITTED 1 AUG 2016
UNTIL 29 OCT 2016
SIGNED

SUB-DIV.3, IMM.DIV.1
VISA CLASS NON-RE
ADMITTED 26 JAN 2018
UNTIL 7 JUN 2020
SIGNED

6

Sketch of the Mitsui Shop in Surugacho in Edo

査証
VISAS

7845/61
ตามหนังสือของบริษัท สยามเดนท์ จำกัด
ขออนุญาตทำงานหนังสือสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมฯ
ที่ นร 1314.01/อ/ม047702 ลง 10 เม.ย. 61

BANGKOK, THAILAND
EXTENSION OF STAY PERMITTED UP TO 7 JUN 2020
HOLDER MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE
SPECIFIED HEREIN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED
SIGNED พ.ต.ต.หญิง ดวงพร ...
IMMIGRATION OFFICER
26 APR 2018

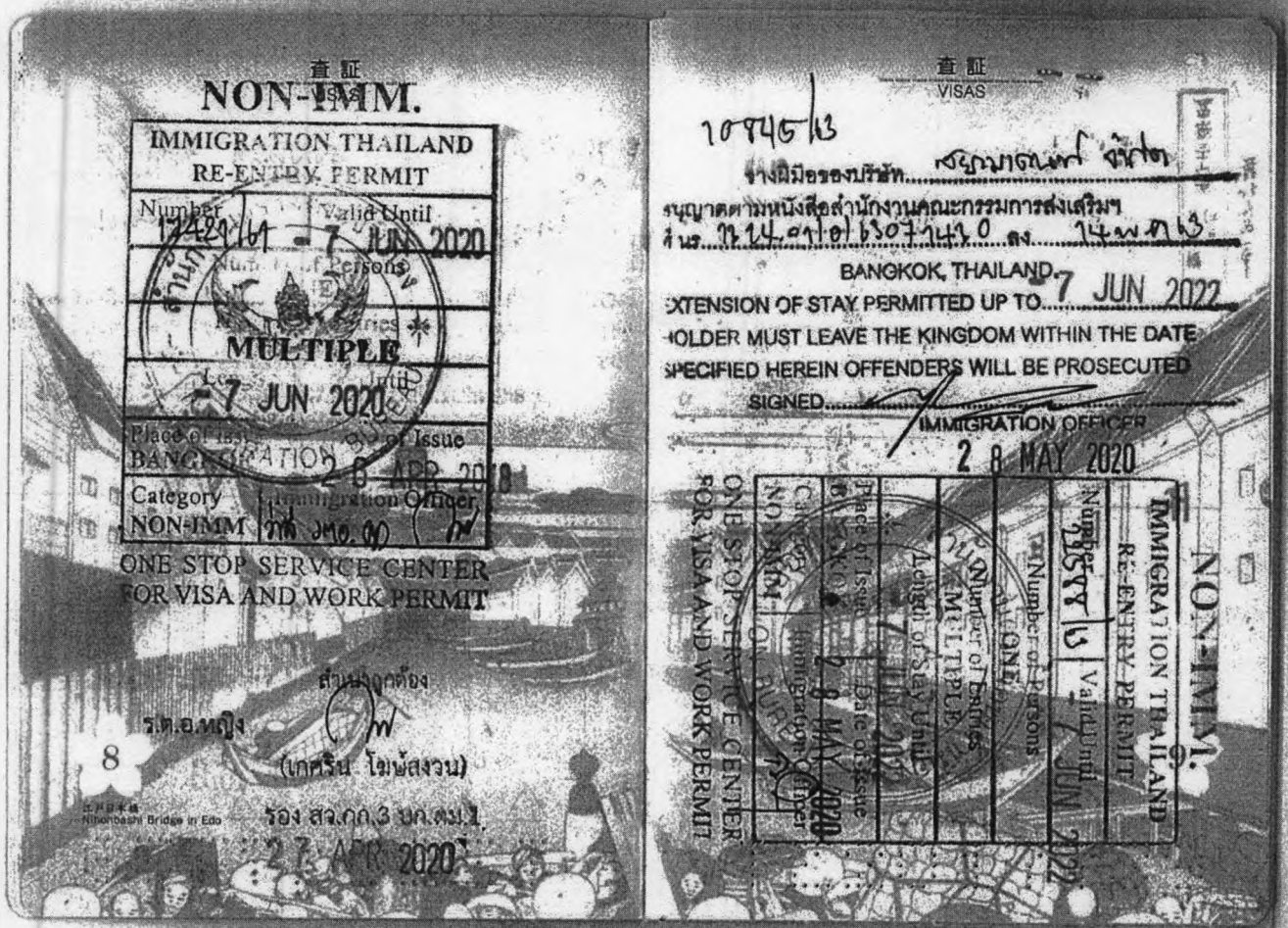
สำเนาถูกต้อง
ร.ต.อ.หญิง
(เอกรินทร์ โพธิ์สงวน)
รอง สว.กก.3 บก.ตม.1
27 APR 2020

7

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ) ..... พยาน
(ลงชื่อ) ..... พยาน

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด



Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด
สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd.
SDC
บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

แบบ บต.7
FORM WP.7

สำเนาใบอนุญาตทำงานอิเล็กทรอนิกส์
Copy of Electronic Work Permit

ใบอนุญาตทำงาน
Work Permit
10522559008230

ประเทศไทย
THAILAND



ลายมือชื่อผู้ได้รับอนุญาต
Signature of the work permit Holder

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ Work Permit No.	สร/ต06872/2563
ชื่อผู้ได้รับอนุญาตทำงาน Name	นาย เซอิจิ คุราโอกะ MR. SEIJI KURAOKA
วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth	25 APR 1959 **สัญชาติ** Nationality Japanese
หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเลขที่ Passport or Travel Document No.	TZ2017739
ท้องที่ที่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน Permitted Locality of Work	**จังหวัด** ฉะเชิงเทรา Chachoengsao
ประเภทงานที่ได้รับอนุญาต Permitted Category of Work	MANAGING DIRECTOR **เงื่อนไขการทำงาน** Conditions ไม่มี None

ชื่อนายจ้าง Name of The Employer	บริษัท สยามเดนท์ จำกัด SIAMDENT CO., LTD.
ที่อยู่ Address	71/10 หมู่ 5 - ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง ฉะเชิงเทรา 24130
จังหวัด Province	ฉะเชิงเทรา **โทรศัพท์** Telephone 038573042 Chachoengsao
ประเภทกิจการ Type of Business	3.27 การผลิตเวชภัณฑ์หรืออุปกรณ์ทางการแพทย์
วันออกใบอนุญาตทำงาน Date of issue	14 MAY 2020
วันสิ้นสุดใบอนุญาตทำงาน Date of Expiry	7 JUN 2022

ลายมือชื่อ Signature ผู้อนุญาต

(นายสุชาติ พรชัยวิเศษกุล)
นายทะเบียน
Registrar

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

10522559008230

ข้อมูลเพิ่มเติมใบอนุญาตทำงานอิเล็กทรอนิกส์
Additional Information of Electronic Work Permit

ใบอนุญาตทำงานเลขที่ / Work Permit No. สร/ด06872/2563

หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว / No. of Expert 10522559008230

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด / SIAMDENT CO., LTD.

ประเภทกิจการ / Type of Business

ประเภทงานที่ได้รับอนุญาต / Permitted Category of work

ตำแหน่งหน้าที่/อาชีพ/วิชาชีพ / Title/Occupation/Profession

MANAGING DIRECTOR

ลักษณะงาน / Job Description

- 1. กำหนดวิสัยทัศน์ ทิศทาง เป้าหมาย และวางแผนกลยุทธ์ขององค์กร (Define company mission , target and business strategy) 2. บริหารจัดการแผนธุรกิจและงบประมานขององค์กร รวมทั้งควบคุมติดตามให้เป็นไปตามแผนงาน (Managing business plan and budget including its monitoring and control) 3. ควบคุมและตรวจสอบการบริหารระบบคุณภาพ เพื่อให้มั่นใจว่านโยบายและเป้าหมายคุณภาพบรรลุผล (Monitoring and control QMS in order to ensure that QMS activity are carried out to achieve the quality policy and objective) 4. บริหารทุกกระบวนการให้มีประสิทธิผล เพื่อให้เป็นไปตามความต้องการและความพึงพอใจของลูกค้า (Managing all processes are effective implemented to meet customer requirement and satisfaction) 5. บริหารงานทุกด้านเช่น งานขายและการตลาด, โรงงาน และงานบริหารทั่วไป ให้เป็นไปอย่างราบรื่นและบรรลุเป้าหมายองค์กร (Managing all work activity such as sale and marketing , manufacturing process and general administration etc to smooth operating and achieve to company target) 6. เป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนามเอกสารของบริษัท (Director is authorized to sign the company's documents)

ท้องที่ที่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน / Permitted locality of work

- 1) 71/10 หมู่ 5 - ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง ฉะเชิงเทรา 24130

เพิ่มโครงการหรือสัญญาจ้าง / Additional Project or Employment Contract

-

-

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

10522559008230

074-2-76731-0 บริษัท สยามเดนท์ จำกัด Br.0074 Ref.082584
01/11/56 13:08:52 11044 CPB Old39864183 New41621738

ข้อกำหนดและเงื่อนไข 条款 TERMS AND CONDITIONS

1. โปรดนำสมุดคู่บัญชีนี้ไปทุกครั้งที่ติดต่อกับธนาคาร 到本行办理有关业务时，请携带此存折。
This passbook is required when in contact with the bank.
2. สมุดนี้เป็นเพียงสมุดคู่บัญชีเท่านั้น มิได้ใช้ว่ายอดคงเหลือในสมุดนี้ถูกต้อง จนกว่าจะได้ตรวจสอบตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
本簿仅为存折，结余存折实与本行账目一致，存折的余额不视为正确的余额。This booklet is merely a passbook. The balance shown herein will not be deemed correct unless verified by the corresponding balance shown in the account kept by and at the bank.
3. สิทธิตามบัญชีเงินฝากนี้ไม่สามารถนำไปโอน หรือนำไปเป็นหลักประกันแก่บุคคลอื่น เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากธนาคาร
此账本存折不能转让或作为抵押使用。This passbook is not transferable and can neither be pledged nor applied as any security without the prior written consent of the bank.
4. การถอนเงินต่างสำนักงาน โปรดแสดงบัตรประจำตัวต่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร 异分行取款时，请出示身份证或护照。
For a withdrawal from another branch, please show your identification card or your passport.
5. ถ้าสมุดคู่บัญชีมีรายการเต็มทุกหน้า จะฝาก-ถอน ต่างสำนักงานไม่ได้ 若存折内容已满页，不得在开户行以外进行取款。
If every page of this passbook is fully used, deposits or withdrawals are not allowed at any branch other than at the opening branch.
6. ในกรณีที่บัญชีรายการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด 对两年未发生交易且余额低于本行规定的账户，本行将视情况结清账户，和/或收取账户维持费。
An account that has not incurred any transactions and maintained a minimum balance as specified by the bank will be closed and/or subject to a maintenance fee at the rate and in the manner prescribed by the bank.

9951004-08-13 (120g.)

สำนักงาน 办事处 OFFICE สาขาลาดพร้าว 67

ธนาคารกสิกรไทย 开泰银行 KASIKORNBANK

เลขที่บัญชี 帐户号码 A/C NO. 074-2-76731-0

ชื่อ 帐户名称 NAME

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ต่อจากสมุด 39864183

สาขาผู้ให้บริการ 0074 จ.1044

เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
此存款在法律规定的范围内受存款保险保护。
This deposit shall be protected by the Deposit Protection Agency in the amount specified in the relevant laws.

41621738

9905013-02-14

โปรดระบุเลขที่บัญชีเพียงครั้งเดียวเท่านั้น ลูกค้าต้องนำสมุดคู่บัญชีกลับไปที่สาขาที่เปิดบัญชี 此存折仅可使用一次，客户须将存折带回开户网点。
This cheque can be used only once. The customer shall renew the Passbook with the opened account office.

บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ธนาคารกสิกรไทย สาขาลาดพร้าว 67 ประเภท ออมทรัพย์

บัญชีเลขที่ 074-2-76731-0

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. SDC บริษัท สยามเดนท์ จำกัด สำเนาถูกต้อง

Siamdent Co., Ltd. บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

krungsri
กรุงศรี
A member of MUFG
a global financial group

Bank of Ayudhya Public Company Limited
1222 Rama III Road, Bang Phongphang
Yan Nawa, Bangkok 10120 Thailand
Registration number/Tax ID. 0107536001079
T +66 (0) 2296 2000

อากรแสตมป์ ๑๕ บาท อากรแสตมป์ ๑๕ บาท

หนังสือค้ำประกัน
(หลักประกันสัญญาซื้อ)

เลขที่ 169/2564/00008/003 วันที่ 8 มกราคม 2564

ข้าพเจ้า ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาลาดพร้าว 102 สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 2238 ถนน ลาดพร้าว ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/ เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นางภคนนทน์ รุ่งทวีชัย และนายวรชัย พุ่มพวงณรงค์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ จังหวัดนนทบุรี (โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ตามที่ บริษัท สยามเดนท์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ได้ทำสัญญาซื้อขาย ครุภัณฑ์การแพทย์ ยูนิตทำฟัน จำนวน 2 เครื่อง กับผู้ซื้อ ตามสัญญาเลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ซึ่งผู้ขายต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาต่อผู้ซื้อ เป็นจำนวนเงิน -45,000.00- บาท (-สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน-) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ห้า (5%) ของมูลค่าทั้งหมดของสัญญา

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตน โดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของผู้ซื้อจำนวนไม่เกิน -45,000.00- บาท (-สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน-) ในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณีที่ผู้ขายก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ หรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือ ผู้ขายมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใด ๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้ขายชำระหนี้นั้นก่อน

2. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 7 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566 และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

3. หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมในกรณีนั้น ๆ ด้วย โดยให้ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(นางภคนนทน์ รุ่งทวีชัย นายวรชัย พุ่มพวงณรงค์)

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวอรัญญา อู่เงิน นางสาวสมหญิง สังฆพรม)

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

Siamdent Co., Ltd. NO. 077.1006 บริษัท สยามเดนท์ จำกัด

ต้นฉบับ

สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๖ / ๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลางจังหวัดนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี เมื่อ **วันที่** ..... = ๘ ม.ค. ๒๕๖๔ .....ระหว่างจังหวัดนนทบุรี โดย นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี ตามคำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ ๓๑๒๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๒๔๙๐๕ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๑๐๒๕๐๒ ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๓๗/๔๘ ซอยลาดพร้าว ๑๒๔ (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวอุษา สาริมา ได้รับมอบอำนาจจาก นางพนม อำมาตย์มณี ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ E๑๐๐๙๑๒๒๐๐๐๑๙๒๑ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ และหนังสือมอบอำนาจเลขที่ ๐๐๗/๗๔ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขายครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

๑.๑ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ ยี่ห้อ Enraf-nonius รุ่น Sonopuls ๔๙๒ ประเทศเนเธอร์แลนด์ จำนวน ๔ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๒๕๔,๕๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๑๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๖๖,๕๙๘.๑๓ บาท (หกหมื่นหกพันห้าร้อยเก้าสิบแปดบาทสิบสามสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๒ เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า ยี่ห้อ Enraf-nonius รุ่น Endomed๑๘๒ ประเทศเนเธอร์แลนด์ จำนวน ๔ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๘๔,๐๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓๖,๐๐๐ บาท (สามแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๒๑,๙๘๑.๓๑ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบเอ็ดบาทสามสิบเอ็ดสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๓ เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ จำนวน ๒ เครื่อง ยี่ห้อ Enraf-nonius รุ่น Eltrac๔๗๑ ประเทศเนเธอร์แลนด์ ราคาเครื่องละ ๓๖๗,๐๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๓๔,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนสามหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๔๘,๐๑๘.๗๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันสิบแปดบาทเจ็ดสิบสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๔ เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น ยี่ห้อ Enraf-nonius รุ่น Curapuls๙๗๐ ประเทศเนเธอร์แลนด์ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖๗,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๒๔,๐๐๙.๓๕ บาท (สองหมื่นสี่พันเก้าบาทสามสิบห้าสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ /๑.๕ เครื่องอัลตราซาวน์

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

๑.๕ เครื่องอัลตราซาวน์ (Ultrasound Diathermy) ยี่ห้อ Enraf-nonius รุ่น Sonopuls๑๙๐ ประเทศเนเธอร์แลนด์ จำนวน ๓ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑๖๐,๕๐๐ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘๑,๕๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๓๑,๕๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๖ เครื่องอัลตราซาวน์แบบพกพา ยี่ห้อ BS รุ่น Physionic-๑๑ ประเทศไทย จำนวน ๓ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๔๗,๐๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๙,๒๒๔.๓๐ บาท (เก้าพันสองร้อยยี่สิบสี่บาทสามสิบสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๗ หม้อแช่พาราฟิน ยี่ห้อ IMS รุ่น P๖.๗D ประเทศไทย จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒,๕๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๓,๔๓๔.๕๘ บาท (สามพันสี่ร้อยสามสิบสี่บาทห้าสิบแปดสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๘ หม้อต้มแผ่นความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่า ๖ แผ่น (พร้อมแผ่นความร้อน) ยี่ห้อ IMS รุ่น Packheater ๒๒๑๗E-๒ ประเทศไทย จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๕๘,๕๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๗,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๗,๖๕๔.๒๑ บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบสี่บาทยี่สิบเอ็ดสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

รวมจำนวน ๘ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๔๗,๐๐๐ บาท (สามล้านสองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดสอบ ผู้ขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

ผนวก ๑. ใบเสนอราคา จำนวน ๒ แผ่น

ผนวก ๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแค็ตตาล็อก ครุภัณฑ์ ฯ จำนวน ๘ รายการ ตามข้อ ๑ จำนวน ๑๐๓ แผ่น

ผนวก ๓. หนังสือรับรองบริษัทและหนังสือมอบอำนาจบริษัท จำนวน ๑๗ แผ่น

ผนวก ๔. สำเนาหนังสือค้ำประกันธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) จำนวน ๑ แผ่น เลขที่ ๑๐๐๐๓๖๐๕๐๘๕๘ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

ผนวก ๕. บัญชีรายชื่อหน่วยงานที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๓ แผ่น

/ ความใดในเอกสาร

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อคำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามที่ได้รับจัดสรร (เอกสารแนบท้าย ผนวก ๕) ภายในวันที่ .....๘ เมษ ๒๕๖๔..... ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้งผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออก หลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรีบนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลา ที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขายชื่อ ธนาคารไทยกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสะพานเหลือง ชื่อบัญชี บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด เลขที่บัญชี ๐๑๑-๑-๐๙๑๐๗-๒ ทั้งนี้ ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายใด ๆ (ถ้ามี) ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้น ๆ

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ (หนึ่ง) ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ NONIUS MEDICAL EQUIPMENT ENRAF CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

/ ผู้ขายจะต้อง

ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกัน ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบางลำภู เลขที่ ๑๐๐๐๓๖๐๕๐๘๕๘ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๑๖๒,๓๕๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เป็นหลักประกันสัญญา สำหรับครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕ %) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามามอบให้แก่ ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้ของราคาทั้งหมดตามสัญญามามอบให้แก่ ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลงหรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

/ ข้อ ๙.การบอกเลิก

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกัน ตามข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหน ๓๐ วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาสิ่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

/ข้อ ๑๒.การงดหรือ

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดแจ้งหรือผู้ซื้อทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มิใช่เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการสั่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

บริษัท เอ็นเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ ผู้ขาย
ENIUS NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

/ สัญญาซื้อขาย

สัญญาซื้อขาย ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๔๗,๐๐๐ บาท (สามล้านสองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดข้อ ๑ นี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธ์พร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการ จังหวัดนนทบุรี

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นางสาวอุษา สาริมา)
ผู้รับมอบอำนาจจาก
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางชยานันท์ อุ้ยตา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายวรพจน์ สุริชัยพาณิชย์)
นักประชาสัมพันธ์

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๐๘๙๕๘๘
เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๐๑๐๐๑๕๓๐

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

๑. ข้าพเจ้า บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด เลขที่ ๓๗/๔๘ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว ๑๒๔ (สวัสดิการ) แขวง พลับพลา เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐๘๑๒๗๘๘๕๕๘ โดย นางพนม อำมาตย์มณี,นายสมภพ เจริญจิตร์,นางสาวภัสสร เจริญจิตร์ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ E๒/๒๕๖๔ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
๑	.เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์	-	-	๔ เครื่อง	๑,๐๑๘,๐๐๐.๐๐	๙๐
๒	เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า	-	-	๔ เครื่อง	๓๓๖,๐๐๐.๐๐	๙๐
๓	เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้	-	-	๒ เครื่อง	๗๓๔,๐๐๐.๐๐	๙๐
๔	เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น	-	-	๑ เครื่อง	๓๖๗,๐๐๐.๐๐	๙๐
๕	เครื่องอัลตราซาวน์ (Ultrasound Diathermy)	-	-	๓ เครื่อง	๔๘๑,๕๐๐.๐๐	๙๐
๖	เครื่องอัลตราซาวน์แบบพกพา	-	-	๓ เครื่อง	๑๔๑,๐๐๐.๐๐	๙๐
๗	หม้อแช่พาราฟิน	-	-	๑ เครื่อง	๕๒,๕๐๐.๐๐	๙๐
๘	หม้อต้มแผ่นความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า ๖ แผ่น (พร้อมแผ่นความร้อน)	-	-	๒ เครื่อง	๑๑๗,๐๐๐.๐๐	๙๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓,๒๔๗,๐๐๐.๐๐	

(สามล้านสองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันเสนอราคา และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัดร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding กับ จังหวัด ภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี e-biding ให้แก่ จังหวัด ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบ หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือจังหวัด อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก แบบรูปรายการละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ามอบ - เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนี้

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือ ตกหล่น

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(นางพนม อำมาตย์มณี,นายสมภพ เจริญจิตร์,นางสาวภัสสร เจริญจิตร์)

กรรมการผู้จัดการ

ใบเสนอราคาเลขที่ 6312160003512

รหัสอ้างอิง OTP lqfS

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๒๑๐๒๕๐๒

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องอบความร้อนแบบคลื่นสั้น
รุ่น CURAPULS 970

1. **ความต้องการ** เครื่องอบความร้อนแบบคลื่นสั้น
2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** สำหรับใช้ในการบำบัดผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดเพื่อลดปวด เช่น การซ่อมแซมเนื้อเยื่อและกระดูกที่ได้รับบาดเจ็บ
3. **คุณสมบัติทั่วไป**
   - 3.1 ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ 220 โวลท์ 50 เฮิรตซ์
   - 3.2 เป็นเครื่องกำเนิดคลื่นสั้น ความถี่ 27.12 เมกะเฮิรตซ์
   - 3.3 ให้คลื่น 2 ลักษณะ คือ แบบต่อเนื่องและคลื่นแบบเป็นช่วง
   - 3.4 คลื่นแบบต่อเนื่อง (Continuous Shortwave therapy) มีกำลังส่ง (Out put power) สูงสุด 400 วัตต์
   - 3.5 คลื่นชนิดเป็นช่วงๆ (Pulsed Shortwave therapy)
     - 3.5.1 มีกำลังส่ง (Out put power peak) สูงสุด 1,000 วัตต์
     - 3.5.2 สามารถปรับความถี่ได้ 10 ระดับ ตั้งแต่ 15 - 200 เฮิรตซ์
   - 3.6 มีระบบรักษาความปลอดภัยโดย ผู้ใช้ต้องปรับให้พลังงานมาที่ระดับ 0 ก่อนทุกครั้ง เมื่อต้องการเปิดคลื่นเพื่อเริ่มต้นการรักษา
   - 3.7 ตั้งเวลาให้การรักษาได้ 0-30 นาที
   - 3.8 มีระบบหยุดการทำงานของเครื่องโดยอัตโนมัติ เมื่อมีกระแสไฟฟ้าเข้าเครื่องมากเกินไป หรือเมื่อเกิดกระแสไฟฟ้าลัดวงจร
   - 3.9 แขนยึดอิเล็คโทรดมีข้อต่อที่ปรับได้สะดวก สามารถปรับได้อย่างน้อย 4 จุด
   - 3.10 มีมาตรฐานความปลอดภัยระดับสากล
4. **อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน สำหรับ 1 เครื่อง**
   - 4.1 แขนยึดอิเล็คโทรด แบบปรับยึด – หด ได้ 2 อัน
   - 4.2 อิเล็คโทรดชนิดแข็ง (Disc Electrode) 2 อัน
   - 4.3 สายต่อ electrode 2 เส้น
   - 4.4 หลอดไฟทดสอบ 1 ดวง

ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
.....พยาน

Part of Enraf-nonius B.V.
Registered Delft 26030375 (The Netherlands)

4.5	อิเล็คโทรดชนิดปรับแคบ – กว้างได้	1	อัน
4.6	คู่มือการใช้งาน	1	ชุด

5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 เป็นผลิตภัณฑ์จากประเทศเนเธอร์แลนด์

5.2 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

5.3 ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองการเป็นตัวแทนจากบริษัทผู้ผลิต

5.4 ผู้ขายต้องส่งผู้ชำนาญการมาแนะนำการใช้งานแก่ผู้ใช้

บริษัท อีนราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท อีนราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

CURAPULS 970

UNIT FOR CONTINUOUS AND PULSED SHORTWAVE THERAPY 3.2



CONTINUOUS AND PULSED OUTPUT

The continuously adjustable intensity and the output of 400 Watt provide optimum application possibilities. Continuous shortwave therapy increases the circulation and stimulates the metabolism. The pulsed peak power can be set to a maximum of 1000 Watts. The related average power is, however, much lower. Biological processes, which should not be heat-treated, can therefore be treated a-thermally.

THE ELECTRODES

An electrical field can be created with the disc electrodes or the rubber electrodes, depending on the shape and size of the body part to be treated. A choice can be made from a wide range of capacitive electrodes. A magnetic field can be created with the Circuplode or with the Flexiplode. The treatment planes of the Flexiplode can be adjusted to fit the body part.

STRIKING EFFECTS

Besides the well known effects of heat therapy with continuous radiation, the unit's pulsed mode will stimulate wound healing, oedema and haematoma absorption, pain reduction and stimulation of the peripheral circulation.

EASY TO MOVE

Four large wheels make the Curapuls 970 easy to move within your practice. Two wheels can be locked to immobilise the unit.

- Continuous and pulsed output 3.3
- Conveniently arranged display
- Wide range of electrodes
- Four large castors
- Adjustable electrode arms 4.1

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

CONTINUOUS AND PULSED SHORTWAVE THERAPY

Apart from the therapeutic effect of pulsed shortwave therapy, as described with the Curapuls 670, continuous shortwave therapy can also be applied with the the Curapuls 970, the real diathermy. By using the different methods of placing the electrodes (transverse, longitudinal or co-planary), or by using different sized electrodes, a thermal effect can be obtained in selected parts of the body. As the continuous output also has a stronger effect in the surface layers, the patient will also experience a strong thermal effect.

ประธานกรรมการ .....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

CURAPULS 970

ENRAF NONIUS
PARTNER FOR LIFE

1419942 CURAPULS 970



STANDARD ACCESSORIES

1419751	Operating manual Curapuls 970	4.6
3441306	Neon checklight for Curapuls 970	4.4
1462531	Disc (Schliephake) electrode Ø 130 mm for Curapuls 970, 2x	4.2
1462416	Electrode cable for Curapuls 970, 2x	4.3
1462541	Electrode arm for Curapuls, 2x	4.1

TECHNICAL SPECIFICATIONS

Generator frequency:	27.12 MHz, ± 0.6%
Output power:	continuous HF max. 400 W, pulsed HF max. 1000 W (peak)
Pulse duration:	ca. 400 µs
Pulse repetition frequency:	15-200 Hz adjustable in 10 steps
Mains supply:	230-240 V / 50 Hz
Mains voltage variation:	approx. ± 10%
Current consumption:	approx. 6 A (at 230 V)
Dimensions (wxdxh, without arms):	56x43x92.5 cm
Length electrode arms:	93 cm
Weight:	ca. 80 kg



ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

เป็นสำเนาถูกต้อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ บริษัท จำกัด

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ)..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ)..... พยาน
(ลงชื่อ)..... พยาน

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
The Netherlands
T.: +31-(0)10 - 203 06 00
E: info@enraf-nonius.nl
www.enraf-nonius.com

ENRAF-NONIUS

English

(See fold out page at front)

[1] Time display
The treatment time is shown in half minutes. The flashing decimal point indicates that short wave energy is applied and that the timer is running.

[2] Intensity display
The bottom field lights when a minimum intensity is set. The higher the set intensity, the more fields will light.

[3] Indicator lamp for tuning
As soon as the apparatus is tuned, this lamp switches off. During treatment this lamp may briefly light if the patient moves.

[4] Intensity control
With this control the required intensity can be set. The maximum intensity ranges which may be set for the various electrodes are indicated above the control.

CPL When the Circuplode is used for applying **continuous** shortwave therapy, the intensity set should not exceed position 6.

FPL When the Flexiplode is used, the intensity set should not exceed position 7. This applies to continuous as well as to pulsed shortwave therapy.

CPL When the Circuplode is used for applying **pulsed** shortwave therapy, the intensity set should not exceed position 8.

First set intensity. Then turn the intensity control completely to the left until a 'click' is heard ('0'-position); from here the required intensity can be set by turning to the right.

[5] and [6]Time setting switch
The treatment time can be set from 0 to 30 minutes.
Set time: press the "+"-key.
Reduce time: press the "-"-key.
By pressing the "+"-key one time, the treatment time can be set from 0 to 30 min. in 1 step. The time starts to run back to '0' as soon as the intensity is set. After expiration of the treatment time the HF generator is automatically switched off and a warning buzzer sounds. Treatment can only be started after setting treatment time [4].

[7] Selector switch for therapy form
Position "I" for continuous shortwave therapy.
Other positions for pulsed shortwave therapy.
The following pulse repetition frequencies can be set:
15 - 20 - 26 - 35 - 48 - 62 - 82 - 110 - 150 - 200 Hz.

[8] Mains switch
Switch on: press the switch to (I).
Switch off: press the switch to (0).
When switched on, treatment time display [1] and indicator lamp for tuning [3] should light.

[9] Attachment points for electrode arms
By means of the supplied tool the electrode arms are mounted in these holes (see 'Electrode arms').

[10] Earth socket for adaptor
Via this socket the Circuplode can be earthed.

[11] Sockets for electrode cables
All the electrodes are connected to these sockets, with or without adaptor (see 'Connection of electrodes').

⚠ Connection of cables or accessories other than those prescribed by Enraf-Nonius can adversely affect the safety of the patient and the functioning of the unit, and is therefore not permitted.

At the back of the unit you will find:

- Automatic resettable cut-out
  This switch is normally in position '⊙'. If an overload occurs, the cut-out switches off the HF-output. After approx. 2 minutes the apparatus can be switched on again by resetting the switch to the position '⊙'. Set the clock to '0' before switching on again.

- Ventilation grate
  This grate is necessary for cooling the apparatus, and must **not** be covered.

- Storage compartment
  This compartment is intended to hold for instance the operating instructions and the test certificate.

- Warning plate
  This warning plate indicates that dangerous high voltages are used in the apparatus.

- Type plate
  This plate indicates data such as type, series and serial numbers (for warranty, service, etc.). Power supply data such as mains voltage and current consumption are also indicated.

- Connection for potential-equalization cable
  If prescribed by the local authorities, a potential-equalization cable can be supplied.

SPECIFICATIONS

Generator frequency	:	27.12 MHz, ± 0.6% 3.2
Output power	:	continuous HF max. 400 W */** 3.4
		pulsed HF max. 1000 W (peak) */** 3.5, 3.5.1
Pulse duration	:	ca. 400 µs
Pulse repetition frequency	:	15 - 200 Hz adjustable in 10 steps 3.5.2
Timer	:	0 - 30 min.; with acoustic signal and automatic switch-off 3.7

** Models for Canada and the USA have different specifications. Please consult your supplier.
* Measured with 70 Ohm standard phantom (art.nr. 1462.471).

TECHNICAL DATA

Mains supply 3.1	:	220 - 240 V / 50 Hz (art.nr. 1419.942)
	:	240 V / 50 Hz (art.nr. 1419.962)
	:	115 V / 50 Hz (art.nr. 1419.982)
Mains voltage variation	:	max. ± 10%
Current consumption	:	max. 6 A (at 230 V)
Medical device classification	:	IIa (according to Medical Device Directive (93/42/EEC))
Leakage current	:	typically 350 µA (IEC requirement ≤ 500 µA)
Safety class	:	I, type BF according to IEC 60601-1
Dimensions	:	56 x 43 x 92.5 cm (w x d x h) without arms
Length electrode arms	:	93 cm
Weight	:	ca. 80 kg

Environment conditions for transport and storage

Environment temperature	:	-10° till +50° C
Relative humidity	:	10 till 95 %
Atmospheric pressure	:	500 till 1060 hPa

Environments conditions for normal use

Environment temperature	:	10° till 40° C
Relative humidity	:	10 till 90 %
Atmospheric pressure	:	500 till 1060 hPa

Classification

CE 0197 **Medical class IIa**
This equipment complies with all requirements of the Medical Device Directive (93/42/EEC).

International safety standard IEC 60601-1

Non-ionising radiation

3.10 I **Safety class I**
The unit must be connected to a grounded wall socket.

Type BF (including Circuplodes)
The leakage current and the ground connection of the equipment meets the requirements of IEC 60601-1 and IEC 60601-2-3.

A copy of the test report will be sent on request.
Technical modifications reserved.

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS CO., LTD.
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

.....กรรมการ
.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS CO., LTD.
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192

วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_egp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ENRAF NONIUS

PARTNER FOR LIFE

TO WHOM IT MAY CONCERN

Our ref.: TL 161219 **Rotterdam, 16-12-2019**

We, Enraf-Nonius B.V. at Vareseweg 127, 3047AT Rotterdam, The Netherlands herewith confirm that Enraf-Nonius Medical Equipment Co. Ltd, 37/48 Lad Phrao 124, Phlabphla, Wang Thonglang, 10310 Bangkok, Thailand is our exclusive distributor in the territory of Thailand for the Enraf-Nonius Physiotherapy and Rehabilitation equipment.

This certificate is valid until December 31st , 2020.

Sincerely yours,

T.Y. Lindenhof

ENRAF-NONIUS B.V.
International Sales Division

Enraf Nonius B.V.
P.O. Box 12080
3004 GB Rotterdam
The Netherlands

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

TÜVRheinland®

EC Certificate

Directive 93/42/EEC Annex II, excluding Section 4
Full Quality Assurance System
Medical Devices

Registration No.: HD 60108762 0001

Report No.: 21240128 002

Manufacturer:
Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Products:
- Devices for stimulation
- Active rehabilitation devices
- Devices for hyperthermia

(see attachment for sites included)

Replaces Approval, Registration No.: HD 60038030 0001

Expiry Date: 2021-02-28

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II, section 4 is required.

Effective Date: 2016-02-29

Date: 2016-02-25

Notified Body

TÜVRheinland® Products GmbH

Dipl.-Ing. D. Meier

TÜV Rheinland LGA Products GmbH - Tillystraße 2 - 90431 Nürnberg

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

บริษัท เอนราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอนราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

TÜVRheinland®

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH
Tillystraße 2, 90431 Nürnberg

Attachment to Certificate
Registration No.: HD 60108762 0001
Report No.: 21240128 002

Manufacturer: Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Additional site included:

Enraf-Nonius B.V.
Voltaweg 22
6101 XK Echt
Netherlands

Activities associated with the manufacturing and logistics

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
Date: 2016-02-29

Notified Body
Dipl.-Ing. D. Meier

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

Declaration of Conformity

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of
ENRAF-NONIUS B.V., Vareseweg 127, 3047 AT Rotterdam, The Netherlands

Quality Management System according to ISO 13485:2016, EN ISO 13485:2016 and
Annex II of European Medical Devices Directive 93/42/EEC.

Device name:	Curapuls 970
Description:	Shortwavetherapy Equipment
Article number(s):	1419.942
Classification:	IIa (according to rule 9, Annex IX of MDD 93/42/EEC)
Record of conformity:	192-1419941-4x
Device marking:	CE0197

We hereby declare that the above-mentioned device
complies with the European Medical Devices Directive 93/42/EEC.

This declaration of conformity is valid in combination with the test certificate of the device.
Any modifications to the product not authorised by Enraf-Nonius will invalidate this declaration.

Rotterdam, date: 28 February 2019

Signature:

Th.J. Doodkorte
Commercial Director

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

แบบ บ.จ.น. ๑



ใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ **จน. 120/2553**

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนที่ **สน. 407/2554**

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้แจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ สำหรับเครื่องมือแพทย์

เครื่องบำบัดด้วยคลื่นสั้น คูราพัลส์ 970

(CURAPULS 970)

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ **เป็นเครื่องที่ให้ผลในการบำบัดด้วยคลื่นสั้น ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2539 เรื่อง เครื่องใช้หรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้เพื่อกายภาพบำบัด ในหัวข้อ เครื่องหรืออุปกรณ์บำบัดด้วยคลื่นสั้น** (Shortwave diathermy)

ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ ENRAF - NONIUS B.V.

Vareseweg 127,3047 AT Rotterdam

Kingdom of the Netherlands

ณ สถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ **บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด**

ตั้งอยู่เลขที่ **37/48**

ตรอก/ซอย **ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ)** ถนน - หมู่ที่ -

ตำบล/แขวง **พลับพลา** อำเภอ/เขต **วังทองหลาง**

จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0 2082 9971 โทรสาร 0 2082 9976

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2567 และให้ใช้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบรับแจ้งรายการละเอียดเท่านั้น

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน ธันวาคม 2562

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขอ

(นางกรภัทร์ ตรีสาร)

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายกำกับดูแลผลิตภัณฑ์

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

รายละเอียดและคุณสมบัติเฉพาะ

เครื่องอัลตร้าซาวด์แบบพกพา

รุ่น Physionic-11

1. **ความต้องการ** เครื่องให้การบำบัดรักษาโดยใช้คลื่นอัลตร้าซาวด์
2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** สำหรับใช้ในการบำบัดผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดเพื่อลดปวดกล้ามเนื้อเอ็น และข้อต่อจากการใช้งาน, ลดการเกร็งของกล้ามเนื้อ, เพิ่มการไหลเวียนโลหิต และช่วยให้เกิดการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ
3. **คุณสมบัติเฉพาะ**
   - 3.1 เป็นเครื่องกำเนิดคลื่นอัลตร้าซาวด์ เพื่อให้เกิดความร้อนลึกภายในเนื้อเยื่อร่างกาย
   - 3.2 มีหัวเพื่อส่งผ่านคลื่นอัลตร้าซาวด์ เครื่องมีน้ำหนักเบาสะดวก และมีสัญญาณไฟแสดงเมื่อให้การรักษา เพื่อความสะดวกในการใช้งาน
   - 3.3 มีแผงหน้าปัดแสดงความเข้มของคลื่นเป็นวัตต์ (W) และวัตต์ต่อตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
   - 3.4 มีขนาดความถี่ 1 เมกะเฮิรตซ์
   - 3.5 คลื่นอัลตร้าซาวด์ที่มีให้ทั้งชนิดต่อเนื่องและเป็นช่วง โดยคลื่นแบบเป็นช่วงเลือกค่า Duty cycle ได้ 5, 10, 20, 50, 80 % คลื่นแบบต่อเนื่องเลือกค่า Duty cycle ได้ 100 %
   - 3.6 สามารถเลือกความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์แบบต่อเนื่องได้ 0 – 2 W/cm^2 แบบเป็นช่วงได้ 0 – 3 W/cm^2
   - 3.7 ตั้งเวลาการรักษาได้ 0 – 30 นาที
   - 3.8 มีปุ่มกดเพื่อเริ่มทำการรักษา หรือกดหยุดชั่วคราว (Pause)
   - 3.9 มีสัญญาณเสียงเตือน 1 นาที ก่อนหมดเวลาในการรักษา
   - 3.10 สามารถเลือกใช้โปรแกรมสำเร็จรูปได้ 9 โปรแกรม
   - 3.11 ใช้กับไฟฟ้า 220 โวลท์ 50 เฮิรตซ์
   - 3.12 น้ำหนักของเครื่องไม่มากกว่า 2 กิโลกรัม
4. **อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน**
   - 4.1 Treatment head large 1 MHz – 5.0 $cm.^2$ 1 หัว
   - 4.2 Adapter 100 – 240 Volt 1 อัน
   - 4.3 Mains connecting cable 1 เส้น

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ข
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

4.4	เจลอัลตร้าซาวด์ 5 ลิตร พร้อมขวด	1	ชุด
4.5	กระเป๋าผ้าบรรจุเครื่อง	1	ใบ
4.6	รถเข็นวางเครื่อง	1	คัน
4.7	คู่มือการใช้งาน	1	เล่ม

5. <u>เงื่อนไขเฉพาะ</u>

5.1 เป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทย

5.2 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

5.3 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

PHYSIONIC-11





สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท บุญ ซัพพลาย จำกัด
125 ซอยสุขุมวิท 24 แขวงคลองตัน
เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10230
โทร.0-2539-3534 แฟกซ์.0-2539-3998

BS

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน

Boon Supply Co.,Ltd.
125 Soi Sukhumvit 24 Klongtan Sub-District Lat Phrao,
District Lat Phrao, Bangkok 10230
Tel.0-2539-3534 Fax.0-2539-3998

Specificitions

อะแดปเตอร์ (Adapter)

- พิกัดแรงดันขาเข้า (V_{input}) : 100 - 240 โวลต์
- ความถี่ใช้งาน : 50 - 60 Hz. (เฮิรตซ์) } 3.11
- พิกัดแรงดันขาออก (V_{out}) : 15 โวลต์
- พิกัดกระแสสูงสุดขาออก (Max I_{out}) : 3 แอมป์

ตัวเครื่อง

- พิกัดกระแสสูงสุด : 1.6 แอมป์.
- ขนาดตัวเครื่อง : 24 x 19 x 21 ซม.
- น้ำหนัก : 1.5 กิโลกรัม 3.2 , 3.12

คุณลักษณะทั่วไปของหัวอัลตร้าซาวด์ (Ultrasound Treatment Heads)

1. Geometrical Surface : 6.2 cm^2
2. Effective Radiating Area (ERA) : 5 cm^2
3. Beam Non-uniformity Ratio (BNR) : Max. 6.0

ความสามารถของตัวเครื่อง

1) ขนาดความถี่ที่ใช้กับหัวอัลตร้าซาวด์ : 1 MHz ± 0.5% 3.4
2) ความเข้มสูงสุด : 3.0 W/cm^2 หรือ 15 W.
3) โหมดการปล่อยคลื่นอัลตร้าซาวด์แบบ Continuous Mode 3.1 , 3.5
   - Pulse Frequency / Duty cycle : 100 Hz / 100% 3.5
   - ความเข้มของคลื่น : 2.0 W/cm^2 3.6
4) โหมดการปล่อยคลื่นอัลตร้าซาวด์แบบ Pulse Mode 3.5
   - Pulse Frequency / Duty cycle : 100 Hz / 5%, 10%, 20%, 50%, 80% 3.5
   - ความเข้มของคลื่น : 0 - 3 W/cm^2, duty cycle 5%, 10%, 20%, 50% 3.6
     : 0 - 2 W/cm^2, duty cycle 5%, 10%, 20%, 50%, duty cycle 80%
5) การแสดงผลความเข้มของคลื่น : เลือกแสดงได้ 2 แบบคือ W/cm^2 และ W 3.3
6) ความเที่ยงตรงการแสดงผลความเข้มของคลื่น : น้อยกว่า ±20%
7) การตั้งเวลาการรักษา 3.7 : 0-30 นาที โดยนาทีที่ 0-10 ความละเอียด การปรับของสวิตช์ตั้งเวลาเท่ากับ 0.5 นาที (30วินาที) และนาทีที่ 10-30 เท่ากับ 1 นาที
8) สัญญาณเตือนหมดเวลาการรักษา : ส่งเสียงเตือน 10 ครั้ง เมื่อเวลาการรักษาเหลือ 1 นาที และเมื่อหมดเวลาการรักษาจะส่งเสียงเตือนดังยาว 3 วินาที 1 ครั้ง
9) สัญญาณแสดงการส่งผ่านคลื่น : หลอดไฟที่หัวอัลตร้าซาวด์จำนวน 2 หลอด จะสว่างเมื่อหัวอัลตร้าซาวด์มีการส่งผ่านคลื่น และดับลงเมื่อไม่มีการส่งผ่านคลื่น 3.2
10) มีโปรแกรมสำเร็จรูปให้เลือกใช้ 9 โปรแกรม 3.10

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

4.6

รถเข็นสำหรับวางเครื่องและอุปกรณ์

4.4



สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท
ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

ข. 5

กระเป๋าผ้าบรรจุเครื่อง



สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ข

(ลงชื่อ).....พย.

(ลงชื่อ).....พยาน

4.7

คู่มือการใช้งาน

เครื่องอัลตร้าซาวด์ PHYSIONIC-11



สำเนาถูกต้อง

ผลิตและจัดจำหน่ายโดย

บริษัท บุญ ซัพพลาย จำกัด 125 ซอยสังคมสงเคราะห์ 24 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว
กรุงเทพฯ 10230

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ขาย

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192

วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_egp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

ทูลัชา แต้มสำเภาทิศ .....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท บุญ ซัพพลาย จำกัด
125 ซอยสังคมสงเคราะห์ 24 แขวงลาดพร้าว
เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230
โทร.0-2539-3534 แฟกซ์.0-2539-3998

Boon Supply Co.,Ltd.
125 Soi Sangkhomsongklao 24, Sub-District Lat Pharo,
District Lat Phrao, Bangkok 10230
Tel.0-2539-3534 Fax.0-2539-3998

เลขที่ อร. 002/2562

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

สัญญาฉบับนี้ ทำขึ้นโดย บริษัท บุญ ซัพพลาย จำกัด เลขที่ 125 ซอยสังคมสงเคราะห์ 24 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230 ขอแต่งตั้งให้ **บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ตั้งอยู่ที่ 37/48 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310** ให้เป็นบริษัทที่สามารถดำเนินการขายและให้การบริการตรวจเช็ค, ซ่อม, Maintenance และ Calibration ตลอดจนสามารถขายอะไหล่และอุปกรณ์ประกอบสินค้าของ เครื่องอัลตร้าซาวด์ ฟิซิโอนิก-11 (Physionic-11) ได้ และแผ่นประคบร้อน (Hotpack) สำหรับหม้อต้ม ซึ่งมีอะไหล่จำหน่ายสำหรับการซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า 5 ปีนับจากวันที่ยกเลิกการผลิตสินค้านี้

สัญญานี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน 2562 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2563

บริษัท บุญ ซัพพลาย จำกัด Boon Supply Co., Ltd. B.S.

ลงชื่อ.....ผู้แต่งตั้ง
(นายปราชญ์ เอี่ยมฉิม)

กรรมการผู้จัดการ

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
กุลภัทร เต้มสำเภา.....กรรมการ
.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

แบบ บ.จ.ผ. ๑



ใบรับแจ้งรายการละเอียดผลิตเครื่องมือแพทย์

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ จผ. 3/2557

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท บุญ ชัพพลาย จำกัด

ผู้จดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนที่ สผ. 19/2555
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้แจ้งรายการละเอียดผลิตเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ สำหรับเครื่องมือแพทย์

เครื่องอุลตราซาวด์ ฟิซิโอนิก-11

(PHYSIONIC-11)

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ **เป็นเครื่องอุลตราซาวด์ที่ให้ผลในการบำบัดด้วยพลังงานกล (Mechanotherapy) ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2539 เรื่อง เครื่องใช้หรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้เพื่อกายภาพบำบัด ในหัวข้อ เครื่องอุลตราซาวด์ (Ultrasound) เฉพาะชุดเครื่องอุลตราซาวด์เท่านั้น ไม่รวมถึงเจลอุลตราซาวด์ (Ultrasound Gel)**

ณ สถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ชื่อ **บริษัท บุญ ชัพพลาย จำกัด**

ตั้งอยู่เลขที่ 125

ตรอก/ซอย **สังคมสงเคราะห์ 24** ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง **ลาดพร้าว** อำเภอ/เขต **ลาดพร้าว** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร**

รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ 0 2539 3534 โทรสาร 0 2539 3998

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2566 และให้ใช้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบรับแจ้งรายการละเอียดเท่านั้น

ออกให้ ณ วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เฮ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
(ลายมือชื่อ) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง
เฮ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องอัลตร้าซาวด์ (Ultrasound Diathermy)

รุ่น Sonopuls 490

1. <u>ความต้องการ</u> เครื่องให้การบำบัดรักษาด้วยคลื่นอัลตร้าซาวด์ (Ultrasound Treatment) พร้อมอุปกรณ์
2. <u>วัตถุประสงค์ในการใช้งาน</u> สำหรับใช้ในการบำบัดผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดเพื่อลดปวดกล้ามเนื้อเอ็น และข้อต่อจากการใช้งาน, ลดการเกร็งของกล้ามเนื้อ, เพิ่มการไหลเวียนโลหิต และช่วยให้เกิดการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ
3. <u>คุณสมบัติเฉพาะ</u>
   - 3.1 มีหน้าจอสีแบบ TFT สามารถอ่านค่าตัวแปรต่าง ๆ รวมทั้งเก็บข้อมูลได้อย่างสะดวกและชัดเจน
   - 3.2 มีรายละเอียดของโปรแกรมแนะนำในการรักษา
   - 3.3 ความถี่ของอัลตร้าซาวด์ 1 และ 3 เมกะเฮิรตซ์ และมีช่องต่ออัลตร้าซาวด์ได้ 2 ช่อง
   - 3.4 มีความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์ (Intensity) มีหน่วยเป็นวัตต์ (W) และวัตต์/ตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
   - 3.5 สามารถตั้งเวลาการรักษาได้ 0 – 30 นาที
   - 3.6 สามารถให้การรักษาได้ทั้งแบบช่วงและแบบต่อเนื่อง ดังนี้
     - 3.6.1 คลื่นอัลตร้าซาวด์แบบต่อเนื่อง
       - ดิวตี้ไซเคิล (Duty cycle) 100 %
       - ความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์ 0 – 2 วัตต์/ตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
     - 3.6.2 คลื่นอัลตร้าซาวด์แบบช่วง
       - ดิวตี้ไซเคิล (Duty cycle) 5, 10, 20, 33, 50 %
       - ความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์ : 0 – 3 วัตต์/ตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
       - ดิวตี้ไซเคิล (Duty cycle) 80 %
       - ความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์ : 0 – 2.5 วัตต์/ตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
   - 3.7 มีระบบตัดการปล่อยคลื่นอัตโนมัติ เมื่อผิวสัมผัสน้อยกว่า 65% โดยความสามารถจะหยุดลงและไฟเตือนจะสว่างขึ้นที่หัวอัลตร้าซาวด์

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

3.8 พื้นที่ผิวที่มีการปล่อยคลื่นของหัวอัลตร้าซาวด์ (Effective Radiation Area : ERA) ขนาด 5 CM2

3.9 ขณะทำการรักษาสามารถปรับความเข้มได้โดยไม่ต้องกดหยุดการรักษาชั่วคราว

3.10 มีโปรแกรมสำเร็จรูป 25 โปรแกรมและสามารถเก็บข้อมูลของการรักษาได้

3.11 มาตรฐานความปลอดภัย ตาม IEC 60601-1

3.12 ตัวเครื่องมีน้ำหนักไม่เกิน 2 กิโลกรัม

4. <u>อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน : 1 เครื่อง</u>

4.1	Multi-frequency treatment head large 5 cm^2	1	หัว
4.2	Holder for treatment head	1	อัน
4.3	Contact-gel 250 ml	1	ขวด
4.4	Mains cable	1	เส้น
4.5	รถเข็นสแตนเลสวางเครื่อง	1	คัน
4.6	Operating manual	1	เล่ม

5. <u>เงื่อนไขเฉพาะ</u>

5.1 รับประกันคุณภาพ 1 ปี พร้อมบริการอะไหล่

5.2 เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานหรือใช้สาธิตมาก่อน

5.3 เป็นผลิตภัณฑ์จากประเทศเนเธอร์แลนด์

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

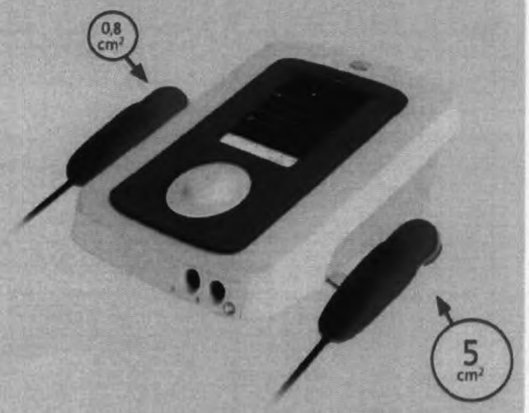
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

SONOPULS 490

1498903 SONOPULS 490
WITH 2 MULTI-FREQUENCY TREATMENT HEADS (5 CM² AND 0,8 CM²)



TECHNICAL SPECIFICATIONS

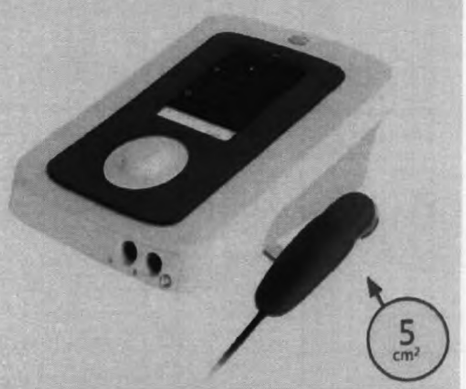
Power supply	100 – 240 V ± 10% / 50 / 60 Hz
Dimensions (WxDxH)	
Device	24 x 32 x 12 cm
Device with base	24 x 30.5 x 18.2 cm
Device with Vacotron	24 x 30.5 x 21.6 cm
Weight	2 kg 8.12
Weight, including the optional battery	3 kg

ULTRASOUND

Ultrasound frequencies	1 en 3 MHz 3.3
Ultrasound	continuous and pulsed 3.6
Duty cycles	5, 10, 20, 33, 50, 80% 3.6.2
Pulse frequency	16 Hz, 48 Hz en 100 Hz
Intensity	0-2 W/cm² continuous, 3.6.1 0-3 W/cm² pulsed(1) 3.6.2
Number of US connections	2 3.3
Multi-frequency treatment head large	5 cm²
Multi-frequency treatment head small	0,8 cm²
Pre-programmed treatment suggestions	25 - Evidence Based } 3.10
Programmable positions	1000+ }

(1) = Except 80%, which has a maximum of 2,5 W/cm² 3.6.2

1498901 SONOPULS 490
WITH MULTI-FREQUENCY TREATMENT HEAD, LARGE (5 CM²)





1498902 SONOPULS 490
WITH MULTI-FREQUENCY TREATMENT HEAD, SMALL (0,8 CM²)



STANDARD ACCESSORIES SONOPULS 490

1498757	4-Series Operating Instructions (cd rom)	4.6
1498756	4-Series Information Booklet	
3444290	Mains cable 230V-EUR	4.4
1498010	Device base (inclination support) (not for Vacotron 460)	
xxxxxxx	Ultrasound multi-frequency treatment head(s) (model dependent)	4.1
xxxxxxx	Holder treatment head (model dependent)	4.2
3442929(1)	Contact-gel, bottle 250 ml, 1x	4.3

(1) = The Sonopuls is delivered with 1 bottle of contact-gel.
The articlenumber 3442929 however represents a box of 12 bottles.

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
สำเนาถูกต้อง

ENRAF-NONIUS B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
The Netherlands
T.: +31-(0)10 - 203 06 00
E: info@enraf-nonius.nl
www.enraf-nonius.com

0436731_01 EN

SONOPULS 490



CRYSTAL CLEAR TFT COLOUR SCREEN 3.1

A crystal clear, full colour and scratch resistant screen that allows full visibility on all parameters from all viewing angles.

MADE BY ENRAF-NONIUS

Made by Enraf-Nonius and, therefore, safe, reliable and durable. A device made by Enraf-Nonius, THE supplier for the physiotherapist worldwide. Where quality, reliability and durability come as standard.

ENRAF NONIUS

PARTNER FOR LIFE



TOUCH SCREEN USER INTERFACE 3.1

Easy to use by means of a clear menu via a touch screen interface. Extremely intuitive and as easy as a state-of-the-art smart phone.

COMPACT AND STYLISH

An extremely compact device, small and light-weight for easy transportation. At the same time stylish and beautiful, a device that is worth-while showing!



2 TREATMENT HEADS POSSIBLE

You can connect both the small 0,8 cm2 as well as the large 5 cm2 ultrasound treatment head in order to quickly change heads.



บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

SONOPULS 490

EVIDENCE-BASED PROTOCOLS 3.2

25 Evidence-Based treatment protocols for ultrasound. Complete including the display of the anatomic localisations and the treatment instructions





BATTERY-OPERATED (OPTIONAL) AND, THEREFORE, MOBILE

In addition to being able to use the 4-series unit connected to a mains power supply, the device can also be used with a battery-operated power supply. This will ensure that you can go everywhere with your unit, regardless of whether this is at the patient's home or at his or her hospital bed.

ERGONOMIC DESIGN

The treatment head is made to fit your hand comfortably. A design completely based on functionality and user friendliness.



.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

กฤลัทง แต้มอำเภาภิ์.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง



ENRAF-NONIUS

SONOPULS 490

0498731_41 EN

Ultrasound parameters

Ultrasound Frequency, expressed in MHz, is the frequency of the ultrasound waves. The ultrasound frequency determines the penetration depth, which has the largest value at 1 MHz. The ultrasound frequency can be set at 1 MHz or 3 MHz.

Duty Cycle, expressed in %, defines the ratio of the pulse duration to the pulse repetition time. Ultrasound can be applied in pulsed or in continuous mode. When the Duty Cycle is set to 100%, the apparatus operates in continuous mode.

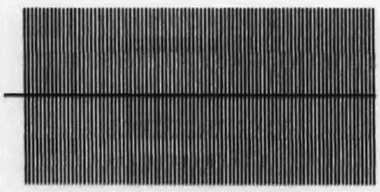
Effective Radiation Area (ERA) expressed in cm^2, defines the cross-sectional area of the ultrasound beam (See technical specifications for details). The Effective Radiation Area is fixed and defined by the size of the ultrasound applicator.

3.4

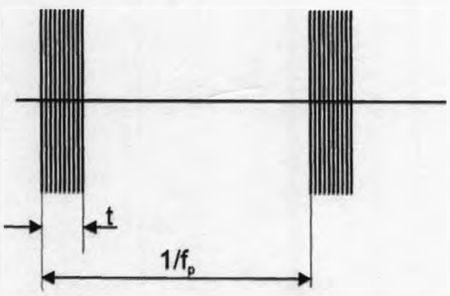
Ultrasound Power is the ultrasound output expressed in W. The ultrasound output display can be toggled between W and W/cm^2. In pulsed mode the power during the pulse is displayed. The time averaged power can be obtained by multiplying this value with the Duty Cycle.

Ultrasound Amplitude, expressed in W/cm^2, is the quotient of Ultrasound Power and Effective Radiation Area. The ultrasound output display can be toggled between W and W/cm^2. In pulsed mode the Amplitude during the pulse is displayed. The time-averaged Amplitude can be obtained by multiplying this value by the Duty Cycle.

Continuous ultrasound



Pulsed ultrasound



Explanation of symbols:

•))	f	Ultrasonic radiation with an acoustic working frequency of 1 or 3 MHz
	f_p	Pulse repetition rate
	dc	Duty cycle
	t	Pulse duration

Ultrasound parameters:

f	Acoustic working frequency: 1MHz or 3MHz
f_p	Pulse repetition rate: 16, 48 and 100 Hz
dc	Duty cycle: 5 – 80 %
t	Pulse duration: 0.8 – 8 ms, set by duty cycle
RTPA	20 – 1.25

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Amplitude modulation	Duty cycle	Pulse duration	RTPA	Amplitude modulation	Duty cycle	Pulse duration	RTPA
16Hz	5%	3.1ms	20	48Hz	50%	10.4ms	2
16Hz	10%	6.3ms	10	48Hz	80%	16.7ms	1.25
16Hz	20%	12.5ms	5	48Hz	100%*	20.8ms	1
16Hz	33%	20.6ms	3	100Hz	5%	0.5ms	20
16Hz	50%	31.3ms	2	100Hz	10%	1ms	10
16Hz	80%	50ms	1.25	100Hz	20%	2ms	5
16Hz	100%*	62.5ms	1	100Hz	33%	3.3ms	3.33
48Hz	5%	1ms	20	100Hz	50%	5ms	2
48Hz	10%	2.1ms	10	100Hz	80%	8ms	1.25
48Hz	20%	4.2ms	5	100Hz	100%*	10ms	1
48Hz	33%	6.9ms	3.33				

* = continuous mode

Generator

Peak output Amplitude:

Duty cycle 5 – 50 %	: 0 – 3 W/cm²
Duty cycle 80 %	: 0 – 2.5 W/cm²
Duty cycle 100 %	: 0 – 2 W/cm² (continuous wave)

Peak output power for 5 cm² applicator:

Duty cycle 5 – 50 %	: 0 – 15 W
Duty cycle 80 %	: 0 – 12 W
Duty cycle 100 %	: 0 – 10 W (continuous wave)

Peak output power for 0.8 cm² applicator:

Duty cycle 5 – 50 %	: 0 – 2.4 W
Duty cycle 80 %	: 0 – 2 W
Duty cycle 100 %	: 0 – 1.6 W (continuous wave)

Output meter uncertainty	: ± 20 % for any output above 10 % of maximum
Pulse frequency	: 16, 48 and 100 Hz ± 1 %
Duty cycle	: 5 – 80 % and 100 % (100 % is continuous wave) 3.6.1 , 3.6.2
Pulse duration	: 0.5 – 8 ms ± 10 % (set by duty cycle)
Temporal Peak to Average Ratio (RTPA)	: 20 – 1.25 ± 10 % (set by duty cycle)
Treatment timer	: 0 – 30 min ± 0.1 min, linked to contact control 3.5
Contact control level	: 65% 3.4

5 cm² Applicator

Ultrasound frequency:

1 MHz	: 0.98 MHz ± 5 %
3 MHz	: 3.1 MHz ± 5%

ERA (Effective Radiation Area):

IEC 60601-2-5: 2000	: 4 cm²
21 CFR 1050.10	: 5 cm² 3.7

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....

.....กรรมการ

Vacuum electrodes
There is a choice of large and small electrodes. The areas of the electrodes correspond to those of the 4 x 6 cm and 6 x 8 cm flexible rubber electrodes. The vacuum electrodes are sufficiently flexible to ensure optimum contact with the skin, but rigid enough to prevent any changes in the contour of the part being treated, allowing full advantage to be taken of the massage effect of the pulsed vacuum.

Keep the sponge pads well moistened (close to dripping when lightly squeezed) during treatment. Remoisten when treatment exceeds 10 minutes. After use clean the sponge pads as described under *Cleaning and Disinfection*.

Self-adhesive electrodes
Self-adhesive electrodes have higher series impedance than flexible rubber electrodes. This can cause the stimulator to terminate treatment at higher current amplitudes. When this occurs, it is recommended to continue the treatment with flexible rubber electrodes, combined with properly moistened sponge pads.

Self-adhesive electrodes are not recommended for use with currents that contain a DC component.

3.7 **Ultrasound therapy**

Contact control
The ultrasound head has a contact control function that suspends treatment when the acoustical contact with the body drops below a certain level. The indicator light on the ultrasound head is turned on to signal this situation, the ultrasound channel status icon changes to pause and the treatment is resumed at the set Amplitude.
Amplitude display will start blinking and the treatment timer will stop counting down. During this situation, the applicator emits a small amount of energy to sense restoration of acoustical contact. You may experience this when the ultrasound head only partially contacts the body. When contact restoration is sensed the treatment is resumed at the set Amplitude.
Note: The contact control function does not work at Amplitudes below 0.2 W/cm^2.

The contact medium
⚠ Never apply the gel directly to the ultrasound applicator. The applicator will register this as acoustical contact and may emit ultrasound energy, which could damage the applicator.
If the body surface is very irregular, making it difficult to obtain good contact between the ultrasound applicator and the body, or if direct contact must be avoided (e.g. due to pain), the affected area may be treated under water (subaqual method). The water should be degassed (by previous boiling) in order to prevent air bubbles arising on the ultrasound applicator and the body.

To ensure efficient transfer of energy, a contact medium is required between the ultrasound applicator and the body. Air causes virtually total reflection of the ultrasound energy. The best medium for the transfer of ultrasound energy is a gel.
The gel should be applied to the part of the body to be treated and then spread out with the ultrasound applicator.

Vacuum
Vacuum electrodes make good contact with the skin, which means that effective use is made of the whole electrode area. The massage effect resulting from the pulsed vacuum ensures a good blood flow through the skin under the electrodes. This reduces the resistance of the skin and increases he effectiveness of the stimulation current.

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์
ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT
สำเนาถูกต้อง
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน
.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

10 General instructions

Ultrasound therapy

⚠ During treatment, the patient may not feel unpleasant sensations amounting to pain. A mild sensation of excitation is permissible.

⚠ If, as result of treatment, headache, vertigo, fatigue and/or other (autonomic nervous) reactions develop, subsequent treatment should be given at a lower intensity.

⚠ With continuous and pulsed ultrasound at high intensity a sensation of heat may be felt. Only a mild sensation of warmth is acceptable.

Before treatment

Please make sure you have read and understood the content of this manual before you start treatment.
Check the patient for any possible contra-indications.
Test the thermal sensitivity of the treatment area.
The skin of the area in question is cleaned (removal of grease) with soap or 70 % alcohol to permit optimal transmission of the ultrasound.

Starting treatment

Position the treatment head (do not forget to apply gel on the patient).
When adequate contact is made, the timer will start.
When the contact between the treatment head and the patient is not adequate, LED ring (contact control indicator) in the treatment head will turn on.

3.9

During treatment

The treatment head is kept in slow continuous motion, also for the semi-static method.
During treatment, the displayed ultrasound amplitude can vary around the set value, caused by fluctuations in acoustical coupling. The patient is regularly asked to report any sensations felt. If necessary, the treatment is modified;
The intensity can be reduced or a switch is made from continuous to pulsed ultrasound.
If there are indications of poor transfer of the ultrasound energy the contact medium can be reviewed if necessary, add more contact gel or spread it with the ultrasound treatment head.

Important!

In order to ensure efficient transfer of energy, a contact medium is required between the treatment head and the body. Air reflects virtually all of the ultrasound energy. The best medium for the transfer of ultrasound energy is a gel.

- For preference, use Enraf-Nonius Contact-Gel®, as this allows the excellent characteristics of the treatment heads to be used to their full advantage.
- The gel should be applied to the part of the body to be treated and then spread out with the treatment head.

Ending treatment

Treatment can be stopped by taking off the treatment head from the patient and setting the timer to zero. Treatment stops automatically when the treatment time has elapsed.

After treatment

The patient's skin and the ultrasound treatment head are cleaned with a towel of tissue.
The ultrasound treatment head must be cleaned as described in chapter 14.
The expected effects are checked (e.g. pain, circulation and mobility).
The patient is asked to comment subsequently on any reactions that may occur.

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ บริษัท ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD. ผู้ผลิต
สำเนาถูกต้อง
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ขาย
.....พยาน
.....กรรมการ
.....พยาน
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

15 Specifications

Technical data

Mains voltage:	100 - 240 Volt
Frequency:	50/60 Hz
Max. power input:	100 VA
Patient leakage current:	typically, 1 µA
idem single fault condition:	typically, 2 µA

Main Unit

Dimensions stand alone	24 x 32 x 12 cm (w x d x h)
Dimensions on inclination foot	24 x 30.5 x 18.2 cm (w x d x h)
Dimensions on Vacotron	24 x 30.5 x 21.6 cm (w x d x h)
Weight	2 kg
Weight including optional battery	3 kg

Vacotron

Dimensions	24 x 28.6 x 9.3 cm (w x d x h)
Weight	2 kg
Vacuum	continuous and pulsed, 0 – 800 mbar, continuously adjustable
Pulsed Vacuum	pulse : pause = 0.5 : 0.5 seconds, 1 : 1 second

Technical modifications reserved

Safety and performance standards

Medical device classification	IIa; Rule 9 Annex IX of 93/42/EEC This equipment complies with all requirements of the Medical Device Directive (93/42/EEC).
IEC 60601-1	General requirements for the safety of electrical medical systems, including Annex I, national differences for Australia, Canada, and the United States.
IEC 60601-2-5	Particular requirements for the safety of ultrasonic therapy equipment.
IEC 60601-2-10	Particular requirements for the safety of nerve and muscle stimulators.
21 CFR 1050.10	This equipment complies with all requirements of 21 CFR 1050.10, Performance Standard for Ultrasonic Therapy devices.
21 CFR 898	This equipment complies with all requirements of 21 CFR 898, Performance Standard for electrode lead wires and patient leads.
Safety class according to IEC 60601-1	I
Applied parts	Type B applied part (ultrasound applicator)
	Type BF applied part (electrodes)

3.11

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

ข.5

รถเข็นสแตนเลสสำหรับวางเครื่องมือและอุปกรณ์



สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

e-GP 03-0102 วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192 วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_egp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการลวงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ข

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

ENRAF NONIUS

PARTNER FOR LIFE

TO WHOM IT MAY CONCERN

Our ref.: TL 161219 **Rotterdam, 16-12-2019**

We, Enraf-Nonius B.V. at Vareseweg 127, 3047AT Rotterdam, The Netherlands herewith confirm that Enraf-Nonius Medical Equipment Co. Ltd, 37/48 Lad Phrao 124, Phlabphla, Wang Thonglang, 10310 Bangkok, Thailand is our exclusive distributor in the territory of Thailand for the Enraf-Nonius Physiotherapy and Rehabilitation equipment.

This certificate is valid until December 31st , 2020.

Sincerely yours,

T.Y. Lindenhof

ENRAF-NONIUS B.V.
International Sales Division

Enraf Nonius B.V.
P.O. Box 12080
3004 GB Rotterdam
The Netherlands

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอนราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอนราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

TÜVRheinland®

EC Certificate

Directive 93/42/EEC Annex II, excluding Section 4
Full Quality Assurance System
Medical Devices

Registration No.: HD 60108762 0001

Report No.: 21240128 002

Manufacturer:
Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Products:
- Devices for stimulation
- Active rehabilitation devices
- Devices for hyperthermia

(see attachment for sites included)

Replaces Approval, Registration No.: HD 60038030 0001

Expiry Date: 2021-02-28

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II, section 4 is required.

Effective Date: 2016-02-29

Date: 2016-02-25

Notified Body

TÜVRheinland® LGA Products GmbH

Dipl.-Ing. D. Meier

TÜV Rheinland LGA Products GmbH - Tillystraße 2 - 90431 Nürnberg

สำเนาถูกต้อง

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ บริษัท จำกัด

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

TÜVRheinland®

Doc. 1/1, Rev. 0

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH
Tillystraße 2, 90431 Nürnberg

Attachment to Certificate
Registration No.: HD 60108762 0001
Report No.: 21240128 002

Manufacturer: Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Additional site included:

Enraf-Nonius B.V.
Voltaweg 22
6101 XK Echt
Netherlands

Activities associated with the manufacturing and logistics

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

Date: 2016-02-29

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Notified Body

Dipl.-Ing. D. Meier

สำเนาถูกต้อง

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

Declaration of Conformity

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of
ENRAF-NONIUS B.V., Vareseweg 127, 3047 AT Rotterdam, The Netherlands

Quality Management System according to ISO 13485:2016, EN ISO 13485:2016 and
Annex II of European Medical Devices Directive 93/42/EEC.

Device name:	Sonopuls 490
Description:	Ultrasonic Therapy Equipment
Article number(s):	0498.900 (Base unit) 1498.901/902/903
Classification:	IIa (according to rule 9, Annex IX of MDD 93/42/EEC)
Record of conformity:	026-400-253-4x ERC
Device marking:	CE0197

We hereby declare that the above-mentioned device
complies with the European Medical Devices Directive 93/42/EEC.

This declaration of conformity is valid in combination with the test certificate of the device.
Any modifications to the product not authorised by Enraf-Nonius will invalidate this declaration.

Rotterdam, date: 28 February 2019

Signature:

Th.J. Doodkorte
Commercial Director

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

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

แบบ บ.จ.น.๑



ใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ จน. 23/2560

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ไว้แก่

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนที่ สน. 407/2554

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้แจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ สำหรับเครื่องมือแพทย์ชื่อ

เครื่องบำบัดด้วยอุลตราซาวด์ โซโนพัลส์ 490

(Sonopuls 490)

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ **เป็นเครื่องอุลตราซาวด์ที่ให้ผลในการบำบัดด้วยพลังงานกล (Mechanotherapy) ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2539 เรื่อง เครื่องใช้หรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้เพื่อกายภาพบำบัด ในหัวข้อ เครื่องอุลตราซาวด์ (Ultrasound)**

ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ **ENRAF-NONIUS B.V.**

Vareseweg 127,3047 AT Rotterdam

Kingdom of the Netherlands

ณ สถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ **บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด**

ตั้งอยู่เลขที่ **54**

ตรอก / ซอย **พานิชอนันต์** ถนน **สุขุมวิท 71** หมู่ที่ -

ตำบล / แขวง **คลองตันเหนือ** อำเภอ / เขต **วัฒนา**

จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10110** โทรศัพท์ **0 2713 3366** โทรสาร **0 2713 2145**

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ใช้ได้ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. **2564** และให้ใช้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบรับแจ้งรายการละเอียดเท่านั้น

ออกให้ ณ วันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2560

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลายมือชื่อ) (ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ตำแหน่ง (ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท จำกัด NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

สำเนาถูกต้อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท จำกัด NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตร้าซาวด์

รุ่น SONOPULS 492

1. **ความต้องการ** เครื่องให้การบำบัดรักษากล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าและการรักษาด้วยคลื่นอัลตร้าซาวด์ (Ultrasound Treatment) พร้อมอุปกรณ์
2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** สำหรับใช้ในการบำบัดผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดเพื่อลดปวดกล้ามเนื้อเอ็น และข้อต่อจากการใช้งาน, ลดการเกร็งของกล้ามเนื้อ, เพิ่มการไหลเวียนโลหิต และช่วยให้เกิดการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ
3. **คุณสมบัติเฉพาะ**
   - 3.1 มีหน้าจอสีระบบสัมผัส ระบบ TFT สามารถอ่านค่าตัวแปรต่าง ๆ
   - 3.2 มีรายละเอียดของโปรแกรมแนะนำในการรักษา พร้อมแสดงภาพสี
   - 3.3 ความถี่ของอัลตร้าซาวด์ 1 และ 3 เมกะเฮิรตซ์ และมีช่องต่ออัลตร้าซาวด์ได้ 2 ช่อง
   - 3.4 มีความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์ (Intensity) มีหน่วยเป็นวัตต์ (W) และวัตต์/ตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
   - 3.5 สามารถตั้งเวลาการรักษาได้ 0 – 30 นาที
   - 3.6 สามารถให้การรักษาได้ทั้งแบบช่วงและแบบต่อเนื่อง ดังนี้
     - 3.6.1 คลื่นอัลตร้าซาวด์แบบต่อเนื่อง
       - ดิวตี้ไซเคิล (Duty cycle) 100 %
       ความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์ 0 – 2 วัตต์/ตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
     - 3.6.2 คลื่นอัลตร้าซาวด์แบบช่วง
       - ดิวตี้ไซเคิล (Duty cycle) 5, 10, 20, 33, 50 %
       ความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์ : 0 – 3 วัตต์/ตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
       - ดิวตี้ไซเคิล (Duty cycle) 80 %
       ความเข้มของคลื่นอัลตร้าซาวด์ : 0 – 2.5 วัตต์/ตารางเซนติเมตร (W/cm^2)
   - 3.7 มีระบบตัดการปล่อยคลื่นอัตโนมัติ เมื่อผิวสัมผัสน้อยกว่า 65% โดยเวลาจะหยุดลงและไฟเตือนจะสว่างขึ้นที่หัวอัลตร้าซาวด์

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
กฤตัทา เต้มสาเกาะ.....กรรมการ
.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

3.8 พื้นที่ผิวที่มีการปล่อยคลื่นของหัวอัลตร้าซาวด์ (Effective Radiation Area : ERA) ขนาด 5 CM2

3.9 ขณะทำการรักษาสามารถปรับความเข้มได้โดยไม่ต้องกดหยุดการรักษาชั่วคราว

3.10 มีโปรแกรมสำเร็จรูป 69 โปรแกรม

3.11 มาตรฐานความปลอดภัย ตาม IEC 60601-1

3.12 น้ำหนักเครื่องไม่เกิน 2 กิโลกรัม

4. <u>อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน : 1 เครื่อง</u>

4.1	Multi-frequency treatment head large 5 cm^2	1	หัว
4.2	Holder for treatment head	1	อัน
4.3	Contact-gel 250 ml	1	ขวด
4.4	Main cable	1	เส้น
4.5	รถเข็นสแตนเลสวางเครื่อง	1	คัน
4.6	Operating manual	1	เล่ม

5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 รับประกันคุณภาพ 1 ปี พร้อมบริการอะไหล่

5.2 เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานหรือใช้สาธิตมาก่อน

5.3 เป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศเนเธอร์แลนด์

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

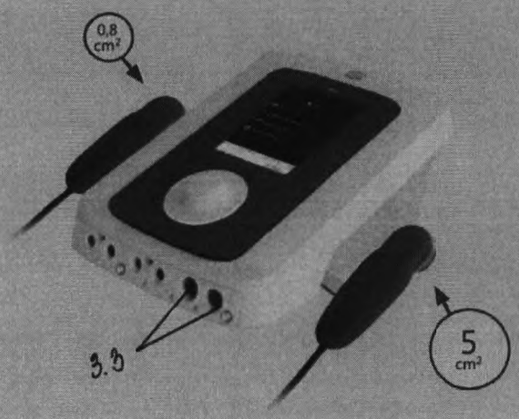
(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

SONOPULS 492

ENRAF NONIUS
PARTNER FOR LIFE

1498913 SONOPULS 492 WITH 2 MULTI-FREQUENCY TREATMENT HEADS (5 CM² AND 0,8 CM²)



1498911 SONOPULS 492 WITH MULTI-FREQUENCY TREATMENT HEAD, LARGE (5 CM²)



1498912 SONOPULS 492 WITH MULTI-FREQUENCY TREATMENT HEAD, SMALL (0,8 CM²)



TECHNICAL SPECIFICATIONS

Power supply	100 – 240 V ± 10% / 50 / 60 Hz
Dimensions (WxDxH)	
Device	24 x 32 x 12 cm
Device with base	24 x 30.5 x 18.2 cm
Device with Vacotron	24 x 30.5 x 21.6 cm
Weight	2 kg 3.12
Weight, including the optional battery	3 kg

ULTRASOUND

Ultrasound frequencies	1 en 3 MHz 3.3
Ultrasound	continuous and pulsed 3.6
Duty cycles	5, 10, 20, 33, 50, 80%
Pulse frequency	16 Hz, 48 Hz en 100 Hz
Intensity	0-2 W/cm² continuous, 3.6.1
	0-3 W/cm² pulsed(1) 3.6.2
Number of US connections	2
Multi-frequency treatment head large	5 cm²
Multi-frequency treatment head small	0,8 cm²
Pre-programmed treatment suggestions	25 - Evidence Based 3.10
Programmable positions	1000+

ELECTROTHERAPY

Current channels	2 (100% independent)
Current types	26 (per channel)
Pre-programmed treatment suggestions	42 - Evidence Based 3.10
Programmable positions	1000+

COMBINATIONTHERAPY

Pre-programmed treatment suggestions	2 - Evidence Based 3.10
Programmable positions	1000+

(1) = Except 80%, which has a maximum of 2,5 W/cm²

STANDARD ACCESSORIES SONOPULS 492

1498757	4-Series Operating Instructions (cd rom)	4.6
1498756	4-Series Information Booklet	
3444290	Mains cable 230V-EUR	4.4
1498010	Device base (inclination support) (not for Vacotron 460)	
xxxxxxx	Ultrasound multi-frequency treatment head(s) (model dependent)	4.1
xxxxxxx	Holder treatment head (model dependent)	4.2
3442929(1)	Contact-gel, bottle 250 ml, 1x	4.3
3444021	Strap 250x3 cm	
3444020	Strap 100x3 cm	
2x 3444129	Rubber electrodes 6x8 cm, 2 mm female, set of 2 pcs.	
1460266	Moist pads for rubber electrodes 6x8 cm, set of 4 pcs.	
2x 3444211	Patient cable 2-core & 2 mm male plugs - black, with coloured clips	

(1) The Sonopuls is delivered with 1 bottle of contact-gel. The articlenumber 3442929 however represents a box of 12 bottles.

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT
สำเนาถูกต้อง

ENRAF-NONIUS B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
The Netherlands
T.: +31-(0)10 - 203.06.00
E: info@enraf-nonius.nl
www.enraf-nonius.com

0498730_43

SONOPULS 492
.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
ENRAF-NONIUS

SONOPULS 492



CRYSTAL CLEAR TFT COLOUR SCREEN 3.1

A crystal clear, full colour and scratch resistant screen that allows full visibility on all parameters from all viewing angles.

MADE BY ENRAF-NONIUS

Made by Enraf-Nonius and, therefore, safe, reliable and durable. A device made by Enraf-Nonius, THE supplier for the physiotherapist worldwide. Where quality, reliability and durability come as standard.

ENRAF NONIUS

PARTNER FOR LIFE



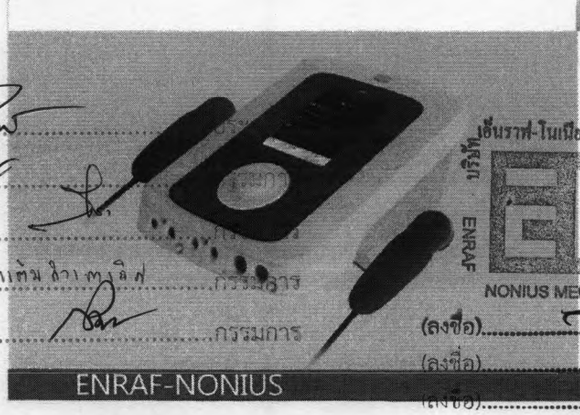
TOUCH SCREEN USER INTERFACE 3.1

Easy to use by means of a clear menu via a touch screen interface. Extremely intuitive and as easy as a state-of-the-art smart phone.

COMPACT AND STYLISH

An extremely compact device, small and light-weight for easy transportation. At the same time stylish and beautiful, a device that is worth-while showing!





2 TREATMENT HEADS POSSIBLE

You can connect both the small 0,8 cm2 as well as the large 5 cm² ultrasound treatment head in order to quickly change heads.

ENRAF-NONIUS

สำเนาถูกต้อง

เอ็นราฟ-โนเนียส แมดิคอล อีควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD. ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

เอ็นราฟ-โนเนียส แมดิคอล อีควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD. ผู้ซื้อ

04098730_43

SONOPULS 492



CRYSTAL CLEAR TFT COLOUR SCREEN 3.1

A crystal clear, full colour and scratch resistant screen that allows full visibility on all parameters from all viewing angles.

MADE BY ENRAF-NONIUS

Made by Enraf-Nonius and, therefore, safe, reliable and durable. A device made by Enraf-Nonius, THE supplier for the physiotherapist worldwide. Where quality, reliability and durability come as standard.

ENRAF NONIUS

PARTNER FOR LIFE



TOUCH SCREEN USER INTERFACE 3.1

Easy to use by means of a clear menu via a touch screen interface. Extremely intuitive and as easy as a state-of-the-art smart phone.

COMPACT AND STYLISH

An extremely compact device, small and light-weight for easy transportation. At the same time stylish and beautiful, a device that is worth-while showing!





2 TREATMENT HEADS POSSIBLE

You can connect both the small 0,8 cm2 as well as the large 5 cm² ultrasound treatment head in order to quickly change heads.

ENRAF-NONIUS

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ช่วยเอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์

(ลงชื่อ).....ผู้ช่วย

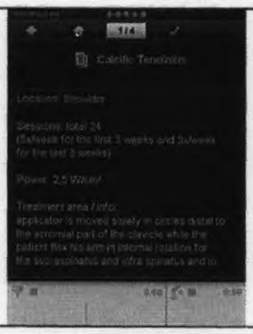
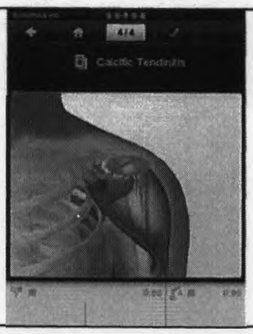
(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

0498730_43

3.2

Therapy information Use the central controller [7] to scroll through the pages, in most cases the first page is text followed by one or more illustrations. Touch the accept button ✓ in the navigation bar. The parameter screen appears.	
Touch the accept button ✓ in the navigation bar. The parameter screen appears.	
The count-down starts when the contact control is de-activated Parameters can always be changed, before or during the treatment	
8.2.3.3 Combination Therapy	
This therapy combines ultrasound and electrotherapy. The Home menu gives access to all functions of the unit. Select in the Home menu combination therapy by touching the button "Combination Therapy" The next screen appears	

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บมจ.
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.
สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

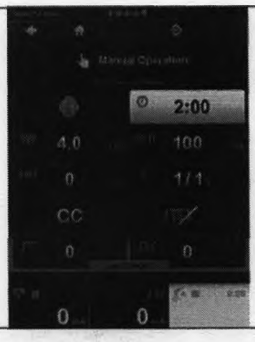
(ลงชื่อ).....พยาน

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บมจ.
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

Treatment time adjustment

Touch the timer button, the color changes into silver and adjust the treatment time with the central controller [7]

Repeat this for all other parameters.



Start the therapy by adjusting the intensity with the central controller [7]

- To pause the treatment, touch the pause button in the navigation bar
- To continue the treatment touch the run button in the navigation bar
- To Stop the treatment touch the STOP button in the navigation bar

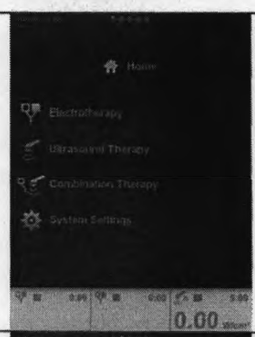


8.2.3.2 Ultrasound Therapy

The Home menu gives access to all functions of the unit.

Select in the Home menu ultrasound therapy by touching the button "Ultrasound Therapy"

The next screen appears



Ultrasound Therapy "Clinical Protocols"

The Ultrasound Therapy menu gives access to functions

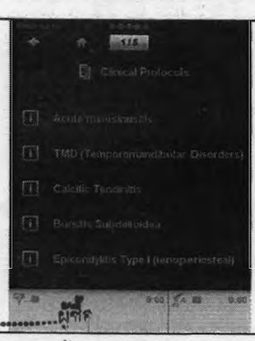
- Clinical Protocols
- Favorites
- Manual Operation

Select Clinical Protocols by touching the button
The next screen appears



Use the central controller to scroll through the list and select the clinical protocol by touching the button.

For therapy information touch the info button left of the protocol and the therapy info will appear.



ENRAF NONIUS
ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
3.2
สำเนาถูกต้อง
(ลงชื่อ)
ผู้ขาย
พยาน
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT
บริษัท เอนราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS CO., LTD.
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

4.2.5 Potential Adverse Effects Ultrasound

- Cataracts
- Male sterility
- Enhanced drug activity
- Thermal stress

4.2.6 Parameters ultrasound therapy

Ultrasound Frequency, expressed in MHz, is the frequency of the ultrasound waves. The ultrasound frequency determines the penetration depth, which has the largest value at 1 MHz. The ultrasound frequency can be set at 1 MHz or 3 MHz.

Duty Cycle, expressed in %, defines the ratio of the pulse duration to the pulse repetition time. Ultrasound can be applied in pulsed or in continuous mode. When the Duty Cycle is set to 100%, the apparatus operates in continuous mode.

Effective Radiation Area (ERA) expressed in cm², defines the cross-sectional area of the ultrasound beam (See technical specifications for details). The Effective Radiation Area is fixed and defined by the size of the ultrasound applicator.

3.4

Ultrasound Power is the ultrasound output expressed in W. The ultrasound output display can be toggled between W and W/cm². In pulsed mode the power during the pulse is displayed. The time averaged power can be obtained by multiplying this value with the Duty Cycle.

Ultrasound Amplitude, expressed in W/cm², is the quotient of Ultrasound Power and Effective Radiation Area. The ultrasound output display can be toggled between W and W/cm². In pulsed mode the Amplitude during the pulse is displayed. The time-averaged Amplitude can be obtained by multiplying this value by the Duty Cycle.

4.3 Combination Therapy

Combination therapy is the combined application of ultrasound and electrical stimulation. With combination therapy the metal surface of the ultrasound applicator becomes the negative electrical stimulation electrode, while the lead wire with the red connector remains the positive electrical stimulation electrode. Combination therapy is available with all current waveforms, but limited to channel 2.

Combination therapy is typically used for the reduction of muscle spasm.

The combined Contra-indications and Adverse Effects of paragraph 4.1 and 4.2 apply.

5 Package Contents

Device model:

The package contents depend on the device model ordered. The following models are available:

1498901	Sonopuls 490 with large ultrasound applicator
1498902	Sonopuls 490 with small ultrasound applicator
1498903	Sonopuls 490 with large and small ultrasound applicator
1498911	Sonopuls 492 with large ultrasound applicator
1498912	Sonopuls 492 with small ultrasound applicator
1498913	Sonopuls 492 with large and small ultrasound applicator
1498920	Endomed 482
1498950	Vacotron 460

Ultrasound models can be supplied with one or two ultrasound applicators:

1630905	Ultrasound Head Large - NCS S7010-R90B
1630915	Ultrasound Head Small - NCS S7010-R90B

สำเนาถูกต้อง

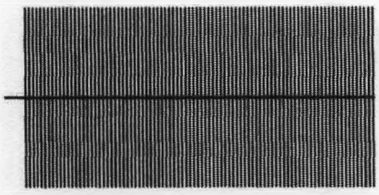
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

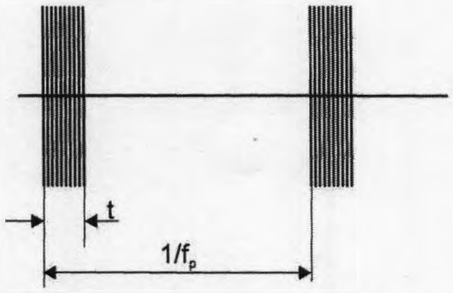
10 Specifications

10.1 Ultrasound parameters

Continuous ultrasound



Pulsed ultrasound



⚠ Explanation of symbols:

•))	f	Ultrasonic radiation with an acoustic working frequency of 1 or 3 MHz
	f_p	Pulse repetition rate
	dc	Duty cycle
	t	Pulse duration

⚠ Ultrasound parameters:

f	Acoustic working frequency: 1MHz or 3MHz
f_p	Pulse repetition rate: 16, 48 and 100 Hz
dc	Duty cycle: 5 – 80 %
t	Pulse duration: 0.5 – 8 ms, set by duty cycle
RTPA	20 – 1.25

Amplitude modulation	Duty cycle	Pulse duration	RTPA	Amplitude modulation	Duty cycle	Pulse duration	RTPA
16Hz	5%	3.1ms	20	48Hz	50%	10.4ms	2
16Hz	10%	6.3ms	10	48Hz	80%	16.7ms	1.25
16Hz	20%	12.5ms	5	48Hz	100%*	20.8ms	1
16Hz	33%	20.6ms	3	100Hz	5%	0.5ms	20
16Hz	50%	31.3ms	2	100Hz	10%	1ms	10
16Hz	80%	50ms	1.25	100Hz	20%	2ms	5
16Hz	100%*	62.5ms	1	100Hz	33%	3.3ms	3.33
48Hz	5%	1ms	20	100Hz	50%	5ms	2
48Hz	10%	2.1ms	10	100Hz	80%	8ms	1.25
48Hz	20%	4.2ms	5	100Hz	100%*	10ms	1
48Hz	33%	6.9ms	3.33				

* = continuous mode

Generator

Peak output Amplitude:

Duty cycle 5 – 50 % : 0 – 3 W/cm²
Duty cycle 80 % : 0 – 2.5 W/cm² } 3.6.2
Duty cycle 100 % : 0 – 2 W/cm² (continuous wave) 3.6.1

Peak output power for 5 cm² applicator:

Duty cycle 5 – 50 % : 0 – 15 W
Duty cycle 80 % : 0 – 12 W
Duty cycle 100 % : 0 – 10 W (continuous wave)

Peak output power for 0.8 cm² applicator:

Duty cycle 5 – 50 % : 0 – 2.4 W
Duty cycle 80 % : 0 – 2 W
Duty cycle 100 % : 0 – 1.6 W (continuous wave)

สำเนาถูกต้อง
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

Output meter uncertainty	: ± 20 % for any output above 10 % of maximum
Pulse frequency	: 16, 48 and 100 Hz ± 1 %
Duty cycle	: 5 – 80 % and 100 % (100 % is continuous wave)
Pulse duration	: 0.5 – 8 ms ± 10 % (set by duty cycle)
Temporal Peak to Average Ratio (RTPA)	:20 – 1.25 ± 10 % (set by duty cycle)
Treatment timer	: 0 - 30 min ± 0.1 min, linked to contact control 3.5
Contact control level	: 65% 3.7

5 cm² Applicator

Ultrasound frequency:	
1 MHz	: 0.98 MHz ± 2 %
3 MHz	: 3.1 MHz ± 2 %
ERA (Effective Radiation Area):	
IEC 60601-2-5: 2000	: 4 cm² } 3.8
21 CFR 1050.10	: 5 cm² }
Beam type:	
1 MHz	: Collimating
3 MHz	: Collimating
BNR (Beam Non-uniformity Ratio)	: 6:1 maximum
Side radiation	: 10 mW/cm² maximum

0.8 cm² Applicator

Ultrasound frequency:	
1 MHz	: 0.98 MHz ± 2 %
3 MHz	: 3.1 MHz ± 2 %
ERA (Effective Radiation Area):	
IEC 60601-2-5: 2000	: 4 cm²
21 CFR 1050.10	: 5 cm²
Beam type:	
1 MHz	: Collimating
3 MHz	: Diverging
BNR (Beam Non-uniformity Ratio)	: 6:1 maximum
Side radiation	: 10 mW/cm² maximum

Description of ultrasound area

The spatial distribution of the radiated field is a collimated beam (diverging for the 0.8 cm² applicator at 3 MHz) of ultrasound energy, with a decreasing Amplitude at increasing distance from the applicator surface. This field distribution applies to the radiation emitted into the equivalent of an infinite medium of distilled, degassed water at 30 °C and with line voltage variations in the range of ± 10% of the rated value. The ultrasonic beam is characterized by the Effective Radiation Area (ERA) and the Beam Non-uniformity Ratio (BNR).

The Effective Radiation Area is the cross-sectional area of the ultrasound beam. Its value can be set under System Settings (8.2.3.7) and depends on the ultrasound standard used:

- International: IEC 60601-2-5: 2000
- USA: 21 CFR 1050.10

The Beam Non-uniformity Ratio is the ratio of the maximum ultrasound Amplitude to the average ultrasound Amplitude, measured at the Effective Radiation Area. A low BNR value is indicative for the absence of high and potentially dangerous energy concentrations.

10.2 Stimulator output parameters

Electrotherapy general

Channels	: 2
Output characteristics	: Constant Current (CC) or Constant Voltage (CV), except for High Voltage (CV) and Microcurrent (CC).
Current amplitude range	: Depending on current waveform
Current amplitude resolution	: 0.2 mA
Treatment timer	: 0 - 60 minutes
Polarity reversion direct currents	: manual

สำเนาถูกต้อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

7.2 Ultrasound

7.2.1 Contact Control 3.7

The ultrasound applicator has a contact control function that suspends treatment when the acoustical contact with the body drops below a certain level (see paragraph 10.1). The indicator light on the applicator is turned on to signal this situation, the ultrasound Amplitude display will start blinking and the treatment timer will stop counting down. During this situation the applicator emits a small amount of energy to sense restoration of acoustical contact. You may experience this when the applicator only partially contacts the body. When contact restoration is sensed the treatment is resumed at the set Amplitude.

The contact control function does not work at Amplitudes below 0.2 W/cm².

7.2.2 The contact medium

To ensure efficient transfer of energy, a contact medium is required between the ultrasound applicator and the body. Air causes virtually total reflection of the ultrasound energy. The best medium for the transfer of ultrasound energy is a gel.

- The gel should be applied to the part of the body to be treated and then spread out with the ultrasound applicator.
- Never apply the gel to the ultrasound applicator. The applicator will register this as acoustical contact and may emit ultrasound energy, which could damage the applicator.

If the body surface is very irregular, making it difficult to obtain good contact between the ultrasound applicator and the body, or if direct contact must be avoided (e.g. due to pain), the affected area may be treated under water (subaqual method). The water should be degassed (by previous boiling) in order to prevent air bubbles arising on the ultrasound applicator and the body.

7.2.3 Before treatment

- Check the patient for contra-indications. See section 4.2.2 for details.
- Test the warmth sensibility of the treatment area.
- To optimize ultrasound transmission, clean the skin of the treatment area with soap or a 70% alcohol solution.
- Strong hair growth has to be shaved.

7.2.4 During treatment

- The ultrasound applicator has to be moved constantly, also with the semi-static method. During treatment the displayed ultrasound Amplitude can vary around the set value, caused by fluctuations in acoustical coupling.
- Ask the patient regularly for his/her findings. If necessary the treatment will have to be adapted. The Amplitude can be reduced or the continuous mode can be changed to pulsed mode or vice versa. } 3.9
- When there are signs that the ultrasound transmission is bad, add more contact gel or spread it with the applicator.

CAUTION:

- The ultrasound applicator is a precision instrument. Great care has been taken during the development and in production to obtain the best possible beam characteristics. Rough treatment (jarring or dropping) can adversely affect these characteristics, and must therefore be avoided.

7.2.5 After treatment

- Clean the skin of the patient and the ultrasound applicator with a towel or tissue. Clean the applicator with a 70% alcohol solution.
- Check for the effects that can be expected (for example pain, circulation and mobility).
- Ask the patient to inform the therapist of any reactions.

7.3 Vacuum

Vacuum electrodes make good contact with the skin, which means that effective use is made of the whole electrode area. The massage effect resulting from the pulsed vacuum ensures a good blood flow through the skin under the electrodes. This reduces the resistance of the skin and increases the effectiveness of the stimulation current.

สำเนาถูกต้อง
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

10.4 Safety and Performance standards

IEC 60601-1	: General requirements for the safety of electrical medical systems, including Annex 1, national differences for Australia, Canada and the United States.
Safety class according to IEC 60601-1:	class I type BF 
IEC 60601-2-5	: Particular requirements for the safety of ultrasonic therapy equipment.
IEC 60601-2-10	: Particular requirements for the safety of nerve and muscle stimulators.
CE 0197	: This equipment complies with all requirements of the Medical Device Directive (93/42/EEC).
Medical device classification	: IIa
21 CFR 1050.10	: This equipment complies with all requirements of 21 CFR 1050.10, Performance Standard for Ultrasonic Therapy devices.
21 CFR 898	: This equipment complies with all requirements of 21 CFR 898, Performance Standard for electrode lead wires and patient leads.

10.5 EMC details

Medical electrical devices such as the 4-series are subject to special precautions with regard to electromagnetic compatibility (EMC) and must be installed and commissioned in accordance with the EMC advice given in the instructions for use and accompanying documents.

Portable and mobile RF communication systems (e.g. mobile phones) may interfere with medical electrical 4-series.

The 4-series should only be operated with the original mains cable specified in the list of contents delivered.
Operating the device with any other mains cable can lead to increased emissions or reduced interference immunity of the device.

Guidelines and manufacturer's declaration – electromagnetic interference		
The 4-series device is intended for operation in an electromagnetic environment as indicated below. The customer or user of the 4-series unit should ensure that it is operated in such an environment.		
Interference tests	**Conformity**	**Electromagnetic environment guideline**
RF emissions according to CISPR 11	Group 1	The 4-series device uses RF energy solely for its internal functioning. Its RF emission is therefore very low and it is unlikely that this will cause interference to neighbouring electronic 4-series.
RF emissions according to CISPR 11	Class B	The 4-series device is suitable for use in all installations including those in a residential environment and those which are directly connected to the public mains network which also supplies buildings which are used for residential purposes.
Harmonic emissions according to IEC 61000-3-2	Class B	
Voltage fluctuation emissions and flicker according to IEC 61000-3-3	Conforms	

ENRAF NONIUS
3.11
สำเนาถูกต้อง
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

A.5

รถเข็นสแตนเลสสำหรับวางเครื่องมือและอุปกรณ์



สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

e-GP 03-0102 วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192 วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_eqp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการลวงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ENRAF NONIUS

PARTNER FOR LIFE

TO WHOM IT MAY CONCERN

Our ref.: TL 161219 **Rotterdam, 16-12-2019**

We, Enraf-Nonius B.V. at Vareseweg 127, 3047AT Rotterdam, The Netherlands herewith confirm that Enraf-Nonius Medical Equipment Co. Ltd, 37/48 Lad Phrao 124, Phlabphla, Wang Thonglang, 10310 Bangkok, Thailand is our exclusive distributor in the territory of Thailand for the Enraf-Nonius Physiotherapy and Rehabilitation equipment.

This certificate is valid until December 31st , 2020.

Sincerely yours,

T.Y. Lindenhof

ENRAF-NONIUS B.V.
International Sales Division

Enraf Nonius B.V.
P.O. Box 12080
3004 GB Rotterdam
The Netherlands

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

TÜVRheinland®

EC Certificate

Directive 93/42/EEC Annex II, excluding Section 4
Full Quality Assurance System
Medical Devices

Registration No.: HD 60108762 0001

Report No.: 21240128 002

Manufacturer:
Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Products:
- Devices for stimulation
- Active rehabilitation devices
- Devices for hyperthermia

(see attachment for sites included)

Replaces Approval, Registration No.: HD 60038030 0001

Expiry Date: 2021-02-28

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II, section 4 is required.

Effective Date: 2016-02-29

Date: 2016-02-25

Notified Body
TÜVRheinland LGA Products GmbH
Dipl.-Ing. D. Meier

TÜV Rheinland LGA Products GmbH – Tillystraße 2 - 90431 Nürnberg

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

TÜVRheinland®

Doc. 1/1, Rev. 0

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH
Tillystraße 2, 90431 Nürnberg

Attachment to Certificate
Registration No.: HD 60108762 0001
Report No.: 21240128 002

Manufacturer: Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Additional site included:

Enraf-Nonius B.V.
Voltaweg 22
6101 XK Echt
Netherlands

Activities associated with the manufacturing and logistics

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

Date: 2016-02-29

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Notified Body
TÜVRheinland
Zertifizierstelle

Dipl.-Ing. D. Meier

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

Declaration of Conformity

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of
ENRAF-NONIUS B.V., Vareseweg 127, 3047 AT Rotterdam, The Netherlands

Quality Management System according to ISO 13485:2016, EN ISO 13485:2016 and
Annex II of European Medical Devices Directive 93/42/EEC.

Device name:	Sonopuls 492
Description:	Ultrasonic and Electro Therapy Equipment (combination therapy)
Article number(s):	0498.910 (Base unit) 1498.911/912/913
Classification:	IIa (according to rule 9, Annex IX of MDD 93/42/EEC)
Record of conformity:	026-400-253-4x ERC
Device marking:	CE0197

We hereby declare that the above-mentioned device
complies with the European Medical Devices Directive 93/42/EEC.

This declaration of conformity is valid in combination with the test certificate of the device.
Any modifications to the product not authorised by Enraf-Nonius will invalidate this declaration.

Rotterdam, date: 28 February 2019

Signature:

Th.J. Doodkorte
Commercial Director

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

แบบ บ.จ.น.๑



ใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ จน. 13/2559

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ไว้แก่

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนที่ สน. 407/2554

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้แจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ สำหรับเครื่องมือแพทย์ชื่อ

เครื่องบำบัดด้วยอุลตราซาวด์และกระแสไฟฟ้า โซโนพัลส์ 492

(Sonopuls 492)

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ เป็นเครื่องที่ใช้กระแสไฟฟ้า และอุลตราซาวด์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2539 เรื่อง เครื่องใช้หรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้เพื่อกายภาพบำบัด ในหัวข้อ เครื่องหรืออุปกรณ์ที่ให้ผลในการบำบัดด้วยกระแสไฟฟ้า และอุลตราซาวด์ (Ultrasound)

ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ ENRAF - NONIUS B.V.

Yareseweg 127,3047 AT Rotterdam

Kingdom of the Netherlands

ณ สถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 54

ตรอก / ซอย พานิชอนันต์ ถนน สุขุมวิท 71 หมู่ที่ -

ตำบล / แขวง คลองตันเหนือ อำเภอ / เขต วัฒนา

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10110 โทรศัพท์ 0 2713 3366 โทรสาร 0 2713 2145

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2563 และให้ใช้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบรับแจ้งรายการละเอียดเท่านั้น

ออกให้ ณ วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2559

(ลายมือชื่อ) ประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอ

(ลงชื่อ) ผู้ขาย

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

(นายประเสริฐ อ่างกระโทก)

ตำแหน่ง รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการ

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ผู้อนุญาต

สำเนาถูกต้อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

3

รายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ

เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า

รุ่น ENDOMED 182

1. **ความต้องการ** เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า
2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับกระตุ้นกล้ามเนื้อและเส้นประสาท เพื่อการรักษาทางกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับกล้ามเนื้อและเส้นประสาท ช่วยในการไหลเวียนของเลือด ลดอาการปวด และเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ
3. **คุณสมบัติทั่วไป**
   - 3.1 เป็นเครื่องกำเนิดกระแสไฟฟ้าความถี่ต่ำและความถี่ปานกลาง
   - 3.2 ตัวเครื่องมีแผงหน้าปัดแสดงความเข้มของกระแส, ความถี่ เวลาในการรักษา และโปรแกรมในการรักษาแสดงไว้อย่างชัดเจน
   - 3.3 มีโปรแกรมสำเร็จรูปให้เลือกรักษาได้ 30 โปรแกรม
   - 3.4 ตั้งเวลาการรักษาได้ตั้งแต่ 1 - 60 นาที
   - 3.5 ปรับความแรงของกระแสได้ตั้งแต่ 0 - 99 มิลลิแอมป์
   - 3.6 สามารถเลือกให้การรักษาด้วยกระแสไฟฟ้าได้ ดังนี้
     - 3.6.1 กระแสอินเตอร์เฟอเรนซ์ แบบ 2 ขั้ว และ 4 ขั้ว ชนิด Classic และ Isoplanary โดยสามารถตั้งค่าต่าง ๆ ได้ดังนี้
       - ความถี่พาหะ (Carrier wave) 4 กิโลเฮิรตซ์
       - ความถี่ในการกระตุ้น (AMF) ปรับได้ตั้งแต่ 5 - 200 เฮิรตซ์
       - ความถี่ป้องกันการปรับตัว (Modulation frequency) ปรับได้ตั้งแต่ 0 – 180 Hz.
       - โปรแกรมป้องกันการปรับตัว (Modulation program) สามารถเลือกได้ดังนี้ 1-1, 6-6, 1-30 วินาที
     - 3.6.2 กระแส TENS แบบ Bi-asymmetrical biphasic pulsed current โดยสามารถตั้งค่าต่าง ๆ ได้ดังนี้
       - ช่วงกระตุ้น (Pulse width) 150 ไมโครวินาที
       - ความถี่ในการกระตุ้น (Frequency) ปรับได้ตั้งแต่ 1 - 200 เฮิรตซ์
       - ความถี่ป้องกันการปรับตัว (Modulation frequency) ปรับได้ตั้งแต่ 0 – 180 เฮิรตซ์

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

- โปรแกรมป้องกันการปรับตัว (Modulation program) สามารถเลือกได้ดังนี้ 1-1, 6-6, 1-30 วินาที
- ความถี่ป้องกันการปรับตัวแบบ Burst 2 เฮิรตซ์

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

4.1 ใช้กับไฟฟ้า 220 โวล์ท 50 เฮิรตซ์

4.2 มีความปลอดภัยระดับสากล

4.3 น้ำหนักของเครื่อง 1.8 กิโลกรัม

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน สำหรับ 1 เครื่อง

5.1 สายต่ออิเลคโทรด	2	เส้น
5.2 แผ่นอิเลคโทรด ขนาด 6 x 8 เซนติเมตร	2	ชุด
5.3 แผ่นฟองน้ำสำหรับอิเลคโทรด ขนาด 6 x 8 เซนติเมตร	1	ชุด
5.4 สายรัด	2	เส้น
5.5 รถเข็นสำหรับวางเครื่อง	1	คัน
5.6 คู่มือการใช้งาน	1	ชุด

6. เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 เป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศเนเธอร์แลนด์

6.2 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

6.3 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

6.4 ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองการเป็นตัวแทนจากบริษัทผู้ผลิต

6.5 ผู้ขายต้องส่งผู้ชำนาญการมาแนะนำการใช้งานแก่ผู้ใช้

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

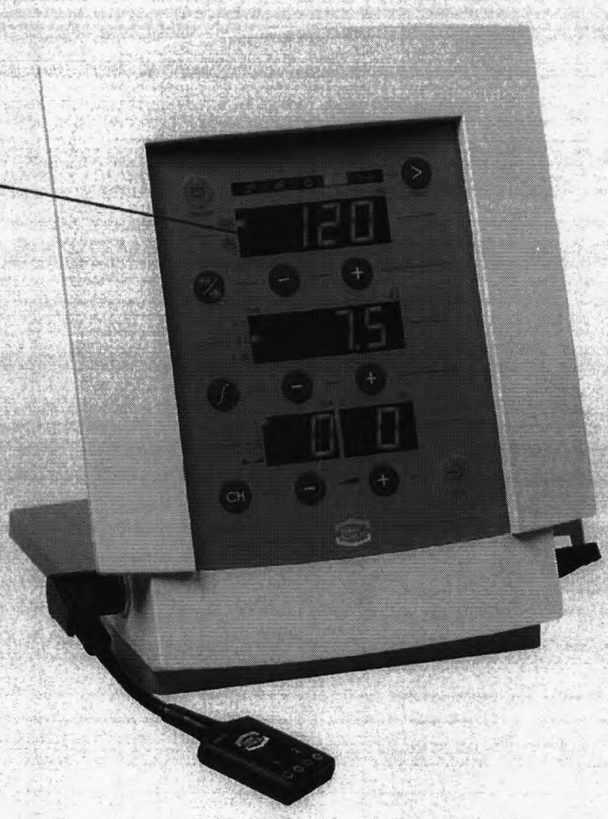
(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ENRAF-NONIUS

ENDOMED 182

Partner for Life



3.1

The Endomed 182 is a complete unit for pain management with interferential, pre-modulated and TENS currents.

The position of the buttons alongside the large display creates an extremely user-friendly interface. This allows perfect control and an overview of the selected parameters during treatment.

The functionality of the unit is designed for maximum control with minimal action. The pre-programmed protocols are easy to activate. Full control remains available for individual adjustments.

- 2-Pole interferential, available over 2 channels
- Tetrapolar interferential
- Isoplanary interferential
- Asymmetrical biphasic pulsed current (TENS)
- Burst TENS

3.1

- 30 pre-programmed treatment suggestions, adjustable and rewritable 3.3
- Large, crystal clear parameter display
- Personalised start-up program

INTERFERENCE AND TENS

Interference currents stimulate deep tissue without burden on the surfacial tissue. With multipole interference applications a high intensity is achieved on the basis of interference within the effective stimulation area. This enables precise localisation, particularly in deep tissue layers.

TENS (Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation is a form of electrotherapy, that is often used for pain relief or muscle stimulation. Because of the biphasic character, this type of current is completely balanced and has no direct current component. That is why no etching will occur with TENS and TENS can be used over longer periods..

สำเนาถูกต้อง
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

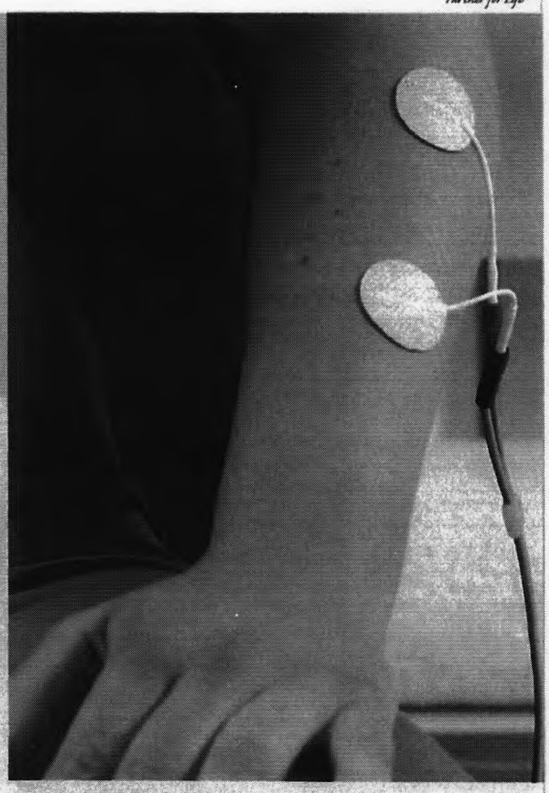
ENRAF-NONIUS

ENDOMED 182

Partner for Life

STANDARD ACCESSORIES

3444119	Patient cable 2-core & 2 mm male plugs-purple
1416760	Therapy protocol Endomed 182
1416751	Operating manual Endomed 182
3444021	Strap 250x3 cm
3444020	Strap 100x3 cm
1460266	Moist pads for rubber electrode 6x8 cm, set of 4
3444129	Rubber electrodes 6x8 cm, 2 mm female, 2x2 pc.
3444102	Patient cable 2-core & 2 mm male plugs-black
3444101	Cable adapter for 3444102 / 3444119
3444111	Mains connecting cable, EUR
3444110	Net Adapter ENB-1530 100-240VAC 15V



1416920 ENDOMED 182



TECHNICAL SPECIFICATIONS

Type mains adapter:	ENB-1530
Mains voltage:	100-240 Volt ± 10% (50/60Hz)
Output:	15 VDC/3,4A
Dimensions (wxhxd):	22x20x20 cm
Weight:	1.8 kg

OTHER PRODUCTS THAT MIGHT INTEREST YOU

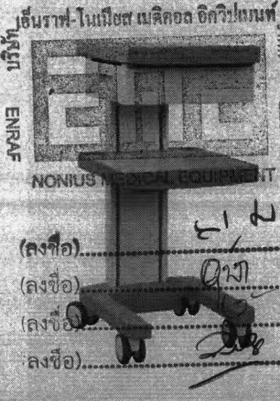
EN-CAR U

The EN-Car U is your companion for any piece of Enraf-Nonius equipment. For laser, ultrasound, biofeedback, shockwave or electrotherapy, with the EN-Car U you have it all close at hand.

ORDERING DATA

1468950 EN-Car U

Also see the seperate product leaflets at WWW.ENRAF-NONIUS.COM/ELECTROTHERAPY



ENRAF-NONIUS
P.O. Box 12080
3004 GB Rotterdam
The Netherlands
T: +31-(0)10 - 203 06 00
E: info@enraf-nonius.nl
www.enraf-nonius.com

WWW.ENRAF-NONIUS.COM

สำเนาถูกต้อง

ประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ

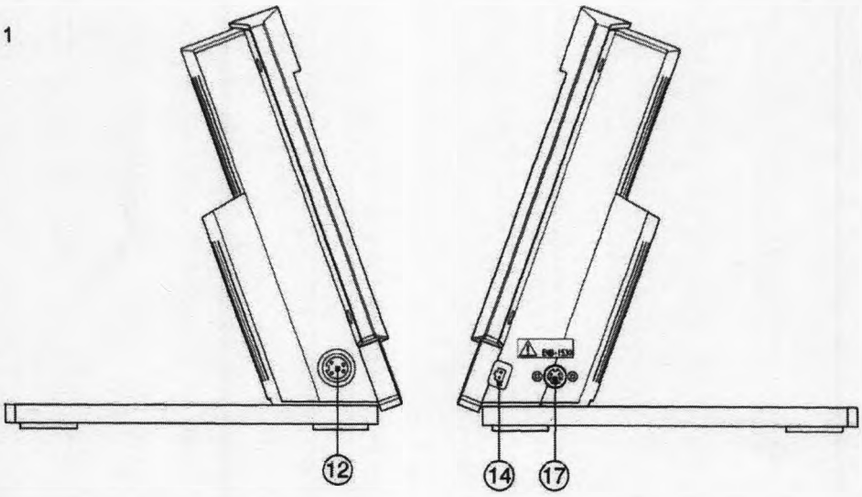
(ลงชื่อ) ผู้ขาย

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

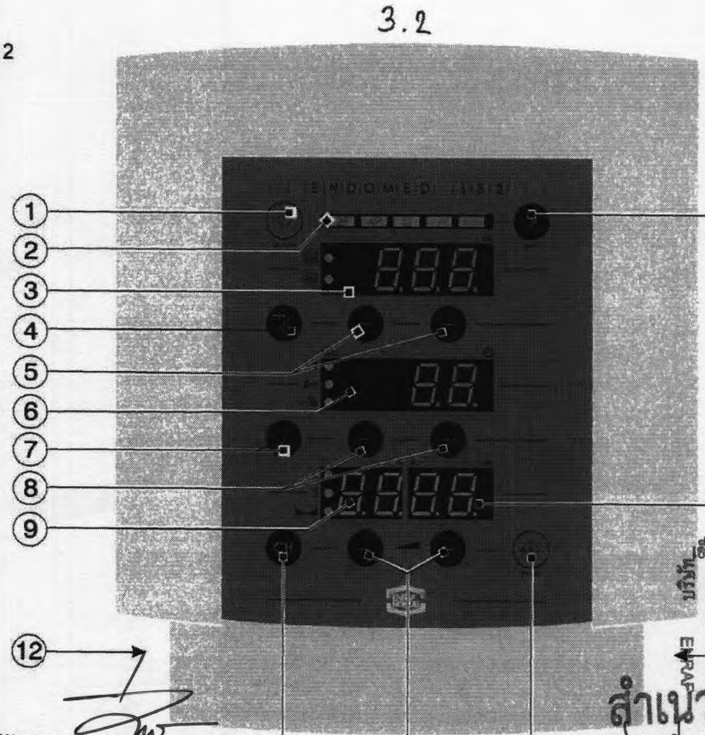
18 Pictures

Picture 1



3.2

Picture 2



.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

สำเนาถูกต้อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ... จำกัด

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

ENRAF NONIUS

9 Unit Orientation

See page 20.

[1] On / off button.
Use this button to switch the unit on and off.

[2] Current waveform display
This display shows the current selection using LED's. To change the current waveform push button [16].

[3] Display for Beat frequency and Frequency Modulation 3.2
This display shows the Beat frequency or Frequency Modulation. The display mode can be changed with button [4].

[4] Selection button Beat frequency or Frequency Modulation
With this button you can change the read-out mode of display [3] and the function of the adjustment buttons [5] from Beat frequency to Frequency Modulation.

[5] Adjustment buttons for Beat frequency and Frequency Modulation
Use this [-] / [+] buttons to adjust the Beat frequency and Frequency Modulation.

[6] Display for timer and indicators for Modulation Program 3.2
The numerical display shows the treatment time and the LED's indicate the selected Modulation Program.

[7] Selection button for Modulation Program
Selection button for the Modulation Program. The Modulation Program selection is indicated with a LED in display [6].

[8] Adjustment buttons for the treatment time
Use this [-] / [+] buttons to adjust the timer.

[9] Display for amplitude read-out in channel 1 3.2
Shows current amplitude in channel 1, channel selection and balance.

[10] Display for amplitude read-out in channel 2 3.2
Shows current amplitude in channel 2.

[11] Selection button channel 1 or 2
Use this button to select the channel in which the amplitude is adjusted with buttons [13].

[12] Connector for patient cable.
Connection for the patient cable for both channels.

CAUTION:
Connection of accessories other than the ones specified by the manufacturer can adversely affect the safety of the patient and correct functioning of the equipment, and is therefore not permitted.
For combined applications only use Enraf-Nonius type BF equipment. The very low leakage current of this type of equipment ensures absolutely safe therapy.

[13] Adjustment buttons for the Amplitude and factory programmed protocols
Use this [+]/[-] buttons to adjust the current amplitude or to select a factory programmed protocol.

[14] Supply Connector
Connector for the external mains adapter.

[15] Memory button
To activate the memory recall or store function. Read-out is on display [9] en [10]. This button gives you access to the factory programmed protocols.

[16] Selection button Current Waveform
Use this button to select the current waveform. The waveform selection [illegible]

เอ็นราฟ- โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.
สำเนาถูกต้อง
ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

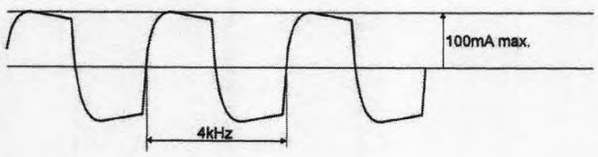
15 Stimulator Output Parameters 3.6

Parameter	Interferential (3.6.1)	Isoplanar vector (3.6.1)	Premodulated (3.6.1)	TENS Asymmetrical (3.6.2)	Burst TENS (3.6.2)
Carrier frequency	4000 Hz	4000 Hz	N/A	N/A	N/A
Beat frequency	5 – 200 Hz	5 – 200 Hz	5 – 200 Hz	N/A	N/A
Pulse frequency	N/A	N/A		1 – 200 Hz	20 – 200 Hz
Frequency modulation	0 – 180 Hz	0 – 180 Hz	0 – 180 Hz	0 – 180 Hz	N/A
Modulation program	1-1, 6-6, 1-30s	1-1, 6-6, 1-30s	1-1, 6-6, 1-30s	1-1, 6-6, 1-30s	N/A
Phase duration	N/A	N/A	N/A	150µs	150µs
Burst frequency	N/A	N/A	N/A	N/A	2 Hz
Amplitude	0 – 99 mA	0 – 99 mA	0 – 99 mA	0 – 99 mA	0 – 99 mA
Voltage (max)	150 Volt	150 Volt	150 Volt	150 Volt	150 Volt
Treatment time	0 – 60 min.	0 – 60 min.	0 – 60 min.	0 – 60 min.	0 – 60 min.

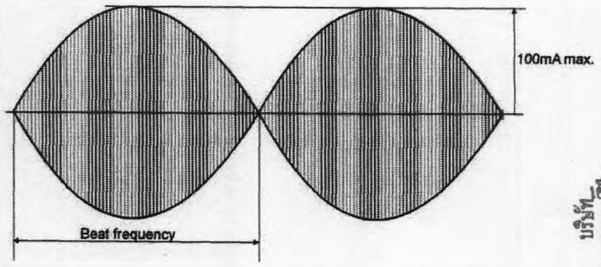
N/A = Not Applicable

All parameter settings apply to both channels simultaneously. There are no individual channel settings, except for the current amplitude.

16 Illustrations



16.1 Interferential current waveform



16.2 Premodulated and Isoplanar Vector waveform

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

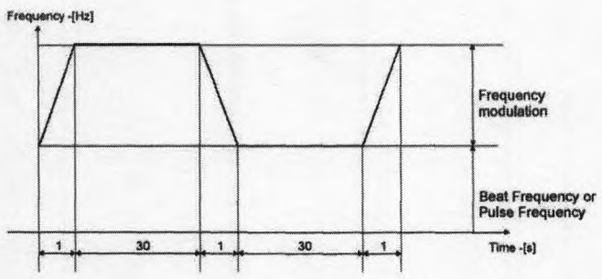
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

สำเนาถูกต้อง
เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD. ผู้ผลิต



16.7 Modulation program 1-30

17 Technical Specifications

Mains adapter:	
Type	: ENB-1530
Mains voltage	: 100 - 240 Volt ± 10%
Frequency	: 50/60 Hz.
DC Output	: 15 Volt
Max. Output current	: 2 A
Endomed 182 unit:	
CE 0197	: This equipment complies with all requirements of the Medical Device Directive (93/42/EEC).
Medical device classification	: IIb
Safety tests	: according to IEC 60601-1 and IEC 60601-2-10, carried out by TÜV Rheinland Product Safety GmbH.
Safety class according to IEC 60601-1 (4.2)	: class II type BF
Dimensions	: 22 x 20 x 20 cm (w x d x h)
Weight	: 1.8 kg.
Environment conditions for transport and storage	
Environment temperature	: 14° to 122° F (-10° to +50° C)
Relative humidity	: 10 to 100 %
Atmospheric pressure	: 500 to 1060 hPa
Environment conditions normal use	
Environment temperature	: 50° to 140° F (10° to 40° C)
Relative humidity	: 10 to 90 % non condensing
Atmospheric pressure	: 500 to 1060 hPa

Technical modifications reserved

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

ENRAF NONIUS

ตำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

5.5

รถเข็นสแตนเลสสำหรับวางเครื่องมือ



สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192

วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_egp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ENRAF NONIUS

PARTNER FOR LIFE

TO WHOM IT MAY CONCERN

Our ref.: TL 161219 **Rotterdam, 16-12-2019**

We, Enraf-Nonius B.V. at Vareseweg 127, 3047AT Rotterdam, The Netherlands herewith confirm that Enraf-Nonius Medical Equipment Co. Ltd, 37/48 Lad Phrao 124, Phlabphla, Wang Thonglang, 10310 Bangkok, Thailand is our exclusive distributor in the territory of Thailand for the Enraf-Nonius Physiotherapy and Rehabilitation equipment.

This certificate is valid until December 31st , 2020.

Sincerely yours,

T.Y. Lindenhof

ENRAF-NONIUS B.V.
International Sales Division

Enraf Nonius B.V.
P.O. Box 12080
3004 GB Rotterdam
The Netherlands

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

TÜVRheinland®

EC Certificate

Directive 93/42/EEC Annex II, excluding Section 4
Full Quality Assurance System
Medical Devices

Registration No.: HD 60108762 0001

Report No.: 21240128 002

Manufacturer:
Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Products:
- Devices for stimulation
- Active rehabilitation devices
- Devices for hyperthermia

(see attachment for sites included)

Replaces Approval, Registration No.: HD 60038030 0001

Expiry Date: 2021-02-28

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II, section 4 is required.

Effective Date: 2016-02-29

Date: 2016-02-25

Notified Body

TÜVRheinland Product Safety GmbH

Dipl.-Ing. D. Meier

TÜV Rheinland LGA Products GmbH - Tillystraße 2 - 90431 Nürnberg

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

TÜVRheinland

Doc. 1/1, Rev. 0

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH
Tillystraße 2, 90431 Nürnberg

Attachment to Certificate
Registration No.: HD 60108762 0001
Report No.: 21240128 002

Manufacturer: Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Additional site included:

Enraf-Nonius B.V.
Voltaweg 22
6101 XK Echt
Netherlands

Activities associated with the manufacturing and logistics

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

Date: 2016-02-29

Notified Body

Dipl.-Ing. D. Meier

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

รายละเอียดและคุณสมบัติเฉพาะ
เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้
รุ่น ELTRAC 471

1. **ความต้องการ** เครื่องดึงคอและหลังแบบอัตโนมัติ
2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรคที่เกี่ยวข้องกับหมอนรองกระดูกสันหลัง ข้อต่อหลัง กล้ามเนื้อหลัง และกล้ามเนื้อต้นคอ หมอนรองกระดูกและกระดูกต้นคอ
3. **คุณสมบัติทั่วไป**
   - 3.1 ใช้กับไฟฟ้า ขนาด 220 V. 50 Hz
   - 3.2 เป็นเครื่องที่ควบคุมการทำงานด้วยระบบโพรเซสเซอร์ มี Self Test ขณะเปิดเครื่องทุกครั้ง
4. **คุณสมบัติทางเทคนิค**
   - 4.1 หน้าจอเป็นสี ชนิด TFT
   - 4.2 แบบ Manual สามารถใช้งานได้ 5 ลักษณะ คือ
     - แบบคงที่ (Static traction)
     - แบบเป็นจังหวะ (Intermittent traction)
     - แบบโปรเกรสซีฟ (Progressive)โดยสามารถตั้งได้ 1-25 ขั้น
     - แบบรีเกรสซีฟ(Regressive)โดยสามารถตั้งได้ 1-25 ขั้น
     - แบบไซคลิก (Cyclic)
   - 4.3 สามารถตั้งแรงดึงได้สูงสุด 900 N (90 Kg.) และสามารถตั้งแรงดึงได้ต่ำสุด15 N (1.5 Kg.) หรือสามารถเลือกตั้งจากเปอร์เซ็นต์น้ำหนักตัวได้
   - 4.4 ความละเอียดในการปรับแรงดึง ขั้นละ 0.1 กิโลกรัม
   - 4.5 สามารถเลือกแรงดึงในการแสดงในหน่วย นิวตัน,ปอนด์ หรือกิโลกรัมได้
   - 4.6 สามารถตั้งความเร็วในการดึงได้
   - 4.7 สามารถตั้งเวลาหน่วงการดึงและคลายได้แยกจากกันได้ 1วินาทีถึง 59 นาที
   - 4.8 มีระบบเตือนเมื่อแรงดึงมากกว่า 20 กิโลกรัม (200 นิวตัน)
   - 4.9 มีโปรแกรมการรักษา (Protocol) แนะนำ ข้อมูลการรักษาในเชิงคลินิกและรูปภาพแสดง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ผู้ขาย
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

4.10 สามารถบันทึกโปรแกรมเพิ่มเติมได้ มากกว่า 100 โปรแกรม

4.11 มีสวิทซ์หยุดการทำงานสำหรับคนไข้แบบใช้สาย

4.12 ระดับความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล

5. คุณสมบัติทั่วไปของเตียง

5.1 แบ่งออกเป็น 2 ส่วน โดยส่วนบนรองรับศีรษะและลำตัว และส่วนล่างรองรับสะโพกและขา สามารถปรับเลื่อนแยกออกจากกันได้

5.2 ขนาดของเตียง (กว้างxยาว) ประมาณ 67x195 ซม. โดยตัวเตียงส่วนรองรับศีรษะและลำตัวยาวประมาณ 80 ซม. ส่วนรองรับขาและสะโพกยาวประมาณ 115 ซม.

5.3 สามารถปรับความสูง-ต่ำ ของเตียงได้ในช่วงประมาณ 46-97 ซม. โดยใช้ระบบไฟฟ้า

5.4 มอเตอร์ไฟฟ้ามีกำลัง 8,000 นิวตัน (Force Electrical Motor) สามารถรับน้ำหนักได้สูงสุด 200 กิโลกรัม

5.5 สามารถปรับมุมระหว่างส่วนรองรับศีรษะขึ้นประมาณ 70 องศา

5.6 มีล้อ 4 ล้อ เพื่อสะดวกในการเคลื่อนย้าย และสามารถล็อคให้อยู่กับที่ได้ด้วยระบบขาพิเศษ 4 ขา

5.7 เก้าอี้รองรับขาสามารถปรับระดับสูงต่ำแยกกันสองข้างได้

6. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน สำหรับ 1 เครื่อง

6.1	สวิตซ์ฉุกเฉินหยุดการทำงาน	1	ชุด
6.2	เชือกพร้อมตะขอต่อจากเครื่อง	1	ชุด
6.3	สายไฟ	1	เส้น
6.4	ชุดดึงหลัง (อกและเอว)	1	ชุด
6.5	ชุดดึงคอพร้อมเหล็กแขวน	1	ชุด
6.6	แท่นวางเครื่อง	1	ชุด
6.7	เก้าอี้รองขาแบบปรับระดับได้แยกกัน	1	ตัว

7. เงื่อนไขเฉพาะ

7.1 เป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศเนเธอร์แลนด์ทั้งเครื่อง และเตียงเป็นสินค้ายี่ห้อเดียวกัน

7.2 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

7.3 มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 ชุด

7.4 ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองการเป็นตัวแทนจากบริษัทผู้ผลิต

7.5 ผู้ขายต้องส่งผู้ชำนาญการมาแนะนำการใช้งานแก่ผู้ใช้

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

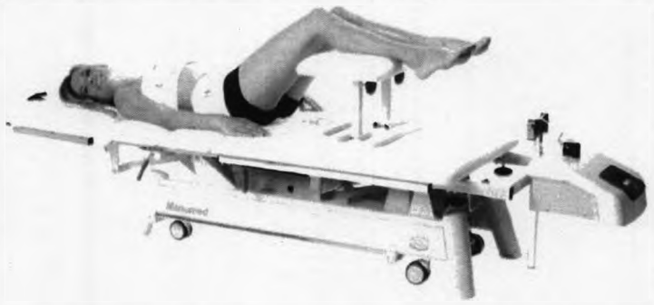
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ELTRAC 471

TRACTION UNIT FOR LUMBAR AND CERVICAL TRACTION



Whether it concerns the treatment of a hernia, degenerative discopathy, or a pinched nerve, spinal decompression provides a solution for prolonged symptoms of pain. Spinal decompression can be achieved in a variety of ways, but traction is one of the easiest and most effective methods. Traction therapy influences the pressure between the vertebrae. Because of the pressure decrease during traction, a mechanical effect on the nerves is generated and a biophysical effect on the circulation and oxygen supply to the local structures occurs. This can result in immediate pain relief, but also in a structural improvement in the long run.

The Eltrac 471 is your perfect assistant for traction therapy. The reliable Eltrac 471 has helped many patients for decades on end. This Eltrac 471 has now been improved. The Eltrac 471 is accurate, easy-to-use, real-time and safe!

ACCURATE

The new Eltrac is precise. The forces are exercised on the patient with ultimate precision. The tractive effort in the cord of the Eltrac 471 is constantly measured during traction. The control of the Eltrac compares the measured value to the set value. Any deviations are immediately corrected.

In traction therapy, not only accurate force is important, but also the speed with which the force increases or decreases is very essential. Other devices in the market can only give an indication of the speed. Speed is only estimated or expressed as a percentage of the motor capacity or a speed ratio. With the Eltrac 471 you can accurately set the motor speed (N/sec.), and the device will deliver just that. It will calculate precisely how long the treatment will take. And the full colour display will show exactly what you programmed and what is happening during treatment.

EASY-TO-USE

The new Eltrac 471 is extremely easy-to-use thanks to the touch-screen and the intuitive interface. A clear and well-organised menu will assist you in making therapeutic choices. All essential information will be displayed. Not only while adjusting the settings for the therapy, but also during the therapy itself.

Moreover, the treatment protocols can be saved as well. Every possible combination can be added to the protocol library, even protocols that combine static and intermittent traction in a single session, which was never possible until recently! Static traction alone is often too painful for the patient, particularly in the acute phase when traction can prove to be so effective. In such cases, combining static and intermittent traction in a single session may be the ideal solution. And the new Eltrac 471 offers various forms to choose from in that respect, such as pro- and regressive, cyclic patterns or combinations of these.

REAL-TIME

What you see on the clear and informative display is exactly what is taking place. No averaging later on, but rather real-time. This allows you to monitor the forces actually exercised in the course of the therapy, not a summarised representation, but the actual course. You can zoom and scroll through the visual representation of the treatment. This will also provide better insight into the course of the treatment session as a whole. You will be on top of what you need to know thanks to the real-time information.

SAFE

The Eltrac 471 by Enraf-Nonius is the safe and responsible choice. Not only because Enraf-Nonius has been supplying physiotherapists with equipment as early on as 1925, but also because we develop treatment equipment with the most advanced technology. The traditional equipment for traction is maintained by controlled traction forces. In addition to the controlled contraction force, the new Eltrac 471 also offers clear real-time feedback, the option to save protocols and the user-friendliness that modern technology renders possible. In addition to the option of saving protocols, the Eltrac is of course also equipped with preprogrammed clinical protocols (evidence based). This makes it extremely easy to adjust the settings of the equipment.

Forces above 200 Newton may jeopardize safety when performing cervical traction. Therefor, the Eltrac 471 has a built-in warning indicating when a treatment includes forces above this treshold.

สำเนาถูกต้อง
ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

ELTRAC 471

1671901 ELTRAC 471



TECHNICAL SPECIFICATIONS

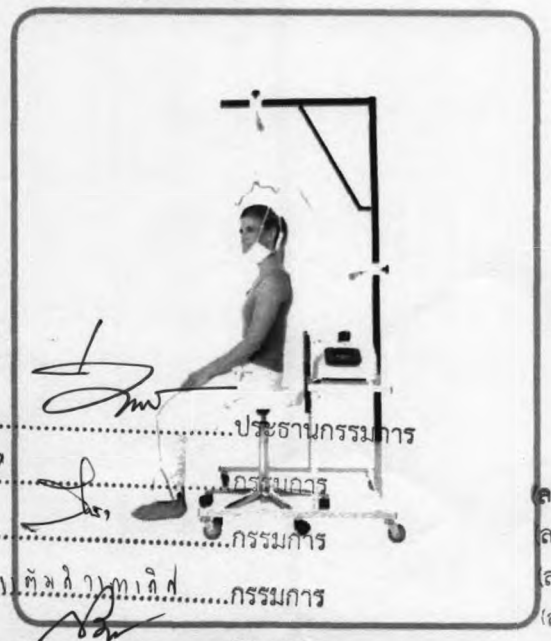
Form of therapy:	Static, Intermittent, Pro- and Regressive. 4.2
	Cyclic
Traction force:	15 - 900 N / 1.5 - 90 kg / 3.4 - 202 Lbs 4.3, 4.5
Traction force / base force hold time:	1 sec. - 1 hour (1 sec. intervals) 4.7
Repeats (intermittent and cyclic):	1 - 100
Steps hold time (pro- and regressive):	1 sec.- 5 min. (1 sec. intervals)
Steps (pro- and regressive):	1 - 25 4.2
Speed (change of traction force):	1 - 50 N/sec. (1 N intervals)
	0.1 - 5.0 kg/sec. 4.6
	0.2 - 11.2 Lbs/sec.
Treatment time:	1 sec. - 150 min.
Programmable favorites:	100+ 4.10
Clinical protocols:	Yes (3) 4.9
Sequential programming:	Yes (up to 5 forms of therapy)
Safety control for traction force above:	200 N / 20 kg / 45.2 Lbs
Touch screen:	4.3 inch, full colour, capacitive
Mains voltage:	100 - 240 V (50/60 Hz) 3.1
Max. power consumption:	50 VA
Dimensions:	30 x 34 x 22 cm
Weight:	10 kg



ENRAF-NONIUS
P.O. Box 12080
3004 GB Rotterdam
The Netherlands
T.: +31-(0)10 - 203 06 00
E: info@enraf-nonius.nl
www.enraf-nonius.com

STANDARD ACCESSORIES

1471806	Nylon cord 170 cm with carabine hook, for Eltrac 471 L.2
1471801	Fixing knobs, set of 4
1471800	Patient stop switch 4.11, L.1
1671757	Operating manual Eltrac 471 (CD-rom)
1671756	Information booklet Eltrac 471
3444290	Mains cable EUR L.3





.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

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

สำเนาถูกต้อง

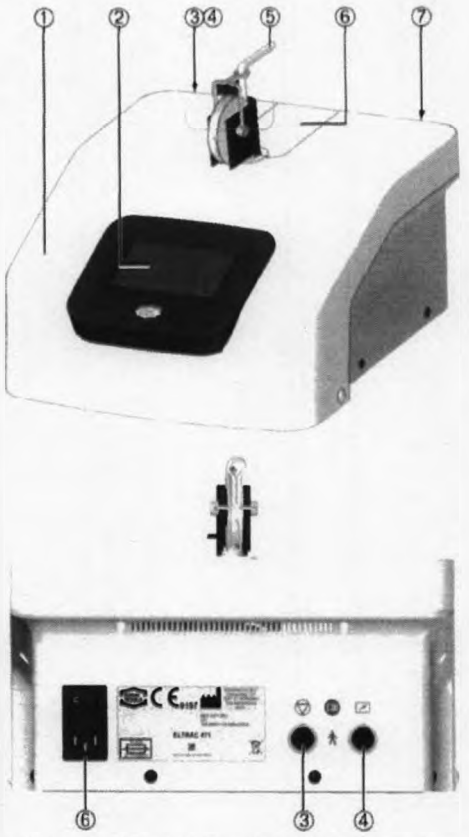


Figure 4 Eltrac 471 unit front and rear view.

4.1 Selftest:

After switching On the mains switch (refer to figure 4, item [6]) the unit runs a selftest. When the selftest is passed the [**Home**] menu is displayed, see figure 5 and a beep is heard. It is assumed that when the selftest sequence is passed, all functions of the Eltrac 471 unit are OK. If the unit does not switch On, does not enter the user mode or displays an error code, see the trouble shooting and error code list.

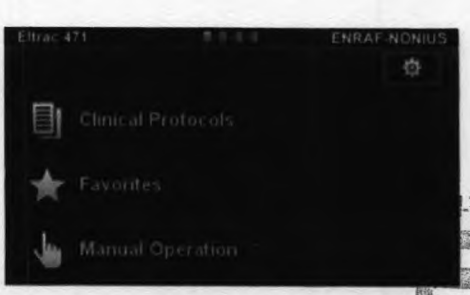


Figure 5 Eltrac 471 Home screen.

4.2 Unit settings (System settings menu)

Changes to the default system settings are made at the System Settings menu, enter the [**Home**] menu.
Press the [toothed wheel] to enter the [**System Settings**] menu, see figure 5
For changing the (default) unit settings see the user manual for detailed information.
Figure 6 shows the system settings menu, page 1. The system settings menu has a total of 3 pages.



Figure 6 System settings screen.

At the [**System settings**] menu, the following options are found:

ACCURATE, EASY-TO-USE, REAL-TIME AND SAFE

MADE BY ENRAF-NONIUS

Made by Enraf-Nonius and, therefore, safe, reliable and durable. A device made by Enraf-Nonius, THE supplier for the physiotherapist worldwide. Where quality, reliability and durability come as standard.

TRACTION COUCH WITH EASY FIXATION

With fixation rails on both sides (type 916 and 926) as well as on the head section, the Manumed Traction offers a possibility to fixate the patient in any possible way. Traction belts and various Velcro straps can easily be attached. Fixation is an easy task on a Manumed Traction couch.



4.1

CRYSTAL CLEAR TFT COLOUR SCREEN

A crystal clear, full colour and scratch resistant screen that allows full visibility on all parameters from all viewing angles.



PROGRAMMABLE

In addition to the standard treatment protocols, you can also save your personal protocols (including sequential applications) based on your own guidelines. Every conceivable combination - static, pro- and regressive, cyclic or intermittent can be stored as a personal favourite in this way.



4.1

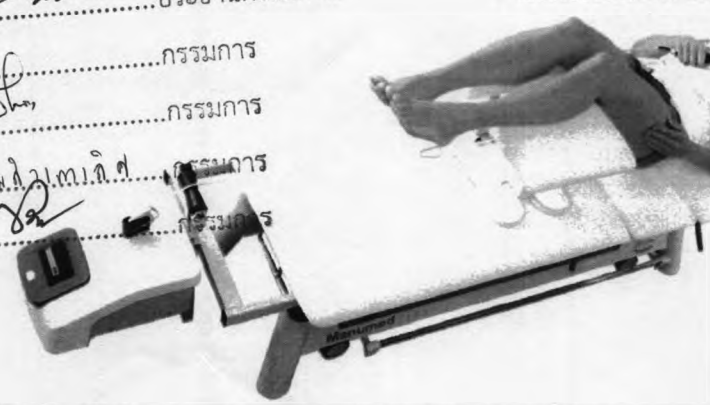
TOUCH SCREEN USER INTERFACE

Easy to use by means of a clear menu via a touch screen interface. Extremely intuitive and as easy as a state-of-the-art smart phone.



FLEXISTOOL FOR AN IDEAL STARTING POSITION DURING LUMBAR TRACTION

The high-low adjustable flexistool renders it possible to exercise traction with an ideal starting position in which the hip angle can be bent from 45 to 90 degrees.



ประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ข

(ลงชื่อ).....พ

(ลงชื่อ).....พย

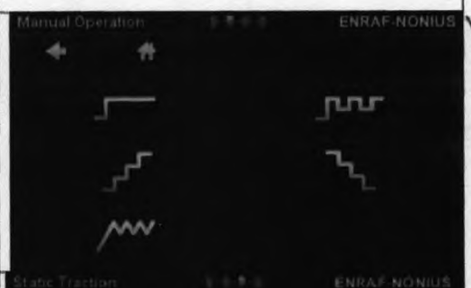
สำเนาถูกต้อง

8.2.5 Manual Operation

Form of therapy

After selecting Manual Operation in the main menu, the possible forms of therapy appear.

Depending on the selected form of therapy, you will be prompted to enter the required parameters.



4.2

Setting of parameters

Use the arrow keys on the screen to adjust the parameter.

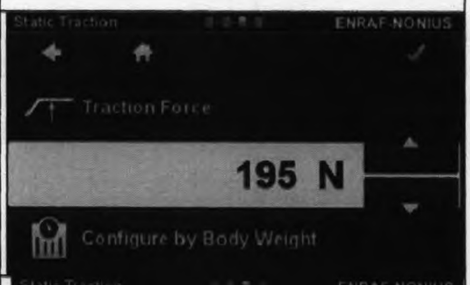
Use the tick on the navigation bar to confirm the set value.
The screen for setting the next parameter appears.
You can use the back key on the navigation bar to return to the previous parameter.



Setting with body weight 4.3

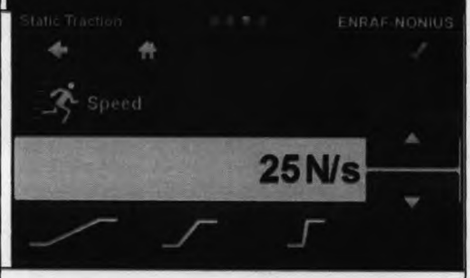
You have the option to set the body weight and a percentage to determine the required power.
To do this, press the "Setting with body weight" key at the bottom of the screen.
Set the patient's body weight. In the next screen you can insert the percentage of the body weight.

(The desired tractive power will be calculated for you. The absolute value will be shown when you are in the treatment screen)



Speed

The speed with which the tractive power changes can be set very accurately using the arrow keys.
Moreover you can use the three pictograms at the bottom of the screen: slow, medium and fast.



When all required parameters have been set, you will arrive at the treatment screen.

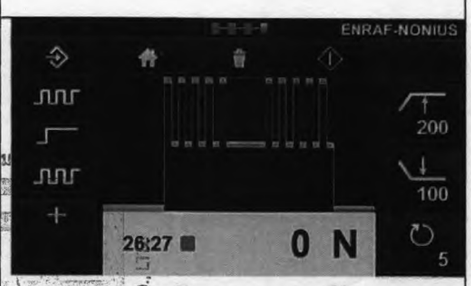
8.2.6 Treatment screen

Screen lay-out

At the right-hand side of the treatment screen you will be able to quickly view the main parameter settings.

In the middle of the screen the treatment setting will be depicted in a diagram.

On the left-hand side of the screen you see a symbol for the therapy form setting. In the case of a sequential programme you will find the sequence of the programmed forms of therapy from top to bottom.



.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....
ลงชื่อ).....
สำเนาถูกต้อง
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

ELTRAC 471

ERGONOMIC DESIGN

A design that focusses on functionality and user-friendliness. Offering the therapist comprehensive insight and a clear interface. Offering the patient the most comfortable fixation method and a relaxed starting position.



PRECISE

The forces can be adjusted with the utmost precision. Not a percentage of the motor force, but in precise small steps of 1 N. or 10 N.



THE NEW GENERATION

The Eltrac by Enraf-Nonius is the newest generation of equipment for traction therapy. Thanks to the latest technological possibilities, the most advanced scientific insights and the many years of experience of Enraf-Nonius as developer of therapeutic equipment, you will be guaranteed of having the best equipment with the new Eltrac 471.



PROGRAMMED FOR SPEED

The menu structure is optimized to speed. In most cases you can start a pathology-specific treatment in just 3 steps! Easy, quick and simple.



TRACTION COUCH CAN ALSO BE USED AS TREATMENT COUCH

The roller mounted section for traction can be easily locked in place. Your traction couch (type 916 and 926) converts into an ideal treatment couch in this way, adjustable in height and with an adjustable leg and head section.



ROLLER MOUNTED SECTION

There is maximum comfort for the patient thanks to the roller mounted section. The roller-mounted surface prevents friction below the hips and legs, so that the full traction force set is actually applied in the vertebral treatment.



EASY-TO-USE

The new Eltrac is extremely easy-to-use thanks to the touch-screen and the intuitive interface. A clear and well-organised menu will assist you in making therapeutic choices. All essential information will be displayed. The graphic support with the zoom option and direct feedback is unsurpassed.

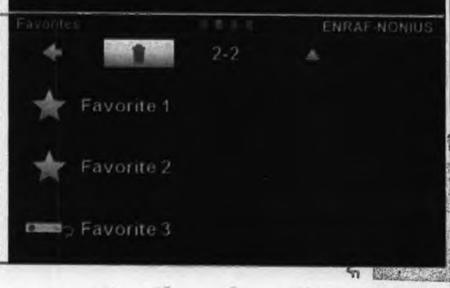


ACCURATE

Feedback of the measured forces exercised and immediate correction of deviation where necessary. The device will accurately deliver the programmed forces at the desired speed.



สำเนาถูกต้อง
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

8.2.2 Home	
The Home menu provides access to the following functions: • Protocols • Favourites • Manual operation • System settings (The button for system settings is located at the top right-hand side of the navigation bar)	
8.2.3 Protocols	
Selecting protocols After selecting the Protocols menu in the main menu, a list will appear with preprogrammed protocols. Scroll through this list using the arrows on the navigation bar. Select the required protocol by pressing the relevant button.	
Protocol information For more information about a protocol, press the info button on the left hand side of the protocol.	
8.2.4 Favorites	
Retrieving favorites After selecting the Favorites in the main menu, a list will appear with prestored favorites. By selecting the required favorite, the treatment screen will appear showing the main parameters of the favorite. If required, each parameter can be adjusted here, see 8.2.6. (A programme that requires use of the remote control will be preceded by the remote control symbol.	
Removing favorite To remove a favorite, first press the recycle bin and then the favorite you want to remove.	

4.9

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอนราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

AREAS OF APPLICATION OF TRACTION THERAPY

PAIN REDUCTION



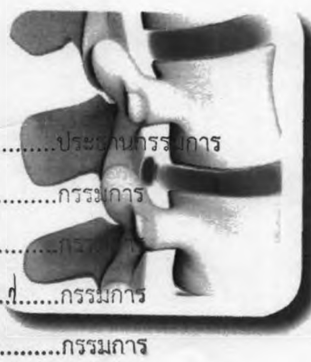
REDUCTION OF MUSCLE TONE



INCREASE OF THE RANGE OF MOTION AND FLEXIBILITY



DECREASE OF DISCUS PROTRUSION



DECOMPRESSION OF PINCHED NERVES



เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT LTD.
สำเนาถูกต้อง
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน
.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

10 Specifications

10.1 Technical data

Mains voltage:	100 – 240 V
Mains frequency:	50-60 Hz
Maximum power:	50 VA
Main fuses:	2 x T1H250V
Dimensions:	30 x 34 x 22 cm (b x d x h)
Weight:	10 kg

Environmental conditions for transport and storage

Temperature:	-10° to +70° C
Relative humidity:	10 to 90 % (non condensing)
Atmospheric pressure:	500 to 1060 hPa

Environmental conditions for normal use:

Temperature:	10 to 40 °C
Relative humidity:	10 to 90 % (non condensing)
Atmospheric pressure:	500 to 1060 hPa

Technical modifications reserved

10.2 Safety and Performance standards

CE 0197 **Medical device classification IIa**
This equipment complies with all essential requirements of the Medical Device Directive (93/42/EEC).

I **Safety class I** (IEC 60601-1)
The unit is equipped with a safety earth and must be connected to a mains plug with earth contact.

Type B
The leakage current and safety earth correspond to standard IEC 60601 -1.

A.12

10.3 EMC details

Medical electrical devices such as the Eltrac 471 are subject to special precautions with regard to electromagnetic compatibility (EMC) and must be installed and commissioned in accordance with the EMC advice given in the instructions for use and accompanying documents.

Portable and mobile RF communication systems (e.g. mobile phones) may interfere with medical electrical devices.

The Eltrac 471 should only be operated with the original mains cable specified in the list of contents delivered.
Operating the device with any other mains cable can lead to increased emissions or reduced interference immunity of the device.

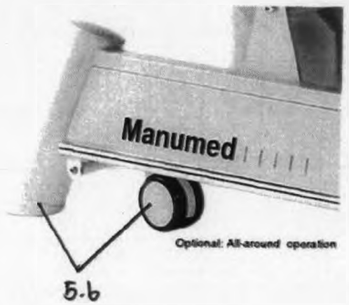
ENRAF NONIUS

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS CO., LTD.
สำเนาถูกต้อง
ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ)..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ)..... พยาน
(ลงชื่อ)..... พยาน
เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS CO., LTD. NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

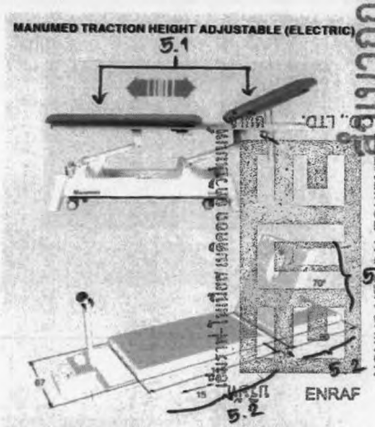
Manumed Electric Traction treatment couch

For the application of lumbar and cervical traction therapy there is the Manumed Traction couch. The roller-mounted surface prevents friction below the hips and legs, so that the full traction force set is actually applied in the vertebral treatment. The Manumed Traction is equipped with electrically adjustable working height. The variable-height traction couch also doubles as an ideal treatment couch, because the rolling sections can be locked in place.

- Rolling surfaces (can be locked in place)
- With mountings for the traction frame
- Fixation rails for belts at head-section
- For use as a traction as well as a regular treatment couch
- Central wheel-raising mechanism



5.6



FRAME COLOURS

UPHOLSTERY COLOURS

012	013	004	169	141	189
155	138	019	139	127	135
811	812	852	888	933	851

Accessories Manumed Traction couch

		Manumed Traction Height adjustable
3445021	Thoracic belt for Manumed Traction	■
3445022	Pelvic belt for Manumed Traction	■
3445038	Traction frame 430 mm width, for type 926 6.6	■
3xxx014	Flexistool with separate height adjustment	■



5.7, 6.7

TECHNICAL SPECIFICATIONS

Size tabletop (bxw):	195 x 67 cm 5.2
Electric height adjustment:	46-97 cm 5.3
Lifting time (min.-max.):	approximately 18 sec.
Lifting capacity:	200 kg 5.4 (optional 250 kg)
Force electrical motor:	8.000 N 5.4
Power supply:	120/230V AC 50/60 Hz
Current consumption:	2.0 A max.

ENRAF-NONIUS INTERNATIONAL
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
P.O. Box 12080
3004 GB Rotterdam
The Netherlands
Tel.: +31-(0)10 - 203 06 00
Fax: +31-(0)10 - 203 06 99
E-mail: info@enraf-nonius.nl
Website: www.enraf-nonius.com

Technical specifications and images can deviate from reality.

Leaflet Manumed Traction Couch.indd 2 25-8-2011 11:15:54

อุปกรณ์ประกอบการใช้งานเครื่องดึงคอและหลัง

ชุดดึงอก (Thoracic belt) 6.4

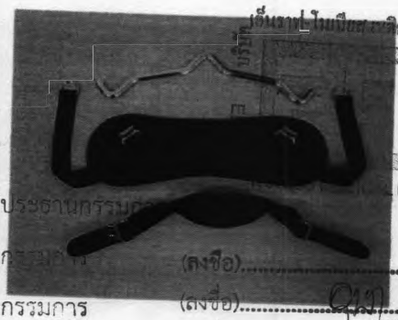


ชุดดึงเอว (Pelvic belt) 6.4



ชุดดึงคอพร้อมเหล็กแขวน 6.5

(Head halter harness with Spreader)



สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192

วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_egp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคากับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

EC Certificate

TÜVRheinland®

Directive 93/42/EEC Annex II, excluding Section 4
Full Quality Assurance System
Medical Devices

Registration No.: HD 60108762 0001

Report No.: 21240128 002

Manufacturer:
Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Products:
- Devices for stimulation
- Active rehabilitation devices
- Devices for hyperthermia

(see attachment for sites included)

Replaces Approval, Registration No.: HD 60038030 0001

Expiry Date: 2021-02-28

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II, section 4 is required.

Effective Date: 2016-02-29

Date: 2016-02-25

Notified Body

TÜVRheinland® Products GmbH

Dipl.-Ing. D. Meier

TÜV Rheinland LGA Products GmbH - Tillystraße 2 - 90431 Nürnberg

สำเนาถูกต้อง

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

ประธานกรรมการ .....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

TÜVRheinland®

Doc. 1/1, Rev. 0

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH
Tillystraße 2, 90431 Nürnberg

Attachment to Certificate
Registration No.: HD 60108762 0001
Report No.: 21240128 002

Manufacturer: Enraf-Nonius B.V.
Vareseweg 127
3047 AT Rotterdam
Netherlands

Additional site included:

Enraf-Nonius B.V.
Voltaweg 22
6101 XK Echt
Netherlands

Activities associated with the manufacturing and logistics

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

Date: 2016-02-29

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT
Notified Body

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(ลงชื่อ).....
Dipl.-Ing. D. Meier
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

Declaration of Conformity

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of
ENRAF-NONIUS B.V., Vareseweg 127, 3047 AT Rotterdam, The Netherlands

Quality Management System according to ISO 13485:2016, EN ISO 13485:2016 and
Annex II of European Medical Devices Directive 93/42/EEC.

Device name:	Eltrac 471
Description:	Traction therapy Equipment
Article number(s):	1671.901
Classification:	IIb (according to rule 9, Annex IX of MDD 93/42/EEC)
Record of conformity:	026-400-271-4x ER
Device marking:	CE0197

We hereby declare that the above-mentioned device
complies with the European Medical Devices Directive 93/42/EEC.

This declaration of conformity is valid in combination with the test certificate of the device.
Any modifications to the product not authorised by Enraf-Nonius will invalidate this declaration.

Rotterdam, date: 28 February 2019

Signature:

Th.J. Doodkorte
Commercial Director

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

แบบ บ.จ.น. ๑



ใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ จน. 22/2562

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนที่ สน. 407/2554

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้แจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ สำหรับเครื่องมือแพทย์

เครื่องดึงด้วยไฟฟ้า เอลแทรค 471

(ELTRAC 471)

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ **เป็นเครื่องดึงคอและหลังด้วยไฟฟ้า ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2539 เรื่อง เครื่องใช้หรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้เพื่อกายภาพบำบัด ในหัวข้อ เครื่องดึงด้วยไฟฟ้า (Electric traction machine)**

ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ **Enraf-Nonius B.V.**
Vareseweg 127, 3047AT Rotterdam,
Kingdom of the Netherlands

ณ สถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ **บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด**
ตั้งอยู่เลขที่ **37/48**
ตรอก/ซอย **ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ)** ถนน **-** หมู่ที่ **-**
ตำบล/แขวง **พลับพลา** อำเภอ/เขต **วังทองหลาง**
จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10310** โทรศัพท์ **0 2082 9971** โทรสาร **0 2082 9976**

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2566 และให้ใช้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบรับแจ้งรายการละเอียดเท่านั้น

ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ
(ลายมือชื่อ) ผู้ขาย
(ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง พยาน
(ลงชื่อ)..... พยานผู้รับมอบอำนาจ
(นายณัฐวุฒิ ล้างวาทนุ)
รองเลขาธิการ รักษาราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

18/19

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

หม้อต้มแผ่นความร้อน ไม่น้อยกว่า 6 แผ่น

รุ่น PACKHEATER 2217E-2

1. ความต้องการ หม้อต้มแผ่นความร้อน

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้ต้มแผ่นให้ความร้อนขึ้นในการบำบัดรักษา

3. คุณสมบัติทั่วไป

3.1 ตัวถัง มี 2 ชั้น ทั้งสองชั้นทำด้วยสแตนเลสอย่างดี ส่วนตัวถังชั้นใน หนา 1 มิลลิเมตร พร้อมทั้งมีฉนวนกันความร้อน

3.2 มีล้อเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายไปมาได้สะดวก พร้อมที่ล็อคล้อสำหรับหยุดอยู่กับที่

3.3 มีสวิทซ์เปิด-ปิด พร้อมหน้าจอแสดงอุณหภูมิเป็นตัวเลขดิจิตอล

3.4 มีอุปกรณ์ควบคุมอุณหภูมิ โดยสามารถปรับอุณหภูมิได้ระหว่าง 30 - 90 องศาเซลเซียส

3.5 ภายในมีตะแกรงสแตนเลสที่สามารถยกถอดออกได้ โดยแบ่งเป็นช่องสำหรับวางแผ่นให้ความร้อนจำนวน 6 แผ่น และมีทางระบายน้ำออก

3.6 มีขนาดประมาณ (กว้าง x ยาว x สูง) 16x17x19 นิ้ว ใช้ไฟฟ้า 220 โวลท์ 50 เฮิรตซ์

3.7 ภาชนะมีความจุ 40 ลิตร

4. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

4.1	ตะแกรงสแตนเลส	1	ชุด
4.2	ตะขอเกี่ยวแผ่นให้ความร้อน	1	อัน
4.3	สายไฟต่อเข้าเครื่อง	1	เส้น
4.4	แผ่นประคบร้อนขนาดมาตรฐาน (Hotpack, standard size)	6	แผ่น

5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 เป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทย

5.2 บริษัทผู้ผลิตได้รับมาตรฐาน ISO ภายในประเทศ

5.3 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

5.4 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ขาย

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน



3.2

หม้อต้มแผ่นให้ความร้อนแบบเคลื่อนที่ได้ รุ่น PACKHEATER 2217 E-2

คุณสมบัติทางเทคนิค

1. เพื่อใช้ต้มแผ่นให้ความร้อนตื้นในการบำบัดรักษา
2. ตัวถัง มี 2 ชั้น ทั้งสองชั้นทำด้วยสแตนเลสอย่างดี ส่วนตัวถังชั้นใน หนา 1 มิลลิเมตร พร้อมทั้งมีฉนวนกันความร้อน } 3.1
3. มีล้อเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายไปมาได้สะดวก พร้อมที่ล็อคล้อสำหรับหยุดอยู่กับที่ 3.2
4. มีสวิทช์เปิด-ปิด พร้อมหน้าจอแสดงอุณหภูมิเป็นตัวเลขดิจิตอล 3.3
5. มีอุปกรณ์ควบคุมอุณหภูมิโดยอัตโนมัติ สามารถปรับอุณหภูมิได้ระหว่าง 30 - 90 องศาเซลเซียส 3.4
6. กายในมีตะแกรงสแตนเลสที่สามารถยกถอดออกได้ โดยแบ่งเป็นช่องสำหรับวางแผ่นให้ความร้อนจำนวน 6 แผ่น และมีทางระบายน้ำออก } 3.5
7. มีขนาด (กว้าง x ยาว x สูง) 16x17x19 นิ้ว ใช้ไฟฟ้า 220 โวลท์ 50 เฮิรตซ์ 3.6
8. กาชนะมีความจุ 40 ลิตร 3.7
9. บริษัทผู้ผลิตได้รับมาตรฐาน ระบบบริหารคุณภาพ ISO 9001:2015 ครอบคลุมกระบวนการ การติดตั้ง การบริการ การซ่อม การดูแลรักษา การสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือกายภาพบำบัด และระบบบริหารคุณภาพ ISO 13485:2016 การผลิต การประกอบ การติดตั้ง การดูแลรักษา เครื่องมือแพทย์กลุ่มกายภาพบำบัด ได้แก่ หม้อต้มแผ่นร้อนและ หม้อต้มพาราฟิน } 5.2
10. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

10.1.	ตะแกรงสแตนเลส	1	ชุด	4.1
10.2	ตะขอเกี่ยวแผ่นให้ความร้อน	1	ชุด	4.2
10.3	แผ่นประคบร้อนขนาดมาตรฐาน (Hotpack, standard size)	6	แผ่น	4.4
10.4	สายไฟต่อเข้าเครื่อง	1	เส้น	4.3

11. เป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทย
12. รับประกันคุณภาพ 1 ปี
13. เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

.....กรรมการ

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192

วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_egp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการลวงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
INTEGRATED MEDICAL SERVICE CO., LTD.

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

หนังสือฉบับนี้ ทำขึ้นที่ บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด เลขที่ 37/49 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310 ในฐานะผู้ผลิตประกอบหม้อต้มแผ่นให้ความร้อนแบบเคลื่อนที่ได้ รุ่น PACKHEATER 6012S, PACKHEATER 2217D, PACKHEATER 2217E-2, PACKHEATER 135S และหม้อต้มไขพาราฟิน (PARAFFIN BATH), PARAFFIN BATH P6.7D, PARAFFIN BATH 15L

ขอแต่งตั้งให้บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด เลขที่ 37/48 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310 เป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้าดังกล่าว และมีอะไหล่สำรองสำหรับการซ่อมบำรุง ไม่น้อยกว่า 5 ปี

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 8 กันยายน 2560 - 31 ธันวาคม 2565

ลงชื่อ.....ผู้แต่งตั้ง
(นายเอกชัย จรเปลี่ยว)
ผู้อำนวยการฝ่ายบริการ
บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

37/49 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. (02) 082-9977 แฟกซ์. (02) 082-9982
37/49 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310 E-mail : service@imsc.co.th

Certificate of Registration

This certificate has been awarded to

INTEGRATED MEDICAL SERVICE CO., LTD.

37/49 Soi Lad Phrao 124(Sawatdikarn), Kwang Phlabphla,
Khet Wang Thonglang, Bangkok, 10310, Thailand

In recognition of the organization's Quality Management System which complies with

ISO 9001:2015

The scope of activities covered by this certificate is defined below

Installation, Calibration and Maintenance Service of Equipment for Physical Therapy (Excluding Design 8.3)

สำเนาถูกต้อง

Certificate Number:	Date of Issue: (Original)	Date of Issue:
59810/C/0001/UK/En	13 September 2018	13 September 2018
Issue No:	**Expiry Date:**	
1	12 September 2021	

ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

Issued by:

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.
On behalf of
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

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

UNITED REGISTRAR OF SYSTEMS URS ISO 9001
UKAS MANAGEMENT SYSTEMS 0043
MEMBER OF MULTILATERAL RECOGNITION ARRANGEMENT IAF

If there is any doubt as to the authenticity of this certificate, please do not hesitate to contact the Head Office of the Group on info@urs-certification.com
URS is a member of United Registrar of Systems (Holdings) Ltd. Derby Manor, Derby Road, Bournemouth, BH1 3QB, UK. Company Registration no. 5298480

[redacted]

Certificate of Registration

This certificate has been awarded to

INTEGRATED MEDICAL SERVICE CO., LTD.

37/49 Soi Lad Phrao 124(Sawatdikarn), Kwang Phlabphla,
Khet Wang Thonglang, Bangkok, 10310, Thailand

in recognition of the organization's Quality Management System which complies with

EN ISO 13485: 2016

The scope of activities covered by this certificate is defined below

Assembly Installation and Maintenance Service of Paraffin Bath and Pack Heater for Physical Therapy

[redacted]

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

Certificate Number:	Date of Issue: (Original)	Date of Issue:
59810/D/0001/UK/En	13 September 2018	13 September 2018
Issue No:	**Expiry Date:**	
1	12 September 2021	

Issued by: On behalf of NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

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

UNITED REGISTRAR OF SYSTEMS CERTIFICATION URS ISO 13485

UKAS MANAGEMENT SYSTEMS 0043

IAF MEMBER OF THE INTERNATIONAL ACCREDITATION RECOGNITION ARRANGEMENT

If there is any doubt as to the authenticity of this certificate, please do not hesitate to contact the Head Office of the Group on info@urs-certification.com
URS is a member of United Registrar of Systems (Holdings) Ltd. Derby Manor, Derby Road, Bournemouth, BH1 3QB, UK. Company Registration no: 5298466

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

หม้อแช่พาราฟิน

รุ่น P6.7D

1. **ความต้องการ** หม้อแช่พาราฟิน
2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับแช่มือ
3. **คุณสมบัติทั่วไป** เป็นหม้อต้มพาราฟินสำหรับแช่มือ ใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการปวดของข้อนิ้วมือ
4. **คุณสมบัติทางเทคนิค**

4.1 เป็นหม้อทรงสี่เหลี่ยมสองชั้น หม้อภายนอกทำด้วยเหล็กพ่นสี หม้อภายในทำด้วยสแตนเลส อย่างดี ไม่เป็นสนิม มีฝาปิด-เปิดด้วย สแตนเลส

4.2 ขนาดของหม้อภายนอกประมาณ 20 x 45 x 25 ซม., ๒๓×๔๖๐๒๗

4.3 ขนาดความจุ 5 ลิตร

4.4 มีสวิทช์ เปิด-ปิด พร้อมสัญญาณไฟแสดง

4.5 มีอุปกรณ์ควบคุมอุณหภูมิ สามารถปรับอุณหภูมิได้ระหว่าง 30 - 90 องศาเซลเซียส ด้วยระบบดิจิตอล

4.6 มีช่องเติมน้ำ พร้อมส่วนแสดงระดับน้ำ เพื่อความสะดวกในการใช้งาน

4.7 มีช่องระบายน้ำสำหรับการทำความสะอาด

4.8 ใช้กับไฟฟ้า 220 โวลท์ 50 เฮิรตซ์

4.9 อัตราการใช้พลังงานไฟฟ้า (Power Consumption) 800 วัตต์

4.10 มีชุดป้องกันและแสดงความไม่เสถียรของแหล่งจ่ายไฟ

4.10.1 มีปุ่มกดสำหรับทดสอบ (Test) ระบบการทำงานการจ่ายกระแสไฟที่ปลั๊กจ่ายไฟ โดยมีสัญญาณเสียงและสัญญาณไฟชนิด LED เพื่อยืนยันสถานะของแหล่งไฟ

4.10.2 มีสัญญาณไฟ LED แสดงเมื่อเกิด ไฟเกิน ไฟตก การจ่ายไฟ และหน่วงเวลา

4.10.3 มีระบบ Auto restart โดยสามารถตั้งการหน่วงเวลาก่อนจ่ายไฟได้ 2 ช่วงเวลา คือไม่เกิน 5 วินาที และ 1 นาที เพื่อป้องกันความไม่เสถียรของกระแสไฟ

4.10.4 มีหน้าปัดแสดงค่าแรงดันไฟฟ้าขาเข้าวัดจากแหล่งจ่ายไฟแบบ Real time

4.10.5 ตัวเครื่องมีความไวในการตรวจจับปัญหาไฟตก ไฟเกิน ไม่เกิน 1 วินาที

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

4.11 อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน สำหรับ 1 หม้อ

4.11.1 พาราฟินชนิดพิเศษ ไม่ต้องผสมน้ำมัน จำนวน 11 ปอนด์

4.11.2 ขาตั้งวางหม้อแช่พาราฟิน 1 ชุด

4.11.3 ชุดป้องกันและแสดงความไม่เสถียรของแหล่งจ่ายไฟ 1 ชุด

5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 เป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทย

5.2 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

5.3 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

5.4 ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองการเป็นการเป็นตัวแทนจากบริษัทผู้ผลิต

5.5 ผู้ขายต้องส่งผู้ชำนาญการมาแนะนำการใช้งานแก่ผู้ใช้

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

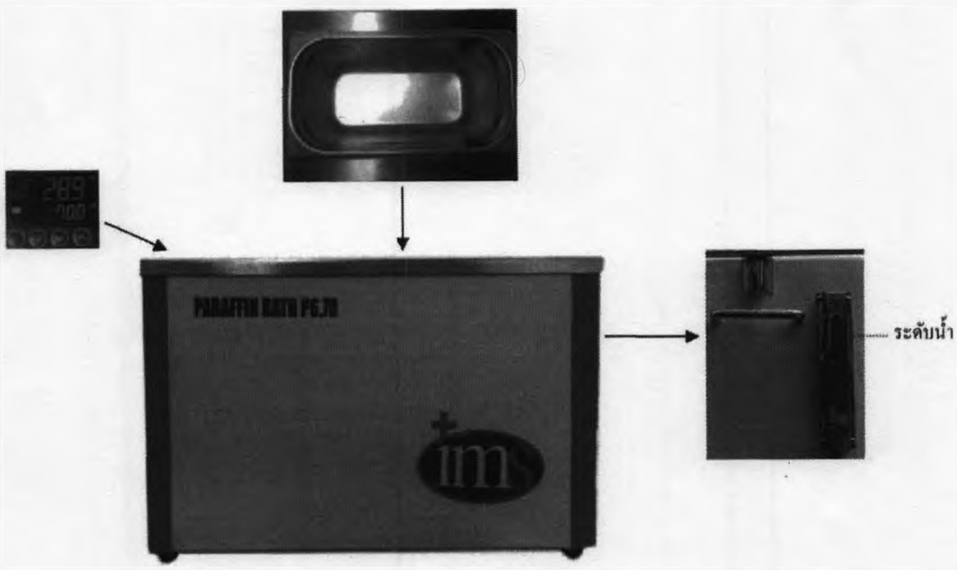
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

PARAFFIN BATH P6.7D



1. เป็นอ่างทรงสี่เหลี่ยมสองชั้น ถังภายนอกทำด้วยเหล็กพ่นสี ถังภายในทำด้วยสแตนเลสอย่างดี ไม่เป็นสนิม มีฝาปิด-เปิดด้วย สแตนเลส } 4.1
2. ขนาดของอ่างภายนอกประมาณ 23 x 46 x 27 ซม. 4.2
3. ขนาดของอ่างภายในประมาณ 14 x 29 x 15 ซม. มีความจุ 5 ลิตร 4.3
4. มีสวิทซ์ เปิด-ปิด พร้อมสัญญาณไฟแสดง 4.4
5. มีอุปกรณ์ควบคุมอุณหภูมิโดยอัตโนมัติ สามารถปรับอุณหภูมิได้ระหว่าง 30 - 90 องศาเซลเซียส ด้วยระบบดิจิตอล } 4.5
6. มีช่องเติมน้ำ พร้อมส่วนแสดงระดับน้ำ เพื่อความสะดวกในการใช้งาน 4.6
7. มีช่องระบายน้ำสำหรับการทำความสะอาด 4.7
8. ใช้กับไฟฟ้า 220 โวลท์ 50 เฮิรตซ์ 4.8
9. อัตราการใช้พลังงานไฟฟ้า (Power Consumption) 800 วัตต์ 4.9
10. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน
    - พาราฟินชนิดพิเศษ ไม่ต้องผสมน้ำมันจำนวน 11 ปอนด์ 4.11.1
    - ขาตั้งวางอ่างพาราฟิน เส็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ 4.11.2
    - สายไฟหลัก 1 เส้น
11. เป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทย
12. บริษัทผู้ผลิตได้รับมาตรฐาน ISO 9001:2008 และ ISO 13485 ภายในประเทศ
13. รับประกันคุณภาพ 1 ปี
14. เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

สำเนาถูกต้อง

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

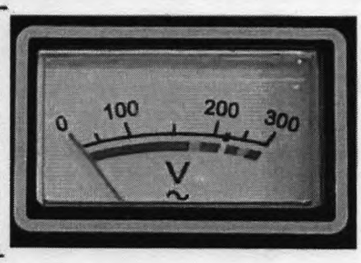
.....กรรมการ

IRADA

Low voltage & Over voltage protection

4.11.3

4.10.4



0-300 VAC Scale 4.10.4
Show present voltage



4.10.2



4.10.2
4 Different LED status indicators



Input voltage test button with LED indicator and beep sound 4.10.1

สำเนาถูกต้อง

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

Features

Input Voltage : 80-280 VAC 50/60 Hz.
Over Voltage cut off : 265 VAC
Under Voltage cut off : 175 VAC
Auto restart time delay : Adjustable at 5 seconds and 1 minute 4.10.3
Detection sensitivity : < 1 second 4.10.5
Output Connection : 3-hole AC Outlet

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

For all kind of electronic device to prevent damage from low voltage and over voltage

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192

วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_egp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการลวงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
INTEGRATED MEDICAL SERVICE CO., LTD.

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

หนังสือฉบับนี้ ทำขึ้นที่ บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด เลขที่ 37/49 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310 ในฐานะผู้ผลิตประกอบหม้อต้มแผ่นให้ความร้อนแบบเคลื่อนที่ได้ รุ่น PACKHEATER 6012S, PACKHEATER 2217D, PACKHEATER 2217E-2, PACKHEATER 135S และหม้อต้มไขพาราฟิน (PARAFFIN BATH), PARAFFIN BATH P6.7D, PARAFFIN BATH 15L

ขอแต่งตั้งให้บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด เลขที่ 37/48 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310 เป็นตัวแทนจำหน่ายสินค้าดังกล่าว และมีอะไหล่สำรองสำหรับการซ่อมบำรุง ไม่น้อยกว่า 5 ปี

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 8 กันยายน 2560 - 31 ธันวาคม 2565

ลงชื่อ ..... ผู้แต่งตั้ง

(นายเอกชัย จรเปลี่ยว)

ผู้อำนวยการฝ่ายบริการ

บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

สำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย

(ลงชื่อ) ..... พยาน

37/49 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. (02) 082-9977 แฟกซ์. (02) 082-9982
37/49 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310 E-mail : service@imsc.co.th

Certificate of Registration

This certificate has been awarded to

INTEGRATED MEDICAL SERVICE CO., LTD.

37/49 Soi Lad Phrao 124(Sawatdikarn), Kwang Phlabphla,
Khet Wang Thonglang, Bangkok, 10310, Thailand

In recognition of the organization's Quality Management System which complies with

ISO 9001:2015

The scope of activities covered by this certificate is defined below

Installation, Calibration and Maintenance Service of Equipment for Physical Therapy (Excluding Design 8.3)

สำเนาถูกต้อง

Certificate Number:
59810/C/0001/UK/En

Issue No:
1

Date of Issue: (Original)
13 September 2018

Expiry Date:
12 September 2021

Date of Issue:
13 September 2018

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

Issued by:

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

On behalf of

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

UKAS MANAGEMENT SYSTEMS 0043

If there is any doubt as to the authenticity of this certificate, please do not hesitate to contact the Head Office of the Group on info@urs-certification.com.
URS is a member of United Registrar of Systems (Holdings) Ltd. Derby Manor, Derby Road, Bournemouth, BH1 3GB UK. Company Registration no. 5208455

Certificate of Registration

This certificate has been awarded to

INTEGRATED MEDICAL SERVICE CO., LTD.

37/49 Soi Lad Phrao 124(Sawatdikarn), Kwang Phlabphla,
Khet Wang Thonglang, Bangkok, 10310, Thailand

In recognition of the organization's Quality Management System which complies with

EN ISO 13485: 2016

The scope of activities covered by this certificate is defined below

Assembly Installation and Maintenance Service of Paraffin Bath and Pack Heater for Physical Therapy

สำเนาถูกต้อง

Certificate Number:	Date of Issue: (Original)	Date of Issue:
59810/D/0001/UK/En	13 September 2018	13 September 2018
Issue No:	**Expiry Date:**	
1	12 September 2021	

Issued by:

ประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

UNITED REGISTRAR OF SYSTEMS CERTIFICATION URS ISO 13485

UKAS MANAGEMENT SYSTEMS 0043

MEMBER OF MULTILATERAL RECOGNITION ARRANGEMENT IAF

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT *On behalf of* Sch... Manager

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

If there is any doubt as to the authenticity of this certificate, please do not hesitate to contact the Head Office of the Group on info@urs-certification.com
URS is a member of United Registrar of Systems (Holdings) Ltd. Derby Manor, Derby Road, Bournemouth, BH1 3QB, UK. Company Registration no. 5268468

Enraf-Nonius Medical Equipment Co., Ltd.
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
37/48 Soi Lad Phrao 124 (Sawatdikarn), Kwang Phlabphla, Khet Wang Thonglang, Bangkok 10310
Tel : (66 2) 082-9971 Fax : (66 2) 082-9976 E-mail : info@enraf.co.th

อากรแสตมป์ ๑ บาท อากรแสตมป์ ๑ บาท

หนังสือมอบอำนาจ

เลขที่ 007/64

วันที่ 8 มกราคม 2564

โดยหนังสือมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้า บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 37/48 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105532102502 โดย นายสมภพ เจริญจิตร์ ,นางพนม อำมาตย์มณี , นางสาวภัสสร เจริญจิตร์ เป็นกรรมการบริษัทฯ โดยกรรมการ หนึ่งคนมีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ

ขอมอบอำนาจให้ นางสาวอุษา สาริมา เป็นผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อ ลงนามในสัญญาซื้อขายครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 8 รายการ โดยมีรายการดังนี้

1 เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลราซาวด์ จำนวน 4 เครื่อง ราคาเครื่องละ 254,500.-บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 1,018,000.-บาท (-หนึ่งล้านหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน-)

2. เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า จำนวน 4 เครื่อง ราคาเครื่องละ 84,000.-บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 336,000.-บาท (-สามแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน-)

3. เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ จำนวน 2 เครื่อง ราคาเครื่องละ 367,000.-บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 734,000.-บาท (-เจ็ดแสนสามหมื่นสี่พันบาทถ้วน-)

4. เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 367,000.-บาท (-สามแสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน-)

5. เครื่องอัลตราซาวน์ (Ultrasound Diathermy) จำนวน 3 เครื่อง ราคาเครื่องละ 160,500.-บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 481,500.-บาท (สี่แสนแปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

6. เครื่องอัลตราซาวน์แบบพกพา จำนวน 3 เครื่อง ราคาเครื่องละ 47,000.-บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 141,000.-บาท (-หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน-)

7. หม้อแช่พาราฟิน จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 52,500.-บาท (-ห้าหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

8. หม้อต้มแผ่นความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่า 6 แผ่น (พร้อมแผ่นความร้อน) จำนวน 2 เครื่อง ราคาเครื่องละ 58,500.-บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 117,000.-บาท (-หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน-)

รวม 8 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 3,247,000.-บาท (-สามล้านสองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน-)

กับ จังหวัดนนทบุรี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

การกระทำใด ๆของ นางสาวอุษา สาริมา เสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อกรรมการบริษัทฯ พร้อมประทับตราสำคัญของบริษัทฯ ต่อหน้าพยาน



ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(นางพนม อำมาตย์มณี)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(นางสาวอุษา สาริมา)

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวสุขศรี สุดดีพงษ์)

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวศศิกาญจน์ เดชราม)



(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

ที่ E10091220001921

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2532 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 3 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. นายสมภพ เจริญจิตร์ 2. นางพนม อำมาตย์มณี
   3. นางสาวภัสสร เจริญจิตร์/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 20,000,000.00 บาท / ยี่สิบล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 37/48 ซอยลาดพร้าว 124(สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 40 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

(นางสุคนธา โชคพงษ์อุดมชัย)
นายทะเบียน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้พิมพ์ออกจากต้นฉบับที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ การสั่งพิมพ์ถือเป็นสำเนาเอกสาร

ที่ E10091220001921

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ E10091220001921

1. บริษัทนี้เดิมชื่อ บริษัท เมดิคอลอิควิ๊ปเมนท์ จำกัด ได้จดทะเบียน
เปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538/

2. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2562

3. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้
พิจารณาฐานะ

4. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียน
ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด (มหาชน)
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด (มหาชน)
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.
Leading Business Transformation

DBD กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
ก้าวล้ำนำธุรกิจสู่ยุคดิจิทัล

หนังสือรับรองฉบับนี้สร้างในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง
สามารถตรวจสอบภายในระบบผ่านทาง QR Code และเว็บไซต์กรม (www.dbd.go.th) ได้ไม่เกิน 90 วัน
นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

Ref:E6410091220001921
ออกให้ ณ วันที่ : 2021-01-04 T16:36:07+0700

ที่ E10091220001921 ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564 บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ว.คาด

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคมและการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่นโดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนและ เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัดอื่น

วัตถุที่ประสงค์ประกอบการ

(7) ประกอบกิจการค้าข้าว ผลิตภัณฑ์ข้าว มันสำปะหลัง ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง ข้าวโพด งา ถั่ว พริกไทย ปอ นุ่น ฝ้าย ครั่ง ละหุ่ง ไม้ ยาง ผัก ผลไม้ ของป่า สมุนไพร หนังสัตว์ เขาสัตว์ สัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ น้ำตาล อาหารสัตว์ และพืชผลทางเกษตรทุกชนิด

(8) ประกอบกิจการค้าเครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดและเครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ พัดลม หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตารีดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องครัว เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องสุขภัณฑ์ เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าวข้างต้น

(9) ประกอบกิจการค้าอาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร เครื่องดื่ม สุรา เบียร์ บุหรี่ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้าผ้า ด้าย เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย เครื่องสำอาง เครื่องใช้และเครื่องมือเสริมความงาม และเครื่องอุปโภคอื่น

(11) ประกอบกิจการค้ายารักษาและป้องกันโรคสำหรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์และเภสัชกรรมบุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์

(12) ประกอบกิจการค้าทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้ากระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียน เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร และเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

(14) ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคารทุกชนิด

(15) ประกอบกิจการค้าพลาสติกหรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป

(16) ประกอบกิจการค้ายางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนใดส่วนหนึ่งของต้นยางพารา รวมตลอดถึงยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(17) ประกอบกิจการทำนา ทำสวน ทำไร่ ทำนาเกลือ ทำป่าไม้ ทำสวนยาง เลี้ยงสัตว์และกิจการคอกปศุสัตว์

(18) ประกอบกิจการโรงสี โรงเลื่อย โรงงานไสไม้และอบไม้ โรงงานต่อตัวถังรถยนต์ โรงงานผลิตเซรามิคและเครื่องเคลือบ โรงงานผลิตเครื่องปั้นดินเผา โรงงานอัดปอ โรงงานสกัดน้ำมันพืช โรงงานกระดาษ โรงงานกระสอบ โรงงานทอผ้า โรงงานปั่นด้าย โรงงานย้อมและพิมพ์ลวดลายผ้า โรงงานผลิตและหล่อดอกยางรถยนต์ โรงงานผลิตเหล็ก โรงหล่อและกลึงโลหะ โรงงานสังกะสี โรงงานผลิตอาหารสำเร็จรูป โรงงานสุรา โรงงานแก๊ส โรงงานบุหรี่ โรงงานน้ำตาล โรงงานผลิตเครื่องใช้พลาสติก โรงงานรีดและหล่อหลอมโลหะ โรงงานผลิตบานประตูและหน้าต่าง โรงงานแก้ว โรงงานผลิตเครื่องดื่ม โรงงานหล่อยาง โรงงานประกอบรถยนต์

(19) ประกอบกิจการโรงพิมพ์ รับพิมพ์หนังสือ พิมพ์หนังสือจำหน่าย และออกหนังสือพิมพ์

(20) ประกอบกิจการโรงน้ำแข็ง

(21) ประกอบกิจการประมง แพปลา สะพานปลา

(22) ประกอบกิจการระเบิดหินและย่อยหิน

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(23) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน ยุโมงค์และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(24) ประกอบกิจการเหมืองแร่ โรงงานถลุงแร่ แยกแร่ แปรสภาพแร่ หลอมแร่ แต่งแร่ สำรวจแร่ วิเคราะห์และตรวจสอบแร่ บดแร่ ขนแร่

(25) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ โบว์ลิ่ง อาบอบนวด โรงภาพยนตร์และโรงมหรสพอื่น สถานพัก ตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ

(26) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(27) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(28) ประกอบกิจการซื้อขายแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ (เมื่อได้รับอนุญาตจากกระทรวงการคลังแล้ว)

(29) ประกอบกิจการสั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(30) ประกอบกิจการตัดผม แต่งผม เสริมสวย ตัดเย็บและซักรีดเสื้อผ้า

(31) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้าง อัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

(32) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์

(33) ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิงและให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีดพ่นน้ำยากันสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบและแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

(34) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(35) ประกอบธุรกิจบริการรับค้ำประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้ำประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากรและกฎหมายอื่น

(36) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงาน พาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย

(37) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวมรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูล ในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

(38) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้บาดเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

(39) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

(40) ประกอบกิจการประมูลเพื่อขายสินค้าและรับจ้างทำของ ตามวัตถุที่ประสงค์ทั้งหมดให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 10071230011031 วันที่ออกเอกสาร : 2 กันยายน 2563 เวลา 09.23 น.

แบบ บอจ.2

สำเนาถูกต้อง บ - 8431/32

หนังสือบริคณห์สนธิ

บริษัท เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ทะเบียนเลขที่ บค.10344/2532

(นายภรณ์ เรืองบุญสุข)
นายทะเบียน
ผู้มีอำนาจลงนามจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท มีรายการดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ชื่อบริษัท "บริษัท เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด"

ข้อ 2. สำนักงานของบริษัทจะตั้งอยู่ ณ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ข้อ 3. วัตถุที่ประสงค์ทั้งหลายของบริษัท มี 40 ข้อ ดังปรากฏในแบบ ว. พิเศษ

ข้อ 4. ผู้ถือหุ้นของบริษัทนี้ต่างรับผิดจำกัดเพียงไม่เกินจำนวนเงินที่ตนยังใช้ไม่ครบมูลค่าหุ้นที่ตนถือ

-

(ถ้าจะให้กรรมการรับผิดโดยไม่จำกัดก็ได้ โดยให้ผู้ของผู้ถือหุ้นรับผิดต่อเจ้าหนี้ด้วย ถ้าไม่มีก็ให้ ____)

ข้อ 5. ทุนของบริษัท กำหนดไว้เป็นจำนวน หนึ่งล้าน (ตัวอักษร) บาท (1,000,000 ตัวเลข)

แบ่งออกเป็น หนึ่งหมื่น หุ้น (10,000) มูลค่าหุ้นละ หนึ่งร้อย บาท (100)

ข้อ 6. ชื่อ สำนัก อาชีวะ และ ลายมือชื่อ ทั้งจำนวนหุ้นซึ่งต่างคนต่างเข้าชื่อซื้อไว้ของผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัท

รวม เจ็ด คน มีดังนี้

(1) นายพนโน จุนเหลียง อาชีวะ รับจ้าง อายุ 37 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 25 กรอกโรงหัตถาถาแดง ถนนริษฎ แขวงจุนสิน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร
ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(2) นายปราสริฐ เนตรนพรัตน์ อาชีวะ รับจ้าง อายุ 34 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 72/99 ซอยลาดพร้าว 3 ถนนลาดพร้าว แขวงลาดยาว เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร
ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(3) นายวีรัช ปัดถาศิริกุ อาชีวะ รับจ้าง อายุ 36 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 11/22 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(4) นายสุรจิตต์ เจริญจิตร์ อาชีวะ รับจ้าง อายุ 32 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 353 ถนนเจริญกรุง แขวงบางคอแหลม เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร
ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(5) นายพรวงศ์ลี ตรงกรนากุล อาชีวะ รับจ้าง อายุ 31 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 714 ซอย20 มิ.บ.11 ถนนสุขุมวิท แขวงสามเสนนอก เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร
ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(6) นางสาววรรณี เอกวิจิตรโสภณ อาชีวะ รับจ้าง อายุ 25 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 69 ถนนมหาดหลวง แขวงมหาพฤฒาราม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร
ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(7) นายวรัญน์ ศิริรังศิพาวงศ์ อาชีวะ รับจ้าง อายุ 29 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 298/207 ซอยสุทธิพรถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร
ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว หนึ่ง หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(ลงลายมือชื่อ) เส้นราช-โนเนียล เมดิคัล อิควิปเมนท์ ผู้จัดการ
(นายปราสริฐ เนตรนพรัตน์)

สำเนาถูกต้อง

หน้า 1 ของจำนวน 2 หน้า

เอกสารประกอบคำขอที่ 5-8431/2532

(ลงลายมือชื่อ) นายทะเบียน
(นางสาวอาวุธ)

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ผู้ขาย
ลงชื่อ) พยาน
ลงชื่อ) พยาน

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

Ref:6310071230011031

พิมพ์เมื่อเวลา 09:23 น.

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

แบบ บอจ.๒

เลขที่ 10071230011031 วันที่ออกเอกสาร : 2 กันยายน 2563 เวลา 09.23 น.

สำเนาถูกต้อง

คำรับรองลายมือชื่อของพยาน

ข้าพเจ้า นายลำนาจ เพ็ชร์สว่าง อายุ 34 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 511/1 ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า นางสาววิไลวรรณ ลิมศิริโสภณ อายุ 27 ปี

อยู่บ้านเลขที่ 9/1 ซอยเลิศปัญญา ถนนราชวิถี แขวงถนนพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร

ขอรับรองว่าผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัทนี้ทุกคน ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน

(นายลำนาจ เพ็ชร์สว่าง)

(ลงลายมือชื่อ).....พยาน

(นางสาววิไลวรรณ ลิมศิริโสภณ)

หนังสือบริคณห์สนธิฉบับนี้ ทำขึ้นเมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม 2532



(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ร่วมก่อการผู้ขอจดทะเบียน

(นายปราศรัย เนตรนพรัตน)

อินราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์

สำเนาถูกต้อง

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า

เอกสารประกอบคำขอที่ 5-843/2562

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ขอ

(นางสาวสุรางค์ สุมราทิพย์)

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

NONIUS MEDICAL EQUIPMENT
NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

Ref:631007123001103

พิมพ์ เมื่อเวลา 09.23 น.

แบบ บอจ.4

รายการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติม และ/หรือ มติพิเศษ

บริษัท **เมดิคอล อิควิปเมนท์** จำกัด

ทะเบียนเลขที่ **10248/2532** สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

นางสาวชฎาภรณ์ เรืองบุญสุข
นายทะเบียน

ข้อความซึ่งได้แก้ไขเพิ่มเติมรายการในทะเบียนแล้ว รวม 6 รายการ เป็นดังนี้

6. **ให้แก้ไขเพิ่มเติมตราของบริษัท เป็นดังนี้**

ข้อ 10. ตราของบริษัท มีดังที่ประทับไว้นี้

DBD

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้เริ่มก่อการ/ผู้ขอจดทะเบียน
(นายปราศรัย เนตรนพรัตน์) กรรมการ/ผู้ขอจดทะเบียน
เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์

สำเนาถูกต้อง

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า

เอกสารประกอบคำขอที่ 4-9045/2538

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ขอจดทะเบียน
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ) ..... พยาน
(ลงชื่อ) ..... พยาน

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 0071230011031 วันที่ออกเอกสาร : 2 กันยายน 2563 เวลา 09.23 น.
สำเนาถูกต้อง

(นางสาวชฎาภรณ์ เรืองบุญสุข)
นายทะเบียน
สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

หนังสือบริคณห์สนธิ
ของ
บริษัท เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
(ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

โดยมติพิเศษของที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2538 เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2538 และที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 2/2538 เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2538 ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท ข้อ 1. และข้อ 5. เป็นดังนี้

ข้อ 1. ชื่อบริษัท "บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด"

ข้อ 5. ทุนของบริษัทกำหนดไว้เป็นจำนวน ห้าล้านห้าแสนบาท (5,500,000) แบ่งออกเป็นห้าหมื่นห้าพันหุ้น (55,000) มูลค่าหุ้นละ หนึ่งร้อยบาท (100)

ขอรับรองว่าเป็นข้อความถูกต้อง ตรงกับมติที่ประชุมดังกล่าวข้างต้น

ME

(นายปราศรัย เนตรนพรัตน์)
กรรมการ

สำเนาถูกต้อง
S01D/MEM02
บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน
หน้าที่ 4 / 5
Ref:0310071230011031
พิมพ์เมื่อเวลา 09:23 น.

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 1๐071230011031 วันที่ออกเอกสาร : 2 กันยายน 2563 เวลา 09.23 น.
สำเนาถูกต้อง

หนังสือบริคณห์สนธิ นางสาวชฎาภรณ์ เรืองบุญสุข)
นายทะเบียน
ของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

(ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

โดยมติพิเศษของที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2541 เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2541 และที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 2/2541 เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2541 ให้แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือบริคณห์สนธิของบริษัทข้อ 5. เป็นดังนี้

ข้อ 5. ทุนของบริษัทกำหนดไว้เป็นจำนวน ยี่สิบล้านบาท (20,000,000) แบ่งออกเป็นสองแสนหุ้น (200,000) มูลค่าหุ้นละ หนึ่งร้อยบาท (100)

ขอรับรองว่าเป็นข้อความถูกต้อง ตรงกับมติที่ประชุมดังกล่าวข้างต้น

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD. จำกัด

(นายปรเมศร์ เนตรนพรัตน์)
กรรมการ

31 มี.ค. 2541 ๕ บาท ๕ บาท

31 มี.ค. 2541 ๒๐ บาท ๒๐ บาท

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD. จำกัด

S011/E004M03

สำเนาถูกต้อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD. จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

พิมพ์เมื่อเวลา 09.23 น.
KIDS10071230011031

ทะเบียนเลขที่ 10248/2532

แบบ ทค. 0401

กรมทะเบียนการค้า

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2532

ออกให้ ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2546

(นายจรุง มากสมบูรณ์)
นายทะเบียน

หมายเหตุ บริษัทนี้เดิมชื่อ "บริษัท เมดิคอลอิควิปเมนท์ จำกัด"
ได้จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อเป็น "บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด"
เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538/

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง

กรมสรรพากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-32102-50-2

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

เป็น [X] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขาที่ -

ตั้งอยู่ : อาคาร - ห้องเลขที่ - ชั้นที่ -

หมู่บ้าน - เลขที่ 37/48

หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน -

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์

วันที่ให้ไว้นี้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 5 มกราคม 2537

ออกให้เมื่อวันที่ ๐๗ ก.ย. ๒๕๖๐

ผู้ออกทะเบียน

(นางสุมิตรา อนุศิษฏ์วิวัฒน์)

ตำแหน่ง สรรพากรพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒๐

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 20/07/2555

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 30/07/2555

ลำดับการลงทะเบียน M-2555-016192

วันที่เริ่มใช้งาน 15/08/2555

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105532102502) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 37/48 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) ถนน

ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10310 โทรศัพท์ 0812788558 อีเมล sales_egp@enraf.co.th

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105532102502

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/10/2532

จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 20000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 20000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☐ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☐ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 17/04/2563 เวลา 14:42:18 น. รหัส fx5FuW

สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ENRAF-NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

รายการเดินบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน
开泰往来账户存款对账单 K-DEPOSIT STATEMENT OF CURRENT ACCOUNT

ธนาคารกสิกรไทย
开泰银行 KASIKORNBANK

ที่ งล.017 : N18030211289107225210O/2561 หน้าที่ 1/5(0011)
ชื่อบัญชี บจก. เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเม้นท์ จำกัด
ที่อยู่ 37/48 ซ.ลาดพร้าว124(สวัสดิการ) ถ.พลับพลา อ.วังทองหลาง จ.กทม. 10310

เลขที่อ้างอิง	18030211289107225210
เลขที่บัญชีเงินฝาก	011-1-09107-2
รอบระหว่างวันที่	01-02-2018 - 28-02-2018
สาขาเจ้าของบัญชี	สาขาสะพานเหลือง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ธนาคารกสิกรไทย ประเภทกระแสรายวัน สาขาสะพานเหลือง
บัญชีเลขที่ 011-1-09107-2

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

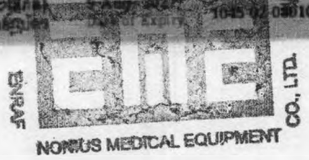
สำเนาถูกต้อง

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

KBPDF.S001/8-17

ใช้สำหรับเพื่อ ลงนามในสัญญาซื้อขาย กับ จังหวัดนนทบุรี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เท่านั้น





สำเนาถูกต้อง



(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

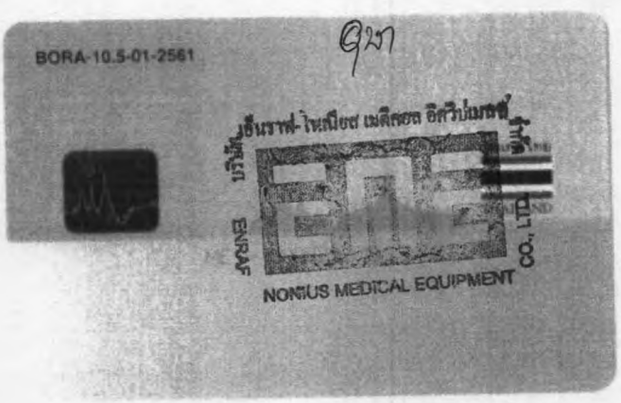
ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

ใช้สำหรับเพื่อ ลงนามในสัญญาซื้อขาย กับ จังหวัดนนทบุรี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เท่านั้น



สำเนาถูกต้อง



บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนต์ จำกัด
ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน



KASIKORNTHAI

ธนาคารกสิกรไทย
开泰银行 KASIKORNBANK

หนังสือค้ำประกัน

(หลักประกันสัญญาซื้อ)

เลขที่ 100036050858 วันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า บริษัท ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบางลำภู สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 237/9 ถนนพระสุเมรุ แขวง ตลาดยอด เขตพระนคร จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดย นางสาววราภุล จอสูงเนิน 0629 และ นางสาวจิราภรณ์ ราญรอน 7426 ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ จังหวัดนนทบุรี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ตามที่ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ได้ทำสัญญาซื้อขาย ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 8 รายการ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กับผู้ซื้อ ตามสัญญาเลขที่ 6/2564 ลงวันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564 ซึ่งผู้ขายต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาต่อผู้ซื้อเป็นจำนวนเงิน 162,350.00 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ห้า (5%) ของมูลค่าทั้งหมดของสัญญา

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของผู้ซื้อ จำนวนไม่เกิน 162,350.00 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณีที่ผู้ขายก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ หรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ หรือผู้ขายมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใดๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้ขายชำระหนี้นั้นก่อน

2. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 7 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

3. หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย โดยให้ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

บมจ.ธนาคารกสิกรไทย

ลงลายมือชื่อ Warakul จ. ผู้ค้ำประกัน

(นางสาววราภุล จอสูงเนิน 0629) (นางสาวจิราภรณ์ ราญรอน 7426)

ลงลายมือชื่อ พยาน ลงลายมือชื่อ พยาน

(นางสาวมนัสวี คงผลาญ) (นางสาวชนกทิพย์ เจี๊ยงรักษา)

บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
NORAVS MEDICAL EQUIPMENT CO.,LTD.

(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

การขอยืนยันหนังสือค้ำประกัน ทาง EMAIL ได้ที่ : LG_SERVICE@KASIKORNBANK.COM

เมื่อหนังสือค้ำประกันฉบับนี้หมดอายุบังคับ หรือหมดภาระผูกพันแล้ว โปรดส่งคืนธนาคาร

กรณีประสงค์ขอให้ธนาคารจ่ายเงินแทนตามภาระหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ ขอให้จัดส่งผ่านช่องทาง (1) สาขาที่ออกหนังสือค้ำประกัน โดยการส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่สาขา (by Hand) หรือ (2) ส่งไปรษณีย์และลงทะเบียนตอบรับไปยัง งานหนังสือค้ำประกัน สำนักงานใหญ่ อาคารแจ้งวัฒนะ ชั้น 5 เลขที่ 47/47 หมู่ 3 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

SR-806000090203-1 : -

EFF_C_2_PLUS

9958001 TH-05-20

Issue/Renew by K CONNECT-LG
1852245

บัญชีรายการครุภัณฑ์การแพทย์ สำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร จากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญานเตือน **จำนวน ๑๓ เครื่อง** สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางตะไนย์	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปลายบาง	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ้อมเกร็ด	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองลากค้อน	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ	จำนวน ๑ เครื่อง

๒. เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๒.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน	จำนวน ๑ เครื่อง

๓. เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน	จำนวน ๑ เครื่อง

๔ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

๕. เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๕.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๕.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางแม่นาง	จำนวน ๑ เครื่อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ บริษัท ENRAF NONIUS MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD. ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย/๖. เครื่องตรวจคลื่น
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

๖. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนไม่น้อยกว่าเอ ๔ จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๖.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางตลาด จำนวน ๑ เครื่อง
๖.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง จำนวน ๑ เครื่อง
๖.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปลายบาง จำนวน ๑ เครื่อง

๗. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๗.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดบางไกรใน จำนวน ๑ เครื่อง

๘. เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๘.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี จำนวน ๑ เครื่อง
๘.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดคลองเจ้า จำนวน ๑ เครื่อง
๘.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระยาอนุบาลดิตถกรรม จำนวน ๑ เครื่อง

๙. เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๙.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี จำนวน ๒ เครื่อง
๙.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง จำนวน ๒ เครื่อง
๙.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดลำโพ จำนวน ๒ เครื่อง

๑๐. เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๐.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย จำนวน ๑ เครื่อง
๑๐.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดบางไกรใน จำนวน ๑ เครื่อง
๑๐.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง จำนวน ๑ เครื่อง

๑๑. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน จำนวน ๕ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๑.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๒ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี จำนวน ๑ เครื่อง

เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนท์ บริษัท จำกัด NONIUS MEDICAL EQUIPMENT

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ/๑๑.๓ โรงพยาบาลส่งเสริม
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

๑๑.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดคลองเจ้า จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบางแพรก จำนวน ๑ เครื่อง

๑๒. เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น จำนวน ๑ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย

๑๓. เครื่องอัลตราซาวน์ (Ultrasound Diathermy) จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย จำนวน ๑ เครื่อง
๑๓.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๓.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง จำนวน ๑ เครื่อง

๑๔. เครื่องอัลตราซาวน์แบบพกพา จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๔.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย จำนวน ๑ เครื่อง
๑๔.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๔.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง จำนวน ๑ เครื่อง

๑๕. เตียงสำหรับทำการรักษา จำนวน ๑ เตียง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางใหญ่

๑๖. หม้อแช่พาราฟิน จำนวน ๑ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง

๑๗. หม้อต้มแผ่นความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่า ๖ แผ่น (พร้อมแผ่นความร้อน) จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๗.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม จำนวน ๑ เครื่อง
๑๗.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน จำนวน ๑ เครื่อง

๑๘. ยูนิตทำฟัน จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๘.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๘.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่ ๗ ลำโพ จำนวน ๑ เครื่อง



(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ต้นฉบับ

สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๗ / ๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลางจังหวัดนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี เมื่อ **วันที่** ๘ ม.ค. ๒๕๖๔ ระหว่างจังหวัดนนทบุรี โดย นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี ตามคำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ ๓๑๒๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๒๔๙๐๕ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๗๐๔๔๙๘๑ ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๙๑ บ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๕ ๐๐๐๑๔๖ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขายครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ ได้แก่

๑.๑ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย ยี่ห้อ ZOLL รุ่น Autopulse ประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๘๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๖๔,๑๑๒.๑๕ บาท (หกหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยสิบสองบาทสิบห้าสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๒ เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น ยี่ห้อ CENCE รุ่น TG๑๒M ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน จำนวน ๓ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๗๘,๒๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓๔,๖๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๑๕,๓๔๗.๖๗ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยสี่สิบเจ็ดบาทหกสิบเจ็ดสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๓ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร ยี่ห้อ LONG FIAN รุ่น JAY-๑๐ ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน จำนวน ๓ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๓๙,๐๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๗,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๗,๖๕๔.๒๑ บาท (เจ็ดพันหกร้อยห้าสิบสี่บาทยี่สิบเอ็ดสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๔ เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน ๓ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๗๓,๓๐๐ บาท เป็นวงเงินทั้งสิ้น ๒๑๙,๙๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๑๔,๓๘๖ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๕ เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน จำนวน ๕ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๖๘,๓๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔๑,๕๐๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๒๒,๓๔๑.๑๓ บาท (สองหมื่นสองพันสามร้อยสี่สิบเอ็ดบาทสิบสามสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

/๑.๖ เตียงสำหรับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

๑.๖ เตียงสำหรับทำการรักษา จำนวน ๑ เตียง เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๔๐๐ บาท (เก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๖๑๕ บาท (หกร้อยสิบห้าบาทถ้วน) ตลอดจนภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

รวมจำนวน ๖ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๐๒,๔๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดสอบ ผู้ขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

ผนวก ๑. ใบเสนอราคา จำนวน ๒ แผ่น

ผนวก ๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแค็ตตาล็อก จำนวน ๑๙๔ แผ่น
ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ ตามข้อ ๑

ผนวก ๓. หนังสือรับรองบริษัทและหนังสือมอบอำนาจบริษัท จำนวน ๑๗ แผ่น

ผนวก ๔. ผนวก ๔ สำเนาใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๑ แผ่น
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เล่มที่ นบ.๔๙๑๕๙ เลขที่ ๐๓๐ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

ผนวก ๕. บัญชีรายชื่อหน่วยงานที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๓ แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อคำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามที่ได้รับจัดสรร (เอกสารแนบท้าย ผนวก ๕) ภายในวันที่ ๑ - ๘ เม.ย. ๒๕๖๔ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้งผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออก หลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ถ้าผลของการ

บริษัท ไฮเทคการ์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรีบนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลา ที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของ ได้แก่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ ตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขายชื่อ ได้แก่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาเซ็นทรัลบางนา ชื่อบัญชี บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด เลขที่บัญชี ๐๘๖๐๕๔๕๕๖๓ ทั้งนี้ ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียม หรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายใด ๆ (ถ้ามี) ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้น ๆ

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๒ (สอง) ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำ เงินสด จำนวน ๙๕,๑๒๐ (เก้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) มาเป็นหลักประกันสัญญา ตามสำเนาใบเสร็จรับเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เล่มที่ นบ.๔๙๑๕๙ เลขที่ ๐๓๐ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ เพื่อรับประกันความชำรุดบกพร่องของครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ ตามรายละเอียด ข้อ ๑ ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ / กรณีผู้ขาย
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกัน ตามข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหน ๓๐ วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาสิ่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขา
ลงชื่อ).....พยา
ลงชื่อ).....พยา

/ข้อ ๑๑. การบังคับ

บริษัท ไฮเทคการ์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดแจ้งหรือผู้ซื้อทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มิใช่เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการสั่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

★ ในกรณีที่สิ่งของ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญาซื้อขาย ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๐๒,๔๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธ์พร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการ จังหวัดนนทบุรี

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์)
กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางชยานันท์ อุ้ยตา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายวรพจน์ สุริชัยพาณิชย์)
นักประชาสัมพันธ์

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๐๘๙๕๘๘
เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๐๑๐๐๑๒๗๗

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

๑. ข้าพเจ้า บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด อาคาร บ้านรุ่งเรือง เลขที่ ๙๑ ถนน สรรพาวุธ แขวง บางนา เขต บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐๘๗๑๐๐๐๗๓๓ โดย นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ E๒/๒๕๖๔ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
๑	เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย	-	-	๑ เครื่อง	๙๘๐,๐๐๐.๐๐	๙๐
๒	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร	-	-	๔ เครื่อง	๓๙๖,๐๐๐.๐๐	๙๐
๓	เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น	-	-	๓ เครื่อง	๒๓๔,๖๐๐.๐๐	๙๐
๔	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร	-	-	๓ เครื่อง	๑๑๗,๐๐๐.๐๐	๙๐
๕	เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์	-	-	๓ เครื่อง	๒๑๙,๙๐๐.๐๐	๙๐
๖	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน	-	-	๕ เครื่อง	๓๔๑,๕๐๐.๐๐	๙๐
๗	เตียงสำหรับทำการรักษา	-	-	๑ เตียง	๙,๔๐๐.๐๐	๙๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิน		๒,๒๙๒,๔๐๐.๐๐	

(สองล้านสองแสนเก้าหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันเสนอราคา และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัดร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้า

ประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

รับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding กับ จังหวัด ภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี e-biding ให้แก่ จังหวัด ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบ หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือจังหวัด อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก แบบรูปรายการ ละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ามอบ - เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนี้

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือ ตกหล่น

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

เสนอมา ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์)
กรรมการผู้จัดการ

ใบเสนอราคาเลขที่ 6312160005017
รหัสอ้างอิง OTP IMXa
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๗๐๔๔๙๘๑

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

๑. ความต้องการ เครื่องนวดหัวใจแบบอัตโนมัติ

๒. วัตถุประสงค์ ใช้ในการนวดหัวใจก่อนทำการกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า โดยเครื่องกระตุกหัวใจด้วยระบบไฟฟ้า เพื่อช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest)

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ การทำงานของเครื่องในทุกๆฟังก์ชั่นเป็นไปตาม AHA Guideline ในการช่วยฟื้นคืนชีพ Part ๗: CPR Techniques and Devices

๓.๒ ตัวเครื่องมีระบบรัดและคำนวณขนาดของหน้าอกผู้ป่วยโดยอัตโนมัติ

๓.๒ ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ และสามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๓.๓ สะดวกต่อการเคลื่อนย้ายไปใช้ในที่ต่าง ๆ เช่นใช้งานในรถพยาบาล (Ambulance) และนำลงไปใช้ในสถานที่เกิดเหตุได้โดยสะดวก โดยไม่ต้องหยุดกดหน้าอกขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

๓.๔ มีมาตรฐานที่สามารถใช้งาน ในสภาวะการสั่นสะเทือนได้ ตามมาตรฐาน IEC ๖๐๐๖๘-๒-๖ (๑๐-๑๕๐, ๑๐ m/s๒ และ IEC ๖๐๐๖๘-๒-๖๔ (f๑:๒๐, f๒:๒๐๐๐, ASD ๐.๐๕)

๓.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยาแห่งประเทศสหรัฐอเมริกา(FDA)

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

๔.๑ ใช้เทคโนโลยี Load-Distributing band (LDB) ตาม AHA Guideline

๔.๒ สามารถเลือกโหมดได้ทั้ง Continuous และ ๓๐:๒

๔.๓ มีหน้าจอ LCD แสดงโหมดการใช้งาน และ ระดับพลังงานของแบตเตอรี่

๔.๔ มีแบตเตอรี่ ซึ่งเมื่อแบตเตอรี่มีประจุเต็ม สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๔.๕ ตัวเครื่องสามารถนวดหัวใจผู้ป่วยได้ต่อเนื่องขณะเคลื่อนย้ายได้โดยสะดวก

๔.๖ มี Water Resistance ไม่น้อยกว่า IP๒๕

๔.๗ มี Software ที่สามารถเรียกดู หรือ Review Event ข้อมูลผู้ป่วยย้อนหลังได้

๔.๘ สามารถใช้งานในห้อง Cath lab ได้ โดยสามารถ X -ray มองเห็นได้ชัด

๔.๙ สามารถใช้งานต่อเนื่องกับผู้ป่วยในสถานที่เฉพาะเจาะจง โดยไม่ต้องหยุดกดหน้าอก เช่น ใน ลิฟท์ , บน Helicopter , ในรถพยาบาล หรือ ขณะขึ้นลง บันได เป็นต้น

๔.๑๐ มีอุปกรณ์ห่อหุ้มเครื่องเพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้าย โดยสามารถปรับใช้เป็นอุปกรณ์ยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ทันที ขณะยกผู้ป่วยสามารถงอเข่าเพื่ออำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายกรณีที่แคบหรือบันได

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑	แบตเตอรี่ Lithium Ion(rechargeable)	จำนวน ๓ ก้อน
๕.๒	แท่นชาร์จ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓	สายกดวัดหน้าอก	จำนวน ๑๐ อัน
๕.๔	กระเป๋าสำหรับใส่เครื่อง	จำนวน ๑ ใบ
๕.๕	อุปกรณ์ช่วยเพิ่มแรงดันลบในช่องทรวงอก เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการกดหน้าอก	จำนวน ๑ ชุด

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ ผู้เสนอราคาจะต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต

๖.๒ ผู้เสนอราคาจะต้องมีช่างที่ผ่านการอบรมจากโรงงานผู้ผลิตไว้บริการหลังการขาย

๖.๓ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๖.๔ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

๖.๕ รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันตรวจรับ

๖.๖ ผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตวิธีการใช้งาน และการบำรุงรักษาเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

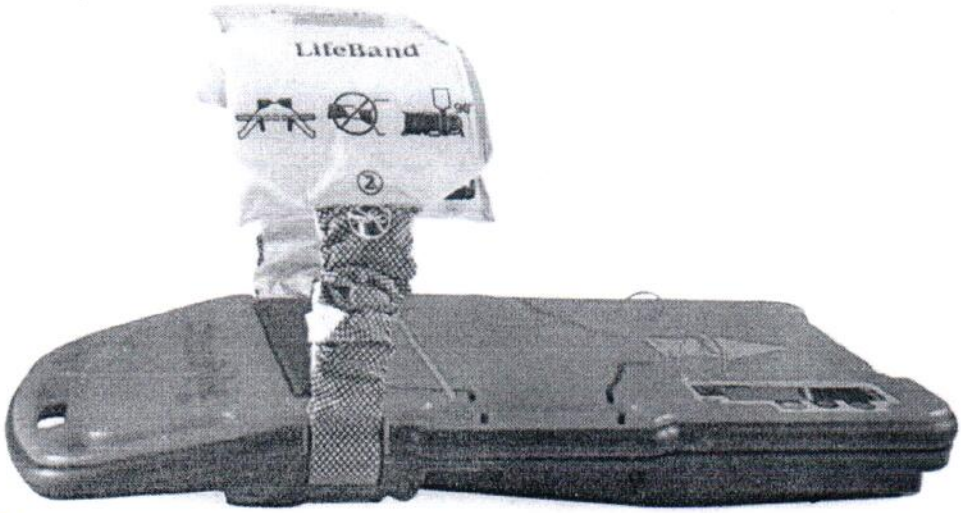
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.
สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981

ข้อ 4.3





ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

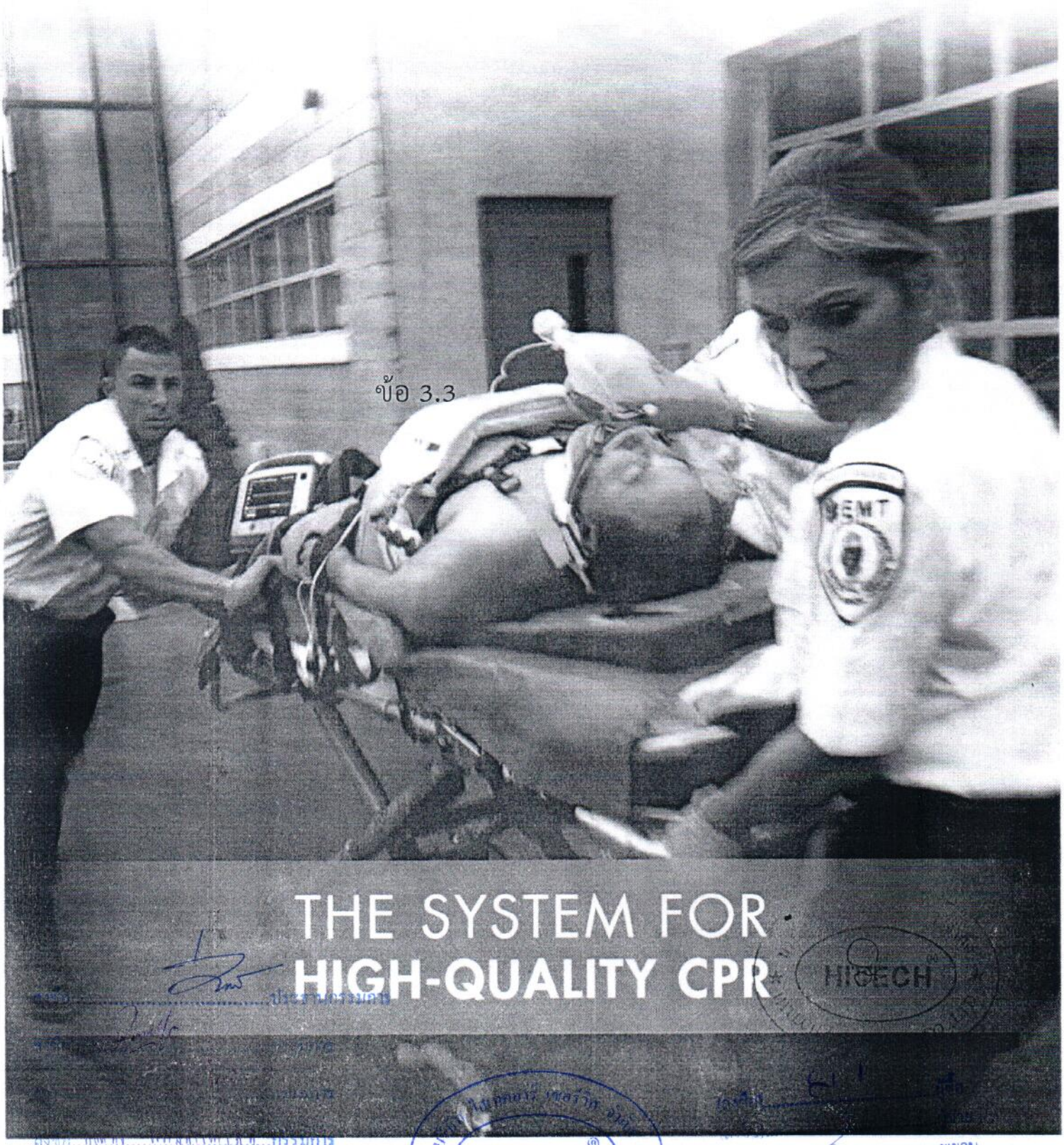
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

AutoPulse®

ZOLL®



ข้อ 3.3

HITECH
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

RESUSCITATION **ON THE MOVE**

Designed for patient movement and transport

The revolutionary ZOLL® AutoPulse® Resuscitation System is an automated CPR device that delivers customized, high-quality CPR whenever—and wherever—it's needed.

High-quality CPR without interruption

With the AutoPulse, rescuers don't need to worry about pausing or potentially compromising CPR through tilts and turns, whether going down steep stairs, around tight corners, or into a cramped elevator. Thanks to its unique stabilizing board, the AutoPulse ensures patients receive nonstop compressions throughout their pre-hospital transport, even at the multiple angles required for rescuers to move the patient.

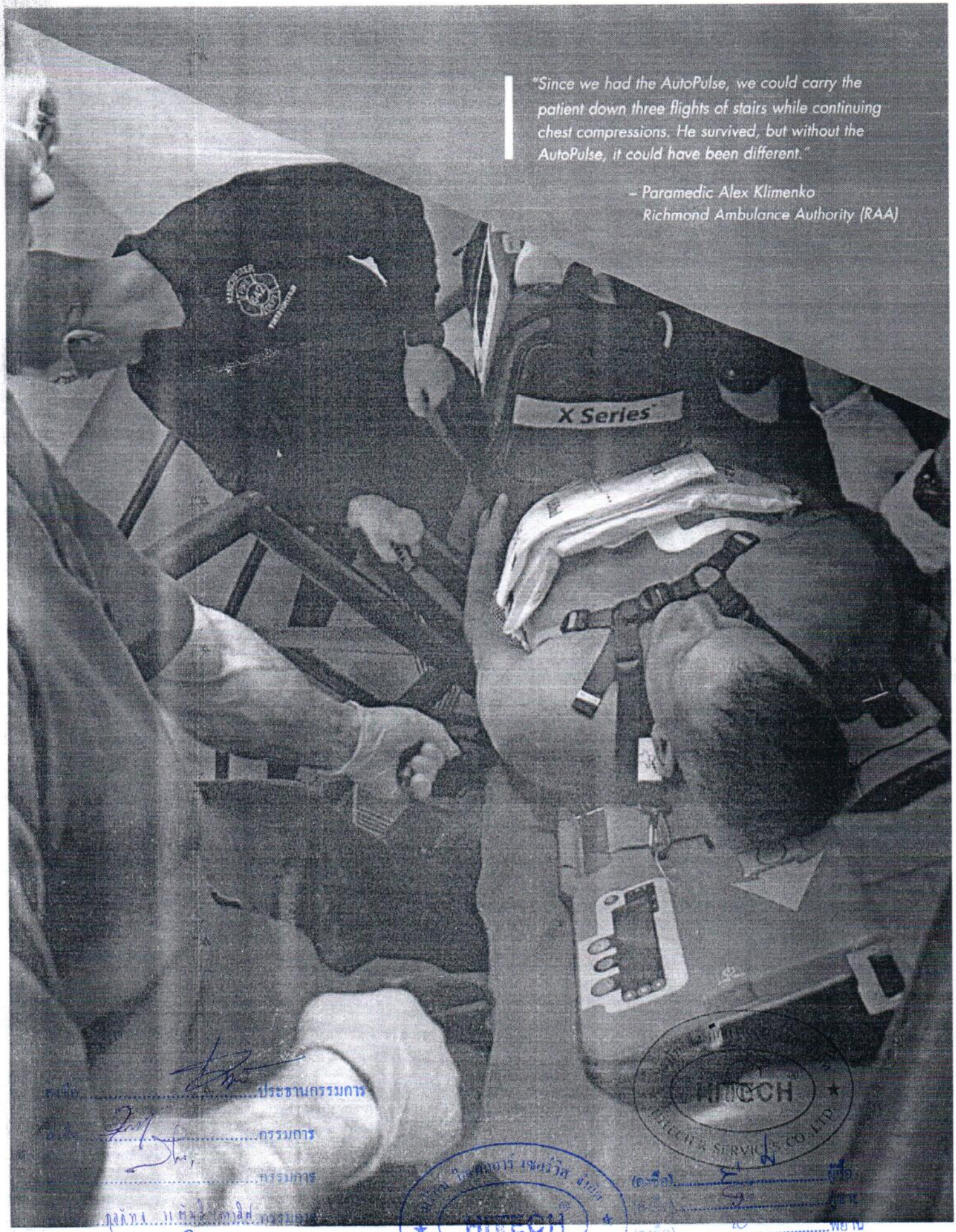
Increased mobility and maneuverability

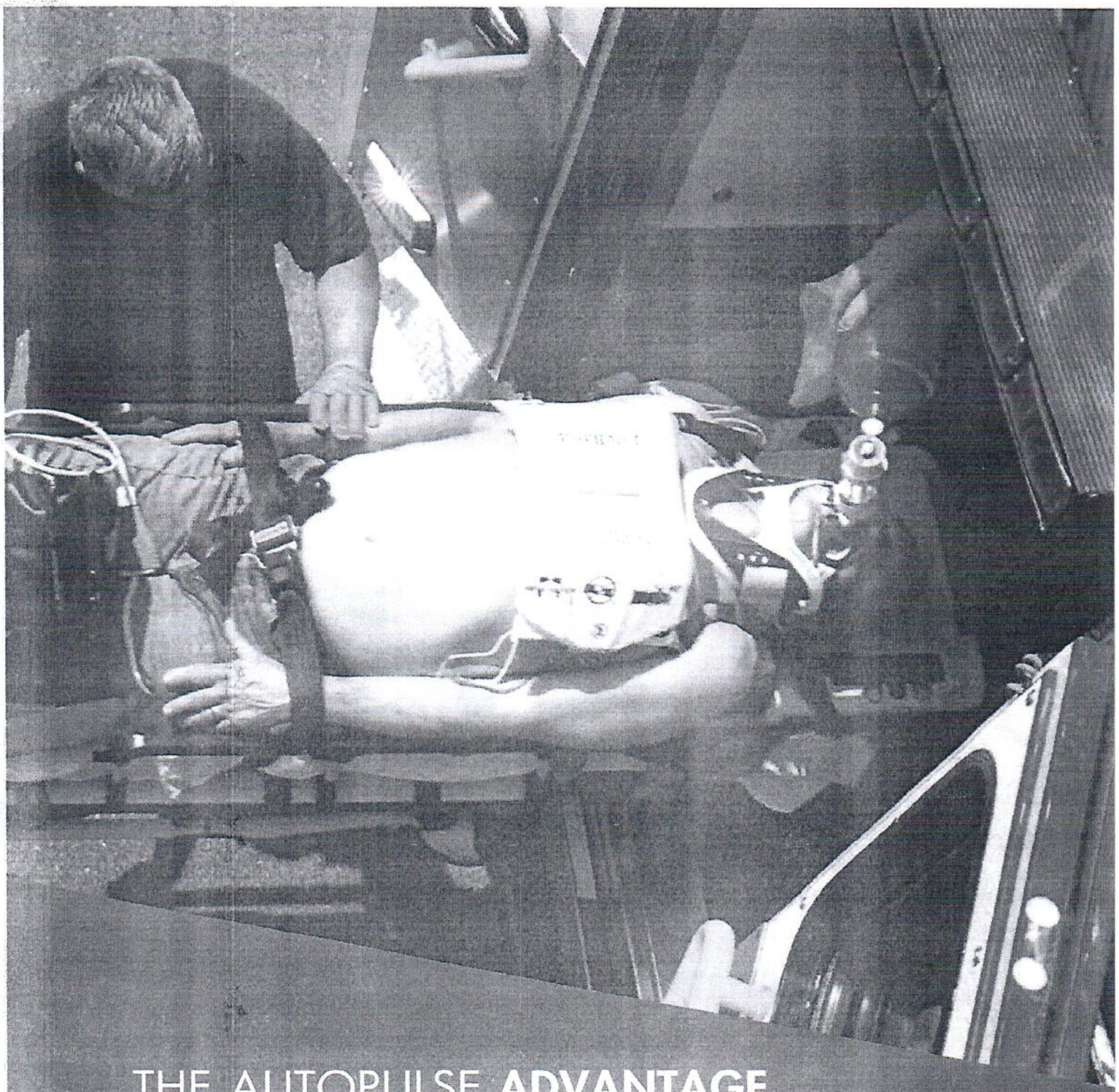
To increase mobility, the AutoPulse board can be used with a lightweight soft stretcher. This option offers the flexibility needed to keep high-quality CPR going while maneuvering through challenging spaces. The rescuer also has the option of securing the AutoPulse to a backboard if that's a better choice for the patient.





With the AutoPulse, patients receive high-quality compressions even during transport down steep stairs and through tight spaces.


"Since we had the AutoPulse, we could carry the patient down three flights of stairs while continuing chest compressions. He survived, but without the AutoPulse, it could have been different."
– Paramedic Alex Klimenko
Richmond Ambulance Authority (RAA)
X Series
HITECH
HITECH R SERVICES CO.,LTD.



THE AUTOPULSE **ADVANTAGE**

The AutoPulse Resuscitation System works wherever EMS providers need to go.

At its foundation is the specially designed board. It delivers stability and maneuverability, supporting both patient and rescuer from the scene of the rescue to the hospital. Depending on the situation, the rescuer has the option of securing the AutoPulse board to a soft stretcher or a backboard.

A 2015 study demonstrated the ability of the AutoPulse to limit interruptions in CPR while moving the patient. With regular training, the AutoPulse was applied in as little as 14 seconds, and the median time of overall interruption in CPR during patient movement from scene to the ambulance was reduced by over 85% compared to using manual CPR alone.[1]

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

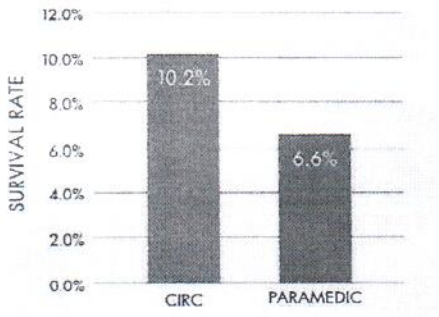
IT'S ALL ABOUT **OUTCOMES**

Numerous studies comparing the AutoPulse to manual CPR clearly demonstrate its many benefits for patients. And by every important measure of resuscitation success, the AutoPulse outperforms piston-driven mechanical CPR devices.

Highest reported survival for all rhythms

Among the large prospective clinical trials that have been published using an automated CPR device, the AutoPulse has achieved the highest survival rate. In the CIRC (Circulation Improving Resuscitation Care) trial, the overall survival-to-discharge rate was 10.2%—among the highest ever achieved in an out-of-hospital cardiac arrest (OHCA) trial.[2] The PARAMEDIC trial, which used a piston-driven mechanical CPR device, had a 30-day survival rate of just 6.6%.[3]

Survival from OHCA



At 10.2%, survival in the CIRC trial was among the highest ever achieved in an OHCA trial.[2] Survival in the PARAMEDIC trial was just 6.6%.[3]

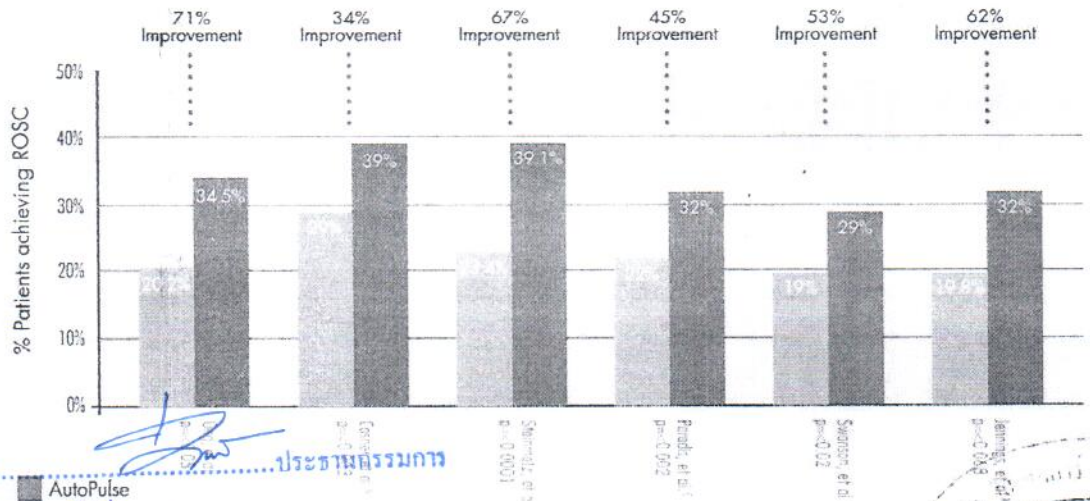
Enhanced circulation

Multiple comparative studies have demonstrated improved vital signs because the AutoPulse drives superior blood flow, resulting in coronary perfusion pressure levels 33% higher than those of sternal compressions, positively impacting ROSC and survival.

Unmatched impact on ROSC

While piston-driven sternal CPR devices have shown no benefit in improving ROSC rates when compared to manual CPR,[4] the AutoPulse has increased ROSC rates in numerous studies.[5-10]

AutoPulse drives ROSC rates up



Multiple trials confirm the AutoPulse is superior to manual CPR when it comes to increasing a patient's odds of achieving ROSC.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ช่วย

(ลงชื่อ).....ผู้ช่วย

(ลงชื่อ).....พยาบาล

(ลงชื่อ).....พยาบาล

HITECH SERVICES CO.,LTD.

บริษัท ไฮเทคฮีโร่ เซอร์วิส จำกัด

HITECH®

INTELLIGENT **CPR**



Customized compressions

The AutoPulse delivers compressions to the needs of each patient. Engineered to account for patient-to-patient variability, it automatically calculates the size, shape, and resistance of each patient's chest to achieve 20% anterior-posterior displacement.

Integrated care delivery

It's clear that the AutoPulse delivers high-quality CPR. And when ZOLL's ResQPOD® ITD (impedance threshold device) is used in combination with high-quality CPR, survival has been shown to increase by 25% or more, due to the reduction in intracranial pressure and increased blood flow to the brain.[11]

Event data access

Through the AutoPulse board, event data is captured and can be downloaded to RescueNet® Code Review for debriefing of resuscitation events to improve future performance.

Designed to overcome the real-life challenges of delivering good CPR, the AutoPulse is made for resuscitation on the move.



The AutoPulse uses a load-distributing LifeBand® that squeezes the entire chest, so patients receive consistent, high-quality compressions that drive good blood flow.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

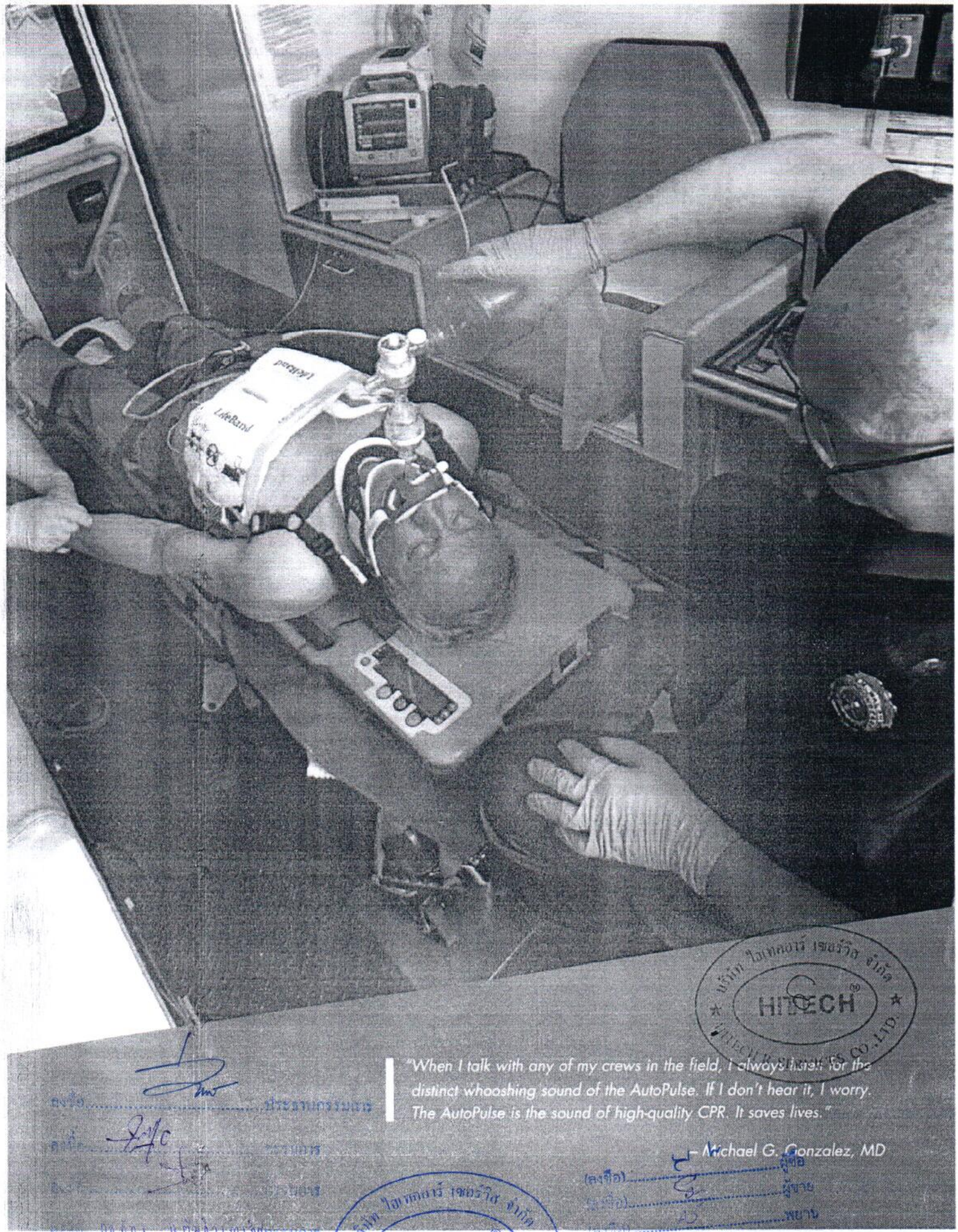
บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน



"When I talk with any of my crews in the field, I always listen for the distinct whooshing sound of the AutoPulse. If I don't hear it, I worry. The AutoPulse is the sound of high-quality CPR. It saves lives."

– Michael G. Gonzalez, MD

*"What surprised us a lot about the use of the AutoPulse was the endurance of the batteries. Even in cold conditions, the device can continue to operate for 45 to 60 minutes."**

– Axel Mann
Chief Medical Director, Air Zermatt



*The typical initial battery run time for a nominal patient is 30 minutes.

[1]Lyon RM, et al. *Resuscitation*. 2015;93:102-106.
[2]Wik L, et al. *Resuscitation*. 2014;85:741-748.
[3]Perkins GD, et al. *The Lancet*. 2015;385(9972)947-955.
[4]Westfall M, et al. *Crit Care Med*. 2013 Jul;41(7):1782-1789.
[5]Ong ME, et al. *JAMA*. 2006; 295:2629-2637.
[6]Casner M, et al. *Prehosp Emerg Care*. 2005;9:61-67.
[7]Steinmetz J, et al. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2008;52:908-913.
[8]Paradis NA, et al. *Circulation*. 2009;120:S1457.
[9]Swanson M, et al. *Circulation*. 2006;114:II_554.
[10]Jennings PA, et al. *Resuscitation*. 2010;09.093;S20.
[11]Idris AH, et al. *Circulation*. 2012;126:1BBS.22813.AHA.

ZOLL MEDICAL CORPORATION
An Asahi Kasei Group Company | 269 Mill Road, Chelmsford, MA 01824 | 978-421-9655 | 800-804-4356 | www.zoll.com

Copyright © 2015 ZOLL Medical Corporation. All rights reserved. Advancing Resuscitation Today, AutoPulse, LifeBand, RescueNet, ResQPOD, and ZOLL are trademarks or registered trademarks of ZOLL Medical Corporation in the United States and/or other countries. All other trademarks are the property of their respective owners.

Printed in U.S.A.
PMCN EP 1503.0091

For subsidiary addresses and fax numbers, as well as other global locations, please go to www.zoll.com/contacts.

ZOLL

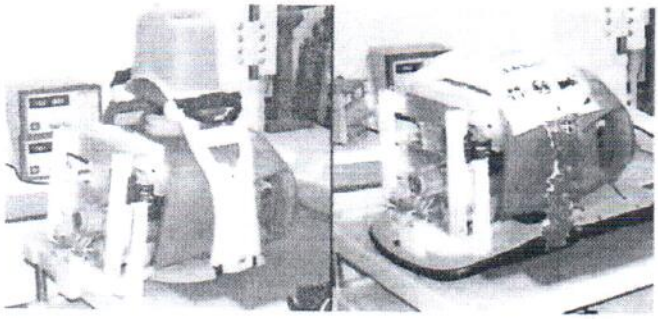
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

CPR Technologies

TECHNICAL REPORT NO. 1

Mechanical devices used as adjuncts to manual chest compressions continue to grow in popularity. Two types of technology are available today. Piston-driven technology, which dates back to the 1970s, seeks to reproduce sternal compressions following well-recognized global guidelines (e.g., ILCOR, ERC, AHA, etc.). More recently, a load-distributing band system was introduced that employs thoracic compressions to produce higher blood flow. The potential for these technologies to produce blood flow is in large part determined by the peak power of their compressions.[1,2]



Purpose This test compared the blood flow capacity of different mechanical CPR technologies by determining the peak power produced by their respective compressions.

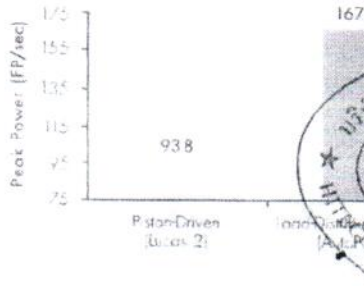
Method Both a piston-driven system (Lucas™ 2) and a load-distributing band system (AutoPulse®) were tested on a mannequin. The systems were applied to a test mannequin in accordance with the manufacturer's recommendations (Figure 1).[3,4] The anatomical characteristics (chest circumference and stiffness) of the mannequin were calibrated to represent the 50th percentile patient.

The peak power produced by each technology was determined from its derivative components: depth, duration held, and force (Figure 2). Recordings of depth, duration at maximum compression, and force were made with a spring potentiometer (Dewetron Model No. 3200 - Vienna, Austria). The data were processed, plotted, and printed using Matlab® R2009a (Boston, MA).

The load-distributing band system outperformed the piston-driven system on all power-related variables measured:

- Compressions were 59% deeper for the load-distributing band system.
- The duration a compression was held at maximum depth was 33% longer for the load-distributing band system.
- The compression force delivered by the load-distributing band technology was 50% greater than that of the piston-driven systems.
- When compared to the piston-driven system, the peak power generated by the load-distributing band device was 78% greater (Figure 3).

Conclusion This test clearly demonstrates the load-distributing band system (AutoPulse) is designed to deliver greater blood flow as it produces substantially more power per compression than the piston-driven system (Lucas 2).



1. Bevar, R., Goldstein, Y. Model studies of the effects of the thoracic pressure on the circulation. *Ann. Biomed Eng.* 1987;15:373-383.
2. Pinchak AC, Hancock DE, Hagen JF, Hall FB. Chest wall acceleration and force measurements in simulated manual and mechanical cardiopulmonary resuscitation. *Crit Care Med.* 1988;16:151-160.
3. JoLife. LUCAS™ 2 Chest Compression System Instructions for Use 1100666-001. Lund, Sweden 2009.
4. ZOLL Circulation. AutoPulse Resuscitation System Model 100 User Guide 1134-0001 Rev. 3). Sunnyvale, CA 2009.

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

HITECH® HITECH (R) SERVICES CO., LTD.

B.5 Platform Environmental

Table B-3 Environmental Specifications

Category	Specifications
Operating temperature	+32° to +104°F (0° to +40°C).
Storage/Transport temperature	-4° to +149°F (-20° to +65°C).
Relative humidity	5% to 95%, non-condensing.
Atmospheric pressure	0 to 15,000 feet above sea level (760 to 428 mmHg).
Water resistance 1.6	Water resistant as defined by IP25 per International Electrotechnical Commission (IEC) 60529.
Safety classification	Meets IEC 60601 – internally powered equipment, Type BF-Defibrillation Proof, portable, continuous operation.
Electromagnetic susceptibility	IEC 61000-4-3, 4, 5, and 6 – level 2 (80 MHz to 2 GHz, 3V/m).
Electrostatic discharge	Meets IEC 61000-4-2 – 6 KV Contact, 8 KV Air.
Electromagnetic emissions	Meets CISPR 11/EN55011, Group 1, Class A.
Patient contacting materials	Meets ISO 10993-1 Biological evaluation of medical devices.
Shock	Meets IEC 60068-2-27 Basic Environmental Testing – Shock (50 g, 11 ms pulse, half sine wave).
Vibration 3.4	• Meets IEC 60068-2-64 Basic Environmental Testing – Random Vibration Broad Band (f1:20, f2:2000, ASD: 0.05). • Meets IEC 60068-2-6 Environmental Testing – Vibration (sinusoidal), (10 to 150 Hz, 10 m/s^2).
Drop	Meets IEC 60068-2-31 Basic Environmental Testing – Free Fall – Procedure 1.
Corrosion resistance	External components are non-corrosive.

B.6 Li-Ion Battery Physical and Environmental

Table B-4 Li-Ion Battery Specifications (Page 1 of 2)

Category	Specifications
Manufacturer	ZOLL Circulation, Inc.
Model Number	8700-0752-01
Size (L×W×H)	11.5 in. by 3.2 in. by 2.2 in. (29.2 cm by 8.1 cm by 5.7 cm)
Weight	3.0 lbs. (1.3 kg).
Type	Rechargeable Lithium-Ion ($LiFePO_4$)
Battery voltage (nominal)	36.3 V

รับรองสำเนาถูกต้อง

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

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

U.S. FOOD & DRUG ADMINISTRATION

U.S. Food & Drug Administration
10993 New Hampshire Avenue
Silver Spring, MD 20993
www.fda.gov

3.5

Certificate No. 10564-6-2019

CERTIFICATE TO FOREIGN GOVERNMENT

In order to allow the importation of United States products into foreign countries , the U.S. Food and Drug Administration (FDA) certifies the following information concerning the product(s) to be exported listed below:

Name of Product(s)

See Attached List

(One Page)

Name of Manufacturer/Distributor, Address

Name of Manufacturer
ZOLL Circulation, Inc.
2000 Ringwood Ave
San Jose, CA USA 95131

The product(s) described above (and the manufacturing/distribution site(s) which produces/distributes it) is subject to the jurisdiction of the FDA under the Federal Food, Drug, and Cosmetic Act.

It is certified that the above product(s) may be marketed in, and legally exported from, the United States of America at this time. The manufacturing plant(s) in which the product(s) is produced is subject to periodic inspections. The last such inspection showed that the plant(s), at that time, appeared to be in substantial compliance with current good manufacturing practice requirements for the product(s) listed above.

Sincerely,

CDR Cesar A. Perez, PhD, Director
DRP2: Division of Establishment Support
Office of Regulatory Programs
Office of Product Evaluation and Quality
Center for Devices and Radiological Health
U.S. Food and Drug Administration, DHHS

This certificate is valid from June 13, 2019 to June 12, 2021.

รับรองสำเนาถูกต้อง

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

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

U.S. FOOD & DRUG
ADMINISTRATION

U.S. Food & Drug Administration
10903 New Hampshire Avenue
Silver Spring, MD 20993
www.fda.gov

Certificate No. 10564-6-2019

Certificate to Foreign Government - Name of Product(s) Attachment Page 1 of 1

Name of Manufacturer

ZOLL Circulation, Inc.
2000 Ringwood Ave
San Jose, CA USA 95131

Name of Product(s)

AutoPulse Resuscitation System Model 100 External Cardiac Compressor and Accessories
AutoPulse Resuscitation System 1.5G Platform (8700-0700-XX)*
AutoPulse Resuscitation System 1.5G Platform, refurbished (8700-0700-XX-66)*
AutoPulse Resuscitation System 1.5G Pass-Thru Platform (8700-0730-XX)*
AutoPulse Resuscitation System 1.5G Pass-Thru Platform, refurbished (8700-0730-XX-66)*
AutoPulse Li-Ion Battery (8700-0752-XX)*
AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger (8700-0753-XX)*
AutoPulse LifeBand Load-Distributing Band x 1 (8700-0701-XX)*
AutoPulse LifeBand Load-Distributing Band x 3 (8700-0706-XX)*
* "-XX" indicates that there are different extension numbers for different languages

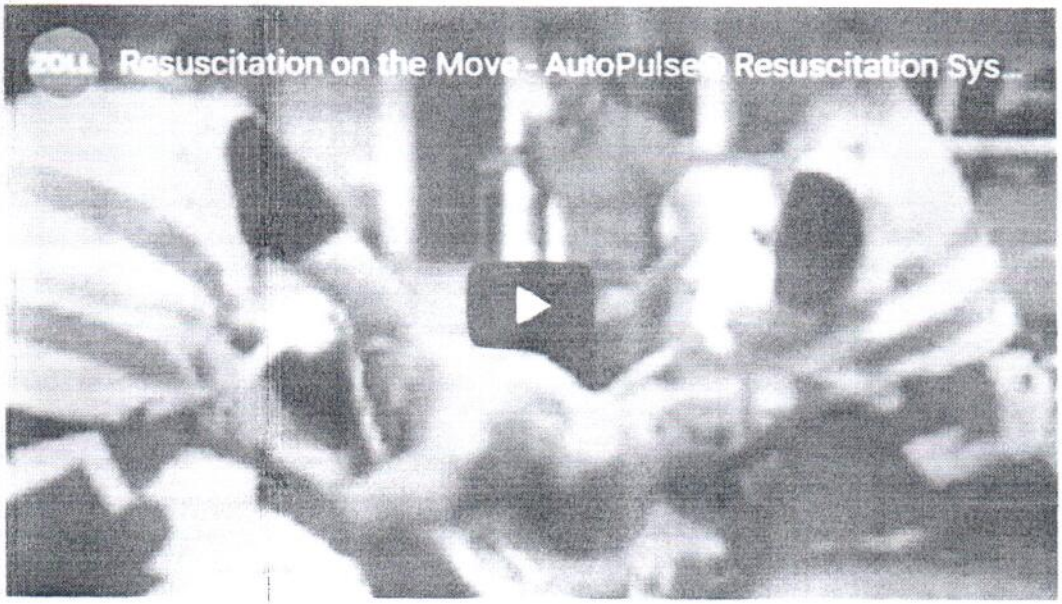
----------END OF PRODUCT LIST----------

รับรองสำเนาถูกต้อง

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

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R. SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน



ราคา 4.10

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® SERVICES CO.,LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.
สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981

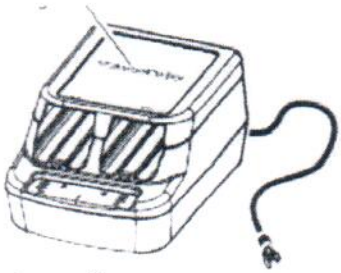
ข้อ 5

อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน



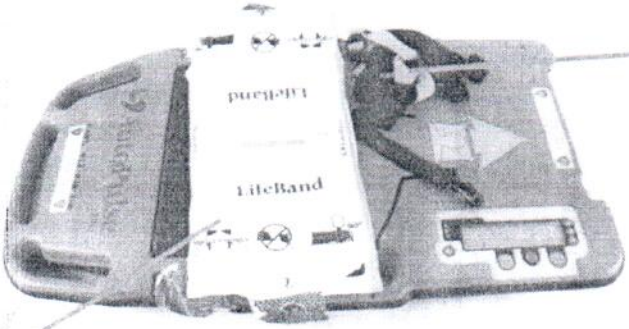
ข้อ 5.1

แบตเตอรี่ Lithium Ion (rechargeable) จำนวน 3 ก้อน



ข้อ 5.2

แท่นชาร์จ จำนวน 1 ชุด

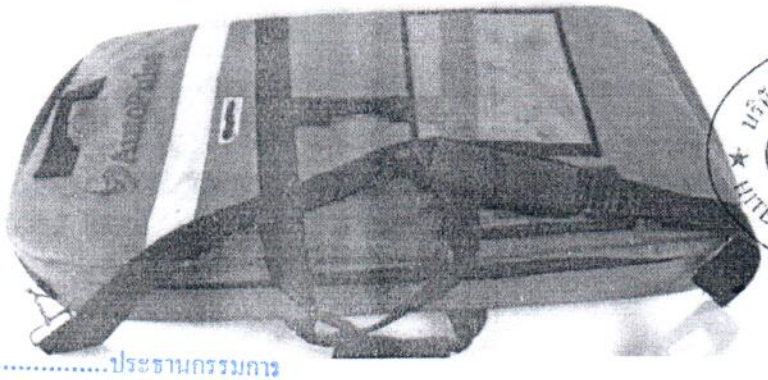


สายกดรัดหน้าอก จำนวน 10 อัน

ข้อ 5.3

ข้อ 5.5

อุปกรณ์ช่วยเพิ่มแรงดันลบในช่องทรวงอกเพิ่มประสิทธิภาพในการกดหน้าอก จำนวน 1 ชุด



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

กระเป๋าสำหรับใส่เครื่อง จำนวน 1 ใบ

ข้อ 5.4

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL บริษัท โซลล์ เมดดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด
(สำนักงานใหญ่) เลขที่ 202 อาคารเลอ ลองกอร์ด ห้องเลขที่ 1201 ชั้น 12 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง
แขวงห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทรศัพท์. +662-275 5501 โทรสาร. +662 275 5502 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 5995 639 1

10 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง ขอแจ้งบริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด สามารถเสนอขายสินค้า รุ่น AUTOPULSE 6.1

เรียน ผู้เกี่ยวข้อง

หนังสือฉบับนี้ ทางบริษัท โซลล์ เมดดิคอล ประเทศไทย จำกัด ขอแต่งตั้ง บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105557044981 สำนักงานใหญ่ เลขที่ 91 บ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางบัวนา เขตบางบัวนา กรุงเทพมหานคร สามารถเสนอขายสินค้าครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย รุ่น AUTOPULSE ผลิตภัณฑ์ ZOLL ประเทศสหรัฐอเมริกา ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

โดยหนังสือตัวแทนจำหน่ายฉบับนี้ สามารถใช้ได้ถึง 31 มีนาคม 2564

ขอแสดงความนับถือ

ZOLL Medical (Thailand) Limited ZOLL. บริษัท โซลล์ เมดดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด

(คุณนคร พรณัฐวุฒิกุล)

Country Manager ZOLL Medical (Thailand)

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO., LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ZOLL

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

CERTIFICATE OF RECOGNITION

Presented to

Phuwasit Sirilertchat

HITECH R SERVICES CO.,LTD

For the completion of the following program

AUTOPULSE



10/2020

Awarded On

ZOLL

AutoPulse Cath Lab
Application Note



ข้อ 4.8 ข้อ 4.9

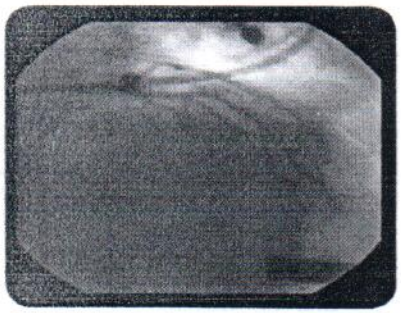
The AutoPulse® Non-Invasive Cardiac Support Pump was developed to provide consistent, high-quality CPR, and is capable of doing so over long periods of time. The load-distributing band design delivers a tailored compression that employs both the sternal and thoracic pump mechanisms. The only mechanical CPR system to show meaningful clinical benefits in comparative human trials, it provides the intelligence to optimize compressions for each patient, no matter how challenging the circumstances.

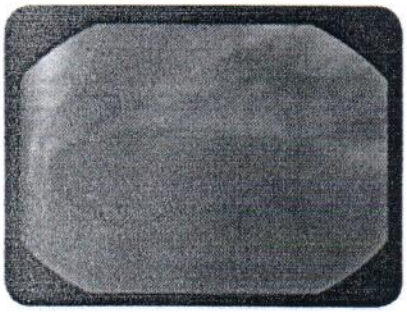
Recently, use of the AutoPulse for life-threatening rhythms during both diagnostic and therapeutic catheter-based procedures has been described.[1,2,3] It can be rapidly deployed in any situation where CPR is required. The use of the load-distributing band to provide maintenance of circulation while continuing percutaneous coronary procedures is supported by a Class IIa recommendation in the American Heart Association Guidelines.[4]

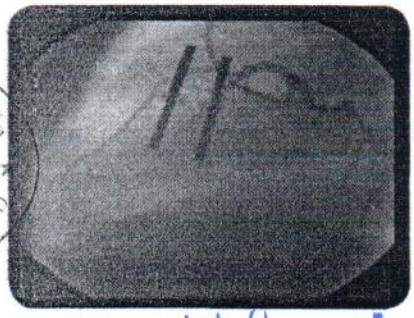
AutoPulse in the Cath Lab:

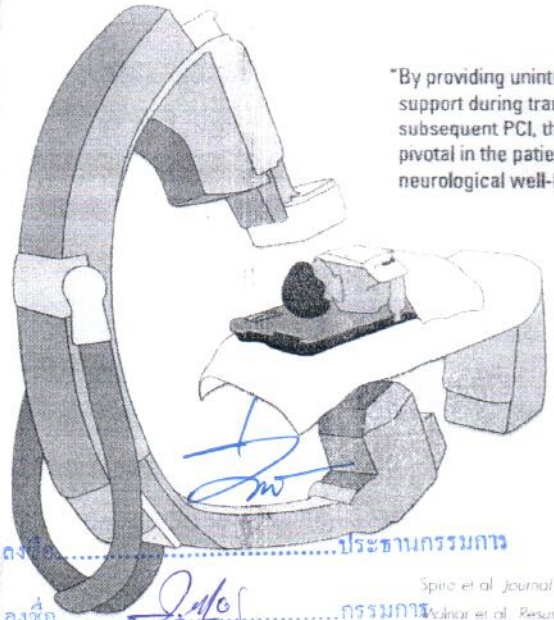
1. Drives near-normal blood flow for victims in circulatory arrest
2. No compromising patient position on the table. Accommodates a wide range of projection angles.
3. Low-profile design maintains integrity of the sterile field.
4. Minimizes radiation exposure while delivering continuous compressions.
5. Movement of the C-arm without compromise.

Angiographic Views with the AutoPulse in Place









"By providing uninterrupted circulatory support during transfer to the cath lab and subsequent PCI, the AutoPulse was likely pivotal in the patient's survival and intact neurological well-being."[1]

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

1. Spitz et al. Journal of Invasive Cardiology. 2012;24:224-228.
2. Molnar et al. Resuscitation. 2011;82(5):503-508.
3. van Wely et al. Resuscitation. 2011;82(5):638-642.
4. AHA. Guidelines for CPR and ECC. 2010;122:S640.

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD

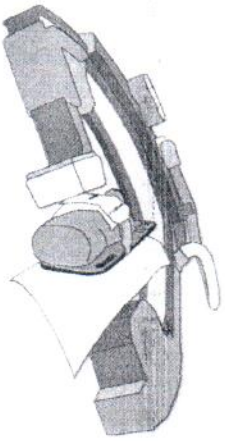
AutoPulse Cathlab Application Note

Typical Viewing Angles

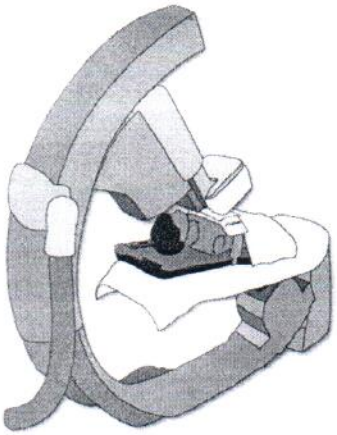
The low profile of the AutoPulse design makes it easy to use in the cath lab. It accommodates a wide variety of angles for the cranial, RAO, and LAO views. The sequence illustrated below shows a typical flow employed in the interventional setting.

VESSEL	LEFT MAIN			LAD			CX				RA				
LAO/RAO	LAO 20	LAO 8	LAO 55	LAO 8-15	LAO 90	LAO 65	LAO 12	LAO 65	RAO 55	LAO 55	RAO 80-110	LAO 8	LAO 55	LAO 39	RAO 51
CRA/CAU	CRA 6	CRA 22	CAU 24	CRA 22	CRA 0	CRA 0	CRA 14	CRA 0	CRA 13	CAU 24	CRA 0-5	CRA 22	CAU 24 (orif)	CRA 0 (orif)	CRA 11 (dista)

Molnar et al. *Resuscitation*. 2011;82S1:S1-S34 AP002

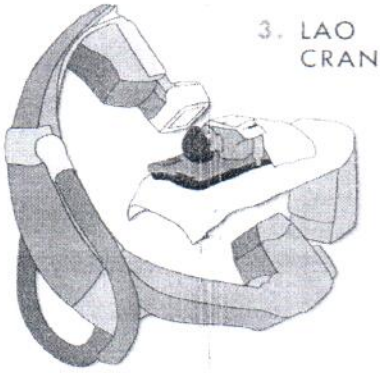


1. RAO



2. RAO CRANIAL

Typical Projection Sequence



3. LAO CRANIAL



4. LAO

The optimal viewing angles will vary for individual patients due to variations in patient anatomy and placement of the patient on the AutoPulse.

ZOLL Medical Corporation • Chelmsford, MA USA • 800-804-4356 • www.zoll.com

©2013 ZOLL Medical Corporation. All rights reserved. AutoPulse and ZOLL are trademarks or registered trademarks of ZOLL Medical Corporation in the United States and/or other countries. All other trademarks are the property of their respective owners.

Printed in U.S.A. 041301 PN-274

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคเอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO., LTD.

ZOLL®

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

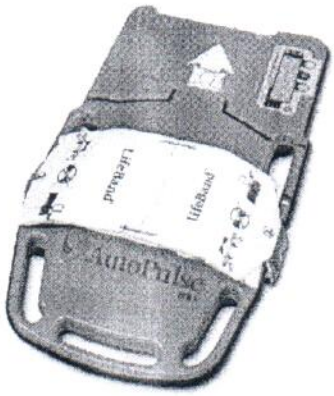
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

ZOLL®



ข้อ 6.3

คู่มือการใช้งานภาษาไทย แบตเตอรี่และแท่นชาร์จเครื่องปั๊มหัวใจแบบ

อัตโนมัติ ชนิด LDB

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R. SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R. SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....1.....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

แจ้งให้ทราบเกี่ยวกับคู่มือนี้

ข้อมูลในคู่มือผู้ใช้นี้ใช้กับระบบ ZOLL AutoPulse® Power ที่ออกแบบมาสำหรับระบบช่วยชีวิตแบบ AutoPulse รุ่น 100 ระบบ AutoPulse Power ประกอบด้วย AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger และแบตเตอรี่ลิเธียมอิออน AutoPulse และ / หรือแบตเตอรี่ AutoPulse NiMH

ZOLL จะไม่รับผิดชอบต่อข้อผิดพลาดที่มีอยู่ในที่นี้หรือเพื่อความเสียหายโดยบังเอิญหรือเป็นผลสืบเนื่องมาการเชื่อมต่อกับการตกแต่งประสิทธิภาพหรือการใช้วัสดุนี้

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

คำนำ

เอกสารนี้อธิบายขั้นตอนการปฏิบัติงานและข้อกำหนดในการบำรุงรักษาสำหรับ AutoPulse Power ระบบสำหรับใช้เป็นส่วนหนึ่งของ AutoPulse Resuscitation System Model 100. ระบบ AutoPulse Power System ประกอบด้วยเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ Multi-Chemistry และ AutoPulse Li-Ion Battery และ / หรือแบตเตอรี่ แบตเตอรี่ AutoPulse NiMH

การใช้ระบบ AutoPulse Power อย่างเหมาะสมต้องใช้ความเข้าใจอย่างถ่องแท้เกี่ยวกับ Power System และ การฝึกอบรมและการปฏิบัติที่เหมาะสมโดยใช้ระบบไฟฟ้า โปรดอ่านคู่มือการใช้งานระบบไฟฟ้าอัตโนมัติทั้งหมดและคู่มือผู้ใช้ AutoPulse ก่อนใช้งาน ระบบไฟฟ้า AutoPulse

ใครควรอ่านคู่มือนี้

เอกสารนี้ควรอ่านโดยบุคลากรที่ได้รับมอบหมายด้วยความระมัดระวังและการบำรุงรักษาของกำลังระบบที่ใช้ในการทำงานระบบ AutoPulse

คำเตือนทั่วไปและข้อควรระวัง

คำเตือน:

•ชาร์จแบตเตอรี่ใหม่ทุกครั้ง การไม่ชาร์จแบตเตอรี่อาจทำให้ประสิทธิภาพแบตเตอรี่ลดลง

•ควรชาร์จแบตเตอรี่ที่จัดเก็บอยู่เสมอก่อนใส่แบตเตอรี่ในการใช้งาน แบตเตอรี่อาจการปล่อยประจุตัวเองเมื่อไม่ใช้งาน การไม่ชาร์จแบตเตอรี่ก่อนการใช้งานอาจทำให้เกิดปัญหาต่ออุปกรณ์ได้

•ไม่มีการปรับเปลี่ยนเครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry AutoPulse, LiPon AutoPulse และอนุญาตให้ใช้แบตเตอรี่หรือแบตเตอรี่ AutoPulse NiMH ได้

สัญลักษณ์

สัญลักษณ์ด้านล่างนี้สามารถดูได้จากคู่มือผู้ใช้นี้ใน AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger หรือ Li-Ion หรือ NiMH Battery

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

	Follow instructions for use
	Indoor Use Only
	Class II Equipment

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

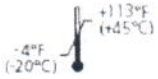
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

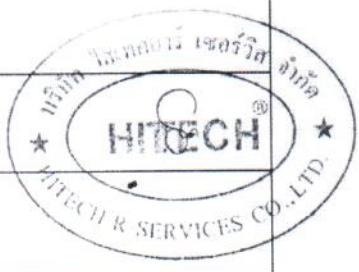
(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

	Date of Manufacture
	Manufacturer
EC REP	EU Authorized Representative
SN	Serial Number
	Recycle
	Temperature Limitations
	Do not discard
	Rechargeable Battery
	Do Not Incinerate
	Fuse
	DC Voltage
	AC Voltage
	Charging
	Ready
	Fail
	Test Cycle
	Power

รับรองสำเนาถูกต้อง



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ



(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

แนะนำระบบ AutoPulse Power System

ระบบ AutoPulse Power System ประกอบด้วยแบตเตอรี่ (ทั้งแบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion หรือ AutoPulse) NIMH Battery) และเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ (เครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบหลายช่องอัตโนมัติของ AutoPulse)

แบตเตอรี่: ทั้งแบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion และแบตเตอรี่ AutoPulse NIMH เป็นกรรมสิทธิ์. แบตเตอรี่แบบถอดได้ซึ่งออกแบบมาเพื่อจ่ายพลังงานให้กับ AutoPulse

การทำงาน

เครื่องชาร์จแบตเตอรี่: เครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry ของ AutoPulse เป็นเครื่องที่ออกแบบมาให้ใช้งานได้โดยลำพังสำหรับชาร์จและใช้งานแบตเตอรี่ Li-Ion และแบตเตอรี่ AutoPulse NIMH

AutoPulse มีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปใช้เช่นเดียวกับอุปกรณ์ฉุกเฉินอื่น ๆ และควรเป็นไปตามนั้นเสมอ ถูกเก็บไว้ในสถานะที่มีความพร้อมใช้งาน ลูกค้าควรรวม AutoPulse และ Battery เข้าไว้ด้วยกัน ขั้นตอนการตรวจสอบอุปกรณ์ทุกวัน เช่นเดียวกับอุปกรณ์ช่วยชีวิตอื่น ๆ การจัดการแบตเตอรี่ที่ดี การปฏิบัติเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อให้การทำงานที่เหมาะสมและเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาระหว่างการใช้งาน

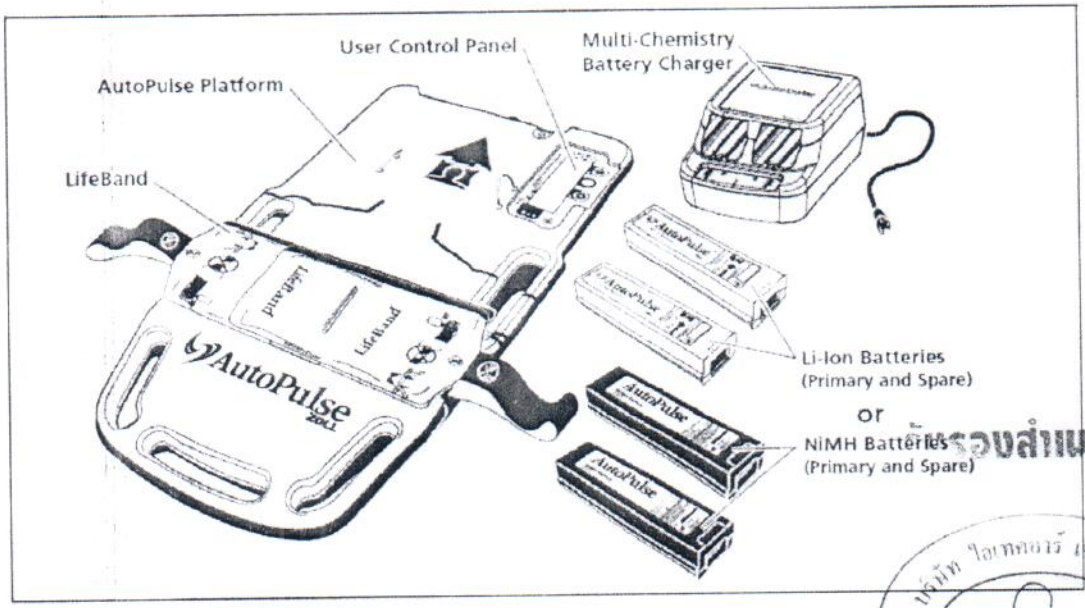


Figure 1-1 AutoPulse System

สำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

P/N 12457-001 Rev 2

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

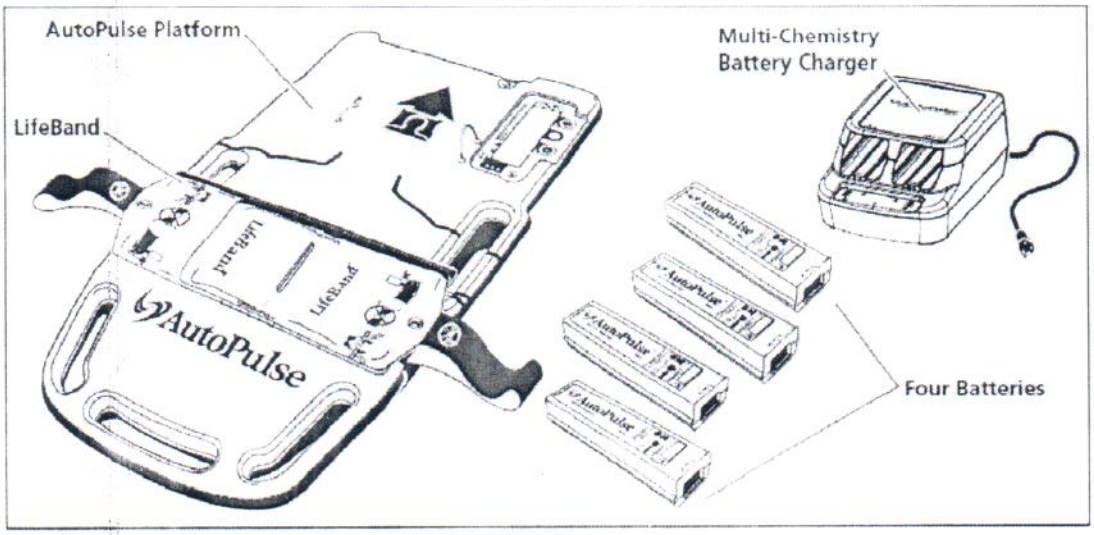
(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

แนะนำอุปกรณ์แบตเตอรี่ , แท่นชาร์จแบตเตอรี่

ชุด AutoPulse โดยทั่วไปควรมีแบตเตอรี่สามถึงสี่ก้อนเพื่อให้สามารถใช้งานได้สองชิ้นกับอุปกรณ์ (หนึ่งชิ้นสำหรับการทำงานและหนึ่งชิ้นเพื่อทดแทน) และหนึ่งถึงสองเครื่องจะถูกชาร์จเพื่อรองรับการเปลี่ยนเปลี่ยนหรือแลกเปลี่ยนหลังจากการใช้งานของผู้ป่วย



AutoPulse Li-Ion Battery

แบตเตอรี่ลิเธียมไอออนแบบถอดได้ซึ่งเป็นแหล่งจ่ายพลังงานสำหรับ AutoPulse Platform (แบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion) เป็นแบตเตอรี่ Lithium-Ion ที่สามารถชาร์จใหม่ได้

แบตเตอรี่ลิเธียมไอออนแบตเตอรี่ AutoPulse ควรติดตั้งอยู่ที่ Autopulse และเครื่องชาร์จแบตเตอรี่เพื่อความสะดวกในการติดตั้ง ปลายด้านหนึ่งของแบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion มีตัวเชื่อมต่อสำหรับพลังงาน หากกดปุ่มตรวจสอบสถานะแบตเตอรี่จะสว่างขึ้น

ZOLL ขอแนะนำให้ผู้ใช้เปลี่ยนแบตเตอรี่ LiPonel AutoPulse ทุกวันหรือหลังการใช้งานแต่ละครั้ง แบตเตอรี่ลิเธียมไอออนเป็นแบตเตอรี่แบบชาร์จพลังงาน หาก แบตเตอรี่ AutoPulse มีการทิ้งไว้เป็นเวลานานใน AutoPulse อาจไม่มีพลังงานเพียงพอที่จะทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

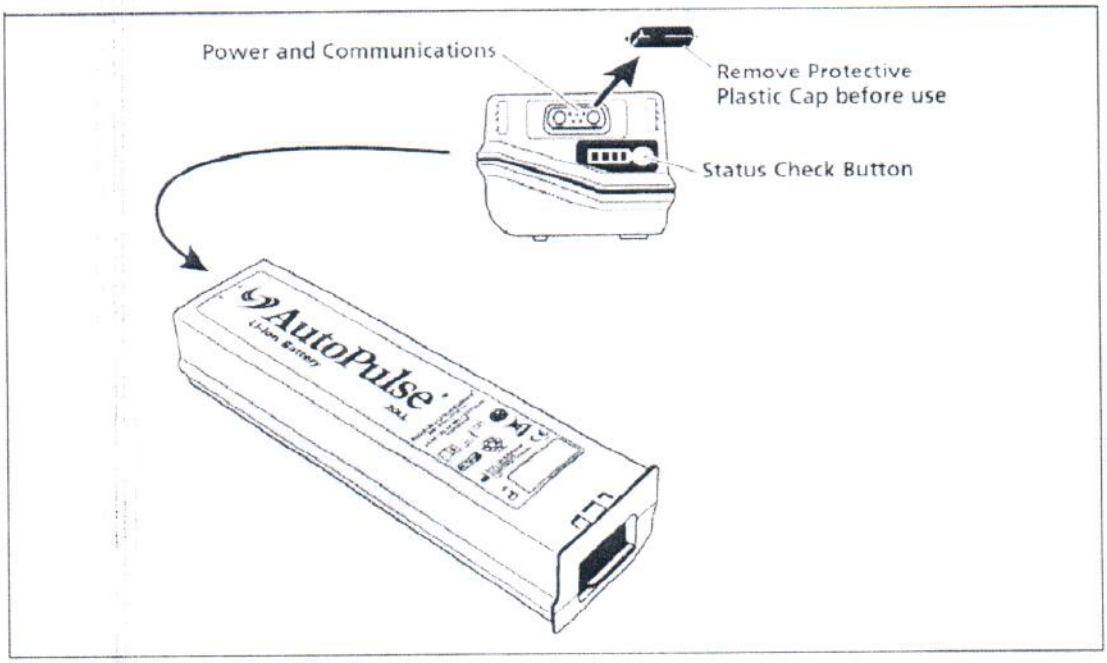
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL



อายุการใช้งานโดยประมาณของ แบตเตอรี่

อายุการใช้งานของแบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion ที่ได้รับการบำรุงรักษาอย่างถูกต้องคือสามปีนับจากวันที่ของการผลิต ZOLL แนะนำให้ลูกค้าวางแผนที่จะซื้อแบตเตอรี่เพื่อความพร้อมในการใช้งานหลังจากที่ได้มีการใช้งานไปอย่างน้อย 2 ปี

หมายเหตุ: แบตเตอรี่จะไม่สามารถใช้งานได้หลังจากห้าปีนับจากวันที่ผลิต

การจัดการแบตเตอรี่ลิเธียมไอออนแบบอัตโนมัติ AutoPulse

แบตเตอรี่ลิเธียมไอออนของ AutoPulse ควรได้รับการชาร์จพลังงานทันทีและไม่ได้เก็บไว้

ก่อนใช้งานแบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion จะต้องวางลงในเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ของ AutoPulse เครื่องชาร์จ Multi-Chemistry Charger จะชาร์จและทดสอบ Battery และอาจเริ่มต้นการทดสอบ Cycle โดยอัตโนมัติ กระบวนการนี้อาจใช้เวลาถึง 12 ชั่วโมง

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

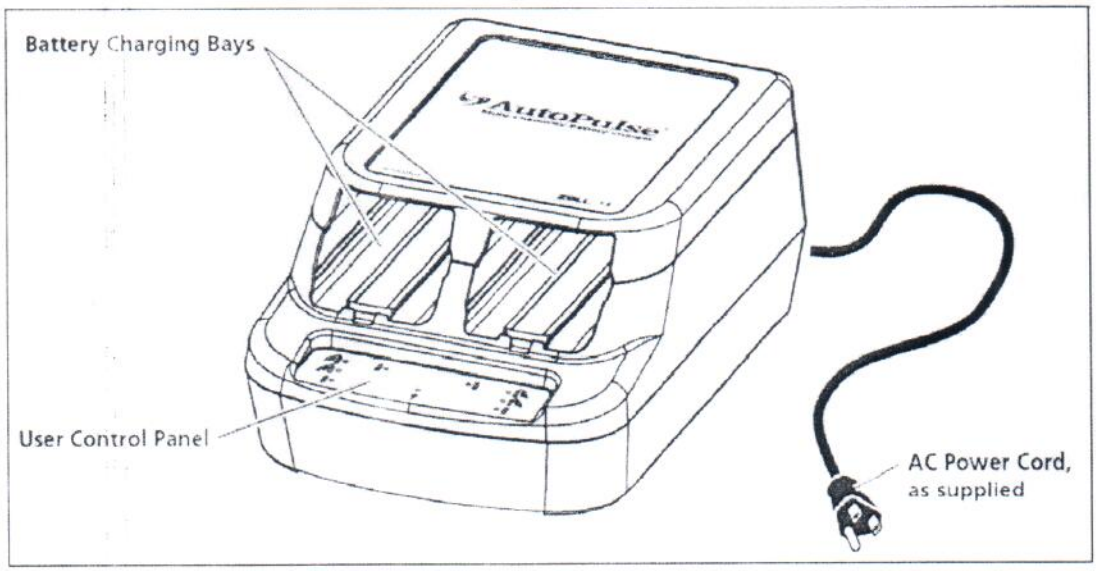
(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

The AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger

เครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry ของ AutoPulse เป็นเครื่องที่มีจุดประสงค์เพื่อชาร์จและบำรุงรักษาแบตเตอรี่ LiPon Li-Ion และแบตเตอรี่ AutoPulse NIMH โดยอัตโนมัติ เครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry ของ AutoPulse มีช่องชาร์จสองช่องซึ่งแต่ละเครื่องมีตัวบ่งชี้ของตัวเอง เครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry ของ AutoPulse ถูกออกแบบมาเพื่อชาร์จ, บำรุงรักษาและทดสอบแบตเตอรี่เพื่อประสิทธิภาพสูงสุดใน AutoPulse แบตเตอรี่ควรได้รับการบำรุงรักษาอย่างถูกต้องและชาร์จจนเต็มเพื่อให้พร้อมใช้งานก่อนที่จะใช้งาน AutoPulse



การตั้งค่าเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ Multi-Chemistry ของ AutoPulse

ต้องติดตั้งเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ของ AutoPulse ใกล้กับเต้ารับที่ผนังซึ่งต่ออยู่และเต้าเสียบต้องสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา ถอดปลั๊กไฟออกจากเต้าเสียบเพื่อถอดกระแสไฟออกจากเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ Multi-Chemistry ของ AutoPulse

ข้อควรระวัง: ห้ามปิดช่องระบายอากาศ AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger

ข้อควรระวัง: ห้ามใช้งานเครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบหลายชิ้นของ AutoPulse ในพื้นที่ จำกัด

ข้อควรระวัง: ห้ามวางเครื่องชาร์จแบตเตอรี่หลายเคมีเพื่อให้ถอดปลั๊กไฟออกได้ยาก

ข้อควรระวัง: เก็บเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ AutoPulse ไว้ให้ห่างจากความชื้น

ข้อควรระวัง: ใช้เครื่องชาร์จแบตเตอรี่ Multi-Chemistry ของ AutoPulse เฉพาะกับสายไฟเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ZOLL AutoPulse.

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

เพื่อจัดเตรียมเครื่องชาร์จแบตเตอรี่สำหรับ AutoPulse:

1. เสียบสายไฟสลับกระแส (AC) เข้ากับเต้าเสียบไฟที่ด้านหลังของเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ Multi-Chemistry ของ AutoPulse

2. เสียบสายไฟ AC เข้ากับเต้ารับเต้ารับที่เหมาะสม

3. เมื่อเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ Multi-Chemistry ของ AutoPulse เปิดเครื่องไฟ LED ทั้งหมดจะสว่างขึ้นเป็นเวลาสั้น ๆ ในขณะที่เครื่องชาร์จทำการทดสอบตัวเอง

หมายเหตุ: ในขณะที่กำลังทดสอบตัวเองอยู่หากไฟแสดงสถานะยังคงสว่างอยู่หรือหากไฟแสดงสถานะไม่ส่องให้ติดต่อ ZOLL หรือ ตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

4. เมื่อไฟแสดงสถานะเพาเวอร์ (LED สีเขียว) บนแผงควบคุม Multi-Chemistry Battery Charger ของ AutoPulse จะสว่างขึ้นเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ของ AutoPulse จะพร้อมใช้งาน (หากไฟแสดงสถานะสีเขียวบนแผงควบคุมไม่สว่างขึ้นให้อ่านส่วน 7.2 "การเปลี่ยนฟิวส์ฟชาร์จแบตเตอรี่มัลติทัชของ AutoPulse")

หมายเหตุ: พอร์ต USB ใช้สำหรับช่างเทคนิคเท่านั้น

หมายเหตุ: เครื่องชาร์จแบตเตอรี่ Multi-Chemistry ของ AutoPulse เป็นอุปกรณ์ประเภท Class II ที่ไม่มีสายดิน / สายดินป้องกัน

การใช้งานเครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry **ของ** AutoPulse

เครื่องชาร์จ Multi-Chemistry ของ AutoPulse จะชาร์จและบำรุงรักษาทั้งแบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion และแบตเตอรี่ AutoPulse NiMH

หากต้องการชาร์จแบตเตอรี่ให้ทำตามขั้นตอนต่อไปนี้:

1. เลื่อนแบตเตอรี่เข้าไปในช่องชาร์จ ตรวจสอบให้แน่ใจว่าแบตเตอรี่ล็อคเข้าที่ (ยึดแถบล็อค)

ข้อควรระวัง: ถอดฝาพลาสติกป้องกันออกจากช่องต่อแบตเตอรี่ก่อนที่จะชาร์จแบตเตอรี่

หมายเหตุ: เพื่อการชาร์จที่ดีที่สุดโปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าแบตเตอรี่อยู่ในอุณหภูมิห้องก่อนที่จะใส่ลงในเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ Multi-Chemistry ของ AutoPulse

หมายเหตุ: หากอุณหภูมิภายในของ Li-Ion Battery อยู่ที่ต่ำกว่า41°F (5°C) ที่ระบุไว้แบตเตอรี่จะไม่สามารถชาร์จไฟได้ในเครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry หากแบตเตอรี่ถูกดึงออกมาจากที่เก็บรักษาความเย็นหรือสัมผัสกับสภาพอากาศที่หนาวเย็นให้ปล่อยให้แบตเตอรี่อุ่นที่อุณหภูมิห้อง (อย่างน้อยสองถึงสามชั่วโมง) ก่อนเสียบเข้ากับเครื่องชาร์จ

หมายเหตุ: อย่ากระแทกแบตเตอรี่เข้ากับเครื่องชาร์จเพราะอาจทำอันตรายต่อขั้วต่อแบตเตอรี่

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคการ์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

บริษัท ไฮเทคการ์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

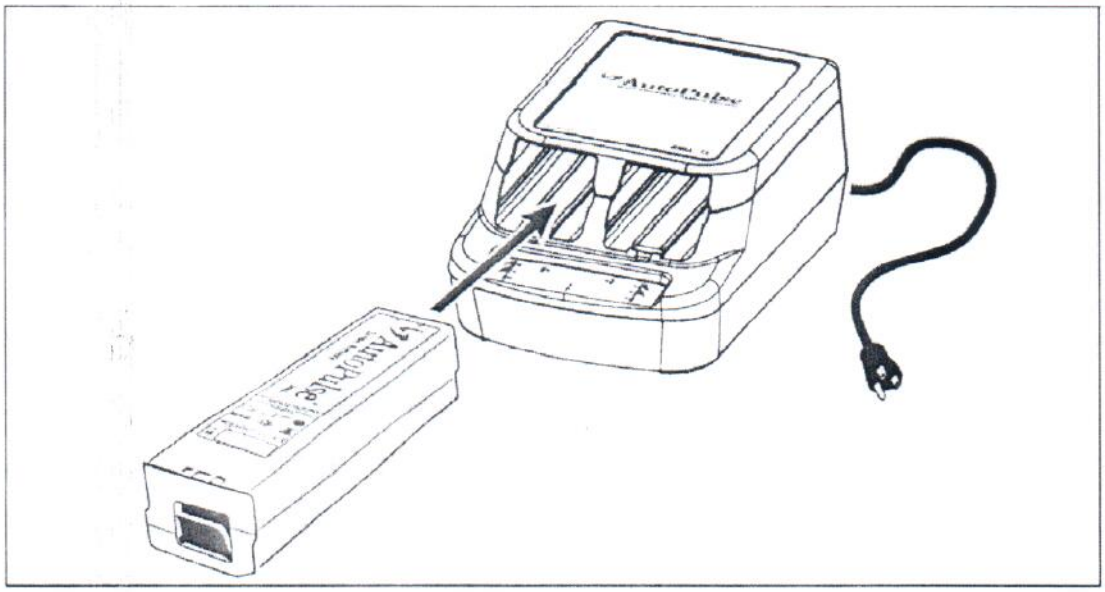
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

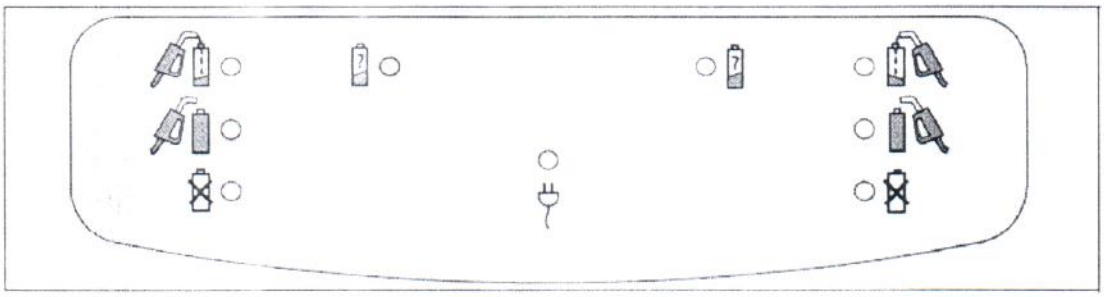
ZOLL

หมายเหตุ: แบตเตอรี่ทั้งสองเครื่องถูกล็อคด้วยเครื่องจักรเพื่อให้สามารถใส่ได้ในทิศทางเดียว อย่าใช้แบตเตอรี่ในช่องชาร์จ หากตรวจพบความต้านทานตรวจสอบการวางแนวที่เหมาะสมและตรวจสอบเพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีสิ่งกีดขวางในการใส่แบตเตอรี่



2. เครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry จะตรวจจับการมีแบตเตอรี่ภายใน 5 วินาทีโดยอัตโนมัติ

3. สถานะเครื่องชาร์จแบตเตอรี่หลายเคมีจะปรากฏที่แผงควบคุม



4. แบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion ที่วางอยู่ในช่องชาร์จจะถูกชาร์จโดยอัตโนมัติและทดสอบประสิทธิภาพ (ไฟ LED ชาร์จสว่าง) ภายในเวลาไม่เกิน4¼ชั่วโมง

5. แบตเตอรี่ AutoPulse NiMH ที่วางอยู่ในช่องชาร์จจะถูกชาร์จโดยอัตโนมัติและทดสอบประสิทธิภาพ (ไฟ LED ชาร์จไฟ) ภายในเวลาไม่เกิน6¼ชั่วโมง

หมายเหตุ: อย่าถอดแบตเตอรี่ออกจากเครื่องชาร์จแบตเตอรี่จนกว่าการชาร์จจะเสร็จสิ้นหรือเกิดในการทำงานของแบตเตอรี่จะลดลง

6. เครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry ของ AutoPulse จะทำการทดสอบสมรรถนะทั้งในแบตเตอร์ LiPon LiPon และ AutoPulse NIMH Battery เพื่อให้มั่นใจว่าแบตเตอรี่แต่ละก้อนมีคุณสมบัติตรงตาม

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

มาตรฐานการปฏิบัติงาน การทดสอบสมรรถนะเกิดขึ้นทุกครั้งที่ใส่แบตเตอรี่ลงในเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ของ AutoPulse

7. เมื่อไฟ LED สีเขียวบนเครื่องชาร์จสว่างขึ้นแสดงว่าแบตเตอรี่ได้รับการชาร์จจนเต็มและผ่านการทดสอบประสิทธิภาพเรียบร้อยแล้ว แบตเตอรี่พร้อมใช้งานแล้ว

Multi-Chemistry Battery Charger Mode	Multi-Chemistry Battery Charger Status LEDs Used	Definition	Action
Charge 	Charging (yellow LED)	The Battery is charging.	Leave the Battery in the Charger until the Ready (green) LED illuminates.
Test-Cycle 	Charging (yellow LED) Test (amber LED)	Typical Test-Cycles last up to 12 hours.	Leave the Battery in the Charger until the Test-Cycle completes and the ready (green) LED illuminates.
Ready 	Ready (green LED)	The Battery is fully charged and has successfully passed the Performance Test. The Battery is ready to use.	• Leave the Battery in the Charger to ensure that the Battery is fully charged when needed or • Install in the AutoPulse Platform or • Store in a cool location.
Fail 	Fail (red LED)	• The Charger was unable to charge the Battery or • the Battery has failed the Performance Test or • the Battery has failed a test cycle or • the Battery has reached its end of life.	Remove and re-insert the Battery into the Charger. If the Fail LED remains illuminated, contact ZOLL.

Multi-Chemistry Battery Charger Mode	Multi-Chemistry Battery Charger Status LEDs Used	Definition	Action
Idle		The Battery Charger is unable to recognize the Battery.	Remove and re-insert the Battery. If the status is still Idle, refer to Appendix B, "Troubleshooting" for more information.

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

เครื่องชาร์จแบตเตอรี่ของ AutoPulse โหมดทดสอบประสิทธิภาพของแบตเตอรี่

นอกจากการทดสอบสมรรถนะเครื่องชาร์จแบตเตอรี่ของ AutoPulse เป็นระยะทำการทดสอบแบตเตอรี่อย่างละเอียดมากขึ้น "วงจรทดสอบ" วัดการชาร์จประจุแบตเตอรี่เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน

เครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบ Multi-Chemistry ของ AutoPulse จะทำการทดสอบโดยอัตโนมัติทุกๆ 10 Cycle หรืออย่างน้อย 30 วันทุกครั้ง เมื่อใส่แบตเตอรี่ลงในเครื่อง ไฟ LED สีเหลืองแบบทดสอบจะส่องสว่างและปุ่มเครื่องชาร์จจะเริ่มต้นการทดสอบวงจรโดยอัตโนมัติ

หมายเหตุ: อย่าถอดแบตเตอรี่ออกจากเครื่องชาร์จแบตเตอรี่แบบหลายชิ้นระหว่าง AutoPulse Test-รอบการทำงานหรือเวลาในการทำงานของแบตเตอรี่อาจลดลง หากมีการถอดแบตเตอรี่ออกจากวงจรทดสอบ (Test-Cycle) เครื่องชาร์จจะเริ่มต้นการทดสอบใหม่โดยอัตโนมัติในครั้งต่อไปที่ใส่แบตเตอรี่ลงในเครื่อง

แบตเตอรี่ AutoPulse ที่ผ่านการทดสอบและยังคงพร้อมใช้งานได้ไฟ LED สีเขียวบนแผงควบคุมจะแสดงขึ้น เมื่อการทดสอบเสร็จสิ้น หรือหากแบตเตอรี่ไม่สามารถทำงานได้ ไฟLED สีแดงบนแผงควบคุมจะแสดงขึ้น ดังนั้นจึงควรเปลี่ยนแบตเตอรี่ การทดสอบปกติต้องใช้เวลาถึง 12 ชั่วโมง

หากแบตเตอรี่ไม่ผ่านการทดสอบวงจร (Fail LED) ควรพิจารณาว่าไม่ได้รับบริการ ในสหรัฐอเมริกา., ติดต่อฝ่ายเทคนิค ZOLL ที่ 1-800-348-9011 นอกสหรัฐอเมริกาโปรดติดต่อ ZOLL ในพื้นที่ของคุณตัวแทน.

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

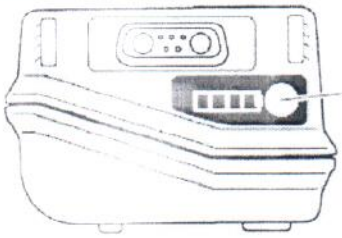
(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

การใช้งานแบตเตอรี่ Autopulse

การตรวจสอบสถานะแบตเตอรี่แบตเตอรี่

หากต้องการตรวจสอบว่าจำเป็นต้องชาร์จแบตเตอรี่ Li-Ion ของ AutoPulse หรือไม่ ให้กดปุ่ม Status Check บนแบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion



Status LEDs	Definition	Action
Green	The AutoPulse Li-Ion Battery is fully charged.	The AutoPulse Li-Ion Battery is ready for use in the AutoPulse
Yellow	The AutoPulse Li-Ion Battery is not fully charged.	Charge the AutoPulse Li-Ion Battery. Refer to Chapter 4, "Operating the AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger" for more information
Green flashing	The AutoPulse Li-Ion Battery has exceeded its expected service life of three years from its date of manufacture; nonetheless, it is fully charged.	ZOLL recommends replacement of Batteries that have exceeded their expected service life; however, this AutoPulse Li-Ion Battery is fully charged, and can be used in the AutoPulse
Yellow flashing	The AutoPulse Li-Ion Battery has exceeded its expected service life, and is not fully charged.	ZOLL recommends replacement of Batteries that have exceeded their expected life. Charge the AutoPulse Li-Ion Battery to determine if it remains functional. Refer to Chapter 4, "Operating the AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger" for more information
Red-flashing	The AutoPulse Li-Ion Battery has • failed the Performance Test • failed its Test Cycle • exceeded three years from its date of manufacture	The AutoPulse Li-Ion Battery has failed and should not be used. Refer to Section 6.2.6, "Disposing of AutoPulse Batteries" for more information.

Status LEDs	Definition	Action
None	The AutoPulse Li-Ion Battery voltage is too low to illuminate the LEDs.	Charge the AutoPulse Li-Ion Battery by placing it into the AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger.

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

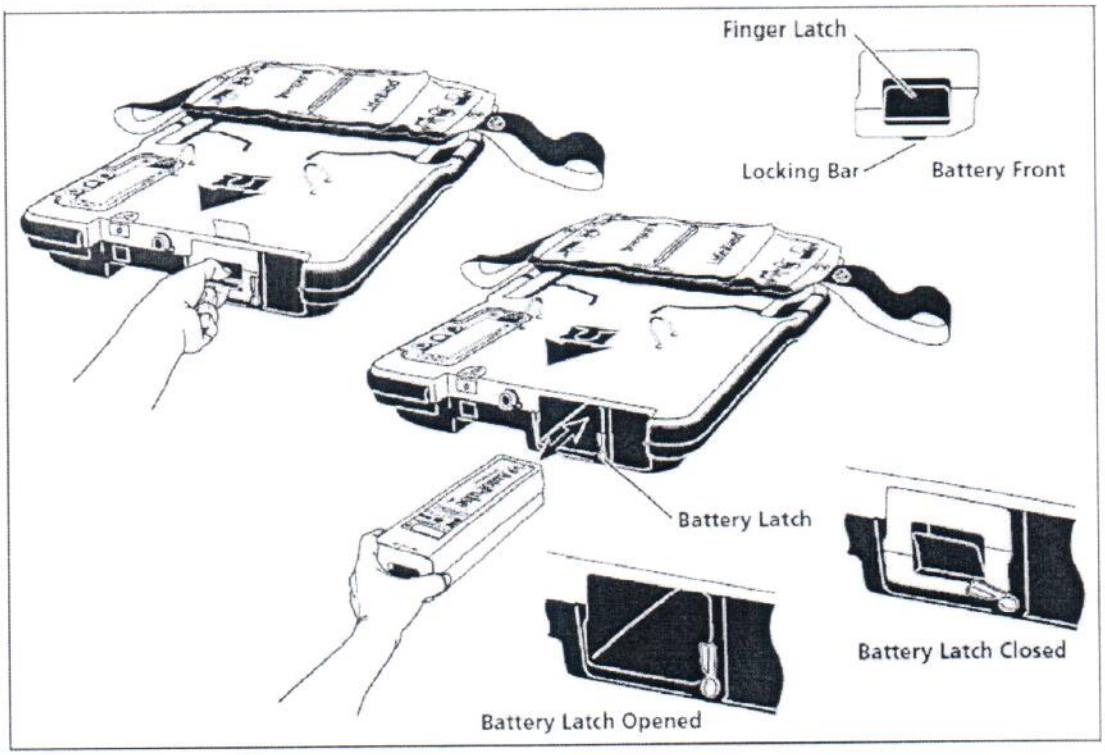
(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

การติดตั้งแบตเตอรี่เข้ากับเครื่อง Autopulse

แบตเตอรี่ลิเธียมไอออนแบตเตอรี่ AutoPulse ถูกล็อคด้วยกลไกเพื่อให้สามารถใส่ได้ในทิศทางเดียว หากตรวจพบความต้านทานตรวจสอบการวางแนวที่เหมาะสมและตรวจสอบเพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีสิ่งกีดขวางใด ๆ ในการใส่แบตเตอรี่



ในการติดตั้งแบตเตอรี่ลิเธียมอิออน AutoPulse ตรวจสอบให้แน่ใจก่อนว่า Battery Latch ถูกหมุนออกมา เพื่อให้แบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion สามารถเลื่อนเข้าช่องใส่แบตเตอรี่ จากนั้นเลื่อนแบตเตอรี่ AutoPulse Li-Ion ลงในช่องใส่แบตเตอรี่ใน AutoPulse แบตเตอรี่ลิเธียมไอออนของ AutoPulse ควรยึดเข้าที่และติดตั้งด้วยแพลตฟอร์ม AutoPulse จากนั้นหมุน Battery Latch ลงในตำแหน่ง

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

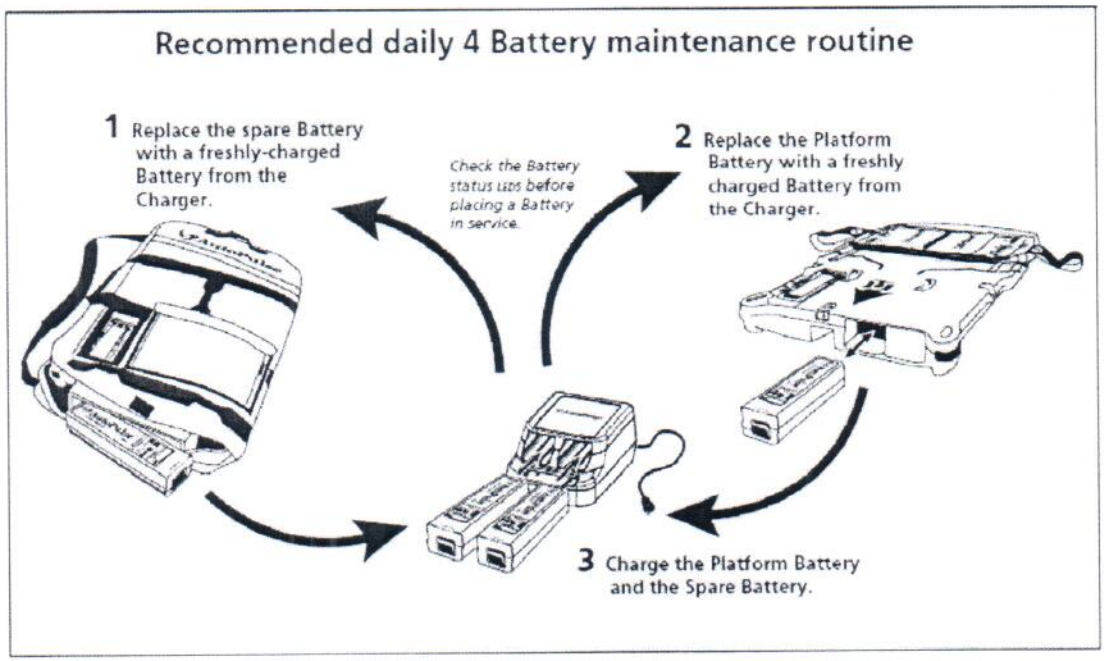
(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

การหมุนใช้งานแบตเตอรี่

หลังจากใช้ทุกครั้งเมื่อเริ่มเปลี่ยนหรืออย่างน้อยทุกๆ 24 ชั่วโมงแบตเตอรี่ใน AutoPulse ควรเปลี่ยนด้วยแบตเตอรี่ที่ชาร์จไฟไว้เต็ม



การเปลี่ยนแบตเตอรี่ 4 ครั้ง - หลังจากทำทุกครั้งและ / หรือครั้งต่อกะ

ถอดแบตเตอรี่ออกจากเครื่อง AutoPulse และใส่ลงในเครื่องชาร์จ

ถอดแบตเตอรี่สำรองออกและใส่ลงในเครื่องชาร์จ

•ใช้แบตเตอรี่สองก้อนที่ชาร์จไฟไว้เต็มแล้วจากเครื่องชาร์จให้ตรวจสอบ LED สีเขียวบนแบตเตอรี่แต่ละครั้งวางหนึ่งใน AutoPulse และใช้สองเป็นสำรอง

•เปิดเครื่อง AutoPulse และตรวจสอบว่าไม่มีข้อผิดพลาดปรากฏขึ้น

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

ZOLL

Appendix A AutoPulse Daily Checklist

Date	Battery Serial Numbers		AutoPulse Self Test Performed
	AutoPulse	Spare	

ZOLL

Appendix C Technical Specifications

The specifications provided in this appendix apply to the AutoPulse Power System.

C.1 Li-Ion Battery Physical and Environmental

Table C-1 Li-Ion Battery Specifications (Page 1 of 2)

Category	Specifications
Manufacturer	ZOLL Circulation
Model Number	8700-0752-01
Size (L×W×H)	11.5 in. by 3.2 in. by 2.2 in. (29.2 cm by 8.1 cm by 5.7 cm).
Weight	3.0 lbs. (1.3 kg).
Type	Rechargeable Lithium-Ion ($LiFePO_4$)
Battery voltage (nominal)	36.3V
Capacity	2300 mAh (typical)
Current (maximum)	30 A continuous, 48 A pulse (96 ms max)
Initial Battery run time (nominal patient)	30 minutes (typical)
Maximum Battery charge time	Less than 4¼ hours at 77°F (25°C)
Battery Test-Cycle time	Less than 12 hours per Test-Cycle session ๑๐ 4.4 ,๑๐3.2
Recommended replacement interval	3 years from date of manufacture Note: The Battery will not operate after 5 years from date of manufacture.
Operating temperature	+32° to +113°F (0° to +45°C) ambient installed in device
Charge temperature	+41° to +95°F (5° to +35°C) ambient (68° to 77°F [20° to 25°C] preferred)
Storage temperature	-4° to +113°F (-20° to +45°C) ambient for up to six months with charging every four weeks, starting with a fully charged Battery.
Operating altitude	0 to 15,000 ft. (0 to 4,572 m)
Enclosure protection	Meets IP24 per IEC 60529
Shock	Meets IEC 60068-2-27 Basic Environmental Testing Procedures – Shock (50g, 11ms pulse, half sine wave)
Vibration	Meets IEC 60068-2-6 Basic Environmental Testing Procedures (10 to 150 Hz, 10 m/s^2) Meets IEC 60068-2-64 Basic Environmental Testing Procedures – Random Vibration Broad Band – General Requirements (f1:20, f2:2000, ASD 0.05)
Free fall	Meets IEC 60068-2-31 Basic Environmental Testing Procedures – Free Fall – Procedure 1.
Electrostatic discharge	Meets IEC 61000-4-2, Level 3

รับรองสำเนาถูกต้อง

Category	Specifications
Radiated emissions	Meets CISPR 11/EN55011, Group 1, Class A FCC part 15, Class A
Radiated Immunity	Meets IEC-61000-4-3, 80-2500 MHz, Level 3
Safety	Meets IEC-60601-1 including UL310DV.1.1 for Lithium batteries

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO. LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

ข้อ 6.3

ZOLL

AutoPulse®

Resuscitation System Model 100

User Guide

P/N 12555-001 Rev *

Notice

About this Guide

The information in this *User Guide* applies to the ZOLL AutoPulse Resuscitation System Model 100.

ZOLL shall not be liable for errors contained herein or for incidental or consequential damages in connection with the furnishing, performance, or use of this material.

Copyright

© Copyright ZOLL Circulation, Inc. 2018. All rights reserved.

No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, mechanical, electronic, photocopying, recording, or otherwise, without prior written permission of ZOLL.

AutoPulse and LifeBand® are trademarks of ZOLL. All other trademarks mentioned herein belong to their respective owners.

Patent: www.zoll.com/patents

CE 0344

USA
ZOLL Circulation, Inc.
2000 Ringwood Avenue
San Jose, CA 95131 U.S.A.

+1 (408) 541-2140 *(main)*
+1 (408) 541-1030 *(fax)*

EU Authorized Representative
ZOLL International Holding B.V.
Newtonweg 18
6662 PV ELST
The Netherlands

t: +31 481 366 410

Table of Contents

Figures v
Tables vii
Preface ix
Who Should Read this Guide ix
General Warnings and Precautions ix
Symbols xii
1 Introduction of the AutoPulse® 1-1
1.1 Indication for Use 1-1
1.2 Description of the System 1-1
1.3 System Components 1-2
1.3.1 AutoPulse Platform 1-2
1.3.2 LifeBand Load-distributing Band 1-3
1.3.3 AutoPulse Power System 1-3
1.4 User Controls and Indicators 1-4
1.4.1 On/Off Button 1-4
1.4.1.1 On/Off Button 1-4
1.4.2 User Controls 1-4
1.4.2.1 Start/Continue Button 1-5
1.4.2.2 Stop/Cancel Button 1-5
1.4.2.3 Menu/Mode Switch Button 1-6
1.4.2.4 Move Up/Move Down Button 1-6
1.4.2.5 Select Choice Button 1-7
1.4.2.6 Tone Mute Button 1-7
1.4.2.7 Increase/Decrease Contrast Button 1-8
1.4.2.8 Power (Green LED) 1-8
1.4.2.9 Alert (Red LED) 1-8
1.4.3 Battery Charge Status 1-8
1.4.4 Performance Characteristics 1-10
2 Preparing the AutoPulse for Use 2-1
2.1 LifeBand Load-distributing Band 2-1
2.1.1 Installing the LifeBand 2-1
2.1.2 Removing the LifeBand 2-4
2.1.2.1 Removing a LifeBand that is Cut or Not in the Home Position 2-7
2.2 Battery Installation and Removal 2-9
2.2.1 AutoPulse Li-Ion Battery Installation and Removal 2-9
2.3 Administrative Menu: User Pre-set Options 2-10
3 Using the AutoPulse 3-1
3.1 Deploying the AutoPulse System 3-1

3.2 Starting Chest Compressions 3-8
3.3 Ending Active Device Use 3-15
3.4 Preparing the AutoPulse for Its Next Use 3-15
3.5 Periodic Electrocardiogram (ECG) Monitoring and/or Defibrillation 3-15
3.6 Patient Alignment and Securing for Transport 3-16
3.6.1 Recommended Method of Patient Extrication 3-17
3.7 Viewing AutoPulse Platform Information 3-19
3.8 Uploading AutoPulse Information to your PC 3-20
3.8.1 Information Upload Procedure 3-21
4 Maintaining the AutoPulse System 4-1
4.1 Charging Batteries in the Battery Charger 4-1
4.2 Cleaning the AutoPulse Platform 4-2
4.3 Storing the AutoPulse Platform 4-3
4.4 Maintenance 4-3
4.5 Disposal and Recycling 4-5
4.5.1 AutoPulse Platform 4-5
4.5.2 Battery Charger 4-5
4.5.3 AutoPulse Batteries 4-5
4.5.4 LifeBand 4-5
5 Troubleshooting Procedures 5-1
5.1 Troubleshooting Batteries 5-1
5.2 Troubleshooting User Advisories and Faults 5-2
5.2.1 User Advisory (45) 5-4
5.3 Troubleshooting Errors 5-5
Appendix A AutoPulse Daily Checklist A-1
Appendix B Technical Specifications B-1
B.1 Patient Parameters B-1
B.2 LifeBand B-1
B.3 Operating Parameters B-1
B.4 Platform Physical B-1
B.5 Platform Environmental B-2
B.6 Li-Ion Battery Physical and Environmental B-2
B.7 Battery Charger Physical And Environmental B-4
B.8 FCC Statement B-5
B.9 Guidance and Manufacturer's Declaration-Electromagnetic Emissions B-5
B.10 Limited Warranty for AutoPulse Resuscitation System B-9
Index I-1

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ตรวจสำเนาถูกต้อง
บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO., LTD.

Figures

Figure 1-1 The AutoPulse System 1-2
Figure 1-2 AutoPulse Platform (Patient and Back Surfaces) 1-3
Figure 1-3 On/Off Button Location 1-4
Figure 1-4 User Control Panel 1-5
Figure 1-5 Low Battery Warning 1-9
Figure 2-1 Sliding the LifeBand Band Clip into the Driveshaft Slot 2-1
Figure 2-2 Seating the LifeBand Band Clip Properly into the Driveshaft Slot 2-2
Figure 2-3 Snapping the LifeBand Cover Plate into Place 2-3
Figure 2-4 Flip Down the Hinged Belt Guards of the LifeBand 2-3
Figure 2-5 Flip Up the Hinged Belt Guards of the LifeBand 2-4
Figure 2-6 Pinching the Locking Tabs of the LifeBand 2-5
Figure 2-7 Removing the LifeBand from the AutoPulse Platform 2-6
Figure 2-8 LifeBand NOT in the Home Position: Do Not Remove! 2-7
Figure 2-9 Positioning the LifeBand for Removal 2-8
Figure 2-10 LifeBand in the Home Position: Ready for Removal 2-8
Figure 2-11 AutoPulse Li-Ion Battery Installation and Removal 2-9
Figure 2-12 Administrative Menu 2-11
Figure 2-13 Administrative Menu (scrolled down) 2-11
Figure 2-14 Compression Mode Menu 2-12
Figure 2-15 Mute Duration Menu 2-13
Figure 2-16 Ventilation/Pause Tone Volume Menu 2-14
Figure 2-17 Continuous Mode Ventilation Tone Menu 2-15
Figure 3-1 On/Off Button Location 3-2
Figure 3-2 Self-Test Display Panel Screen 3-2
Figure 3-3 Patient-Readiness Display Panel Screen 3-3
Figure 3-4 Cutting Patient Clothing and Positioning of AutoPulse 3-4
Figure 3-5 Removal of all Clothing from the Torso 3-5
Figure 3-6 Patient Alignment 3-6
Figure 3-7 Aligning the LifeBand 3-7
Figure 3-8 Fastening the LifeBand 3-8
Figure 3-9 Analyzing Patient Size Display Panel Screen 3-9
Figure 3-10 Verifying Patient Alignment Display Panel Screen 3-10
Figure 3-11 Chest Compression Display Panel Screen 3-11
Figure 3-12 Ventilation Pause Display Panel Screen 3-12
Figure 3-13 Mode Change Confirm Display Panel Screen 3-13
Figure 3-14 Stopping Compressions Display Panel Screen 3-14
Figure 3-15 Restart/Continue Compressions Display Panel Screen 3-14
Figure 3-16 Securing the Patient for Transport 3-17
Figure 3-17 Transporting the Patient 3-18
Figure 3-18 Main Menu 3-21
Figure 3-19 Infrared Communication Set-up 3-21
Figure 3-20 Waiting for Connection... Display Panel Screen 3-22

Figure 3-21 Connected Display Panel Screen 3-22
Figure 3-22 Transmitting... Display Panel Screen 3-23
Figure 4-1 Battery Charger with Charging Bay 4-1
Figure 4-2 Battery Charger Control Panel 4-2
Figure 5-1 Low Battery Warning 5-1
Figure 5-2 Replace Battery Screen 5-2
Figure 5-3 A User Advisory Screen 5-3
Figure 5-4 A Fault Screen 5-3
Figure 5-5 User Advisory (45) 5-4
Figure 5-6 System Error Screen 5-5

Tables

Table 1-1 Patient/AutoPulse Operating Parameters 1-1
Table 1-2 Battery Charge Status Indicator Specifics 1-10
Table 1-3 Operating Characteristics 1-10
Table B-1 Operating Parameters B-1
Table B-2 Physical Specifications B-1
Table B-3 Environmental Specifications B-2
Table B-4 Li-Ion Battery Specifications B-2
Table B-5 Battery Charger Specifications B-4
Table B-6 Guidance and Manufacturer's Declaration-Electromagnetic Emissions B-5
Table B-7 Guidance and Manufacturer's declaration – Electromagnetic immunity for AutoPulse B-6
Table B-8 Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity B-7
Table B-9 Recommended separation distances between portable and mobile RF communications equipment and the AutoPulse B-8

สำเนาถูกต้อง

[This page left intentionally blank.]

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Preface

This document describes the operating steps and maintenance requirements for the AutoPulse® Resuscitation System Model 100 (also known as the *AutoPulse*).

Proper use of the AutoPulse requires a thorough understanding of the product, appropriate training and practice.

Please read the entire *User Guide* before operating the AutoPulse.

Who Should Read this Guide

This document should be read by personnel who will use this product and who are trained in Basic Life Support (BLS) and/or Advanced Life Support (ALS) techniques. This includes emergency medical technicians, paramedics, nurses, physicians, police, and fire rescue personnel, and people certified to administer cardiopulmonary resuscitation (CPR).

General Warnings and Precautions

Warning:

- The AutoPulse is intended for use on adults, 18 years of age or older.
- The AutoPulse is ***not*** intended for patients with traumatic injury (wounds resulting from sudden physical injury or violence).
- When CPR is indicated, it should start immediately and should not be postponed.
- The AutoPulse must be used ***only*** in cases that manual CPR would normally be initiated. Personnel certified in manual CPR must always be present during the AutoPulse System operation.
- The AutoPulse Platform is ***not*** intended to be the sole means of carrying a patient. The AutoPulse Platform should be secured to the top of a backboard or other equipment used to carry or transport the patient, if necessary. During transport, regular checks of the patient's alignment should be performed.
- Failure to properly position the LifeBand® at the patient's armpit line may cause injury to the patient.
- Do not place or position the patient on the AutoPulse Platform in either a facedown orientation or on the patient's side.
- If a system error occurs, immediately revert to manual CPR.

Warning:

- If a user advisory or fault cannot be cleared or a system error occurs during active operation, immediately revert to manual CPR.
- Do not strap across, or otherwise constrain, the LifeBand. Constraining the movement of the LifeBand can damage or break the LifeBand.
- Do not touch the patient while the AutoPulse is analyzing the patient's size.
- Failure to properly position a patient, both vertically and laterally with respect to the AutoPulse Platform, may cause injury to the patient.
- If you must move or realign the patient, you must press the Stop/Cancel button before adjustment.
- Do not place your hands or any other objects on or under the LifeBand while the AutoPulse is analyzing the patient or during active operation.
- Operating the AutoPulse on a patient for extended periods of time may result in minor skin irritation to the patient.
- Check the patient's chest rise during ventilation during active operation.
- Do not use the AutoPulse in the presence of an oxygen-rich (greater than 25% oxygen) atmosphere, flammable anesthetics, or other flammable agents (such as gasoline). Using the AutoPulse near the site of a gasoline spill may cause an explosion.
- To avoid the risk of electric shock, connect the AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger (Battery Charger) only to a supply mains with protective earth.
- No modification of the AutoPulse Platform, the LifeBand, or the AutoPulse Power System is allowed.

Caution: United States federal law restricts this device to sale by or on the order of a licensed physician.

Caution: The AutoPulse is designed to be used only with ZOLL-approved accessories. The AutoPulse will perform improperly if non-approved accessories are used.

Caution: Only use ZOLL Batteries specifically designed for use with the AutoPulse. The use of other batteries may cause permanent damage to the AutoPulse and will void the warranty.

Caution: Do not store a Battery in the AutoPulse Platform when the Platform is not in active service or is in extended storage. Storage in the AutoPulse longer than a week may result in irreversible damage to a Battery.

Caution: Make sure that the LifeBand is ***not*** twisted before automatic compressions begin.

Caution: Do ***not*** submerge the AutoPulse Platform in liquid.

Caution: Use care while using sharp instruments around the LifeBand.

Caution: Do not block the vents of the AutoPulse. If airflow through the vents is obstructed, the temperature of the Patient Surface (Figure 1-2) of the AutoPulse platform may rise. If the temperature of the Patient Surface exceeds 45°C for more than five minutes, the AutoPulse will cease compressions and advise the user to check the vents.

Caution: Do not use the AutoPulse alone as a patient transportation aid.

Caution: Straps or restraints used for transportation purposes ***must not interfere*** with the operation of the AutoPulse. Specifically, straps across the patient's chest may restrict the compression/decompression of the chest. In general, strapping schemes must not alter the alignment of the patient to the AutoPulse.

Caution: Motion can cause the patient to shift and restraints to loosen, so care should be given to the initial strapping for alignment of the patient to the AutoPulse. Regular checks of patient alignment to the AutoPulse and alignment of the LifeBand to the patient's mid-axillary line should be made if the AutoPulse is performing active compressions, or before active compressions are restarted.

Caution: Remove the protective plastic cap from the Battery before attempting to charge the Battery.

Caution: Do not autoclave the AutoPulse Platform, the LifeBand, or the AutoPulse Power System.

Caution: Retain the original product literature for future reference.

Caution: Do not use or stack the unit with other equipment. If the unit is used or stacked with other electrical equipment, verify proper operation before using it.

Caution: The use of accessories, transducers, and cables other than those specified in this manual and related Battery Charger manual may result in increased emissions or decreased immunity of the AutoPulse.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Symbols

The symbols below may be found in this *User Guide*, on the AutoPulse Platform, the LifeBand, the AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger (Battery Charger), or Li-Ion Battery.

	Follow instructions for use
	Date of Manufacture
	Manufacturer
EC REP	Authorized Representative
SN	Serial Number
	Defibrillation Protected, Type BF Patient Connection
IP25	Degree of Protection Provided by Enclosure Per IEC 60529
	Do Not Reuse—Single Use Only
	Recycle
	Temperature Limitations
	Dispose of in accordance with local governing ordinances and recycling plans for lithium ion batteries.
	Rechargeable Battery

ตัวจริงสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

	Do Not Incinerate
	Fuse
	DC Voltage
	Caution: Charging
	Ready
	Fail
	Test Cycle
	Power
	Caution

[This page left intentionally blank.]

1 Introduction of the AutoPulse®

The AutoPulse is an automatic cardiopulmonary resuscitation (CPR) product.

1.1 Indication for Use

The AutoPulse is intended to be used as an adjunct to manual CPR, on adult patients only, in cases of clinical death as defined by a lack of spontaneous breathing and pulse.

1.2 Description of the System

The AutoPulse is an automated, portable, battery-powered chest compressor, which provides chest compressions as an adjunct to performing manual CPR (see Figure 1-1). Use of the AutoPulse is intended to reduce the impact of rescuer fatigue and will enable the rescuer to address additional patient needs.

The AutoPulse has the following operating parameters:

- Chest displacement: equal to 20% reduction in anterior-posterior chest depth.
- Consistent compression rate and depth.
- Physiological duty cycle: fixed at 50 ± 5%.
- Standardized 30:2, or 15:2 compressions (30 or 15 compressions followed by two consecutive 1.5 second ventilation pauses) or continuous compressions (user selectable).

Table 1-1 provides the patient/AutoPulse operating parameters.

Table 1-1 Patient/AutoPulse Operating Parameters

Patient Parameter	AutoPulse Specification
Patient chest circumference permitted	29.9 to 51.2 in. (76 to 130 cm)
Patient chest width permitted	9.8 to 15 in. (25 to 38 cm)
Maximum patient weight permitted	300 lbs (136 kg)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

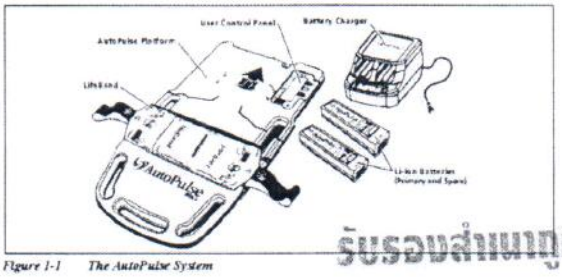


Figure 1-1 The AutoPulse System

รับรองสำเนาถูกต้อง

1.3 System Components

Figure 1-1 shows the main components of the AutoPulse System.

The AutoPulse consists of the following:

- AutoPulse Platform
- LifeBand
- AutoPulse Power System

Warning: No modification of the AutoPulse Platform, the LifeBand, or the AutoPulse Power System is allowed.

1.3.1 AutoPulse Platform

The AutoPulse Platform contains the mechanical drive mechanism, control system, and electronics necessary to generate and control the force required to perform mechanical chest compressions. User controls and indicators are contained in the User Control Panel.

Figure 1-2 shows the patient surface (front) and back surface details of the AutoPulse Platform. The AutoPulse Platform features carry handles to facilitate transporting it to the scene of the arrest.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

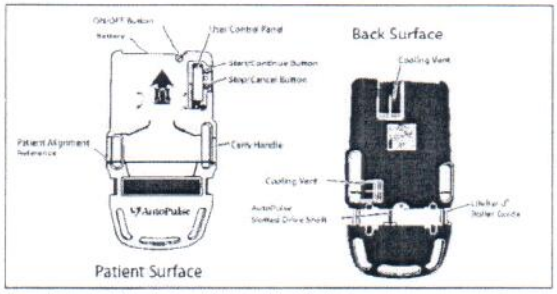


Figure 1-2 AutoPulse Platform (Patient and Back Surfaces)

1.3.2 LifeBand Load-distributing Band

The LifeBand is a load-distributing band that consists of a cover plate and two bands integrated with a compression pad with a Velcro® fastener. Attached to the AutoPulse Platform, the LifeBand is automatically adjusted to the patient and provides compressions to the patient's chest in the region of the heart. The latex-free LifeBand is a single-use component that is attached to the AutoPulse Platform before each use.

Note: The LifeBand and the patient surface of the AutoPulse Platform (Figure 1-2) together comprise the "applied parts" (as defined by IEC 60601-1, 3rd ed.), i.e., the part of the system that in normal use necessarily comes into physical contact with the patient.

1.3.3 AutoPulse Power System

The AutoPulse Power System consists of a battery and battery charger:

- Battery: the AutoPulse Li-Ion Battery (a Lithium-Ion battery)
- Battery charger: the AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger

Battery: The AutoPulse Li-Ion Battery is a proprietary, rechargeable, removable battery designed to supply power for AutoPulse operation. The Battery is mechanically keyed to the AutoPulse Platform and to the Battery Charger to facilitate correct installation. One end of the Battery contains connections for power and communication to the Battery Charger and to the AutoPulse Platform. A Battery Status Check button illuminates the Battery's status light-emitting diodes (LED's).

Battery Charger: The Battery Charger is a stand alone unit designed to charge and automatically maintain the AutoPulse Li-Ion Battery. The Battery Charger has two charging bays, and each bay has its own indicators.

The AutoPulse Battery should always be properly maintained and be fully charged and ready for use before deploying the AutoPulse.

For more information, refer to the *AutoPulse Power System User Guide*.

1.4 User Controls and Indicators

1.4.1 On/Off Button

The On/Off button is located adjacent to the Battery on the AutoPulse Platform (see Figure 1-3).

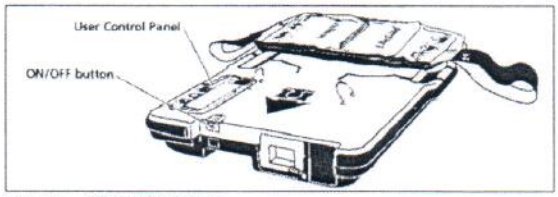


Figure 1-3 On/Off Button Location

1.4.1.1 On/Off Button

When the AutoPulse Battery is inserted into the AutoPulse Platform, the AutoPulse is in "stand-by", and ready for activation by the On/Off button. Pressing the On/Off button once then powers up the AutoPulse Platform and initiates a self-test. The User Control Panel's green Power LED lights up. Pressing the On/Off button again powers down the AutoPulse Platform and returns it to "stand-by".

1.4.2 User Controls

All user controls and indicators (except the On/Off button) are contained in User Control Panel (see Figure 1-4).

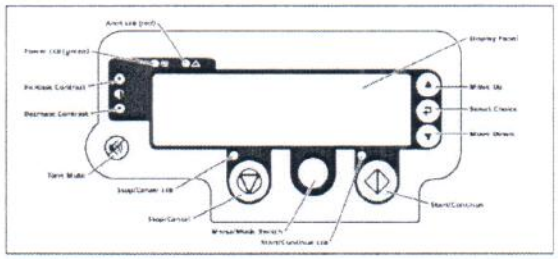


Figure 1-4 User Control Panel

1.4.2.1 Start/Continue Button

The green Start/Continue button is active when "Start" or "Continue" appears on the display panel above the button and its green LED is illuminated.

Use the Start/Continue button to start or continue:

- Analyzing patient size
- Chest compressions

1.4.2.2 Stop/Cancel Button

The orange Stop/Cancel button is active when "Stop", "Quit", or "Cancel" appears on the display panel above the button and its orange LED is illuminated.

Use the Stop/Cancel button to stop or cancel:

- Analyzing patient size (see Figure 3-9)
- Chest compressions (the AutoPulse releases the tension on the LifeBand) (see Figure 3-11f)
- Chest compression pause (see Figure 3-11f)

1.4.2.3 Menu/Mode Switch Button

On initial power-up the gray Menu/Mode Switch button functions as the Menu button. Pressing this button allows you to:

1. Enter the communication mode
2. View last patient session information
3. View AutoPulse Platform information
4. View AutoPulse Battery information

For a complete description of the available information and how to access it, refer to section Section 3.7, "Viewing AutoPulse Platform Information," on page 3-19. For more information on the Communication Mode, see Section 3.8, "Uploading AutoPulse Information to your PC," on page 3-20.

While the AutoPulse is actively doing compressions, the button may then serve as the Mode Switch button. The Mode Switching feature is only active when the "30:2 or Continuous" or "15:2 or Continuous" option has been set in Mode "C" section of the Administration Set-up (refer to section Section 2.3, "Administrative Menu: User Pre-set Options," on page 2-10). If the "30:2 or Continuous" or "15:2 or Continuous" option has been set, the Mode Switch button will allow you to switch *on-the-fly* between 30:2 and Continuous or 15:2 and Continuous compression modes respectively.

The current mode (either "30:2", "15:2" or "CONTINUOUS") is displayed on the upper left portion of the User Control Panel.

1.4.2.4 Move Up/Move Down Button

These buttons allow you to highlight for selection a Menu item or list items.

Pressing the Move Up button (forward pointing triangle) moves up to the next menu item.

Pressing the Move Down button (downward pointing triangle) moves down to the next menu item.

1.4.2.5 Select Choice Button



Pressing the Select Choice button selects the currently highlighted menu or list item.

1.4.2.6 Tone Mute Button



The ventilation and pause tones are always generated at the appropriate times by the system and cannot be turned off, but they can be muted for a short period of time as set in the Administration Menu (refer to section Section 2.3, "Administrative Menu: User Pre-set Options," on page 2-10). Selecting the Tone Mute button will mute or enable the audible tone feedback generated by the AutoPulse. When the audio feedback is audible, pressing the Tone Mute button will mute it. When the audio feedback is muted, pressing the Tone Mute button will make it audible once again.

Once audio feedback has been muted with the Tone Mute button, it will automatically be reactivated when one of the following occurs:

1. The Mute Duration time set in the Administrative Menu has expired.
2. You press the Tone Mute button again.
3. You press the Start/Continue button to begin compressions.
4. You press the Stop button during compressions.
5. A low battery condition is reached (refer to Figure 1-5 on page 1-9).
6. You switch between compression modes (refer to Figure 3-13 on page 3-13).



The icon displayed on the User Control Panel display when tones are audible.



The icon displayed on the User Control Panel display when tones are muted.

1.4.2.7 Increase/Decrease Contrast Button



Pressing the Increase Contrast button (plus sign) increases the contrast of the display panel screen. Each key press increases the contrast of the display panel screen by one level.

There are a total of eight contrast levels.

Pressing the Decrease Contrast button (minus sign) decreases the contrast of the display panel screen. Each key press decreases the contrast of the display panel screen by one level.

You can adjust the contrast of the display panel screen at any time the AutoPulse Platform is powered up.

1.4.2.8 Power (Green LED)

The green Power LED lights whenever the AutoPulse is powered on and able to respond to user input.

1.4.2.9 Alert (Red LED)

The red Alert LED lights whenever a user advisory, fault or system error condition exists for the AutoPulse. For a list of advisory, fault and error conditions, refer to Chapter 5, "Troubleshooting Procedures"

1.4.3 Battery Charge Status

The User Control Panel displays the battery charge status. The Battery charge status icon only appears when the AutoPulse is powered up.



Indicates the level of charge of the Battery. A graphic battery icon indicating four proportional levels of battery charge is displayed.

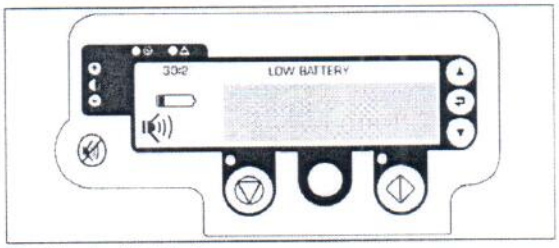


Figure 1-5 Low Battery Warning

When five minutes of active operation remain on a Battery, the User Control Panel will give a "Low Battery" indication (see Figure 1-5). The "Low Battery" indication will remain on until the Battery is replaced or depleted. The Low Battery warning display will be accompanied with an audio warning of four rapid beeps which will be followed by two beeps every 30 seconds until the battery is replaced or depleted. It is recommended that, if available, a fully-charged Battery be exchanged for the Battery with the low charge.

To exchange Batteries:

1. Press the Stop/Cancel button.
2. Press the On/Off button.
3. Remove the Battery (refer to Section 2.2, "Battery Installation and Removal" for more information).
4. Install the fully-charged Battery (refer to Section 2.2, "Battery Installation and Removal" for more information).
5. Resume chest compressions (refer to Section 3.2, "Starting Chest Compressions" for more information).

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Table 1-2 Battery Charge Status Indicator Specifics

Battery Charge Icon	Bars Showing	Charge Level
	No bars showing.	The Battery has been depleted. Replace the Battery immediately.
	One bar showing.	The Battery's capacity is less than one-third of a full charge. Be prepared to exchange this Battery with a fully-charged Battery.
	Two bars showing.	The Battery's capacity is between 33% and 66% of a full charge.
	Three bars showing.	The Battery's capacity is between 66% and 100% of a full charge.
	All bars showing.	The Battery is fully charged.

1.4.4 Performance Characteristics

The basic operating characteristics of the AutoPulse are shown in Table 1-3.

Table 1-3 Operating Characteristics

Operating Performance	Specification
Compression rate	80 (± 5 compressions per minute)
Compression modes (user selectable)	• 30:2 (30 compressions with two 1.5 second ventilation pauses) • Continuous compressions
Duty cycle	50 (± 5%)
Compression depth	20% of chest depth, +0.25/-0.5 inch

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

2 Preparing the AutoPulse for Use

The AutoPulse System is delivered fully assembled, except for the LifeBand and the AutoPulse Battery.

2.1 LifeBand Load-distributing Band

Note: Do not cut the LifeBand before removing it from the AutoPulse. Cutting the LifeBand may cause the AutoPulse to report a Fault and will require specific steps to clear that Fault.

2.1.1 Installing the LifeBand

1. Power off the device.
2. Place the AutoPulse Platform with the patient surface facing down on a smooth, flat surface.

   Note: The driveshaft should be oriented so that the slot faces directly upward.
3. Insert the head end of the LifeBand band clip into the driveshaft slot. The correct direction is towards the LifeBand plate alignment arrow seen on the Platform (see Figure 2-1).

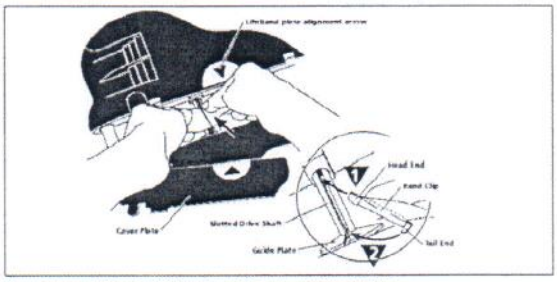


Figure 2-1 Sliding the LifeBand Band Clip into the Driveshaft Slot

4. Once the head end of the LifeBand band clip is positioned into the slot, press the tail end of the band clip into the slot of the guide plate until the band clip is fully seated in the driveshaft. You should feel it lock into place.

5. Make sure that the band clip is seated properly and fully into the slot on the driveshaft (see Figure 2-2).

   Note: If the band clip is properly seated, you should be able to turn the driveshaft in each direction by hand.

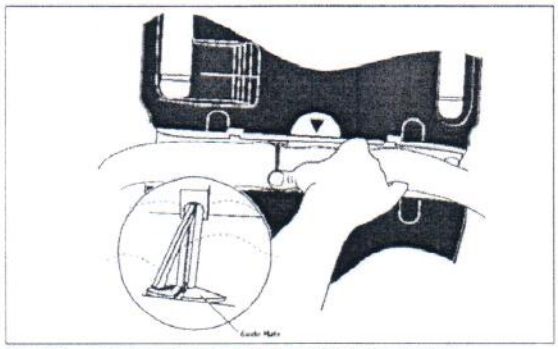


Figure 2-2 Seating the LifeBand Band Clip Properly into the Driveshaft Slot

6. Ensure that both free ends of the LifeBand are oriented flat (not twisted) and away from the AutoPulse Platform. Inspect the LifeBand for any cuts or tears. Do not use the LifeBand if cuts or tears are present.
7. Line up the arrow on the LifeBand cover plate with the matching arrow on the Platform.
8. Snap the LifeBand cover plate in place by fully inserting the locking tabs into the slots on the AutoPulse (see Figure 2-3).

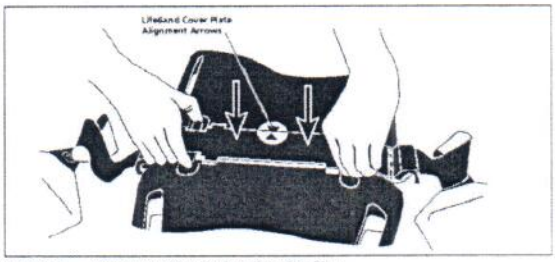


Figure 2-3 Snapping the LifeBand Cover Plate into Place

9. Flip down and snap into place the hinged belt guards of the LifeBand cover plate to engage the LifeBand chest bands to the rollers (see Figure 2-4).

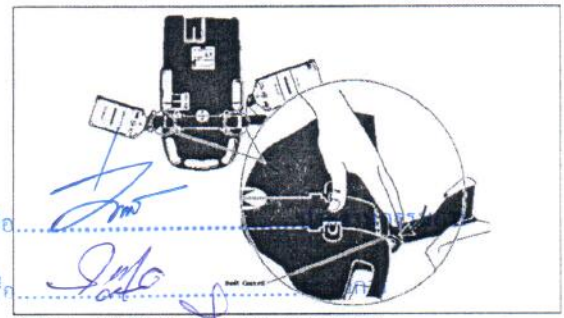


Figure 2-4 Flip Down the Hinged Belt Guards of the LifeBand

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

10. Turn the AutoPulse over and press the On/Off button to power it up. If the User Control Panel reports a user advisory, check the installation of the LifeBand band clip into the slot in the driveshaft.

2.1.2 Removing the LifeBand

Note: Please do NOT cut the LifeBand before removing it from the AutoPulse. Cutting the LifeBand may cause the AutoPulse to report a Fault and will require specific steps to clear that Fault.

1. Place the AutoPulse Platform with the patient surface facing down on a smooth, flat surface.
2. Flip up the hinged belt guards of the LifeBand cover plate to disengage the LifeBand from the rollers (see Figure 2-5). You will hear the guards "snap." This is normal.

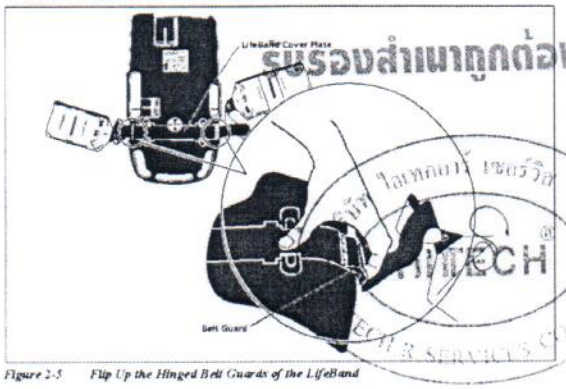


Figure 2-5 Flip Up the Hinged Belt Guards of the LifeBand

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

3. Using both hands, pinch together the locking tabs of the LifeBand cover plate and firmly pull the plate straight up and away from the AutoPulse (see Figure 2-6).

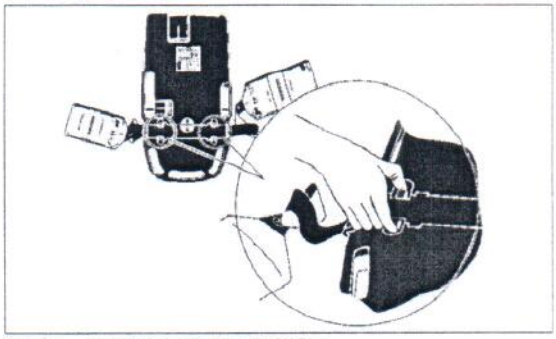


Figure 2-6 Pinching the Locking Tabs of the LifeBand

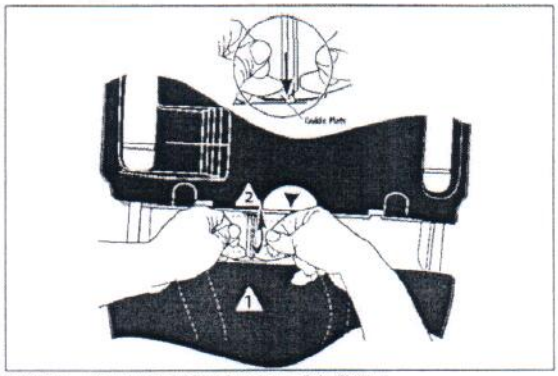


Figure 2-7 Removing the LifeBand from the AutoPulse Platform

Warning: Removing the band clip when the driveshaft is not at its *home* position (see Figure 2-10) will result in a permanent User Advisory (45) that the user will not be able to clear. This may be the case if the LifeBand has been cut. Please refer to Section 2.1.2.1, "Removing a LifeBand that is Cut or Not in the Home Position" for additional specific instructions before removing it. Do not continue to remove the LifeBand using the following procedure without first consulting Section 2.1.2.1.

4. Remove the LifeBand from the AutoPulse Platform by grasping the LifeBand chest band with the thumb and index finger of both hands, on either side of the LifeBand band clip. ❶ Push in the guide plate, using both middle fingers. Keeping the guide plate pushed in, ❷ pull up the band to remove the clip from the shaft (see Figure 2-7).

5. **Discard the LifeBand as it is a single-use component after patient use. Treat the LifeBand as contaminated medical waste and dispose of it accordingly. There are no user-serviceable parts.**

6. Inspect the new, replacement LifeBand for cuts or tears.

7. Install the new LifeBand following the procedures in Section 2.1.1, "Installing the LifeBand".

2.1.2.1 Removing a LifeBand that is Cut or Not in the Home Position

The chest band must be completely unwound from the driveshaft before it is removed. When the chest band is completely unwound the seam is visible and the driveshaft rests in the Home Position (see Figure 2-10). Until a LifeBand is installed, a shaft lock mechanism secures the driveshaft in the Home Position: do not attempt to defeat the shaft lock mechanism.

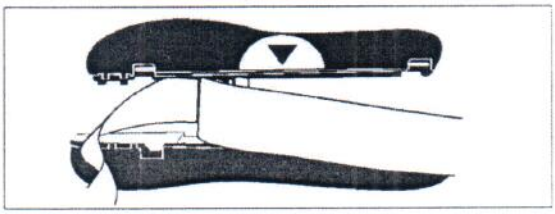


Figure 2-8 LifeBand NOT in the Home Position: Do Not Remove!

Removing the band clip when the driveshaft is not at its home position will result in a permanent User Advisory (45) that the user will not be able to clear. The LifeBand should be removed from the driveshaft ONLY from its home position.

If the chest bands have been cut it is quite possible that the chest band is still wound onto the driveshaft. Care should be taken to ensure that the bands are fully extended before the cover plate is opened and the band clip is removed.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

If the chest band is not completely unwound from the driveshaft follow this procedure:

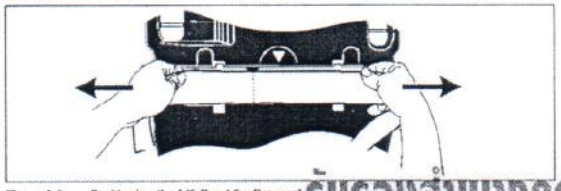


Figure 2-9 Positioning the LifeBand for Removal

1. Once the cover plate is removed, take hold of the chest band on either side of the driveshaft and pull both bands outward.

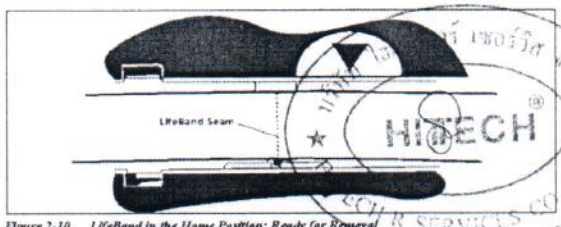


Figure 2-10 LifeBand in the Home Position: Ready for Removal

2. The chest bands should now be fully extended. The seam securing the band clip should easily be seen and the driveshaft is centered. The LifeBand may now be removed continuing with the procedure in Section 2.1.2 on page 2-6. Do not remove the LifeBand if it is not in this position.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

รับรองสำเนาถูกต้อง
บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO., LTD.

2.2 Battery Installation and Removal

Remove a charged Battery from the Battery Charger. Ensure the Battery is fully charged before insertion into the AutoPulse Platform (refer to the *AutoPulse Power System User Guide* for more information). Replace the Battery remaining in the AutoPulse with one that is fully charged.

2.2.1 AutoPulse Li-Ion Battery Installation and Removal

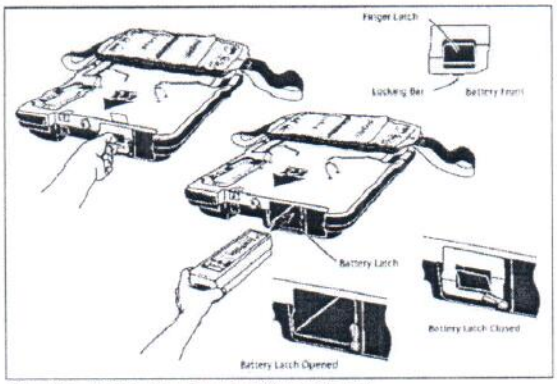


Figure 2-11 AutoPulse Li-Ion Battery Installation and Removal

To install the AutoPulse Li-Ion Battery, first make sure the Battery Latch is rotated out of the way so that the AutoPulse Li-Ion Battery can slide into the Battery compartment (see Figure 2-11). Then slide the AutoPulse Li-Ion Battery into the Battery compartment in the AutoPulse Platform. The AutoPulse Li-Ion Battery should snap into place and mount flush with the AutoPulse Platform. The Finger Latch for the AutoPulse Li-Ion Battery should also be flush with the AutoPulse Platform such that the red strip on the inside of the Finger Latch is not visible. Then rotate the Battery Latch into position as needed.

The AutoPulse Li-Ion Battery is mechanically keyed so that it can only be inserted in one orientation. If resistance is met, check for appropriate orientation, and check to ensure there are no obstructions to battery insertion and that the Battery Latch is open.

Ensure that the AutoPulse Li-Ion Battery is securely latched (snaps into place) before moving the AutoPulse Platform or initiating chest compression. Power on the AutoPulse every time the AutoPulse Li-Ion Battery is installed to ensure it is properly seated and providing power to the AutoPulse Platform.

To remove the Li-Ion Battery, first rotate the Battery Latch into the open position as shown in Figure 2-11. Then hold the AutoPulse Platform firmly and pull the Finger Latch away from the AutoPulse Platform. This will disengage the Locking Bar and allow the AutoPulse Li-Ion Battery to be pulled straight out until it fully clears the Battery compartment.

Caution: Only use ZOLL Batteries specifically designed for use with the AutoPulse. The use of other batteries may cause permanent damage to the AutoPulse and will void the warranty.

2.3 Administrative Menu: User Pre-set Options

There are several options that may be pre-set by the user prior to deployment of the AutoPulse. These options are:

- Compression mode
- Mute duration
- Tone volume
- Continuous Mode Ventilation Tone

Additionally the Administrative Menu allows you to access the following information (refer to section Section 3.7, "Viewing AutoPulse Platform Information," on page 3-19):

- The last patient session
- The AutoPulse Platform
- The AutoPulse Battery

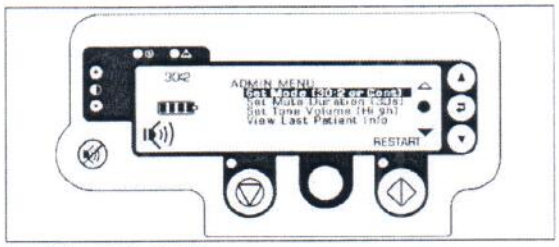


Figure 2-12 Administrative Menu

To access the Administrative Menu the AutoPulse must be powered off. The Administrative Menu is activated by pressing the On/Off switch while both the Stop (orange) and Start (green) buttons are being depressed. Once the Administrative Menu is active use the Move Up and Down arrow buttons to highlight the desired menu item and the Select Choice Button to select it.

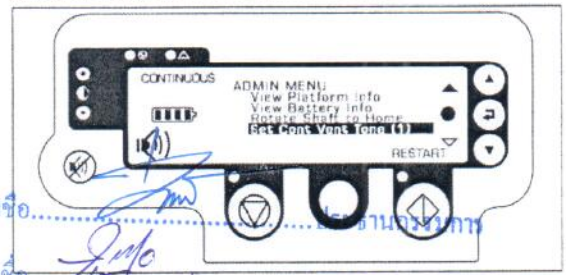


Figure 2-13 Administrative Menu (scrolled down)

To exit from the Administrative Menu, press the "START" (green) button under the word "RESTART." The AutoPulse will restart and place you into the idle state, ready for patient alignment or for system power-down.

Note: The current setting is displayed in the parenthesis after the main menu item.

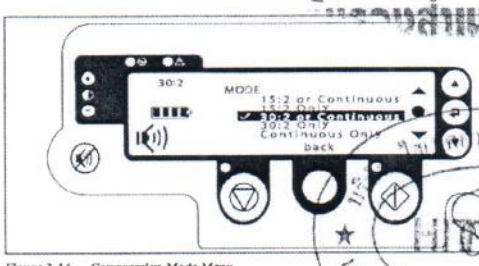


Figure 2-14 Compression Mode Menu

The "Set Mode" menu item allows you to restrict the AutoPulse Platform's operation to a single compression mode or to allow on-the-fly mode switching. Selecting "30:2 or Continuous" or "15:2 or Continuous" will allow on-the-fly mode switching between 30:2 and continuous compressions or 15:2 and continuous compressions respectively, while the system is actively doing compressions. Selecting "30:2 Only" or "15:2 Only" will restrict the system operation to the 30:2 mode or 15:2 mode, respectively. Selecting "Continuous Only" will restrict the system operation to continuous compressions. Highlight the desired setting using the Move Up and Down arrow buttons, press the Select Choice Button to select it (a check will appear beside the selected item) and then press the gray Menu/Mode switch button under the word "back" to return to the main Administrative Menu.

HITECH R SERVICE บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

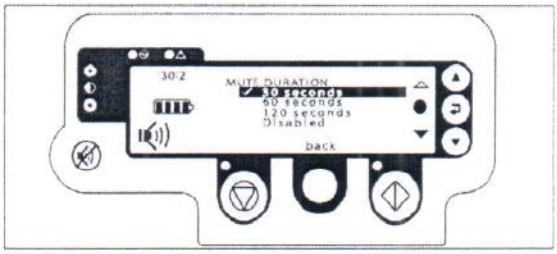


Figure 2-15 Mute Duration Menu

The "Set Mute Duration" menu item allows you to set the length of time that the audio tone mute will be sustained when it is activated by pressing the Tone Mute Button, or to disable the button's function altogether. The time options are to set the mute to last for "30 seconds", "60 seconds" (one minute) or "120 seconds" (two minutes). Highlight the desired setting using the Move Up and Down arrow buttons, press the Select Choice Button to select it (a check will appear beside the selected item) and then press the gray Menu/Mode switch button under the word "back" to return to the main Administrative Menu. If the pause alert tone is disabled here it cannot be re-enabled, during operation, by using the Tone Mute Button (refer to Section 1.4.2.6, "Tone Mute Button," on page 1-7).

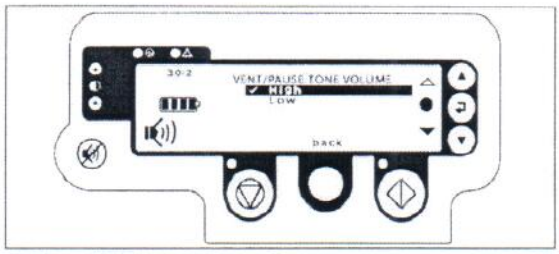


Figure 2-16 Ventilation/Pause Tone Volume Menu

The "Set Tone Volume" menu item allows you to select the volume of the audible tone sequence that is used to cue for ventilation during active compressions and to alert the operator that the system has been deliberately stopped (paused) while actively doing compressions. Choices are "High" and "Low." Highlight the desired setting using the Move Up and Down arrow buttons, press the Select Choice Button to select it (a check will appear beside the selected item) and then press the gray Menu/Mode switch button under the word "back" to return to the main Administrative Menu.

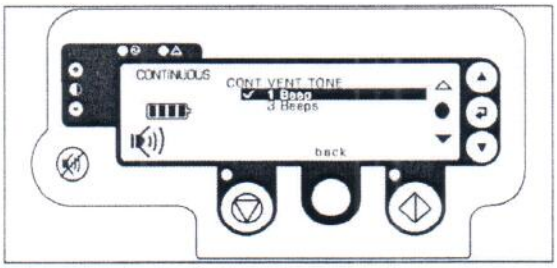


Figure 2-17 Continuous Mode Ventilation Tone Menu

The "Set Cont Vent Tone" menu item allows you to select how many ventilation tones sound when in Continuous Compression Mode. Selecting "1 Beep" (the factory pre-set) will allow for a single ventilation tone to sound in order to cue rescuers to ventilate the patient. Selecting "3 Beeps" will allow for three ventilation tones to sound as a countdown to cue the rescuer to ventilate the patient after the third ventilation tone. Highlight the desired setting using the Move Up and Down arrow buttons, press the Select Choice Button to select it (a check will appear beside the selected item- see Figure 2-17), and then press the gray Menu/Mode switch button under the word "back" to return to the main Administrative Menu.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

รับรองสำเนาถูกต้อง

[This page left intentionally blank.]

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

3 Using the AutoPulse

This chapter describes how to use the AutoPulse in an emergency situation. The AutoPulse User Control Panel automatically provides display prompts to guide you.

Before deploying the AutoPulse, note the following Warnings and Cautions:

Warning:

- The AutoPulse is intended for use on adults, 18 years of age or older.
- The AutoPulse is ***not*** intended for patients with traumatic injury (wounds resulting from sudden physical injury or violence).
- When cardiopulmonary resuscitation (CPR) is indicated, it should start immediately and should not be postponed.
- The AutoPulse must be used ***only*** in cases that manual CPR would normally be initiated. Personnel certified in manual CPR must always be present during the AutoPulse operation.
- Do not use the AutoPulse in the presence of an oxygen-rich (greater than 25% oxygen) atmosphere, flammable anesthetics, or other flammable agents (such as gasoline). Using the AutoPulse near the site of a gasoline spill may cause an explosion.

Caution: Use care while using sharp instruments around the LifeBand.

Caution: Do not block the vents of the AutoPulse Platform. If airflow through the vents is obstructed, the temperature of the Patient Surface (Figure 1-2) of the AutoPulse platform may rise. If the temperature of the Patient Surface exceeds 45°C for more than five minutes, the AutoPulse will cease compressions and advise the user to check the vents.

3.1 Deploying the AutoPulse System

In order to deploy the AutoPulse quickly and with the least interruption in cardiac compressions, a *pit crew* model - similar to that which is used in auto racing - is suggested for roles and positions of the staff involved in performing defibrillation and using the AutoPulse. Your local ZOLL representative can provide you with appropriate detailed instructions based upon the setting in which you work (EMS or hospital) and the number of clinicians that are typically involved in dealing with sudden cardiac arrest. Each organization should determine how this type of model can be integrated into the typical roles performed by members of their resuscitation team. Practice as a team using this model will help to streamline actions and ensure rapid, efficient deployment.

1. Power up the AutoPulse. The On/Off button is located on the top ("head") edge of the AutoPulse Platform (see Figure 3-1).

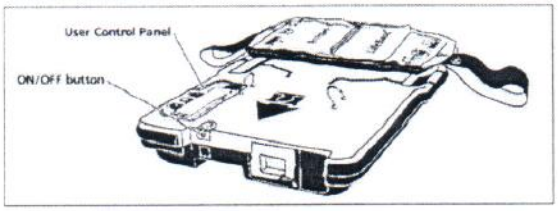


Figure 3-1 On/Off Button Location

2. The AutoPulse illuminates the green Power light-emitting diode (LED) on the User Control Panel and performs its self-tests (see Figure 3-2). Refer to the User Control Panel and its display panel during the operation of the AutoPulse. All operating information is available on the User Control Panel.

   Note: Make sure that no User Advisory, Fault or System Error messages display.

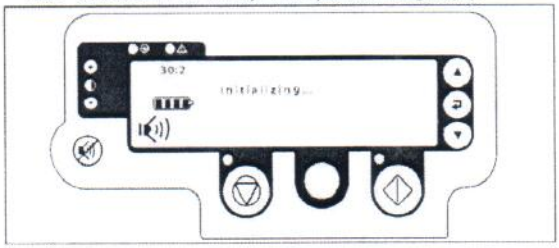


Figure 3-2 Self-Test Display Panel Screen

3. The AutoPulse indicates that it is ready for use (see Figure 3-3).

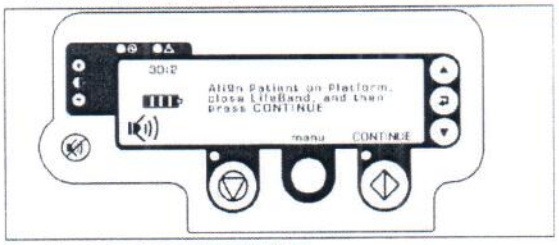


Figure 3-3 Patient-Readiness Display Panel Screen

4. After assessing the patient's condition, sit the patient up and make a single cut down the back of the patient's clothing (see Figure 3-4), or undo any ties on the back of the gown in a hospital. The posterior defibrillation/pacing pad may be placed on the patient's back at this time if the local protocol calls for anterior-posterior placement. Use of standard pads in both the a-p or anterior-anterior/apex-sternum placement is acceptable and will not affect the operation of the AutoPulse or defibrillator.
5. Slide the AutoPulse Platform into position behind the sitting patient and lay the patient down onto the Platform. Placing the AutoPulse to the patient's side and "log rolling" him or her onto the Platform is an acceptable alternative.

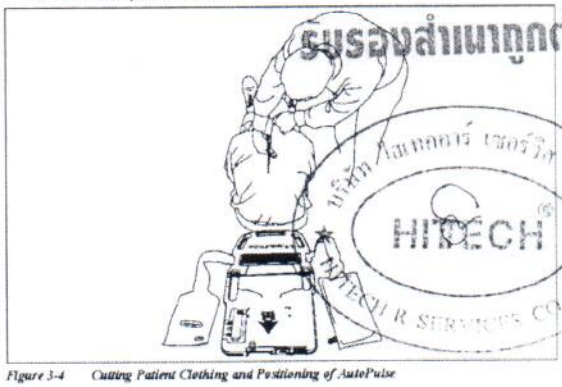


Figure 3-4 Cutting Patient Clothing and Positioning of AutoPulse

สำเนาถูกต้อง
บริษัท ไฮเทคเอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

6. Grasp the clothing by the sleeves and pull down toward the ankles to remove all of the clothing from both the front and back of the torso (see Figure 3-5). The anterior pad(s) may be placed at this time.



Figure 3-5 Removal of all Clothing from the Torso

7. Position the patient so that he/she is centered laterally (from left to right) and that the armpits are aligned with the AutoPulse using the yellow line positioning guides on the platform as shown in Figure 3-6.

Warning: Do not place or position the patient on the AutoPulse Platform in either a facedown orientation or on the patient's side. Also ensure the head orientation is correct. The head label arrow points towards the patient's head.

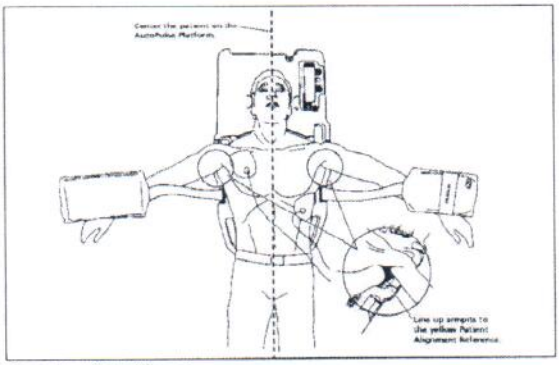


Figure 3-6 Patient Alignment

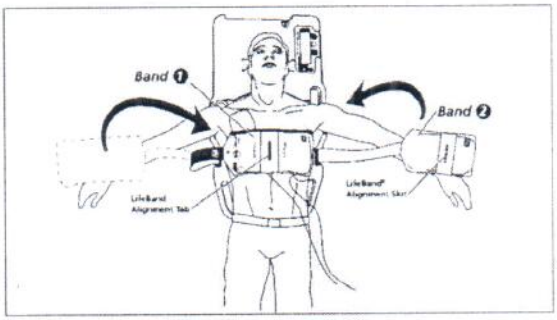


Figure 3-7 Aligning the LifeBand

8. Close the LifeBand around the patient's chest.

   Note: AED or defibrillation pads are ***not*** components of the LifeBand.

   To properly align the two sides of the LifeBand:

   a) Place band 1 on top of patient's chest (see Figure 3-7).

   b) Locate mating slot of band 2 over the alignment tab 1 (see Figure 3-7).

   c) Press the bands together to engage and secure the Velcro® fastener (see Figure 3-8).

   d) Lift up the LifeBand to its fullest extension, ensuring that the side bands are at a 90 degree angle to the platform, that they are not twisted and that there are no obstructions.

   e) Center the LifeBand on the patient's chest, placing the pads that are under cover the area upon which manual compressions are conducted.

   Note: If the bands cannot be closed, use manual CPR.

รับรองสำเนาถูกต้อง

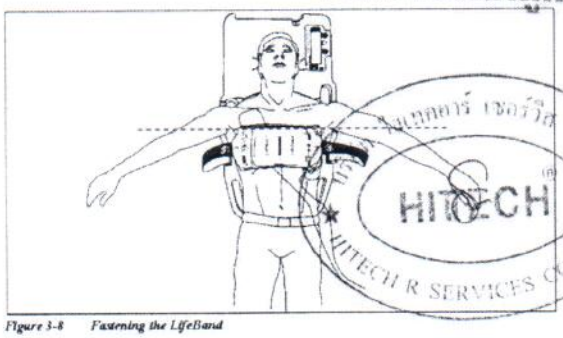


Figure 3-8 Fastening the LifeBand

3.2 Starting Chest Compressions

1. Make sure that the yellow upper edge of the LifeBand is aligned with the patient's armpits, and is directly over the yellow line on the AutoPulse Platform. Also make sure that there are no obstructions, such as clothing, straps or equipment, with the bands.

Warning:

- Failure to properly position the LifeBand at the patient's armpit line may cause injury to the patient.
- Failure to properly position a patient, both vertically and laterally with respect to the AutoPulse Platform, may cause injury to the patient.
- Do not strap across, or otherwise constrain, the LifeBand. Constraining the movement of the bands can damage or break the LifeBand.
- Operating the AutoPulse on a patient for extended periods of time may result in minor skin irritation to the patient.

ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน
บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

2. Press and release the Start/Continue button once. The AutoPulse automatically adjusts the bands to the patient's chest (see Figure 3-9).

Warning: Do not touch the patient or the LifeBand while the AutoPulse Platform is analyzing the patient's size.

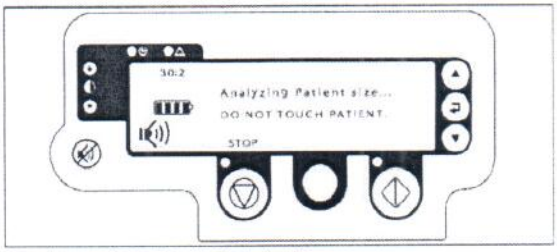


Figure 3-9 Analyzing Patient Size Display Panel Screen

3. The AutoPulse will pause for 3 seconds to allow you to verify that the patient is properly aligned and that the LifeBand has taken up any slack in the bands (see Figure 3-10).

   If the patient is not properly aligned, press the Stop/Cancel button, realign the patient, and begin compressions again with step 1 on page 3-8.

Warning: If the Stop/Cancel button is not pressed within 3 seconds, compressions will automatically begin. Press the Stop/Cancel button to immediately stop the compressions.

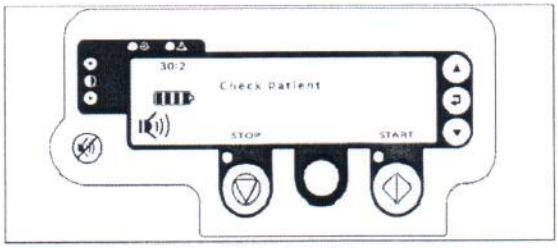


Figure 3-10 Verifying Patient Alignment Display Panel Screen

4. After the 3 second verify patient alignment pause is complete, compressions will automatically begin. You may press the Start/Continue button to immediately initiate compressions ahead of that time.

Warning:

- Do not lean on the patient after pressing the Start/Continue button.
- If you must move or realign the patient, you must press the Stop/Cancel button before adjustment.
- Do not place your hands or any other objects on or under the LifeBand while the AutoPulse is analyzing the patient or during active operation.

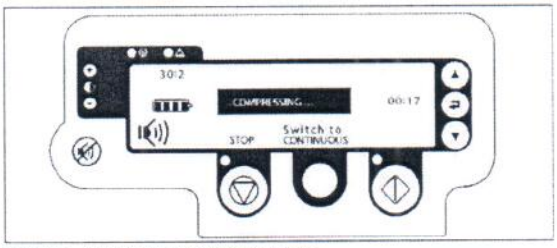


Figure 3-11 Chest Compression Display Panel Screen

5. Depending on the Mode setting in Administrative Menu (refer to section Section 2.3, "Administrative Menu: User Pre-set Options," on page 2-10), the AutoPulse will perform 30:2, 15:2 or Continuous compressions. In 30:2 mode it performs 30 compressions and then pauses for three seconds to permit the user to ventilate the patient before automatically resuming compressions (see Figure 3-12). In 15:2 mode it performs 15 compressions and then pauses for three seconds to permit the user to ventilate the patient before automatically resuming compressions (see Figure 3-12). In Continuous mode it performs continuous compressions. If 30:2 on-the-fly mode switching has been enabled (in the Mode setting within the Administrative Menu) then the AutoPulse will perform in the mode (either 30:2 or Continuous) that was used last until powered down; on power up 30:2 will be the initial selection. If 15:2 on-the-fly mode switching has been enabled (in the Mode setting within the Administrative Menu) then the AutoPulse will perform in the mode (either 15:2 or Continuous) that was used last until powered down; on power up 15:2 will be the initial selection.

   In 30:2 mode three audio cue tones will sound prior to the ventilation pause: one during each of the 28th, 29th, and 30th compressions. In 15:2 mode the three audio cue tones will sound prior to the ventilation pause during each of the 13th, 14th, and 15th compressions. In Continuous mode, an audio cue tone for ventilation will sound 8 times per minute. The tones can be temporarily disabled (and re-enabled) by pressing the Tone Mute Button (refer to Section 1.4.2.6, "Tone Mute Button," on page 1-...).

   At the initiation of compressions, the counter at the right center of the display panel screen will be set to 00:00 and will automatically begin recording the elapsed time until the Stop/Cancel button is pressed. The format of the counter is minutes:seconds. When the Stop/Cancel button is pressed, the counter will immediately reset to zero and begin recording the elapsed "no-flow" time. The counter will reset to zero when chest compressions are started again.

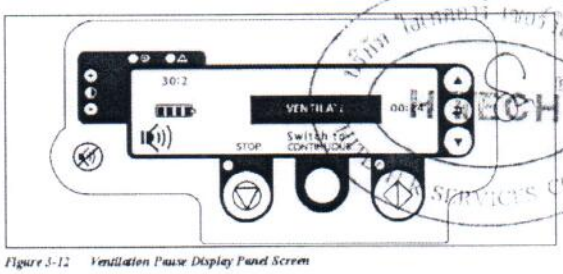


Figure 3-12 Ventilation Pause Display Panel Screen

Note: Positive pressure ventilation can be performed synchronously with any decompression and/or during the ventilation pause.

Warning:

- Check the patient's chest rise during ventilation during active operation.

สำเนาถูกต้อง
บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

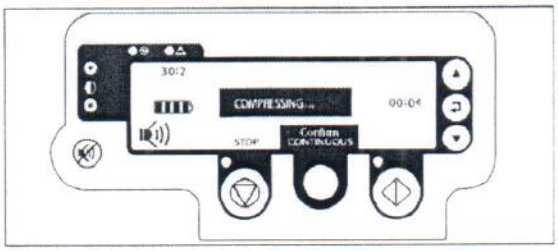


Figure 3-13 Mode Change Confirm Display Panel Screen

6. If 30:2 *on-the-fly* mode switching has been enabled you may press the gray Menu/Mode switch button to switch between 30:2 and continuous compressions. If 15:2 on-the-fly mode switching has been enabled you may press the gray Menu/Mode switch button to switch between 15:2 and continuous compressions. The current mode is displayed in the upper left corner of the screen. The words above the gray Menu/Mode switch button indicate the alternate mode that the AutoPulse will switch to. If there are no words above the gray button then on-the-fly mode switching is not enabled and the device will only operate in the current mode and pressing the gray button will have no effect.

   Once the gray Menu/Mode switch button has been pressed you will be asked to confirm the mode switch (see Figure 3-13) by pressing the gray Menu/Mode switch button twice in rapid secession. A single tone will sound to confirm that the mode change has been accepted.

7. To access the patient or to pause the AutoPulse for any reason, press the Stop/Cancel button. The AutoPulse Platform releases the tension on the LifeBand, allowing the user to pull the bands to the maximum extended position. 10 seconds after the Stop/Cancel button has been pressed a single audio alert tone will sound. Three audio alert tones will sound 20 seconds after the pause was initiated. Audio alert tones will sound continuously after 30 seconds into the pause. The tones can be temporarily disabled (and re-enabled) by pressing the Tone Mute button (refer to section Section 1.4.2.6, "Tone Mute Button," on page 1-7) if this function is allowed in the Administrative Menu. Pressing the Stop/Cancel button while paused will exit the paused state and the alert tone will be stopped.

   Note: Opening the bands during active operation will cause the AutoPulse to stop operation immediately. To restart compressions, re-fasten the Velcro® fastener, clear the Fault by pulling up on the LifeBand and pressing Start/Continue and then follow the normal operating steps beginning with step 1 on page 3-8.

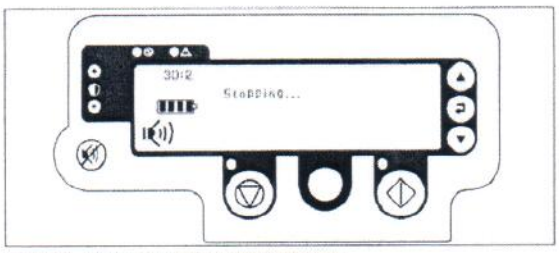


Figure 3-14 Stopping Compressions Display Panel Screen

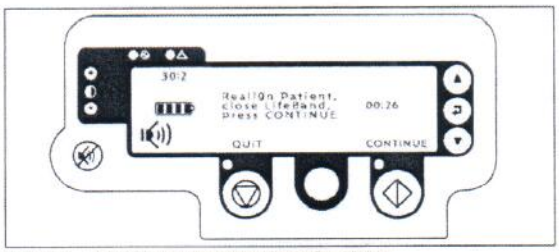


Figure 3-15 Restart/Continue Compressions Display Panel Screen

8. To restart compressions, press the CONTINUE button as described in the procedure starting at step 1 on page 3-8 (see Figure 3-15).

Warning: If a User Advisory or Fault cannot be cleared, or a System Error occurs during active operation, immediately revert to manual CPR.

3.3 Ending Active Device Use

1. After either successful resuscitation or termination of activities, press the Stop/Cancel button followed by the On/Off button. The Stop/Cancel button action will cease the compression cycles and relax the LifeBand (see Figure 3-14). The On/Off button action will power down the AutoPulse.
2. Open the Velcro® fastener and lift or log roll off the patient from the AutoPulse Platform, as necessary.

3.4 Preparing the AutoPulse for Its Next Use

1. Remove the LifeBand from the AutoPulse Platform. Refer to Section 2.1.2, "Removing the LifeBand" for more information.
2. **Discard the LifeBand as it is a single-use component. Treat the LifeBand as contaminated medical waste and dispose of it accordingly.**
3. Clean the AutoPulse Platform before its next use. Refer to Section 4.2, "Cleaning the AutoPulse Platform" for more information.
4. Replace the LifeBand before returning the AutoPulse to service. Refer to Section 2.1.1, "Installing the LifeBand" for more information.
5. Remove the AutoPulse Battery.

   Note: Ensure that the AutoPulse is powered down before removing and replacing the Battery.
6. Replace the Battery with a fully charged Battery before returning the AutoPulse to service.
7. Recharge the used Battery as necessary for future use.

3.5 Periodic Electrocardiogram (ECG) Monitoring and/or Defibrillation

When the AutoPulse is used in conjunction with defibrillators or with other therapeutic devices that must monitor an ECG signal, interruption of the compression cycles may be required to avoid ECG motion artifact associated with mechanical chest compressions.

To temporarily interrupt the AutoPulse's active operation, press the Stop/Cancel button.

To restart the AutoPulse, follow the procedures in Section 3.2, "Starting Chest Compressions".

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

3.6 Patient Alignment and Securing for Transport

Warning: The AutoPulse is not intended for carrying or transporting a patient. The AutoPulse should be secured to the top of a backboard or other equipment used to carry or transport the patient, if necessary. During transport, regular checks of the patient's alignment should be performed.

The AutoPulse does not require any patient restraints to perform compressions while the patient is lying on a flat surface. However, patient restraints should be used to maintain alignment of the patient to the AutoPulse:

- If the AutoPulse cannot be set on a flat level surface
- If the AutoPulse is used during extrication or during transport

The AutoPulse is designed to accept standard restraints to maintain patient alignment. The rescuer can secure a patient of up to **300 pounds** to a backboard and maneuver the patient as necessary while the AutoPulse is performing active compressions.

Caution: Motion can cause the patient to shift and restraints to loosen, so care should be given to the initial strapping for alignment of the patient to the AutoPulse. Regular checks of patient alignment to the AutoPulse and alignment of the LifeBand to the patient's mid-axillary line should be made if the AutoPulse is performing active compressions, or before active compressions are restarted.

When transporting the patient, lift by supporting the patient and the AutoPulse onto the transportation device (for example, a gurney or backboard) and place the AutoPulse and patient within the vehicle during AutoPulse operation. Secure the AutoPulse and patient to the transportation device.

The AutoPulse can be used in conjunction with a transportation device during transport to hospital (a gurney or backboard). However, care must be taken to ensure that the patient is properly strapped to the transportation device using locally-approved procedures for safe transport.

Caution: Straps or restraints used for transportation purposes **must not interfere** with the operation of the AutoPulse. Specifically, straps across the patient's chest may restrict the compression/decompression of the chest. In general, strapping schemes must not alter the alignment of the patient to the AutoPulse.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

3.6.1 Recommended Method of Patient Extrication

This extrication method includes the AutoPulse Shoulder Restraint, Head Immobilizer, and Soft Carry Stretcher.

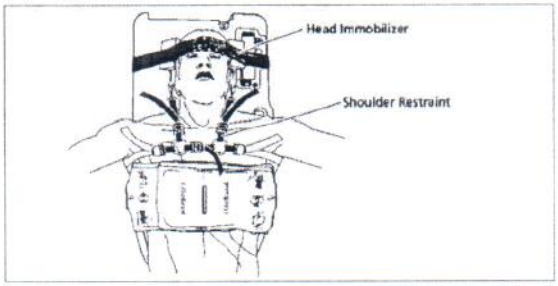


Figure 3-16 Securing the Patient for Transport

1. Attach the Shoulder Restraint to keep the patient properly aligned on the AutoPulse Platform.
2. The Head Immobilizer assists in keeping the patient's head from moving, especially when combined with a cervical collar. A cloth may also be placed under the patient's head.

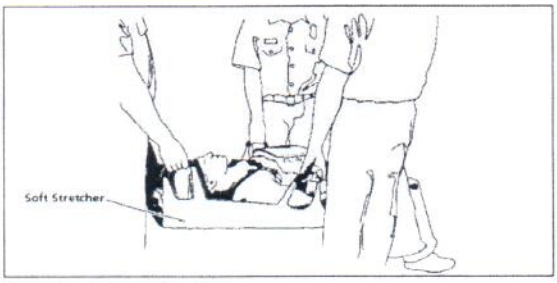


Figure 3-17 Transporting the Patient

3. When lifted, the Soft Stretcher has a cradling effect that helps maintain alignment of the patient on the AutoPulse. Users can also allow the patient's lower legs to bend freely at the knees, facilitating moving around tight corners and stairwells. The AutoPulse platform may also be secured to a backboard using standard straps or backboard cable ties.

Always ensure the following:

1. Make sure that the patient's armpits and the upper edge of the LifeBand are aligned with the yellow line on the AutoPulse.
2. Make sure that the LifeBand is not twisted and properly mated with the Velcro®.
3. Maintain the LifeBand at 90 degrees with the AutoPulse Platform. Ensure that the LifeBand is not impeded by anything such as the patient's arms, clothing, straps, and buckles that may interfere with the movement of the LifeBand.

For more information about strapping and patient restraint options, contact ZOLL at +1.800.348.9011 (or +1.978.421.9655).

3.7 Viewing AutoPulse Platform Information

On initial power-up, pressing the Menu/Mode Switch button allows you to:

1. Enter Communication mode (refer to Section 3.8.1, step 3 on page 3-21)
2. View last patient session information
3. View AutoPulse Platform information
4. View AutoPulse Battery information

Items 2-4 above may also be accessed from the Administrative Menu (refer to section Section 2.3, "Administrative Menu: User Pre-set Options," on page 2-10).

Once the Menu or Administrative Menu is active use the Move Up and Down arrow buttons to highlight the desired menu item and the Select Choice Button to select it.

Information presented about the Last Patient session is:

1. Total compressions
2. Total active time (min:sec)
3. Total pause time (min:sec)

The last patient session data is updated after the AutoPulse is power cycled and one complete compression occurs.

Information presented about the AutoPulse is:

1. Model number
2. Serial number
3. Software version
4. Name of manufacturer
5. Manufacturer location (city, state, country)

Information presented about the AutoPulse Battery is:

1. Battery serial number
2. Number of charge cycles performed

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

From any of the information displays, press the gray Menu/Mode Switch button under the word "back" to return to the main Menu or Administrative Menu.

To exit from the menu, press the gray Menu/Mode Switch button under the word "back." The AutoPulse returns to the idle state, ready for patient alignment.

To exit from the Administrative Menu, press the "START" (green) button under the word "RESTART." The AutoPulse will restart and place you into the idle state, ready for patient alignment.

3.8 Uploading AutoPulse Information to your PC

The AutoPulse has an infrared communication port located on the top ("head") edge of the unit just below the On/Off button (see Figure 3-1). This port is provided to allow upload of the information from the platform. Currently the platform will upload the patient information from at least the last three patient sessions (and potentially many more depending on the length of the resuscitation efforts). The uploaded patient information consists of the key timing information on the AutoPulse use.

Prior to using the AutoPulse infrared communication port, the Code Review software must be installed on your host computer. This software may be acquired from ZOLL Data Systems (www.zolldata.com) or from your ZOLL Data Systems representative (+1.978.421.9655). Installation instructions, the software's User Guide and system requirements are provided with the software. The computer with Code Review installed must be equipped with an infrared communication adapter listed below.

- iFoundry InfraRed Communication Module (serial port 8001A or USB port 8003A)
- Actisys InfraRed Communication Module

To purchase an infrared adaptor, please contact ZOLL

ต้องรอสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

3.8.1 Information Upload Procedure

1. Turn on your PC (the host computer).
2. Start the Code Review software.

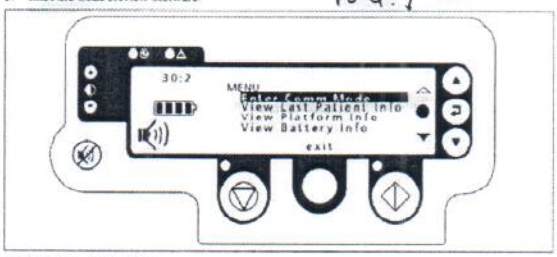


Figure 3-18 Main Menu

3. Power up the AutoPulse and when the initialization is complete press the Menu/Mode Switch button and then select the "Enter Comm. Mode" option from the Main Menu. Alternatively you may enter directly into the Communication Mode by depressing the Menu/Mode Switch button as you power up the platform.

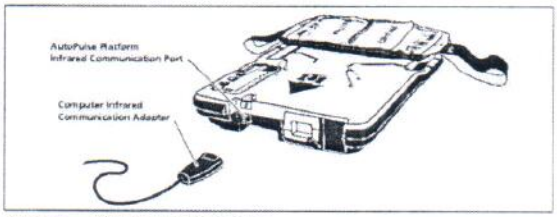


Figure 3-19 Infrared Communication Set-up

4. Aim the host computer's infrared communication unit at the AutoPulse infrared communication port.

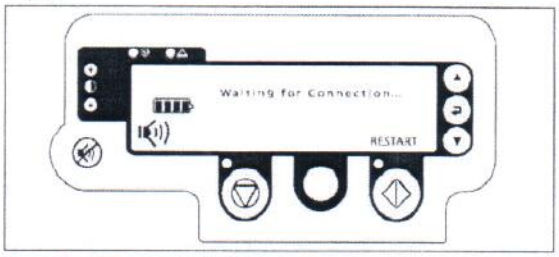


Figure 3-20 Waiting for Connection... Display Panel Screen

5. Upon entering the Communication Mode the platform will immediately attempt to establish a communication connection with the host computer. While this is occurring the "Waiting for Connection..." panel screen is displayed. If a connection can not be established within ten minutes the AutoPulse will automatically power down.

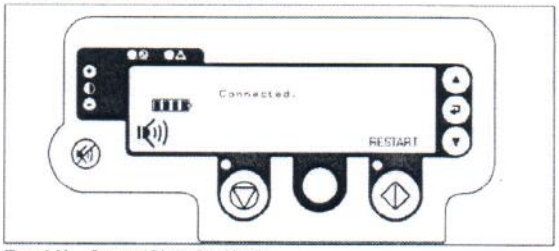


Figure 3-21 Connected Display Panel Screen

6. When a connection is established between the platform and your computer the "Connected" panel screen will be displayed. If a connection cannot be made within ten minutes the AutoPulse will automatically power down.

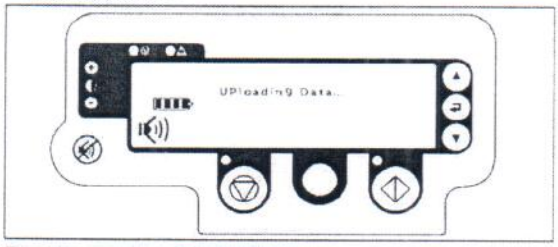


Figure 3-22 Transmitting... Display Panel Screen

7. From your computer send the start transmission of data command. See the Code Review software User Guide for instructions. The "Transmitting..." panel screen will be displayed while the patient information is being transferred between the platform and your computer. When the data transfer is complete the panel screen will return to the Connected display (see Figure 3-21). If while transmitting data the AutoPulse loses communication with the host computer it will automatically try to reestablish the connection: repeat procedure starting at step 5 on page 3-22 (see Figure 3-20).
8. To exit from the Communication mode, either power down the platform by pressing the On/Off button or press the "START" (green) button under the word "RESTART." The AutoPulse will restart and place you into the idle state, ready for patient alignment.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

รับรองสำเนาถูกต้อง

[This page left intentionally blank.]

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

4 Maintaining the AutoPulse System

4.1 Charging Batteries in the Battery Charger

The Battery Charger can charge and maintain the AutoPulse Li-Ion Battery.

To charge a Battery, follow these steps:

1. Slide the Battery into an available charging bay (see Figure 4-1). Make sure that the Battery locks into place (locking bar engaged).

   Caution: Remove the protective plastic cap from the Battery Connector before attempting to charge the Battery.

   Note: For optimal charging, make sure that the Battery is at room temperature before insertion into the Battery Charger.

   Note: If a Li-Ion Battery's internal temperature is below a nominal 41°F (5°C), the Battery will fail to charge in the Battery Charger. If a Battery is retrieved from cold storage or extensive exposure to cold weather, allow the Battery to warm to room temperature (may take up to three hours) before insertion into the Battery Charger.

   Note: Do not slam a Battery into the Battery Charger because doing so may cause damage to the Battery's Connector.

   Note: Both Batteries are mechanically keyed so that they can only be inserted in one orientation. Do not force a Battery into a charging bay. If resistance is met, check for appropriate orientation, and check to ensure that there are no obstructions to battery insertion.

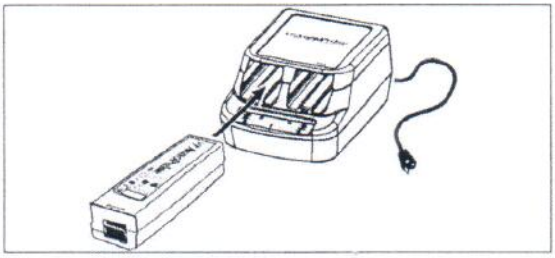


Figure 4-1 Battery Charger with Charging Bay

2. The Battery Charger automatically detects the presence of the AutoPulse Li-Ion Battery within 5 seconds.
3. The Battery Charger's status will be indicated on the control panel (see Figure 4-2).

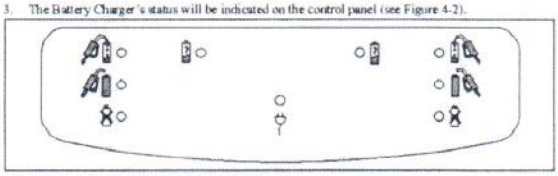


Figure 4-2 Battery Charger Control Panel

4. The Battery Charger will automatically perform a Test-Cycle when needed. This will automatically occur at a minimum of once every 30 days (For more information, refer to the AutoPulse Power System User Guide).

Note: Do not remove an AutoPulse Li-Ion Battery from the Battery Charger until its charging completes or the Battery's runtime will be reduced.

Note: Do not remove an AutoPulse Li-Ion Battery during a test-cycle or the Battery's runtime will be unknown. Removing a Battery during a Test-Cycle may cause the Battery Charger to automatically enter a Test-Cycle mode the next time the Battery is inserted into it.

5. To remove a Battery from the Battery Charger, grip the Battery while pulling the finger latch out to disengage the locking bar. Pull the Battery straight out until it fully clears the charging bay.

Note: Newly-charged Batteries can be warm to the touch. This is a consequence of normal operation.

4.2 Cleaning the AutoPulse Platform

1. Remove and dispose of the LifeBand.
2. Wipe all the surfaces of the AutoPulse Platform free of foreign matter and spills with a disinfectant or bactericidal wipe. Check the vents to ensure that they are free and clear of any obstructive matter.

   Caution: Do ***not*** submerge the AutoPulse in liquid.

   Caution: Do not autoclave the AutoPulse Platform, the LifeBand, or the AutoPulse Power System.

3. Ensure that the AutoPulse is dry before storing.

4.3 Storing the AutoPulse Platform

1. The AutoPulse should be powered down before it is stored.

   Note: The AutoPulse will automatically power down after 10 minutes of inactivity.

2. The AutoPulse should be returned to a Carry Case, Hygiene Barrier or Hospital Transporter before being stored. To purchase a Carry Case, Hygiene Barrier or Hospital Transporter, please contact your ZOLL representative by calling +1.800.348.9011 or +1.978.421.9655.
3. The AutoPulse should always be stored in a cool, dry place.
4. Storage of the AutoPulse in a wet or humid environment may result in damage to the platform that may require service. To prevent this from occurring, conduct the AutoPulse Self-Test daily, which includes cycling the power.
5. The Li-Ion Battery should be stored in the Battery Charger unless the Battery is deployed in an AutoPulse.

Caution: Do not store a Battery in the AutoPulse Platform when the Platform is not in active service or is in extended storage. Storage in the AutoPulse longer than a week may result in irreversible damage to a Battery.

4.4 Maintenance

The AutoPulse System has no user-serviceable parts, nor does the device require regular maintenance. There are no components that require calibration. Users should periodically inspect the AutoPulse system to ensure the device's functionality. In case of repair or service, contact ZOLL at +1.800.348.9011 or +1.978.421.9655.

Inspect the AutoPulse as described below and follow the recommended actions as appropriate. The AutoPulse conducts a self-test each time the device is powered on. The self-test is designed to perform a variety of internal system self-checks for the platform components, and is fully automated. A recommended AutoPulse Daily Checklist is located in Appendix A.

1. Inspect the platform for physical damage, including cracks, tears and missing or broken pieces. Contact ZOLL as needed.
2. Remove the Battery from the AutoPulse.
3. Inspect the Battery compartment for foreign substances, be sure it is free and clear for battery insertion. Remove any foreign matter or debris.
4. Check the vent openings on the bottom-side of the platform, ensure they are free and clear to allow air flow. Remove any foreign matter or debris that may block the flow of air.
5. Check the finger opening where the belt clip is inserted for foreign substances. Blow out the opening using compressed air or inhale cleaner. Do not insert tools or other objects into the opening.

6. Perform battery rotation after every use, or at least once every 24 hours. Use either the Three-Battery Rotation or the Four-Battery Rotation method, as follows:
   - Three-Battery Rotation: Place the Battery that was removed from the AutoPulse in step 2 into the Battery Charger for charging. Check the spare Battery for Green LEDs, and then place it into the AutoPulse. Take a fully charged Battery from the Battery Charger, and use it as a spare Battery.
   - Four-Battery Rotation: Place the Battery that was removed from the AutoPulse in step 2 into the Battery Charger for charging. Remove the spare Batteries and place them into the Battery Charger. Take two fully charged Batteries from the Battery Charger, check for Green LEDs on each Battery, and then place one into the AutoPulse, and use the second as a spare.
7. Perform AutoPulse Self-Test daily:
   1. Ensure that a LifeBand is installed.
   2. Ensure that a fully charged Battery is installed, and power on the AutoPulse.
   3. On power up, all LEDs on the display will momentarily light up, and then only the Green POWER LED will remain lit.
   4. The Battery Charge Status Icon on the AutoPulse User Control Panel should also be visible with 4 bars; if not, replace the Battery with a fully charged Battery from the Battery Charger.
   5. If the AutoPulse Platform RED ALERT LED remains on, refer to Chapter 5, "Troubleshooting Procedures". If the RED LED can not be resolved, contact ZOLL.

Inspect the Battery in accordance with the inspection checklist provided below. Follow the recommended actions as appropriate. The Battery is automatically checked each time the device is powered on.

1. Inspect the Battery, including the connector for physical damage that would preclude its insertion in either the platform or the Battery Charger. Contact ZOLL as needed.
2. Inspect the Battery for cracks in the Battery case exposing internal components. If the Battery is damaged, do not attempt to place the Battery into the AutoPulse- this can cause damage to the internal connector of the AutoPulse. If damaged, do not use.

Inspect the Battery Charger in accordance with the inspection checklist provided below. Follow the recommended actions as appropriate.

1. Inspect the Battery Charger for physical damage. Contact ZOLL as needed.
2. Inspect the battery compartments for foreign substances, be sure they are free and clear for battery insertion. Remove any foreign matter or debris.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

If the product malfunctions or fails any of these inspections, contact ZOLL at +1.800.348.9011 or +1.978.421.9655.

4.5 Disposal and Recycling

4.5.1 AutoPulse Platform

Dispose of in accordance with local governing ordinances and recycling plans for electronic waste.

4.5.2 Battery Charger

Dispose of in accordance with local governing ordinances and recycling plans for electronic waste.

4.5.3 AutoPulse Batteries

Do not throw your batteries away or send them to municipal dumps. Call your local waste management officials for proper disposal instructions.

4.5.4 LifeBand

The LifeBand is for single-use only. Once used, treat the LifeBand as contaminated medical waste, and dispose of accordingly.

[This page left intentionally blank.]

5 Troubleshooting Procedures

In the event of a user advisory, fault or system error, the User Control Panel Alert light-emitting diode (LED) illuminates (refer to Section 1.4, "User Controls and Indicators"). Consider the information in this chapter.

Warning: If a persistent fault or system error occurs during active operation, immediately revert to manual CPR.

5.1 Troubleshooting Batteries

If a Battery's charge falls too low, a Low Battery warning will appear on the Control Panel Display. The Low Battery warning display will be accompanied with an audio warning of four rapid beeps which will be followed by two beeps every 30 seconds until the battery is replaced or depleted. If operation continues without changing the Battery, a Replace Battery screen will appear (see Figure 5-1 and Figure 5-2). If this is the case:

- Press the On/Off button to power down the AutoPulse.
- Replace the AutoPulse Battery with a new, fully-charged Battery. Press the On/Off button followed by the Start/Continue button again.

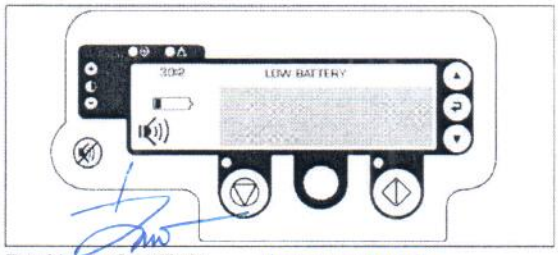


Figure 5-1 Low Battery Warning

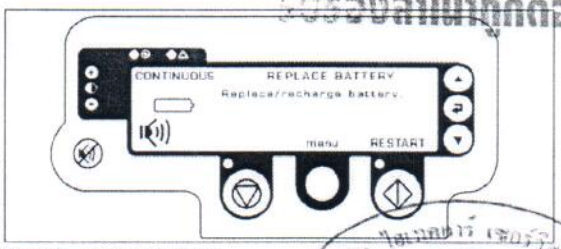


Figure 5-2 Replace Battery Screen

5.2 Troubleshooting User Advisories and Faults

The AutoPulse enters a User Advisory state (see Figure 5-3) or the Fault State (see Figure 5-4) when one of several conditions is detected. A User Advisory generally indicates that a misalignment or inappropriate movement of the patient or the LifeBand has occurred. A Fault generally indicates that the AutoPulse has detected an inappropriate internal condition. Both conditions are typically correctable by the operator. Follow the instructions on the screen and then attempt to RESTART active operation by pressing the Start/Continue button. If that does not work you should follow these general steps to troubleshoot Advisories and Faults:

1. Check for correct patient alignment (refer to Section 3.1, "Deploying the AutoPulse System" for more information), fully extend LifeBand and attempt to RESTART active operation by pressing the Start/Continue button.
2. If the user advisory or fault persists:
   a) Remove the LifeBand from, and fully re-insert into, the AutoPulse (refer to Section 2.1, "LifeBand Load-distributing Band") and then press the Start/Continue button again.
   b) Remove and replace the LifeBand with a new LifeBand and then press the Start/Continue button again.
   c) Check the AutoPulse Platform for blocked vents.
3. If a User Advisory or Fault indicator cannot be cleared, record the User Advisory or Fault number and contact ZOLL at +1.800.348.9011 or +1.978.421.9655.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

In either User Advisory state or the Fault State, pressing the gray Menu/Mode Switch button, under the word "menu" allows you to access the AutoPulse Platform information menu (refer to section Section 3.7, "Viewing AutoPulse Platform Information," on page 3-19).

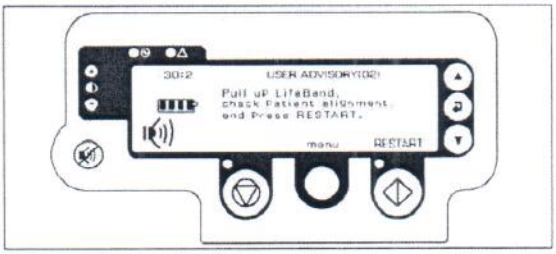


Figure 5-3 A User Advisory Screen

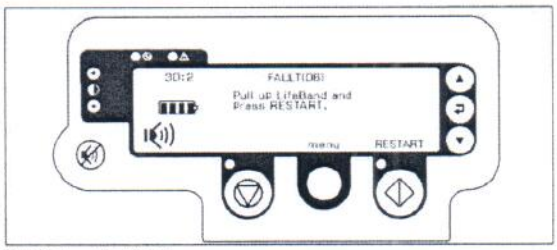


Figure 5-4 A Fault Screen

5.2.1 User Advisory (45)

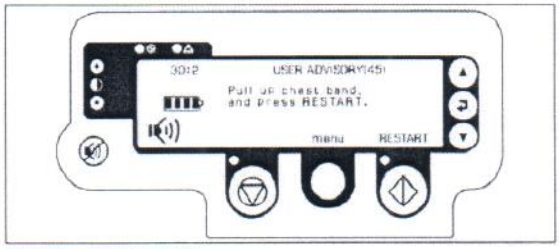


Figure 5-5 User Advisory (45)

The AutoPulse driveshaft has a "home" position that is a point of reference for AutoPulse operation. If the driveshaft is not at its home position when the AutoPulse is powered on, a User Advisory (45) will occur. This User Advisory will persist until the driveshaft is returned to its home position.

To clear a User Advisory (45) pull up on the LifeBand until the chest bands are fully extended (thereby moving the driveshaft back to its home position), and then RESTART.

Warning: Removing the band clip when the driveshaft is not at its home position (see Figure 2-8 on page 2-7) will result in a permanent User Advisory (45) that the user will not be able to clear. To avoid this situation, the following guidelines should be adhered to:

1. The LifeBand should be removed from the driveshaft ONLY from its home position.
2. The LifeBand must be completely unwound with the seam visible (see Figure 2-10 on page 2-8).
3. If the LifeBand is cut, care should be taken to ensure that the bands are fully extended before the cover plate is opened and the band clip is removed.
4. Do not attempt to defeat the shaft lock mechanism, which keeps the driveshaft at its home position when a LifeBand is not installed.

If a User Advisory (45) can't be cleared. Power off the AutoPulse and contact ZOLL at +1.800.348.9011 or +1.978.421.9655.

5.3 Troubleshooting Errors

In the event of a System Error (see Figure 5-6), **you can take no steps** to return the AutoPulse to normal operation. The AutoPulse has detected an unrecoverable problem and cannot be restarted. Therefore, you must:

1. Begin manual CPR immediately.
2. Contact ZOLL at +1.800.348.9011 or +1.978.421.9655.

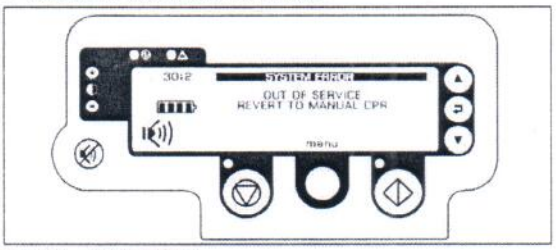


Figure 5-6 System Error Screen

รับรองสำเนาถูกต้อง

[This page left intentionally blank]

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Appendix A AutoPulse Daily Checklist

Date	Battery Serial Numbers		AutoPulse Self Test Performed
	AutoPulse	Spare	

Table B-4 Li-Ion Battery Specifications (Page 2 of 2)

Category	Specifications
Capacity	2500 mAh (typical)
Current (maximum)	10 A continuous, 48 A pulse (96 ms max.)
Initial Battery run time (nominal patient)	30 minutes (typical)
Maximum Battery charge time	Less than 4½ hours at 77°F (25°C)
Battery Test-Cycle time	Less than 12 hours per Test-Cycle session
Recommended replacement interval	3 years from date of manufacture Note: The Battery will not operate after 3 years from date of manufacture.
Operating temperature	+32° to +113°F (0° to +45°C) ambient installed in device
Charge temperature	+41° to +95°F (5° to +35°C) ambient (68° to 77°F [20° to 25°C] preferred)
Storage/Transport temperature	-4° to +113°F (-20° to +45°C) ambient for up to six months with charging every four weeks, starting with a fully charged Battery.
Operating altitude	0 to 15,000 ft. (0 to 4,572 m)
Enclosure protection	Meets IP24 per IEC 60529
Shock	Meets IEC 60068-2-27 Basic Environmental Testing Procedures – Shock (50 g, 11 ms pulse, half sine wave)
Vibration	Meets IEC 60068-2-6 Basic Environmental Testing Procedures (10 to 150 Hz, 10 m/s^2) Meets IEC 60068-2-64 Basic Environmental Testing Procedures – Random Vibration Broad Band – General Requirements (f1:20, f2:2000, ASD 0.05)
Free fall	Meets IEC 60068-2-31 Basic Environmental Testing Procedures – Free Fall – Procedure 1
Electrostatic discharge	Meets IEC 61000-4-2, Level 3
Radiated emissions	Meets CISPR 11/EN55011, Group 1, Class A FCC part 15, Class A
Radiated Immunity	Meets IEC-61000-4-3, 80-2500 MHz, Level 3
Safety	Meets IEC-60601-1 including UL310DV.1.1 for Lithium batteries

B.7 Battery Charger Physical And Environmental

Table B-5 Battery Charger Specifications (Page 1 of 2)

Category	Specifications
Manufacturer	ZOLL Circulation, Inc.
Model Number	8700-0753-01
Size (LxWxH)	16.01 in. by 9.50 in. by 6.54 in. (40.6 cm by 24.1 cm by 16.6 cm)
Weight	7.1 lbs. (3.23 kg)
Operating input voltage	100 to 240 V AC
Operating input frequency	50/60 Hz
Input current	2.0 Amps (maximum)
Maximum Battery charge time	Less than 6½ hours (at 77°F [25°C])
Fuses	User-replaceable, T 2.5 AH, 250 V, 5 x 20 mm fuses (2 required) High breaking capacity: 1500 A minimum
Operating temperature	+41° to +95°F (5° to +35°C) (68° to 77°F [20° to 25°C] preferred)
Storage/Transport temperature	-40° to +158°F (-40° to +70°C)
Relative humidity	5% to 95%, non-condensing
Operating altitude	0 to 10,000 ft. (0 to 3,048 m)
Enclosure protection	Meets IP22 per IEC 60529
Shock	Meets IEC 60068-2-27 Basic Environmental Testing Procedures – Shock (50 g, 11 ms pulse, half sine wave).
Vibration	Meets IEC 60068-2-6 Basic Environmental Testing Procedures (10 to 150 Hz, 10 m/s^2). Meets IEC 60068-2-64 Basic Environmental Testing Procedures – Random Vibration Broad Band – General Requirements (f1:20, f2:2000, ASD 0.05).
Free fall	Meets IEC 60068-2-31 Basic Environmental Testing Procedures – Free Fall – Procedure 1.
Electrostatic discharge	Meets IEC 61000-4-2, Level 3.
RF electromagnetic fields immunity	Meets IEC 61000-4-3, Level 2.
EFT/burst	Meets IEC 61000-4-4, Level 2.
Surge immunity	Meets IEC 61000-4-5, Level 2.
Conducted RF disturbances immunity	Meets IEC 61000-4-6, Class A.

รับรองสำเนาถูกต้อง

Table B-5 Battery Charger Specifications (Page 2 of 2)

Category	Specifications
Dips, interruptions, and variations	Meets IEC 61000-4-11.
Harmonics current emissions	Meets IEC 61000-3-2, Class A.
Radiated emissions	Meets CISPR 11/EN55011, Group 1, Class A FCC part 15, Class A.
Safety	Meets IEC/EN60601-1.

Note: These requirements provide reasonable protection against harmful electromagnetic interference in a typical medical installation. However, high level of radio-frequency emissions from electrical devices, such as cellular phones, may disrupt the performance of this device. To mitigate disruptive electromagnetic interference, position this device away from radio frequency transmitters and other sources of electromagnetic energy.

B.8 FCC Statement

This device complies with Part 15 of the FCC Rules. Operation is subject to the following two conditions: (1) The device may not cause harmful interference, and (2) this device must accept any interference received, including interference that may cause undesired operation.

B.9 Guidance and Manufacturer's Declaration–Electromagnetic Emissions

Table B-6 Guidance and Manufacturer's Declaration–Electromagnetic Emissions

This Appendix is used to define the Manufacturer's Declaration and Guidance concerning Electromagnetic Emissions. The AutoPulse is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or user of the AutoPulse should ensure that it is used in such an environment.		
Emissions test	**Compliance**	**Electromagnetic environment - guidance**
RF Emissions CISPR 11	Group 1	The AutoPulse uses RF energy for its internal function only. Therefore, its RF emissions are very low and are not likely to cause any interference in nearby equipment.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Table B-6 Guidance and Manufacturer's Declaration–Electromagnetic Emissions

RF Emissions CISPR 11	Class A	The AutoPulse is suitable for use in all establishments other than domestic and those directly connected to a low voltage power supply network which supplies buildings used for domestic purposes. No Mains power connection.
Harmonic Emissions IEC 61000-3-2	Not Applicable	
Voltage Fluctuations / Flicker Emissions IEC 61000-3-3	Not Applicable	
Medical Electrical Equipment needs special precautions regarding EMC and needs to be installed and put into service according to EMC information provided in this document.		

Electromagnetic Immunity Declaration (EID)

Table B-7 Guidance and Manufacturer's declaration – Electromagnetic immunity for AutoPulse

The AutoPulse is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or user of the AutoPulse should ensure that it is used in such an environment.			
Immunity test	**IEC 60601 Test Level**	**Compliance Level**	**Electromagnetic environment – guidance**
Electrostatic Discharge (ESD) IEC 61000-4-2	± 8 kV contact ± 15 kV air	± 8 kV contact ± 15 kV air	Floors should be wood, concrete, or ceramic tile. If floors are covered with synthetic material, the relative humidity should be at least 30%
Electrical fast transient/burst IEC 61000-4-4	Not Applicable	Not Applicable	No mains power connection
Surge IEC 61000-4-5	Not Applicable	Not Applicable	No mains power connection
Voltage dips, short interruptions, and voltage variations on power supply input lines IEC 61000-4-11	Not Applicable	Not Applicable	No mains power connection
Power frequency (50/60 Hz) magnetic field IEC 61000-4-8	30 A/m	30 A/m	Power frequency magnetic fields should be at levels characteristic of typical location in a typical commercial or hospital environment.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Table B-8 Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity

The AutoPulse is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the AutoPulse should assure that it is used in such an environment.			
Immunity test	**IEC 60601 Test Level**	**Compliance Level**	**Electromagnetic environment guidance**
Conducted RF IEC 61000-4-6	Not Applicable	Not Applicable	Portable and mobile RF communications equipment should be used no closer to any part of the AutoPulse, including cables, than the recommended separation distance calculated from the equation applicable to the frequency of the transmitter. Recommended separation distance N/A 0.15 to 80 MHz d = 0.35 √P 80 to 800 MHz d = 0.7 √P 800 MHz to 2.7 GHz Where P is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer and d is the recommended separation distance in meters (m).
Radiated RF IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz to 2.7 GHz Spot frequencies 385 MHz – 5.750 GHz Pulse Modulation	10 V/m 80 MHz to 2.7 GHz Spot frequencies 385 MHz – 5.750 GHz Pulse Modulation	Field strengths from fixed RF transmitters, as determined by an electromagnetic site survey,* should be less than the compliance level in each frequency range.** Interference may occur in the vicinity of equipment marked with the following symbol: 
Note 1: At 80 MHz and 800 MHz, the higher frequency range applies. Note 2: These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects, and people.			

* Field strengths from fixed transmitters, such as base stations for radio (cellular/cordless) telephones and land mobile radios, amateur radio, AM and FM radio broadcast and TV broadcast cannot be predicted theoretically with accuracy. To assess the electromagnetic environment due to fixed RF transmitters, an electromagnetic site survey should be considered. If the measured field strength in the location in which the AutoPulse is used exceeds the applicable RF compliance level above, the AutoPulse should be observed to verify normal operation. If abnormal performance is observed, additional measures may be necessary, such as re-orienting or relocating the AutoPulse.

** Over the frequency range 150 kHz to 80 MHz, field strengths should be less than 3 V/m.

Note: The following degradations associated with essential performance were not allowed during test: component failure, changes in programmable parameters, resets to factory defaults, changes in operating modes, or data corruption.

Table B-9 Recommended separation distances between portable and mobile RF communications equipment and the AutoPulse

The AutoPulse is intended for use in an electromagnetic environment in which radiated RF disturbances are controlled. The customer or the user of the AutoPulse can help prevent electromagnetic interference by maintaining a minimum distance between portable and mobile RF communications equipment (transmitters) and the AutoPulse as recommended below, according to the maximum output power of the communications equipment.			
Radiated maximum output power of transmitter W	**Separation distance according to frequency of transmitter m**		
	150 kHz to 80 MHz d = 1.17 √P	80 MHz to 800 MHz d = 0.35 √P	800 MHz to 2.5 GHz d = 0.70 √P
0.01	0.12	0.04	0.07
0.1	0.37	0.11	0.22
1	1.17	0.35	0.70
10	3.70	1.11	2.22
100	11.70	3.50	7.00
For transmitters rated at a maximum output power not listed above, the recommended separation distance d in meters can be determined using the equation applicable to the frequency of the transmitter, where P is the maximum output power rating of the transmitter in watts according to the transmitter manufacturer. **Notes:** 1. At 80 MHz and 800 MHz, the separation distance for the higher frequency range applies. 2. These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects, and people.			

Medical Electrical Equipment needs special precautions regarding EMC and needs to be installed and put into service according to the EMC information in this manual.

Portable and mobile RF communications equipment can affect Medical Electrical Equipment.

The use of Accessories, transducers, and cables other than those specified by the manufacturer, may result in increased Emissions or decreased Immunity of the AutoPulse.

The AutoPulse should be observed to verify normal operation in the configuration in which it will be used.

B.10 Limited Warranty for AutoPulse Resuscitation System

ZOLL Circulation, Inc. (ZOLL Circulation) warrants to the initial Purchaser only that the "Warranted Product" purchased hereunder will be free from defects in workmanship or materials, when given normal, proper, and intended usage, for a specified period ("Warranty Period") from the date of its initial shipment to Purchaser. "Warranted Products" consist solely of those products whose description in this price list expressly states that the product includes a warranty for a specified time period (the Warranty Period for the product). Excluded from this warranty are expendable components and supply items such as the LifeBand® Load-distributing Band.

ข้อ 4.1

Warranty Period: The AutoPulse Resuscitation System Platform, the AutoPulse Li-Ion Battery, and the Battery Charger (collectively and individually referred to as "Product") are sold with a one year warranty period to the end-user. The warranty period begins at delivery.

ZOLL Circulation's sole obligations under this warranty are to repair or replace, at its option, any Warranted Product (or part thereof) that ZOLL Circulation reasonably determines to be covered by this warranty and to be defective in workmanship or materials provided that the Purchaser has given notice of such warranty claim within the Warranty Period and the Purchaser has complied with ZOLL Circulation's Return Material Authorization ("RMA") procedures. Repair or replacement of Products under this warranty does not extend the Warranty Period.

To request repair or replacement under this warranty, Purchaser should contact ZOLL Circulation Inc. 2000 Ringwood Avenue, San Jose, CA 95131, 1-(408) 541-2140 *(main)* 1-(408) 541-1030 *(fax)*. ZOLL Circulation will inform purchaser of its then-current RMA procedure. ZOLL Circulation shall determine whether to repair or replace Products and parts covered by this warranty and all Products or parts replaced shall become ZOLL Circulation's property. In the course of warranty service, ZOLL Circulation may but shall not be required to make engineering improvements to the Warranted Product or part thereof.

Exclusions

This warranty does not extend to any Warranted Products or parts thereof that have (a) been subject to misuse, neglect or accident; (b) been damaged by causes external to the Warranted Product, including but not limited to failure of or faulty electrical power; (c) not been used in accordance with ZOLL Circulation's instructions; (d) been affixed to any nonstandard accessory attachment; (e) had the serial number removed or made illegible; (f) been modified by anyone other than ZOLL Circulation; (g) been used with any software not provided by ZOLL Circulation; or (h) been disassembled, serviced, or reassembled by anyone other than ZOLL Circulation, unless authorized by ZOLL Circulation. ZOLL Circulation shall have no obligation to make repairs, replacements, or corrections which result, in whole or in part, from normal wear and tear.

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ZOLL Circulation makes no warranty (a) with respect to any products that are not Warranted Products, (b) with respect to any products purchased from a person other than ZOLL Circulation or a ZOLL Circulation-authorized distributor or (c) with respect to any product sold under a brand name other than ZOLL Circulation.

THIS WARRANTY IS THE SOLE AND EXCLUSIVE WARRANTY FOR ZOLL CIRCULATION'S PRODUCTS, EXTENDS ONLY TO THE PURCHASER AND IS EXPRESSLY IN LIEU OF ANY OTHER EXPRESS OR IMPLIED WARRANTIES INCLUDING WITHOUT LIMITATION ANY WARRANTY AS TO MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE. ZOLL CIRCULATION'S MAXIMUM LIABILITY ARISING OUT OF THE SALE OF THE PRODUCTS OR THEIR USE, WHETHER BASED UPON WARRANTY, CONTRACT, TORT OR OTHERWISE, SHALL NOT EXCEED THE ACTUAL PAYMENTS RECEIVED BY ZOLL CIRCULATION IN CONNECTION THEREWITH. ZOLL CIRCULATION SHALL NOT BE LIABLE FOR ANY INCIDENTAL, SPECIAL OR CONSEQUENTIAL LOSS, DAMAGE OR EXPENSE (INCLUDING WITHOUT LIMITATION LOST PROFITS) DIRECTLY OR INDIRECTLY ARISING FROM THE SALE, INABILITY TO SELL, USE OR LOSS OF USE OF ANY PRODUCT (HOWEVER CAUSED AND ON ANY THEORY OF LIABILITY), EVEN IF ZOLL CIRCULATION HAS BEEN ADVISED OF THE POSSIBILITY OF SUCH LOSS. THE FOREGOING LIMITATIONS SHALL NOT APPLY TO ANY CLAIMS FOR BODILY INJURY OR DEATH TO THE EXTENT THAT LIMITATION OF DAMAGES FOR SUCH CLAIMS ARE UNENFORCEABLE OR AGAINST PUBLIC POLICY UNDER ANY APPLICABLE STATUTE OR RULE OF LAW.

รับรองสำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Index

A
active device use
ending 3-15
Administrative Menu 2-11
Alert LED 1-8
AutoPulse
battery 1-3
cleaning 4-2
components 1-2
deploying 3-1
description 1-1
ending active device use 3-15
interrupting 3-15
introduction 1-1
maintenance 4-3
operating characteristics 1-10
operating parameters B-1
platform 1-2
starting chest compressions 3-8
storing 4-3
technical specifications B-1
troubleshooting 5-1
viewing system information 3-19
AutoPulse Multi-Chemistry Battery Charger
troubleshooting A-1
AutoPulse Platform
viewing system information 3-19
AutoPulse System
warranty B-9

B
Batteries
troubleshooting 5-1
Battery 1-3
capacity B-3
charge time B-3
specifications B-2
test-cycle time B-3
Battery charge icon 1-10
Battery charge status 1-8
button
increase/decrease contrast 1-8

C
Chest bands
See Lifeband
Chest Compression Assembly(CCA)
See Lifeband
chest compressions
starting 3-8
chest displacement 1-1, B-1
cleaning AutoPulse Platform 4-2
Code Review software 3-20
compression
depth 1-10
interrupting 3-15
mode 1-6, 1-10, 2-10, B-1
rate 1-10, B-1
starting 3-8
Compression modes
Setting 2-12
contrast, display panel 1-8

D
data upload 3-20
decrease contrast button 1-8
defibrillation 3-15
device use
ending 3-15
driveshaft 2-1, 2-7
duty cycle 1-10

E
ECG monitoring 3-15
error
troubleshooting 5-5

F
fault
troubleshooting 5-2

G
green LED 1-8

H
head immobilizer 3-17

I
increase/decrease contrast button 1-8
infrared communication adapter 3-20
infrared communication port 3-20

installation
LifeBand 2-1
interrupting compression cycles 3-15

L
Last patient information 2-10, 3-19
LCD B-1
LifeBand
band clip 2-1
cover plate 2-1
cutting 2-4, 2-7
damage 3-8
fastening 3-8
hinged belt guards 2-3
Home Position 2-7
installation 2-1
patient positioning 3-6
plate alignment arrow 2-1
removal 2-4, 2-7
limited warranty B-9
Load-distributing Band
See Lifeband

M
maintenance 4-3
Menu/Mode Switch button 1-6, 3-19, 3-20, 3-21
Mode Switch button 1-6
Multi-Chemistry Battery Charger
diagram 4-1
Mute duration 2-10, 2-13

O
on-the-fly mode switching 3-13
operating characteristics
AutoPulse Platform 1-10
operating parameters B-1

P
patient
positioning 3-6
securing for transport 3-16
transporting 3-16
patient/AutoPulse Platform positioning 3-6
performance characteristics 1-10
physical specifications B-4
physiological duty cycle 1-1, B-1
Platform environmental specifications B-2
Platform operating parameters B-1
Platform physical specifications B-1
positioning guides 3-6
Power LED 1-8

R
red LED 1-8

S
securing patient for transport 3-16
shoulder restraint 3-17
soft stretcher 3-17
specifications
Platform environmental B-2
Platform physical B-1
Start/Continue button 1-5
Stop/Cancel button 1-5
storage 4-3
temperature B-2

T
technical specifications B-1
temperature
operating B-2
storage B-2
test-cycle
time requirements B-3
Tone Mute 1-7
Tone Volume 2-10, 2-14
transport
securing the patient 3-16
transporting patient 3-16
troubleshooting 5-1, A-1

U
User Advisory 5-2, 5-3
User Advisory (45) 2-6, 2-7, 5-4
user control panel 1-5
user controls 1-4

V
ventilation pause B-1

W
warranty B-9
weight
AutoPulse Platform B-1

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 26/06/2557

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 26/06/2557

ลำดับการลงทะเบียน M-2557-018217

วันที่เริ่มใช้งาน 26/06/2557

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105557044981) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร บ้านรุ่งเรือง ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 91 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน สรรพาวุธ

ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10260 โทรศัพท์ 0871000733 อีเมล hitech.r.services@gmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105557044981

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/03/2557

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 1000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 1000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☑ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☑ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

พิมพ์เมื่อวันที่ 21/08/2562 เวลา 12:40:57 น. รหัส 7wPxyu

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนอัตโนมัติ

๑. วัตถุประสงค์ เครื่องวัดความดันโลหิต แบบสอดแขนอัตโนมัติ

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เครื่องวัดความดันโลหิตและชีพจรแบบภายนอกแบบอัตโนมัติและดิจิตอลโดยสอดแขนเข้าเครื่อง พร้อมพิมพ์ผลการตรวจวัดได้อัตโนมัติ

๓. คุณลักษณะในทางเทคนิค

๓.๑ สามารถวัดความดันโลหิตและอัตราการเต้นของชีพจรหลักการ Pulse wave

๓.๒ ใช้ในการตรวจวัดความดันโลหิต สามารถแสดงค่าความดันโลหิตและอัตราการเต้นของชีพจรได้ในเวลาเดียวกันและรายงานเป็นตัวเลขผลเป็นตัวเลขที่หน้าจอ สามารถพิมพ์ผลการตรวจวิเคราะห์และตัดกระดาษโดยอัตโนมัติภายในตัวเครื่องวัด

๓.๓ สามารถทำงานได้ในช่วงอุณหภูมิตั้งแต่ ๕-๔๐ °C หรือกว้างกว่าและ ความชื้นสัมพัทธ์ตั้งแต่ ๑๕-๘๐% หรือกว้างกว่า

๓.๔ เครื่องสามารถวัดค่าความดันโลหิตได้ในตั้งแต่ ๐ ถึง ๒๗๐ mmHg หรือกว้างกว่ารายงานค่าความดันโลหิต ค่า Systolic และค่า Diastolic ค่าความคลาดเคลื่อนในการวัดไม่มากกว่า ±๒ mmHg

๓.๕ เครื่องสามารถวัดค่าอัตราการเต้นของชีพจรได้ในตั้งแต่ ๔๐ ถึง ๑๘๐ ครั้ง/นาทีหรือกว้างกว่า ค่าความคลาดเคลื่อนในการวัดไม่มากกว่า ±๒%

๓.๖ เครื่องมีระบบ Emergency เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและระบบดังกล่าวจะทำงานโดยกดปุ่มที่ด้านหน้าของตัวเครื่อง

๓.๗ เครื่องสามารถแสดงข้อความหรือสัญลักษณ์เพื่อแสดงความผิดปกติของการทำงานของเครื่องได้

๓.๘ เครื่องมีหน่วยความจำ ๑๐๐ ค่าการทดสอบหรือมากกว่า

๓.๙ เครื่องมีฟังก์ชันเสียง (Voice Mode) สามารถบอกขั้นตอนการใช้งานและรายงานค่าเป็นเสียงภาษาไทย

๓.๑๐ เครื่องมีท่อปล่อยลมเข้า ๑ ท่อและ ท่อปล่อยลมออก ๑ ท่อ

๓.๑๑ เครื่องสามารถวัดค่าความดันโลหิตได้ทั้งแขนซ้ายและแขนขวาโดยมีปุ่มเริ่มการทำงานด้านหน้าและด้านข้างของตัวเครื่องเพื่อรองรับการวัดค่าความดันโลหิตของทั้งสองแขน

๓.๑๒ เครื่องสามารถเชื่อมต่อเข้าระบบบริการสุขภาพของหน่วยงานราชการได้ (ในกรณีการเชื่อมต่อเข้าระบบบริการสุขภาพของหน่วยงานราชการนั้น ทางหน่วยงานต้องมีความพร้อมในการเชื่อมต่อ)

๔. คุณลักษณะทั่วไป

๔.๑ ตัวเครื่องสามารถใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ (AC) ตั้งแต่ ๑๐๐-๒๔๐ โวลต์ ๕๐-๖๐ Hz

๔.๒มีอุปกรณ์ประกอบการใช้งานอย่างน้อยได้แก่

๔.๒.๑	คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	อย่างละ ๑ เล่ม
๔.๒.๒	ที่วางแขน(Arm rest)	จำนวน ๑ อัน
๔.๒.๓	คู่มือการใช้งานอย่างง่าย (Instruction Panel)	จำนวน ๑ แผ่น
๔.๒.๔	Cuff Cover	จำนวน ๑ อัน
๔.๒.๕	Grounding cable	จำนวน ๑ เส้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

๔ ๒

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

๔.๒.๖ กระดาษพิมพ์ผล จำนวน ๑ ม้วน

๔.๒.๗ สายไฟ จำนวน ๑ เส้น

๔.๒.๘ โต๊ะสำหรับวางเครื่องวัดความดัน จำนวน ๑ ตัว
มีความแข็งแรงทนทานทำด้วยเหล็กอบสีมีล้อเลื่อน ๔ ล้อ

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

๕.๒ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันส่งมอบ

๕.๓ ในกรณีเครื่องเสีย มีเครื่องสำรองทดแทนและสามารถจัดส่งให้ได้ภายใน ๗ วัน ตลอดอายุการรับประกันจากผู้เสนอราคาและมีเอกสารยืนยัน

๕.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรองคุณภาพ CE Mark ซึ่งเป็นมาตรฐานสากล ซึ่งยังไม่หมดอายุ ณ วันเสนอราคา

๕.๕ โรงงานผู้ผลิตได้รับรองคุณภาพการผลิตเครื่องมือแพทย์ ISO๑๓๔๘๕ ซึ่งเป็นมาตรฐานสากลซึ่งยังไม่หมดอายุ ณ วันเสนอราคา

๕.๖ เครื่องวัดความดันโลหิตและชีพจรในรุ่นที่เสนอต้องผ่านการทดสอบตามเกณฑ์มาตรฐานจากสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขโดยมีเอกสารแสดงอย่างชัดเจน

๕.๗ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งจากโรงงานผู้ผลิต หรือตัวแทนจำน่าย ภายในประเทศไทย กรณีเป็นสินค้านำเข้า (ต้องแสดงใบแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต เพื่อการรับประกันสินค้า)

๕.๘ ผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอต้องมีใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรณีเป็นสินค้านำเข้า

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

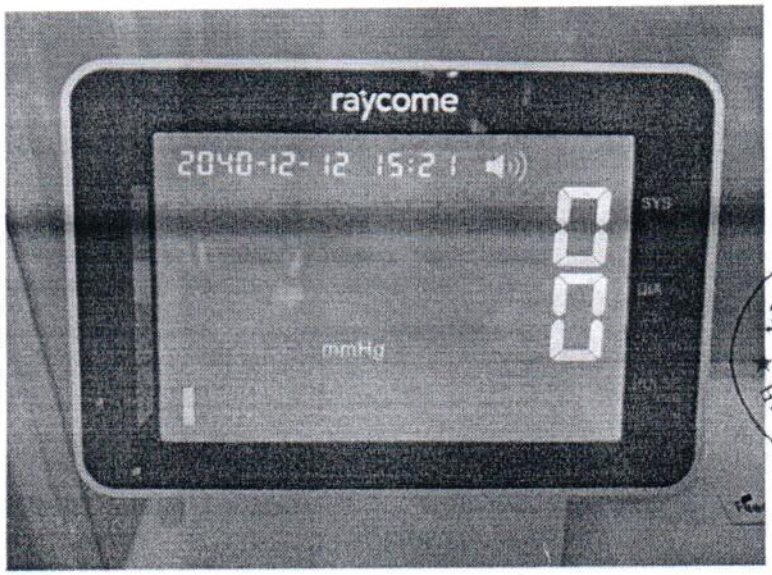
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.
สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981





ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

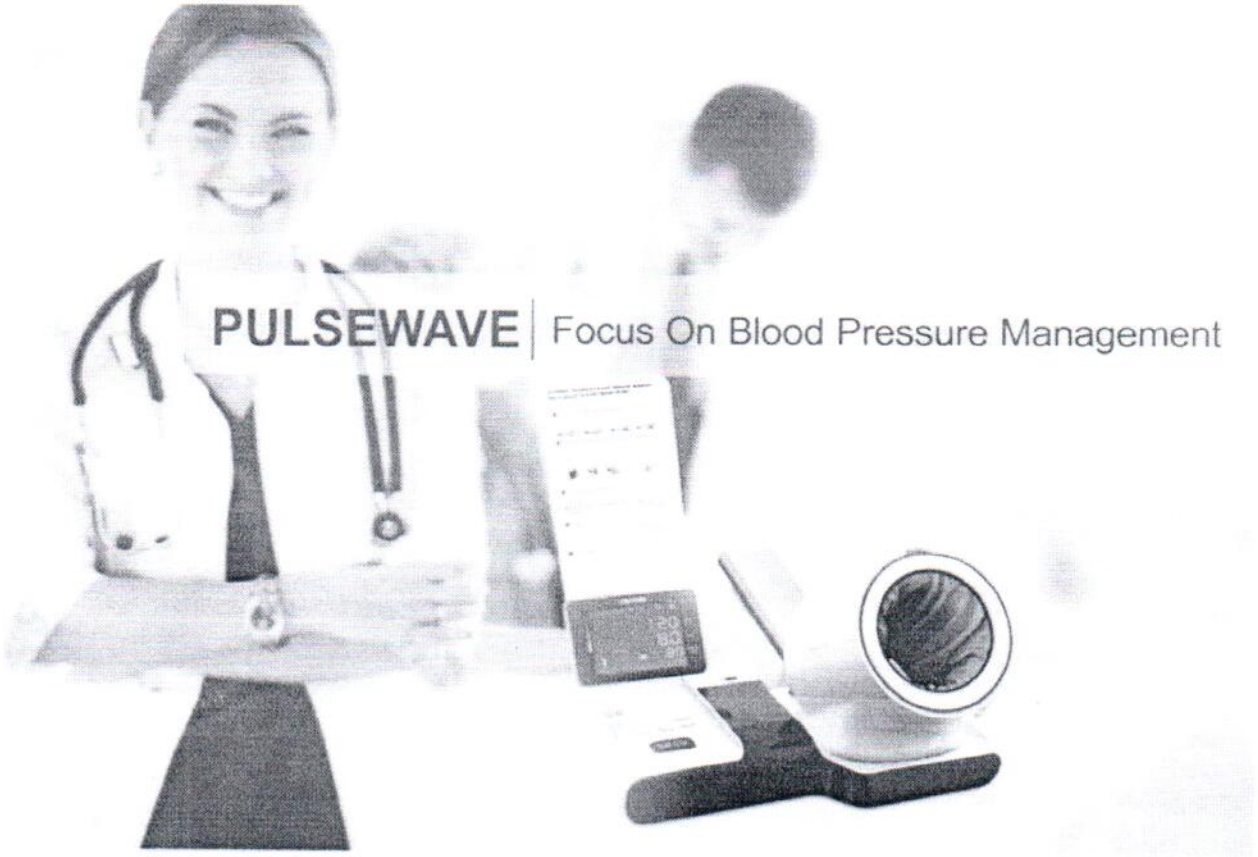
(ลงชื่อ).....ผู้ตีด

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

» PROFESSIONAL PULSEWAVE BLOOD PRESSURE MONITORS



Automatic Blood Pressure Monitor RBP-9000

- **Advanced**
  Globally innovative technology, represent the real state of blood flow, over 40 countries invention patents applied.
- **Revolutionary**
  The latest generation NIBP measurement method makes it's possible to establish a new "Gold Standard" when mercury devices step down from the stage of history soon.
- **Free**
  Make the nurses and other users free of hand, one button operation and results printed 100% automatically.
- **Reliable**
  Top experts recommended this device for clinical use, ±2mmHg high accuracy. Avoid the measurement error caused by human intervention.
- **Convenient**
  Both hands can be measured independently. Print timely and clearly understand.
- **Humanized**
  Unique elbow pad help position the hand, the cuff can be rotated 10° to have more comfortable measurement. Antibacterial design comfortable and healthful.
- **High compatibility**
  Users with arm circumference 17-42cm can be available.
- **System extendable**
  The data can be transferred to the PC or central systems for further analysis.
- **Dual Cuff**
  Unique Dual-bladder and Dual cuff ensure outstanding accurate result.

บริษัท ไฮเทคดาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Automatic Blood Pressure Monitor RBP-9000

Model	RBP-9000
Measurement Principle	Pulsewave
Display	LCD display (5.7inch)
Measuring Parts	Left or right hand
Measurement Range	Pressure:0 to 270mmHg (0 to 36kPa) Pulse rate: 40 to 180/min
Accuracy	Pressure: ± 2mmHg (±0.267kPa) Pulse rate: ±2%
Storage Capacity	100 sets
Power Supply	AC 100-240V. 50-60Hz. 1.6-0.8A
Applicable Arm Circumference	17-42cm
Data transmission	Rs232, USB port.
Operating Temperature Relative Humidity Air Pressure	41°F to 104°F (5°C to 40°C) 15% to 80% RH 80kPa to106kPa
Storage and Transportation Temperature/ Relative Humidity/Air Pressure	-4°F to 131°F (-20 °C to 55 °C) /≤93%RH/ 50kPa to106kPa
Main Unit Dimension	471.5mm (L)×402.0mm (W)×309.0mm (H) /18.56"(L)×15.83" (W)×12.17" (H)
Main Unit Weight	Approx.8KG
Printer	High speed thermal printer
Shock Protection	Class I, B type
Packing Information	1 Unit/Carton, Carton Size:556mm(L)*496mm(W) *400mm(H), Gross Weight:11.25KG

RBP-9000 can be used conveniently anywhere





Hospitals, Clinics, Pharmacies, Health clubs, athletic facilities, Sauna, Other service center etc.

3.12 5.6

ที่ สธ ๐๖๐๕/๑๒๕๑๑

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ผลการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต

เรียน ผู้จัดการบริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๓ แผ่น

ตามที่บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) ได้ส่งเครื่องวัดความดันโลหิต ยี่ห้อ raycome รุ่น RBP-9000 จำนวน ๑ ตัวอย่าง ทดสอบ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขอส่งรายงานผลการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริ ศรีมโนรถ)
ผู้อำนวยการสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รับรองสำเนาถูกต้อง

รายงานผลการทดสอบ

หมายเลขวิเคราะห์ ๐๔๖๑-๐๐๙๐๗๘
รายละเอียดและผลการทดสอบ

เครื่องวัดความดันโลหิต ๑ ตัวอย่าง ตามที่แนบ (๓ หน้า)

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
โทร. ๐ ๒๙๕๑ ๐๐๐๐-๑๑ ต่อ ๙๙๗๗๐, ๙๙๙๕๖
โทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๑๐๒๘

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น
ห้ามนำรายงานนี้ไปคัดลอกหรือตัดทอนเฉพาะบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร
ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 02-9510000-9

หมายเลขทะเบียน 4050/50

รายงานผลการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต

หมายเลขวิเคราะห์	0461-009078 (A)
ชื่อตัวอย่าง	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ ยี่ห้อ raycome รุ่น RBP-9000 หมายเลขเครื่อง GJ000077
ผู้ส่งตัวอย่าง	บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 168/22 ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230
วันที่รับตัวอย่าง	5 พฤศจิกายน 2561
วันที่ทำการทดสอบ	5 พฤศจิกายน 2561
วิธีทดสอบ	ตามคู่มือการทดสอบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ TP-MMD-01: 2016 เครื่องวัดความดันโลหิต กระทรวงสาธารณสุข, อ้างอิงมาตรฐาน OIML R 16-2: 2002 (E) และ IEC 80601-2-30: 2009
สภาวะทดสอบ	อุณหภูมิ (25±2) องศาเซลเซียส, ความชื้นสัมพัทธ์ (20-85) เปอร์เซ็นต์
ความสอบกลับได้	เครื่องมือมาตรฐานด้านความดัน (Digital Pressure Gauge ยี่ห้อ Additel รุ่น Additel 681 หมายเลขเครื่อง 211H13690010) ที่ใช้ทดสอบ ผ่านการสอบเทียบจาก สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ: Certificate No. MP-0168-17 ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2560
เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	ค่าความผิดพลาดสูงสุดของการอ่านค่าความดัน ไม่เกิน ±3 มิลลิเมตรปรอท
ผลการทดสอบ	ค่าความผิดพลาดสูงสุดของการอ่านค่าความดัน -2 มิลลิเมตรปรอท

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคการ์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(นางสาธิตา ปานขวัญ)

นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น
ห้ามนำรายงานนี้ไปคัดลอกหรือตัดทอนเฉพาะบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร
ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 02-9510000-9

หมายเลขทะเบียน 4050/50

รายงานผลการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต

หมายเลขวิเคราะห์	0461-009078 (B)
ชื่อตัวอย่าง	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ ยี่ห้อ raycome รุ่น RBP-9000 หมายเลขเครื่อง GJ000012
ผู้ส่งตัวอย่าง	บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 168/22 ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230
วันที่รับตัวอย่าง	5 พฤศจิกายน 2561
วันที่ทำการทดสอบ	5 พฤศจิกายน 2561
วิธีทดสอบ	ตามคู่มือการทดสอบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ TP-MMD-01: 2016 เครื่องวัดความดันโลหิต กระทรวงสาธารณสุข, อ้างอิงมาตรฐาน OIML R 16-2: 2002 (E) และ IEC 80601-2-30: 2009
สภาวะทดสอบ	อุณหภูมิ (25±2) องศาเซลเซียส, ความชื้นสัมพัทธ์ (20-85) เปอร์เซ็นต์
ความสอบกลับได้	เครื่องมือมาตรฐานด้านความดัน (Digital Pressure Gauge ยี่ห้อ Additel รุ่น Additel 681 หมายเลขเครื่อง 211H13690010) ที่ใช้ทดสอบ ผ่านการสอบเทียบจาก สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ: Certificate No. MP-0168-17 ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2560
เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	ค่าความผิดพลาดสูงสุดของการอ่านค่าความดัน ไม่เกิน ±3 มิลลิเมตรปรอท
ผลการทดสอบ	ค่าความผิดพลาดสูงสุดของการอ่านค่าความดัน -3 มิลลิเมตรปรอท

ขอรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคการ์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ (นางสาธิตา ปานชวัญ)
นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น
ห้ามนำรายงานนี้ไปคัดลอกหรือตัดทอนเฉพาะบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร
ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 02-9510000-9

หมายเลขทะเบียน 4050/50

รายงานผลการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต

หมายเลขวิเคราะห์	0461-009078 (C)
ชื่อตัวอย่าง	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ ยี่ห้อ raycome รุ่น RBP-9000 หมายเลขเครื่อง GJ000028
ผู้ส่งตัวอย่าง	บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 168/22 ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230
วันที่รับตัวอย่าง	5 พฤศจิกายน 2561
วันที่ทำการทดสอบ	5 พฤศจิกายน 2561
วิธีทดสอบ	ตามคู่มือการทดสอบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ TP-MMD-01: 2016 เครื่องวัดความดันโลหิต กระทรวงสาธารณสุข, อ้างอิงมาตรฐาน OIML R 16-2: 2002 (E) และ IEC 80601-2-30: 2009
สภาวะทดสอบ	อุณหภูมิ (25±2) องศาเซลเซียส, ความชื้นสัมพัทธ์ (20-85) เปอร์เซ็นต์
ความสอบกลับได้	เครื่องมือมาตรฐานด้านความดัน (Digital Pressure Gauge ยี่ห้อ Additel รุ่น Additel 681 หมายเลขเครื่อง 211H13690010) ที่ใช้ทดสอบ ผ่านการสอบเทียบจาก สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ: Certificate No. MP-0168-17 ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2560
เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	ค่าความผิดพลาดสูงสุดของการอ่านค่าความดัน ไม่เกิน ±3 มิลลิเมตรปรอท
ผลการทดสอบ	ค่าความผิดพลาดสูงสุดของการอ่านค่าความดัน -2 มิลลิเมตรปรอท

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง

(นางสาธิตา ปานขวัญ)

นักฟิสิกส์รังสีชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น

ห้ามนำรายงานนี้ไปดัดแปลงหรือตัดทอนเฉพาะบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

เรียน ท่านลูกค้าที่เคารพ

ทางบริษัทฯขอขอบคุณสำหรับการจัดซื้อ เครื่องวัดความดันโลหิตสอดแขนอัตโนมัติ รุ่นRBP-9000 เครื่องวัดความดันที่สามารถวัดค่าวัดความดันโลหิตชีพจรและอัตราการเต้นของหัวใจได้อย่างรวดเร็วและง่ายดาย อีกทั้งสามารถประมวลผลและรายงานผลได้อัตโนมัติ เครื่องวัดความดันเครื่องนี้ใช้เทคโนโลยีการวัดแบบ Pulsewave ให้ผลการวัดที่เชื่อถือได้และมีความแม่นยำสูงด้วยคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- เครื่องวัดมีความแม่นยำและใช้งานง่าย
- เส้นรอบวงแขน ที่มีความกว้างระหว่าง 17 - 42 เซนติเมตร
- สามารถวัดได้ทั้งแขนขวาหรือซ้าย
- เครื่องวัดใช้ทฤษฎีและหลักการของเครื่องวัดความดันแบบ Pulsewave ที่ให้ความเที่ยงตรง แม่นยำ
- รายงานผลการวัดด้วยเสียง
- พิมพ์ผลการวัดโดยอัตโนมัติ
- ทั้งตัวเครื่องและผ้าพันแขน เป็นแบบ Anti-bacterial
- สามารถเปลี่ยนผ้าพันแขนได้เมื่อมีความจำเป็น

เพื่อที่จะใช้อุปกรณ์ได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ โปรดศึกษาคู่มือก่อนการใช้งาน

ข้อบ่งใช้ของสินค้า

เครื่องวัดความดันโลหิตสอดแขนอัตโนมัติเหมาะสำหรับผู้ใช้งานที่มีอายุมากกว่า12ปีขึ้นไป เหมาะสำหรับการใช้งานในโรงพยาบาล คลินิก ฯลฯ

Version No.:V1.0

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ERROR INDICATORS

3.7

Error Code	Reasons	Measures
EE1	ค่าการเป่าลมupper bladderให้ค่าสูงกว่า 300mmHg	ปิดอุปกรณ์
EE2	แขนอยู่ในท่าทางการวัดที่ไม่เหมาะสม	ปฏิบัติตามขั้นตอนที่อธิบายไว้ในคู่มือและวางแขนในท่าที่ถูกต้อง
	มีอากาศที่ไหลรอดออกมาสายพันแขน	เปลี่ยนสายพันแขน
EE3	ค่าการเป่าลมของ lower bladderให้ค่าสูงกว่า 150mmHg หรือมากกว่า	ปิดอุปกรณ์
EE4	มีการเคลื่อนที่ระหว่างการวัด	ให้ทำการวัดซ้ำ และงดสนทนาขณะวัดซ้ำ
EE5	แขนอยู่ในท่าทางการวัดที่ไม่เหมาะสม	ปฏิบัติตามขั้นตอนที่อธิบายไว้ในคู่มือและวางแขนในท่าที่ถูกต้อง
	มีอากาศที่ไหลรอดออกมาสายพันแขน	เปลี่ยนสายพันแขน
EE6	แขนอยู่ในท่าทางการวัดที่ไม่เหมาะสม	ปฏิบัติตามขั้นตอนที่อธิบายไว้ในคู่มือและวางแขนในท่าที่ถูกต้อง
EE7	การสื่อสารในเครื่องผิดพลาด	ติดต่อRaycome หรือตัวแทนจำหน่าย
EE8	การเก็บข้อมูลไม่ปกติ	ปิดเครื่องและrestart ถ้ายังคงมีปัญหาโปรดติดต่อRaycome หรือตัวแทนจำหน่าย
EE9	ระยะเวลาปล่อยลมเป็นเวลานาน	วัดค่าซ้ำ

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

raycome

รุ่น RBP-9000
เครื่องวัดความดันโลหิตสอดแขน
อัตโนมัติ

Model RBP-9000
Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor

INSTRUCTION MANUAL

Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd

A.2,1

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

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

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

เรียน ท่านลูกค้าที่เคารพ

ทางบริษัทฯขอขอบคุณสำหรับการจัดซื้อ เครื่องวัดความดันโลหิตสอดแขนอัตโนมัติ รุ่นRBP-9000 เครื่องวัดความดันที่สามารถวัดค่าวัดความดันโลหิตชีพจรและอัตราการเต้นของหัวใจได้อย่างรวดเร็วและง่ายดาย อีกทั้งสามารถประมวลผลและรายงานผลได้อัตโนมัติ เครื่องวัดความดันเครื่องนี้ใช้เทคโนโลยีการวัดแบบ Pulsewave ให้ผลการวัดที่เชื่อถือได้และมีความแม่นย่าสูงด้วยคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- เครื่องวัดมีความแม่นย่าและใช้งานง่าย
- เส้นรอบวงแขน ที่มีความกว้างระหว่าง 17 - 42 เซนติเมตร
- สามารถวัดได้ทั้งแขนขวาหรือซ้าย
- เครื่องวัดใช้ทฤษฎีและหลักการของเครื่องวัดความดันแบบ Pulsewave ที่ให้ความเที่ยงตรง แม่นย่า
- รายงานผลการวัดด้วยเสียง
- พิมพ์ผลการวัดโดยอัตโนมัติ
- ทั้งตัวเครื่องและผ้าพันแขน เป็นแบบ Anti-bacterial
- สามารถเปลี่ยนผ้าพันแขนได้เมื่อมีความจำเป็น

เพื่อที่จะใช้อุปกรณ์ได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ โปรดศึกษาคู่มือก่อนการใช้งาน

ข้อบ่งใช้ของสินค้า

เครื่องวัดความดันโลหิตสอดแขนอัตโนมัติเหมาะสำหรับผู้ใช้งานที่มีอายุมากกว่า12ปี ขึ้นไป เหมาะสำหรับการใช้งานในโรงพยาบาล คลินิก ฯลฯ

Version No.:V1.0

ประธานกรรมการ

กรรมการผู้จัดการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

ผู้ซื้อ.....

HITECH ★ HITECH & SERVICES CO.,LTD. ★ บริษัท ไฮเทคแอนด์เซอร์วิสเซส จำกัด

กรรมการผู้จัดการ

ผู้ซื้อ.....

ผู้ซื้อ.....

ผู้ซื้อ.....

ผู้ซื้อ.....

สารบัญ

สัญลักษณ์และคำย่อ.....02
ข้อมูลความปลอดภัย.....03
ส่วนประกอบของ ผลิตภัณฑ์.....05
การติดตั้งผลิตภัณฑ์.....06
วิธีการใส่กระดาษพิมพ์.....07
การเชื่อมต่อกับแหล่งจ่ายไฟฟ้า.....09
การตรวจสอบก่อนใช้งาน.....10
การตั้งวันที่/เวลา/เสียง/เครื่องพิมพ์/หน่วย.....11
ท่าที่ถูกต้องในการวัด.....12
วิธีการวัด.....13
วิธีการใช้งานหน่วยความจำ.....14
การดูแลและบำรุงรักษา.....15
สัญลักษณ์แสดงข้อผิดพลาด.....16
การแก้ไขปัญหา.....17
คุณลักษณะของสินค้า.....18
ภาคผนวก A :Packing List.....19
ภาคผนวก B:EMC.....20

SYMBOLS AND ABBREVIATIONS

Identifiers	Indications
CE 0482	This product complies with the European Council Directive 93/42/EEC(Medical Device Directive)
	B TYPE
LOT	Lot number
SN	Serial number
	Date of manufacturer
	Manufacturer
EC REP	Authorized representative in the European Community
	Consult accompanying documents.
	Dispose of this product and used batteries in accordance with the applicable local regulations for disposal of electrical product
	Caution
SYS	SYSTOLIC PRESSURE
DIA	DIASTOLIC PRESSURE

ข้อมูลด้านความปลอดภัย

เพื่อให้มั่นใจว่าการใช้งานผลิตภัณฑ์ได้อย่างถูกต้อง มาตรการความปลอดภัยขั้นพื้นฐานที่ต้องปฏิบัติตามรวมถึงการแจ้งเตือนต่างๆที่ปรากฏไว้ในคู่มือฉบับนี้

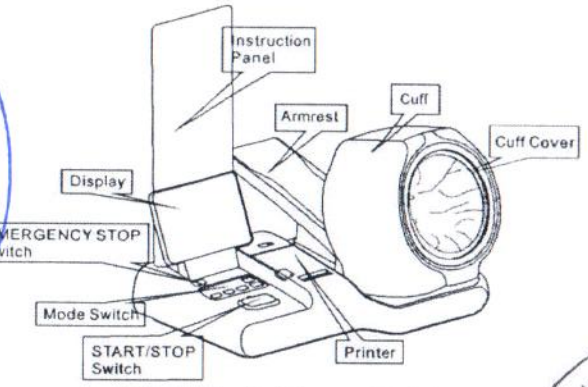
ระบุ	บ่งชี้
⊘	หากบริเวณแขนมีบาดแผล กรุณางดการวัดความดันโลหิต เพราะอาจทำให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค งดเว้นการใช้เครื่องบริเวณสถานที่ที่มีความชื้นเนื่องจากอาจทำให้เกิดไฟไหม้หรือไฟฟ้าลัดวงจรได้ งดเว้นอุปกรณ์ติดตั้งส่วนประกอบที่ไม่ได้แนะนำโดยผู้ผลิต เนื่องจากอาจทำให้เกิดไฟไหม้หรือไฟฟ้าลัดวงจรได้
❗	ถ้ามีปัญหากับเครื่องวัด โปรดปิดไฟและถอดปลั๊กออกทันที ติดป้าย"งดให้บริการ"เพื่องดการใช้งานเครื่อง เนื่องจากอาจทำให้เกิดไฟไหม้หรือไฟฟ้าลัดวงจรได้

เครื่องวัดความดันโลหิตสอดแขนอัตโนมัติเหมาะสำหรับผู้ใช้งานที่มีอายุมากกว่า 12ปีขึ้นไป และขนาดรอบวงแขนระหว่าง 17 ~ 42เซนติเมตร	❗
กรุณาใช้เครื่องเพื่อความดันโลหิตเท่านั้นงดใช้เครื่องเพื่อวัตถุประสงค์อื่นใด	❗
กรุณาศึกษาข้อมูลทั้งหมดที่อยู่ในคู่มือการใช้เครื่องก่อนใช้งาน	❗
อย่าใช้มือที่เปียกเสียบสายไฟเข้ากับเต้าเสียบไฟฟ้า	❗
ใช้เครื่องวัดกับสายไฟที่มีกำลังไฟฟ้าที่เหมาะสม	❗

งดใช้เครื่องวัดกรณีที่การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำหรือการรักษาที่หลอดเลือดแดง โปรดปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์	❗
โปรดงด การนำอุปกรณ์สื่อสาร เช่น โทรศัพท์มือถือ เข้าใกล้อุปกรณ์ เพราะอาจรบกวนการวัดค่าได้	⊘
โปรดใช้ใช้อะไหล่และอุปกรณ์ของRaycomeเท่านั้นหากใช้ชิ้นส่วนและอุปกรณ์ที่ไม่ได้รับอนุญาต อาจจะเกิดความเสียหายต่อหน่วย	⊘
การวัดซ้ำโปรดเว้นระยะห่างอย่างน้อย5นาทีทั้งหมด	⊘
โปรดระวังเครื่องตกหล่น	⊘
เสียบอุปกรณ์แรงดันไฟฟ้าที่เหมาะสมในการใช้งาน	⊘
เมื่อเครื่องวัดเสื่อมสภาพ ปรดจัดการทิ้งเครื่องตามกฎหมายท้องถิ่นที่บัญญัติไว้	❗
ข้อควรระวังในการวัดความดัน (1)ท่าทางการวัดที่ไม่เหมาะสม อาจทำให้ผลไม่ถูกต้อง (2)ภายหลังจากการออกกำลังกายอย่างหนัก ข้อมูลการวัดค่าจะสูงกว่า วัดที่แท้จริงได้ (3)ผู้ป่วยที่มีกล้ามเนื้อกระตุกหรือสั่น อาจทำให้ค่าการวัดผิดพลาดได้ (4)การสวมเสื้อผ้าหนาๆ แก่ร่างกาย หรือข้อมูลที่ไม่สามารถวัดความดัน เลือดได้สูงกว่าจริง (5)หากแขนมีความชื้น อาจจะทำเครื่องเปียกได้	❗
จากผลการทดสอบ หากผลไม่สอดคล้องกับผลการตรวจสอบระดับการใช้ยา ตามคำแนะนำของแพทย์ใช้ยา เฉพาะแพทย์สามารถวินิจฉัยและรักษาโรคความดันโลหิตสูง	❗

ก่อนที่จะเริ่มต้นใช้ด้วยการตั้งค่ากดปุ่ม"MEMORY"และ "PgUp"ค้างไว้พร้อมกันจากนั้นกดที่ปุ่ม"PowerSwitch"เข้าสู่"P"Modeแล้วกด"START/STOP"ปุ่มจะเข้าสู่โหมดการวัด ขอให้ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างเคร่งครัด	เสนอ
หากมีการเปลี่ยนแปลงหรือปรับแต่งอุปกรณ์ทางRaycome ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปลี่ยนและยกเลิกการรับประกันทันที ไม่ถอดหรือซ่อมแซมชิ้นส่วนหรือส่วนประกอบด้วยตนเอง	เสนอ
ควรมีการสอบเทียบเครื่องวัดในระยะเวลาที่เหมาะสม	เสนอ

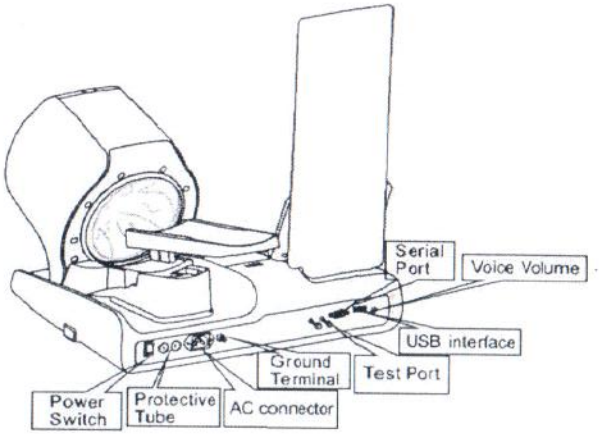
COMPONENTS OF THE PRODUCT

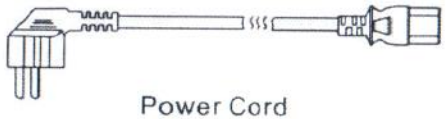


Main Unit (Front Side)



Mode Switch





Power Cord

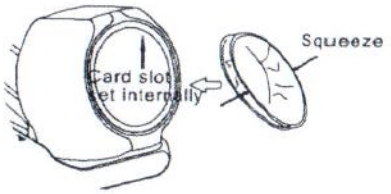
วิธีการติดตั้งเครื่อง

การติดตั้งสายพันข้อมือ

ปลอกแขนที่ยืดหยุ่นได้สามารถบีบได้ทั้งสองด้าน ดังแสดงในรูปให้เสียบในหวงปลอกแขนจะคืนรูปเป็นรูปวงกลมปรับการตั้งค่าให้เรียบร้อย

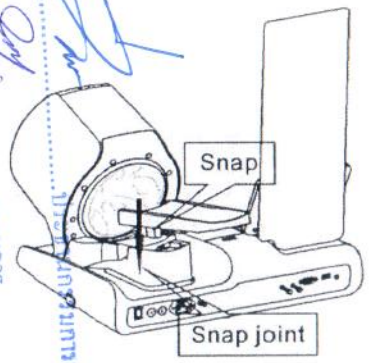
หมายเหตุ:

ถ้าจำเป็นเปลี่ยนปลอกแขนใหม่โปรดปฏิบัติตามขั้นตอนที่อธิบายไว้ข้างต้น



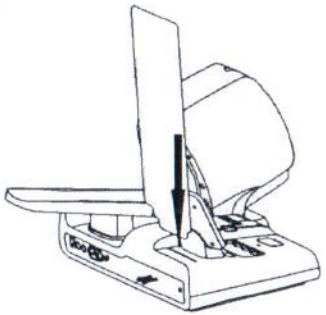
การวางแขน

วางข้อศอกไว้ที่ตำแหน่งสีฟ้า



คำแนะนำเพิ่มเติมในการติดตั้งแผงคำสั่ง

ติดตั้งแผงคำสั่งในทิศทางและตำแหน่งลูกศรกำหนดไว้

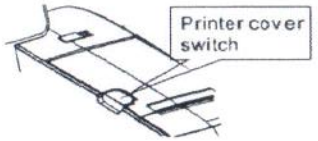


⚠ ข้อควรระวัง:

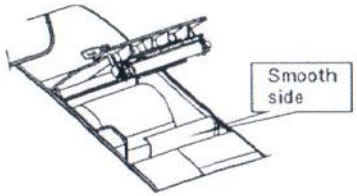
- อย่าติดตั้งแผงคำสั่ง ขณะกำลังวัดค่า

วิธีการใส่กระดาษพิมพ์

1.กดปุ่มด้านซ้ายของเครื่องพิมพ์ค้างไว้ฝาครอบเครื่องพิมพ์จะเปิดขึ้นโดยอัตโนมัติ

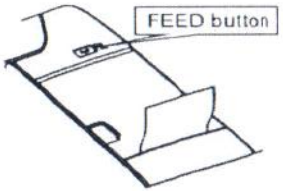


2.สอดกระดาษไปตามทิศทางที่กำหนดไว้ ตรวจสอบว่าใส่กระดาษได้อย่างถูกต้อง



3.ดึงกระดาษออกมาประมาณ10ซม.

4.ปิดฝาครอบเครื่องพิมพ์

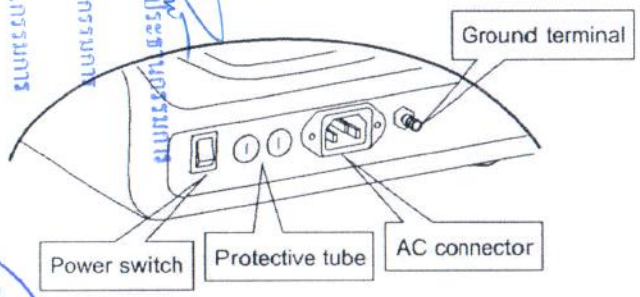


⚠ ข้อควรระวัง:

- กดปุ่มFeedเพื่อนำกระดาษออก
- ไม่เปลี่ยนกระดาษพิมพ์ขณะวัดค่า
- ไม่ดึงแผ่นกระดาษออกเองเนื่องจากจะทำให้กระดาษติดได้
- เมื่อพิมพ์บนกระดาษมีเส้นสีแดงปรากฏขึ้นขอให้เปลี่ยนกระดาษพิมพ์

วิธีการที่จะเชื่อมต่อกับแหล่งพลังงานไฟฟ้า

1.เครื่องนี้ใช้พลังงานจากไฟฟ้ากระแสสลับ(AC)ปิดสวิตซ์ก่อนการเชื่อมต่อใดๆ
2.ต่อสายไฟเข้าสู่ด้าน AC Connector ด้านหลังของเครื่อง



3.เสียบปลั๊กไฟเข้ากับเต้าเสียบ
4.เพื่อความปลอดภัย ควรต่อสายดิน

- ในกรณีที่ไม่ใช่เต้าเสียบแบบ3ขา
- เพื่อความปลอดภัยของเครื่อง
- เพื่อกำจัดสัญญาณรบกวนของอุปกรณ์อื่น
- เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกับอุปกรณ์อื่นๆที่ทำงานร่วมกัน

⚠ ข้อควรระวัง:

- ไม่เสียบปลั๊กไฟด้วยมือที่เปียกมิฉะนั้นอาจทำให้ไฟฟ้าลัดวงจร

การตรวจสอบก่อนการใช้งาน

ก่อนเปิดเครื่อง กรุณาตรวจสอบดังต่อไปนี้

ลักษณะภายนอก

- เครื่องจะเปลี่ยนรูปทรงนอกจากเครื่องตกหรือเหตุผลอื่นๆที่มีผลต่อรูปทรงเครื่อง
- เครื่องไม่สกปรกและไม่เปียก
- สายไฟไม่เสียและปลั๊กไม่หลวม
- สายพันมีสภาพพร้อมใช้งาน

กระดาษพิมพ์

- กระดาษพิมพ์มีเพียงพอ

หลังเปิดเครื่องกรุณาตรวจสอบดังต่อไปนี้

- ความดังของเสียง
- เมื่อวัดที่ไม่มีเสียงแปลกๆ
- ไม่มีสัญญาณของการรั่วไหล
- ตั้งค่าวันที่และเวลาให้ถูกต้อง

วิธีการตั้งค่าวันที่/เวลา/ระดับเสียง/เครื่องพิมพ์/หน่วยวัด

ที่โหมดสแตนด์บาย กดที่ปุ่ม"MENU"เพื่อสลับไปที่โหมดการตั้งค่า กดที่เมน "MENU"ไปแต่ละหน้าการ ตั้งค่ารายการมีการตั้งค่าโครงการ:ปี/เดือน/วัน/ชั่วโมง/นาที/เสียง/เครื่องพิมพ์และหน่วยกดปุ่ม"ENTER"เพื่อออกจากการตั้งค่า

1. การตั้งค่าวันที่/เวลา: ในส่วนของการตั้งค่าของเวลา(ปี/เดือน/วัน/ชั่วโมง/นาที)กด"pgdn"และ"pgdn"เพื่อเปลี่ยนค่าเมื่อกดที่ปุ่มเมื่อค่าจะเพิ่ม/ลดทีละ1ค่า



2. การตั้งค่าเสียง: ส่วนของการตั้งค่าเสียง สัญลักษณ์เสียงกะพริบแสดงว่ามีการใช้งานกด"PgUp"เพื่อเปิดเสียงและสัญลักษณ์เสียงจะปรากฏขึ้น กดปุ่ม"Pgdn"เพื่อปิดเสียงและสัญลักษณ์เสียงจะหายไป

3. การตั้งค่าเครื่องพิมพ์:การตั้งค่าเครื่องพิมพ์เครื่องพิมพ์ สัญลักษณ์กะพริบแสดงกด"PgUp"เพื่อเปิดเครื่องพิมพ์และสัญลักษณ์เครื่องพิมพ์เปิดอยู่กดที่ปุ่ม"PgDn"เพื่อปิดเครื่องพิมพ์และสัญลักษณ์เครื่องพิมพ์จะหายไป

4. การตั้งค่าเครื่องพิมพ์:การตั้งค่าเครื่องพิมพ์เครื่องพิมพ์สัญลักษณ์กะพริบแสดงกด"PgUp"เพื่อเปิดเครื่องพิมพ์และสัญลักษณ์เครื่องพิมพ์เปิดอยู่ กดที่ปุ่ม"PgDn"เพื่อปิดเครื่องพิมพ์และสัญลักษณ์เครื่องพิมพ์จะหายไป

หมายเหตุ:

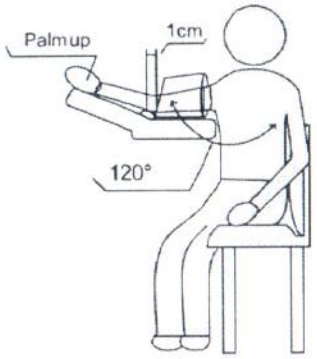
ถ้าต้องการให้แสดงวันที่เมื่อมีการใช้งาน ให้ตั้งค่าวันที่และเวลา ถ้าครั้งต่อไปยังขึ้นวันที่และเวลาเดิม ต้องมีเปลี่ยนแบตเตอรี่สำรอง โปรดติดต่อตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับอนุญาตRaycome

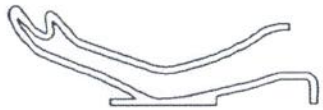
ขั้นตอนการวัด

1.นั่งในเก้าอี้และเท้าวางราบกับพื้น

2.กรณีสวมเสื้อผ้าที่หนา จำเป็นที่จะต้องถอดออก การวัดจะวัดที่ผิวหนังเปล่า หรือมีผ้าบางๆเท่านั้น

3.วางข้อศอกเข้าในตำแหน่งสีฟ้า





The sign icon of placing arm correctly

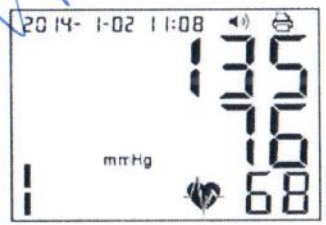
⚠ หมายเหตุ:

- หากวางแขนได้ไม่ถูกตำแหน่ง เครื่องอาจวัดค่าได้ไม่ถูกต้อง
- หากวางแขนผิดตำแหน่ง ค่าที่วัดจะไม่ถูกต้อง
- เมื่อแขนอยู่ตำแหน่งที่ถูกต้อง หน้าจอจะแสดงว่าการวางแขนถูกต้อง

วิธีการวัดความดันโลหิต

ก่อนวัดความดันโลหิต ควรอยู่ในสถานะผ่อนคลาย สงบนิ่ง 2-3นาที และควรวัดในเวลาเดียวกันในแต่ละวัน

1.กด"START/STOP"เพื่อเริ่มการวัด



2.เมื่อวัดเสร็จ ผลจะแสดงและบันทึกผลโดยอัตโนมัติ ถ้าเปิดฟังก์ชั่นการพิมพ์ผลลัพธ์ที่พิมพ์และตัดกระดาษโดยอัตโนมัติ

⚠ ข้อควรระวัง

- ในการบีบลมเข้าเครื่องวัด เครื่องจะดำเนินการปล่อยลมโดยอัตโนมัติในผู้ป่วยที่มีความดันสูง
- หากรู้สึกปวดหรือไม่สบายระหว่างการวัดค่า กดปุ่ม"START/STOP" เพื่อหยุดการทำงาน หากปุ่มดังกล่าวไม่สามารถทำงานได้ ให้กดปุ่ม "EMERGENCY STOP"
- งดการสนทนา ขณะทำการวัด
- ควรพักอย่างน้อย 5 นาที หรือนานกว่า สำหรับแต่ละบุคคลที่ต้องวัดค่าซ้ำ

การจัดการหน่วยความจำ

1.การตรวจสอบข้อมูล

เมื่อวัดเสร็จ ความดันโลหิตและชีพจร 100 ค่าจะถูกบันทึกโดยอัตโนมัติ เมื่อข้อมูลครบ100ค่าเครื่องจะลบค่าที่เก่าที่สุดในเครื่องออกโดยอัตโนมัติ

ที่โหมดสแตนด์บาย กดที่ปุ่ม"MEMORY"เพื่อดูค่าในหน่วยความจำ

กดปุ่ม(PgUp) ค่าที่แสดงจากค่าล่าสุดไปหาค่าเก่าที่สุด หากกดปุ่ม"PgDn" เพื่อแสดงค่าที่เก่าที่สุดไปหาค่าล่าสุด

กด"Enter"เพื่อออกจากการทำงานของฟังค์ชั่นหน่วยความจำ



2.หากต้องการลบค่าที่บันทึกทั้งหมด

ให้ กดที่ปุ่ม"MEMORY"ค้างไว้ 3 วินาที ค่าความจำจะถูกลบทั้งหมด

หมายเหตุ

จะไม่สามารถลบข้อมูลที่เก็บไว้บางส่วนได้ เมื่อถูกลบ จะถูกลบทั้งหมด

การดูแลและบำรุงรักษา

1.กรณีหน้าจอสกปรก ใช้ผ้านุ่มจุ่มลงในผงซักฟอกเจือจางหรือแอลกอฮอล์ ฆ่าเชื้อเจือจางเพื่อเช็ดสิ่งสกปรก หมายเหตุ โปรดระวังส่วนของสายไฟไม่ควรเปียกน้ำ

2.ระวังมิให้เครื่องถูกกระแทกหรือตกหล่น

3.ระวังเครื่องมิให้เปียกน้ำ

4.ระวังเครื่องมิให้อยู่ในบริเวณที่ร้อนหรือเย็นเกินไป และไม่กระทบต่อแสงแดดโดยตรง

5.การรับประกันสินค้าจะสิ้นสุดลงหากมีการถอดอะไหล่ ดัดแปลง หรือซ่อมแซมอุปกรณ์จากหน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่ Raycome หรือผู้จัดจำหน่าย

6.กรณีที่ไม่ใช้เป็นเวลานานกรุณาถอดปลั๊กเครื่อง

7.กรุณาใช้อะไหล่และอุปกรณ์ Raycome แท้เท่านั้น

ERROR INDICATORS

Error Code	Reasons	Measures
EE1	ค่าการเป่าลมupper bladderให้ค่าสูงกว่า 300mmHg	ปิดอุปกรณ์
EE2	แขนอยู่ในท่าทางการวัดที่ไม่เหมาะสม	ปฏิบัติตามขั้นตอนที่อธิบายไว้ในคู่มือและวางแขนในท่าที่ถูกต้อง
	มีอากาศที่ไหลรอดออกมาสายพันแขน	เปลี่ยนสายพันแขน
EE3	ค่าการเป่าลมของ lower bladderให้ค่าสูงกว่า 150mmHg หรือมากกว่า	ปิดอุปกรณ์
EE4	มีการเคลื่อนที่ระหว่างการวัด	ให้ทำการวัดซ้ำ และงดสนทนาขณะวัดซ้ำ
EE5	แขนอยู่ในท่าทางการวัดที่ไมเหมาะสม	ปฏิบัติตามขั้นตอนที่อธิบายไว้ในคู่มือและวางแขนในท่าที่ถูกต้อง
	มีอากาศที่ไหลรอดออกมาสายพันแขน	เปลี่ยนสายพันแขน
EE6	แขนอยู่ในท่าทางการวัดที่ไมเหมาะสม	ปฏิบัติตามขั้นตอนที่อธิบายไว้ในคู่มือและวางแขนในท่าที่ถูกต้อง
EE7	การสื่อสารในเครื่องผิดพลาด	ติดต่อRaycome หรือตัวแทนจำหน่าย
EE8	การเก็บข้อมูลไม่ปกติ	ปิดเครื่องและrestart ถ้ายังคงมีปัญหาโปรดติดต่อRaycome หรือตัวแทนจำหน่าย
EE9	ระยะเวลาปล่อยลมเป็นเวลานาน	วัดค่าซ้ำ

EE10	บริเวณรังสีสูง (เช่น โทรศัพท์มือถือ คอมพิวเตอร์ ฯลฯ)	ปิดเครื่องและrestart หากยังคงพบปัญหาอยู่ โปรดติดต่อ Raycome หรือตัวแทนจำหน่าย
อื่นๆ	ปัญหาที่ไม่ทราบสาเหตุ	โปรดติดต่อRaycome หรือตัวแทนจำหน่าย

การแก้ไขปัญหาเบื้องต้น

ตารางจะแสดงรายการที่ใช้ในการตรวจสอบความผิดปกติที่มักพบโดยทั่วไปของเครื่องวัดความดันโลหิตสอดแขนอัตโนมัติ กรุณาติดต่อฝ่ายขายเพื่อป้องกันปัญหาหากยังไม่สามารถแก้ไขได้

ข้อ	ความผิดปกติ	สาเหตุที่เป็นไปได้	ทางแก้ไขปัญหา
1	เมื่อกดปุ่ม "START/STOP" ไม่มีอะไรเกิดขึ้น	ไม่มีไฟฟ้า	เชื่อมต่อกับแหล่งจ่ายไฟของเครื่องใหม่
		สายไฟหลุด หรือไม่ได้เชื่อมต่อ	เชื่อมต่อแหล่งจ่ายไฟใหม่
2	ไม่สามารถวัดค่าได้ หรือการวัดค่าสูงเกินไป	สายพันแขนต้องอยู่ในระดับหัวใจ	กรุณานั่งลง เอาแขนวาง ให้อยู่ในตำแหน่งสีฟ้า
3	ค่าการวัดสูงหรือต่ำเกินไป	การเปลี่ยนแปลงของความดันโลหิต หลายปัจจัย รวมถึงความเครียด เวลาของวัน สายพันแขนล้วนแต่มีผล กระทบการวัดค่าความดันโลหิต	สูดหายใจลึกผ่อนคลายและงดการสนทนาระหว่างการวัดค่า

ชื่อสินค้า : เครื่องวัดความดันโลหิตสอดแขนอัตโนมัติ รุ่นRBP-9000
หลักการ Pulse wave
รุ่น : RBP-9000
ขอบเขตการวัด : ความดันโลหิต:0-270 มม.ปรอท(0-36 kPa)
อัตราชีพจร : 40-180 ครั้ง /นาที
ความเที่ยงตรง : ความดันโลหิต:±2 มม.ปรอท (+0.267kPa)
อัตราชีพจร:±2%
การใช้พลังงาน: AC100-240 V , 50-60Hz,1.6-0.8 A
สภาวะการทำงาน ที่อุณหภูมิ/ความชื้นสัมพัทธ์/ความดันบรรยากาศ :
41°F-104 °F (5 °C- 40 °C)/15%- 80%RH/80kPa -106kPa
การเก็บรักษา ที่อุณหภูมิ/ความชื้นสัมพัทธ์/ความดันบรรยากาศ :
-4 °F -131 °F (-20 °C - 55°C) /≤93%RH/50kPa -106kPa
น้ำหนักสุทธิ : 8.0 กิโลกรัม
ขนาด: ตัวเรื่อง : 471.5มม. (หนา)×402.0มม. (กว้าง)×309.0 มม. (สูง)
(18.56"(หนา)×15.83"(กว้าง)×12.17"(สูง)
จำนวน: 1 หน่วย

ภาคผนวก A: PACKING LIST

เมื่อเปิดบรรจุภัณฑ์ โปรดตรวจสอบรายการสินค้า หากพบปัญหา กรุณาติดต่อกับบริษัทผู้จัดจำหน่าย

No	ชื่อ	จำนวน
1	หน่วยหลัก	1
2	ป้ายแนะนำการใช้งาน	1
3	สายไฟ	1
4	กระดาษพิมพ์	1
5	คู่มือการใช้เครื่อง	1
6	โต๊ะกับเก้าอี้	Optional

ภาคผนวกB:EMC

⚠ โปรดศึกษาคู่มือที่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับEMC การติดตั้งและการใช้เครื่องมือนี้

⚠ มือถืออุปกรณ์สื่อสารแบบพกพาและวิทยุ ที่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานปกติของเครื่อง

⚠ กรุณาใช้อุปกรณ์เสริมของแท้จากบริษัทผู้ผลิตเท่านั้น

⚠ การเชื่อมต่อระหว่างเครื่อง โปรดมีการทดสอบเพื่อสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

Table 1:

1	**Guidance and manufacturer's declaration-electromagnetic emission**		
2	The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of RBP-9000 Pulsewave Blood Pressure Monitor should assure that it is used in such an environment		
3	**Emissions test**	**Compliance**	**Electromagnetic environment-guidance**
4	RF emissions EN 55011	Group 1	The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor uses RF energy only for its internal function. Therefore, its RF emissions are very low and are not likely to cause any interference in nearby electronic equipment
5	RF emissions EN 55011	Group B	The Automatic Pulsewave Blood Pressure monitor is suitable for use in all establishments, including domestic establishments and those directly connected to the public low-voltage power supply network that supplies buildings used for domestic purposes
6	Harmonic emissions EN 61000-3-2	Group A	
7	Voltage fluctuations/ flicker emissions EN 61000-3-3	Complies	

Table 2:

Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity			
The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor should assure that it is used in such an environment.			
Immunity test	**EN 60601 test level**	**Compliance level**	**Electromagnetic environment -guidance**
Electrostatic discharge (ESD) EN 61000-4-2	± 6 kV contact ± 8 kV air	± 6 kV contact ± 8 kV air	Floors should be wood, concrete or ceramic tile. If floors are covered with synthetic material, the relative humidity should be at least 30 %
Electrostatic transient burst EN 61000-4-4	± 2 kV for power supply lines ± 1 kV for input/ output lines	± 2 kV for power supply lines ± 1 kV for input/ output lines	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment
Surge EN 61000-4-5	± 1 kV differential mode ± 2 kV common mode	± 1 kV differential mode ± 2 kV common mode	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.
Voltage dips, short interruptions and voltage variations on power supply input lines EN 61000-4-11	< 5 % U_T (>95 % dip in U_T) for 0.5 cycle 40 % U_T (60 % dip in U_T) for 5 cycles 70 % U_T (30 % dip in U_T) for 25 cycles < 5 % U_T (>95 % dip in U_T) for 5 sec	< 5 % U_T (>95 % dip in U_T) for 0.5 cycle 40 % U_T (60 % dip in U_T) for 5 cycles 70 % U_T (30 % dip in U_T) for 25 cycles < 5 % U_T (>95 % dip in U_T) for 5 sec	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment. If the user of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor requires continued operation during power mains interruptions, it is recommended that the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor be powered from an uninterruptible power supply or a battery

Immunity test	EN 60601 test level	Compliance level	Electromagnetic environment -guidance
Power frequency (50/60 Hz) magnetic field EN 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Power frequency magnetic fields should be at levels characteristic of a typical location in a typical commercial or hospital environment
NOTE U_T is the a. c. mains voltage prior to application of the test level			

Table 3:

Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity			
The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor should assure that it is used in such an environment			
Immunity test	**EN 60601 test level**	**Compli -ance level**	**Electromagnetic environment-guidance**
Conducted RF EN 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz to 80 MHZ	3V	Portable and mobile RF communications equipment should be used no closer to any part of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor, including cables, than the recommended separation distance calculated from the equation applicable to the frequency of the transmitter **Recommended separation distance** $d=[\frac{3.5}{V_1}]\sqrt{P}$ $d=[\frac{3.5}{E_1}]\sqrt{P}$ 80 MHz to 800 MHz $d=[\frac{7}{E_1}]\sqrt{P}$ 800 MHz to 2.5 GHz Where p is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer and d is the recommended separation distance in metres (m)[b]
Radiated RF EN 61000-4-3	3 V/m 80 MHZ to 2.5 GHz	3 V/m	Field strengths from fixed RF transmitters, as determined by an electromagnetic site survey,[a] should be less than the compliance level in each frequency range.[b] Interference may occur in the vicinity of equipment marked with the following symbol:
NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the higher frequency range applies **NOTE 2** These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic is affected by absorption and reflection from structures, objects and people			

a Field strengths from fixed transmitters, such as base stations for radio (cellular/cordless) telephones and land mobile radios, amateur radio, AM and FM radio broadcast and TV broadcast cannot be predicted theoretically with accuracy. To assess the electromagnetic environment due to fixed RF transmitters, an electromagnetic site survey should be considered. If the measured field strength in the location in which the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is used exceeds the applicable RF compliance level above, the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor should be observed to verify normal operation. If abnormal performance is observed, additional measures may be necessary, such as reorienting or relocating the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor

b Over the frequency range 150 kHz to 80 MHz, field strengths should be less than 3V/m

Table 4:

Recommended separation distances between portable and mobile RF communications equipment and the RBP-9000 Pulsewave Blood Pressure Monitor			
The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is intended for use in an electromagnetic environment in which radiated RF disturbances are controlled. The customer or the user of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor can help prevent electromagnetic interference by maintaining a minimum distance between portable and mobile RF communications equipment (transmitters) and the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor as recommended below, according to the maximum output power of the communications equipment			
Rated maximum output of transmitter	**Separation distance according to frequency of transmitterm**		
	150 kHz to 80 MHz $d=[\frac{3.5}{V_1}]\sqrt{P}$	80 MHz to 800 MHz $d=[\frac{3.5}{E_1}]\sqrt{P}$	800 MHz to 2.5 GHz $d=[\frac{7}{E_1}]\sqrt{P}$
0.01	0.12	0.12	0.23
0.1	0.38	0.38	0.73
1	1.2	1.2	2.3
10	3.8	3.8	7.3
100	12	12	23
For transmitters rated at a maximum output power not listed above the recommended separation distance d in metres (m) can be estimated using the equation applicable to the frequency of the transmitter, where P is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer. **NOTE 1** At 80 MHz and 800 MHz, the separation distance for the higher frequency range applies. **NOTE 2** These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.			

INSTRUCTION MANUAL

Automatic Blood Pressure Monitor

Model RBP-9000

Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd

Dear Customer,

Thank you for purchasing the Raycome Health RBP-9000 Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor. Your new blood pressure monitor is used to measure blood pressure and pulse rate quickly and easily, and stores the results and displays the readings automatically; it adopts the pulse wave method of blood pressure measurement, which is a new generation of blood pressure measurement method with reliable result and high accuracy with features as follows:

- Supports accurate measurement and can easily be used by a single person.
- Measurement is possible over a wide range of arm circumferences (17 to 42 cm)
- Left or right arm can be used for measurement.
- Pulsewave blood pressure measurement theory and method
- Measurement results can be announced.
- Results can be printed after measurement.
- The unit and cuff cover are antibacterial.
- The cuff cover can be replaced when necessary.

In order to use the device correctly and efficiently, please read this Instruction Manual before use.

Intended user

The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is suitable for people who are greater than 12 years of age in hospital, clinic and social medical organizations etc.

Version No.: V1.0.

This Instruction Manual can be subject to change without prior notice.

CONTENTS

SYSMBOLS AND ABBREVIATIONS 1
SAFETY INFORMATION 1
COMPONENTS OF THE PRODUCTS 4
HOW TO INSTALL THE MONITOR 5
HOW TO LOAD PRINTER PAPER 7
HOW TO CONNECT TO THE POWER SOURCE 8
CHECKING THE UNIT BEFORE USAGE 9
HOW TO SET THE DATE/TIME/VOICE/PRINTER 10
PROPER POSTURE 11
HOW TO MEASURE BLOOD PRESSURE 12
USING THE MEMORY FUNCTION 12
HOW TO TRANSFER THE MEASURED DATA TO COMPUTER 13
CARE AND MAINTENANCE 13
ERROR INDICATORS 14
TROUBLESHOOTING TIPS 15
PRODUCT SPECIFICATION 15

SYSMBOLS AND ABBREVIATIONS

Identifiers	Indications
CE 0482	This product complies with the European Council Directive 93/42/EEC(Medical Device Directive)
	B TYPE
LOT	Lot number
SN	Serial number
	Date of manufacturer
	Manufacturer
EC REP	Authorized representative in the European Community
	Caution: Consult accompanying documents.
	Dispose of this product and used batteries in accordance with the applicable local regulations for disposal of electrical product
	Consult accompanying documents.
SYS	SYSTOLIC PRESSURE
DIA	DIASTOLIC PRESSURE

SAFETY INFORMATION

To assure the correct use of the product basic safety measures should always be followed including the warnings and cautions listed in this instruction manual.

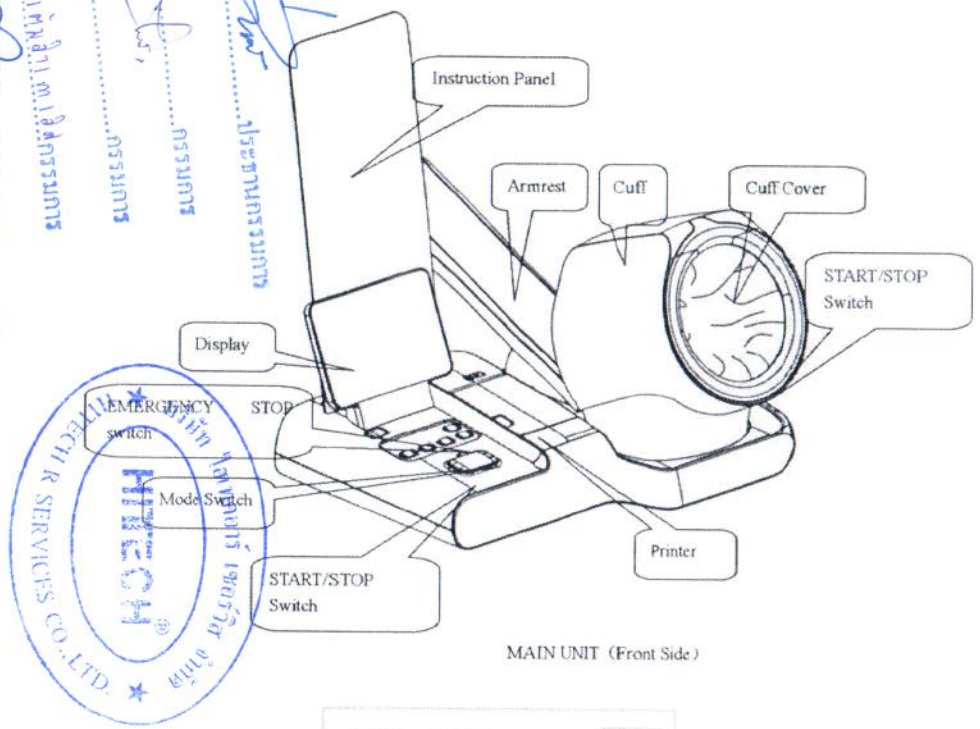
Identifiers	Indications

	Do not measure blood pressure if the arm has a wound. Blood may come in contact with the cuff cover, allowing infectious diseases to spread. Do not use the monitor in a place where it may get wet, such as by pool. This may result in fire or electrical shock. Do not install any component or equipment that is not specified by Raycome Health on this monitor. This may cause fire or electrical shock.
	If a problem with the monitor is encountered, immediately turn off the power and remove the plug from the electric outlet. Attach an "Out of Service" notice and do not use the monitor. Otherwise fire or electrical shock may result.

Persons under 12 years' old, pregnant women, pre-eclamptic, mental disorder or arrhythmia patients should use this device under Practitioner's guidance.	
Operate the device only as intended. Do not use the device for any other purpose.	
Read all of the information in the instruction manual before operating the unit.	
Do not plug or unplug the power cord into the electrical outlet with wet hands.	
Do not overload power outlets. Plug the device into the appropriate voltage outlet.	
Do not use the cuff on any limb where intravascular access or therapy, or an arterio-venous (A-V) shunt, please follow Practitioner's guidance.	
Do not use a cellular phone near the device ,or it may result in an operational failure.	
Use only Raycome Health authorized parts and accessories. Parts and accessories not approved for use with the device may damage the unit.	
Repeat measuring the same person with an interval of at least 5 minutes because too frequent measurements can cause injury to you due to blood flow interference.	
Do not subject the monitor to strong shocks, such as dropping on the floor.	
Do not overload power outlets. Plug the device into the appropriate voltage outlet.	

Dispose of the device and components according to applicable local regulations. Unlawful disposal may cause environmental pollution.	
Any measurement can be influenced by the position and the body condition, so please do not measure in the following situations: (1) Improper posture , cause you can't measure or inaccurate status (2)After intense exercise or under nervous motion, the data will be higher than the actually measured one. (3)A muscle spasm or trembling, disenables you to measure correctly (4) Due to wearing thick clothes, blood pressure can't be measured or the data is higher than the actual one (5)The arm set could be dirty when the arm is wet	
DO NOT adjust medication based on measurement results from this blood pressure monitor. Take medication as prescribed by your physician. Only a physician is qualified to diagnose and treat High Blood Pressure.	
Before boot, press and hold the buttons "MEMORY" and "MENU" simultaneously, then press the button "START/STOP" to turn on the sphygmomanometer. This will make the device enter the test mode. Please don't apply these steps unless they are necessary.	Suggestion
Changes or modifications not approved by Raycome Health will void the user warranty. Do not disassemble or attempt to repair the unit or components.	Suggestion
This product should be calibrated by a qualified institution each year or it may result in an operational failure.	Suggestion

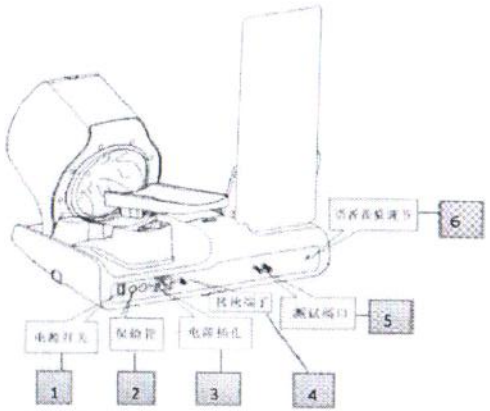
COMPONENTS OF THE PRODUCTS



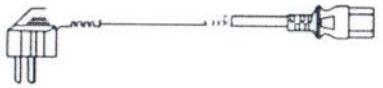
MAIN UNIT (Front Side)



Mode Switch



1. POWER SWITCH
2. ROTECTIVE TUBE
3. POWER SUPPLY SOCKET
4. GROUND TERMINAL
5. TEST PORT
6. VOICE VOLUME



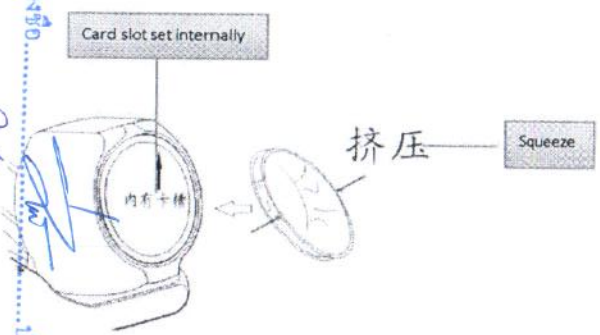
Power Cord

HOW TO INSTALL THE MONITOR

Attach the cuff cover

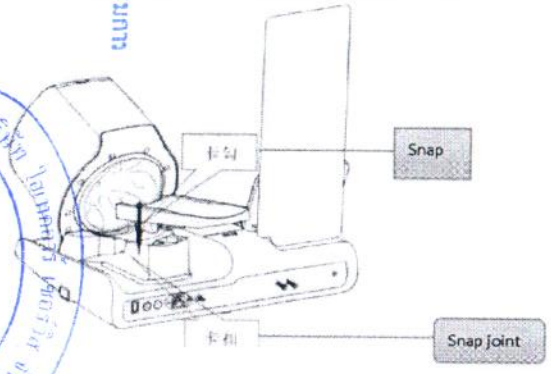
As shown, the protuberant part of elastic ring aligns with card slot, and elastic ring seams aligns with card slot, when the arm set all to let go, elastic recovery into your circle round, adjust the elastic ring and smooth out arm set.

NOTE: The cuff cover was attached to the unit at the factory. Replace a new cuff cover as above mentioned steps when necessary.



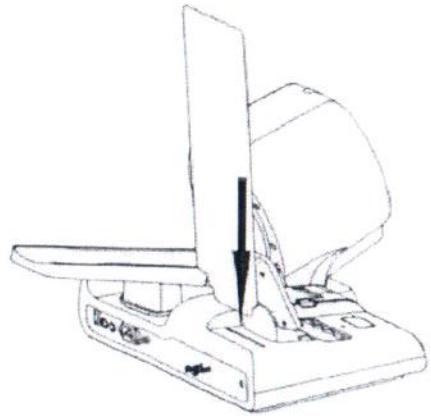
Attach the armrest

Put hand slid snaps, and the host fastened in the direction of the arrow shown below.



Attach the instruction panel

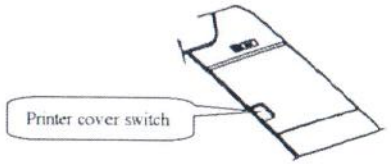
Put the instruction panel into the host operating slot in the direction of the arrow shown below.



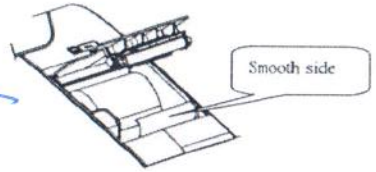
⚠ **Caution: Do not remove the instruction panel during the operation**

HOW TO LOAD PRINTER PAPER

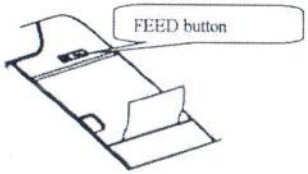
(1) Press and hold the button at the left of the printer cover, printer lid automatically pops out, pull up to open the printer cover.



(2) The paper has to be loaded as the direction shown below. Make sure the printer paper is in the correct orientation, or you cannot print properly.



(3) Pull out the paper about 10cm.
(4) Close the printer cover.

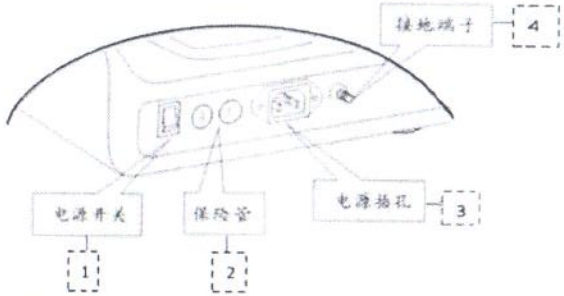


CAUTION:

- Press "FEED" button, the device will send out the paper. Do not stick your fingers into the printer to avoid injury caused by the printer cutter.
- In measuring or printing process, do not replace the print paper.
- Do not pull the paper until it has been cut. This may cause a paper jam.
- When the red line on the print paper appears, please replace the print paper specified by Raycome Health.

HOW TO CONNECT TO THE POWER SOURCE

1. This product using the AC power supply, for the consideration of safety, before you connect the power cord, insert the back of the machine's power switch in the OFF position
2. Insert the socket side of the power cord into the AC connector on the back of the monitor.



1: POWER SWITCH
2: PROTECTIVE TUBE
3: POWER SUPPLY SOCKET
4: GROUND TERMINAL

3. Insert the power cord plug into the outlet.
4. In the following cases, the ground cable would be needed:

- ☐ Must be used in the place where there is no 3pin outlet;
- ☐ In order have double insurance on safety;
- ☐ To eliminate interference from other equipment;
- ☐ To prevent accidents occurred from this device working with other devices

Caution: Do not plug or unplug the power cord into the electrical outlet with wet hands, or this may result in electric shock.

CHECKING THE UNIT BEFORE USAGE

Before turning on the power, please check the followings:
External appearance

- The monitor is not deformed due to falling or other impact.
- The monitor is not dirty or wet.
- The power cord is not damaged and there is no loose connection.
- The cuff or cuff cover is not deformed or damaged.
- The cuff cover is installed properly.

Printer paper

- The specified type of printer paper is loaded and there is enough paper.

Power cord

- Check if the power cord is completely connected.
- The power cord is firmly connected to the connector on the monitor.
- Make sure the power cord is not damaged (no core-wire exposure, breaks, etc.).
- The power cord is placed where it will not be tripped over.

After turning on the power, check the followings

- The volume for audio voice is OK.
- There are no strange noises during measurement.
- There is no indication of IP leakage.
- The date and time are set correctly.

HOW TO SET THE DATE/TIME/VOICE/PRINTER/UNIT

In standby mode, press the button "MENU" to switch to the setting mode. Press the button "MENU" to switch to the next setting item. Setting items appears successively: year, month, day, hour, minute, voice, printer and unit. Press the button "OK" to exit the setup.

1. Set the time: When in the time setting section (year, month, day, hour, minute, second), change the value by pressing buttons "PgUp" and "PgDn". Each time one of the buttons is pressed, the value increases/decreases by 1.

Year: 2013-12-25 15:57 Month 2013-12-25 15:57

Day: 2013-12-25 15:57 Hour 2013-12-25 15:57

2. Set the voice: When in the voice setting section, press the button "PgUp" to turn on the voice, press the button "PgDn" to turn off the voice.



3. Set the printer: When in printer setting section, press the button "PgUp" to turn on print function, press the button "PgDn" to turn off the Print function.



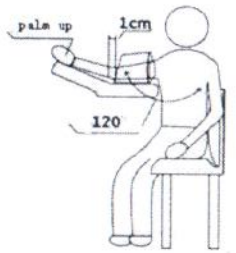
Note: If the date appears when the power is turned on, set the date and time.
If the same display appears the next time the power is turned on, the backup battery must be replaced.
Please contact your local authorized Raycome Health dealer/supplier.

PROPER POSTURE

1. Sit straight in a chair with your feet flat on the floor.

2. If a thick garment such as a jacket or sweater is worn, it should be removed. Measurement is possible on bare skin or over thin clothing

3. Insert the arm into the arm cuff, place the forearm and palm on the put hand naturally with palm facing up, and arm elbow over arm cuff about 1 cm, Your body slightly close to the arm cuff and into 120 'with blood pressure monitor. Don't be oppression abdomen or chest, keep relaxed and natural state. "



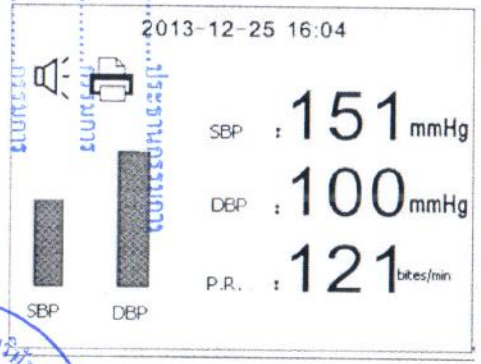
The sign icon of placing arm correctly

⚠ Note: It will not be measured correctly when your arm press the edge of arm cuff,
It will not be measured correctly when you elbow did not stretch arm cuff,
It will not be measured correctly when your elbow is not placed in the location specified,
When your elbow is placed in the correct position, screen will display as shown in the above icon (The sign icon of placing arm correctly

HOW TO MEASURE BLOOD PRESSURE

Before measurement, the user should try to relax, calm down, sit quietly about 2-3 minutes and you are advised to be measured at the same time every day.

1. **Press the button "START/STOP" to start measurement.**



2. **When the measurement is finished, the result will be displayed and saved automatically. If print function is on, the result will be printed automatically and printer paper will be automatically cut.**

CAUTION:

1. During the inflation process, there will be automatically inflated to a higher pressure because of the user's high blood pressure.
2. If you feel pain or discomfort during the measurement, please press the button "START/STOP" to stop the operation; if the button fails to work, please press the button "EMERGENCY STOP" immediately.
3. Do not move the body or talk when measuring.
4. Wait at least 5 minutes between measurements. The wait time allows the arteries to return to the condition prior to taking the blood pressure measurement. You may need to increase the wait time depending on your individual physiological characteristics.

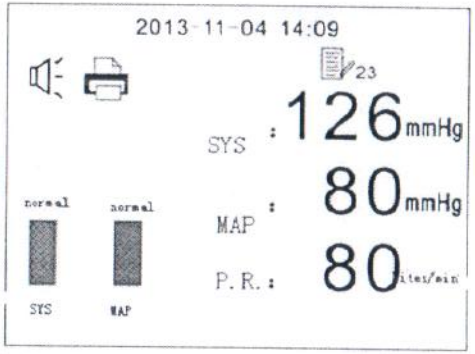
USING THE MEMORY FUNCTION

1. Check the data

The monitor is designed to store the blood pressure and the pulse rate in the memory

every time a measurement is completed. The monitor automatically stores up to 100 sets of measurement values (Blood pressure and pulse rate) for each user. When100 sets of measurement values are stored, the oldest record is deleted to save the most recent values.

In standby state, press the button "MEMORY" to view the memory value.
By pressing the button (PgUp), the values are displayed from the most recent to the oldest; By pressing the button (PgDn), the values are displayed from the oldest to the most recent;
Press the button "OK" to exit the memory function.



2. To delete all values stored in the memory

In the memory value checking state, press and hold the button "MEMORY" for at least 3 seconds to delete all values stored in the memory.

NOTE:

- You cannot partially delete values stored in the memory. All values of selected user will be deleted.

HOW TO TRANSFER THE MEASURED DATA TO COMPUTER

Please see "The Pulse Wave Blood Pressure Management Software Manual".

CARE AND MAINTENANCE

1. If the monitor is dirty, use a soft cloth moistened with diluted neutral detergent or

diluted disinfecting alcohol (well wrung) to wipe off the dirt. Note, however that the power connector should not be wiped or moistened in any way.

2. Do not crash or fall down blood pressure monitor.

3. Do not submerge the device or any of the components in water.

4. Do not subject the monitor to extreme hot or cold temperatures, humidity or direct sunlight.

5. Changes or modification not approved by Raycome Health will void the user warranty. Do not disassemble or attempt to repair the unit or components.

6. Unplug the unit from the AC outlet if it will not be used long time.

7. Use only Raycome Health authorized parts and accessories. Parts and accessories not approved for use with the device may damage the unit.

ERROR INDICATORS

Error Code	Reasons	Measures
EE 1	The pressure of upper bladder of the arm cuff reaches 300mmHg or more	Turn off the monitor.
EE2	The arm is put with incorrect posture	Put the arm in correct posture as stated in this manual.
	Air is leaking from the upper bladder of the arm cuff.	Replace the arm cuff with a new one.
EE 3	The pressure of the lower bladder of the arm cuff reaches 150mmHg or more	Turn off the monitor.
EE 4	Movement during measurement	Repeat measurement. Remain still and do not talk during measurement.
EE 5	The arm is put with incorrect posture	Put the arm in correct posture as stated in this manual.
	Air is leaking from the lower bladder of the arm cuff.	Replace the cuff with the new one.
EE 6	The arm is put with incorrect posture	Put the arm in correct posture as stated in this manual.
EE 7	Abnormal communication	Contact Raycome Health.
EE 8	Abnormal storage	Turn off the monitor and restart it again. Please contact Raycome Health if the situation still exists.
EE 9	Deflated time of the arm cuff is too long	Repeat measurement.

EE 10	Strong radiation nearby (such as cell phone, computer and etc).	Move away the radiation source from the monitor.
Others	Unknown errors	Contact Raycome Health.

TROUBLE SHOOTING TIPS

The following chart lists common faults you may come across when you use blood pressure monitor. Please contact our after-sales service department for help in case problems still cannot be solved.

Number	Phenomenon of fault	Possible reason	solution
1	No display appears on the unit when press the button "START/STOP".	No power	Start the unit after power turned on
		Incorrect power connection	Connect the power again
2	Unable to measure or measurement value is too high.	Arm cuff may not be at the same level as the heart.	Please sit and put the arm in the cuff correctly.
3	Measurement values appear too high or too low.	Blood pressure varies constantly. Many factors including stress, time of day, and how you wrap the cuff, may affect your blood pressure. Please keep quiet when measuring.	Take a deep breath to relax and keep quiet.

PRODUCT SPECIFICATION

Name: Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor

Model: RBP-9000

Measurement Range: Pressure: 0 to 270mmHg (0 to 36kPa)

Pulse rate: 40 to 180/min

Accuracy: Pressure: ± 2mmHg (±0.267kPa)

Pulse rate: ±2%

Storage Capacity: 100 sets

Power Supply: AC 100-240V, 50-60Hz, 1.6-0.8A

Operating Temperature/Relative Humidity/Air Pressure:

41°F to 104°F (5℃ to 40℃) /15% to 80% RH/80kPa to106kPa

Storage and Transportation Temperature/ Relative Humidity/Air Pressure:

-4°F to 131°F (-20 ℃ to 55 ℃) / ≤93%RH/ 50kPa to106kPa
Main Unit Weight: 8.0kg
Main Unit Dimension: 471.5mm (L)×402.0mm (W)×309.0mm (H)
18.56"(L)×15.83" (W)×12.17" (H)
Shock Protection: Class I, Type B applied part.
NOTE: These specifications are subject to change without prior notice.

When the user opens the packing of this product, please check the following packing list. If objects are not found or have any other questions, please contact us.

No.	Name	Quantity
1	Main Unit	1
2	Armrest	1
3	Instruction Panel	1
4	Cuff Cover (Attached to the unit at factory)	1
5	Power Cord	1
6	Grounding Cable	1
7	Printer Paper	1
8	Instruction Manual	1

⚠Please install and use this instrument according to the EMC information provided in this Instruction Manual.

⚠The portable and mobile RF communications equipment can affect this instrument's normal **operation.**

⚠Please use the accessories sold by our company, the inappropriate one may result in increased emission or decreased immunity of this instrument.

⚠The instrument should not be used adjacent or stacked with other equipment and if adjacent or stacked use is necessary, please verify its normal operation in the configuration in which it will be used.

Table 1:

1	**Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic emission**		
2	The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of Pulsewave Blood Pressure Monitor should assure that it is used in such an environment.		
3	**Emissions test**	**Compliance**	**Electromagnetic environment - guidance**
4	RF emissions EN 55011	Group 1	The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor uses RF energy only for its internal function. Therefore, its RF emissions are very low and are not likely to cause any interference in nearby electronic equipment.
5	RF emissions EN 55011	Class B	The Automatic Pulsewave Blood Pressure monitor is suitable for use in all establishments, including domestic establishments and those directly connected to the public low-voltage power supply network that supplies buildings used for domestic purposes.
6	Harmonic emissions EN 61000-3-2	Class A	
7	Voltage fluctuations / flicker emissions EN 61000-3-3	Complies	

Table 2:

Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity			
The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor should assure that it is used in such an environment.			
Immunity test	**EN 60601 test level**	**Compliance level**	**Electromagnetic environment - guidance**
Electrostatic discharge (ESD) EN 61000-4-2	± 6 kV contact ± 8 kV air	± 6 kV contact ± 8 kV air	Floors should be wood, concrete or ceramic tile. If floors are covered with synthetic material, the relative humidity should be at least 30 %.
Electrostatic transient / burst EN 61000-4-4	± 2 kV for power supply lines ± 1 kV for input/output lines	± 2 kV for power supply lines ± 1 kV for input/output lines	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.
Surge EN 61000-4-5	± 1 kV differential mode ± 2 kV common mode	± 1 kV differential mode ± 2 kV common mode	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.

Voltage dips, short interruptions and voltage variations on power supply input lines EN 61000-4-11	< 5 % U_T (>95 % dip in U_T) for 0.5 cycle 40 % U_T (60 % dip in U_T) for 5 cycles 70 % U_T (30 % dip in U_T) for 25 cycles < 5 % U_T (>95 % dip in U_T) for 5 sec	< 5 % U_T (>95 % dip in U_T) for 0.5 cycle 40 % U_T (60 % dip in U_T) for 5 cycles 70 % U_T (30 % dip in U_T) for 25 cycles < 5 % U_T (>95 % dip in U_T) for 5 sec	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment. If the user of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor requires continued operation during power mains interruptions, it is recommended that the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor be powered from an uninterruptible power supply or a battery.
Power frequency (50/60 Hz) magnetic field EN 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Power frequency magnetic fields should be at levels characteristic of a typical location in a typical commercial or hospital environment.
NOTE U_T is the a. c. mains voltage prior to application of the test level.			

Table 3

Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity			
The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor should assure that it is used in such an environment.			
Immunity test	**EN 60601 test level**	**Compliance level**	**Electromagnetic environment - guidance**
Conducted RF EN 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz to 80 MHz	3V	Portable and mobile RF communications equipment should be used no closer to any part of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor, including cables, than the recommended separation distance calculated from the equation applicable to the frequency of the transmitter. **Recommended separation distance** $d = [\frac{3.5}{V_1}]\sqrt{P}$
Radiated RF EN 61000-4-3	3 V/m 80 MHz to 2.5 GHz	3 V/m	$d = [\frac{3.5}{E_1}]\sqrt{P}$ 80 MHz to 800 MHz

			$d = [\frac{7}{E_1}]\sqrt{P}$ 800 MHz to 2.5 GHz where p is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer and d is the recommended separation distance in metres (m).[b] Field strengths from fixed RF transmitters, as determined by an electromagnetic site survey,[a] should be less than the compliance level in each frequency range.[b] Interference may occur in the vicinity of equipment marked with the following symbol:

NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the higher frequency range applies.

NOTE 2 These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.

[a] Field strengths from fixed transmitters, such as base stations for radio (cellular/cordless) telephones and land mobile radios, amateur radio, AM and FM radio broadcast and TV broadcast cannot be predicted theoretically with accuracy. To assess the electromagnetic environment due to fixed RF transmitters, an electromagnetic site survey should be considered. If the measured field strength in the location in which the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is used exceeds the applicable RF compliance level above, the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor should be observed to verify normal operation. If abnormal performance is observed, additional measures may be necessary, such as reorienting or relocating the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor.

[b] Over the frequency range 150 kHz to 80 MHz, field strengths should be less than 3V/m.

Table 4:

Recommended separation distances between portable and mobile RF communications equipment and the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor
The Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor is intended for use in an electromagnetic environment in which radiated RF disturbances are controlled. The customer or the user of the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor can help prevent electromagnetic interference by maintaining a minimum distance between portable and mobile RF communications equipment (transmitters) and the Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor as

recommended below, according to the maximum output power of the communications equipment			
Rated maximum output of transmitter W	**Separation distance according to frequency of transmitter m**		
	150 kHz to 80 MHz $d = [\frac{3.5}{V_1}]\sqrt{P}$	80 MHz to 800 MHz $d = [\frac{3.5}{E_1}]\sqrt{P}$	800 MHz to 2.5 GHz $d = [\frac{7}{E_1}]\sqrt{P}$
0.01	0.12	0.12	0.23
0.1	0.38	0.38	0.73
1	1.2	1.2	2.3
10	3.8	3.8	7.3
100	12	12	23

For transmitters rated at a maximum output power not listed above the recommended separation distance d in metres (m) can be estimated using the equation applicable to the frequency of the transmitter, where P is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer.

NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the separation distance for the higher frequency range applies.

NOTE 2 These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.

Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd

Product Name: Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor

Model, RBP-[illegible]

Address, 3F, 51 Building, No 5 QiongYu Rd., Hi-tech Industrial Park, Nanshan District, Shenzhen, 518057, China.

Telephone, +86 -755-26633509

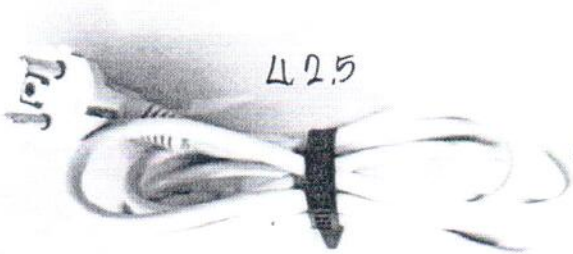
Email, sales@raycome.com

Website, www.raycome.com

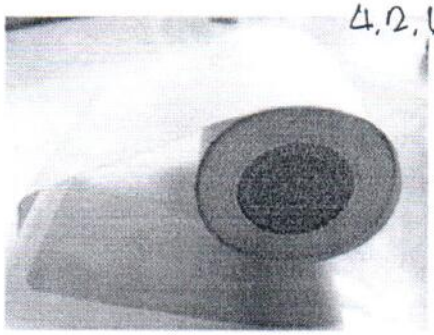
European Representative: New Tech Development

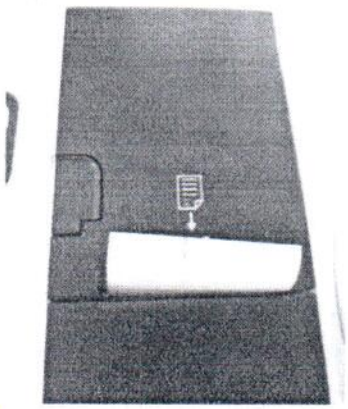
Address: 21, Rue de Presles 93300 Aubervilliers France

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.
สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981











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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

เครื่องวัดความดันสอดแขนแบบอัตโนมัติ

4.2.3

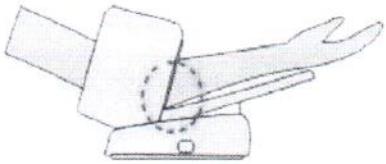
ขั้นตอนที่ 1 : เตรียมการวัด



ขั้นตอนที่2 : ท่านั่งในการวัด



นั่งเก้าอี้สอดแขนเพื่อทำการวัด



วางข้อศอกในตำแหน่งสีฟ้า

ขั้นตอนที่3 : เริ่มต้นการวัด

1.กดปุ่ม "START/STOP" เริ่มต้นการวัด → 2.ขณะทำการวัด งดการสนทนา → 3.เมื่อวัดเสร็จ ผลจะแสดงที่หน้าจอและพิมพ์อัตโนมัติ

หมายเหตุ

1. กรณีวัดแขนซ้าย กดปุ่ม "START/STOP" หรือให้ผู้อื่นช่วย
2. การพิมพ์ผล จะพิมพ์และตัดกระดาษอัตโนมัติ
3. กรณีฉุกเฉิน กดปุ่ม "EMERGENCY STOP" เพื่อหยุดฉุกเฉิน

ข้อควรระวัง

1. สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า12 ปี แนะนำใช้เครื่องวัดความดันสำหรับเด็ก
2. กรณีที่อาจจะทำให้ผลการวัดไม่ถูกต้อง: ดื่มไวน์หรือกาแฟภายในระยะเวลา 30 นาทีก่อนการวัด การสูบบุหรี่, มีความวิตกกังวล, หัวใจเต้นผิดปกติชนิดร้ายแรง และระบบการไหลเวียนของเลือดผิดปกติ
3. หากต้องการวัดซ้ำ ควรวัดห่างกันอย่างน้อย 5 นาที

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

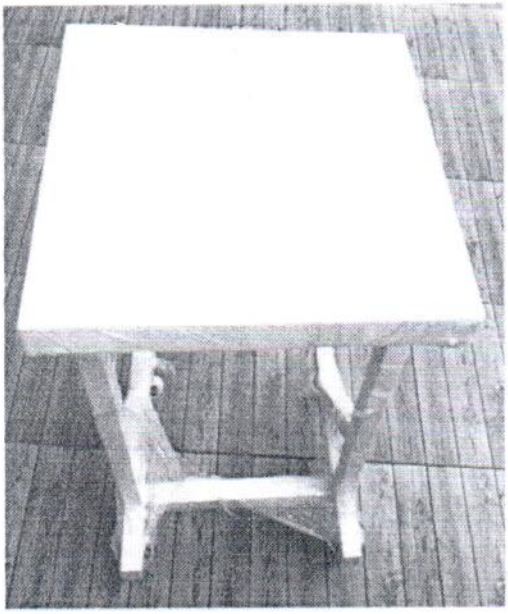
(ลงชื่อ).....พยาน

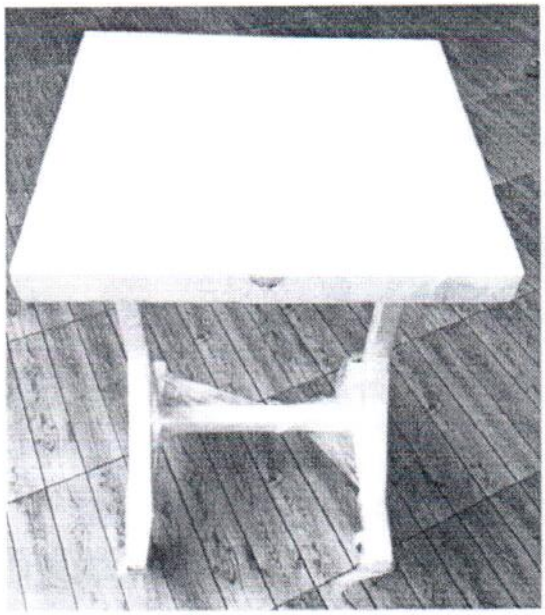
บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.
สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981

โต๊ะวางเครื่องวัดความดันโลหิต

มีความแข็งแรงทนทานทำด้วยเหล็กอบสีมีล้อเลื่อน 4 ล้อ

4.2.8





บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Date:12th February 2019

To whom it may concern,

We, Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd. located at West district, 3F, 51 Building, No. 5 QiongYu Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan district, Shenzhen, China, 518057, would like to ensure the Automatic Blood Pressure Monitor model RBP9000 information:

-Thai voice is available for user convenience.
-Data can be transferred Computer or Hospital Information System (HIS) or Central system via the protocol connectivity.
-Unique Dual-bladder (for Systolic and Diastolic Blood Pressure) and Dual cuff ensure accurate results. 3,10
-Both hands can be measured independently.
-Anti-Bacterial cuff designed for patient hygiene.

Yours faithfully,

Authorized signature

19.2.12

Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd

รับรองสำเนาถูกต้อง

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

地址：深圳市南山区科技园琼宇路5号科技园51栋3楼 邮编:518057
Addr: 3F 51Building No.5 QiongYu Rd. Hi-tech Industrial Park, Nanshan district, Shenzhen 518057 China
Tel: +86 755 26633519/529/559 Fax:+86 755 26633589 Web:www.raycome.com

MED CERT®

Certification. Medical Only.

EC-Certificate of Conformity

5.4

The Notified Body

MEDCERT Zertifizierungs- und Prüfungsgesellschaft für die Medizin GmbH
Pilatuspool 2 — 20355 Hamburg — Germany

herewith confirms that the company

Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd.
3F, 51 Building, No.5 Qiong Yu Road, Hi-tech Industrial Park
Nanshan District
518057 Shenzhen
China

has introduced, applies and maintains a Quality Assurance System
for the products / product categories:

- **Laser therapy devices**
- **Laser probes**
- **Pulsewave blood pressure monitors**

The compliance of the Quality Assurance System with the below mentioned
requirements of the **Council Directive 93/42/EEC** was verified by an audit.

รับรองสำเนาถูกต้อง

Annex II excluding section 4

The license of certification is subject to surveillance by MEDCERT.

This certificate is valid until: 16 February 2022

Report No.: 7120FS07F
Process No.: QS - 7120
Certificate No.: 7120GB410171002

Hamburg, 02 October 2017

MEDCERT Identification No.: 0482

MEDCERT Certification Body
(Markus Bianchi)

Benannt durch/Designated by
Zentralstelle der Länder für Gesundheitsschutz bei Arzneimitteln und Medizinprodukten
ZLG-BS-237.10.15

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ) กุลลัทธ แต้มสาเกสิต.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

REGISTRATION NO. 04718Q10000368

CERTIFICATE OF QUALITY MANAGEMENT SYSTEM FOR MEDICAL DEVICES

This is to certify that the quality management system of

Shenzhen Raycome Health Technology Co.,Ltd

Registered Address: No.501,Block B, Xinfeng Building,YangguangCommunity,XiLi Street,NanshanDistrict,Shenzhen.

Postcode: 518071

Manufacturing Address: Floor1,2,6,Xinfeng Building,YangguangCommunity,XiLi Street,NanshanDistrict,Shenzhen.China

Has been assessed and conformed to the following standard(s)

YY/T 0287-2017 idt ISO 13485:2016 5.15

The certificate is valid for the following scope:

The Design, Development, Production and Service of Ambulatory Blood Pressure Monitoring、Pulsewave blood pressure monitor、Pulsewave medical blood pressure monitor、Pulsewave blood pressure monitor for children、Automatic Pulsewave Blood Pressure Monitor

Date of issue: August 13,2018

Date of expiry: August 12,2021

Date of change:September 19,2019

General Manager:

BEIJING HUA GUANG CERTIFICATION OF MEDICAL DEVICES CO., LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

Note: This certificate will not be valid until the organization has been approved in the annual audits. The certificate information are available on the website of the certification and accreditation administration of the People's Republic of China (www.cnca.gov.cn) or the website of CMD (www.cmdc.com.cn). Address: 5th floor of Zhong Lian building, No.jia88, An Ding Men Wai street, Dongcheng district, Beijing,100011, P.R. China Telephone: 010-62351993

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด
PROFESSIONAL MEDICAL SCIENCE CO., LTD
168/22 ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230 โทร. 02 514 2692 แฟกซ์. 02 539 2633
168/22 Nakniwat Road. Ladprao, Ladprao, Bangkok 10230 Thailand. Tel. +66 2514 2692 Fax. +66 2539 2633

1 มิถุนายน 2563

เรื่อง การแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

๙๐๕.๗

เรียน ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน

บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่ 168/22 ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ โดยนางสาวนทพร บุญบุบผา กรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ซึ่งเป็นผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ ดังต่อไปนี้

- เครื่องตรวจวัดระดับความดันโลหิตและชีพจรแบบอัตโนมัติชนิดแขนสอด (Automatic Pulsewave Blood Pressure) รุ่น RBP-9000

ขอแต่งตั้งให้ บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด เลขที่ 91 บ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร เป็นผู้แทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ดังกล่าว กับทาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จนถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ขอรองสำเนาถูกต้อง

(นางสาวนทพร บุญบุบผา)
กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

IMPROVE 廣州陽普醫療科技股份有限公司
Guangzhou Improve Medical Instruments Co., Ltd
ADD: No. 102, Kaiyuan Avenue, Science City, Guangzhou Economic & Technological Development District, Guangzhou, China
Tel: 86-20-32218203/32218205 Fax: 86-20-32218223/32218201
Web Site: www.improve-medical.com Post Code: 510530

Letter of Authorization

8th August, 2018

We, GUANGZHOU IMPROVE MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD (Add: No.102, Kaiyuan Avenue, Science City , Guangzhou Economic &Technological Development District, Guangzhou , China) hereby authorize the company:

Professional Medical Science Co., Ltd.
168/22, NAKNIWAS RD., LADPRAO, LADPRAO, BANGKOK 10230, Thailand

as our exclusively authorized distributor to handle the sales, service, and tender activities its pulsewave blood pressure monitoring products in the Thailand territory market.

RBP-9805	Pulsewave blood pressure monitor
RBP-2400	Pulsewave blood pressure monitor
RBP-6700	Pulsewave blood pressure monitor
BP-88A	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-6100	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-9000	Automatic Blood Pressure Monitor
RBP-6801	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-7801	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-8801	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-1200	Pulsewave Blood Pressure Monitor for Kids

รับรองสำเนาถูกต้อง

Ms. Erica Chen

Guangzhou Improve Medical Instruments Co., Ltd

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

安全 Safety 卓越 Excellence 誠信 Integrity 愉悦 Pleasure

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

IMPROVE 广州阳普医疗科技股份有限公司
Guangzhou Improve Medical Instruments Co., Ltd
ADD: No. 102, Kaiyuan Avenue, Science City, Guangzhou Economic & Technological Development District, Guangzhou, China

Declaration Letter

March 16th, 2018

We, Guangzhou Improve Medical Instruments Co., Ltd (hereinafter referred to as "Improve Medical"), hereby declare that Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd (hereinafter referred to as "Raycome") is our subsidiary company, Improve Medical is the shareholder of Raycome.

All of the Pulsewave Blood Pressure Monitors are produced by Raycome, and the overseas business of Raycome is taken charge by Improve Medical.

广州阳普医疗科技股份有限公司 Guangzhou Improve Medical Instruments Co., Ltd

Guangzhou Improve Medical Instruments Co., Ltd

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

安全 Safety ..... 卓越 Excellence

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Date:22 October2018

To whom it may concern,

We, Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd. located at West district, 3F, 51 Building, No. 5 QiongYu Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan district, Shenzhen, China, 518057, would like to confirm following information:

We will maintain the appropriate and related spare parts for below products in our inventory for a period 10 years since product installation date.

RBP-9805	Pulsewave blood pressure monitor
RBP-2400	Pulsewave blood pressure monitor
RBP-6700	Pulsewave blood pressure monitor
BP-88A	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-6100	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-9000	Automatic Blood Pressure Monitor
RBP-6801	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-7801	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-8801	Pulsewave Blood Pressure Monitor
RBP-1200	Pulsewave Blood Pressure Monitor for Kids

In addition, We attached spare part lists for each model .If the spare part is discontinued, we will make a reasonable effort to notify distributor 6 months in advance of such a discontinuation.

Especially for Automatic Blood Pressure Monitor Model RBP9000 is Thai voice available for user convenient.

Yours faithfully,

Authorized signature

18.10.22

Shenzhen Raycome Health Technology Co., Ltd

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

地址：深圳市南山区科技园瑞宁路5号科技园51栋3楼 邮编：518057
Addr: 3F51Building No.5 QiongYu Rd. Hi-tech Industrial Park Nanshan district, Shenzhen 518057 China
Tel: +86 755 26633519/529/559 Fax:+86 755 26633589 Web:www.raycome.com

Spare part list

For Automatic Blood Pressure Monitor Model RBP-9000

Sr	Product code	Name
1	350800010036	TPU
2	310700010003	Sleeve cloth cover
3	20900010008	Cuff
4	350800010017	Cuff tube
5	291400010019	Drive bracket
6	291400010020	Shaft bracket
7	291400010022	Slider bracket
8	291400010023	Clamp board
9	450100010002	Upward roller
10	450100010012	Ddu tmgk
11	350800010011	Locking airbag
12	20900010147	Support airbag
13	280200010014	Two-way valve
14	280200040001	Linearity valve
15	30200120085	Master board
16	280100010015	Air pump
17	21300010001	Mark
18	60400010003	AC magnet ring
19	60400010001	DC magnet ring
20	390100010006	Cuff silicone mat
21	170100010007	Power circuit board
22	30200120047	Printer circuit board
23	130100010007	Display
24	210200010002	Electric motor
25	120200010003	Loud speaker
26	040400010002	Fuse
27	180900010024	40P cable

18.10.

รับรองสำเนาถูกต้อง

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

地址:深圳市南山区科技园琼宇路5号科技园51栋3楼 邮编:518057
Addr: 3F 51Building No.5 QiongYu Rd Hi-tech Industrial Park, Nanshan district, Shenzhen 518057 China
Tel:+86 755 26633519/529/559 Fax:+86 755 26633589 Web:www.raycome.com

แบบ บ.น.ท 1

รับรองทั้งหมด
หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือเลขที่ CHN 6300265 5.8

13 มกราคม 2563

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เมดิคอล ซายน์ จำกัด

ชื่อผู้ผลิต : SHENZHEN RAYCOME HEALTH TECHNOLOGY CO.,LTD(CHINA)

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ 20191110

ประเทศ People's Republic of China

☐ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2564

(นางสาวอัมพาภรณ์ สิลาวรรณ์)
นักวิชาการชำนาญการ
ผู้ซึ่งเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย

เงื่อนไข

1.เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก

2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา

3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/เพิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

รับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการนำมาแจ้งเข้ามาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ CHN 6300265

วันที่อนุมัติ 13/1/2563 วันที่หมดอายุ 30/10/2564

ความหมายของรหัส Owner

1 รหัส 41218 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ SHENZHEN RAYCOME HEALTH TECHNOLOGY CO.,LTD(CHINA) ประเทศ China

ความหมายของรหัส manucd

1 รหัส 41218 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ SHENZHEN RAYCOME HEALTH TECHNOLOGY CO.,LTD(CHINA) ประเทศ China

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
41218	41218		RBP-9000	Automatic Blood Pressure Monitor		Automatic Blood Pressure Monitor Model:RBP-9000	1	16762		6341218000001
41218	41218		RBP-6700	Pulsewave Blood Pressure Monitor		Pulsewave Blood Pressure Monitor Model:RBP-6700	1	16762		6341218000002
41218	41218		RBP-2400	Pulsewave Blood Pressure Monitor		Pulsewave Blood Pressure Monitor Model:RBP-2400	1	16762		6341218000003
41218	41218		RBP-9805	Pulsewave Blood Pressure Monitor		Pulsewave Blood Pressure Monitor Model:RBP-9805	1	16762		6341218000004

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981

วันที่ 25 / พฤศจิกายน / 2563

เรียน ประธานและคณะกรรมการเปิดซอง 5.1, 5.2, 5.3
เรื่อง รับประกัน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด ได้ยื่นประกวดราคาซื้อ ตามประกาศเลขที่ E2/2564 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563 ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) คือ เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนอัตโนมัติ จำนวน 5 เครื่อง รับประกันคุณภาพเป็นเวลา 1 ปี นับจากวันตรวจรับ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน ในกรณีเครื่องเสีย มีเครื่องสำรองทดแทนและสามารถจัดส่งให้ภายใน 7 วัน ตลอดอายุการรับประกัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวธันย์นิชา ศิทร์ชัยสิโรจน์)
ผู้จัดการ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ศึ
(ลงชื่อ).....ผู้ข
(ลงชื่อ).....พย
(ลงชื่อ).....พยาน

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์

๑. ความต้องการ เครื่องใช้ฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์มารดาด้วย ระบบคลื่นเสียงความถี่สูง มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้ฟังเสียงการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ (มีอายุตั้งแต่ ๑๐ สัปดาห์ขึ้นไป)

๓. คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑ เป็นเครื่องใช้ฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์มารดาด้วยหลักการ Doppler ระบบคลื่นเสียงความถี่สูง
- ๓.๒ มีขนาดกะทัดรัด สามารถเคลื่อนย้ายเพื่อนำไปใช้งานได้สะดวก (Portable) มีน้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม
- ๓.๓ มีจอแสดงค่า Fetal Heart Rate (FHR) แบบ LCD
- ๓.๔ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐ – ๒๔๐ โวลต์ ๕๐-๖๐ เฮิรตซ์ ๒๐๐-๒๖๐
- ๓.๕ ได้รับมาตรฐานความปลอดภัย IEC๖๐๖๐๑-๑-๒๐๐๖
- ๓.๖ เป็นผลิตภัณฑ์จากทวีปยุโรป ,อเมริกา หรือ ญี่ปุ่น ,

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๔.๑ หัววัด (Probe) Ultrasonic Frequency ๒ MHz
- ๔.๒ Main Unit
  - ๔.๒.๑ Ultrasonic Frequency ๒ MHz
  - ๔.๒.๒ มีจอภาพ LCD แสดงค่า FHR ในช่วง ๕๐ – ๒๑๐ ครั้งต่อนาที
  - ๔.๒.๓ Response ๓๐๐ to ๑KHz
  - ๔.๒.๔ ตัวเครื่องมีที่สำหรับเก็บ Probe ขณะไม่ใช้งาน
  - ๔.๒.๕ มีสวิทช์ เปิด-ปิด และปรับระดับความดังของเสียงภายในปุ่มเดียวเพื่อความสะดวกและง่ายต่อการใช้งาน
  - ๔.๒.๖ มีช่องสำหรับต่อกับหูฟัง ได้
  - ๔.๒.๗ สามารถแสดงเสียงการเต้นของหัวใจ
  - ๔.๒.๘ สามารถเชื่อมต่อสัญญาณเพื่อแสดงผลกับคอมพิวเตอร์ได้ (RS-๒๓๒C)
- ๔.๓ แหล่งพลังงานสำหรับการทำงานของเครื่อง (Power Supply)
  - ๔.๓.๑ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐ – ๒๔๐ โวลต์ ๒๐๐-๒๖๐
  - ๔.๓.๒ มีสัญญาณแสดงสภาวะพลังงานของ Battery
  - ๔.๓.๓ ระยะเวลาในการชาร์จ Battery เต็ม ไม่เกิน ๕ ชั่วโมง สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่ต่ำกว่า ๒๔ ชั่วโมง
- ๔.๔ พร้อมอุปกรณ์ประกอบการใช้งานดังนี้
  - ๔.๔.๑ หัววัด (Doppler Transducer) จำนวน ๑ อัน
  - ๔.๔.๒ Ultrasonic Gel, จำนวน ๑ หลอด
- ๔.๕ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยหรืออังกฤษ จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๖ ผู้ขายจะต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงของบริษัทผู้ผลิต (ต้องแสดงหนังสือรับรองจากบริษัท/โรงงานผู้ผลิต)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

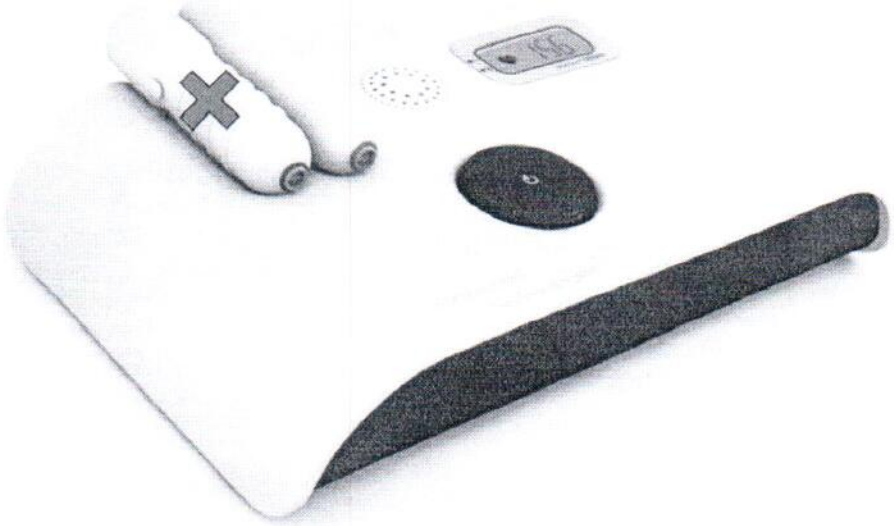
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

simply doppler...



...the fetatrack® DD250

- 2MHz or 3MHz fetal detection transducer
- Optional 5MHz or 8MHz vascular transducer
- Large digital display of FHR
- Battery / mains powered
- Internal mains power supply
- Simple to operate
- Lightweight portable unit

ultrasound technologies ltd

25 years of fetal detection

fetatrack DD250

fetatrack® DD250

The fetatrack DD250 offers continuous fetal and vascular doppler in the small clinic, hospital or doctors office.

Weighing under 2Kg the fetatrack DD250 is a truly portable unit. It will operate from a mains supply or for over 30 hours from its built in rechargeable batteries.

The fetatrack DD250 has all the necessary facilities for accurate antenatal fetal heart rate detection or vascular assessment in one cost effective and compact unit.

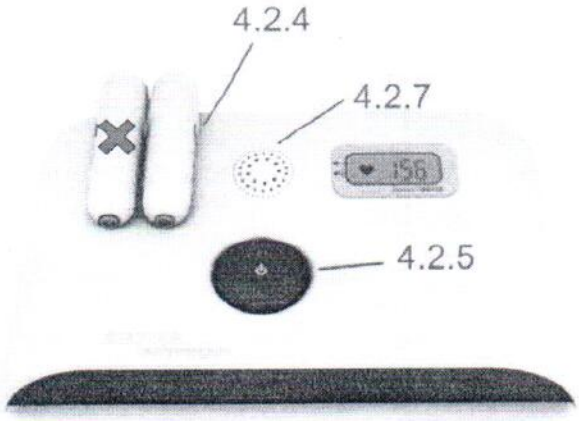
The probes are connected to the unit via a long retractile cable, reducing the need to continuously move the unit, and interchanged using a high reliability connector.

With full multipoint digital autocorrelation the fetal heart detection it provides is accurate and reliable with the display of fetal heart rate on a large easy to read LCD display.

Simple to operate the DD250 is designed with a minimum number of controls. Just one to turn the unit on / off and to adjust the volume.

Fetal heart rate records can be kept by using the FetaTrace PC software that is available as a monitoring package with the option of a wide angle monitoring transducer.

All fetatrack products are supplied with a standard 3 year warranty lowering the cost of ownership and with over 25 years of supplying fetal heart detectors and monitors you can be assured that any problem your fetatrack unit will encounter over its lifetime will be fixed quickly and reliably.



Technical Specification

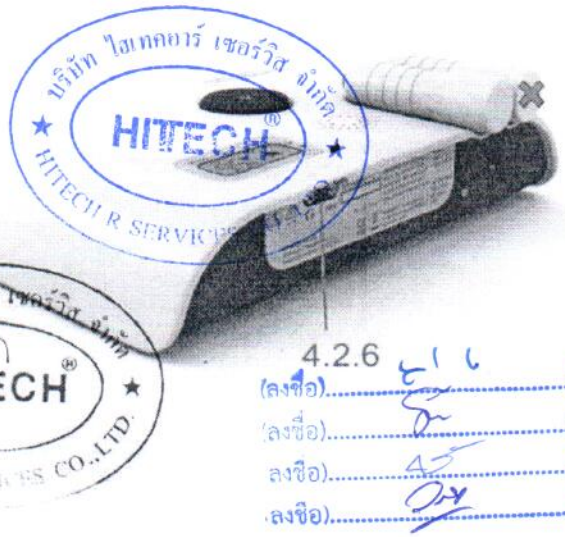
Ultrasound		
	Frequency	2 MHz continuous wave (3MHz , 5MHz or 8MHz option)
	Transducer	2 crystal narrow beam
	Audio	Response 300 to 1KHz (4KHz with vascular)
	Range	50 to 210 bpm
	Power output	<10mW/cm2
	Indicators	LCD heart rate and pulse indication
	Heart Rate Processing	Digital multipoint autocorrelator
Data Presentation		
	Display	Alpha numeric LCD display , FH and battery low indicator.
	Control	Volume control and power on / off
	Indicators	Green mains power on / off, Yellow battery charge.
Power Supply		
	AC input voltage	200 – 260 VAC or 100 – 130 VAC
	Frequency	46 – 64 Hz
	Power	20 VA
	Battery charge life	>30 hours (continuous use)
	Battery charge time	<5 hours
Enclosure		PC ABS
Safety		
	Classification	Class I Type B - IEC 60601-1
Computer interface		
	Standard	RS232, 9600 baud, 8 bits no parity 1 stop bit

For further information or to place an order contact your local distributor or :

Ultrasound Technologies Ltd,
Lodge Way, Portskewett,
Caldicot, NP26 5PS
South Wales, United Kingdom

Telephone +44 (0) 1291 425425
Fax +44 (0) 1291 427093
Email sales@doppler.co.uk
Website: www.doppler.co.uk

Fetatrack® is a registered trademark of Ultrasound Technologies Ltd
All Ultrasound Technologies Products are designed to comply with international standards.
Copyright © Ultrasound Technologies Ltd 2009
Specification subject to change without notice.



fetatrack DD250

Ultrasound Technologies Ltd

TO WHOM IT MAY CONCERRN

Mönchengladbach, Augusstt 80th 2016

This is to confirm that EARTH LINE CO. LTD located at 129/196 Moo11 Khlongkum Beungkum Bangkok 10230; Thailand is an Authorized distributor of our full range of medical equipment in Thailand:

This Authorization is valid until July 4th 2021

Yours faithfully,

(Thomas Lensing, Product Support Manager)

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HR SERVICES CO.,LTD

รับรองสำเนาถูกต้อง

Ultrasound Technologies Ltd
Lodge Way
Portskewett
Caldicot
South Wales NP26 5PS
United Kingdom.

Tel: +44 (0) 1291 425425
Fax: +44 (0) 1291 427093
Email: ultratec@ultrasound.demon.co.uk
Webpage: www.doppler.co.uk

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HR SERVICES CO.,LTD

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท เอิร์ธไลน์ จำกัด
เลขที่ 129/196 ซอยนวมินทร์ 163 แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทร : 0-2519-0647-55 (9 คู่สาย) แฟกซ์ : 0-2519-0656 , E-mail: sales@earthline.co.th ,www.earthline.co.th

5.6

วันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2563

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

หนังสือสำคัญฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดย **บริษัท เอิร์ธไลน์ จำกัด** สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 129/196 ซอยนวมินทร์ 163 แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10230 ซึ่งเป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ **Ultrasound Technologies จากประเทศอังกฤษ**

ขอแต่งตั้งให้ **บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด** ตั้งอยู่เลขที่ 91 บ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 เป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ Ultrasound Technologies รุ่น DD250 สำหรับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายการเครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน 1 รายการ

เริ่มแต่งตั้งวันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2563 จนถึง วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564 เท่านั้น

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ขอแสดงความนับถือ

รับรองสำเนาถูกต้อง

EARTH LINE CO.,LTD. บริษัท เอิร์ธ ไลน์ จำกัด

ลงชื่อ .....

(นายอาคม นาถวรธาดา)

ผู้จัดการฝ่ายขาย

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร

๑. **ความต้องการ** เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. **วัตถุประสงค์การใช้งาน** สำหรับเพิ่มปริมาณออกซิเจนให้กับผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในที่อยู่อาศัยหรือในโรงพยาบาล และสามารถใช้เพื่อพ่นยาขยายหลอดลมได้

๓. **คุณลักษณะทั่วไป**

/ ๓.๑. ตัวเครื่องหุ้มภายนอกด้วยพลาสติก มีที่จับเข็นบนข้างซ้าย ขวา และมีล้อ ๔ ล้อ เพื่อความสะดวกในการเข็นเคลื่อนย้าย

/ ๓.๒. มีหน้าจอ เป็น LCD หรือดีกว่า และมีปุ่มสัญญาณเตือนเมื่อเครื่องขัดข้องเป็นไฟสี ไม่น้อยกว่า ๓ สี

X ๓.๓. ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับได้ในช่วง ๑๑๐-๒๕๐ โวลต์ ๕๐ เฮิรตซ์ หรือดีกว่า

๓.๔. มีน้ำหนักไม่เกิน ๓๕ กิโลกรัม 220 +10 %

/ ๓.๕. ด้านบนเครื่องมีช่องเก็บสายช่วยหายใจ

๔. **คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค**

/ ๔.๑. เป็นระบบ คอมเพรสเซอร์มอเตอร์

/ ๔.๒. สวิทช์เปิด-ปิดการทำงาน, ชุดปรับอัตราการไหลของออกซิเจนและช่องสำหรับวางชุดให้ความชื้นอยู่ทางด้านหน้าเครื่อง เพื่อความสะดวกในการทำงาน

/ ๔.๓. สามารถปรับอัตราการไหลของออกซิเจน ได้ตั้งแต่ ๑-๑๐ ลิตรต่อนาที

/ ๔.๔. ความบริสุทธิ์ของออกซิเจน ไม่น้อยกว่า ๙๓%๑ ± ๓%

๔.๕. จอภาพสามารถแสดงเวลาในการใช้งานสะสม เวลาการใช้งานปัจจุบัน และสามารถตั้งเวลาใช้งานได้

/ ๔.๖. ความดังของเครื่องขณะใช้งานไม่เกิน (db (A)) ≤๕๕

X ๔.๗. มีความดันอากาศจากเครื่องอยู่ระหว่าง ๐.๐๔-๐.๐๗ 0.04-0.06

/ ๔.๘. มีระบบเซฟตี้วาวล์ ในส่วนทางออกของคอมเพรสเซอร์

/ ๔.๙. มีชุดกระบอกน้ำ อยู่ด้านหน้าตัวเครื่อง และสามารถถอดออกเพื่อทำความสะอาดได้

/ ๔.๑๐. มีไส้กรองกำจัดความชื้นและแบคทีเรียติดตั้งอยู่ภายในเครื่อง

/ ๔.๑๑. มีระบบความปลอดภัย โดยจะมีระบบเตือนเมื่อระบบไฟฟ้าขัดข้อง, ความบริสุทธิของออกซิเจนต่ำกว่า ๘๕%

๕. **อุปกรณ์ประกอบ**

/ ๕.๑. คู่มือการใช้งานภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ เล่ม

/ ๕.๒. ชุดทำความชื้น จำนวน ๑ ชุด

/ ๕.๓. ชุด Oxygen cannula จำนวน ๑ ชุด

๖. **เงื่อนไขเฉพาะอื่นๆ**

/ ๖.๑. ผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศต้องได้รับมาตรฐาน CE, และ ISO ๑๓๔๘๕, ISO ๙๐๐๑ และ Good Distribution Practice for Medical Devices (GDPMDS)

/ ๖.๒. รับประกันสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี

/ ๖.๓. ผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอต้องมีใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กรณีเป็นสินค้านำเข้า)

/ ๖.๔. ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งจากผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศ (กรณีเป็นสินค้านำเข้า)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคการ์ เซอร์วิส จำกัด HITECH SERVICES CO., LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอ

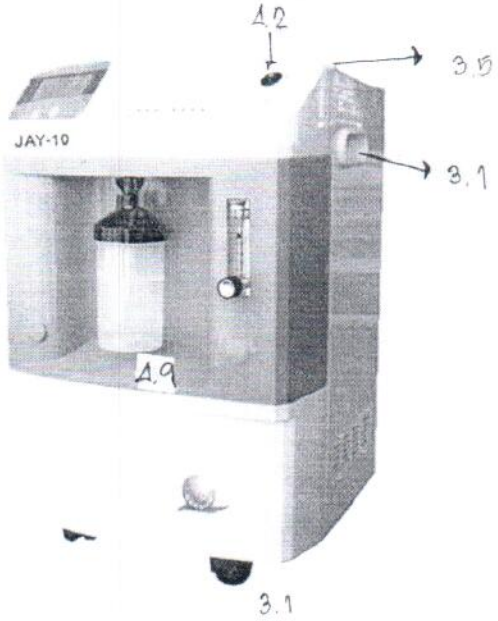
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

OXYGEN CONCENTRATOR 10 ลิตร

ยี่ห้อ LONG FIAN รุ่น JAY-10



วัตถุประสงค์การใช้งาน เป็นเครื่องผลิตออกซิเจนที่แยกออกซิเจนออกจากอากาศในห้อง สำหรับใช้งานที่บ้าน

คุณสมบัติทั่วไป

1. ตัวเครื่องหุ้มภายนอกด้วยพลาสติก ด้านข้างของเครื่องมีที่จับทั้งด้านซ้ายและด้านขวา 3.1
2. มีล้อ 4 ล้อ เพื่อเคลื่อนย้ายได้สะดวก

คุณสมบัติเทคนิค

1. ระบบทำงานด้วยคอมเพรสเซอร์มอเตอร์ และมีระบบเซฟตี้วาล์วในส่วนทางออกคอมเพรสเซอร์ A.1 A.8
2. มีหน้าจอภาพแบบ LED 3.2
3. หน้าจอแสดง Switch times, Operating Pressure, Operating time/Timing, Accumulated time 3.2
4. ช่วงการไหล 0-10 ลิตร/นาที A.3
5. ความเข้มข้นของออกซิเจน 93 + 3 % A.4
6. ความดันออกสูงสุด 0.04-0.06 MPa A.7
7. เสียงไม่เกิน 55 เดซิเบล A.6
8. ใช้ไฟกระแสสลับ 220V + 10%, 50/60 + 1 Hz , 3.3
9. กำลังไฟเข้าไม่เกิน 480 W
10. สามารถตั้งเวลาได้ 10 นาที ถึง 40 ชั่วโมง
11. สัญญาณเตือน กำลังไฟขัดข้อง, ความดันสูง หรือ ต่ำ A.11
12. ขนาด 365 x 375 x 600 มม. น้ำหนัก 27 กิโลกรัม 3.4

บริษัท ไฮเทคเอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคเอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Oxygen Concentrator

Oxygen Concentrator

With Atomizer

JAY-Series

รับรองสำเนาถูกต้อง

คู่มือการใช้งาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ...กฤษฎา...แต้มสีวาเกษี.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

****รายละเอียดเพิ่มเติมโปรดอ่านในคู่มือฉบับภาษาอังกฤษ****

* ควรอ่านคู่มือให้ละเอียดก่อนการใช้งาน*

การใช้เครื่องเพื่อการรักษาของผู้ป่วย ควรใช้ตามคำแนะนำของแพทย์อย่างเคร่งครัด

หมายเหตุ : ภาพประกอบอาจแตกต่างจากของจริง

ขอบข่ายการใช้งาน

ใช้บำบัดโรค ด้วยออกซิเจน ผ่านระบบทางเดินหายใจ

คุณลักษณะเฉพาะ

รุ่น	JAY-3	JAY-5	JAY-8	JAY-10
กำลังไฟฟ้า(VA)	300	400	400	550
ความต่างศักย์ไฟฟ้าขณะใช้งาน (V/Hz)	AC 230/50			
อัตราการผลิตของออกซิเจน (ลิตร/นาที)	0.5-3	0.5-5	0.5-8	0.5-10
ความบริสุทธิ์ของออกซิเจน (%)	93% ± 3%			
ความดันอากาศจากเครื่อง (Mpa)	0.04-0.07			
สัญญาณเตือน	กำลังไฟฟ้าต่ำ และความดันอากาศสูง (ฟังก์ชั่นทางเลือก) : อุณหภูมิ, ความบริสุทธิ์ต่ำ, แจ้งเตือนการตรวจสภาพเครื่องเมื่อใช้งานครบ 3,000 ชั่วโมง			
ความดังของเครื่องขณะใช้งาน (dB(A))	≤53	≤50	≤50	≤55
ตัวแสดงผล	เวลาใช้งานสะสม; เวลาใช้งานปัจจุบัน ; ตั้งเวลาใช้งาน			
น้ำหนักเครื่อง (กิโลกรัม)	≤26	26	26	27
ฟิวส์	T5AL / 250V.	T6.3AL / 250V.		
อนุภาคละอองฝุ่นยา (ฟังก์ชั่นทางเลือก)	≤5 μ			

เพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน

- อุปกรณ์นี้ไม่ใช่อุปกรณ์ช่วยชีวิต และในบางสถานการณ์ การบำบัดด้วยออกซิเจนอาจเสี่ยงอันตราย แนะนำให้ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องบำบัดด้วยออกซิเจน ควรปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ในปริมาณ และระยะเวลาในการบำบัดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยนั้นๆ

- แม้ว่าเครื่องจะมีสัญญาณเตือน แต่ถ้าหากเครื่องทำงานผิดปกติ หรือหากรู้สึกอึดอัดขณะใช้งานเครื่อง ให้หยุดใช้งานและติดต่อตัวแทนจำหน่ายเพื่อรับการตรวจเช็คเครื่องโดยทันที

- ใช้งานตามข้อความที่ระบุบนฉลากอย่างเคร่งครัด

- อุปกรณ์ชนิดนี้ ผลิตออกซิเจนที่มีความบริสุทธิ์สูง ทำให้ติดไฟง่าย จึงควรตั้งเครื่องให้ห่างจากเปลวไฟ และไม่สูบบุหรี่ใกล้ผู้ป่วยที่กำลังใช้เครื่อง

- ไม่ควรทิ้งสายช่วยหายใจไว้ได้เตียง หรือเบาะนั่งโดยไม่มีผู้ใช้งาน ในขณะที่เครื่องยังเปิดใช้งานอยู่ เพราะออกซิเจนจะทำให้วัตถุอื่นๆติดไฟได้ง่าย

- ไม่ใช้สารหล่อลื่น จารบี น้ำมัน ทุกชนิดกับเครื่องผลิตออกซิเจน

- อันตรายจากไฟฟ้าช็อต จึงไม่ควรเปิดฝาปิดเครื่องออกขณะยังเสียบปลั๊กกับแหล่งจ่ายไฟอยู่ การเปิดเครื่อง ควรปฏิบัติโดยผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น

- ระมัดระวังไม่ให้เครื่องเปียกน้ำ หรือน้ำเข้าเครื่องโดยเด็ดขาด

- ใช้งานเครื่องในสถานที่ปราศจากฝุ่น หรือก๊าซอันตรายทุกชนิด

- ไม่ควรใช้เครื่องในสถานที่ ที่อากาศถ่ายเทไม่สะดวก

- ไม่ควรนำสิ่งของทุกชนิด วางบนเครื่องผลิตออกซิเจน

- วางเครื่องบนพื้นราบ เรียบ ไม่ยุบตัว ไม่ควรวางเครื่องบนเตียง ฟูก เบาะนั่ง เพราะเครื่องอาจคว่ำตกลงพื้นได้

- ไม่ควรทิ้งเครื่องไว้โดยลำพังในขณะที่ยังเสียบปลั๊กไฟอยู่

- ควรแน่ใจว่ามีการระบายอากาศออกจากเครื่องเป็นปกติขณะใช้งาน เพื่อป้องกันไม่ให้เครื่องเกิดความร้อนมากเกินไป

- ควรวอร์มเครื่องก่อนใช้งานเป็นเวลา 5 นาที

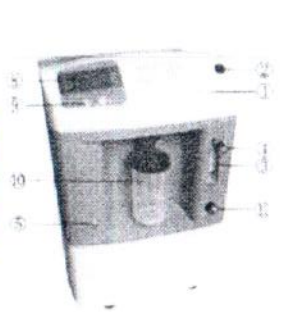
หมายเหตุ : - ถ้ารู้สึกว่าออกซิเจนไม่ไหล ให้ตรวจดูลูกบอลเล็กๆในมาตรวัดอัตราการไหลก่อน แล้ววางปลายสายช่วยหายใจลงในแก้วที่มีน้ำอยู่ ถ้าเกิดฟองอากาศ แสดงว่ามีออกซิเจนไหลอยู่ แต่ถ้าไม่มีฟองอากาศเกิดขึ้น ให้ปิดเครื่องทันที แล้วดูวิธีแก้ไขปัญหาในคู่มือการใช้งาน (ออกซิเจนไม่เป็นอันตรายต่อบรรยากาศในห้องที่มีการใช้งานเครื่อง)

- อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ส่วนใหญ่จะถูกรบกวนด้วยคลื่นความถี่วิทยุ (RFI) เมื่อมีคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าสูง จะมีผลต่อจอแสดงผล LCD เล็กน้อย แต่เครื่องยังสามารถทำงานได้ปกติ ควรระมัดระวังในการใช้งานเครื่อง ควรใช้ในสถานที่ที่เหมาะสมตามคำแนะนำการใช้งาน

<u>สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมขณะใช้งาน</u>

- อุณหภูมิแวดล้อม : 10°C ถึง 40°C
- ความชื้นสัมพัทธ์ : 30 % ถึง 85%
- ความกดอากาศ : 700 hPa ถึง 1060 hPa
- ใช้ในสถานที่ที่ปราศจากแก๊สพิษ และมีคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าสูง

<u>ส่วนประกอบของเครื่อง</u>



รูป 1



รูป 2



รูป 3

รูป 4

1. ไฟแสดงสถานะ

* แสดงในรูป1
  - O.P. : เปิด/ ปิด เครื่อง (ไฟสีเขียว)
  - P.F. : ไฟฟ้าขัดข้อง (ไฟสีแดง)
  - H.P. : ความดันสูง (ไฟสีแดง)
  - L.P. : ความดันต่ำ (ไฟสีเหลือง)
  - H.T. : อุณหภูมิสูง (ไฟสีแดง)
  - H.O2 : ความบริสุทธิของออกซิเจน 85% (ไฟสีเขียว, ความแม่นยำ ± 3%)
  - L.O2 : ความบริสุทธิของออกซิเจนต่ำกว่า 85% (ไฟสีแดง, ความแม่นยำ ± 3%)

* แสดงในรูป 3
  - O.P. : เปิด/ ปิด เครื่อง (ไฟสีเขียว)
  - P.F. : ไฟฟ้าขัดข้อง (ไฟสีแดง)
  - L.P. : ความดันต่ำ (ไฟสีเหลือง)
  - H.P./H.T. : ความดันสูง / อุณหภูมิสูง (ไฟสีแดง)
  - H.O2 : ความบริสุทธิของออกซิเจน 85% (ไฟสีเขียว, ความแม่นยำ ± 3%)
  - L.O2 : ความบริสุทธิของออกซิเจนต่ำกว่า 85% (ไฟสีแดง, ความแม่นยำ ± 3%)

2. สวิตช์ เปิด/ปิด เครื่อง

3. มาตรวัดอัตราการไหลของออกซิเจน : ลูกลอยที่อยู่ด้านใน บอกระดับอัตราการไหลของออกซิเจน (ลิตร/นาที)

4. ปุ่มปรับอัตราการไหลของออกซิเจน : ใช้ปรับควบคุมปริมาณการไหลของออกซิเจน ตามความต้องการในการใช้งาน โดยหมุนทวนเข็มนาฬิกาเพื่อเปิด, หมุนตามเข็มนาฬิกาเพื่อปิด

5. Outlet ของฟังก์ชั่นพ่นยา (Atomizer) (อุปกรณ์เสริม)

6. ตัวกรองอากาศเข้า : การเปลี่ยนตัวกรองอากาศ ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำในคู่มือการใช้งาน ควรทำความสะอาดอย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง

7. ช่องเก็บของ : ใช้เก็บสายช่วยหายใจ

8. จอแสดงผล LCD :

A. แสดงสถานะขณะใช้งานได้บางสถานะ (อ้างอิงในหัวข้อ ข้อมูลทางเทคนิค)

B. เมื่อเปิดเครื่อง ไฟจะแสดงที่จอแสดงผล และจะเข้าสู่โหมดประหยัดพลังงานใน 15 นาที และเมื่อสัมผัสที่ปุ่มด้านขวา ไฟจะสว่างอีกครั้ง

9. ปุ่มปรับเวลา : ใช้ปรับเวลาทั้ง 2 ปุ่ม โดย

△ : กดทีละครั้ง เพื่อเพิ่มเวลา โดยจะเพิ่มครั้งละ 10 นาที (สูงสุด 40 ชม.)

▽ : กดทีละครั้ง เพื่อลดเวลา โดยจะลดครั้งละ 10 นาที เมื่อกดลดเวลาจนกระทั่ง "0" เครื่องจะปิดเอง โดยอัตโนมัติ

10. ตัวให้ความชื้น (ขวดน้ำ): ใช้เพื่อให้ความชื้น ป้องกันลำคอ และเยื่อบุจมูกแห้ง และป้องกันไม่ให้เสมหะแห้ง

11. สวิตช์ฟังก์ชั่นพ่นยา (อุปกรณ์เสริม)

12. ป้ายแสดงรายละเอียดของเครื่องออกซิเจน

13. เต้าเสียบปลั๊กไฟ

14. ฟิวส์

การใช้งาน

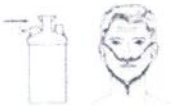
หมายเหตุ : - ควรวางเครื่องให้ห่างจากผนัง, ผ้าม่าน, เฟอร์นิเจอร์ หรือวัตถุอื่นๆอย่างน้อย 30 ซม. ไม่ควรวางเครื่องในที่แคบ

- ไม่ควรเปิด-ปิดเครื่องบ่อยๆ ควรเปิดเครื่องอีกครั้งหลังจากปิดเครื่องอย่างน้อย 5 นาที (กล่าวคือ เพื่อระบายอากาศออกจากเครื่อง หากเปิดเครื่องทันที เครื่องจะทำงานขณะที่ความดันยังคงอยู่ ซึ่งจะทำให้อายุการใช้งานของเครื่องสั้นลง)

1. กรณีใช้กับตัวให้ความชื้น ให้ถอดขวดใส่น้ำออก แล้วเติมน้ำประมาณลงไป โดยให้ระดับน้ำอยู่ระหว่างเส้นบอกระดับสูงสุดกับต่ำสุด แล้วใส่ขวดกลับเข้าที่เดิม ดังรูปแสดง



2. ต่อสายช่วยหายใจเข้ากับตัวให้ความชื้น แล้วสวมให้กับผู้ป่วย โดนสอดสายช่วยหายใจเข้ากับรูจมูกของผู้ป่วย (ดังรูปแสดง) ความยาวของสายช่วยหายใจไม่ควรยาวเกิน 20 เมตร เพื่อคงอัตราการไหลของออกซิเจนให้มีประสิทธิภาพที่เหมาะสม เวลาที่เหมาะสมในการใช้งานเพื่อการดูแลสุขภาพ ควรอยู่ที่ 40-50 นาทีต่อครั้ง ในกรณีใช้บำบัดรักษาโรค ควรใช้ตามแพทย์สั่ง



3. เสียบปลั๊กไฟเข้ากับเต้าเสียบที่ตัวเครื่องให้เรียบร้อย แล้วต่อเข้ากับเต้าเสียบจากแหล่งจ่ายไฟ เปิดสวิตช์เพื่อเปิดเครื่อง ไฟแสดงสถานะ O.P. จะสว่างขึ้น



4. เปิดปุ่มปรับอัตราการไหลของออกซิเจนให้ตรงกับความต้องการใช้งาน จนกระทั่งถูกบอลในมาตรวัดอยู่ในระดับที่ต้องการใช้งาน

อัตราการไหลของออกซิเจน : 10 ระดับ ดังรูปแสดง

ความบริสุทธิ์ของออกซิเจน

- ความบริสุทธิ์ 93% ที่อัตราการไหล 3ลิตร/นาที
- ความบริสุทธิ์ 93% ที่อัตราการไหล 5ลิตร/นาที
- ความบริสุทธิ์ 93% ที่อัตราการไหล 8ลิตร/นาที
- ความบริสุทธิ์ 93% ที่อัตราการไหล 10ลิตร/นาที

หมายเหตุ : ควรเลือกอัตราการไหลของออกซิเจนที่เหมาะสม การปรับอัตราการไหลควรปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ หรือผู้ดูแลเท่านั้น

5.เมื่อใช้งานเครื่องเสร็จแล้ว ให้กดสวิตช์เปิดเครื่อง และถ้าไม่ได้ใช้งานต่อ ให้ถอดปลั๊กไฟออกจากเต้าเสียบให้เรียบร้อย



ถอดปลั๊กออกจากเต้าเสียบ

6. ในกรณีที่ต้องการตั้งเวลาการใช้งานให้กับผู้ป่วย ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือการตั้งเวลาใช้งาน

ฟังก์ชั่นพ่นยา

ช่วยในการรักษาผู้ป่วยเรื้อรังเกี่ยวกับ ปอด วัณโรค และระบบทางเดินหายใจ เป็นต้น

ควรใช้งานตามคำแนะนำของแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญอย่างเคร่งครัด

ให้เติมน้ำกลั่นในพ่นยาทุกครั้งใช้งานเสร็จทุกครั้ง แต่ยังคงให้เครื่องทำงานต่อ เพื่อเป็นการล้างยาที่ยังตกค้างออก

- ถ้าฟังก์ชั่นพ่นยาไม่ทำงาน ให้เปิดฝาขวดออก เติมน้ำกลั่นเล็กน้อย หมุนสายสีขาวที่ต่อลงขวดรอบๆ พร้อมสังเกตุดูว่าส่วนไหนที่การพ่นยาดีขึ้น
- เปิดฝาถ้วยบรรจุยา เติมยาที่ต้องการใช้ แล้วปิดฝาถ้วยให้เรียบร้อย
- ต่อสาย หรือหน้ากากพ่นยา (mask) กับฝาปิดถ้วยยา ปลายสายอีกด้านต่อกับช่องออกของช่องพ่นยาแล้วเปิดสวิตช์พ่นยา
- เปิดสวิตช์เปิดเครื่องทำงาน ปิดปุ่มปรับอัตราการไหลออกซิเจน เครื่องพร้อมสำหรับการใช้ฟังก์ชั่นพ่นยา
- ทำความสะอาดอุปกรณ์พ่นยาตามคำแนะนำการทำความสะอาดอุปกรณ์พ่นยา

สัญญาณเตือน, อุปกรณ์ความปลอดภัย

1. สัญญาณเตือน

1.1 ไฟฟ้าขัดข้อง : ในกรณีเกิดไฟฟ้าขัดข้องจากแหล่งจ่ายไฟ หรือ ปลั๊กไฟหลุดออกจากตัวเครื่อง จะมีสัญญาณเตือนพร้อมไฟสีแดงแสดงบนจอ (อ้างอิงในหัวข้อไฟแสดงสถานะ และปัญหาและการแก้ไข)

1.2 ความดันต่ำ-สูง : เซ็นเซอร์ตรวจระดับความดันที่เมนบอร์ด เมื่อความดันต่ำกว่า 0.1Mpa. จะมีสัญญาณเตือนพร้อมไฟสีเหลืองแสดงบนจอ (อ้างอิงในหัวข้อไฟแสดงสถานะ) แต่เครื่องยังคงผลิตออกซิเจนต่อเนื่อง และเมื่อความดันสูงกว่า 0.23 Mpa. จะมีสัญญาณเตือนพร้อมไฟสีแดงแสดงบนจอ (อ้างอิงในหัวข้อไฟแสดงสถานะ)

1.3 ความบริสุทธิของออกซิเจนต่ำ : ความบริสุทธิของออกซิเจนจะสูงขึ้นถึงระดับปกติหลังเปิดเครื่องใช้งาน 5 นาที เมื่อความบริสุทธิของออกซิเจนถึง 85% ไฟแสดงสถานะจะเป็นสีเขียว (อ้างอิงในหัวข้อไฟแสดงสถานะ) แต่ถ้าความบริสุทธิของออกซิเจนต่ำกว่า 85% จะมีสัญญาณเตือน และไฟแสดงสถานะเป็นสีแดง (อ้างอิงในหัวข้อไฟแสดงสถานะ) ให้ดูการแก้ไขปัญหาในหัวข้อ "ปัญหาและการแก้ไข" หรือติดต่อตัวแทนจำหน่ายโดยตรง

1.4 อุณหภูมิสูง : เซ็นเซอร์ตรวจระดับอุณหภูมิภายในเครื่อง โดยเมื่ออุณหภูมิในตัวเครื่องสูงกว่า 50 °C สัญญาณเตือนจะดังขึ้น และไฟแสดงสถานะเป็นสีแดงที่ตำแหน่ง H.T. และเครื่องจะหยุดทำงานทันที ให้ดูวิธีการแก้ปัญหาในหัวข้อ ปัญหาและการแก้ไข

2. อุปกรณ์ความปลอดภัย

2.1 คอมเพรสเซอร์มอเตอร์ : เป็นตัวระบายความร้อนโดยมีสวิตช์อยู่ในมอเตอร์ช่วยควบคุมการระบายความร้อนของเครื่อง

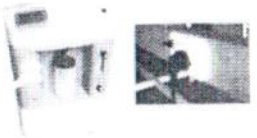
2.2 เซฟตี้วาล์ว : เป็นวาล์วความปลอดภัย ติดตั้งอยู่ในส่วนทางออกของคอมเพรสเซอร์

การบำรุงรักษา

หมายเหตุ : - ถอดปลั๊กออกจากเครื่อง และเต้าเสียบจากแหล่งจ่ายไฟทุกครั้งก่อนทำความสะอาดเครื่อง
- ไม่ใช้เครื่องโดยไม่มีตัวกรองอากาศ หรือตัวกรองอากาศเปียก เพราะจะทำให้เครื่องเสียได้ง่าย

(การรับประกันเครื่องผลิตออกซิเจนเป็นไปตามข้อกำหนดในการใช้งานเครื่องอย่างถูกวิธีตามคู่มือการใช้งาน และไม่อนุญาตให้ทำการแก้ไข ดัดแปลงเครื่องผลิตออกซิเจนโดยเด็ดขาด)

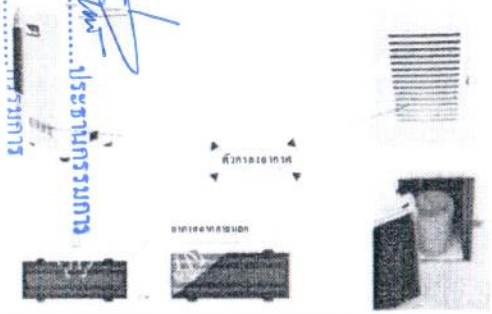
1. การทำความสะอาดตัวเครื่อง : ต้องปิดเครื่องทุกครั้งก่อนทำความสะอาดเครื่อง โดยทำความสะอาดภายนอกตัวเครื่องด้วยผ้า และน้ำยาทำความสะอาดเล็กน้อย เช็ดภายนอกตัวเครื่อง แล้วใช้ผ้าแห้งเช็ดให้แห้งอีกครั้ง โดยทำความสะอาด 1-2 ครั้งต่อเดือน



2. การทำความสะอาดตัวกรองอากาศ : ต้องทำความสะอาดเป็นประจำอย่างน้อย 2ครั้งต่อเดือน

โดย - ถอดตัวกรองอากาศทั้ง 2 ด้านของเครื่องออก

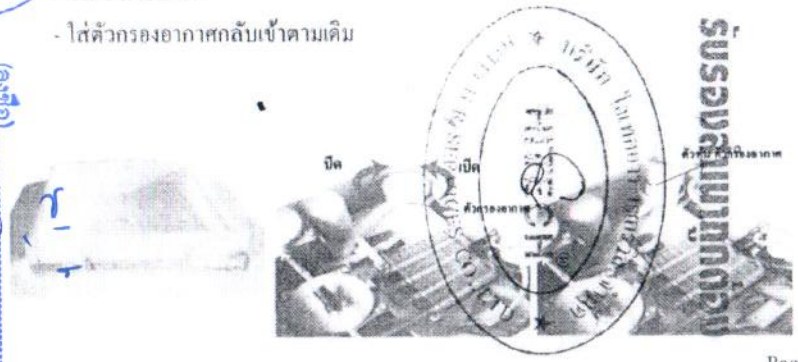
- ทำความสะอาดด้วยสารทำความสะอาด และล้างออกด้วยน้ำสะอาดให้เรียบร้อย
- ตากทิ้งไว้ให้แห้งสนิท
- ใส่ตัวกรองอากาศกลับเข้าตัวเครื่องดังเดิม



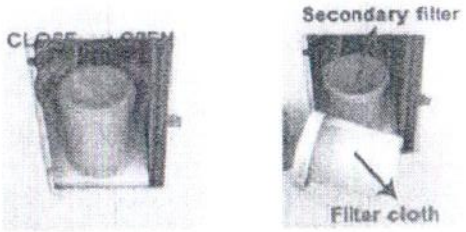
3. การทำความสะอาดตัวกรองอากาศด้านในของเครื่อง : ให้ทำความสะอาดตัวกรองอากาศที่อยู่ด้านในของเครื่อง เมื่อครบ 800ชม. โดย

วิธีที่ 1 - เปิดฝาที่ด้านบนของเครื่องออก

- ถอดตัวกรองอากาศออกโดยหมุนทวนเข็มนาฬิกา ทำความสะอาดด้วยผงซักฟอก แล้วล้างออกด้วยน้ำให้สะอาดให้เรียบร้อย
- ตากให้แห้งสนิท
- ใส่ตัวกรองอากาศกลับเข้าตามเดิม



วิธีที่ 2 - ถอดสายยางซิลิโคนที่ต่อกับช่องออกของออกซิเจนออก ถอดขวดบรรจุน้ำออก หมุนถอดตัวกรองอากาศออก ทำความสะอาดด้วยน้ำผสมผงซักฟอกแล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาด เช็ดให้แห้ง แล้วตากลมทิ้งไว้จนแห้งสนิท ค่อยใส่กลับเข้าที่ตามเดิม



4. การทำความสะอาดตัวทำความชื้น :

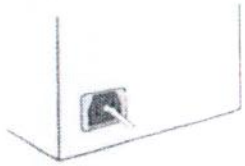
1. กรณีทำความสะอาดทุกวัน
   - เทน้ำในขวดออกให้หมด
   - ล้างขวดโดยให้น้ำไหลผ่านตลอดเวลา
   - เติมน้ำสำหรับทำความชื้นด้วยน้ำกลั่น หรือน้ำต้มสุก
2. กรณีทำความสะอาดโดยสม่ำเสมอ
   - การฆ่าเชื้ออุปกรณ์ทำความชื้น ให้แช่ลงในสารละลายสำหรับฆ่าเชื้อ (น้ำผสมสารคลอรีนเล็กน้อย)
   - ล้างออกให้สะอาด และตากให้แห้ง
   - ตรวจดูว่าปิดฝาขวดได้สนิทเรียบร้อยหรือไม่หลังทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว

5. การทำความสะอาดสายออกซิเจน และสายช่วยหายใจทางจมูก : ให้ทำความสะอาดตามคำแนะนำการใช้งานของผู้ผลิต

6. การเปลี่ยนฟิวส์ :

- เปิดฝาปิดช่องใส่ฟิวส์ออก ซึ่งอยู่ที่เดียวกับช่องเสียบปลั๊กไฟของตัวเครื่อง ใช้ไขควงเล็กๆขันน็อตออก
- เปลี่ยนฟิวส์ใหม่ให้เรียบร้อย
- ปิดฝากลับ และขันน็อตให้แน่น

ฟิวส์ตัวอื่นจะอยู่ที่บริเวณสวิตช์เปิด/ปิดเครื่อง การเปลี่ยนฟิวส์ให้ใช้ไขควงขันน็อตออก แล้วค่อยเปลี่ยนฟิวส์

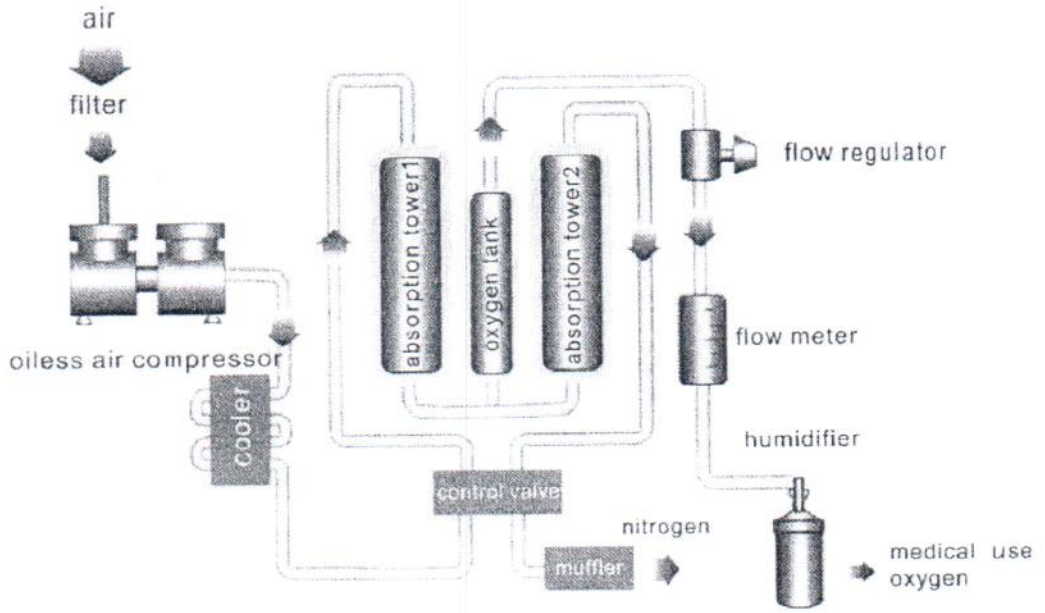


สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมในการเก็บเครื่อง และการขนย้าย

- อุณหภูมิแวดล้อม : -40 °C ถึง 55 °C
- ความชื้นสัมพัทธ์ : ≤ 95%
- ความดันอากาศ : 700-1060 hPa.

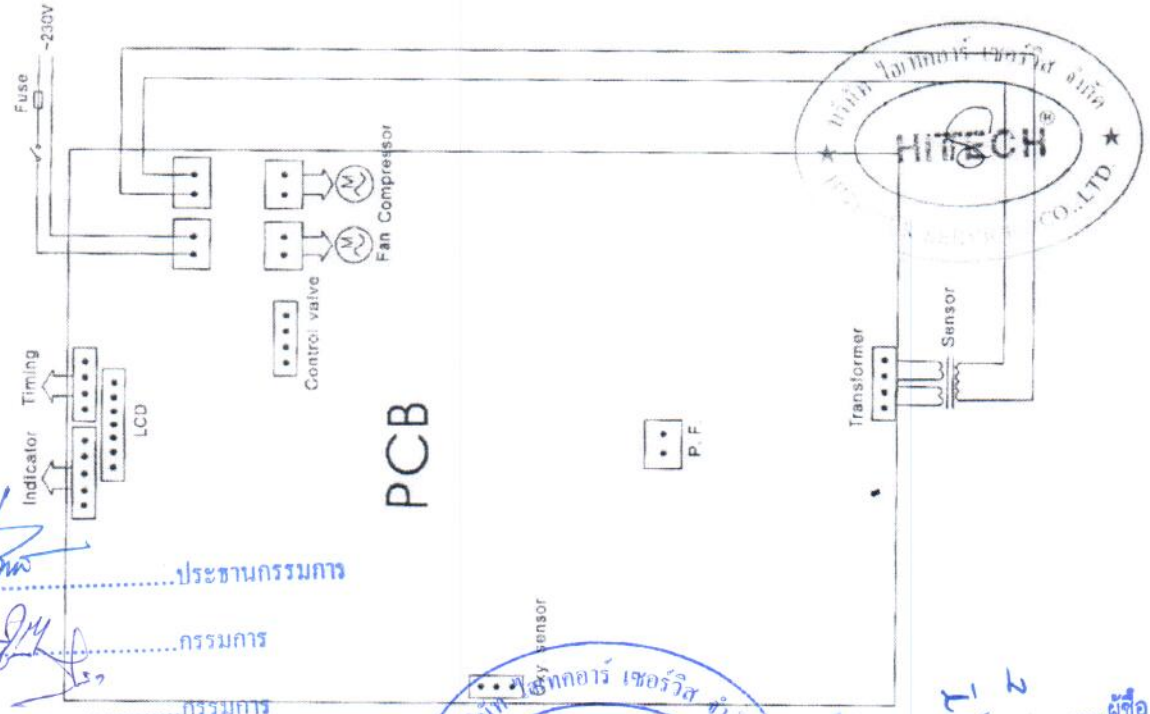
ปัญหา และการแก้ไข : หากไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ ให้ติดต่อตัวแทนจำหน่ายทันที

ปัญหา	สาเหตุ	การแก้ไข
1. เครื่องไม่ทำงานหลังเสียบปลั๊กและเปิดเครื่องใช้งาน โดยไฟแสดงสถานะที่ P.F. สว่าง และมีเสียงสัญญาณดังขึ้น	1. ไม่มีการเชื่อมต่อกระแสไฟจากแหล่งจ่ายไฟกับตัวเครื่อง 2. วงจรป้องกันฟิวส์ขาด 3. ไม่มีกระแสไฟจากแหล่งจ่ายไฟ	1. ตรวจสอบสวิตช์, ปลั๊กไฟ, สายไฟ ว่ามีสภาพดีพร้อมใช้งาน และเสียบปลั๊กได้เรียบร้อยดีหรือไม่ 2. เปลี่ยนวงจรป้องกันฟิวส์ใหม่
2. ไม่มีออกซิเจนออกมา หรือออกเพียงเล็กน้อย	1. สายออกซิเจนพับ หักงอ 2. ตัวกรองอากาศอุดตัน 3. ฝาปิดตัวรักความชื้นปิดไม่สนิท	1. ตรวจดูสายออกซิเจน แล้วต่อใหม่อีกครั้ง 2. ทำความสะอาดตัวกรองอากาศ 3. ถอดฝาออก แล้วปิดใหม่ กดให้แน่นอีกครั้ง โดยจะมีเสียงดังประมาณ 5 วินาที(ตัวเซฟตี้วาล์วทำงาน)
3. ไม่มีเสียงใดๆออกมาจากช่องระบายอากาศของเครื่อง	1. ตัวควบคุมวาล์วไม่ทำงาน 2. ตัวควบคุมไฟฟ้าไม่ทำงาน	1. เปลี่ยนตัวควบคุมวาล์วใหม่ 2. เปลี่ยนตัวควบคุมไฟฟ้าใหม่
4.มีเสียงดังมากที่ช่องระบายอากาศของเครื่อง	1. ข้อต่อของตัวเก็บเสียงหลุดออก 2. ตัวเก็บเสียงเสีย	1. ต่อตัวเก็บเสียงใหม่ 2. เปลี่ยนตัวเก็บเสียงใหม่
5. เครื่องทำงาน แต่ไฟแสดงสถานะ L.P. สว่าง และมีเสียงสัญญาณเตือนดังขึ้น	ความดันในระบบต่ำมาก	ตรวจเช็คทุกจุดของการเชื่อมต่อของสายต่างๆ อาจมีอากาศรั่ว ให้ทดสอบในน้ำสบู่
6. เครื่องหยุดทำงาน และไฟแสดงสถานะ H.T. สว่าง และมีเสียงสัญญาณเตือนดังขึ้น	ภายในเครื่องมีอุณหภูมิสูง	1. ตรวจสอบพัดลมที่แผงควบคุมว่าทำงานปกติหรือไม่ 2. ปิดเครื่อง และติดต่อตัวแทนจำหน่ายเพื่อตรวจเช็คเครื่องอย่างถูกวิธี
7. เครื่องหยุดทำงาน และไฟแสดงสถานะ H.P. สว่าง และมีเสียงสัญญาณเตือนดังขึ้น	เครื่องผลิตออกซิเจนมีความดันอากาศสูงภายในเครื่อง	ปิดเครื่องทันที และติดต่อตัวแทนจำหน่ายเพื่อรับการแก้ไขอย่างถูกต้อง
8. เครื่องทำงาน แต่ไฟแสดงสถานะ L.O2 สว่าง	ปริมาณออกซิเจนต่ำมาก	1. ตรวจสอบทุกจุดของการเชื่อมต่อกับน้ำสบู่อาจมีการรั่วได้ 2. ปิดเครื่อง และติดต่อตัวแทนจำหน่ายเพื่อเข้ารับการแก้ไขอย่างถูกวิธี



Process Diagram

รับรองสำเนาถูกต้อง



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

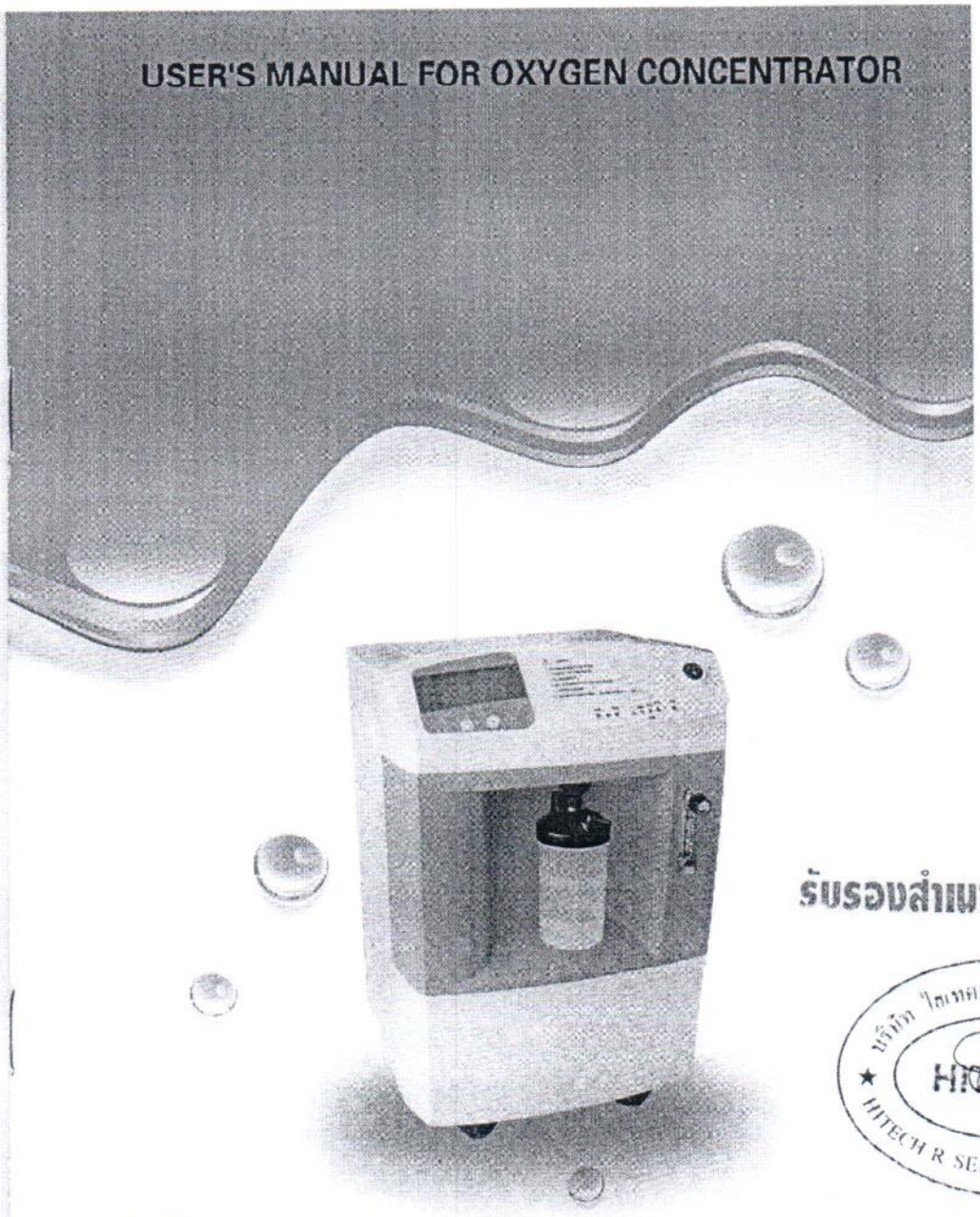
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

USER'S MANUAL FOR OXYGEN CONCENTRATOR



รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคเอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

CE 0197

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคเอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

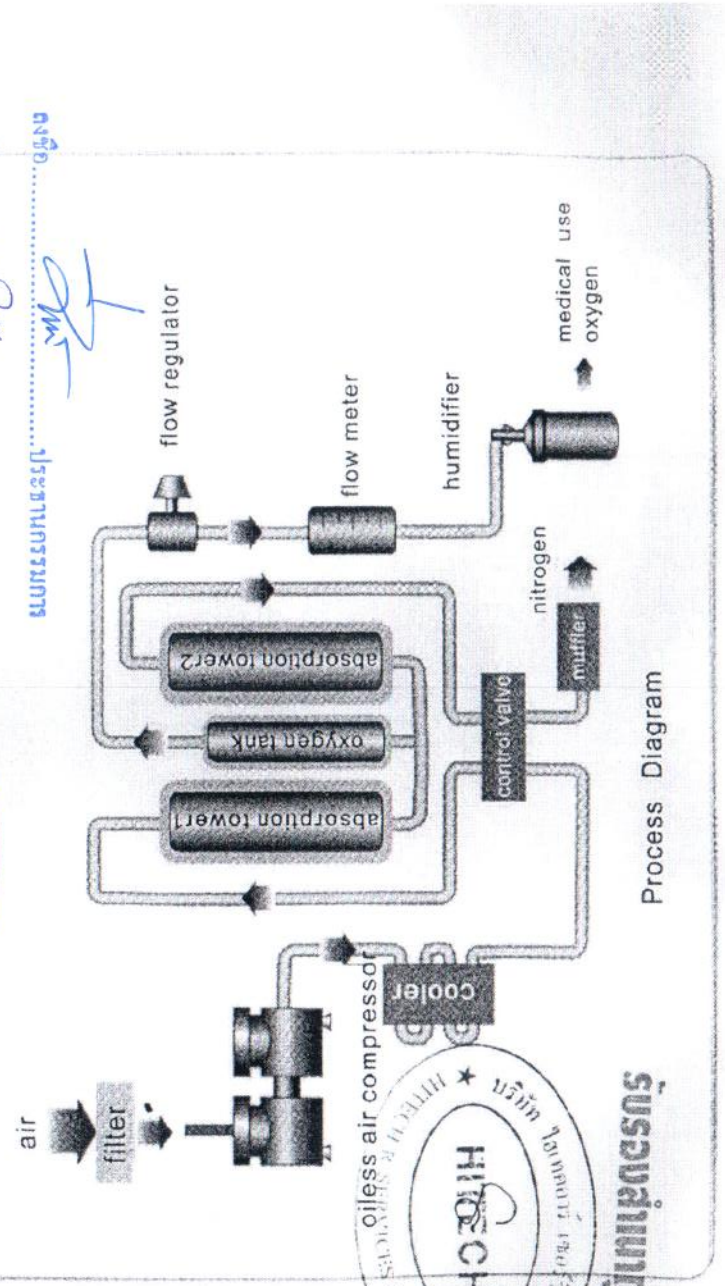
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Contents

1 Foreword....2
2 Symbols....2
3 Safety notice....3
4 Product introduction....4
5 Operation condition....5
6 Scope of application....5
7 Technical parameter....5
8 Structures and Functions....6
9 Operation instructions....8
10 Alarms and safety devices....11
11 Maintenance....12
12 Troubleshooting....14
13 EMC Declaration....16
14 Accessories....19
15 Condition for transportation and storage....20
16 Quality warranty....20



JAGZ03-02 ver1.0 04/20/2015

1 Foreword

Thank you for purchasing our products, hoping you will be satisfied with our products. This operation manual contains function, operation steps, basic trouble solution and so on.

To ensure your efficient use of the oxygen concentrator, please have a close read of this operation manual before operating it.

2 Symbols

The following table is a list of symbols and definitions that used with the Oxygen Concentrator.

Symbol	Description	Symbol	Description
	Warning – Describes a hazard or unsafe practice that can result in severe bodily injury or death	CE 0197	Indicating its conformity with the Medical Devices Directive 93/42/EEC.The 0197 is the number of the Notified Body.
	Caution – Describes a hazard or unsafe practice that can result in property damage		"ON" (power)
	Follow User's Manual		"OFF" (power)
	CLASS II equipment	SN	Serial number
EC REP	Authorised Representative in the European Community		Separate collection for electrical and electronic equipment
	Type B Applied Part, The applied part complying with the specified requirements of standard IEC/EN 60601-1 to provide protection against electric shock, particularly regarding allowable patient leakage current		Variability, rotational adjustment. To identify the control by means of which a quantity is controlled. The controlled quantity increases/decreases by rotation with the figure width
	Date of manufacture		Alternating current
	Manufacturer	T63AL/250V	Type and rating of fuse
	Fragile, handle with care		Keep dry
	This way up		Stacking limit by number

3 Safety notice

⚠ :This unit is not a life-support device , and in certain circumstances oxygen therapy can be hazardous, it is suggested that if any patient who needs oxygen treatment, please follow doctor's advice to choose the right flow and period for oxygen before using the oxygen concentrator.

⚠ :In the event of an alarm, you observe your oxygen concentrator not working properly, or if you feel discomfort, consult your Equipment Provider and /or your physician immediately.

⚠ :Use only voltage specified on rating label.

⚠ :This device manufactures high concentration oxygen, which promotes rapid burning. Keep oxygen concentrator far away from open flames and no smoking around the patient.

⚠ :Do not leave a nasal oxygen cannula under bed coverings or chair cushions. If the unit is turned on without use, the oxygen will help the flammable material get fire .

⚠ :Use no lubricants, grease, or petroleum-based products on or near your oxygen concentrator.

⚠ :Electrical shock hazard. Do not remove covers while the unit is plugged in. Only your Equipment Provider or a qualified service technician should remove the covers or service the unit.

⚠ :Care should be taken to prevent the unit from getting wet or allowing water to enter the unit.

⚠ :The oxygen concentrator should be set to use in an environment without dust, corruption or toxicological harm gas.

⚠ :Do not place the oxygen concentrator in surroundings where its airflow is obstructed.

⚠ :Do not place items on top of the concentrator.

⚠ :Always place the concentrator on a hard surface. Never place the concentrator on a surface such as bed or couch, where the concentrator may tip or fall.

⚠ :NEVER leave the concentrator unattended when plugged in.

⚠ :Ensure the bottom smooth exhaustion during operating, otherwise the oxygen concentrator will be over-heated.

⚠ :5 minutes are needed from oxygen concentrator from warming up to reach regular function and normal performance.

NOTE: If oxygen does not seem to flow, first verify that the flowmeter ball is registering a flow. Then, place the tip of the cannula into a glass of water; if bubbles come out of the cannula, oxygen is flowing. If bubbles do not appear, turn off the oxygen concentrator immediately and refer to Troubleshooting.

NOTE: There is never a danger of depleting the oxygen in a room when you use your oxygen concentrator.

Radio Frequency Interference

Most electronic equipment is influenced by Radio Frequency Interference (RFI). When there is strong electromagnetic interference, maybe the LCD will be slightly affected, but the oxygen concentrator is still running. ALWAYS exercise CAUTION with regard to the use of portable communications equipment in the area around such equipment.

Requirement of environment protection

The materials used in the system won't create environment hazard. The packing materials of the system are recyclable, and they must be collected and disposed according to the related regulation in the country or region where the package of the system or its accessories is opened. The nasal oxygen tube is made of medical PVC, and if it is thrown away, it could not be bio-degradable, so it will cause the pollution. Any material of the system, that may cause pollution in the environment, must be collected disposed strictly complied with the local rules and requirements.

4 Product introduction

JAY Series oxygen concentrator is a device that extracts oxygen from atmospheric air. It will typically be an electrically-powered molecular sieve (artificial zeolite) used to separate nitrogen from ambient air. It could be applied widely in the hospitals at all different level, clinics, health centers and family nursing, health care for the old person, mental workers and students, etc.. The oxygen concentrator can supply 1-2 patients simultaneously, with steady oxygen flowing out, safe and reliable, low cost, adjustable flow. The key parts of the concentrator adopt anti-firing and anti-aging design, and the planned life of the whole concentrator reaches up to 20,000 hours or 5 years, whichever comes first.

5 Operation conditions and Environment

Ambient temperature: 10℃-40℃
Relative humidity: 30%-85%
Air pressure: 700 hPa-1060 hPa
Altitude: Up to 2286m without degradation; Consult your equipment provider for further information regarding to 2286m to 4000m
No corrosive gas and strong magnetic field around.

6 Scope of application:

For Medical Use:
Medical oxygen supplied by the concentrator is beneficial to cure the disease of heart and blood vessel system, chronic pulmonary system, the brain and blood vessel system, chronic pulmonary tuberculosis, and other oxygen lacking symptoms, etc.
For Health care:
Medical oxygen can be used for athletics and intellectuals and brainworkers, etc. to eliminate fatigue and also suit for the departments of health care, sanatorium, healthy, plateau military camps and hotels and other places where need oxygen.

7 Technical Parameters

Serial	3L	4L	5L	6L	8L	10L
Rated power (VA)	300	300	400	300	400	550
Operation voltage (V/Hz)	AC230/50					
Oxygen flow (L/min)	0.5-3	0.5-4	0.5-5	0.5-6	0.5-8	0.5-10
Oxygen concentration (%)	93%±3%					
Outlet pressure (Mpa)	0.04—0.07					
Alarm	Power failure; low&high pressure ; Optional : temperature; low purity; maintenance reminding after 3000 hours use					
Sound level (dB(A))	≤43	≤45	≤50	≤45	≤50	≤55
LCD display	accumulating timing; present timing; timing;					

Large LCD display (optional)	Switch times; pressure digital(accuracy:0.001MPa);
	accumulating timing(range:0-99999hours);
	present timing(accuracy:1 minute);
	presetting timing(accuracy:1 minute)
	Optional : temperature digital(accuracy:0.1);
	purity digital;
	maintenance reminding;
	SPO2 digital(accuracy:1%);					

Electrical category:	Class II Type B					
Net Weight (Kg)	16	22	26	23	26	27
Atomization particle (optional)	≤5 μ reaches 90% only for atomization type					
Low purity alarm (Optional)	when oxygen purity is ≥85%, the blue lamp is on, when oxygen purity is < 85%, red lamp is on, indicating low purity Accuracy:±3%					
Pulse oximeter(optional)	Pulse oximeter will be installed to oxygen concentrator to monitor SPO2 on LCD display					
Fuse	T5AL/ 250V	T5AL/ 250V	T6.3AL/ 250V	T5AL/ 250V	T6.3AL/ 250V	T6.3AL/ 250V

8 Structures and Functions

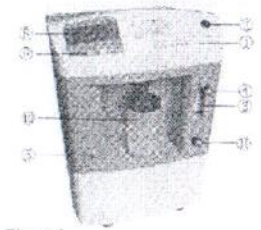


Figure 1

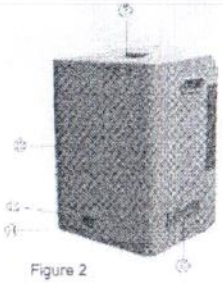


Figure 2

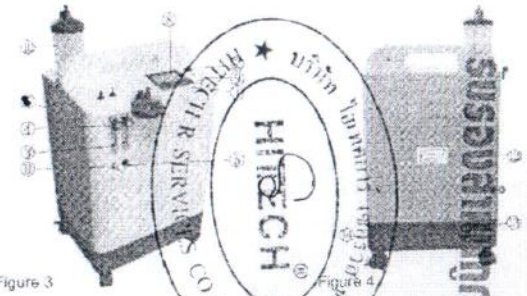


Figure 3

Figure 4

8.1 Indicating Lamp

8.1.1 Total 8 indicating lamps and their indication for the machine, which is shown as Figure 1, are as follows:

a. P.O.: power switch (green lamp)
b. P.F.: power failure(red lamp)
c. H.P.: high pressure(red lamp)
d. L.P.: low pressure(yellow lamp)
e. H.T.: over heated temperature(red lamp)
f. H.O2: oxygen purity is ≥85%, (blue lamp)(Accuracy:±3%)
g. L.O2.: oxygen purity is < 85%,(red lamp)(Accuracy:±3%)

8.1.2 Total 6 indicating lamps and their indication for the machine, which is shown as Figure 3, are as follows:

a. P.O.: power switch (green lamp)
b. P.F.: power failure(red lamp)
c. L.P.: low pressure(yellow lamp)
d. H.P. /H.T: high pressure/ over heated temperature (red lamp)
e. H.O2: oxygen purity is ≥85%, (blue lamp)(Accuracy:±3%)
f. L.O2.: oxygen purity is < 85%,(red lamp)(Accuracy:±3%)

8.2 Power switch

8.3 Oxygen flow meter

The location of float in the oxygen flow meter shows the outlet oxygen flow (L/min.).

8.4 Knob of oxygen flow meter switch

It adjusts and controls the outlet oxygen flow.

Do not Switch it over-forced, or else it is easy to damage the valve core. Switch it counterclockwise to turn on, clockwise to turn off.

8.5 Outlet for Atomization (optional)

8.6 Intake air filter

Once need to replace, refer to **11.2** on page 13

8.7 Storage cabinet

It is used for storage oxygen cannula

8.8 LCD display(Liquid crystal display)

a. It can display some status of during operation of the oxygen concentrator, refer to 7.on page 5

b. When starting the oxygen concentrator, the LCD screen is lighted, and it will return to screen saver mode in 15 minutes. But if you press the right key during working, the screen will be lighted again.

8.9 Timing buttons

The two buttons are used for timing adjustment, and each press of the left button(△) will increase timing by 10min, the max timing is 40 hours. And each press of the right button(▽) will decrease timing by 10min. When the right button(▽) is pressed to reduce timing till "0", the oxygen concentrator will turn off automatically.

8.10 Humidifier

Humidifier which is used for humidifying oxygen and preventing throat and nasal mucosa stimulated by dry oxygen and dry hard sputum difficult to spit out.

8.11 Knob of Atomizer switch (optional)

8.12 Rating label

8.13 Appliance inlet

8.14 Holder

9 Operation instructions

⚠ :Be certain to place the unit where all sides are at least 30 cm away from walls, draperies, furniture, or other obstructions. Do not place the unit in a confined area.

⚠ :Do not turn on or off frequently. To restart the oxygen concentrator after turning off, no less than 5 minutes are necessary (namely, exhaust internal gas of the oxygen concentrator completely, for if air compressor turns on with pressure, its life will be shortened)

9.1. If used with a humidifier, unscrew the flask from the humidifier in clockwise direction, pour in proper distilled water or cold boiled water within the scale between the max line and the min line, then re-connect the top cover to the humidifier bottle, as shown in Figure 5 or Figure 6. The humidifier must comply with the general requirement of the 93/42/EEC European Directive as appropriate.



Figure 5

Figure 6

9.2. Connect the nasal oxygen canula to the humidifier outlet nozzle or to the concentrator outlet if a humidifier has not been prescribed. Then set the nasal oxygen cannula over patient's ears, insert the nasal oxygen cannula into patient's nostrils to absorb oxygen; The nasal oxygen canula should be limited to 20 meters long, in order to ensure that the oxygen flow rate remains within specification values. The best absorbing time for health care keeps 40-50 minutes per time, absorbing time for medical treatment shall be followed doctor's advice, as shown in Figure 7.

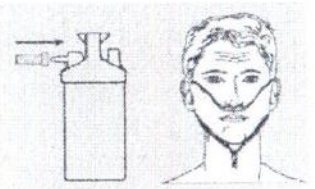


Figure 7

9.3. Insert the power plug plug into the electrical outlet of the correct voltage and frequency as defined in 7(Technical Parameters)on page 5 and the power connector connected with the appliance inlet of the oxygen concentrator, then set the I/O power switch to the "I" position to turn the unit on, at the same time the P.O. lamp will light(8.1.1a or 8.1.2a).



Figure 8

9.4. To set the flow of supplemental oxygen, turn the knob of oxygen flow meter switch left or right until the ball inside the flowmeter centers on the flow line number recommended oxygen absorbing flow.(counterclockwise—on, clockwise—off).

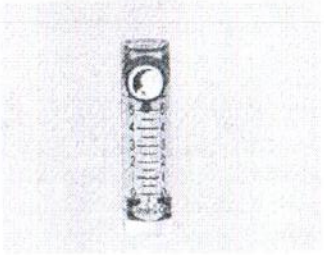


Figure 9

Flow value:

3L: 10position flow value from 0.5 ~ 5L/min on flowmeter. The maximum recommended flow : 3L/min, and the scale line is red between 3L/min and 5L/min.

4L: 10position flow value from 0.5 ~ 5L/min on flowmeter as shown in figure 9. The maximum recommended flow: 4L/min.

5L: 10position flow value from 0.5 ~ 5L/min on flowmeter as shown in figure 9. The maximum recommended flow: 5L/min.

6L: 16position flow value from 0.5 ~ 8L/min on flowmeter. The maximum recommended flow: 6L/min.

8L: 16position flow value from 0.5 ~ 8L/min on flowmeter. The maximum recommended flow: 8L/min.

10L: 10 position flow value from 0.5 ~ 10L/min on flowmeter. The maximum recommended flow: 10L/min.

In compliance with the ISO8359 standard, the flow supplied is equal to the flow set on the flowmeter, accurate to within 10% or 200ml/min, whichever is the larger of the two. The variation of the maximum recommended flow does not exceed 10% of the indicated value when a back pressure of 7kPa is applied to the output of the device. The maximum output pressure is 70kPa

Oxygen Concentration:

-at 2L/min: >90%
-at 3L/min: 93%(±3%)
-at 4L/min: 93%(±3%)
-at 5L/min: 93%(±3%)
-at 6L/min: 93%(±3%)
-at 8L/min: 93%(±3%)
-at 10L/min: 93%(±3%)

Unplug the power plug

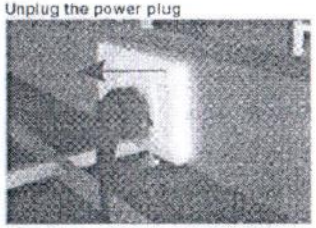


Figure 10

⚠ :It is very important to select only the prescribed level of oxygen. Change the flow selection only under the guidance of your physician.

9.5 . When finished the absorbing, set the I/O power switch to the "O" position to turn off the unit. If there is discontinuous use, please unplug the power plug, as shown in Figure 10

9.6. If the patient needs timing oxygen absorbing, please refer to 8.9 on page 8

Atomization operation methods (for optional)

The atomization function of the concentrator is applicable to help to cure the sufferers of chronic pulmonary tuberculosis and respiratory system, etc.

⚠ :Atomization treatment must be under advice and suggestion of your physician.

⚠ :Using distilled water to do the atomization for several seconds after each operation may lighten the crystallization caused by medical solution.

⚠ :If atomizing cannot work then open the cover of the bottle and add clean water in small amount. Rotate the white ball which lies in the bottle with the gas resource connected and select the proper angle to gain a better atomization.

a. Open the cover of medical cup, and add atomization remedy that needed, then close the cover.

b. Connect the joint of atomization nozzle (or mask) with the cover of medical cup, and then connect the other end of atomizer connection tube with the atomization outlet and turn on atomizer.

c. Turn on the power of oxygen concentrator, and shut up flowmeter, then it is ready for atomization treatment.

d. Do clean the atomization devices followed by the instructions of the atomization devices.

USE OF PULSE OXIMETER (for optional)

1. Insert the pulse oximeter probe joint to the pulse oximeter connector on the oxygen concentrator.(see Figure 11), and the LCD will show the Figure 12.
2. Put the finger completely into the pulse oximeter
3. The SPO2(measuring range: 35%~100%; accuracy: 70% to 100% ±2 digits) and Pulse Rate(measuring range: 30bpm~240bpm; accuracy:±2bpm or±2%) reading will display on the screen in few seconds.(see Figure 13)

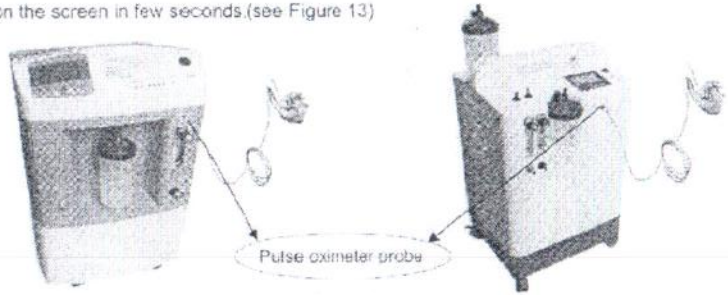


Figure 11

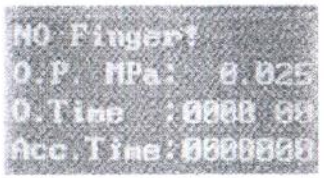


Figure 12



Figure 13

10 Alarms-Safety devices

10.1 Alarms

a. **Power failure alarm:** In case of a loss of mains power or when the power cord is not plugged into the wall outlet, an audible alarm is activated with red indicator on(**8.1.1b or 8.1.2b** on page 7). The troubleshooting is referred to **12** on page 14.

b. **low&high pressure alarm:** There is a pressure sensor on the main board to check the system pressure, when the pressure is lower than 0.1Mpa,there is an audible alarm with yellow indicator on(**8.1.1d or 8.1.2c** on page 7) and the oxygen concentrator is still working. When the pressure is higher than 0.23Mpa,there is an

audible alarm with red indicator on(**8.1.1c or 8.1.2d** on page 7) and the oxygen concentrator is stopped. The troubleshooting is referred to **12** on page 14.

c. **Low oxygen concentration alarm(OCSI):** The oxygen concentration will rise to the normal level in five minutes of operation. When oxygen purity is≥85%, the green lamp(**8.1.1f or 8.1.2e** on page 7) is on, when oxygen punty is <85%, red lamp is on or audible alarm indicating low purity(**8.1.1g or 8.1.2f** on page 7). Refer to the troubleshooting on page 14. Or call your supplier to service the device.

d. **Temperature alarm:** There is a temperature sensor on the main board to check the internal temperature, when the temperature is higher than 50°C in the oxygen concentrator, there is an audible alarm with red indicator on(see H.T. on the lamp) and the oxygen concentrator will be stopped. The troubleshooting is referrec to 12 on page 14.

10.2 **Safety devices**

a. **Compressor motor:**

Thermal safety is ensured by a thermal switch situated in the motor winding(145±5℃).

b. **Safety valve:**

This is fitted on the compressor outlet and is calibrated to 2.5 bar(250kPa).

11 Maintenance

⚠ Disconnect the power cord from the electrical outlet before you clean the cabinet.

⚠ Do not operate the concentrator without the filters installed, or while filters are wet.

These actions could permanently damage the concentrator.

NOTE: If legally binding regulations govern the installation, service and/or the operation of the product, it is the responsibility for the operator to observe and follow these regulations.

NOTE: Modifying the product is not permitted.

11.1. **Clean the whole body:** In the condition of power off, make a clean for the outside body by soft towel with little mild household cleaner , and then wipe it up with dry towel, once or twice per month.

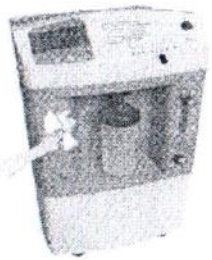




Figure 14

11.2. **Clean air filter:** It is a critical step for daily maintenance to clean intake air filter, at least twice a month

Detail steps: remove the two intake air filters on both sides of the body, clean them with mild household cleaner and clean it with clean water completely, get ride of extra water and dry up naturally, finally set back after dry up, as shown in Figure 15.

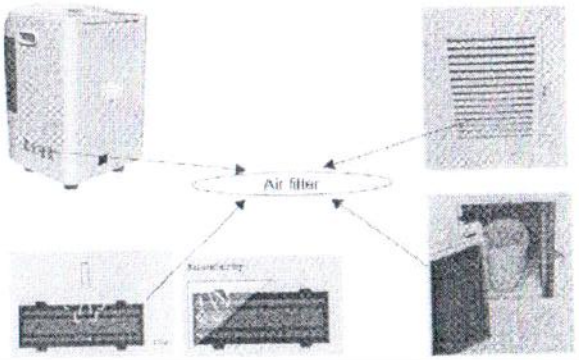


Figure 15

11.3. **Clean secondary filter**

Method I: Clean secondary filter an interval about 800 hours, open the top cover and take out storage case,Rotate the air filter with counterclockwise direction as Figure 16,take down the filter cloth, then clean it with detergent, and then clean it out with clean water completely, get rid of the extra water, and dry it naturally, finally set back after dry up.

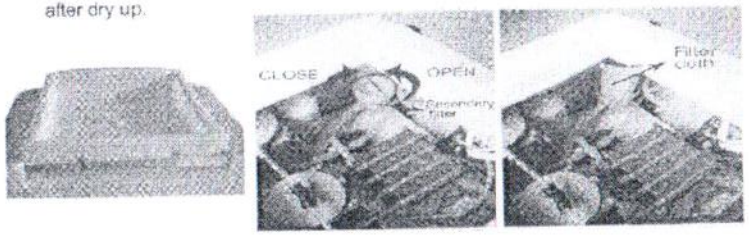


Figure 16

Method II: First, remova the silicone tube connected with oxygen output, take down the humidification bottle, Rotate the air filter with counterclockwise direction as Figure 17,take down the filter cloth, clean with detergent, wash by clean water, wipe off the water, and make it to be dry in air naturally ,then install back to the Air filter.



Figure 17

11.4. Clean the humidifier (if the humidifier is prescribed by a physician)

Daily:

- Empty the water from the humidifier.
- Rinse the humidifier flask under running water.
- Fill humidifier up to the mask with distilled water.

Regularly:

- Disinfect the humidifier parts by immersing them in a disinfectant solution(in general, we recommend using water containing a small amount of chlorine bleach).
- Rinse and dry.
- Check that the humidifier lid seal is in good condition.

11.5. Clean Oxygen tubing and nasal cannula

Follow the manufacturer's instructions

11.6. Replacement of fuse tube

Remove the cover of fuse, which is in the appliance inlet, dismantle the fuse tube off by small screwdriver. Close the cover of fuse after fuse tube is replaced.

The other fuse tube is located at the intake of internal power line; the method of replacement is the same with that above.

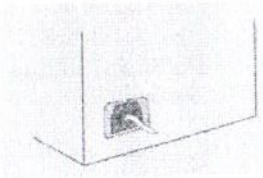


Figure 18

12 Troubleshooting

If your concentrator fails to operate properly, please refer to the troubleshooting chart on the following pages for probable causes and solutions. If problems with the equipment continue, please contact your Equipment Provider.

NOTE: If the unit has not been used for an extended time period, it needs to operate for several minutes before power failure alarm can become activated.

No.	Trouble	Causes	Solution
1	No operation after power connected and the P.F. lamp is light with audible alarm.	1. No connection between circuit of oxygen concentrator and power 2. Circuit of fuse protector broken. 3. There is no power supply.	1. Check out whether switch, plug, power line in good connection. 2. Replace the fuse protector and find the cause
2	No oxygen out or tiny outtake flow	1. Folded inside oxygen tube, no smooth outtake 2. Filter clogged, no smooth intake 3. The cover of dampen bottle leaking	1. Connect the oxygen tube again 2. Clean the filter 3. Take off the cover, screw well the cover, block the outtake by thumb after turning on, and there will some sound from the humidifier after 5 second around (the safety valve of humidifier turns on)
3	No exhaust sound	1. Air controller cannot work 2. Electrical control board cannot work	1. Have air control valve replaced 2. Have electric control board replaced
4	Too noisy exhaustion	1. The joint of exhaustion muffler fallen off 2. Exhaustion muffler broken	1. Connect the joint well 2. Have the muffler replaced
5	The oxygen concentrator is working but the L.P. lamp is light with audible alarm.	The system pressure is too low	Check every gas circuit connectors with soapy water whether there are air leakage.
6	The oxygen concentrator is stopped and the H.T. lamp is light with audible alarm.	The temperature in the oxygen concentrator is too high.	1.Check the fan's connector on the main board whether it is bad contact 2.turn off the oxygen concentrator and consult your Equipment Provider.
7	The oxygen concentrator is stopped and the H.P. lamp is light with audible alarm.	The system pressure is too high.	Turn off the oxygen concentrator and consult your Equipment Provider.
8	The oxygen concentrator is working but the $L.O_2$ lamp is light.	Oxygen concentration is too low.	1. Check every gas circuit connectors with soapy water whether there are air leakage. 2. Turn off the oxygen concentrator and consult your Equipment Provider.

13 Information on Electromagnetic compatibility

The 5L machine needs special precautions regarding EMC and needs to be installed and put into service according to the EMC information provided in the accompanying documents.

Portable and mobile RF communications equipment can affect the 5L machine.

All cables and maximum length of cables. Transducers and other accessories with which the manufacturer of the 5L machine claims compliance with the requirements, Accessories that do not affect compliance with the requirements of these sub clauses need not be listed. Accessories, transducers and cables may be specified either generically or specifically.

NOTE :

Transducers and cables sold by the manufacturer of the 5L machine as replacement parts for internal components need not be listed.

The use of accessories, transducers and cables other than those specified, with the exception of transducers and cables sold by the manufacturer of The 5L machine as replacement parts for internal components, may result in increased emissions or decreased immunity of The 5L machine.

Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic emissions		
The 5L machine is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the 5L machine should assure that it is used in such an environment.		
Emissions test	**Compliance**	**Electromagnetic environment – guidance**
RF emissions CISPR 11	Group 1	The 5L machine uses RF energy only for its internal function. Therefore, its RF emissions are very low and are not likely to cause any interference in nearby electronic equipment.
RF emissions CISPR 11	Class A	The 5L machine is suitable for use in all establishments other than domestic, and may be used in domestic establishments and those directly connected to the public low-voltage power supply network that supplies buildings used for domestic purposes, provided the following warning is heeded: Warning: This 5L machine is intended for use by healthcare professionals only. This equipment/ system may cause radio interference or may disrupt the operation of nearby equipment. It may be necessary to take mitigation measures, such as re-orienting or relocating the 5L machine or shielding the location.
Harmonic emissions IEC 61000-3-2	Class A	
Voltage fluctuations/ flicker emissions IEC 61000-3-3	Complies	

Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity			
The 5L machine is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the 5L machine should assure that it is used in such an environment.			
IMMUNITY test	**IEC 60601 test level**	**Compliance level**	**Electromagnetic environment –guidance**
Electrostatic discharge (ESD) IEC 61000-4-2	± 6 kV contact ± 8 kV air	± 6 kV contact ± 8 kV air	Floors should be wood, concrete or ceramic tile. If floors are covered with synthetic material, the relative humidity should be at least 30 %.
Electrical fast transient/burst IEC 61000-4-4	± 2 kV for power supply lines ± 1 kV for input/output Lines	± 2 kV for power supply lines ± 1 kV for input/output lines	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.
Surge IEC 61000-4-5	± 1 kV line(s) to line(s) ± 2 kV line(s) to earth	± 1 kV line(s) to line(s) ± 2 kV line(s) to earth	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.
Voltage dips, short interruptions and voltage variations on power supply input lines IEC 61000-4-11	<5 % UT (>95 % dip in UT) for 0,5 cycle 40 % UT (60 % dip in UT) for 5 cycles 70 % UT (30 % dip in UT) for 25 cycles <5 % UT (>95 % dip in UT) for 5 s	<5 % UT (>95 % dip in UT) for 0,5 cycle 40 % UT (60 % dip in UT) for 5 cycles 70 % UT (30 % dip in UT) for 25 cycles <5 % UT (>95 % dip in UT) for 5 s	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment. If the user of the 5L machine requires continued operation during power mains interruptions, it is recommended that the 5L machine be powered from an uninterruptible power supply or a battery.
Power frequency (50/60 Hz) magnetic field IEC 61000-4-8	3 A/m	Not applicable Note: The 5L machine does not contain components susceptible to magnetic fields, such as Hall elements or magnetic field sensors. Therefore, the EUT is deemed to meet the requirement without actual testing.	Power frequency magnetic fields should be at levels characteristic of a typical location in a typical commercial or hospital environment.

Guidance and manufacturer's declaration – electromagnetic immunity			
The 5L machine is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the 5L machine should assure that it is used in such an electromagnetic environment.			
IMMUNITY test	**IEC 60601 test level**	**Compliance level**	**Electromagnetic environment – guidance**
Conducted RF IEC 61000-4-6 Radiated RF IEC 61000-4-3	3 Vrms 150 kHz to 80 MHZ 3 V/m 80 MHz to 2.5 GHz	3 Vrms 150 kHz to 80 MHZ 3 V/m 80 MHz to 2.5 GHz	Portable and mobile RF communications equipment should be used no closer to any part of the 5L machine, including cables, than the recommended separation distance calculated from the equation applicable to the frequency of the transmitter. Recommended separation distance $d = 1.17\sqrt{P}$ $d = 1.17\sqrt{P}$ 80 MHz to 800 MHZ $d = 2.33\sqrt{P}$ 800 MHz to 2.5 GHz where P is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer and d is the recommended separation distance in metres (m). Field strengths from fixed RF transmitters, as determined by an electromagnetic site survey,a should be less than the compliance level in each frequency range.b Interference may occur in the vicinity of equipment marked with the following symbol:
NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the higher frequency range applies. NOTE 2 These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.			

a Field strengths from fixed transmitters, such as base stations for radio (cellular/cordless) telephones and land mobile radios, amateur radio, AM and FM radio broadcast and TV broadcast cannot be predicted theoretically with accuracy. To assess the electromagnetic environment due to fixed RF transmitters, an electromagnetic site survey should be considered. If the measured field strength in the location in which the 5L machine is used exceeds the applicable RF compliance level above, the 5L machine should be observed to verify normal operation. If abnormal performance is observed, additional measures may be necessary, such as re-orienting or relocating the 5L machine.

b Over the frequency range 150 kHz to 80 MHz, field strengths should be less than 3 V/m.

Recommended separation distances between portable and mobile RF communications equipment and the 5L machine			
The 5L machine is intended for use in an electromagnetic environment in which radiated RF disturbances are controlled. The customer or the user of the 5L machine can help prevent electromagnetic interference by maintaining a minimum distance between portable and mobile RF communications equipment (transmitters) and the 5L machine as recommended below, according to the maximum output power of the communications equipment.			
Rated maximum output power of transmitter W	**Separation distance according to frequency of transmitter** m		
	150 kHz to 80 MHz $d = 1.17\sqrt{P}$	**80 MHz to 800 MHz** $d = 1.17\sqrt{P}$	**800 MHz to 2,5 GHz** $d = 1.17\sqrt{P}$
0.01	0.12	0.12	0.07
0.1	0.37	0.37	0.22
1	1.17	1.17	0.70
10	3.69	3.69	2.21
100	11.67	11.67	7.00
For transmitters rated at a maximum output power not listed above, the recommended separation distance d in metres (m) can be estimated using the equation applicable to the frequency of the transmitter, where P is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer. NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the separation distance for the higher frequency range applies. NOTE 2 These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.			

14 Accessories

Your concentrator includes the following components:

- Intake air filter (two pieces, part number:GL-01)
- Secondary filter (one piece, part number:GL-02)

The concentrator comes with two air filters and one secondary filter already installed.

⚠ : Please use the parts mentioned in this chapter, if the use of other parts can degrade minimum safety and performance.

⚠ : Please choose the suitable humidifier and Nasal oxygen cannula, they must:

- be oxygen compatible,
- be biocompatible,
- include a means to prevent the propagation of fire and accord with requirements of ISO 8359:1996/Amd.1:2012

15 Condition for transportation and storage

Environment temperature scale: -40~55℃

Comparative humidity scale: ≤95%

Air pressure scale: 700 –1060 hpa

16 Quality Warranty

Warranty for whole unit:15 months

Warranty for magnetic valve:24 months

Warranty for compressor:24 months

EC REP HAPPY PEOPLE

Poludniowa 30/2/4,04-789 warszawa Poland

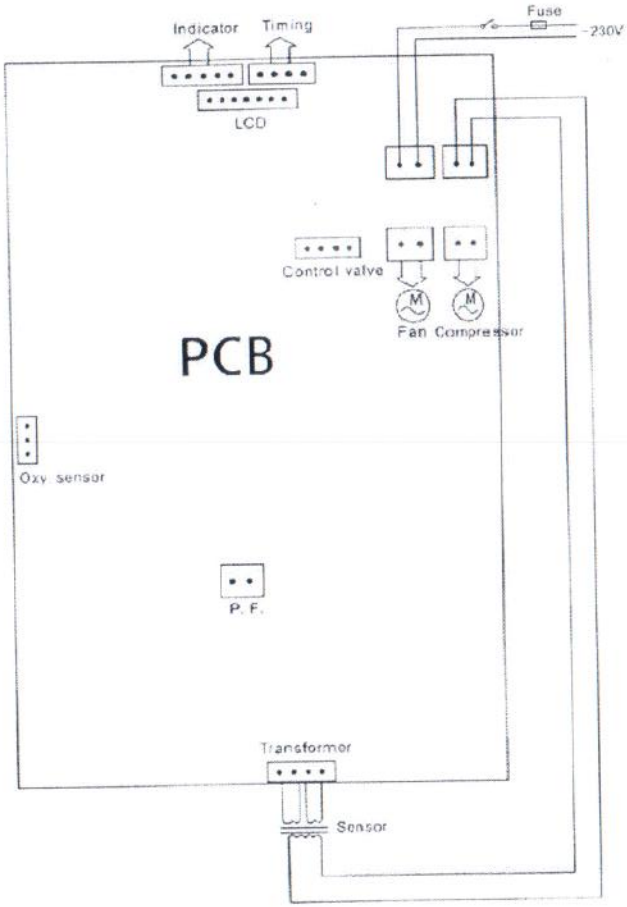
NIP:593-134-14-09

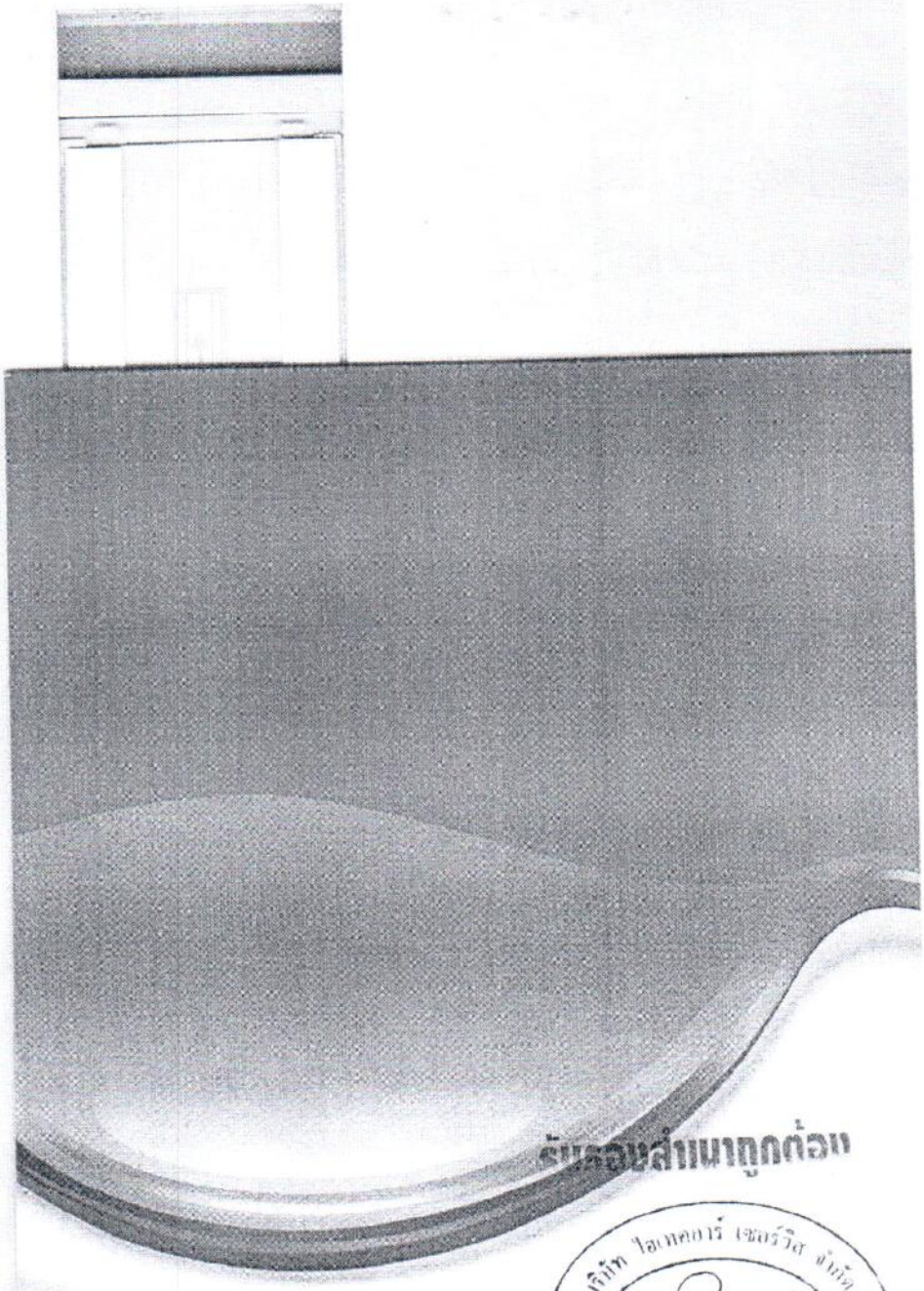
DISTRIBUTOR: _____

ADDRESS: _____

TELEPHONE: _____

FAX: _____





รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R. SERVICES CO.,LTD.



LONGFIAN SCITECH CO.,LTD

No.401,4th Floor,Block 1,Building 1 College
Tech. Zone,No.5699 North Second Circle Road,
Baoding,Hebei,071051,China
Tel: 0086-312-3169262/3168872
Fax:0086-312-3169301
E-mail:marina@longfian.com
Http://www.longfian.com

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ



(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับรอง

(ลงชื่อ).....พยาน

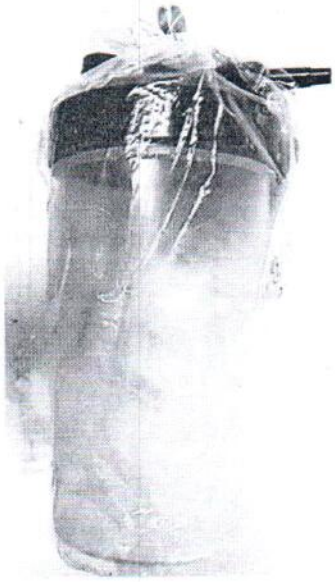
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981

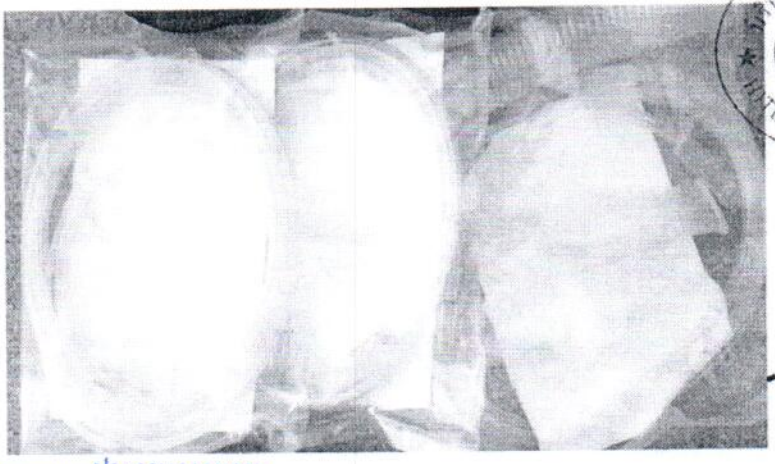
ชุดทำความชื้น จำนวน 1 ชุด

5.2



ชุด Oxygen cannula จำนวน 1 ชุด

5.3



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

TÜVRheinland®

EC Certificate

Directive 93/42/EEC Annex II, excluding Section 4
Full Quality Assurance System
Medical Devices

Registration No.: HD 60126743 0001

Report No.: 15056820 011

Manufacturer: SteriLance Medical (Suzhou) Inc.
No. 68 Litanghe Road
Xiangcheng
Suzhou 215133
China

b.1

Products: Medical Devices

(see attachment for products included)

รับรองสำเนาถูกต้อง

Replaces Approval, Registration No.: HD 60108235 0001

Expiry Date: 2023-02-28

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II, section 4 is required.

Notified Body

Effective Date: 2018-03-01

Date: 2018-02-09

X. Ren

TÜV Rheinland LGA Products GmbH - Tillystraße 2 - 90431 Nürnberg

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

TÜV, TUEV and TÜV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

TÜVRheinland®

Doc. 1/1, Rev. 0

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH
Tillystraße 2, 90431 Nürnberg

Attachment to
Certificate
Registration No.: HD 60126743 0001
Report No.: 15056820 011

Manufacturer: SteriLance Medical (Suzhou) Inc.
No. 68 Litanghe Road
Xiangcheng
Suzhou 215133
China

Products:

- Disposable Blood Lancets
- Disposable Safety Lancets
- Disposable Scalpels and Cartridges
- Disposable Surgical Blades
- Disposable Insulin Pen Needles

Aspects of manufacture concerned with securing and maintaining sterile conditions:

- Disposable Swabs

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Date: 2018-02-09

Notified Body

TÜV Rheinland LGA Products GmbH

TÜVRheinland

X. Ren

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

10/520 d 04.08 © TÜV, TUEV and TUV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

TÜVRheinland®

Certificate

The Certification Body of
TÜV Rheinland LGA Products GmbH

hereby certifies that the organization

LONGFIAN SCITECH CO., LTD.
2F&3F, East Section, Building 12
Power valley pioneer park
No. 369 Huiyang street
Baoding
071051 Hebei
China

has established and applies a quality management system for medical devices for the following scope:

Manufacture and Distribution of Medical Oxygen Concentrators

Proof has been furnished that the requirements specified in 6.1

EN ISO 13485:2016

รับรองสำเนาถูกต้อง

are fulfilled. The quality management system is subject to yearly surveillance.

Effective Date:	2019-04-18
Certificate Registration No.:	SX 60136154 0001
An audit was performed. Report No.:	16802952 007
This Certificate is valid until:	2022-03-18

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

Certification Body

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ZM-14169-01-02

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

Date 2019-04-18

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

TÜV Rheinland LGA Products GmbH
TÜVRheinland®
Liu
Zertifizierungsstelle

TÜV Rheinland LGA Products GmbH · Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg
Tel. +49 221 806-1371 Fax +49 221 806-3935 e-mail certvalidity@de.tuv.com http://www.tuv.com/safety

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Certificate No.: 117 19 QU 0030-12 R1S
This is to certify the quality management systems of

Zenith Lab (Jiangsu) Co., Ltd.

Unified Social Credit Code 91320413720511570J

Location No. 12 Hongshan Road, Industrial Park, Jincheng Town, Jintan District, Changzhou, Jiangsu

has been assessed and registered as meeting the requirements of

GB/T19001-2016/ISO9001:2015 6.1

Scope of approval

lab instruments (stirrer series, shaker series, water bath series, oven series, incubator series, refrigerator series, bio-filler plasma gel series) and medical centrifuge design and production

Signed by:

First Certification: 28 Mar. 2017
Recertification Date: 04 Dec. 2019
Expiry Date: 27 Mar. 2023
Revision Date: 01 Dec. 2021

Shanghai Ingeer Certification Assessment Co.,Ltd.
Tel: 400-182-9001/+86 21-51114700
www.icas.org.cn
Add: Room 801,Hengbao Mansion, West Zhongshan Rd., Xuhui District, Shanghai, China, 200235

Focus on icas WeChat platform

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

bsi.

UNCONTROLLED DOCUMENT

COPIED No.: 1 COPIED DATE: 11/02/20
SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE

By Royal Charter

Certificate of Registration

GOOD DISTRIBUTION PRACTICE FOR MEDICAL DEVICES AND DIAGNOSTICS

This is to certify that:

Zuellig Pharma Ltd.
99/19, 99/20 Moo 3,
Bangna-Trad Road Km. 23,
Tambol Bangsaothong,
Amphoe Bangsaothong,
Samutprakarn 10570,
Thailand

6.1

Holds Certificate No: **SPLIC 591904**

and operates a Management System which complies with the requirements of ***Good Distribution Practice for Medical Devices and Diagnostics (GDPMDD)*** *as referenced within:*

- ASEAN Medical Device Directive (AMDD), November 2014
- Good Distribution Practice for Pharmaceutical Products, World Health Organization, Annex 5, WHO TRS No. 957, 2010
- Guidelines on Good Distribution Practice of Medicinal Products for Human Use (2013/C 343/01), European Union, 05 November 2013
- Medical Devices Quality Management Systems - Requirements for Regulatory Purposes, EN ISO 13485:2016
- Medical Quality System Regulation, U.S. Food and Drug Administration, CFR Title 21 – Food and Drugs: Part 820, 01 April 2018
- US FDA Medical Device Quality Systems Manual, June 2009

Scope of Certification:

รับรองสำเนาถูกต้อง

Receipt, storage, secondary repackaging, order processing, and distribution services for medical devices and diagnostics.

For and on behalf of BSI:

Managing Director, BSI India, Venkataram Arabolu

Date of Audit: **20-Sep-2019*** Issue Date: **11-Feb-2020** Expiry Date: **10-Feb-2022**
Re-audit to be conducted within 24 months from the last *date of audit

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

making excellence a habit.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Information and Contact: BSI, Kitemark Court, Davy Avenue, Knowlhill, Milton Keynes MK5 8PP. Tel: +44 345 080 9000
BSI Assurance UK Limited, registered in England under number 7805321 at 389 Chiswick High Road, London W4 4AL, UK.
A Member of the BSI Group of Companies.

Certificate No: **SPLIC 591904**

Location	*Registered Activities*
Zuellig Pharma Ltd. 8-9/F Ploenchit Center, 2 Sukhumvit Road, Kwaeng Klongtoey, Khet Klongtoey, Bangkok 10110, Thailand	Head Office
Zuellig Pharma Ltd. 99/19, 99/20 Moo 3, Bangna-Trad Road Km. 23, Tambol Bangsaothong, Amphoe Bangsaothong, Samutprakarn 10570, Thailand	Warehousing, secondary repackaging and distribution of pharmaceutical, veterinary medicinal, and healthcare products, medical devices and diagnostics, clinical trial materials

สำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

Date of Audit: **20-Sep-2019*** Issue Date: **11-Feb-2020** Expiry Date: **10-Feb-2022**

Re-audit to be conducted within 24 months from the last *date of audit

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Information and Contact: BSI, Kitemark Court, Davy Avenue, Knowlhill, Milton Keynes MK5 8PP. Tel: +44 345 080 9000
BSI Assurance UK Limited, registered in England under number 7805321 at 389 Chiswick High Road, London W4 4AL, UK.
A Member of the BSI Group of Companies.

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

แบบ บ.น.ท 1

รับรองบางส่วน

6.3

หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือเลขที่ CHN 6308399

11 กันยายน 2563

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : **บริษัท มหาจักร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด**

ชื่อผู้ผลิต : LONGFIAN SCITECH CO.,LTD.

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ 20200020

ประเทศ People's Republic of China

☐ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 17 มีนาคม 2565

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวงสาธารณสุข

ผู้อนุญาต รับรองสำเนาถูกต้อง

<u>เงื่อนไข</u>

1.เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก

2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา

3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/เพิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

<u>หมายเหตุเพิ่มเติม</u> .....ประธานกรรมการ

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการยื่นขึ้นมาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

เอกสารแนบท้ายหนังสือเลขที่ CHN 6308399

เลขที่หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิต

ชื่อผู้ผลิต LONGFIAN SCITECH CO.,LTD.

ประเทศ People's Republic of China

ISO เลขที่

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์
รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ CHN 6308399
ลงวันที่อนุมัติ 11/9/2563 วันที่หมดอายุ 17/3/2565

ความหมายของรหัส Owner
รหัส 17907 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ LONGFIAN SCITECH CO.,LTD. ประเทศ People's Republic of China

ความหมายของรหัส manucd
รหัส 17907 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ LONGFIAN SCITECH CO.,LTD. ประเทศ People's Republic of China

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
7907	17907		JAY-3AW	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000001
7907	17907		JAY-3BW	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000002
7907	17907		JAY-5AW	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000003
7907	17907		JAY-5BW	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000004
7907	17907		JAY-1	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000005
7907	17907		JAY-2	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000006
7907	17907		JAY-3	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000007
7907	17907		JAY-5	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000008
7907	17907		JAY-8	MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR		MEDICAL OXYGEN CONCENTRATOR	4	12873		6317907000009
7907	17907		None137	Accessories of medical oxygen concentrator		Accessories of medical oxygen concentrator JAY-3, compressor	4	12873		6317907000137

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ลาโบตรอน เมดิคอล จำกัด
Labotron Medical Co.,Ltd.

6.4

หนังสือรับรองตัวแทนจำหน่าย

วันที่ 1 ธันวาคม 2563

ข้าพเจ้า บริษัทลาโบตรอน เมดิคอล จำกัด อยู่ที่เลขที่ 56/39 ซอยรามอินทรา 34 แยก 21 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพฯ ผู้จัดจำหน่าย เครื่องผลิตออกซิเจน JAY-10 with Nebulizer ยี่ห้อ LONGFIAN ประเทศจีน โดย นางอุบลวรรณ จิตต์ธรรมเลิศ กรรมการผู้จัดการ ได้ออกหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อรับรองว่า

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิซ จำกัด

เลขที่ 91 อำเภอบ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา

จังหวัดกรุงเทพมหานคร

เป็นตัวแทนจำหน่าย เครื่องเครื่องผลิตออกซิเจน JAY-10 with Nebulizer ยี่ห้อ LONGFIAN ประเทศจีน ให้กับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2563 – 31 ธันวาคม 2564

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

นางอุบลวรรณ จิตต์ธรรมเลิศ

กรรมการผู้จัดการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ZUELLIG PHARMA
making healthcare more accessible

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง แจ้งผู้จัดเก็บและกระจายสินค้า

เรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ขอเรียนให้ทราบว่าทางบริษัทฯ ได้รับแต่งตั้งจากบริษัท ลาโบตรอน จำกัด และบริษัท ลาโบตรอน เมดิคอล จำกัด ให้เป็นผู้แทนจำหน่าย ขอรับรองรายการดังต่อไปนี้

1 เครื่องปั่นฮีมาโตคริต
2 เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์
3 เครื่องผลิตออกซิเจน
4 เครื่องตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด อาคารสหัสวัต เป็นผู้จัดเก็บรักษา ขนส่ง จัดจำหน่าย และดูแลระบบโลจิสติกส์ให้กับ ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวและผลิตภัณฑ์อื่นๆ ซึ่งนำเข้าและจำหน่ายโดย บริษัท ลาโบตรอน จำกัดและ บริษัท ลาโบตรอน เมดิคอล จำกัด

รับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

(นางสาวพัทธ์ธีรา บุญชม)
หัวหน้าส่วนงานเอกสารโรงพยาบาล

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ชั้น 8-9 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ เลขที่ 2 ถนนสุขุมวิท แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ +66 2656-9800 I โทรสาร +66 2656-9801 I ตู้ ปณ. 409 ปณจ. บางรัก กทม. 10500
www.zuelligpharma.com

บริษัท มหาจักร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

120/5 หมู่ที่ 7 ถ.นครอินทร์ ต.บางคูเวียง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130
โทร. 02-423-7633 แฟกซ์ 02-423-7644 E-mail: mahachak@mic1959.com

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

เลขที่ 631120-094
วันที่ 20 พฤศจิกายน 2563

บริษัท มหาจักร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 120/5 หมู่ที่ 7 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางคูเวียง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 เป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์เครื่องผลิตออกซิเจน JAY-10 with nebulizer ยี่ห้อ LONGFIAN ประเทศจีน

บริษัทฯ ขอแต่งตั้ง บริษัท ฮาโบตรอน จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 56/38-39 ซอยรามอินทรา 34 แยก 21 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10230 เป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ดังกล่าวที่จังหวัดเพชรบุรี

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับจากวันที่แต่งตั้ง และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในหนังสือแต่งตั้งเท่านั้น

บริษัท มหาจักร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด MIC MAHACHAK INTERNATIONAL CO.,LTD.

นางพรรณี พิพัฒนติกาพันธ์
(ผู้จัดการฝ่ายขาย)

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

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

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981

วันที่ 25 / พฤศจิกายน / 2563

6.2.

เรียน ประธานและคณะกรรมการเปิดซอง
เรื่อง รับประกัน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด ได้ยื่นประกวดราคาซื้อ ตามประกาศเลขที่ E2/2564 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563 ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) คือ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร จำนวน 3 เครื่อง รับประกันคุณภาพเป็นเวลา 1 ปี นับจากวันตรวจรับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์)
ผู้จัดการ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะเครื่องปั่นเม็ดแดงเลือดอัดแน่น

๑. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับปั่นเหวี่ยงหาค่าเปอร์เซ็นต์เม็ดเลือดแดงแบบอัดแน่น ชนิดตั้งโต๊ะ

๒. คุณลักษณะทั่วไป

๒.๑ เป็นเครื่องปั่นฮีมาโตคริต (Hematocrit centrifuge) ควบคุมการทำงานด้วยระบบไมโครโปรเซสเซอร์

๒.๒ ใช้ไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ ± ๒๒ V ๕๐Hz ๕A

๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

๓.๑ ความเร็วสูงสุดในการปั่น ๑๒,๐๐๐ rpm (RCF๑๔,๘๐๐xg)

๓.๒ สามารถเลือกตั้งเวลาการทำงานได้ตั้งแต่ ๑ – ๙๙ นาที และเมื่อเวลาน้อยกว่า ๑ นาที จะแสดงผลเป็นวินาที

๓.๓ สามารถแสดงค่า RCF ได้ระหว่างเครื่องทำงาน

๓.๔ มีจอแสดงผลแบบ digital แสดงตัวเลขพร้อมไฟ LED โดยแสดงความเร็วเป็นตัวเลขสี่หลัก และแสดงเวลาเป็นตัวเลขสองหลัก

๓.๕ มีหน่วยประมวลผลกลาง (CPU) ควบคุมการทำงานถึง ๘ หน่วย เพื่อควบคุมความเร็วให้เสถียรและประหยัดพลังงาน

๓.๖ สามารถตั้งค่าการเร่ง (Acceleration) และตั้งค่าความหน่วงการเบรก (Deceleration) ได้

๓.๗ สามารถแสดง Error code เมื่อเครื่องทำงานผิดปกติได้

๓.๘ มีหัว Rotor ที่สามารถใส่ Microhematocrit ได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ หลอด

๓.๙ ใช้มอเตอร์ชนิดขับเคลื่อนโดยไม่ใช้แปรงถ่าน (Brushless Motor)

๓.๑๐ มีเสียงดังไม่เกิน ๗๐ dB(A) ขณะทำงาน

๓.๑๑ มีระบบความปลอดภัย Self diagnostic และ Over speed

๔. อุปกรณ์ประจำเครื่อง (ผู้เสนอราคาต้องแนบรายละเอียด)

๔.๑ คู่มือการใช้งานภาษาไทยหรืออังกฤษ	๑	เล่ม
๔.๒ Adapter	๑	ชุด
๔.๓ มีเข็มเจาะซ่อนปลาย เบอร์ ๒๑G ที่ได้รับมาตรฐาน CE และมีใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กรณีเป็นสินค้านำเข้า)	๑๐๐	ชิ้น

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ ผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศต้องได้รับมาตรฐาน CE, ISO ๑๓๔๘๕, ISO ๙๐๐๑ และ Good distribution Practice for Medical Devices (GDPMDS)

๕.๒ มี Quality Certificate แสดงการตรวจสอบเครื่องจากผู้ผลิต

๕.๓ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศ (กรณีเป็นสินค้านำเข้า)

๕.๔ มีใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กรณีเป็นสินค้านำเข้า)

๕.๕ รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๓ ปี

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

cence®

TG12M Microhematocrit Centrifuge

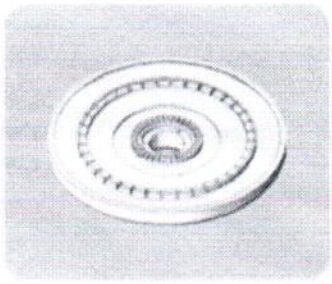
TG12M Microhematocrit centrifuge can be used to determine hematocrit value and separate the micro-blood from micro-solution.



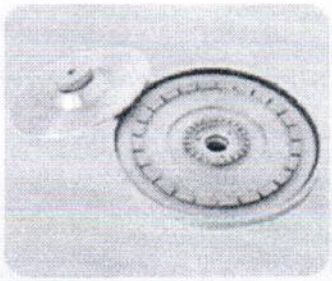
Features:

◆Microprocessor control and DC brushless motor, which is stable and noiseless during operation.
◆The parameters can be freely revised during a run.
◆RCF value can be calculated automatically, unique RCF Key for convenient observation.
◆Seconds display if the centrifugation time is less than 1 min.
◆The protective functions of self-diagnose and overspeed for better safety. 3.11

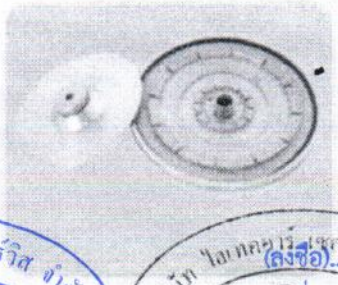
Rotor Option:



Order No.: 854200
Capacity: 36-place
Max. Speed :12000rpm
Max. RCF: 14800xg



Order No.: 852700
Capacity: 24-place
Max. Speed :12000rpm
Max. RCF: 14800xg



Order No.: 852800
Capacity: 12-place
Max. Speed :12000rpm
Max. RCF: 14800xg

Technical Parameters:

Model	TG12M
Order No.	160000
Max. Speed	12000rpm 3.1
Max. RCF	14800xg
Max. Capacity	36-place microhematocrit rotor
Speed Accuracy	±30rpm
Time Setting Range	1min to 99min 3.2
Noise	<62dB(A)
Power Supply	AC220V±22V 50Hz 5A 2.2
Total Power	300W
Dimension (W x D x H)	330x390x300mm
Package Dimension (W x D x H)	395x650x340mm
Net Weight	25kg

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

3.9

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

คู่มือการใช้งานเครื่อง

cence

4.1

Microhematocrit centrifuge

รุ่น TG12M

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

บริษัท ลาโบตรอน จำกัด
Labotron Co.,Ltd.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สารบัญ

เรื่อง หน้า

Overview 3

ข้อมูลด้านเทคนิค 3

ลักษณะเด่นโครงสร้างและหลักการทำงาน 4

โครงสร้างและหลักการทำงาน 4

ระบบขับเคลื่อนและระบบป้องกันความไม่สมดุล 4

ระบบควบคุมไฟฟ้า 4

ปุ่มควบคุมบนเครื่อง 5

การติดตั้งเครื่อง 6

บริเวณการติดตั้งเครื่อง 6

ระยะพื้นที่ในการติดตั้งเครื่อง 6

การดำเนินการ 6

Error code ที่มักพบและการแก้ไข 7

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

1. Overview

เครื่อง Microhematocrit centrifuge รุ่น TG12 M เป็นเครื่องปั่นเหวี่ยงที่ใช้ในงานด้านคลินิก, ชีวเคมี, พันธุวิศวกรรม และภูมิคุ้มกันวิทยารังสี เป็นต้น ซึ่งเป็นเครื่องมือที่ใช้มากทั้งในงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ สถาบัน หรือโรงพยาบาล

โดย T ย่อมาจาก Table top

G ย่อมาจาก High speed

12 ย่อมาจาก Max.speed : 12000 rpm

M ย่อมาจาก Capillary

2. ลักษณะเด่น

- ควบคุมด้วยระบบ microprocessor
- สั่งงานด้วย touch panel
- ไม่ใช้แปรงถ่าน (DC brushless motor)
- ลดการสั่นสะเทือนด้วย shock isolator
- ควบคุมความเร็วด้วย PWM ให้ค่าความเร็วที่ถูกต้องแม่นยำสูง

3. ข้อมูลด้านเทคนิค

Max.Speed : 12000 rpm

Max. RCF : 14800xg

Max capacity : 36 capillaries

Speed accuracy : ±50 r/min

Time accuracy : 1 นาที-99 นาที

Power : 220V 50 Hz 10A

Environment requirement : Temp.10˚C-35˚C Relative humidity : ≤85%

Dimension : 390 mmx330 mmx300 mm

Weight : 25 kg

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

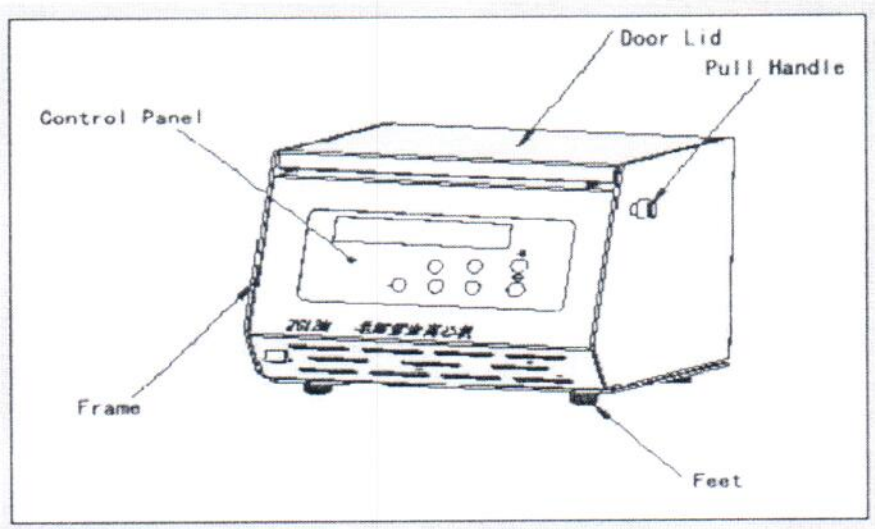
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

4. ลักษณะเด่นโครงสร้างและหลักการทำงาน

4.1 โครงสร้างและหลักการทำงาน



TG12M ประกอบ

1. โครงสร้างหลัก ได้แก่ ตัวเครื่อง, ฝาเครื่อง, แผงควบคุมเครื่อง, ระบบการขับเครื่อง และระบบไฟฟ้า

2. Rotor

3. อุปกรณ์เสริม

หลักการทำงาน

ใช้แรงเหวี่ยงสูง เพื่อเร่งการตกตะกอนของของเซลล์หรือแกรนูลต่างๆตามค่าสัมประสิทธิ์การตกตะกอนและความหนาแน่น

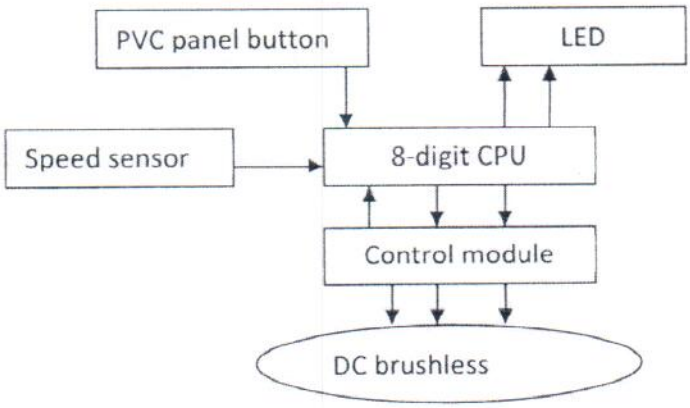
4.2 ระบบขับเคลื่อนและระบบป้องกันความไม่สมดุล

ระบบขับเคลื่อนเป็นระบบ direct electromotor ซึ่งมีแรงหมุนสูง (torque) มี shock absorber ดูดซับแรงสั่นสะเทือน และเสีย มีระบบป้องกันความไม่สมดุล คือจะหยุดการทำงานเคลื่อนโดยอัตโนมัติเมื่อแรงเหวี่ยงเกินที่กำหนดไว้เพื่อให้มั่นใจได้ในระบบความปลอดภัย

4.3 ระบบควบคุมไฟฟ้า

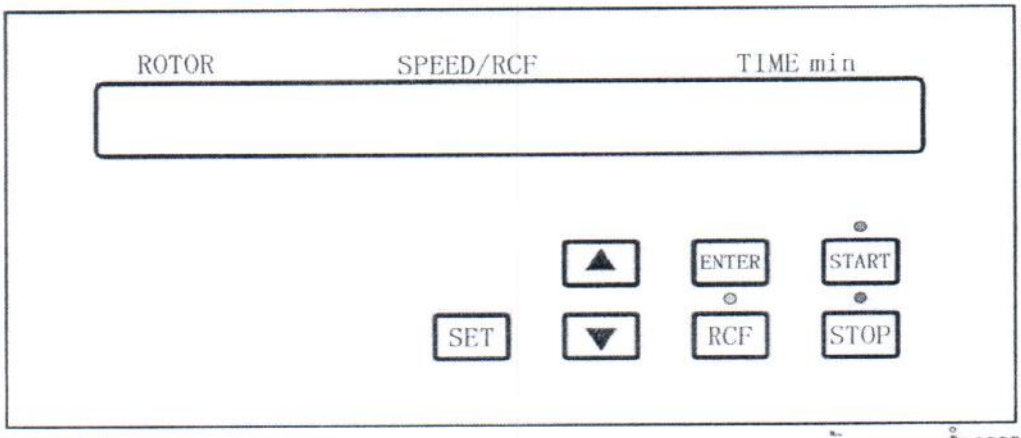
ระบบควบคุมใช้ CPU 8 ตัว ซึ่งช่วยควบคุมควบการทำงานของ motor ให้มีความเร็วที่เสถียรและประหยัดพลังงาน ซึ่งมีแผนภาพการควบคุมดังนี้

รับรองสำเนาถูกต้อง
บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH SERVICES CO.,LTD.
3.9
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH SERVICES CO.,LTD.
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน



3.5

4.4 ปุ่มควบคุมบนเครื่อง 3.4



สำเนาถูกต้อง

Rotor : แสดงการตั้งค่าหมายเลข rotor ที่ใช้

Speed/RCF : แสดงความเร็วที่ใช้ในการปั่น เป็น rpm หรือ RCF 3.3

Time : แสดงว่าเวลาที่ใช้ในการปั่น

Stop 3.7 : กดปุ่ม [Stop] เพื่อล้าง error code หรือ แก้ไขพารามิเตอร์ และ สั่งหยุดเครื่องปั่นเหวี่ยงในขณะที่เครื่องกำลังดำเนินการ

Enter : กดปุ่ม [Enter]เพื่อยืนยันการตั้งค่าพารามิเตอร์

[▲] : เพิ่มจำนวนรอบ ความเร็ว เวลา และปรับค่าต่างๆ

[▼] : ลดจำนวนรอบ ความเร็ว เวลา และปรับค่าต่างๆ

3.6

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

[SET] : กดปุ่ม [SET] เพื่อเข้าสู่การตั้งค่าจำนวนรอบ ความเร็ว และเวลา หลังจากนั้นกดปุ่ม [Enter] เพื่อยืนยันคำสั่ง

[RCF] : กดปุ่ม [RCF] (ไฟ RCF จะแสดงบริเวณเครื่อง) เพื่อดูค่าความเร็วในหน่วย RCF ได้ในขณะที่เครื่องกำลังดำเนินการ และกลับมาแสดงในหน่วย RPM ใน 6 วินาที อัตโนมัติ

[Start] : กดปุ่ม [Start] เพื่อเริ่มดำเนินการปั่นเหวี่ยง

5. การติดตั้งเครื่อง

5.1 บริเวณการติดตั้งเครื่อง

เครื่องปั่นเหลี่ยงควรติดตั้งในบริเวณที่พื้นที่เรียบ มั่นคง ปราศจากฝุ่นหรือสารที่มีฤทธิ์กัดกร่อน โดยวางในตำแหน่งที่ห่างไกลจากแสงแดดและแหล่งกำเนิดการสั่นสะเทือน

5.2 ระยะพื้นที่ในการติดตั้งเครื่อง

ระยะห่างของการติดตั้งเครื่องปั่นเหวี่ยงควรห่างจากกำแพงอย่างน้อย 10 เซนติเมตร ให้มีการถ่ายเทของอากาศและอยู่ในอุณหภูมิไม่เกิน 35 องศาเซลเซียส

6. การดำเนินการ

6.1 วางเครื่องปั่นเหวี่ยงบนโต๊ะหรือวัสดุราบที่แข็งแรง เพื่อให้เครื่องปั่นเหวี่ยงเกิดความสมดุล

6.2 เปิดฝาเครื่อง แล้วนำ capillary tube วางใน rotor เป็นคู่ เพื่อทำการ balance สิ่งส่งตรวจ และตรวจสอบว่าชิ้นส่วนอุปกรณ์ของเครื่องปั่นเหวี่ยงแน่นสนิท ไม่หลวมหรือหลุดในขณะดำเนินการ

6.3 ปิดฝาเครื่อง ตรวจสอบอีกครั้งว่าฝาเครื่องปิดแน่นสนิท

6.4 เสียบปลั๊ก power และกดปุ่ม power บริเวณด้านหลังของตัวเครื่อง

6.5 ตั้งค่าความเร็ว และเวลา

6.5.1 ตั้งค่าความเร็ว : กดปุ่ม SET ให้ไฟกระพริบที่ SPEED/RCF เพื่อทำการตั้งค่าความเร็ว โดยกดปุ่ม " ▲ " หรือ " ▼ " เพื่อตั้งค่าความเร็ว (ความเร็วสูงสุด 12,000 rpm/นาที)

6.5.2 ตั้งค่าเวลา : กดปุ่ม SET ให้ไฟกระพริบที่ TIME เพื่อทำการตั้งค่าเวลา โดยกดปุ่ม " ▲ " หรือ " ▼ " เพื่อตั้งค่าเวลา (เวลาสูงสุดคือนับถอยหลัง 99 นาที)

6.5.3 ตั้งค่าความเร่งหรือเบรกความเร็ว : กดปุ่ม SET ให้ไฟกระพริบที่ ACC เพื่อทำการตั้งค่าความเร็ว โดยกดปุ่ม " ▲ " หรือ " ▼ " และ : กดปุ่ม SET ให้ไฟกระพริบที่ DEC เพื่อทำการตั้งค่าเบรก โดยกดปุ่ม " ▲ " หรือ " ▼ "

6.5.4 กดปุ่น ENTER เพื่อยืนยันคำสั่งการตั้งค่าความเร็วและเวลา

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

6.5.5 สามารถดูความเร็วรอบปั่นในหน่วย RCF ในขณะดำเนินการได้ โดยกดปุ่ม RCF (ไฟ RCF จะแสดงบนเครื่อง) และกลับมาแสดงในหน่วย RPM ใน 6 วินาที อัตโนมัติ

6.6 เมื่อเวลานับถอยหลังถึง 0 เครื่องปั่นเหวี่ยงจะหยุดดำเนินการโดยอัตโนมัติ และมีเสียงสัญญาณเตือน 3 ครั้ง ให้กดปุ่ม STOP เพื่อหยุดเครื่องปั่นเหวี่ยงและเสียงสัญญาณ

6.7 เปิดฝาและนำ capillary tube ออกหลังจากเครื่องปั่นเหวี่ยงหยุดการทำงาน

6.8 กดปุ่ม Power เพื่อปิด และดึงปลั๊กออกหลังจากจบการทำงาน

Error code ที่มักพบและการแก้ไข

3.7

Error code	เหตุผล	การแก้ไข
E6	เครื่องทำการปั่นเหวี่ยงเร็วเกินไป หรือ ตั้งค่า rotor number ผิด โดยไม่สามารถควบคุม power controlled board ได้	ตรวจสอบ และ เปลี่ยนใหม่
	Motor เสียหาย	เปลี่ยนใหม่
E7	Motor วิ่งด้วยไม่มีความเร็ว โดยไม่สามารถควบคุม power controlled board หรือ ไม่มีการจ่าย 220V จาก power	ตรวจสอบ และ เปลี่ยนใหม่
	สายตรวจสอบความเร็วของเครื่องปั่นเหวี่ยงหลวม	ตรวจสอบ และ เปลี่ยนใหม่
E9	การเชื่อมต่อล้มเหลว เนื่องจากสายเชื่อมต่อระหว่าง display board กับ power control board หลวม หรือ เสียหาย	ตรวจสอบ และ เปลี่ยนใหม่

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

TG12M
Microhematocrit Centrifuge

Instruction Manual

(Read the Instruction Carefully Before Operation)

Index ..... **Page**

1、Attention for safety 2
- 1.1 Attention for installation and maintenance 2
- 1.2 Attention for electricity 2
- 1.3 Attention for fireproof 2
- 1.4 Attention for safe operation 3
- 1.5 Attention for safety in chemistry and biology 3

2、 Symbol and its meaning 4

3、Product Introduction 4

4、The Technical Parameters 5

5、Structure Features and work theory 6
- 5.1、Structure and work theory 6
- 5.2、Drive system and imbalance protection 6
- 5.3、The part of electrical control 6
- 5.4、Key on the Instrument panel 7

6、Installation and adjustment 8
- 6.1、Unpack the package 8
- 6.2、Installation requirements 9
- 6.3、Adjustment requirements 9

7、Operation 10

8、Service, maintenance and trouble shooting 11

9、Transportation and storage 14

10、Warranty 14

1、Attention for safety

The warnings about safety of the instruction manual describe the requirements of safe operating centrifuge. Please read it carefully before installation, operation, maintenance and repairing. You should understand the warnings about safety and correct operation for avoiding the personal injury and damage to the centrifuge.

1.1 Attention for installation and maintenance

- The attached rotor package may be placed in the centrifugal chamber. Be sure to open the door lid for checking and take out it.
- In the machine maintenance process, the parts that need remove cover may cause electrical shock or personal injury. Ensure that the power has been cut off and the power line has been removed from the socket, and qualified staff manipulates it.
- The replaced part must be consistent with the requirements of the machine.

1.2 Attention for electricity

- To reduce the risk of electric shock, the centrifuge adopts the tie-in with three points which must connect with the socket with ground lead.
- Make sure if the wall socket is connect with the ground wire. The voltage of power supply must accord with the voltage of centrifuge.
- Don't use the power adaptor from three wells to two wells.
- It is forbidden to use the expanding socket with two lines or all-purpose power adaptor without ground wire.
- Don't put container with liquid on the centrifuge or around the centrifuge. If the container is knocked over, the liquid will infiltrate into centrifuge and damage the electrical or mechanical parts.

1.3 Attention for fireproof

- Please use the overload fuse with same model. The model of the fuse for the centrifuge is BGXP ¢5*20 250V 10A.
- The centrifuge is not designed for the flammable and explosive matters. You cannot make centrifugation for the matters (chloroform, acetaldehyde), and cannot put the matters in the centrifuge or store them around centrifuge within 30cm.

1.4 Attention for safe operation

- Please use the rotor, buckets and other accessories which are designed by our company.
- Make sure if the centrifugal chamber is cleaned before operation.
- Make sure if the bolt on the rotor is screwed tightly before operation.
- It is forbidden to operate the rotor exceed of its max speed in the working status.
- Don't reduce the speed of the rotating rotor or stop by hand.
- Don't lift or move centrifuge when rotor is rotating.
- Don't open door lid when rotor is rotating.
- 30cm free space should be kept around centrifuge for safe operation. You can't stand around centrifuge within 30cm, unless adjust it. Don't put anything into the centrifuge.

1.5 Attention for safety in chemistry and biology

The routine manipulation may include all kinds of liquid and test sample which may be the disease-causing and poisonous matters. The centrifuge can not be manipulated with the matters unless you have toke the protection measures.

- Please pay attention to the liquid explanation of container before operation.
- Be careful of the infectious liquid. If not understanding the provided sample, please at least make sure that they aren't microbe. You must make further aerosol protection for the easier disease-causing rhepatitis, HIV, atypical mycobacteria and the fungus of physical structure.
- The infectious samples must be manipulated according to the manipulating program and method in lab for avoiding expanding

disease.

- The spilt matters may produce aerosol（the suspended speck in the air, such as smoke and fog.）, so please pay attention to the warning about aerosol (the suspended speck in the air, such as smoke and fog.).
- Only use the suitable rotor and adaptor. The centrifuge can not be manipulated with disease-causing, poisonous or radioactive matters unless you have toke the protection measures.
- You should follow the environment security and protection requirements when destroying the discarded liquid.

Users have the responsibility to clean and sterilize centrifuge and accessory if you need maintenance service from our company.

2、Symbol and its meanings

Form 1:

No.	Symbol	GB No.	Meanings
1	~	4706.1	Alternating current
2	⏚	4728.2	Protective earthing(ground)
3	⚠	4793	Warning!

3、Product introduction

3.1 The Usage of Centrifuge and the range of application

TG12M Microhematocrit Centrifuge can be widely used in the fields of clinical medicine, biochemistry, genetic engineering and radioimmunology etc. It is ideal equipment for scientific research institute and hospitals.

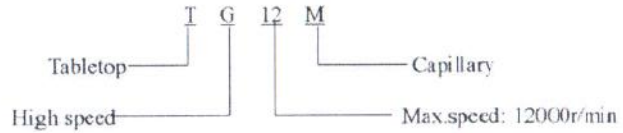
3.2 Product features:

Features of microprocessor control, touch panel, direct driving by DC brushless motor and PWM speed adjustment.

(1) Adopt special shock isolator for ideal effect of vibration damping.

(2) Equip PWM with high accuracy of speed control adjustment. The DC brushless motor meets the request of laboratory for no need to replace carbon brush and no carbon powder pollution.

3.3、Name/category



TG12M Microhematocrit centrifuge whose max.speed is 12000r/min, is drove by DC brushless motor.

4、Technical parameters:

Max. Speed:	12000r/min
Max. RCF:	14800×g
Max Capacity:	36 capillaries
Speed Accuracy:	±50 r/min
Time Accuracy:	1 min～99min
Power:	220V 50Hz 10A independent earth wire

Environment Requirement:

Temperature: 10℃～35℃ Relative Humidity: ≤85%

Dimension:	390mm×330mm×300mm
Weight:	25kg

5. Structure features and work theory

5.1 Structure and work theory

（1）the structure of the main machine

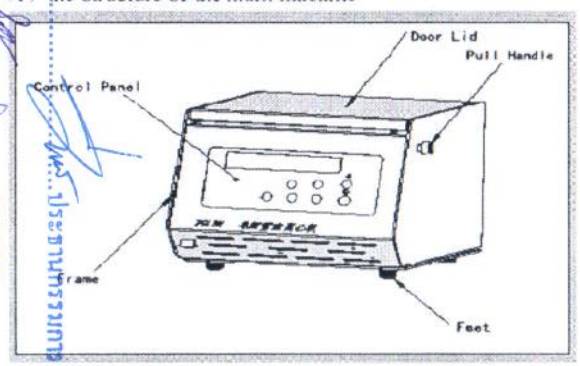


Figure 1

TG12M is composed of mainframe, rotor and accessory. The main machine is composed of mainframe, door lid, control panel, drive system and electrical control.

（2）Work theory

Centrifuge makes use of the strong RCF that centrifuge rotates with high speed in order to accelerate the settling speed of the granule in the liquid, and separate, condense and purify the matters with different settling coefficient and density.

5.2 Drive system and imbalance protection

Direct drive electromotor which has high torque, shock absorber for reducing vibration and noise, imbalance protection. When the amplitude reach certain value, the centrifuge automatically stops for ensuring safe and smooth operation.

5.3 Electric control

System control is adopted 8LCPU. The motor takes the frequency conversion control technology for driving with stable speed and energy saving. The high-luminance digital tube displays the setting and operation parameters. You can freely set speed and time in the running status.

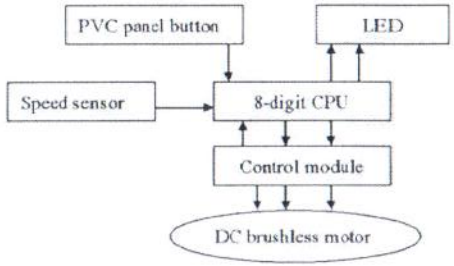


diagram3 Electric control principal

5.4 Key on the Instrument panel

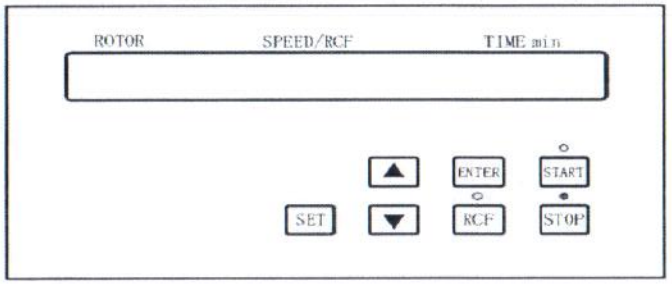


Figure 2 Instrument panel

Display window:

[ROTOR]:

Display the settings or the running rotor No..

[SPEED/RCF]:

Display the settings or the running speed, and RCF value.

[TIME]:

Display the time or the running time.

key function:

[STOP]:

Press [STOP] to eliminate the error code in the running or editing parameters status and stop centrifugation during operation. The light of [STOP] is on when it stops or doesn't start.

[ENTER]:

Press [ENTER] to confirm the modified context in the parameter editing.

[▲]: Increase the rotor No., speed, time, Acc(acceleration) and Dec(deceleration) value.

[▼]: Decrease the rotor No., speed, time Acc(acceleration) and Dec(deceleration) value.

[SET]:

Press [SET] to set rotor No., speed and time value, and press [ENTER] to carry on it.

[RCF]:

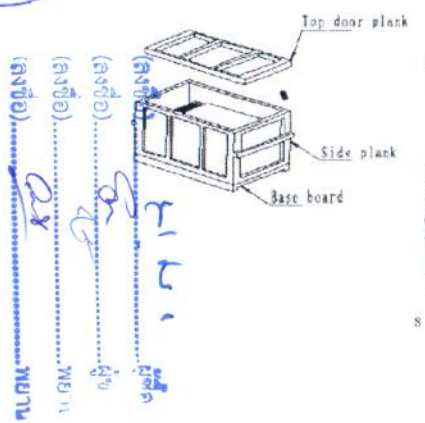
If you want to know the RCF during operation, press the "RCF" button (RCF light should be on) to check RCF value under the current speed. The centrifuge will return to the speed display automatically in 6 seconds; the RCF light is on when displaying RCF value.

[START]:

Press [START] to start centrifuge.

6. Installation and Adjustment

6.1Unpack the package



User should check the appearance of packing case after receiving, and the goods should not be happened with sharp hitting and upending during delivery. Please contact with forwarding agent and inform our company immediately if occurring above accidents.

- Removing the cover plank and take out the rotor and accessory first and discharging 6-8 screws on left, right and back planks connecting with the bottom plank then, other planks should be integrally unpacked as a whole. Take off the plastic cover, and remove the main machine from the bottom board. Finally, the package case and other package materials should be handled properly so as to avoid the environment pollution.
- After unpacking, please check the main machine, tools and document according to the packing list. If there are any problems, please tell the after-sale service department of our company.

6.2 Installing requirements:

- Environment requirements:

  This centrifuge should be installed indoor with steady ground, no conducting dust, no corrosive gas, no strong shocking source and no direct sunlight.

- Space requirement:

  The distance between centrifuge and wall should be kept 10cm at least for air circulation. The room temperature should not exceed 35°C for best efficiency.

- Power requirements:

  This centrifuge is equipped AC with single-phase, 220V 50Hz、10A. Power must be equipped with protecting ground wire, and it is forbidden to use null for substitution. If you have any problem about the type of power, please consult the dealer and power supply bureau in your place.

⚠ **Warning: The ground wire should be connected properly.**

- As safety measures, the centrifuge equipped with a single-phase three-core plug for connecting with earth properly. If the plug can't insert into the socket, please contact your electrician to replace the original socket for keeping the security of single-phase with

- Three-core power plug valid.
- Installation requirements:

  After installation, the four rubber feet of the baseboard of the machine are equally stressed.

6.3 Adjustment requirements:

Warning: Don't operate the centrifuge when the centrifugal chamber isn't cleaned; or the centrifuge may be damaged.

According to the seventh principal of operation steps, the centrifuge should first run with low speed, and accelerate gradually the run with high speed. If everything is normal, the adjustment succeeds.

7、Operation

- Place centrifuge on a table or platform and conduct visual check for balance, and make sure it is placed properly by manual shaking.
- Open the door lid; place the capillaries into the rotor with even number. Be sure to screw the bolts on the rotor tightly, and check this operation again.
- Close the door lid, make sure that the door is locked tightly and check again by hand.
- Plug in power and press the power button. (The button is located on the back of centrifuge).
- Set the speed and time

a) Set speed: In state of rest, press **"SET"** key to enter into the speed setting status while the Nixie light on **"SPEED/RCF"** display window flashes. Then press "▲" or "▼"to set speed for this centrifugation. (Max speed is 12000r/min)

b) Set time: In state of rest, press **"SET"** key to enter into the speed setting status while the Nixie light on **"TIME"** display window flashes. Then press "▲" or "▼"to set time for this centrifugation. (Max time set is 99min, count down)

c) **Acceleration/deceleration profiles set:** Press **"SET"** key again until the figure on "**ACC**" display window flashes. Then press "▲" or "▼"to select acceleration profile; Press **"SET"** key again until the figure on "**DEC**" display window flashes. Then press "▲" or "▼"to select deceleration profile.(The fastest profile is 9)

d) After above steps are finished, press the "ENTER" to confirm the set of speed and time.

e) If you want to know the RCF during operation, press the "RCF" button (RCF light should be on) to check RCF value under the current speed. The centrifuge will be back to the running status in 6 seconds.

- When the time is counting down to "0", centrifuge will stop working automatically; when speed is 0 r/min, the buzzer will tweet 3 times; press the "STOP" in running status, the centrifuge will stop working and the buzzer will not tweet.
- After the rotor stopping rotation, open the door lid and take out the capillaries.
- Power off and unplug power cable.

⚠ It is forbidden to operate the rotor exceed of its max speed. All damages caused by above maloperation should be borne by user.

⚠ Don't lift or move centrifuge during operation.

⚠ Don't open the door lid during the rotation of rotor.

8、Service and Maintenance

- Please wipe up the rotor with neutral cleaning mixture after taking out for avoiding corrosion and then stock it at dry and ventilated place. Central hole in rotor should be smeared some lubricating oil for protection.
- All action on rotor should be soft, and rotor should be taken out vertically for protecting the drive shaft.
- Please wipe up the water in centrifuge chamber if it is leaving unused for long time. Some lubricating oil should be smeared on

drive shaft for protection.

➢ Replace fuse

(1) Cut off the power, and unplug the plug the power cord connected with the external electric supply socket. Then draw another end of the power cord connected with the centrifuge.

(2) There is a fuse case equipped on the under part of electric outlet on instrument back. (See figure 3) There is a marking for fuse symbol, and find the V-shape slot on fuse case. (See figure 4) Pull out the fuse case with slotted point screw driver into the V-shape slot.

(3) Take out the damaged fuse and replace it. The model of fuse of the centrifuge is BGXP 5×20 、250V 10A.

(4) Put the fuse case into electric outlet.

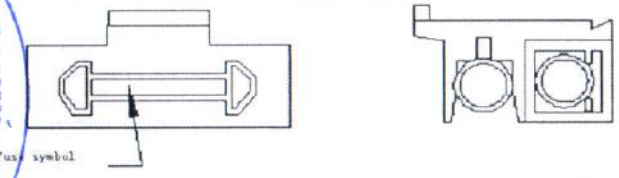


Figure 3

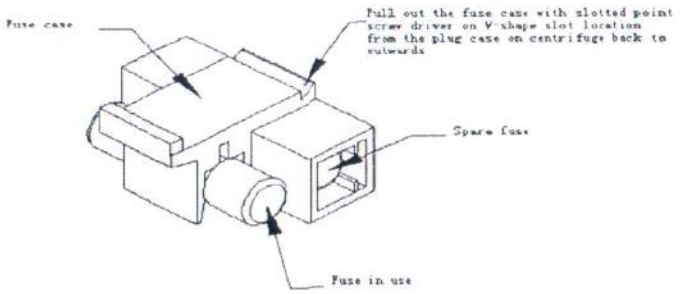


figure 4

➢ The common error code and trouble shooting.

Error code	Reasons	Solution
E6	Overspeed, rotor number setting wrong or power control board can not be controlled	Check and replace
	Motor was damaged	Replace
E7	Motor runs without speed, power control board can not be controlled or no 220V power supplied	Check and replace
	The speed-detecting signal wire was loosened	Check and replace
E9	Communication failure, the connecting wire between display board and power control board was loosened or damaged.	Check and replace

9、Transportation and storage

9.1 Transportation

- You should use the wooden and paper case during long-distance transportation. Put centrifuge with dust cap into the case, and fill with foam or plastic shock absorption materials. It is forbidden to be hit, inverted, rolled and soaked by rain and snow.
- You can directly move the centrifuge in room, but avoid big vibration, hitting and inversion.

9.2 Storage

- If it is leaving unused for long time, you should open the door lid and store it in ventilated, dry and clean room where there is no corrosive, flammable and explosive matters.
- As the technology continuously renews, please consult us if there is something unconformable with this instruction manual.

10. Warranty

Main machines are all guaranteed for one year. If it is broken under warranty with inartificial reason, we will supply free maintenance service. The customer needs to pay an amount of money if the product has exceeded the warranty period.

We will not supply free maintenance if any following matter is happened:

- The trouble is caused by wrong installation, operation and maintenance.
- The trouble is caused by unpacking and replacing the related machine parameters.
- The trouble is caused by using the rotor and accessory not designed for TG12M.
- The trouble is caused by war, natural disasters or other irresistible factors.

Packing List

No.	Commodity		Quantity	Unit	Remark	Audit
1	Centrifuge		1	Set		
2	Rotor & accessory Option	36 capillary rotor	1	Pc		
3		BGXP φ5×20 250V 10A	5	Pc	Two in fuse case	
4				Pc		
5				Pc		
6	Attached Tool	Spanner	1	Pc		
7				Pc		
8				Pc		
9				Pc		
10				Pc		
11	Attached File	Packing List	1	copy		
12		Instruction Manual	1	copy		
13		Quality Certificate	1	copy		
14						
15						

Checker: _____

Date: _____

Quality Certificate

Product Name: Microhematocrit Centrifuge

Product Model: TG12M

Serial No.: _____

This product is tested and qualified for delivery.

Checker: _____

Date: _____

รูปภาพ Adaptor ที่ใช้กับ

เครื่องปั่น CENCE HCT Centrifuge รุ่น TG12M

4.2



บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

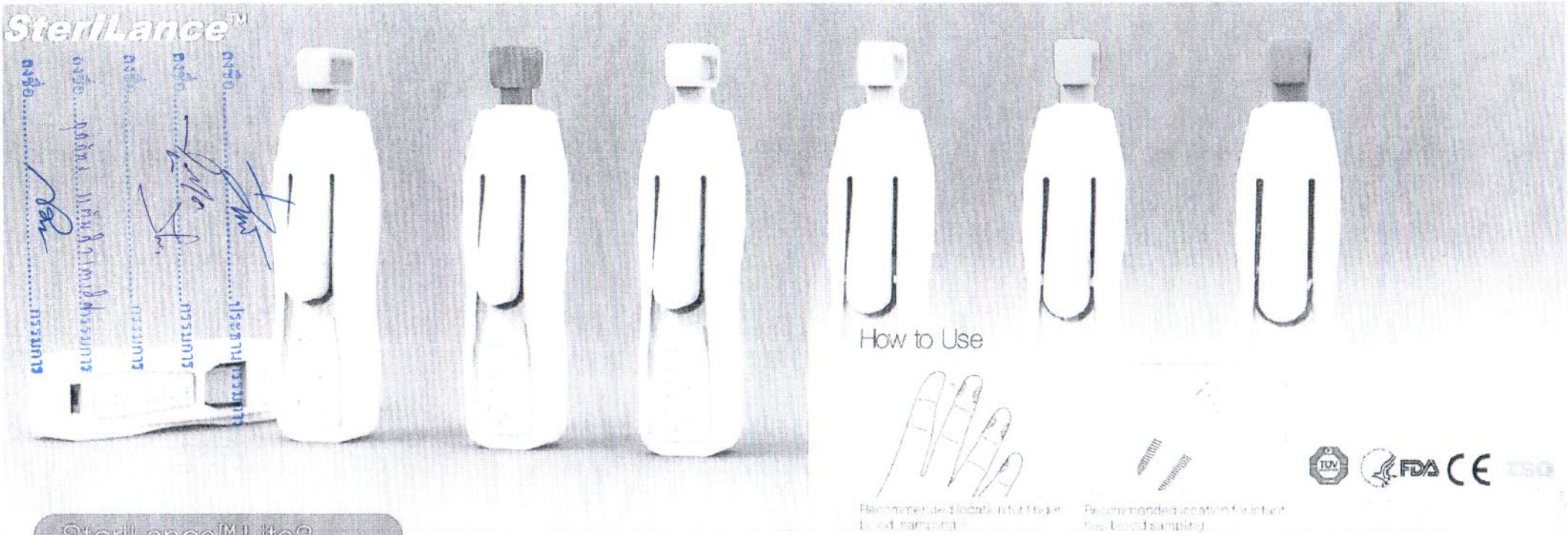
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

SteriLance™



SteriLance™ Lite3

Button Activated Safety Lancet

SteriLance Lite3 is our new product, a new version of our Lite2. It keeps the key benefits of Lite2 and integrates with several additional functions.

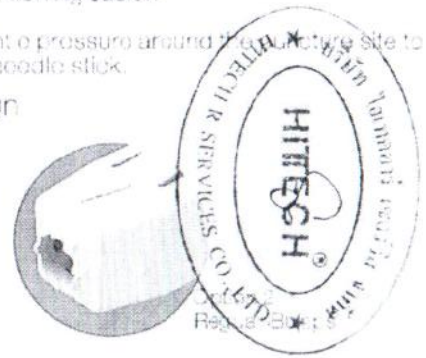
New Ergonomic Features

- Improved trigger design to make fingers feel good when pressing the trigger.
- Lancet tip become smaller to make positioning easier.
- Bumper design on lancet tip applies gentle pressure around the puncture site to diminish patients attention away from needle stick.

2 optional lancet tip texture design



Option 1
Raised Rim



Option 2
Recessed Rim

Accurate and Less pain

Comfortable penetration depth for enough blood sample and provide greater patient comfort.

How to Use

Recommended location for infant heel blood sampling

Recommended location for infant heel blood sampling



Gently twist off the protective cap and discard from the device



Place the shield firmly against the skin. Be sure that pressed the trigger to activate



Remove the used device in a suitable sharp container

PACKAGE

Item Code	Item Name	Specification	Color	PACKAGE
23107977	SteriLance Lite3 21G	Low flow, 21 G/1.8 mm Depth.	Orange	100pcs/box
23107979	SteriLance Lite3 28G	Low flow, 28 G/1.8 mm Depth.	Purple	100pcs/box
23107980	SteriLance PRESS2 21G	Low flow, 21 G/1.8 mm Depth.	Light Blue	100pcs/box
23107982	SteriLance PRESS2 28G	Low flow, 28 G/1.8 mm Depth.	Purple	100pcs/box



Labotron บริษัท ลาโบตรอน จำกัด 56/38-39 ซอย รามอินทรา 34 แยก 21 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10230

Labotron call center 02-3624567

แบบ บ.น.ท 1

4.3

รับรองบางส่วน
หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

5.4

หนังสือเลขที่ CHN 6304617

15 พฤษภาคม 2563

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : บริษัท ลาโบตรอน จำกัด

ชื่อผู้ผลิต : STERILANCE MEDICAL (SUZHOU) INC.(CHINA)

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ SSSYJXC20200075

ประเทศ People's Republic of China

☑ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่ SX 60126745 0001

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 10 มีนาคม 2565

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวงสาธารณสุข

ผู้อนุญาต

เงื่อนไข

1.เมื่อประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก

2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา

3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/เพิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

รับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการบันทึกเข้ามาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Dongguan EMTEK Co., Ltd.
No.281,Guantai Road,Nancheng District, Dongguan, Guangdong,523077 P.R.China
www.emtek.com.cn Tel:+86-769-2280 7078 Fax:+86-769-2280 7079

NO. L3150

Certificate of Conformity

No.: E0812637S

The following product has been tested by us with the listed standards and found in conformity with the European directive LVD 2006/95/EC. It is possible to use CE marking to demonstrate the conformity with this LVD Directive.

Applicant	:	CHANGSHA HIGH AND NEW TECHNOLOGY INDUSTRIAL DEVELOPMENT ZONE, XIANGYI CENTRIFUGE INSTRUMENT CO., LTD.
Address	:	Yuyuan Building, Fenglin 2nd, Changsha, Hunan, China.
Manufacturer	:	HUNAN XIANGYI LABORATORY INSTRUMENT DEVELOPMENT CO., LTD.
Address	:	No. 35, Jinsui Road, Wangcheng Economic Development Zone, Changsha, Hunan, China.
Factory	:	HUNAN XIANGYI LABORATORY INSTRUMENT DEVELOPMENT CO., LTD.
Address		No. 35, Jinsui Road, Wangcheng Economic Development Zone, Changsha, Hunan, China.
EUT	:	CENTRIFUGE
Trademark	:	Xiangyi
M/N	:	H1650, H2050, H1850, TG16-WS, TG16-W, TG12M, VORTEXT16K, H1650-W.
Technical Data	:	230V, 50Hz, see the report for the current rating of each model.
Test Standards	:	EN 61010-1: 2001 (2nd Edition)+ EN 61010-2-020: 2006.

รับรองสำเนาถูกต้อง

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

CE

EMTEK Dongguan Co.,Ltd.

(Manager)

February 3, 2009

The test report was carried out from the submitted type samples and produced in conformity with the specification of the respective standards. The certificate holder has the right to fix the CE-mark for LVD directive on the product complying with the inspection samples.

HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

TÜVRheinland

Certificate

The Certification Body of
TÜV Rheinland LGA Products GmbH

hereby certifies that the organization

SteriLance Medical (Suzhou) Inc.
No. 68 Litanghe Road
Xiangcheng
Suzhou 215133
China

has established and applies a quality management system for medical devices for the following scope:

Design and Development, Manufacture and Distribution of Medical Devices
(see attachment for products included)

Proof has been furnished that the requirements specified in

EN ISO 13485:2016

รับรองสำเนาถูกต้อง

are fulfilled. The quality management system is subject to yearly surveillance

Effective Date:	2018-03-01
Certificate Registration No.:	SX 60126745 0001
An audit was performed, Report No.:	15056820 011
This Certificate is valid until:	2021-02-28

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

Certification Body

DAkkS
Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-ZM-14169-01-02

Date 2018-02-09

X. Ren

TÜV Rheinland LGA Products GmbH · Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg
Tel. +49 221 806-1974 Fax: +49 221 806-3935 e-mail: certi-validity@de.tuv.com http://www.tuv.com/safety

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

TÜVRheinland

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH
Tillystraße 2, 90431 Nürnberg

Doc. 1/1, Rev. 0

Attachment to
Certificate
Registration No.: SX 60126745 0001
Report No.: 15056820 011

Organization: SteriLance Medical (Suzhou) Inc.
No. 68 Litanghe Road
Xiangcheng
Suzhou 215133
China

Scope: Products:

- Disposable Blood Lancets
- Disposable Safety Lancets
- Disposable Scalpels and Cartridges
- Disposable Surgical Blades
- Disposable Swabs
- Alcohol Swabs
- Lancing Devices
- Disposable Insulin Pen Needles

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอีโร เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

Certification Body

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ZM-14159-01-02

Date: 2018-02-09

X. Ren

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอีโร เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

EC Certificate

TÜVRheinland®

Directive 93/42/EEC Annex II, excluding Section 4
Full Quality Assurance System
Medical Devices

Registration No.: HD 60126743 0001

Report No.: 15056820 011

Manufacturer:
SteriLance Medical (Suzhou) Inc.
No. 68 Litanghe Road
Xiangcheng
Suzhou 215133
China

5.1

Products: Medical Devices

(see attachment for products included)

รับรองสำเนาถูกต้อง

Replaces Approval, Registration No.: HD 60108235 0001

Expiry Date: 2023-02-28

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II, section 4 is required.

Notified Body

Effective Date: 2018-03-01

Date: 2018-02-09

X. Ren

TÜV Rheinland LGA Products GmbH - Tillystraße 2 - 90431 Nürnberg

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

104020 e 04.08 © TÜV Rheinland LGA Products GmbH All rights reserved. Unauthorized duplication, disclosure or publication without prior approval.

TÜVRheinland®

Doc. 1/1, Rev. 0

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH
Tillystraße 2, 90431 Nürnberg

Attachment to
Certificate
Registration No.: HD 60126743 0001
Report No.: 15056820 011

Manufacturer: SteriLance Medical (Suzhou) Inc.
No. 68 Litanghe Road
Xiangcheng
Suzhou 215133
China

Products:

- Disposable Blood Lancets
- Disposable Safety Lancets
- Disposable Scalpels and Cartridges
- Disposable Surgical Blades
- Disposable Insulin Pen Needles

Aspects of manufacture concerned with securing and maintaining sterile conditions:

- Disposable Swabs

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Date: 2018-02-09

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Notified Body

TÜVRheinland LGA Products GmbH Zertifizierungsstelle

X. Ren

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

.....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

.....พยาน

10/2020 © TÜV ... rein, TÜV and TUV are registered trademarks. Utilisation and reproduction without prior approval

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Certificate No.: 117 19 Q0M 0008 R1S

This is to certify the quality management systems of

Zenith Lab (Jiangsu) Co., Ltd.

Unified Social Credit Code **91320413720511570J**

Location **No. 12 Hongshan Road, Industrial Park, Jincheng Town, Jintan District, Changzhou, Jiangsu**

has been assessed and registered as meeting the requirements of

ISO13485: 2016 <Medical device-Quality management systems - Requirements for regulatory purposes> 5.1

Scope of approval

Design, Production and Sales of Medical Centrifuge

Signed by:

First Certification: 28 Jul. 2016
Recertification Date: 15 Jan. 2019
Expiry Date: 27 Jul. 2022

รับรองสำเนาถูกต้อง

Shanghai Ingeer Certification Assessment Co.,Ltd.
Certification and Accreditation Administration of PRC:CNCA-R-2003-117
Tel: 400-182-9001/+86-21-51133703
Web: www.icas.org.cn
Add: Room 801,HuaDing Mansion,No.168# West Zhongshan Rd., Xuhui District, Shanghai, China, 200235

Follow us via WeChat platform

ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

The ownership of the certificate belongs to Shanghai Ingeer Certification Assessment Co., Ltd. The information & validation of this certificate can be checked on the CNCA website: WWW.CNCA.GOV.CN and ICAS website or by calling ICAS's clients services Dept. The certificate is only valid when used together with related permits when appropriate. If the organization can't effectively maintain the above management system, ICAS has the right to withdraw the qualification certificate.

Certificate CN18/42053

The management system of

Hunan Xiang Yi Laboratory Instrument Development Co., Ltd.

No.35 Jinsui Road, Wangcheng Economic Development Zone, Changsha City
Hunan Province, P.R. China Post Code 410200
Unified Social Credit Code: 91430122774482154G

has been assessed and certified as meeting the requirements of

ISO 9001:2015

5.1

For the following activities

Design & Manufacture and Distribution of Centrifuges, Accessories for Clinical Laboratory Use.

Further clarifications regarding the scope of this certificate and the applicability of ISO 9001:2015 requirements may be obtained by consulting the organisation

This certificate is valid from 31 July 2018 until 30 July 2021
and remains valid subject to satisfactory surveillance audits.
Recertification audit due a minimum of 60 days before the expiration date.
Issue 1. Certified since 31 July 2018

Authorised by

SGS United Kingdom Ltd
Rossmore Business Park Ellesmere Port Cheshire CH65 3EN UK
t +44 (0)151 350-6666 f +44 (0)151 350-6600 www.sgs.com
The certification information can be verified on the web site of Certification and Accreditation Administration of the People's Republic of China www.cnca.gov.cn

HC SGS 9001 2015 0118

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

This document is issued by the Company subject to its General Conditions of Certification Services accessible at www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitations of liability, indemnification and jurisdictional issues established therein. The authenticity of this document may be verified at http://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products/certified-client-directory. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พย.
ลงชื่อ).....พย.

UNCONTROLLED DOCUMENT
COPIED No.: 1 COPIED DATE: 11/02/20
SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE

By Royal Charter

Certificate of Registration

GOOD DISTRIBUTION PRACTICE FOR MEDICAL DEVICES AND DIAGNOSTICS

This is to certify that:

5.1

Zuellig Pharma Ltd.
99/19, 99/20 Moo 3,
Bangna-Trad Road Km. 23,
Tambol Bangsaothong,
Amphoe Bangsaothong,
Samutprakarn 10570,
Thailand

Holds Certificate No: **SPLIC 591904**

and operates a Management System which complies with the requirements of ***Good Distribution Practice for Medical Devices and Diagnostics (GDPMDD)*** *as referenced within:*

- ASEAN Medical Device Directive (AMDD), November 2014
- Good Distribution Practice for Pharmaceutical Products, World Health Organization, Annex 5, WHO TRS No. 957, 2010
- Guidelines on Good Distribution Practice of Medicinal Products for Human Use (2013/C 343/01), European Union, 05 November 2013
- Medical Devices Quality Management Systems - Requirements for Regulatory Purposes, EN ISO 13485:2016
- Medical Quality System Regulation, U.S. Food and Drug Administration, CFR Title 21 – Food and Drugs: Part 820, 01 April 2018
- US FDA Medical Device Quality Systems Manual, June 2009

Scope of Certification:

รับรองสำเนาถูกต้อง

Receipt, storage, secondary repackaging, order processing, and distribution services for medical devices and diagnostics.

For and on behalf of BSI:

Managing Director, BSI India, Venkataram Arabolu

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

Date of Audit: **20-Sep-2019*** Issue Date: **11-Feb-2020** Expiry Date: **10-Feb-2022**
Re-audit to be conducted within 24 months from the last *date of audit

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

...making excellence a habit.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

Information and Contact: BSI, Kitemark Court, Davy Avenue, Knowlhill, Milton Keynes MK5 8PP. Tel: +44 345 080 9000
BSI Assurance UK Limited, registered in England under number 7805321 at 389 Chiswick High Road, London W4 4AL, UK.
A Member of the BSI Group of Companies.

Certificate No: **SPLIC 591904**

Location	*Registered Activities*
Zuellig Pharma Ltd. 8-9/F Ploenchit Center, 2 Sukhumvit Road, Kwaeng Klongtoey, Khet Klongtoey, Bangkok 10110, Thailand	Head Office
Zuellig Pharma Ltd. 99/19, 99/20 Moo 3, Bangna-Trad Road Km. 23, Tambol Bangsaothong, Amphoe Bangsaothong, Samutprakarn 10570, Thailand	Warehousing, secondary repackaging and distribution of pharmaceutical, veterinary medicinal, and healthcare products, medical devices and diagnostics, clinical trial materials

รับรองสำเนาถูกต้อง

Date of Audit: **20-Sep-2019*** Issue Date: **11-Feb-2020** Expiry Date: **10-Feb-2022**

Re-audit to be conducted within 24 months from the last *date of audit

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Information and Contact: BSI, Kitemark Court, Davy Avenue, Knowlhill, Milton Keynes MK5 8PP. Tel: +44 345 080 9000
BSI Assurance UK Limited, registered in England under number 7805321 at 389 Chiswick High Road, London W4 4AL, UK.
A Member of the BSI Group of Companies.

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Osong Health Technology Administration Complex,
187 Osongsaengmyeong2-ro, Osong-eup, Heungdoek-gu,
Cheongju-si, Chungcheongbuk-do, Korea, 28159
Tel: +82-43-719-1010, Fax: +82-43-719-1000

No. of Certificate : 20180316088 Date : 2018/12/17

Certificate of Free Sales

5,2

Exporting(certifying) country : Republic of Korea
Importing(requesting) country :

The Ministry of Food and Drug Safety, certifies that the following firm is authorized to manufacture medical devices under the Medical Device Act and the following item(s) is(are) permitted to be freely sold in domestic and overseas markets.

Manufacturer (Registered No. : 1369)

Bistos Co., Ltd

7th FL, A Bldg., Woolim Lions Valley 5-cha, 302, Galmachi-ro, Jungwon-gu, Seongnam-si, Gyeonggi-do

Product-License No.	Classification
08-315	Analyser, physiologic, obstetrical data, perinatal [2]
09-173	Fetal phonocardiographic monitor [2]
09-368	Patient monitor [2]
10-1025	Monitor, ultrasonic, fetal [2]
10-496	Monitor, phonocardiographic, fetal [2]

*Attached : List of Product Classification and Model

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

Director of Medical Devices Policy Division
Department of Ministry of Food and Drug Safety

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

This certificate is issued by The National Institute of Medical Device Information(NIDS) established under Article 42 of Medical Device Act

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ลาโบตรอน จำกัด
Labotron Co.,Ltd.

56/38-39 ซอยรามอินทรา 34 แยก 21 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10230
56/38-39 Soi Ramintra 34 Yak 21 Tharaeng Bangkhen Bangkok Thailand 10230
Tel. +66-2-362-4567 Fax. +66-2362-4568
www.labotron.co.th www.labotronshop.com www.facebook.com/labotronshop

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

5.3

วันที่ 18 พฤศจิกายน 2563

ข้าพเจ้า บริษัท ลาโบตรอน จำกัด โดย นายณรงค์ ฉั่วมานะสวัสดิ์ กรรมการผู้จัดการ ได้ออกหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อรับรองว่า บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด เลขที่ 91 บ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร เป็นผู้แทนจำหน่ายเครื่องปั่น Centrifuge ยี่ห้อ CENCE HCT Centrifuge TG12M 12 pcs Rotor ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ซึ่งนำเข้าโดย ลาโบตรอน จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 56/38-39 ซอยรามอินทรา 34 แยก 21 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพฯ ตั้งแต่วันที่ 18 พฤศจิกายน 2563 - วันที่ 18 พฤศจิกายน 2564

ขอแสดงความนับถือ

นายณรงค์ ฉั่วมานะสวัสดิ์
กรรมการผู้จัดการ

Labotron Co.,Ltd.

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

ZUELLIG PHARMA
making healthcare more accessible

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง แจ้งผู้จัดเก็บและกระจายสินค้า

เรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ขอเรียนให้ทราบว่าทางบริษัทฯ ได้รับแต่งตั้งจากบริษัท ลาโบตรอน จำกัด และบริษัท ลาโบตรอน เมดิคอล จำกัด ให้เป็นผู้แทนจำหน่าย ขอรับรองรายการดังต่อไปนี้

1 เครื่องปั่นฮีมาโตคริต
2 เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์
3 เครื่องผลิตออกซิเจน
4 เครื่องตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด อาคารสหัสวัต เป็นผู้จัดเก็บรักษา ขนส่ง จัดจำหน่าย และดูแลระบบโลจิสติกส์ ให้กับ ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวและผลิตภัณฑ์อื่นๆ ซึ่งนำเข้าและจำหน่ายโดย บริษัท ลาโบตรอน จำกัดและ บริษัท ลาโบตรอน เมดิคอล จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

รับรองสำเนาถูกต้อง

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

(นางสาวพัทธ์ธีรา บุญชม)

หัวหน้าส่วนงานเอกสารโรงพยาบาล

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ชั้น 8-9 อาคารเพลินจิตซีนเตอร์ เลขที่ 2 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ +66 2656-9800 I โทรสาร +66 2656-9801 I ตู้ ปณ. 409 ปณจ. บางรัก กทม. 10500
www.zuelligpharma.com

แบบ บ.น.ท. 1

รับรองบางส่วน
หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ 5.4
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือเลขที่ CHN 6201164

22 กุมภาพันธ์ 2562

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : **บริษัท ลาโบตรอน จำกัด**

ชื่อผู้ผลิต : HUNAN XIANGYI LABORATORY INSTRUMENT DEVELOPMENT CO.,LTD.

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ HNFDA 20170064

ประเทศ People's Republic of China

☐ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 26 กันยายน 2562

(นางสาวลินินาฏ สิสรรค์)
เภสัชกรชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

เงื่อนไข

1. เมื่อรัฐบาลประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก
2. ห้ามนำแสดงหนังสือในประกาศโฆษณา
3. ห้ามโฆษณาว่าได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/พิจารณาหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ หรือตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการยื่นขึ้นทะเบียนทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ CHN 6201164

วันที่อนุมัติ 22/2/2562 วันที่หมดอายุ 26/9/2562

ความหมายของรหัส Owner

1 รหัส 13760 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ HUNAN XIANGYI LABORATORY INSTRUMENT DEVELOPMENT CO.,LTD ประเทศ China

ความหมายของรหัส manucd

1 รหัส 13760 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ HUNAN XIANGYI LABORATORY INSTRUMENT DEVELOPMENT CO.,LTD ประเทศ China

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
13760	13760		None01	TG12M	Medical Centrifuge	Medical Centrifuge TG12M	3	10778		6213/8[illegible]

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

รับรองสำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ)..(กุลณัฐา ปัทมสุวรรณ์).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981

วันที่ 25 / พฤศจิกายน / 2563

เรียน ประธานและคณะกรรมการเปิดซอง
เรื่อง รับประกัน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด ได้ยื่นประกวดราคาซื้อ ตามประกาศเลขที่ E2/2564 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563 ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) คือ เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น จำนวน 3 เครื่อง รับประกันคุณภาพเป็นเวลา 1 ปี นับจากวันตรวจรับ และตัวเครื่องวัดความดังได้ในขณะทำงาน 70 dB(A) 3.10 5.5

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอันย์นิชา วิทิรชัยสิโรจน์)
ผู้จัดการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

เตียงสำหรับทำการรักษา

คุณสมบัติเตียงตรวจโรค

๑. มีขนาด ๖๐ x ๒๐๐ x ๘๐ ซ.ม.
๒. เบาะฟองน้ำหนา ๓ นิ้ว
๓. ขาสี่เหลี่ยม ๑.๕ x ๑.๕ นิ้ว
๔. สามารถปรับพนักศรีษะได้
๕. พร้อมบันไดขั้นเตียง ๒ ขั้น
๖. โครงสร้างเหล็กอย่างดี ไม่เป็นสนิม

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

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

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 91 อาคารบ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3
ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557044981



คุณสมบัติเตียงตรวจโรค

1. มีขนาด 60 x 200 x 80 ซ.ม. 1
2. เบาะฟองน้ำหนา 3 นิ้ว 2
3. ขาสี่เหลี่ยม 1.5 x 1.5 นิ้ว 3
4. สามารถปรับพนักศีรษะได้ 4
5. พร้อมบันไดขึ้นเตียง 2 ขั้น 5
6. โครงสร้างเหล็กอย่างดี ไม่เป็นสนิม 6

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 26/06/2557

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 26/06/2557

สำดับการลงทะเบียน M-2557-018217

วันที่เริ่มใช้งาน 26/06/2557

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105557044981) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร บ้านรุ่งเรือง ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 91 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน สรรพาวุธ

ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10260 โทรศัพท์ 0871000733 อีเมล hitech.r.services@gmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105557044981

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 26/03/2557

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 1000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 1000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☑ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☐ ขายส่ง	☐ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☐ จ้างเหมา
☑ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

พิมพ์เมื่อวันที่ 22/08/2562 เวลา 13:16:47 น. รหัส fvAMET

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ทะเบียนเลขที่ 0105557044981



แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2557

รับรองสำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2557

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(นายพยุงศักดิ์ กังเซ่ง)
นายทะเบียน

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ที่ สจ.5 000146

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2557 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105557044981 ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 3 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์
   2. นางมณี ธรรมนาม
   3. นางวรรณา พันธ์สีดา/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์ ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 91 บ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 33 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

(นายพลิษฐ์พงศ์ ลอนุชาติ)

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO., LTD.

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ที่ สจ.5 000146

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.5 000146

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2562
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

DBD

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ที่ สจ.5 000146 ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

ว.1 (วพ.)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคมและการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบพาณิชยกรรม

(7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง

(8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เมล็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์มน้ำมัน ปอ ฝ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังสัตว์ เขาสัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของป่าสมุนไพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด

(9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำดาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยางยืด เส้นใยในล่อน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยืด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา

(11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตารีดไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตาอบไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ

(14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อย่างอื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง

(15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด

(16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม

(17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพและภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) สั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง
ไฮเทคอาร์ เซคูริตี้ เซอร์วิสเซส
HITECH
HI-TECH SECURITY SERVICES CO.,LTD.

ที่ สจ.5 000146 ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

วัตถุที่ประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี 33 ข้อ ดังนี้

( ) (23) ประกอบกิจการผลิต ดัดแปลง ติดตั้ง ซ่อม ให้เช่า ให้บริการอื่น ซื้อ ขาย นำเข้า ส่งออกเครื่องจักรกลไฟฟ้า เครื่องกำเนิดไฟฟ้า หม้อแปลงไฟฟ้า มอเตอร์ไฟฟ้าเครื่องปั๊มน้ำ แผงสวิทช์บอร์ด สวิทช์คอนโทรลไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด สายไฟ สายเคเบิ้ล ไส้กรอง อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้าสถิต คอนโทรลเลอร์ ระบบทางเดินสายไฟ ระบบไฟฟ้า แผงวงจรไฟฟ้า ระบบป้องกันไฟดูด เครื่องตัดไฟ ระบบรักษาความปลอดภัย ระบบเรียกพยาบาล ระบบเสียงในอาคาร อุปกรณ์ป้องกันเสิร์จ จากฟ้าผ่า เสาล่อฟ้า สายล่อฟ้า ระบบป้องกันแรงดันไฟฟ้าเกิน ระบบการต่อลงดิน อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด ระบบแจ้งเหตุไฟไหม้ ระบบดับเพลิง อัตโนมัติ ระบบเตือนภัยอัคคี ระบบ ซีซีทีวี เอ็มเอทีวี ระบบท่อร้อยสาย ระบบสัญญาณกันขโมย กล้องวงจรปิด ถังดับเพลิง ไฟฉุกเฉิน กังหันลมผลิตไฟฟ้า เครื่องแปลงกระแสไฟฟ้า แผงโลล่าเซลล์ อุปกรณ์พลังงานแสงอาทิตย์เครื่องประหยัดไฟฟ้า หม้อต้ม เครื่องจักรไฟฟ้าต่างๆเครื่องกลึง เครื่องสูบน้ำเครื่องกำเนิดไอน้ำ เครื่องจ่ายไฟสำรอง เครื่องควบคุมแรงดันไฟฟ้า เครื่องดับเพลิง เครื่องกรองน้ำ เครื่องฟอกอากาศ เครื่องคักแมลง เครื่องจักบรรจุภัณฑ์ เครื่องจักรบรรจุหีบห่อ เครื่องจักรอุตสาหกรรมอาหาร ภาชนะสำหรับบรรจุ พลาสติก น้ำมันเครื่อง เหล็ก เครื่องไฮโดรลิก อุปกรณ์นิวเมติก เครื่องวัดต่างๆ เครื่องพ่นหมอกควันและน้ำยาต่าง ๆ เครื่องเผาขยะ เครื่องมือต่างๆ ระบบบำบัดน้ำเสีย อุปกรณ์สื่อสารไร้สาย รถยนต์ เครื่องประดับยนต์และตกแต่ง ชิ้นส่วน อะไหล่ทุกชนิด เครื่องยนต์ดีเซล-เบนซิน ไดนาโม ไดชาร์ท ไดสะตาร์ด คู่เหล็ก เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์ทุกชนิด เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ทุกสาขา วัสดุที่ใช้ทางการแพทย์ ครุภัณฑ์โสตทัศนูปกรณ์ รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้านี้

(24) ประกอบกิจการค้า เครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์การสื่อสารทุกชนิด เครื่องรับ-ส่งวิทยุ -โทรทัศน์ โทรภาพ โทรสาร โทรศัพท์ โทรพิมพ์ จานเรดาร์ ดาวเทียม เสาอากาศ เครื่องเสียง เครื่องขยายเสียงไมโครโฟน ลำโพง เครื่องบันทึกเทปวีดีโอ เครื่องคนตรีทุกชนิด รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าที่ว่านี้

(25) ประกอบกิจการค้า อาวุธยุทธภัณฑ์ทุกชนิด เครื่องสนาม เครื่องยังชีพในป่า และอุปกรณ์ซ่อมยุทธภัณฑ์ที่ใช้ในราชการทหารทุกชนิด

(26) ประกอบกิจการ รับเหมาก่อสร้าง สร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน ทางหลวงแผ่นดิน ทางหลวงจังหวัด สะพาน เขื่อน อุโมงค์ คลองส่งน้ำ สถานีสูบน้ำด้วยไฟฟ้า เสา เสาไฟฟ้า เสาไฟฟ้าแรงสูง เสาอากาศขนาดใหญ่ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(27) ประกอบกิจการ รับสำรวจและรับก่อสร้างเครือข่ายการสื่อสารทุกชนิดทุกประเภทสร้างขยายคู่สายโทรศัพท์ รับติดตั้งโทรศัพท์ทั่วไป รับก่อสร้างสถานีวิทยุ - โทรทัศน์ และติดตั้งอุปกรณ์การสื่อสารทุกระบบ วางสายเคเบิ้ลใต้น้ำ - บนบก

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

ที่ สจ.5 000146 ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

วัตถุที่ประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี 33 ข้อ ดังนี้

( ) (28) ประกอบกิจการค้า เครื่องมือเครื่องใช้สำนักงาน วัสดุ คอมพิวเตอร์ทุกประเภท กล้องจุลทรรศน์ เครื่องเอ็กซ์เรย์ เครื่องถ่ายเครื่องฉายภาพยนตร์และสไลด์ เครื่องถ่ายเครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ เครื่องนึ่ง เครื่องคัมไฟฟ้า เครื่องใช้เลเซอร์ เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ เครื่องช่วยหายใจ รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้อื่นและอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(29) ประกอบกิจการค้า ยารักษาและป้องกันโรคสำหรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ วัคซีน สารเคมีและยาที่ใช้ตรวจโรคทุกชนิดทั้งโรคติดต่อและโรคที่ไม่ติดต่อ โรคติดเชื้อ โรคติดเชื้อเอชไอวี โรคเอดส์ ยาเสพย์ติดให้โทษ สารระเหย วัตถุออกฤทธิ์และกระตุ้นประสาท ตรวจเลือด-น้ำเชื้อ ตรวจปัสสาวะ-อุจจาระ ตรวจภายในสตรี ตรวจลมหายใจจากการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(30) รับจ้างถมที่ ซื้อ ขาย ทราย ดิน ดินลูกรัง อิฐ ปูน และหินทุกชนิด สำหรับใช้ในการก่อสร้างทุกประเภท เหล็กทุกชนิด เหล็กรูปพรรณ เหล็กเส้น เหล็กแผ่น เหล็กรางรถไฟ เหล็กฉาก เหล็กแป็บ เหล็กหีบาร์ โครงฝ้าเพดาน ฉนวนกันความร้อน กันสาด ประตู หน้าต่าง ไม้ทุกชนิด ไม้แปรรูป ไม้แผ่น ไม้อัด เสาเข็ม แผ่นคอนกรีตสำเร็จ กระจก ลวดหนาม ลวดสลิง

(31) ประกอบกิจการ ขนส่ง ขนถ่ายสินค้า และคนโดยสาร ทั้งทางบกทางน้ำทางอากาศ

(32) ประกอบกิจการค้า เครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์ในการทำประมง แพปลา เลี้ยงสัตว์ และกิจการคอกปศุสัตว์

(33) ประกอบกิจการให้การบริการ รับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมดให้แก่ เอกชน ส่วนราชการ และองค์กรของรัฐ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

DBD

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 1-1006-57-4-012515 วันที่ออกเอกสาร : 26 มีนาคม 2557

แบบ บอจ. 2

หนังสือบริคณห์สนธิ

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
ทะเบียนเลขที่ บค. 0 1 0 4 5 5 7 0 4 4 5 3 0

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัทฉบับนี้ทำเมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2557 มีรายการดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ชื่อบริษัท "บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด"

เขียนเป็นภาษาอังกฤษ ดังนี้ HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ข้อ 2 สำนักงานของบริษัทจะตั้งอยู่ ณ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ข้อ 3 วัตถุที่ประสงค์ทั้งหลายของบริษัท มี 33 ข้อ ดังปรากฏในแบบ ว. ที่แนบ

ข้อ 4 ผู้ถือหุ้นของบริษัทนี้ต่างรับผิดจำกัดเพียงไม่เกินจำนวนที่ตนยังใช้ไม่ครบมูลค่าหุ้นที่ตนถือ

"....."

(ถ้าจะให้กรรมการรับผิดโดยไม่จำกัดก็ได้ โดยให้แถลงความรับผิดเช่นนั้นไว้ด้วย ถ้าไม่มีให้ระบุ "....")

ข้อ 5 ทุนของบริษัท กำหนดไว้เป็นจำนวน หนึ่งล้านบาทถ้วน (ตัวอักษร) บาท (1,000,000 ตัวเลข)

แบ่งออกเป็น หนึ่งหมื่น หุ้น (10,000) มูลค่าหุ้นละ หนึ่งร้อย บาท (100)

ข้อ 6 ชื่อ ที่อยู่ อาชีพ ลายมือชื่อ และจำนวนหุ้นที่ผู้เริ่มก่อการแต่ละคนได้เข้าชื่อซื้อไว้ รวม 3 คน มีดังนี้

(1) นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์ อายุ 41 ปี หมายเลขโทรศัพท์ 098-3040718
ที่อยู่ 163/47 ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร
อาชีพ นักธุรกิจ ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 5,100 หุ้น (ลงลายมือชื่อ) ธันย์

(2) นางมณี ธรรมนาม อายุ 62 ปี หมายเลขโทรศัพท์ 092-5122838
ที่อยู่ 14 หมู่ที่ 19 ตำบลบัวโคก อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์
อาชีพ นักธุรกิจ ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 4,890 หุ้น (ลงลายมือชื่อ) มณี

(3) นางวรรณา พันธ์สีคา อายุ 51 ปี หมายเลขโทรศัพท์ 098-3040728
ที่อยู่ 13 หมู่ที่ 19 ตำบลบัวโคก อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์
อาชีพ นักธุรกิจ ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 10 หุ้น (ลงลายมือชื่อ)

(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) .....

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH R SERVICES CO.,LTD.

ผู้เริ่มก่อการทุกคนตกลงให้หนังสือบริคณห์สนธิฉบับนี้สิ้นผล หากไม่ได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทภายใน 10 ปี นับแต่วันที่จดทะเบียนหนังสือบริคณห์สนธิ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ
(ลงลายมือชื่อ) ธันย์ (ลงชื่อ) ..... ผู้เริ่มก่อการ / กรรมการผู้มีอำนาจจดทะเบียน
(นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์) ..... พยาน
ลงชื่อ ..... พยาน

หน้า 1 ของจำนวน 2 หน้า (ลงลายมือชื่อ) ..... นายทะเบียน
เอกสารประกอบคำขอที่ 8 6 5 7 0 3 2 6 3 1 5 (นายบระพจน์ คณาวิทยา)

ข้าพเจ้าผู้เริ่มก่อการทุกคนซึ่งได้ลงลายมือชื่อไว้ข้างต้น ยินยอมให้นายทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ได้ระบุไว้ในรายการจดทะเบียนนี้

สจ.5 16:26

แบบ บอจ. 2

คำรับรองลายมือชื่อของพยาน

ข้าพเจ้า นายอนันต์ เมธาวีไพศาล อายุ 40 ปี หมายเลขโทรศัพท์ 092-3541795

☑ ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 1200 00497 55 7

☐ ถือบัตรอื่นๆ (ระบุ) ..... เลขที่ .....

อยู่บ้านเลขที่ 91 หมู่ที่ - ถนน - ตำบล/แขวง สะพานสูง

อำเภอ/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า นายเสรี กะการดี อายุ 52 ปี หมายเลขโทรศัพท์ .....

☑ ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 3203 00652 99 4

☐ ถือบัตรอื่นๆ (ระบุ) ..... เลขที่ .....

อยู่บ้านเลขที่ 142 หมู่ที่ 9 ถนน - ตำบล/แขวง โคกไทย

อำเภอ/เขต ปักธงชัย จังหวัด นครราชสีมา

ขอรับรองว่าผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัทนี้ทุกคนได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงลายมือชื่อ) ..... พยาน

(นายอนันต์ เมธาวีไพศาล)

(ลงลายมือชื่อ) ..... พยาน

(นายเสรี กะการดี)

อากรแสตมป์ ๒๐ บาท ×10

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้เริ่มก่อการ / กรรมการผู้ขอจดทะเบียน

(นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์)

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(ลงชื่อ) ..... พยาน

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด

ประกอบคำขอที่ 8657032631 5 (ลงลายมือชื่อ) ..... นายทะเบียน

(นายประพจน์ คณาวิทยา)

สจ.5 16:26

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด

บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่

สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 91 บ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
ทุนจดทะเบียน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2557 ทะเบียนเลขที่ 0105557044981

รายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ มีจำนวน 3 คน

นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์	จำนวนหุ้นที่ถือ	5,100	หุ้น
นางมณี ธรรมนาม	จำนวนหุ้นที่ถือ	4,890	หุ้น
นางวรรณา พันธ์สีดา	จำนวนหุ้นที่ถือ	10	หุ้น

กรรมการที่ลงนามบริษัทได้คือ นางสาวธันธ์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์ ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(น.ส.ธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์)
กรรมการผู้จัดการ
ประทับตรา (ถ้ามี)

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 1-1006-57-4-012515 วันที่ออกเอกสาร : 26 มีนาคม 2557

สำเนาถูกต้อง

สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

แบบ บอจ. 5

ชื่อบริษัทจำกัด	บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด	ทะเบียนเลขที่ 0105557044981

☑ ณ วันประชุม ⊘ จัดตั้งบริษัท ○ สามัญผู้ถือหุ้น ○ วิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ - เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2557

☐ คัดจากสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่

ทุนจดทะเบียน 1,000,000 บาท แบ่งออกเป็น 10,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท

ผู้ถือหุ้น ไทย 3 คน จำนวน 10,000 หุ้น อื่น ๆ - จำนวน - หุ้น

ลำดับที่	ชื่อผู้ถือหุ้น สัญชาติ (3) / อาชีพ / ที่อยู่	จำนวนหุ้นที่ถือ	เงินที่ชำระแล้ว (1) ถือว่าชำระแล้ว (2)	เลขหมายใบหุ้น เลขหมายของหุ้น / ลงวันที่	วันลงทะเบียนผู้ถือหุ้น เป็น / ขาด
1	นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์ ไทย 163/47 ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบาง กรุงเทพมหานคร	5,100	หุ้นละ (1) 100 (2)		
2	นางมณี ธรรมนาม ไทย 14 หมู่ที่19 ตำบลบัวโคก อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์	4,890	หุ้นละ (1) 100 (2)		
3	นางวรรณา พันธ์ลีดา ไทย 13 หมู่ที่ 19 ตำบลบัวโคก อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์	10	หุ้นละ (1) 100 (2)		
			หุ้นละ (1) (2)		
			หุ้นละ (1) (2)		
			หุ้นละ (1) (2)		
			หุ้นละ (1) (2)		

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

หน้า 1 ของจำนวน 1 หน้า

(ลงชื่อ) ..... (2) ..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ) ..... พยาน
(ลงชื่อ) ..... พยาน

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้องตรงกับสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น

(ลงลายมือชื่อ) ..... กรรมการ

(นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์)

หมายเหตุ ช่อง "เงินที่ชำระแล้ว (1)" ให้ระบุจำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้วแต่ละหุ้น เฉพาะหุ้นซึ่งต้องชำระเป็นเงิน
ช่อง "ถือว่าชำระแล้ว (2)" ให้ระบุค่าหุ้นที่ถือว่าชำระแล้วแต่ละหุ้น เฉพาะหุ้นซึ่งต้องชำระด้วยทรัพย์สิน หรือ แรงงาน
ช่อง "สัญชาติ (3)" หากเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเทศที่จดทะเบียนจัดตั้ง

สจ.5 16:26

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด

บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ / ผู้มีอำนาจควบคุม

สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 91 บ้านรุ่งเรือง ถนนสรรพาวุธ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
ทุนจดทะเบียน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2557 ทะเบียนเลขที่ 0105557044981

รายชื่อกรรมการผู้จัดการ / ผู้มีอำนาจควบคุม มีจำนวน 3 คน

นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์

นางมณี ธรรมนาม

นางวรรณา พันธ์สีดา

กรรมการที่ลงนามบริษัทได้คือ นางสาวธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์ ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(น.ส.ธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์)

กรรมการผู้จัดการ

ประทับตรา (ถ้ามี)

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH HITECH R SERVICES CO.,LTD.

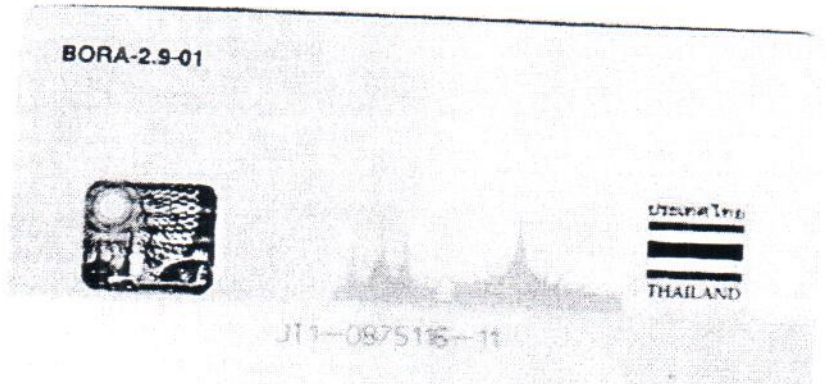
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National
เลขประจำตัวประชาชน 3 3203 00653 11 7
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อรอง น.ส. ธันย์นิชา ภัทรชัยสิโรจน์
Name Miss
Last name Phattarachaisiro
เกิดวันที่ 1 มี.ค. 2516
Date of Birth 1 Mar. 1973
29 ก.พ. 2567
29 Feb. 2024
1007-02-03201359


BORA-2.9-01
THAILAND

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

เล่มที่ 1

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน 1009-160746-9 สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเขตบางนา

รายการที่อยู่ 163/47 ถนนสรรพาวุธ
แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ
(นายประยูร ศิริ) นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 ตุลาคม 2551

8

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 1009-160746-9 ลำดับที่ 7

น.ส. ธันย์นิชา ภัทรชัยสโรจน์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-3203-00653-11-7 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 1 มิ.ค. 2516

ความสัมพันธ์กับผู้ให้กำเนิด ชื่อ มี 3-3203-00653-10-9 สัญชาติ ไทย

ผู้ให้กำเนิด ชื่อ เกา 3-3203-00653-09-5 สัญชาติ ไทย

มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

ได้มาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 2 เม.ย. 2545

(นายประยูร ศิริ) นายทะเบียน

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด HITECH® HITECH R SERVICES CO.,LTD. นายทะเบียน

ไปที่

(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขาย

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

ก.พ.20

บทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1055 - 57044 - 98 - 1

ประกอบการ บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด

านประกอบการ บริษัท ไฮเทค อาร์ เซอร์วิส จำกัด

เป็น [X] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขาที่

: อาคาร บ้านรุ่งเรือง ห้องเลขที่ 3 ชั้นที่

าน เลขที่ 91

ตรอก/ซอย - ถนน สรรพาวุธ

ง/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา

ัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10260 โทรศัพท์

ห้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 15 พฤษภาคม 2557

ออกให้เมื่อวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๕๗

ผู้ออกทะเบียน

(นายณัชพล มีศรามติ)

ตำแหน่ง สรรพากรพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๑๗

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

00000700-25570424-3-03-00013 ภพ01-00000700-02017470-3-03-25570424-0-0-0001-00 02017000

9982

สำนักงาน รหัสสาขา 186
Office

บัญชีเลขที่ 086-0-54556-3
Account No.

สาขา เซ็นทรัลบางนา

ชื่อบัญชี
Account Name

บจ. ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส

ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA H 3790408

รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พย
(ลงชื่อ).....พยาน

กรุงไทย
KTB

สาธารณสุขจ.นนทบุรี
นนทบุรี
Thanks.

TID	00037938
MID	000000000035398
TRACE	001249
BATCH	000079
08/01/21	08:58:18

Ref.No. 000379380001249

QR CODE PAYMENT

APPR. CODE	00000
AMT THB	*95120.00
REF1:	2100020000078
REF2:	

I ACKNOWLEDGE SATISFACTORY RECEIPT
GOODS/SERVICES AND AGREE TO PAY
TOTAL AMOUNT
*** NO REFUND ***

ต.ท.ป.๗๔

เล่มที่ นบ. 49159 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 030

ในราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน มิ.ถ. พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เบี้ยหลักประกันสัญญาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์	95120
สแกน 6 ชนิด รพ.สต.นนทบุรี	
รวมเงิน	95120

จำนวนเงิน (เก้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) บาท
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นางสาวยุดมศรี ลงวนศรี)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ

พิมพ์ครั้งที่ 15 (เม.ย 63) 49001- 51000

บริษัท ไฮเทคอาร์ เซอร์วิส จำกัด
HITECH®
HITECH R SERVICES CO.,LTD.

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ) ..... พยาน
(ลงชื่อ) ..... พยาน

บัญชีรายการครุภัณฑ์การแพทย์ สำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร
จากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญานเตือน **จำนวน ๑๓ เครื่อง** สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางตะไนย์	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปลายบาง	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ้อมเกร็ด	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองลากค้อน	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ	จำนวน ๑ เครื่อง

๒. เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๒.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน	จำนวน ๑ เครื่อง

๓. เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน	จำนวน ๑ เครื่อง

๔ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

๕. เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๕.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๕.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางแม่นาง	จำนวน ๑ เครื่อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

/๖. เครื่องตรวจคลื่น

๖. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อน ไม่น้อยกว่าเอ ๔ จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๖.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางตลาด	จำนวน ๑ เครื่อง
๖.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง	จำนวน ๑ เครื่อง
๖.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปลายบาง	จำนวน ๑ เครื่อง

๗. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๗.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ	จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางใหญ่	จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดบางไกรใน	จำนวน ๑ เครื่อง

๘. เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๘.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี	จำนวน ๑ เครื่อง
๘.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดคลองเจ้า	จำนวน ๑ เครื่อง
๘.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระยาอนุบาลดิตถกรรม	จำนวน ๑ เครื่อง

๙. เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๙.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี	จำนวน ๒ เครื่อง
๙.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง	จำนวน ๒ เครื่อง
๙.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดลำโพ	จำนวน ๒ เครื่อง

๑๐. เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๐.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๑๐.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดบางไกรใน	จำนวน ๑ เครื่อง
๑๐.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง	จำนวน ๑ เครื่อง

๑๑. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน จำนวน ๕ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๑.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๒ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี	จำนวน ๑ เครื่อง

/๑๑.๓ โรงพยาบาลส่งเสริม

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

๑๑.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดคลองเจ้า จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบางแพรก จำนวน ๑ เครื่อง

๑๒. เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น จำนวน ๑ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย

๑๓. เครื่องอัลตราซาวน์ (Ultrasound Diathermy) จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย จำนวน ๑ เครื่อง
๑๓.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๓.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง จำนวน ๑ เครื่อง

๑๔. เครื่องอัลตราซาวน์แบบพกพา จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๔.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย จำนวน ๑ เครื่อง
๑๔.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๔.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง จำนวน ๑ เครื่อง

๑๕. เตียงสำหรับทำการรักษา จำนวน ๑ เตียง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางใหญ่

๑๖. หม้อแช่พาราฟิน จำนวน ๑ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง

๑๗. หม้อต้มแผ่นความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่า ๖ แผ่น (พร้อมแผ่นความร้อน) จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๗.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม จำนวน ๑ เครื่อง
๑๗.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน จำนวน ๑ เครื่อง

๑๘. ยูนิตทำฟัน จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๘.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๘.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่ ๗ ลำโพ จำนวน ๑ เครื่อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ต้นฉบับ

สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๘ / ๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลางจังหวัดนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี เมื่อ **วันที่** ..... - ๘ ม.ค. ๒๕๖๔ .....ระหว่างจังหวัดนนทบุรี โดย นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี ตามคำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ ๓๑๒๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๒๔๙๐๕ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน) หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๖๓๐๐๐๓๒๑ ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๒๒๒,๒๒๒/๑-๒ อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้นที่ ๑๐ หมู่ ๑ ถนนรัตนาธิเบศร์ ตำบลบางรักใหญ่ อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี โดย นางสาวนลชนัท ศรีนาค ได้รับมอบอำนาจจาก นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์ และนายกำพล ชัยสุภัคสัมพันธ์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจก.๐๐๒๕๐๑ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขายครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่

๑.๑ เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผลและระบบสัญญานเตือน ยี่ห้อ Mindray รุ่น BeneHeart D๑ ประเทศจีน จำนวน ๑๓ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๖๘,๕๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๙๐,๕๐๐ บาท (แปดแสนเก้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๕๘,๒๕๗ บาท (ห้าหมื่นแปดพันสองร้อยห้าสิบเจ็ดบาทถ้วน) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

๑.๒ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนไม่น้อยกว่าเอ ๔ ยี่ห้อ Welch Allyn รุ่น ELI๒๕๐c ประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวน ๓ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑๑๗,๕๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕๒,๕๐๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเป็นเงินจำนวน ๒๓,๐๖๑ บาท (สองหมื่นสามพันหกสิบเอ็ดบาทถ้วน) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

รวมจำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๔๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน)

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดสอบ ผู้ขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

/ ข้อ ๓. เอกสารอันเป็น

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

ผนวก ๑. ใบเสนอราคา จำนวน ๒ แผ่น

ผนวก ๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแค็ตตาล็อก ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ตามข้อ ๑ จำนวน ๔๐แผ่น

ผนวก ๓. หนังสือรับรองบริษัทและหนังสือมอบอำนาจบริษัท จำนวน ๒๐ แผ่น

ผนวก ๔. สำเนาหนังสือค้ำประกันธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๐๒๑๕๘๒๑๐๐๐๐๐๒ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ แผ่น

ผนวก ๕. บัญชีรายชื่อหน่วยงานที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๓ แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อคำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามที่ได้รับจัดสรร (เอกสารแนบท้าย ผนวก ๕) ภายในวันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๔ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้งผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออก หลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรีบนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลา ที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

SAINTMED Comp...

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

/ การจ่ายเงิน

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขายได้แก่ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขานนทบุรี ชื่อบัญชี บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี ๑๔๐-๓-๐๖๙๒๒-๐ ทั้งนี้ ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียม หรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายใด ๆ (ถ้ามี) ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้น ๆ

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ (หนึ่ง) ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาโดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกัน ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๐๒๑๕๘๒๑๑๐๐๐๐๐๒ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๖๒,๑๕๐ บาท (หกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เป็นหลักประกันสัญญา สำหรับครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕ %) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามามอบให้แก่ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้ของราคาทั้งหมดตามสัญญามามอบให้แก่ ผู้ซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

/ หลักประกัน

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกัน ตามข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหน ๓๐ วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาสิ่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

/ หากค่าปรับ

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดแจ้งหรือผู้ซื้อทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มิใช่เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการสั่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

/ ในกรณีที่

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญาซื้อขาย ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๔๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน) นี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธ์พร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการ จังหวัดนนทบุรี

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นางสาวนลชนัท ศรีนาค)
ผู้รับมอบอำนาจจาก บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางชยานันท์ อุ้ยตา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายวรพจน์ สุริชัยพาณิชย์)
นักประชาสัมพันธ์

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๐๘๙๕๘๘
เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๐๑๐๐๑๘๐๑

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

๑. ข้าพเจ้า บริษัท เซนต์เมด จำกัด อาคาร เวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้นที่ ๑๐ เลขที่ ๒๒๒,๒๒๒/๑- หมู่ที่ ๑ ถนน รัตนาธิเบศร์ ตำบล บางรักใหญ่ อำเภอ บางบัวทอง จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๙๐๑๙๗๗๑๖๒ โดย นางธีรารัตน์ จำนงชอบ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ E๒/๒๕๖๔ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
๑	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผลและระบบสัญญานเตือน	-	-	๑๓ เครื่อง	๘๙๐,๕๐๐.๐๐	๙๐
๒	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนไม่น้อยกว่าเอ ๔	-	-	๓ เครื่อง	๓๕๒,๕๐๐.๐๐	๙๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑,๒๔๓,๐๐๐.๐๐	

(หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันเสนอราคา และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัดร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding กับ จังหวัด ภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี e-

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

biding ให้แก่ จังหวัด ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบ หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือจังหวัด อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก แบบรูปรายการละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ามอบ - เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนี้

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือ ตกหล่น

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางธีรารัตน์ จำนงชอบ)
พนักงานขาย

ใบเสนอราคาเลขที่ 6312160004716
รหัสอ้างอิง OTP rVok
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๕๔๐๐๒๓๓๑

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED บริษัท เซนต์เมด จำกัด
เลขที่ 222,222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ชั้น 10 หมู่ที่ 1 ถ.รัตนาธิเบศร์ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110
โทร : 0-2527-8075-8, 0-2966-6467-8 โทรสาร : 0-2966-6471อีเมล info@saintmed.com

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED)
พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผลและระบบสัญญาณเตือน

1. **ความต้องการ** เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ โดยมีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
2. **วัตถุประสงค์การใช้งาน** ใช้สำหรับกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า กรณีที่หัวใจหยุดเต้นให้กลับมาทำงานตามปกติ โดยมีระบบวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมคำแนะนำขั้นตอนต่างๆ ของการทำการกระตุกหัวใจ
3. **คุณสมบัติทั่วไป**
   - 3.1 เป็นเครื่องกระตุกหัวใจแบบอัตโนมัติ ขนาดเล็ก น้ำหนักเบา ✓
   - 3.2 มีหน้าจอแสดงผลเป็นชนิดสีชนิด LCD ขนาดไม่น้อยกว่า 7 นิ้ว ✓
   - 3.3 ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ชนิด LiMnO2 ✓
   - 3.4 สามารถแนะนำการใช้งานให้กลับผู้ใช้ทั้งแบบเสียง ข้อความและรูปภาพที่ปรากฏบนหน้าจอ
   - 3.5 มี VDO สอนการใช้งานในตัวเครื่อง แยะกันระหว่างผู้ป่วยเด็ก และผู้ใหญ่
   - 3.6 ผ่านการทดสอบมาตรฐานอย่างน้อยดังต่อไปนี้ MIL-STD-810G, IEC60068-2-23, EN/IEC 60601-1, EN1789 ✓
4. **คุณสมบัติทางเทคนิค**
   - 4.1 ใช้รูปคลื่นในการกระตุกหัวใจตามที่ระบุไว้ใน AHA Guideline
   - 4.2 สามารถประจุไฟฟ้าแบบอัตโนมัติเมื่อพบความผิดปกติที่ต้องการการกระตุกหัวใจ
   - 4.3 สามารถเพิ่มระดับพลังงานได้เองโดยอัตโนมัติ โดยสามารถตั้งได้ถึง 360 J Biphasic
   - 4.4 สามารถประจุไฟฟ้าไปยังระดับพลังงานที่เครื่องเลือกได้ภายในเวลาไม่เกิน 10 วินาที
   - 4.5 สามารถใช้งานร่วมกับแผ่นนำไฟฟ้าแบบใช้ครั้งเดียวได้และแผ่นนำไฟฟ้ามีอายุการเก็บรักษาได้นาน 2 ปี
   - 4.6 แผ่นนำไฟฟ้าที่ใช้กับตัวเครื่อง สามารถใช้ได้ทั้งกับผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่
   - 4.7 ตัวเครื่องสามารถตรวจสอบระบบการทำงานของตัวเครื่องได้ด้วยตัวเองในขณะที่เริ่มเปิดเครื่องและแสดงความพร้อมของตัวเครื่องด้วยสัญลักษณ์
   - 4.8 Battery ที่ใช้กับตัวเครื่องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 4 ปี หรือสามารถทำการกระตุกหัวใจได้ไม่น้อยกว่า 200 ครั้งที่พลังงาน 200 จูลส์
   - 4.9 สามารถตรวจสอบความผิดปกติแบบ Ventricular Fibrillation และ Ventricular Tachycadia ได้
   - 4.10 สามารถวัดค่าความต้านทานของผู้ป่วยช่วง 25-200 ohms
   - 4.11 ตัวเครื่องมีหน้าจอ LCD ที่สามารถแสดง VDO แนะนำการใช้งานเครื่องพร้อมกับข้อความแนะนำการทำงานให้กับผู้ใช้ได้

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED SAINTMED CO.,LTD.

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

mindray WelchAllyn Mortara QUINTON ergoline MOVING TO HEALTH
ResMed SOMNO medics sentec MediStim Uscom BRAYDEN

4.12 สามารถต่อเชื่อมเพื่อทำการปรับค่าการทำงาน หรือถ่ายข้อมูลของผู้ป่วยเข้าสู่เครื่อง Computer โดยผ่านทาง IrDa Port หรือ USB

4.13 สามารถเก็บข้อมูลผู้ป่วยได้ 100 ราย

5. ตู้ตั้งพื้นสำหรับเก็บเครื่อง AED แบบมีจอ

5.1 เป็นตู้ที่ทำจากวัสดุ ที่มีความคงทนถาวร

5.2 มีฝาหน้าที่สามารถเปิด ปิด และภายในมีช่องสำหรับใส่เครื่องกระตุกหัวใจแบบอัตโนมัติได้

5.3 มีช่องสำหรับใส่ USB Port เพื่อ interface ใช้ในการ แสดงภาพและวีดีโอ เพื่อแนะนำการใช้งาน

5.4 มีจอภาพแสดงการแนะนำการใช้งาน และแสดงภาพ บนหน้าตู้ ของเครื่องกระตุกหัวใจแบบอัตโนมัติ

5.5 มีไฟแสดงสัญญาณเตือนทั้ง แสงและเสียง เมื่อมีการเปิดตู้ใช้งาน

6. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

6.1 แผ่นนำไฟฟ้า	1	ชุด
6.2 แบตเตอรี่	1	ชุด
6.3 ตู้ตั้งพื้นแบบมีจอ	1	ตู้
6.4 คู่มือการใช้งานภาษาอังกฤษ	1	ชุด
6.5 คู่มือแนะนำการใช้งานภาษาไทย	1	ชุด

7. เงื่อนไขพิเศษ

7.1 บริษัทผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ยี่ห้อที่นำเสนอมาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี

7.2 บริษัทผู้เสนอราคาต้องมีช่างที่ผ่านการอบรมจากโรงงานผู้ผลิตไว้บริการหลังการขาย

7.3 บริษัทผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้จดทะเบียนจัดจำหน่ายเครื่องมือแพทย์กับคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข มาไม่น้อยกว่า 5 ปี พร้อมแสดงเอกสารประกอบและแนบใบอนุญาตให้นำเข้าเครื่องมือแพทย์เข้ามาในราชอาณาจักรที่คณะกรรมการอาหารและยาออกให้บริษัทผู้เสนอราคา มาให้คณะกรรมการเปิดซองพิจารณาด้วย

7.4 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

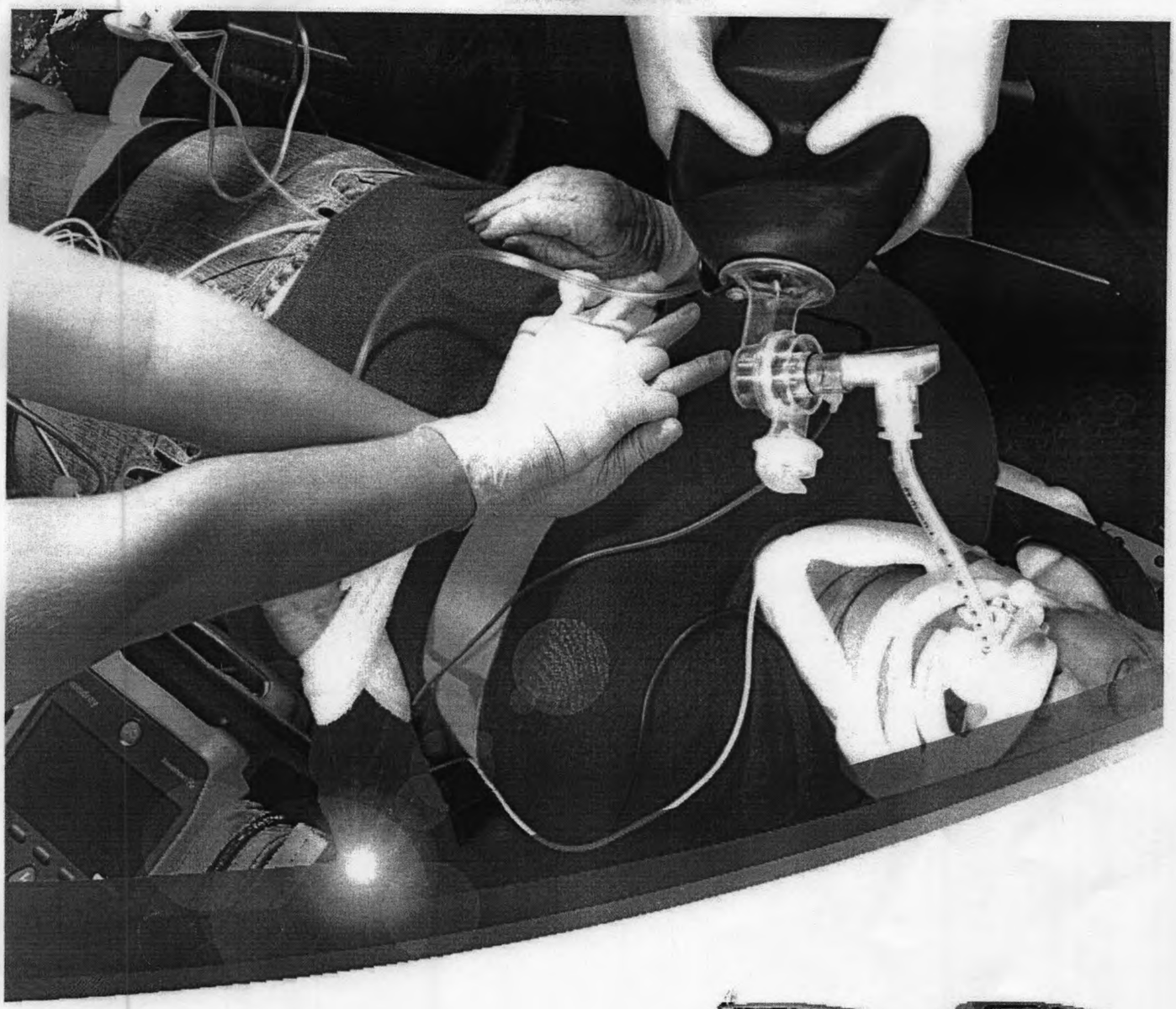
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED .....พยาน

mindray WelchAllyn Mortara QUINTON ergoline MOVING TO HEALTH
ResMed SOMNO medics sentec MediStim Uscom BRAYDEN



BeneHeart D1

Defibrillator



.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED

Saintmed Public Company Limited

SAINTMED

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

.....พยาน

mindray

healthcare within reach

BeneHeart D1

Defibrillator

Physical	
Dimensions:	210mm(w)x286mm(d)x79.5mm(h) 3.1
Weight	
Main unit:	Pro: 2.3kg (without battery)
	Public: 2.2kg (without battery)
	Rechargeable battery: 0.50kg
	Disposable battery: 0.40kg
Environment and Physical Requirements	
Water Resistance:	IPX5
Solids Resistance:	IP5X
Temperature:	Operating: 0 to 50°C
	Storage: -30 to 70°C
Humidity:	Operating/Storage: 5 to 95 %, non-condensation
Altitude:	Operating/Storage: -381m to +4575m
Shock and Vibration:	Meets MIL-STD-810G, Method 516.6
	Meets MIL-STD-810G, Method 514.6
	Meets the requirements of 6.3.4.2, EN1789 (Medical devices
	for use in road ambulances 3.6
Bump:	Meets the requirements of 6.3.4.2, EN1789 (Medical devices
	for use in road ambulances
Free fall:	Meets the requirements of 6.3.4.3, EN1789
	(height of fall: 0.75m)
	Meets the requirements of IEC60068-2-32 (height of fall: 1.5m)
Safety:	Meets EN/IEC 60601-1
Display	
Type:	TFT Color LCD 3.2
Dimensions:	7 inch
Resolution:	800x480 pixels
Display Waveforms:	1 channel
Wave viewing Time:	6s
Power	
Rechargeable battery(for Pro)	
Type:	3Ah, 14.8V rechargeable lithium ion battery pack
Number:	1
Charge Time:	Fully charged less than 3 hours, 90% charged less than
	2 hours with the main unit off
Capacity Indicator:	5-segment indicator for fast battery capacity evaluation
Capacity (new fully charged battery):	Minimum 300 times 200J discharge or
	200 times 360J discharge
Disposable Battery (for Public)	
Type:	Li/MnO, 3.3
Number:	1
Capacity (new fully charged battery): 4.8	
	Minimum 300 times 200J discharge or 200 times 360J discharge
Shelf Life (prior to insertion):	
	Minimum 5 years from date of manufacture
Standby Life (after insertion):	
	Typically, 4 years
Pads	
Active Surface Area:	12.8" (83cm²) each
	6.7" (43cm²) each
Cable Length:	82.6", +4" (210cm, +10cm)
Use-by Date:	3 years from date of manufacture. 4.5
Data storage	
Patient profiles:	Max. 100 patients 4.13

Events:	Up to 1000 events
Waveform Storage:	Up to 8 hours of consecutive ECG waveform
VoiceRecording:	Max. 3 hours
Data Export:	Data can be export to PC through USB fash memory 4.12
Defibrillator	
Waveform:	Biphasic truncated exponential waveform, 4.1
	with impedance compensation
Energy Accuracy:	±2 Jor 15% of setting, whichever is greater, into 50 Ohm.
Shock Delivery:	Via multifunction defib electrode pads
Patient Impedance Range: 25 to 200 Ohm 4.10	
Manual Mode (for Pro)	
Output Energy:	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 170,
	200, 300, 360J
Charge Time:	Less than 5 seconds to 200J with a new fully charged battery
	Less than 8 seconds to 360J with a new fully charged battery
Synchronous Cardioversion: Energy transfer begins within 60ms of the QRS peak	
AED mode	
Output Energy:	User configurable.
AED Shock Series:	Energy level for adult: 100 to 360 J, configurable 4.3
	Energy level for Infant/child: 10 to 100 J, configurable
	Shock series: 1, 2, 3, configurable
	Default configuration meets 2010 AHA Guidelines
Shock Ready Time to the First Shock:(Electrodes are connected to a patient at	
power on and initial rhythm finding is Shock Advised): 4.2	
	Less than 10 sec to 200 joules 4.4
	Less than 17 sec to 360 joules (Disposable battery for Public)
	Less than 10 sec to 360 joules (Rechargeable battery for Pro)
Sensitivity and Specificity: Meets AAMI DF 80	
ECG Monitoring (for Pro)	
Lead Type:	3 leads ECG, PADS
Lead Selection:	I, II, III, Pads
Heart Rate Display	
Adult:	15 to 300 bpm
Pediatric:	15 to 350 bpm
Resolution:	1 bpm
Arrhythmia Alarms:	Asystole, Shockable Rhythm, Ventricular Tachycardia,
	Ventricular Bradycardia, Extreme Tachycardia, Extreme
	Bradycardia, PVCs Too High, Nonsus. Ventricular Tachycadia,
	Ventrricular Rhythm, PNP, PNC, Tachycardia, Bradycardia, 4.9
	RUN, Couplet, Multiform PVC, R ON T, Bigeminy, Trigeminy,
	PVC, Irregular HR
ECG Size:	AUTO, 1.25 mm/mV (x0.125), 2.5 mm/mV(x0.25),
	5 mm/mV(x0.5), 10 mm/mV(x1), 20 mm/mV(x2),
	40 mm/mV(x4)
Sweep Speed:	25 mm/s
Automated and User-activated Self-tests 4.6 , 4.7	
Daily Auto Tests:	Test internal circuitry, energy charging/delivery system,
	pads, and battery capacity
Battery-insert/User	
Tests:	Upon battery insertion, extensive auto self-tests and
	user-interactive test check device readiness
Status Indicators:	Blinking green light indicates ready for use. Blinking red light
	indicates or/ and audible beep indicates need for maintenance

SAINTMED

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

Mindray Building, Keji 12th Road South,
High-tech Industrial Park, Nanshan, Shenzhen 518057, P.R. China
Tel: +86 755 8188 8998, Fax: +86 755 26582680
E-mail: intl-market@mindray.com www.mindray.com
Mindray is listed on the NYSE under the symbol MR

mindray BeneHeart are registered trademarks or trademarks owned by Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., LTD.
©2013 Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd. All rights reserved. Specifications subject to changes without prior notice.

P/N:ENG-BeneHeart D1 data-210285x2P-20131118

CE 0123

SAINTMED (ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
Saintmed Public Company Limited (ลงชื่อ).....ผู้ขาย

mindray (ลงชื่อ).....พยาน

.....พยาน



Public

BeneHeart D1

Defibrillator



4.11

3.4

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

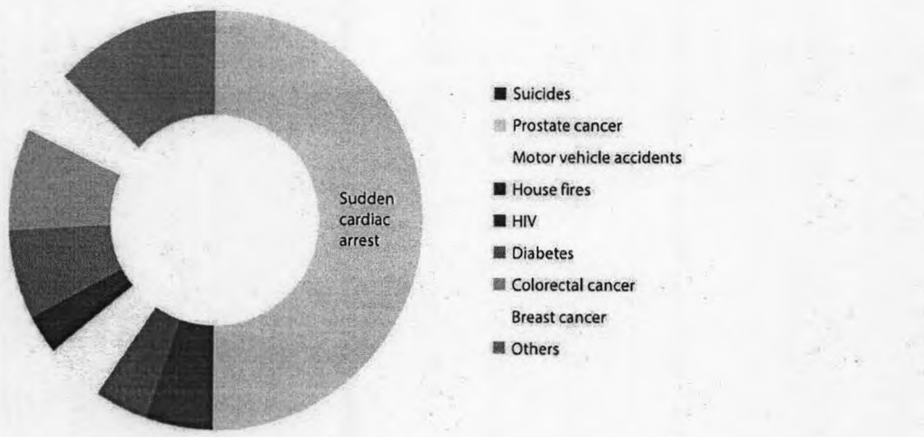
SAINTMED

Every year, sudden cardiac arrest (SCA) strikes around 700,000 people in Europe, 550,000 people in China, 360,000 people in the US, and hundreds of thousands more worldwide.

Data from the US shows nearly 1,000 people each day are affected by SCA outside hospitals and only 10% victims survive. If automated external defibrillation and CPR can be provided before Emergency Services arrive, the survival ratio can increase to 40%[1].

Medical statistics from the US show that the number of people who die from SCA is more than who die from breast cancer, prostate cancer, house fires, AIDS and traffic accidents[1].

SCA can happen to anyone at anytime and anywhere. The **Mindray BeneHeart D1 defibrillator** helps to respond to SCA in a variety of locations. It can protect students and teachers in schools, people in working places, travelers in airports and athletes during competition and training.



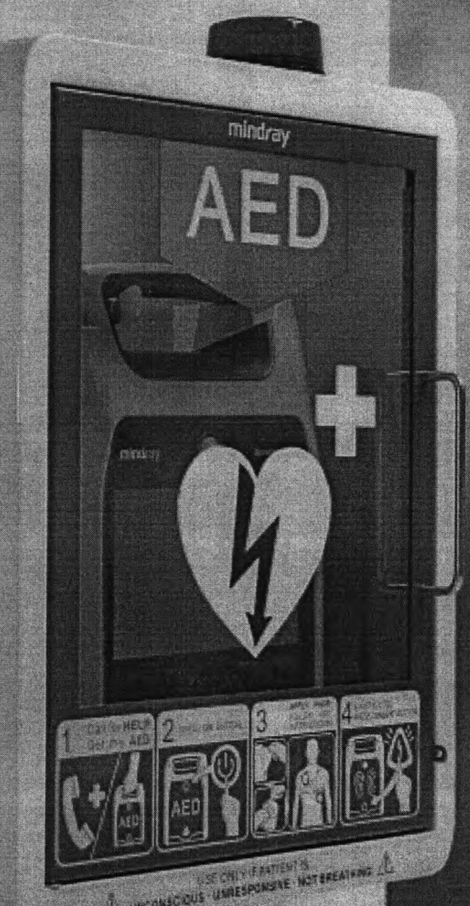


Reference: 1. Sudden Cardiac Arrest Foundation. www.sca-aware.org

SAINTMED

BeneHeart D1

Defibrillator

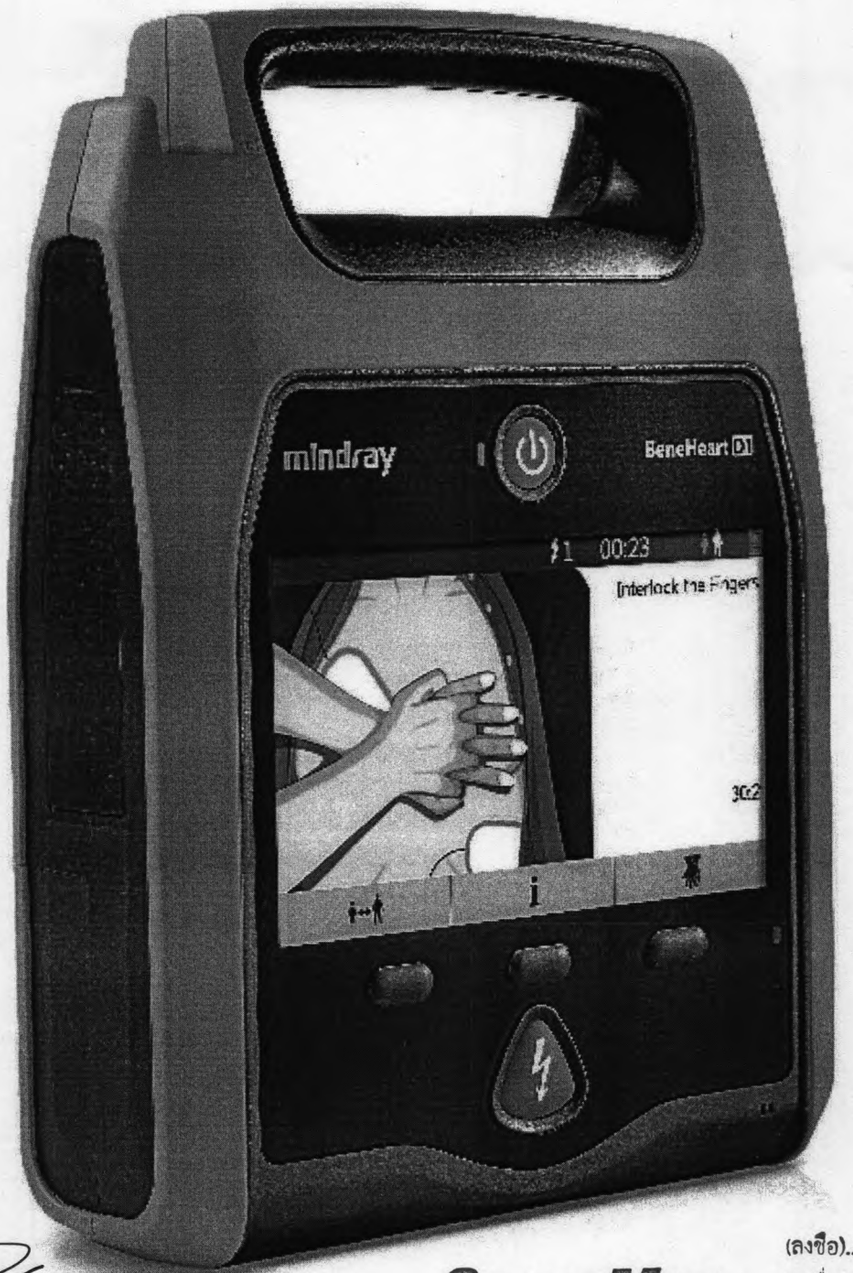




SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

SAINTMED

BeneHeart D1
Defibrillator



4.1

3.4

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

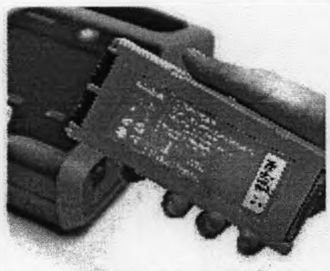
ลงชื่อ.....พยาน

SAINTMED

Mindray BeneHeart D1 is designed to be reliable, simple and easy to use by any rescuers.

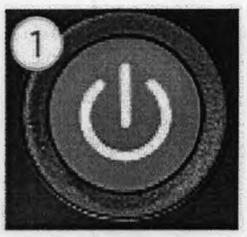
7-inch TFT display offers clear guidance with color animations. Auto-adjustable volume and screen brightness allow you to comfortably use D1 in a variety of environments. Pre-connected pads save time, and the pads connector can auto-identify patient so that a lower energy dose is delivered to pediatric patients.

The disposable battery with extended capacity supports more than 300 shocks at 200J or 200 shocks at 360J as well as 12 hours of ECG monitoring.

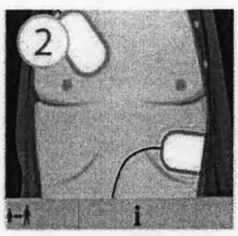




Easy steps in an emergency



Press the green button to turn on the device and activate the voice and visual instructions.



Place the pads on the patient as guided.



If a shock is advised by the device, press the orange button.

Quick change between pediatric and adult patients





Mindray smart solution maximizing your v

AED Alert ™ System

is a patented central management solution that allows you to save service and maintenance costs for BeneHeart D1 installed in public areas, such as shopping malls, theme parks and corporate buildings.

AED Alert ™ monitors the status of each AED to ensure it is in standby mode and will function correctly when needed. Data from D1 is transmitted via Wi-Fi to the AED Alert ™ server where it can be viewed and managed by the service team. Moreover, the server will automatically forward details of any technical problems by Email to the responsible service person.

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

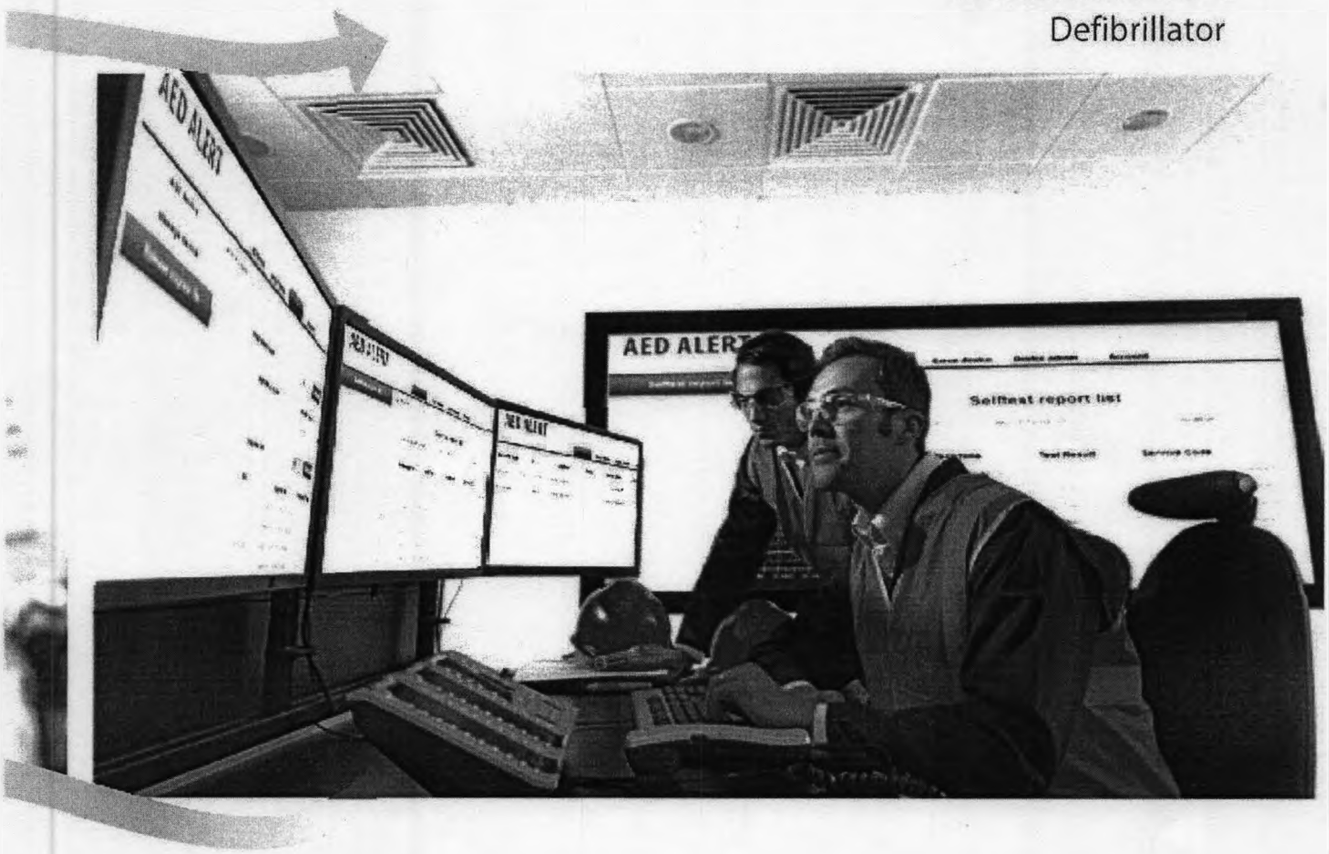
ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED

BeneHeart D1
Defibrillator



alue



- Track the daily status of each AED
- View and organize test reports
- Check locations for each AED
- Remotely upgrade BeneHeart D1

* To save battery power, D1 transmits data only when it turns on automatically for self-test.

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED

BeneHeart D1
Defibrillator





Globally experienced, locally accessible

Mindray is one of the leading global providers of medical devices and solutions. Firmly committed to our mission of "sharing medical technologies with the world", we are dedicated to innovation in the fields of Patient Monitoring & Life Support, In-Vitro Diagnostics, and Medical Imaging. The 1 Solution capitalizes on Mindray's broad product portfolio and offers hospitals a holistic and systemic solution to improve the overall efficiency and quality of care particularly in three key clinical areas: emergency care, peri-operative care, and critical care.

Headquartered in Shenzhen, China, and listed on the New York Stock Exchange, Mindray possesses a sound distribution and service network with subsidiaries in 18 countries in North and Latin America, Europe, Africa and Asia-Pacific. While improving the quality of care, we help in reducing its cost, making it more accessible to a larger part of humanity.

Since its foundation in 1991, Mindray's development has been driven by innovation. Mindray has built up a global R&D network with research centers in Seattle, New Jersey, Miami, Stockholm, Shenzhen, Beijing, Nanjing, Chengdu, Xi'an and Shanghai.

Today, Mindray's products and services can be found in healthcare facilities in over 190 countries and regions. Inspired by the needs of our customers, we adopt advanced technologies and transform them into accessible innovation, bringing healthcare within reach.

SAINTMED

Mindray Building, Keji 1 2th Road South,
High-tech Industrial Park, Nanshan, Shenzhen 518057, P.R. China
Tel: 0086 755 8188 8998 Fax: +86 755 26582680
E-mail: intl-market@mindray.com www.mindray.com
Mindray is listed on the NYSE under the symbol "MR"

mindray BeneHeart are registered trademarks or trademarks owned by Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., LTD.
©2013 Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd. All rights reserved. Specifications subject to changes without prior notice.
P/N:ENG-BeneHeart D1(Public)-210285x8P-20130904

CE 0123

mindray

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

AP-AL-PM066-44500594

mindray

SAINTMED CO., LTD.
36/153-154 Moo 8 Soi Phiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd.,
Bangkhen, Muang Nonthaburi 11000
Tel: +66 2527 8075
Fax: + 66 2966 6471

January 1, 2019

LETTER OF AUTHORIZATION

We, **Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.**, (**"Mindray"**) manufacturer of **iMEC 8/10/12/15, iPM 8/10/12, Vital Signs Monitor VS600/800/900, PM60, BeneView T1/T5/T6/T8, BeneVision N1/N12/N15/N17/N19/N22, Central Monitoring System Hypervisor VI, BeneVision CMS II, Defibrillator BeneHeart D3/D6, Ventilators SV300, SV600, Defibrillator BeneHeart D1 ("Products")**, hereby certify that we authorize: **SAINTMED CO., LTD.** with business office at 36/153-154 Moo 8 Soi Phiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd., Bangkhen, Muang Nonthaburi 11000 **("You")**, as the distributor for sales and service of the above mentioned products **in Thailand ("Territory")**.

As the manufacturer, Mindray guarantees the Products against defects in materials and workmanship, and provide services based on the standard terms and conditions of Mindray's warranty policy.

This authorization of distribution rights is valid from the date of issuance up to **December 31, 2019**. Mindray reserves the right to terminate the authorization upon fifteen (15) days written notice without any further compensation to you.

Neither this Letter of Authorization nor any further extension, will impose any obligation or grant any rights regarding further distribution of Product, nor allow any party to seek compensation for goodwill developed during the term of Letter of Authorization or any further extension.

Signature,

Lu Xiaozhen
Manager of International PMLS Marketing System, Grand Asia Pacific
Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.

SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD.
Mindray Building, Keji 12th Road South,
High-tech Industrial Park, Nanshan,
Shenzhen 518057, P.R.China
Tel: +86 (755) 81888998
Fax: +86 755 26582680
Website: www.mindray.com

กรรมการผู้จัดการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
.....พยาน

SAINTMED CO., LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

AP-AL-PM066-13019569

mindray

SAINTMED CO.,LTD.
36/153-154 Moo 8 Soi Phiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd.,
Bangkhen, Muang Nonthaburi 11000
Tel: +66 2527 8075
Fax:+ 66 2966 6471

January 1, 2018

LETTER OF AUTHORIZATION

We, **Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.**, (**"Mindray"**) manufacturer of **Defibrillator BeneHeart D1 ("Products"),** hereby certify that we authorize: **SAINTMED CO., LTD.,** with business office at 36/153-154 Moo 8 Soi Phiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd., Bangkhen, Muang Nonthaburi 11000 (**"You"**), as the distributor for sales and service of the above mentioned products **in Thailand ("Territory").**

As the manufacturer, Mindray guarantees the Products against defects in materials and workmanship, and provide services based on the standard terms and conditions of Mindray's warranty policy.

This authorization of distribution rights is valid from the date of issuance up to December 31, 2018. Mindray reserves the right to terminate the authorization upon fifteen (15) days written notice without any further compensation to you.

Neither this Letter of Authorization nor any further extension. will impose any obligation or grant any rights regarding further distribution of Product, nor allow any party to seek compensation for goodwill developed during the term of Letter of Authorization or any further extension.

Signature,

Lu Xiaozhen
Manager of International PMLS Marketing System, Grand Asia Pacific
Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.

.....ประธานกรรมการ

SHENZHEN MINDRAY
BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD.
Mindray Building, Key 12th Road South,
High-tech Industrial Park, Nanshan,
Shenzhen 518057, P.R. China
Tel: +86 755 81888998
Fax: +86 755 26582680
Website: www.mindray.com

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED

รับรองสำเนาถูกต้อง

AP-AL-PM066-13018418-1

mindray

Saintmed Co., Ltd.
36/153-154 Moo 8 SoiPhiboolsongkram 22, Phiboolsongkram Rd.,
Bangkhen, Muang Nonthaburi 11000, Thailand

January 8, 2018

LETTER OF AUTHORIZATION

We, **Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.**, **("Mindray")** manufacturer of **iMEC 8/10/12/15, iPM8/10/12, Vital Signs Monitor VS600/800/900, PM60, BeneView T1/T5/T6/T8, BeneVision N1/N12/N15/N17/N19/N22, Central Monitoring System Hypervisor VI, BeneVision CMS II, Defibrillator BeneHeart D3/D6, Ventilators SV300, SV600 ("Products")**, hereby certify that we authorize: **Saintmed Co., Ltd.**, with business office at 36/153-154 Moo 8 SoiPhiboolsongkram 22, Phiboolsongkram Rd., Bangkhen, Muang Nonthaburi 11000, Thailand **("You")**, as the distributor for sales and service of the above mentioned products **in Thailand ("Territory")**.

As the manufacturer, Mindray guarantees the Products against defects in materials and workmanship, and provide services based on the standard terms and conditions of Mindray's warranty policy.

This authorization of distribution rights is valid from the date of issuance up to December 31, 2018. Mindray reserves the right to terminate the authorization upon fifteen (15) days written notice without any further compensation to you.

Neither this Letter of Authorization nor any further extension, will impose any obligation or grant any rights regarding further distribution of Product, nor allow any party to seek compensation for goodwill developed during the term of Letter of Authorization or any further extension.

Signature,

Xiaozhen LU
Manager of International PMLS Marketing System, Grand Asia Pacific
Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.

SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD.

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED

รับรองสำเนาถูกต้อง

AP-AL-PM066-13014287

mindray

Saint Medical (Critical Care) Co., Ltd.
36/153-154 Moo 8 SoiPhiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd.,
Bangkhen,MuangNonthaburi 11000
Tel: + 66 2527 8075
Fax: + 66 2966 6471

January 04, 2017

LETTER OF AUTHORIZATION

We, **Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.**, (**"Mindray"**) manufacturer of **Beneview T1/T5/T6/T8, Central Monitoring System Hypervisor VI, iMEC8/10/12, iPM8/10/12, Vital Signs Monitor VS-600/800/900, Pulse Oximeter PM-60, SynoVent E3/E5, Ventilators SV300, Defibrillator BeneHeart D3/D6 ("Products")**, hereby certify that we authorize: **Saint Medical (Critical Care) Co., Ltd.,** with business office at 36/153-154 Moo 8 SoiPhiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd., Bangkhen,MuangNonthaburi 11000 **("You"),** as the distributor for sales and service of the above mentioned products **in Thailand ("Territory").**

As the manufacturer, Mindray guarantees the Products against defects in materials and workmanship, and provide services based on the standard terms and conditions of Mindray's warranty policy.

This authorization of distribution rights is valid from the date of issuance up to December 31, 2017. Mindray reserves the right to terminate the authorization upon fifteen (15) days written notice without any further compensation to you.

Neither this Letter of Authorization nor any further extension, will impose any obligation or grant any rights regarding further distribution of Product, nor allow any party to seek compensation for goodwill developed during the term of Letter of Authorization or any further extension.

Signature.

Xiaozhen LU
Manager of Patient Monitor & Life Support Division, Grand Asia Pacific
Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED CO.,LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

AP-AL-PM066-13016819

mindray

Saint Medical (Critical Care) Co., Ltd.
36/153-154 Moo 8 SoiPhiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd.,
Bangkhen,MuangNonthaburi 11000
Tel: + 66 2527 8075
Fax: + 66 2966 6471

V
90 9.1

April 7, 2016

LETTER OF AUTHORIZATION

We, **Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.**, (**"Mindray"**) manufacturer of **Beneview T1/5/6/8, Central Monitoring System Hypervisor VI, iMEC8/10/12/15, iPM8/10/12, VS600/800/900, PM-60, E3/5, SV300, Benevision N19/22, uMEC10/12 ("Products")**, hereby certify that we authorize: **Saint Medical (Critical Care) Co., Ltd.,** with business office at 36/153-154 Moo 8 SoiPhiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd., Bangkhen,MuangNonthaburi 11000 **("You")**, as the distributor for sales and service of the above mentioned products **in Thailand ("Territory").**

As the manufacturer, Mindray guarantees the Products against defects in materials and workmanship, and provide services based on the standard terms and conditions of Mindray's warranty policy.

This authorization of distribution rights is valid from the date of issuance up to December 31, 2017. Mindray reserves the right to terminate the authorization upon fifteen (15) days written notice without any further compensation to you.

Neither this Letter of Authorization nor any further extension, will impose any obligation or grant any rights regarding further distribution of Product, nor allow any party to seek compensation for goodwill developed during the term of Letter of Authorization or any further extension.

Signature:

Xiaozhen LU
Manager of Patient Monitor & Life Support Division, Grand Asia Pacific
Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD.
Mindray Building, Keji 12th Road South,
High-tech Industrial Park, Nanshan,
Shenzhen 518057, P.R.China
Tel: +86 755 81888998
Fax: +86 755 26582680
Website: www.mindray.com

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

SAINTMED
รับรองสำเนาถูกต้อง
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

TH-AL-PM066-13013365

mindray

Saint Medical (Critical Care) Co., Ltd.
36/153-154 Moo 8 SoiPhiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd.,
Bangkhen,MuangNonthaburi 11000
Tel: + 66 2527 8075
Fax: + 66 2966 6471

July 06, 2015

LETTER OF AUTHORIZATION

We, **Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.**, ("Mindray") manufacturer of **Beneview T1/T5/T6/T8/T9, Central Monitoring System Hypervisor VI, iMEC8/10/12, iPM8/10/12, Vital Signs Monitor VS-600/800/900, Pulse Oximeter PM-60, SynoVent E3/E5, Ventilators SV300, Defibrillator BeneHeart D3/D6** ("**Products**"), hereby certify that we authorize: **Saint Medical (Critical Care) Co., Ltd.**, with business office at 36/153-154 Moo 8 SoiPhiboolsongkram22, Phiboolsongkram Rd., Bangkhen,MuangNonthaburi 11000 (**"You"**), as the distributor for sales and service of the above mentioned products **in Thailand ("Territory").**

As the manufacturer, Mindray guarantees the Products against defects in materials and workmanship, and provide services based on the standard terms and conditions of Mindray's warranty policy.

This authorization of distribution rights is valid from the date of issuance up to December 31, 2015. Mindray reserves the right to terminate the authorization upon fifteen (15) days written notice without any further compensation to you.

Neither this Letter of Authorization nor any further extension, will impose any obligation or grant any rights regarding further distribution of Product, nor allow any party to seek compensation for goodwill developed during the term of Letter of Authorization or any further extension.

Very truly yours,

Jing SUN
General Manager of International Sales and Marketing System, Asia -Pacific
Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.

SHENZHEN MINDRAY
BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD.
Mindray Building, Keji 12th Road South,
High-tech Industrial Park, Nanshan,
Shenzhen 518057, P.R. China
Tel: +86 755 81888998
Fax: +86 755 26582680
Website: www.mindray.com

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

SAINTMED

รับรองสำเนาถูกต้อง
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

mindray

healthcare within reach

CERTIFICATE

This is to certify that

Anucha Kwangchai

Saintmed Co.,Ltd

For Successfully Completed the course

PMLS

Beneheart D1

Technical Training

2020.04.06-2020.04.10

Thailand

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

Q.H.Li .....กรรมการ

Manager .....กรรมการ

Training Department .....กรรมการ

Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd

SAINTMED

Saintmed Public Company Limited

SAINTMED

รับรองสำเนาถูกต้อง

Date: 2020.04.10

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(Valid for three years)

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

แบบ บ.น.ท 1

รับรองบางส่วน
หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือเลขที่ CHN 6203072

21 พฤษภาคม 2562

ได้พิจารณาหนังสือรับรองการขาย/หนังสือรับรองการขายและหนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตแล้ว ถูกต้องตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 34) พ.ศ. 2549 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2531

ชื่อผู้นำเข้า : บริษัท เซนต์เมด จำกัด

ชื่อผู้ผลิต : SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO.,LTD

หนังสือฉบับนี้ใช้ประกอบกับ ☑ หนังสือรับรองการขายเลขที่ YSZ20190034

ประเทศ People's Republic of China

☐ หนังสือรับรองระบบคุณภาพการผลิตเลขที่

สามารถใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จนถึงวันที่ 11 มีนาคม 2564

(นางสาวสินีนาฏ สีสรรค์)
เภสัชกรชำนาญการ
ผู้ซึ่งเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย

เงื่อนไข

1.เมื่อปรากฏว่าประเทศผู้ผลิตหรือประเทศเจ้าของผลิตภัณฑ์ห้ามขาย หรือมีการยกเลิกการรับรองระบบคุณภาพการผลิตของเครื่องมือแพทย์รายการใดตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ถือว่าการรับรองเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวเป็นอันยกเลิก

2. ห้ามนำเลขที่หนังสือไปประกาศโฆษณา

3. ห้ามโฆษณาว่าได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4. ห้ามโฆษณาเครื่องมือแพทย์ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิก/เพิกถอนหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ฉบับนี้ หากผู้นำเข้าไม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 เมื่อกฎกระทรวงดังกล่าวมีผลบังคับใช้แล้ว

หมายเหตุเพิ่มเติม

ข้อมูลที่ผู้ประกอบการบันทึกเข้ามาทั้งหมดถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED
รับรองสำเนาถูกต้อง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องมือแพทย์

รายการนำเข้าผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ตามหนังสือรับรองเลขที่ CHN 6203072

วันที่อนุมัติ 21/5/2562 วันที่หมดอายุ 11/3/2564

ความหมายของรหัส Owner

1 รหัส 5770 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO.,LTD ประเทศ China

ความหมายของรหัส manucd

1 รหัส 5770 ชื่อเจ้าของ/ผู้ผลิตต่างประเทศ SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO.,LTD ประเทศ China

Owner	manucd	gmpno	catno	offname	pdtname	desc	pageno	umdn	gmdn	RefItemNo
5770	5770		None01	BeneHeart D1		Defibrillator BeneHeart D1	4	11134		6205770000217
5770	5770		None03	BeneHeart D3		Defibrillator BeneHeart D3	4	11134		6205770000219
5770	5770		None05	BeneHeart D6		Defibrillator BeneHeart D6	4	11134		6205770000221

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ

SAINTMED

รับรองสำเนาถูกต้อง



แบบ บ.ส.น. 1

ข้อ 7.3

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์

ใบจดทะเบียนที่ สน. 154/2554

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท เซนต์ เมดิคอล (คริติคอล แคร์) จำกัด

โดยมี นางโสรัจจา บุญประสิทธิ์ เป็นผู้ดำเนินกิจการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้จดทะเบียนสถานประกอบการของสถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ บริษัท เซนต์ เมดิคอล (คริติคอล แคร์) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 36/153,36/154

ตรอก/ซอย พิบูลสงคราม 22 ถนน พิบูลสงคราม

หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง บางเขน อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี

จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000 โทรศัพท์ 0 2966 6467-8,0 2527 8075-8

สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์แห่งที่ 1 ตั้งอยู่เลขที่ 36/153,36/154

ตรอก/ซอย พิบูลสงคราม 22 ถนน พิบูลสงคราม

หมู่ที่ 8 ตำบล/แขวง บางเขน อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี

จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000 โทรศัพท์ 0 2966 6467-8,0 2527 8075-8

สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์แห่งที่ 2 ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

สำหรับการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ตามเอกสารแนบท้าย

โดยมีผู้ควบคุมการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา 6(7) ดังนี้ -

ใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2558 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้ในใบจดทะเบียนสถานประกอบการนี้เท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2554

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

รับรองสำเนาถูกต้อง

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ผู้ขาย

ตำแหน่ง ผู้อนุญาต

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

การต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการ

การต่ออายุครั้งที่ 1

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2563
(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
24 ธ.ค. 2558

การต่ออายุครั้งที่ 2

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ 3

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ 4

ให้ต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการฉบับนี้
จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
ผู้อนุญาต
...../...../.....

SAINTMED

รับรองสำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

THAI. FDA. A4 0735280

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

เอกสารแนบท้าย ใบจดทะเบียนที่ สน. 154/2554

ขอบข่ายเครื่องมือแพทย์

1. Cardiology
2. Emergency Medicine
3. Gynecology
4. Intensive Care Unit
5. Nursing Services



รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ครั้งที่ 1/2561

อนุญาตให้เปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ จาก บริษัท เซนต์ เมดิคอล (คริติคอล แคร์) จำกัด เป็น บริษัท เซนต์เมด จำกัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 19 ก.พ. 2561 เป็นต้นไป



รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ครั้งที่ 1/2561

อนุญาตให้ย้ายสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์จากเลขที่ 36/153,36/154 หมู่ที่ 8 ซอยพิบูลสงคราม 22 ถนนพิบูลสงคราม ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2966 6467-8 โทรสาร 0 2527 8075-8

เป็นเลขที่ 1 ซอยงามวงศ์วาน 9 แยก 13 ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 09 0198 3590

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ -2 มีค. 2561 เป็นต้นไป



.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED

Saintmed Public Company Limited

รับรองสำเนาถูกต้อง

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ครั้งที่ 2/2561

1. อนุญาตให้เพิ่มรายการเครื่องมือแพทย์ที่นำเข้าในกลุ่มเดิมจำนวน 3 กลุ่ม ได้แก่

1.1. Cardiology

1.1.1. Defibrillators, External	UMDN Code 18499
1.1.2. Defibrillators, External Automated	UMDN Code 17116
1.1.3. Electrocardiograph, Multichannel, Interpretative	UMDN Code 16231
1.1.4. Monitoring Systems, Physiologic, Stress Exercise	UMDN Code 12649
1.1.5. Monitoring Systems, Physiologic, Stress Exercise, Cardiac	UMDN Code 17723
1.1.6. Recorders, Electronic Storage, Data, Electrocardiography	UMDN Code 18360
1.1.7. Monitors, Telemetric, Electrocardiography	UMDN Code 13988
1.1.8. Data, Management Systems, ECG	UMDN Code 17205
1.1.9. Ergometers, Bicycle	UMDN Code 10383
1.1.10. Monitoring System, Physiologic, Stress Exercise, Pulmonary	UMDN Code 17724

1.2. Intensive Care Unit

1.2.1. Bedside Monitors	UMDN Code 20169
1.2.2. Monitors, Central Station	UMDN Code 20179
1.2.3. Oximeters, Pulse	UMDN Code 17148

1.3 Nursing Services

1.3.1 Stretchers	UMDN Code 13814
1.3.2 Chairs, Flotation Therapy	UMDN Code 10795
1.3.3 Carts, Medication	UMDN Code 10644
1.3.4 Cuffs, Blood Pressure	UMDN Code 11073
1.3.5 Carts, Medication	UMDN Code 10644

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องมือแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

SAINTMED
SAINTMED CO.,LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

2. อนุญาตให้เพิ่มขอบข่ายและรายการเครื่องมือแพทย์ที่นำเข้าจำนวน 10 กลุ่ม ได้แก่

2.1. Anesthesiology	
2.1.1 Sensors, Oxygen	UMDN Code 13538
2.2. Clinical Laboratory	
2.2.1 Scales, Clinical, Laboratory	UMDN Code 15175
2.2.2 Mounts	UMDN Code 16117
2.3. Health Facility	
2.3.1 Head wall systems, Prefabricated	UMDN Code 15616
2.3.2 Beds, Electric	UMDN Code 10347
2.3.3 Beds, Mechanical	UMDN Code 10357
2.3.4 Cabinets, Bedside	UMDN Code 10531
2.3.5 Cabinets, Instrument	UMDN Code 10534
2.4. Neurology	
2.4.1 Analyzer, Physiologic, Somnography	UMDN Code 17456
2.5. Orthopedic	
2.5.1 Beds, Fixed, Orthopedic	UMDN Code 10360
2.6. Otolaryngology	
2.6.1 Laryngoscopes, Flexible	UMDN Code 15075
2.6.2 Cannulae, Nasal	UMDN Code 16422
2.7. Physical Medicine	
2.7.1 Pressure Measuring Units	UMDN Code 13102
2.8. Pulmonary Medicine	
2.8.1 Monitors, Bedside, Respiration, Ventilation/Apnea	UMDN Code 12678
2.8.2 Ventilators, Portable, Home Care	UMDN Code 17423
2.8.3 Ventilators, Intensive Care	UMDN Code 17429
2.8.4 Humidifiers	UMDN Code 12047
2.8.5 Monitoring Systems, Physiologic	UMDN Code 12636
2.8.6 Spirometers	UMDN Code 13674
2.9. Surgery	
2.9.1 Tables, Operating	UMDN Code 13961
2.9.2 Lights, Surgical	UMDN Code 12282
2.10. Radiology	
2.10.1 Scanning Systems, Ultrasonic	UMDN Code 14278

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ - 9 เม.ย. 2561 เป็นต้นไป

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED CO.,LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED

Saintmed Public Company Limited

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ครั้งที่ 1/2562

อนุญาตให้ย้ายสถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ จากเลขที่ 36/153, 36/154 ซอยพิบูลสงคราม 22 ถนนพิบูลสงคราม หมู่ที่ 8 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2527 8075-8 โทรสาร 0 2966 6471

เป็นเลขที่ 222, 222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้น 10 ถนนรัตนาธิเบศร์ หมู่ที่ 1 ตำบลบางรักใหญ่ อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11110 โทรศัพท์ 0 2527 8075 โทรสาร 0 2966 6471

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 26 ส.ค. 2562 เป็นต้นไป

(นายนคร ตั้งวันเจริญชัย)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
ผู้ซึ่งเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ครั้งที่ 1/2563

อนุญาตให้เพิ่มสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ แห่งที่ 2 ตั้งอยู่เลขที่ 88, 88/1-3 หมู่ที่ 11 ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 25 มี.ค. 2563 เป็นต้นไป

(นายนคร ตั้งวันเจริญชัย)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
ผู้ซึ่งเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย

SAINTMED
SAINTMED CO.,LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

AP-AL-PM066-44502367

mindray

SAINTMED CO., LTD.
222,222/1-2 West Inn Complex Bldg., 10th Floor,
Moo 1, Rattanatibeth Rd., Bangrakyai
Bangbuathong, Nonthaburi 11110 Thailand
Tel: +66 2527 8075

November 7, 2019

LETTER OF AUTHORIZATION

We, **Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.**, **("Mindray")** manufacturer of **Patient Monitor ePM10/12/15, iMEC8/10/12/15, iPM 5/6/7/8/10/12, BeneView T1/T5/T6/T8, BeneVision N1/N12/N15/N17/N19/N22, TM80, BeneVision Central Monitoring System, Vital Signs Monitor VS-600/800/900, PM60, Defibrillator BeneHeart D1/D3/D6, Ventilators SV300/600 ("Products")**, hereby certify that we authorize: **SAINTMED CO., LTD.,** with business office at 222,222/1-2 West Inn Complex Bldg., 10th Floor, Moo 1, Rattanatibeth Rd., Bangrakyai, Bangbuathong, Nonthaburi 11110 Thailand **("You")** as the distributor for sales and service of the above mentioned products in **Thailand ("Territory").**

As the manufacturer, Mindray guarantees the Products against defects in materials and workmanship, and provide services based on the standard terms and conditions of Mindray's warranty policy.

This authorization of distribution rights is valid from the date of issuance up to **December 31, 2021.** Mindray reserves the right to terminate the authorization upon fifteen (15) days written notice without any further compensation to you.

Neither this Letter of Authorization nor any further extension, will impose any obligation or grant any rights regarding further distribution of Product, nor allow any party to seek compensation for goodwill developed during the term of Letter of Authorization or any further extension.

Best regards,

Sun Jing
General Manager of International Sales and Marketing Division, Asia-Pacific
Shenzhen Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd.

SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD.
Mindray Building, Keji 12th Road South,
High-tech Industrial Park, Nanshan,
Shenzhen 518057, P.R. China
Tel: +86 755 26582888
Fax: +86 755 26582680

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED
SAINTMED CO., LTD.

รับรองสำเนาถูกต้อง

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ


AED
SAINTMED - AED
การช่วยชีวิตฉุกเฉิน
1669
Saintmed Public Company

SAINTMED
บริษัท เซนต์เมด จำกัด
เลขที่ 222,222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ชั้น 10 หมู่ที่ 1 ถ.รัตนาธิเบศร์ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110
โทร : 0-2527-8075-8, 0-2966-6467-8 โทรสาร : 0-2966-6471อีเมล info@saintmed.com

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึก
แบบกระดาษความร้อนไม่น้อยกว่า เอ 4

1. **ความต้องการ** เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 12 ลีด พร้อมระบบวิเคราะห์ผล มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้ตรวจบันทึกและวิเคราะห์ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วย
3. **คุณลักษณะทั่วไป**
   - 3.1 เป็นเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 12 ลีด พร้อมระบบวิเคราะห์ผล สามารถพิมพ์ผลข้อมูลลงกระดาษความร้อนขนาด A4 หรือเทียบเท่าได้
   - 3.2 มีหน้าจอ LCD (320x240) สำหรับดูรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจก่อนตรวจวิเคราะห์ได้ไม่น้อยกว่า 8 ช่องสัญญาณ(Preview) และไม่น้อยกว่า 3 ช่องสัญญาณหลังตรวจวิเคราะห์ (Post-acquisition)
   - 3.3 โปรแกรมวิเคราะห์ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้รับการยอมรับจาก AHA และ MIT ว่ามีความแม่นยำสูง
   - 3.4 สามารถพิมพ์ชื่อผู้ป่วย เพศ อายุ น้ำหนัก ส่วนสูง สถานที่ตรวจ ลงบนกระดาษบันทึกได้
   - 3.5 ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ 110-240 โวลต์ 50-60 เฮิรตซ์ และมีแบตเตอรี่สำรองอยู่ในตัวเครื่อง
   - 3.6 เป็นผลิตภัณฑ์ผลิตในประเทศสหรัฐอเมริกา
4. **คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค**
   - 4.1 สามารถบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้พร้อมกันทั้ง 12 ลีด พร้อมวิเคราะห์ผลอัตโนมัติ โดยวิเคราะห์แบบ Clinical Interpretation พร้อมทั้งมีเหตุผลประกอบและสรุปได้ว่า Normal ECG หรือ Abnormal ECG
   - 4.2 การตรวจบันทึกเป็นแบบ Simultaneous acquisition of 12 leads
   - 4.3 มีระบบตัดสัญญาณรบกวนจากไฟฟ้ากระแสสลับ คลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อ และการแกว่งไปมาของรูปคลื่น
   - 4.4 มี A/D Conversion 20 bit ทำให้การวิเคราะห์และพิมพ์ผลข้อมูลมีความรวดเร็ว
   - 4.5 มี Digital Sampling Rate 40,000 s/sec/channel สำหรับใช้ตรวจจับและวิเคราะห์ Pacemaker spike detection แต่หากไม่พบสัญญาณ Pacemaker จะบันทึกและวิเคราะห์สัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจด้วย Sampling Rate 1,000 s/sec/channel
   - 4.6 สามารถปรับความเร็วในการบันทึกรูปคลื่นได้ 4 ขั้น ดังนี้ 5,10,25 และ 50 mm/s
   - 4.7 สามารถปรับความไวในการบันทึกรูปคลื่นได้ 3 ขั้น ดังนี้ 5,10 และ 20 mm/mV
   - 4.8 สามารถเลือกพิมพ์รูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Report Print Formats) ได้ไม่น้อยกว่า 4 รูปแบบ ดังนี้ 3+1,3+3 channel ,6 channel ,6+6 channel และ 12 channel
   - 4.9 มี Rhythm Print Formats 3 รูปแบบดังนี้ 3-channel ,6-channel และ 12-channel
   - 4.10 มีช่วงการตอบสนองความถี่ (Frequency Response) 0.05-300 Hz

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

SAINTMED SAINTMED CO.,LTD.

mindray WelchAllyn Mortara QUINTON ergoline MOVING TO HEALTH
ResMed SOMNO medics sentec MediStim Uscom BRAYDEN

4.11 สามารถเก็บผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วยที่ได้ตรวจไปแล้วไว้ในตัวเครื่องได้ 40 ราย

4.12 สามารถพิมพ์ชื่อโรงพยาบาล และหน่วยงานที่ตรวจลงบนกระดาษบันทึกได้

4.13 สามารถเลือกตั้ง ID Format ได้ไม่น้อยกว่า 2 รูปแบบ คือ Short, Long

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

5.1 รถเข็นสำหรับวางเครื่อง (ผลิตในประเทศ)	จำนวน 1 คัน
5.2 สาย ECG Patient Cable	จำนวน 1 ชุด
5.3 Chest Electrode	จำนวน 1 ชุด
5.4 Limb Electrode	จำนวน 1 ชุด
5.5 Recording Paper แบบพับๆละ 250 แผ่น	จำนวน 1 พับ

6. เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

6.2 ผู้ขายต้องส่งผู้ชำนาญการมาแนะนำการใช้งานแก่ผู้ใช้

SAINTMED
SAINTMED CO.,LTD.

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

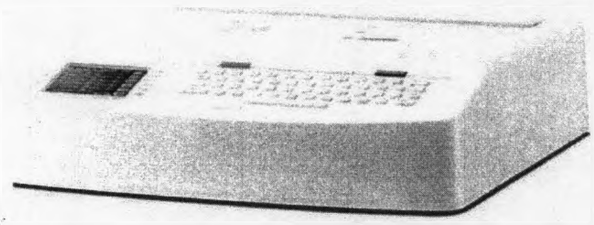
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

mindray WelchAllyn Mortara QUINTON ergoline MOVING TO HEALTH
ResMed SOMNO medics sentec MediStim Uscom BRAYDEN

ELI™ 250c 12-Lead Resting ECG

Specifications

Product Features



- **Portable Solution** — Compact and lightweight, the ELI™ 250c electrocardiograph provides comprehensive functionality, with 8.5 x 11" or A4 paper, in an easy-to-use, portable device.
- **High-Resolution Color LCD** — High-resolution color display provides real-time preview of 12-lead ECG and post-acquisition review of acquired ECG.
- **Distinguished VERITAS® Resting ECG Interpretation Algorithm** — Widely recognized resting ECG interpretation algorithm uses gender-specific and adult and pediatric criteria to provide a silent second opinion for resting ECG interpretation. **3.1, 4.1**
- **Choice of Wireless or Traditional ECG Acquisition** — The ELI 250c ECG offers a choice of either the innovative WAM™ wireless acquisition module or the AM12™ acquisition module. Both include replaceable lead wires, lead fail indicator and remote control with buttons for ECG acquisition and rhythm printing.
- **Best 10** — The ELI 250c ECG evaluates ECG signal and noise to determine and select the 10 seconds of data with the least amount of noise. Best 10 simplifies ECG acquisition by reducing clinical review time and eliminating the need for repeat ECGs.
- **Full Keyboard** — Alphanumeric elastomer keyboard features dedicated "one-touch" buttons for ECG acquisition, rhythm printing and ECG transmission/order retrieval.
- **Information Exchange** — Bidirectional communication via USB, LAN or wireless LAN enables connectivity to Pyramis®, HeartCentrix®, E-Scribe™ and Athena products, as well as to third-party EHR, PACS and CVIS systems. The device also communicates to the ECG Safe™ system, a cloud service that provides an easy, effective way to store ECGs for convenient viewing and file management from anywhere.

SAINTMED

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

Welch Allyn®

ELI 250c Electrocardiograph

Feature		Specification*
Instrument Type	3.1	12-lead electrocardiograph
Input Channels	4.2	Simultaneous acquisition of all 12 leads
Standard Leads Acquired	4.1	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6
Waveform Display	3.2	Backlit, 1/4 VGA color LCD (320 x 240); 3, 4+4, or 6+6 lead presentation
Input Impedance Input Dynamic Range Electrode Offset Tolerance Common Mode Rejection		Meets or exceeds the requirements of ANSI/AAMI EC11
Patient Leakage Current Chassis Leakage Current		Meets or exceeds the requirements of ANSI/AAMI ES1
Digital Sampling Rate	4.5	40,000 s/sec/channel used for pacemaker spike detection; 1,000 s/sec/channel used for recording and analysis
Optional Functions		Connectivity with bidirectional communication
Paper	3.1	Perforated Z-fold thermal paper, A4 or 8.5 x 11" wide, 250 sheets
Thermal Printer		Computer-controlled dot array; 8 dots/mm
Thermal Printer Speeds	4.6	5, 10, 25, or 50 mm/s
Gain Settings	4.7	5, 10, or 20 mm/mV
Report Print Formats	4.8	Standard or Cabrera: 3+1, 3+3, 6, 6+6, or 12 channel
Rhythm Print Formats		3 or 12 channel with configurable lead groups
Keyboard		Elastomer keyboard with complete alphanumeric keys, soft-key menu and dedicated function keys
Frequency Response	4.10	0.05 to 300 Hz
Filters	4.3	High-performance baseline filter; AC interference filter 50/60 Hz; low-pass filters 40 Hz, 150 Hz, or 300 Hz
A/D Conversion	4.4	20 bits (1.17 microvolt LSB)
Device Classification		Class I, Type CF defibrillation-proof applied parts
ECG Storage	4.11	Internal storage up to 40 ECGs; optional expanded up to 200 ECGs
Weight		11.25 lbs. (5.1 kg) including battery (without paper)
Dimensions		15.5 x 17 x 4" (39.4 x 43.2 x 10.2 cm)
Power Requirements	3.5	Universal AC power supply (100-240 VAC at 50/60 Hz) 110 VA, internal rechargeable battery

Specifications subject to change without notice.

For more information, contact your local Welch Allyn representative or visit **www.welchallyn.com.**

POWERED BY Mortara

Clinical excellence. Connected solutions. Continuous innovation.
Welch Allyn Cardiology is proud to be powered by Mortara.

Welch Allyn, Inc.
4341 State Street Road
Skaneateles Falls, NY 13153 USA
(p) 800.535.6663 (f) 315.685.3361

© 2018 Welch Allyn MC14623 80022541 Ver A 2018-01

www.welchallyn.com

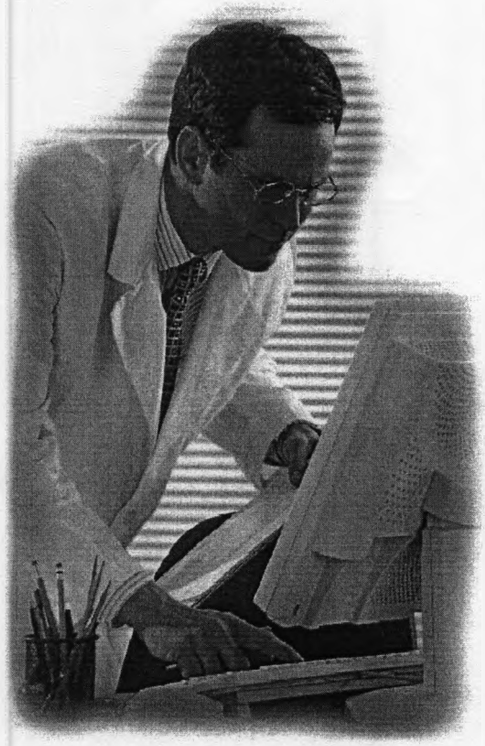
SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

SAINTMED

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

Welch Allyn®

Arrhythmia Algorithm Performance Analysis



OEM-Products

World Class Performance

It is important for medical instrumentation manufacturers to have an unbiased measure by which the performance of our products can be gauged.

Leading cardiologists have come together to examine and manually classify a fixed set of ECG data, which will allow leaders in the electrocardiography profession to strive for excellence in arrhythmia algorithm detection performance. Two such databases are provided by the American Heart Association and The Massachusetts Institute of Technology.

The following document will detail the performance of the Mortara Instrument real time arrhythmia detection algorithm within the context of each set of data.

The AHA database includes data from 80 patients, of which two have pacemakers.

The MIT database contains 48 sets of patient data, including four, which are paced.

Each database was developed specifically for measuring algorithm accuracy with regard to ventricular ectopy, and contain two simultaneous channels of ECG.

The following analysis demonstrates why Mortara Instrument is the World Leader in ECG Technology.

3.3

The information contained within this document provides the reader with performance data for Mortara Instrument's arrhythmia detection algorithm.

Further documentation and descriptions can be obtained by contacting Mortara Instrument at: www.mortara.com or 1.800.231.7437

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

SAINTMED

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
.....พยาน

Mortara INSTRUMENT
The World Leader in ECG Technology

Arrhythmia Algorithm Performance Analysis

OEM-Products

Mortara Instrument algorithm performance is presented below as well as that of Agilent Technologies ST/AR as published at www.healthcare.agilent.com. Data from other device manufacturers were not available.

Performance Measures	AHA Database		MIT Database	
	Mortara INSTRUMENT	Agilent	Mortara INSTRUMENT	Agilent
QRS Detection Sensitivity %	99.88	99.80	99.93	99.66
QRS Detection Positive Predictivity %	99.89	99.87	99.85	99.86
PVC Detection Sensitivity %	94.07	95.96	95.44	94.25
PVC Detection Positive Predictivity %	97.72	98.34	96.90	96.38
PVC Detection False Positive Rate %	0.22	0.16	0.23	0.27

The Mortara Instrument results were obtained from the respective databases in strict accordance with EC-57 and with 0% downtime on both databases.

Formulas used for calculating the above values:

$$\text{Sensitivity} = \frac{TP}{TP+FN} \qquad \text{Positive Predictivity} = \frac{TP}{TP+FP} \qquad \text{False Positive Rate} = \frac{FP}{TN+FP}$$

Where :

True Positive: (TP) — A true positive is called when the arrhythmia algorithm agrees with the positive diagnostic statement made by the physician, i.e., true positive call by the arrhythmia algorithm .

True Negative: (TN) — A true negative is called when the arrhythmia algorithm agrees with the negative diagnostic statement made by the physician, i.e., the condition under question is not called by either the arrhythmia algorithm or the physician.

False Positive: (FP) — A false positive occurs when the arrhythmia algorithm appends the diagnostic statement to the ECG in question whereas the physician

Mortara INSTRUMENT
http://www.mortara.com
ISO 9001 Certified
Mortara Instrument, Inc.
7865 North 86th Street
Milwaukee, WI 53224
Telephone number: 414.354.1600
Toll-free Telephone number: 800.231.7437
Toll-free Service number: 888.MORTARA
Fax number:414.354.4760

ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
SAINTMED
Saintmed Public Company Limited
(ลงชื่อ)
ผู้ซื้อ
ผู้ขาย
พยาน
พยาน

If an unknown language is visible, use the following steps to revert to the language of your country:

1. **F6 (More)** from real-time ECG view.
2. Select **F5 (Set Time/Date).**
3. Simultaneously press **(SHIFT) + ALT + C.**
4. Enter password ("admin")
5. Press **F2 (▼)** four times.
6. Press **F3 (►)** until the desired language appears.
7. **F6 (Exit)** to return to real-time ECG view.

Alphabets of specific languages may require use of special characters in demographic fields. This is accomplished by using the **SYM** key on the keyboard.

Volume

Defines the keyboard click loudness. Available settings range from 0 (off) to 8 (loud).

Battery Time Out

Determines when the electrocardiograph will switch off in order to conserve the battery life of the device. The battery time out will only occur if the keyboard has not been depressed for the time specified. The battery time out setting is ignored if an active ECG signal is detected during transmission or while rhythm printing.

ECG Storage

Indicates ECG storage capacity. Normal indicates standard memory capacity of 40 patient records. Expanded indicates the optional expanded memory (200 patient records) has been installed.

ID Format

Defines the format for the patient demographic information prompts. There are two standard formats: short or long. A custom ID format can be downloaded from ELI Link or an E-Scribe system. See Appendix A to download a custom ID.

The short format includes the patient's last and first name, patient ID number, date of birth (automatically calculates the age), and gender.

3.4

The long format is identical to the standard format except that it includes the patient's first name, room, and comment fields.

Auto-Fill ID

When enabled, the device will automatically populate last name, first name, date of birth, age, and gender in the ID screen if records with matching patient ID are found in the ECG directory.

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED

Saintmed Public Company Limited

SAINTMED

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Summary of Configuration Menus

Configuration Parameter	Definition
Software Version	Displays software version on printout and display
Cart Number	Numeric field 0 to 65535
Site Number	Numeric field 0 to 4095
Site Name	Alphanumerical field (30 digits)
Telephone Number	Alphanumerical field (45 digits)
Language	Available software languages
Volume	Numerical field 0 to 8
Battery Timeout	10 min, 30 min, 60 min
ECG Storage	Normal or expanded (optional) — configured at time of purchase
4.13 ID Format	Short, Long, Custom
Auto-Fill ID	YES/NO
AC Filter	50 Hz, 60 Hz, None
Paper Speed	25 or 50 mm/sec
Filter	Frequency response for printouts: 40 Hz, 150 Hz, 300 Hz
Height Units	Inches or Centimeters
3.4 Weight Units	Pounds or Kilograms
Interpretation	YES/NO
Reasons	YES/NO
Append	Unconfirmed Report, Reviewed by
# of Copies	0 – 9
Copies with Interp.	YES/NO
Delete Rule	Post Plot, Post Transmit
Storage Resolution	Normal or High
Pace Spike Channel	YES/NO
ID Edit Disable	YES/NO
Cap Lock	YES/NO
Use A4 paper (ELI 250c only)	YES/NO
Rhythm Format	3 or 6 channel (ELI 150c); 3, 6, or 12 channel (ELI 250c)
3 Rhythm Lead 1	V1-V6, I, II, III, aVR, aVL, aVF
3 Rhythm Lead 2	V1-V6, I, II, III, aVR, aVL, aVF
3 Rhythm Lead 3	V1-V6, I, II, III, aVR, aVL, aVF
6 Rhythm Lead 1	V1-V6, I, II, III, aVR, aVL, aVF

ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
SAINTMED
(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ)..... ผู้ข
(ลงชื่อ)..... พย
(ลงชื่อ)..... พยาน
SAINTMED

PREFACE

This guide describes the criteria that the Welch Allyn VERITAS™ Adult and Pediatric Resting ECG Interpretation algorithm utilizes to analyze and provide interpretive statements for 12-lead ECGs.

Adult criteria are considered for patient ages 16 years and older. Adult descriptions are detailed in the first sections of this guide. Pediatric criteria are considered for patient ages 15 years and younger. Pediatric descriptions are detailed in the last sections of this guide.

Interpretive statements have two components, the actual interpretive text, and the optional reason statement, which immediately follows in each statement in this Physician's Guide and provides a synopsis of the principle criteria used to reach the specified conclusion. The intention is to provide these reason statements where users find them helpful. They can be omitted on all ECGs via a setup function on the electrocardiograph.

Interpretation of all ECGs proceeds in the sequence of the criteria listing. Ordinarily the last valid statement or conclusion reached within a given section supplants all prior statements.

A condition statement follows each interpretive statement. Conditions and their meanings are listed in order of increasing severity in the table below:

Condition	Meaning
Normal ECG	Normal
Atypical ECG	An unusual pattern has been observed but has no specific significance.
Borderline ECG	Criteria have limited specificity or prognostic significance or where only minimal criteria are met.
Abnormal Rhythm ECG	Abnormal Rhythm
Abnormal ECG	Abnormal
ACUTE MI	Criteria for new or recent myocardial infarction are true or an epicardial injury pattern has been detected
No Further Interpretation Possible	Upon detecting the phenomenon in question, no further useful interpretation of the record is possible.

4.1

The statement with the most severe condition provides the conclusion added at the bottom of the interpretative statements when printed. The condition for each statement can be found in the Reference Summary.

SAINTMED

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขา

ลงชื่อ).....พย

(ชื่อ).....พย

System Description

The device is a 12-lead diagnostic electrocardiograph used for acquiring, viewing, and printing adult and pediatric 12-lead ECG data. The device is optionally equipped with Welch Allyn's VERITAS™ resting ECG interpretation algorithm with age and gender specific criteria. If this option is enabled (see Section 4) the VERITAS algorithm can provide an over-reading physician with a silent second opinion through diagnostic statements output on the ECG report. For additional information on the VERITAS algorithm, please refer to the *Physician's Guide Adult and Pediatric user manual.* (See Accessories.)

The device can be configured with expanded memory, bidirectional connectivity, and DICOM® protocol support, and operates on battery or line power.

Supported print formats for the ELI 150c include: standard or Cabrera 3, 3+1, 3+3, or 6 channel in automatic mode; 3 or 6 channel rhythm strip printing.

Supported print formats for the ELI 250c include: standard or Cabrera 3+1, 3+3, 6, 6+6, or 12 channel in automatic mode; 3, 6, or 12 channel rhythm strip printing. **4.9**

With either model, during rhythm strip printing the user can toggle between the various channels (default leads, limb and chest leads, etc.) to print by selecting **F2 (Leads)**. To suspend a rhythm strip print, press **F6 (Stby)**; press **F6 (Cont)** to resume. Press **STOP** at any time to end rhythm strip printing.

The device includes:

- Acquisition module with lead wire set
- Hospital-grade power cord
- Antenna (with WLAN or GPRS mobile)
- 1 pack paper
- 1 package of electrodes
- Physicians Guide Adult & Pediatric (with interpretation feature)
- User manual CD
- Accessory starter kit

SAINTMED

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Configuration Settings

Software Version

Identifies the software version of your electrocardiograph.

Cart Number

Indicates which electrocardiograph acquired or transmitted a particular ECG.

Site Number

Identifies the site of your device. Site numbers designate the hospital, clinic, or institution for ECG records stored in an E-Scribe system and must be defined for transmitting and retrieving ECGs from that system. You can use up to four digits for the site number. Numbers from 0 – 4095 are supported.

Site Name 4.12

Defines your clinic, hospital, or office name. You can enter up to 30 alphanumeric characters. The site name prints at the bottom, left edge of the ECG printout.

Telephone Number

Specifies the telephone number for internal modem transmission to another unit or to an E-Scribe system. Enter up to 45 numeric characters.

You may need to dial a **9** to get an outside line. To wait for an additional dial tone, use the letter **W**.

EXAMPLE: 9W14145554321

To insert a pause, use a comma (,).
To change tone dialing to pulse dialing, use the letter **P**.

EXAMPLE: P14145554321

(If necessary, you can use both the letter **W** and the letter **P** in the same phone number.)

TIP: *To quickly delete or modify a phone number, use a shortcut. From the application screen, simultaneously press* **(SHIFT) + ALT + P.** *To edit an existing telephone number, use the* ***Tab*** *key.*

Language

There are several languages available on the electrocardiograph.

CAUTION: *Function labels are immediately translated upon selecting a new language and exiting the configuration screen.*

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited
SAINTMED

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED **บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)**
เลขที่ 222,222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้น 10 หมู่ที่ 1 ถ.รัตนาธิเบศร์ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110
โทร : 0-2527-8075-8, 0-2966-6467-8 โทรสาร : 0-2966-6471 www.saintmed.com อีเมล : info@saintmed.com

หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่ บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)
วันที่ 8 มกราคม 2564

โดยหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้า บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน) โดย นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์ และ นายกำพล ชัยสุภัคสัมพันธ์ กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทฯ สำนักงานอยู่ที่เลขที่ 222, 222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้น 10 หมู่ที่ 1 ถ.รัตนาธิเบศร์ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี ขอมอบอำนาจให้ นางสาวนลชนัท ศรีนาค เป็นผู้มีอำนาจในการลงนามในสัญญาซื้อขายกับ จังหวัดนนทบุรีโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ตามจดหมายขอให้ไปทำสัญญาซื้อขายที่ นบ 0032.01.4/13 ลงวันที่ 4 มกราคม 2564 ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 2 รายการ ได้แก่ 1. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้มตู้ตั้งพื้น จอแสดงผล และระบบสัญญาณเตือน จำนวน 13 เครื่อง 2. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผล ขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนไม่น้อยกว่าเอ 4 จำนวน 3 เครื่อง แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวได้กระทำไปไม่ว่าจะเป็นการชี้แจงหรือการให้ถ้อยคำใดๆ ก็ดีให้ถือเสมือนเป็นการกระทำของข้าพเจ้าและข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำและให้ถ้อยคำด้วยตนเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

ลงชื่อ .....ผู้มอบอำนาจ
(นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์)

ลงชื่อ .....ผู้มอบอำนาจ
(นายกำพล ชัยสุภัคสัมพันธ์)



ลงชื่อ .....ผู้รับมอบอำนาจ
(นางสาวนลชนัท ศรีนาค)

ลงชื่อ .....พยาน
(นางธีรารัตน์ จำนงชอบ)

ลงชื่อ .....พยาน
(นางสาวน้ำฝน จับใจเหมาะ)

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

mindray WelchAllyn Mortara QUINTON ergoline MOVING TO HEALTH
ResMed SOMNO medics sentec MediStim Uscom BRAYDEN

ที่ สจก. 002501

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียน เป็นนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด
เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2563 ทะเบียนเลขที่ 0107563000321
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)
2. กรรมการของบริษัทมี 9 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. นายพงษ์เทพ เทศประทีป
   2. นายกิตติศักดิ์ ชนกมาตุ
   3. นายกำพล ชัยสุภัคสัมพันธ์
   4. นายกฤตธรรม ง่วนสำอางค์
   5. นางสาวกุลธิดา คุณวิเศษพงษ์
   6. นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์
   7. นางสาวโสรัจจา บุญประสิทธิ์
   8. นางสาวธีร์วรา เพชรรักษ์
   9. นายสมศักดิ์ เธียรศรียุกต์/
3. ชื่อและจำนวนกรรมการ ซึ่งมีอำนาจลงลายมือชื่อแทนบริษัท คือ นายกำพล ชัยสุภัคสัมพันธ์ หรือ นายกฤตธรรม ง่วนสำอางค์ หรือ นางสาวกุลธิดา คุณวิเศษพงษ์ คนใดคนหนึ่ง ลงลายมือชื่อร่วมกับนายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์ หรือ นางสาวโสรัจจา บุญประสิทธิ์ และประทับตราสำคัญของบริษัท
   ข้อจำกัดอำนาจของกรรมการ ไม่มี/
4. ทุน ทุนจดทะเบียน 107,000,000.00 บาท /
   (หนึ่งร้อยเจ็ดล้านบาทถ้วน)
   ทุนชำระแล้วเป็นเงิน 80,000,000.00 บาท /
   (แปดสิบล้านบาทถ้วน)
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 222,222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้นที่ 10 หมู่ที่ 1 ถนนรัตนาธิเบศร์ ตำบลบางรักใหญ่ อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี/

   สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (1) เลขที่ 2 ซอยเรวดี 81 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี/

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง

ค่าเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง

SAINTMED Saintmed Public Company Limited (ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

"นิพนธ์ ไชยรัตน์ ณ ไชยกรร"
Creative Services

DBD
จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:18 น.
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
โทร. 02 528 7600
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

ที่ สจก. 002501

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (2) เลขที่ 222/222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้นที่ 9 หมู่ที่ 1 ถนนรัตนาธิเบศร์ ตำบลบางรักใหญ่ อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (3) เลขที่ 19/14 หมู่ที่ 2 ตำบลคลองข่อย อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (4) เลขที่ 88,88/1-3 หมู่ที่ 11 ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ/

6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมหาชนจำกัดนี้มี 33 ข้อ ดังปรากฏในสาเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 4 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตรากรมพัฒนาธุรกิจการค้าเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

(นางสาวปิฐณิชา ทิพโต)
นายทะเบียน

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจก. 002501

1. กรณีที่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย กรรมการและผู้บริหารจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 โปรดตรวจสอบรายละเอียดที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

2. บริษัทนี้เดิมจดทะเบียนเป็น บริษัท เซนต์เมด จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0125554002331 เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2554 ได้จดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนจำกัด เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2563

3. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ

4. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียน

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ที่ สจก. 002501

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

DBD
SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

DBD
จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:18 น.

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

"ยิ้มแย้ม โปร่งใส ใส่ใจบริการ"
Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

สำเนาเอกสารที่แนบท้ายหนังสือรับรอง

(นายทะเบียน)

ที่ สจก. 002501 ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 33 ข้อ ดังต่อไปนี้

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า ให้เช่า เช่าช่วง ให้เช่าช่วง เช่าซื้อ ให้เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ ให้ใช้ และจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย ขายฝาก โอน รับโอน จำนอง รับจำนอง จำนำ รับจำนำ ยืม ให้ยืม แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินใดๆ โดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคมและการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

(7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง

(8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์มน้ำมัน ปอ ฝ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังสัตว์ เขาสัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของป่า สมุนไพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด

(9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยางยืด เส้นใยไนล่อน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยืด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา

สำเนาถูกต้อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาเอกสารที่แนบท้ายหนังสือรับรอง

( ) กรรมการ ( ) กรรมการและผู้มีอำนาจลงนาม ( ) ผู้มีอำนาจลงนาม ( ) ผู้รับมอบอำนาจ

ที่ สจก. 002501 ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 33 ข้อ ดังต่อไปนี้ ไม่ยกเว้น

(11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตารีดไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตาอบไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ

(14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อย่างอื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง

(15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด

(16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม

(17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์ถ่ายภาพและภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุดิบที่เกี่ยวกับสิ่งดังกล่าว

(19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) สั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์

สำเนาถูกต้อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

DBD
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
โทร. 02 528 7600
จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:18 น.
"ขั้นแข็ง โปร่งใส ใส่ใจบริการ"
Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

สำเนาเอกสารที่แนบท้ายหนังสือรับรอง

( )

ที่ สจก. 002501 ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 33 ข้อ ดังต่อไปนี้นายทะเบียน

(22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุประสงค์ที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(23) ประกอบธุรกิจบริการค้ำประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้ำประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศ หรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น

(24) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้เจ็บป่วย รับทำการฝึกสอนและอบรมด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

(25) ประกอบกิจการผลิตยารักษาโรคสำหรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ และเภสัชกรรม ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ และเครื่องมือเครื่องใช้ทางอุตสาหกรรมต่างๆ รวมทั้งเครื่องจักรทุกชนิด พร้อมทั้งซ่อมแซม บำรุงรักษา แลกเปลี่ยนและจำหน่ายอะไหล่ หรืออุปกรณ์ใดๆ ของเครื่องมือดังกล่าว

(26) ประกอบกิจการค้า และผลิตคอมพิวเตอร์ เครื่องมือสื่อสารและเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ พร้อมทั้งซ่อมแซมบำรุงรักษาแลกเปลี่ยนและจำหน่ายอะไหล่ หรืออุปกรณ์ของเครื่องมือดังกล่าว

(27) ประกอบกิจการค้าจำหน่ายเครื่องมือสอบเทียบ พร้อมทั้งบริการสอบเทียบ สอบทวน ติดต่อซ่อมแซมและบำรุงรักษาเครื่องสอบเทียบ สอบทวน เครื่องมือทางการแพทย์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์การแพทย์ และวัสดุทางการแพทย์

(28) ประกอบกิจการลงทุน และผลิตร่วมกับบริษัทอื่นๆ ในกิจการใดๆ ตามวัตถุประสงค์ของบริษัท ข้อ 1 ถึงข้อ 27

(29) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์กรรัฐ

สำเนาถูกต้อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

DBD
จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:18 น.
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
โทร. 02 528 7600
"ขั้นแข็ง โปร่งใส ใส่ใจบริการ"
Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

สำเนาเอกสารที่แนบท้ายหนังสือรับรอง

( )

ที่ สจก. 002501 ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 33 ข้อ ดังต่อไปนี้ ปัจจุบันนี้

(30) ประกอบกิจการออกแบบงานก่อสร้างทุกชนิด งานออกแบบตกแต่งภายใน งานเขียนแบบวางโครงการ งานสำรวจทำแผนที่ งานออกแบบติดตั้งเครื่องมือเครื่องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ในโรงพยาบาล

(31) ประกอบกิจการงานรับเหมาก่อสร้าง งานรับเหมาติดตั้งเครื่องมือเครื่องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ในโรงพยาบาล งานรับเหมาตกแต่งภายใน งานวางระบบไฟฟ้า ประปา ระบายน้ำ ระบายอากาศ ลิฟต์ บันไดเลื่อน ประตูอัตโนมัติ และงานซ่อมแซมบำรุงรักษาระบบและอุปกรณ์

(32) บริษัทมีสิทธิที่จะออกหุ้นในราคาสูงกว่ามูลค่าหุ้นที่ตราไว้

(33) บริษัทสามารถออกหลักทรัพย์ใดๆ ตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เพื่อเสนอขายแก่ผู้ถือหุ้น บุคคลใดๆ หรือประชาชน

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พ

(ลงชื่อ).....พย

DBD
จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:18 น.
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
โทร. 02 528 7600
"ขั้นแข็ง โปร่งใส ใส่ใจบริการ"
Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ออกเอกสาร 1-1008-63-4-010593 วันที่ออกเอกสาร 1 ธันวาคม 2563

แบบ บมจ. 001

หน้า 1 ของจำนวน 1 หน้า

รับจดทะเบียนเมื่อ - 1 S.A. 2563

สำเนาถูกต้อง

เอกสารประกอบคำขอที่ 1008263120250006

หนังสือบริคณห์สนธิ

ของ

(นางสาวปัฐณิชา หิมะโต)
นายทะเบียน

บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท มีรายการดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ชื่อบริษัท "บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)"
และมีชื่อเป็นภาษาอังกฤษว่า SAINTMED PUBLIC COMPANY LIMITED"

ข้อ 2. บริษัทมีความประสงค์ที่จะเสนอขายหุ้นต่อประชาชน

ข้อ 3. วัตถุประสงค์ของบริษัท มีจำนวน 33 ข้อ รายละเอียดตามแบบ บมจ. 002 ที่แนบ

ข้อ 4. ทุนจดทะเบียน จำนวน 107,000,000 บาท (หนึ่งร้อยเจ็ดล้านบาท)
แบ่งออกเป็น 214,000,000 หุ้น (สองร้อยสิบสี่ล้านหุ้น)
มูลค่าหุ้นละ 0.50 บาท (ห้าสิบสตางค์)
โดยแยกออกเป็น
หุ้นสามัญ 214,000,000 หุ้น (สองร้อยสิบสี่ล้านหุ้น)
หุ้นบุริมสิทธิ - หุ้น (-)

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

ข้อ 5. ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ จะตั้งอยู่ ณ จังหวัด นนทบุรี

ข้อ 6. ชื่อ วัน เดือน ปี เกิด สัญชาติ และที่อยู่ของผู้เริ่มจัดตั้งบริษัท จำนวนหุ้นที่แต่ละคนจองไว้ และลายมือชื่อ ดังต่อไปนี้

6.1 จำนวนผู้เริ่มจัดตั้งมี - คน จองหุ้นที่ชำระค่าหุ้นเป็นตัวเงินไว้ - หุ้น
คิดเป็นร้อยละ - ของทุนจดทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

(ลงลายมือชื่อ) _____ ผู้ขอจดทะเบียน
(นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์)

(ลงชื่อ)..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ)..... ผู้ขา
(ลงชื่อ)..... พยา
..... พยาน

สจค. 10:20

รับจดทะเบียนเมื่อ - 1 ธ.ค. 2563

สำเนาถูกต้อง

แบบ บมจ.006

บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของบริษัทมหาชนจำกัด

เอกสารประกอบคำขอที่ 1008263112500006

ชื่อบริษัท	บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)		ทะเบียนเลขที่	0107563000321	
บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น	ณ วันที่	18 พฤศจิกายน 2563	มูลค่าหุ้นละ	0.50	บาท
ผู้ถือหุ้น	ไทย	16 คน จำนวน	160,000,000		หุ้น
	ต่างด้าว	- คน จำนวน	-		หุ้น
	รวม	16 คน จำนวน	160,000,000		หุ้น

ลำดับที่	รายชื่อ / ที่อยู่	สัญชาติ	จำนวนหุ้นที่ถือ: หุ้นสามัญ	จำนวนหุ้นที่ถือ: หุ้นบุริมสิทธิ	เลขที่ใบหุ้น
1	นายกฤตธรรม ง่วนสำอางค์	ไทย	11,093,340		1
	35 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าผา อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี				
2	นางสาวอภิชญา ง่วนบรรจง	ไทย	11,093,340		2
	363 ซอยพหลโยธิน 44 แขวงเสนานิคม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร				
3	นายประสิทธิ์ คุณวิเศษพงษ์	ไทย	8,874,660		3
	468/14-15 ซอยพานิชอนันต์ แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร				
4	นางสาวกุลธิดา คุณวิเศษพงษ์	ไทย	8,874,660		4
	468/14-15 ซอยพานิชอนันต์ แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร				
5	นางสุญาณี เชนยะวณิช	ไทย	4,437,340		5
	155/3 ซอยเจริญมิตร แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร				
6	นางสาวสายทิพย์ เบญจรัตนาภรณ์	ไทย	8,874,660		6
	9/114 ซอยเกษมสันต์ 3 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร				
7	นายธวัชชัย เอมกวรกุล	ไทย	6,338,580		7
	487 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร				

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ขอจดทะเบียน

(นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์)

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(ลงชื่อ) ..... พยาน

สจก. 10:20

รับจดทะเบียนเมื่อ - 1 S.A. 2563

สำเนาถูกต้อง

แบบ บมจ.006

หน้า 2 ของจำนวน 3 หน้า

บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของบริษัทมหาชนจำกัด

เอกสารประกอบคำขอที่ 1008263112500006

ชื่อบริษัท	บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)				ทะเบียนเลขที่	0107563000321	
บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น	ณ วันที่	18 พฤศจิกายน 2563			มูลค่าหุ้นละ	0.50	บาท
ผู้ถือหุ้น	ไทย	16	คน	จำนวน	160,000,000		หุ้น
	ต่างด้าว	-	คน	จำนวน	-		หุ้น
	รวม	16	คน	จำนวน	160,000,000		หุ้น

ลำดับที่	รายชื่อ / ที่อยู่	สัญชาติ	จำนวนหุ้นที่ถือ: หุ้นสามัญ	จำนวนหุ้นที่ถือ: หุ้นบุริมสิทธิ	เลขที่ใบหุ้น
8	นางสาวศิริวรรณ ธนาพงศ์วงศ์เลิศ 491 ถนนเจริญนคร แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร	ไทย	2,536,100		8
9	นางมาตา ธนาพงศ์วงศ์เลิศ 474 ซอยพานิชอนันต์ แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร	ไทย	4,437,340		9
10	นางสาวนุชนาถ ธนาพงศ์วงศ์เลิศ 589 ถนนวังหลัง แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร	ไทย	8,874,660		10
11	นางสาวอทิชยารัชญ์ ธนาโชติกนกพัฒน์ 13/14 ซอยสมปรารถนา แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร	ไทย	6,656,000		11
12	นางณัฏฐ์นรี สุวรรณรัตน์ 48/69 ซอยพระรามเก้า 43 ถนนเสรี 4 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร	ไทย	1,109,320		12
13	นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์ 88/73 หมู่ที่ 7 ตำบลบางคูเวียง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี	ไทย	19,200,000		13
14	นางรมณ วสุศุทธิกุลกานต์ 88/73 หมู่ที่ 7 ตำบลบางคูเวียง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี	ไทย	19,200,000		14

สำเนาถูกต้อง

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

(ลงลายมือชื่อ) (นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์)

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ ผู้ขอ
(ลงชื่อ)..... พยาน
(ลงชื่อ)..... พยาน

สจก. 10:20

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ออกเอกสาร 1-1008-63-4-010593 วันที่ออกเอกสาร 1 ธันวาคม 2563

แบบ บมจ.006

รับจดทะเบียนเมื่อ - 1 S.A. 2563

บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของบริษัทมหาชนจำกัด

หน้า 3 ของจำนวน 3 หน้า

สำเนาถูกต้อง

เอกสารประกอบคำขอที่ 10082631125000 6

ลงชื่อ

ชื่อบริษัท	บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)				ทะเบียน เลขที่	0107563000321	
บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น	ณ วันที่	18 พฤศจิกายน 2563			มูลค่าหุ้นละ	0.50	บาท
ผู้ถือหุ้น	ไทย	16	คน	จำนวน	160,000,000		หุ้น
	ต่างด้าว	-	คน	จำนวน	-		หุ้น
	รวม	16	คน	จำนวน	160,000,000		หุ้น

ลำดับที่	รายชื่อ / ที่อยู่	สัญชาติ	จำนวนหุ้นที่ถือ: หุ้นสามัญ	จำนวนหุ้นที่ถือ: หุ้นบุริมสิทธิ	เลขที่ใบหุ้น
15	นางสาวโสรัจจา บุญประสิทธิ์ 88-90-92 ซอยสุคันธาราม แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร	ไทย	19,200,000		15
16	นายทวีศักดิ์ บุญประสิทธิ์ 84 ซอยสุคันธาราม แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร	ไทย	19,200,000		16

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

(ลงลายมือชื่อ) X

(นายวิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์)

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
กรรมการ
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ฝจก. 10:20

คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

๒ ธ.ค. ๒๕๖๓ 666/63

ยื่นต่อ ☐ สรรพากรพื้นที่ ☐ สรรพากรพื้นที่สาขา สพ.บางบัวทอง ☐ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เซนต์เมด จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1255 54002 33 1

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เซนต์เมด จำกัด

ที่อยู่ : อาคาร เวสต์ธิน คอมเพล็กซ์ ห้องเลขที่ ชั้นที่ 10 หมู่บ้าน เลขที่ 222,222/1-2

หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน รัตนาธิเบศร์ ตำบล/แขวง บางรักใหญ่

อำเภอ/เขต บางบัวทอง จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11110

โทรศัพท์ 02-527-8075-8

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน

☐ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน ☐ ย้ายออก ☐ ย้ายเข้า

☐ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ

☐ (4) โอนกิจการบางส่วน

☐ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ

☐ (6) เพิ่มจำนวนสาขา

☐ (7) ลดจำนวนสาขา

☑ (8) แปรสภาพกิจการ

☐ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

☐ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) .....

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

เดิมอยู่ที่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ย้ายไปอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

☐ 3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

☐ 3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

☐ 3.3 ควบกิจการ : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จำนวนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ควบเข้ากัน จำนวน ราย

ควบเข้ากันกับ ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ควบเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ผู้ขาย

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

สำเนาถูกต้อง

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :

(1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี ..... บาท (4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด ..... บาท

(2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด ..... บาท (5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) ..... บาท

(3) เครื่องจักรตามราคาตลาด ..... บาท (6) เจ้าหนี้ ..... บาท

4. รายการแจ้งโอนกิจการบางส่วน : เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก : .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์.....

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

รหัสประเภทกิจการ
1 = ผลิต
2 = ส่งออก
3 = ขายส่ง
4 = ขายปลีก
5 = ให้บริการ

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐ .....

☐ .....

☐ .....

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐ .....

☐ .....

☐ .....

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือบริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ *(เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)*

รหัสประเภทกิจการ ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐ .....

☐ .....

☐ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่ (ISIC-RD)

☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา.....สาขา : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

สาขาที่ ☐☐☐☐☐ ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์.....

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดจำนวนสาขา.....สาขา : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

สาขาที่ ☐☐☐☐☐ ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์.....

(ถ้าลดสาขามากกว่า / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. แปรสภาพกิจการ : ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563

นิติบุคคล (เดิม) บริษัท เซนต์เมด จำกัด แปรสภาพเป็น บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม) 0125554002331 เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่) 0107563000321

9. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล

คำนำหน้านามเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ชื่อเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....(ลงชื่อ).....พยาน

นามสกุลเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

☐ สำหรับนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ☐☐☐☐☐

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

11.หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ☐☐☐☐☐

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์.....

12. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

13. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

14. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน.....ฉบับ

☑ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

☑ หนังสือมอบอำนาจ

☑ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

☐ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

สำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....)

ประทับตรา (ถ้ามี)

ยื่นวันที่ 2 ธันวาคม 2563

หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

2. ภ.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้

(1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

(2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่

(3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ :

.....ตรวจสอบหลักฐานแล้ว เห็นควร.....

.....(ปรัสถพกิจการ)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง (นางสาวจุรีรัตน์ กันลา)

วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้มี

(ลงชื่อ).....ผู้ขา

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 01/12/2563

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 01/12/2563

ลำดับการลงทะเบียน M-2563-038103

วันที่เริ่มใช้งาน 01/12/2563

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0107563000321) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) SAINTMED PUBLIC COMPANY LIMITED

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร เวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้นที่ 10 หมู่บ้าน

เลขที่ 222,222/1- หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน รัตนาธิเบศร์

ตำบล/แขวง บางรักใหญ่ อำเภอ/เขต บางบัวทอง จังหวัด นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ 11110 โทรศัพท์ 0901977162 อีเมล info@saintmed.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107563000321

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 01/12/2563

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 107000000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 80000000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☑ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☑ ส่งออก	☑ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☑ ขายส่ง	☑ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☑ จ้างเหมา
☑ ให้บริการ	☑ เช่า
	☑ จ้างที่ปรึกษา
	☑ จ้างออกแบบและควบคุม

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 (และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 01/12/2563 เวลา 17:12:38 น. รหัส qkLcDp

สำเนาถูกต้อง

SAINTMED Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ทะเบียนเลขที่ 0107563000321

แบบ พค. 0504

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนบริษัทมหาชนจำกัด

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

ได้จดทะเบียนแปรสภาพนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เป็นนิติบุคคลตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535

เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2563

ออกให้ ณ วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2563

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

หมายเหตุ บริษัทนี้เดิมจดทะเบียนเป็น บริษัท เซนต์เมด จำกัด
ทะเบียนเลขที่ 0125554002331 เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2554 ได้จดทะเบียน
แปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนจำกัด เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2563

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวปรณีชา หิมโต)
นายทะเบียน
กระทรวงพาณิชย์

Bangkok Bank
ธนาคารกรุงเทพ

TIME : 10:33:52 ACCOUNT INQUIRY (V 20.1.2) - BRCD STAFF : 1-394061
TERM : U0140-04

เลขที่บัญชี : 140-3-06922-0

สาขา	0140 สาขานนทบุรี		
จังหวัด	นนทบุรี	สถานะบัญชี	00-NORMAL
หนังสือสำคัญ	บัตรอื่นๆ	เลขที่บัตร	0107563000321
ชื่อบัญชี (ไทย)	เมจ.เซนต์เมด		
ชื่อบัญชี (อังกฤษ)	SAINTMED PUBLIC CO.,LTD.		
เลขที่สมุด		วันเดือนปีเกิด	01/12/2563

สถานที่ติดต่อ

เลขที่	222,222/1-2ม.1อ.เวสต์อินคอมเพล็กซ์ชั้น10		
ถนน	รัตนาธิเบศร์		
ตำบล/แขวง	บางรักใหญ่		
อำเภอ/เขต	บางบัวทอง		
จังหวัด	นนทบุรี	รหัสไปรษณีย์	11110
โทรศัพท์ (บ้าน)	025278075 ต่อ	โทรศัพท์มือถือ	
เงื่อนไข	99)กรุณากดปุ่ม <ดูเงื่อนไข 99>		

เงื่อนไขการหักภาษีตอกเที้ย :

F4 - CUSTOMER INFO F8 - ดูเงื่อนไข 99 F10 - EXIT

ผู้บันทึกรายการ | การแก้ไขรายการที่ผิดพลาดต้องมีผู้รับมอบอำนาจลงนามกำกับและห้ามใช้ยาลบหมึกทุกชนิดแก้ไขโดยเด็ดขาด | เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

(122-1 (1-04/63) Recycled paper "ธนาคารขอเชิญชวนให้ร่วมกันรักษาสิ่งแวดล้อม"

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 7302 00648 10 0
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิโรจน์ วสุสุทธิกุลกานต์
Name Mr. Virote
Last name Vasusuttikulkant
เกิดวันที่ 14 มี.ค. 2516
Date of Birth 14 Mar. 1973
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 88/73 หมู่ที่ 7 ต.บางรุเวียง
อ.บางกรวย จ.นนทบุรี
6 มิ.ย. 2559
วันออกบัตร
6 Jun. 2016
Date of Issue
(ภาวิดา ปุญญะโสภัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร
13 มี.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
13 Mar. 2025
Date of Expiry
1293-03-06061459

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง



SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

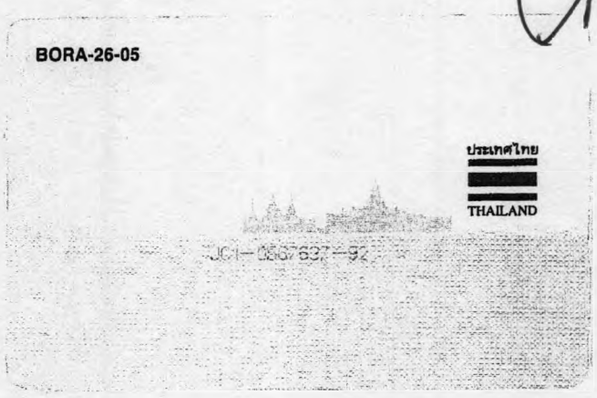


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 1005 01385 94 4
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กำพล ชัยสุภัคสัมพันธ์
Name Mr. Kumpol
Last name Chaisupaksamphan
เกิดวันที่ 4 เม.ย. 2526
Date of Birth 4 Apr. 1983
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 310/28 ซ.พหลโยธิน30 แขวงจันทรเกษม
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร
28 ธ.ค. 2555
วันออกบัตร
28 Dec. 2012
Date of Issue
(นายชาน สันนิพนธ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
3 เม.ย. 2564
วันบัตรหมดอายุ
3 Apr. 2021
Date of Expiry
1030-02-12280920

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง

BORA-26-05



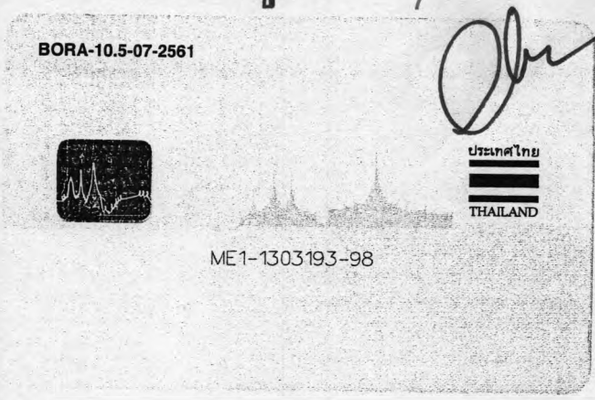
SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน



SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

สำเนาถูกต้อง



ME1-1303193-98

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

SAINTMED **บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)**
เลขที่ 222,222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้น 10 หมู่ที่ 1 ถ.รัตนาธิเบศร์ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110
โทร : 0-2527-8075-8, 0-2966-6467-8 โทรสาร : 0-2966-6471 www.saintmed.com อีเมล : info@saintmed.com

วันที่ 21 ธันวาคม 2563

เรื่อง แจ้งการแปรสภาพจาก บริษัท เซนต์เมด จำกัด เป็น บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

สำเนา หัวหน้างานพัสดุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลบริษัท (ฉบับปัจจุบัน)

2. สำเนา ภ.พ.09 แจ้งแปรสภาพกิจการ

3. หนังสือบริคณห์สนธิ

4. ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนบริษัทมหาชนจำกัด

5. แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

ตามที่ บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคาไว้ต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ตามเอกสารประกาศประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เลขที่ E2/2564 การซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 19 รายการ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ตามประกาศจังหวัดนนทบุรี ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563 ตามรายการดังนี้ 1. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญาณเตือน จำนวน 13 เครื่อง , และ 2. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบความร้อนไม่น้อยกว่าเอ 4 จำนวน 3 เครื่อง ตามที่กล่าวถึงข้างต้น ซึ่งบริษัทฯ เป็นผู้ชนะการเสนอราคาในครั้งนี้

เนื่องจากบริษัทฯ ได้ดำเนินการแจ้งแปรสภาพกิจการเดิมจาก บริษัท เซนต์เมด จำกัด สำนักงานใหญ่ เปลี่ยนเป็น **"บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)"** กับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า และกรมสรรพากร แล้วเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2563 (ตามรายละเอียดแนบท้ายเอกสาร) ตลอดจนได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงแก้ไขการแปรสภาพในระบบของกรมบัญชีกลางแล้วเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2563 **เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107563000321**

ทั้งนี้ บริษัทฯ ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เรียกทำสัญญาในนาม **"บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)"** และโปรดพิจารณาดำเนินการแก้ไขชื่อบริษัทเพื่อความถูกต้อง ตามรายละเอียดแนบท้ายเอกสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาเพื่ออนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ดร.วิโรจน์ วสุศุทธิกุลกานต์)
ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ตี
(ลงชื่อ).....ผู้ข
ลงชื่อ).....พย
ลงชื่อ).....พยาน

mindray WelchAllyn Mortara QUINTON ergoline MOVING TO HEALTH
ResMed SOMNO medics sentec MediStim Uscom BRAYDEN

Bangkok Bank
ธนาคารกรุงเทพ



หนังสือค้ำประกัน
Letter of Guarantee

หนังสือค้ำประกันเลขที่ 02158211000002 วันที่ 8 มกราคม 2564

ข้าพเจ้า ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 333 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร โดย นายกุลวิวัฒน์ ภัทรวนัสธนัน 1704 และ นางสาวยุพิน วนาพิศาล 4079 ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ จังหวัดนนทบุรี โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ดังมีข้อความต่อไปนี้

1.ตามที่ บริษัท เซนต์เมด จำกัด(มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ได้ทำสัญญาซื้อขาย ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 2 รายการ ได้แก่ 1. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญาณเตือน จำนวน 13 เครื่อง 2. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนไม่น้อยกว่าเอ 4 จำนวน 3 เครื่อง กับผู้ซื้อ ตามสัญญาเลขที่ 8/2564 ลงวันที่ 8 มกราคม 2564 ซึ่งผู้ขายต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาต่อผู้ซื้อ เป็นจำนวนเงิน -62,150.00- บาท (-หกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ห้า (5%) ของมูลค่าทั้งหมดของสัญญา

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของผู้ซื้อ จำนวนไม่เกิน -62,150.00- บาท (-หกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) ในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณีที่ผู้ขายก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ หรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือผู้ขายมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใด ๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้ขายชำระหนี้นั้นก่อน

2. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม 2564 ถึงวันที่ 7 เมษายน 2565 และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

3.หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมในกรณีนั้น ๆ ด้วย โดยให้ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

เมื่อหมดอายุแล้วโปรดส่งคืนธนาคาร

ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ กุลวิวัฒน์ ภัทรวนัสธนัน ผู้ค้ำประกัน

(นายกุลวิวัฒน์ ภัทรวนัสธนัน 1704) (นางสาวยุพิน วนาพิศาล 4079)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ เมธัส คลีเมนทส์ พยาน ลงชื่อ พยาน

(นายเมธัส คลีเมนทส์) (นายสุริยันต์ หงษ์ทอง)

Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ALGPB

การติดต่อกับธนาคารเกี่ยวกับหนังสือสัญญาค้ำประกันรายนี้ โปรดอ้างเลขที่ข้างบนนี้ด้วยทุกคราว
To contact Bank concerning this Letter of Guarantee, please always refer to the above reference.

No. 1566288

SFKL 208-2 (3-10/63)

020210

Bangkok Bank
ธนาคารกรุงเทพ

หนังสือค้ำประกัน
Letter of Guarantee

หนังสือค้ำประกันเลขที่ 02158211000002 วันที่ 8 มกราคม 2564

ข้าพเจ้า ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 333 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร โดย นายกุลวิวัฒน์ ภัทรวนัสธนัน 1704 และ นางสาวยุพิน วนาพิศาล 4079 ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ จังหวัดนนทบุรี โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ดังมีข้อความต่อไปนี้

1.ตามที่ บริษัท เซนต์เมด จำกัด(มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ได้ทำสัญญาซื้อขาย ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 2 รายการ ได้แก่ 1. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญาณเตือน จำนวน 13 เครื่อง 2. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนไม่น้อยกว่าเอ 4 จำนวน 3 เครื่อง กับผู้ซื้อ ตามสัญญาเลขที่ 8/2564 ลงวันที่ 8 มกราคม 2564 ซึ่งผู้ขายต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาต่อผู้ซื้อ เป็นจำนวนเงิน -62,150.00- บาท (-หกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ห้า (5%) ของมูลค่าทั้งหมดของสัญญา

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของผู้ซื้อ จำนวนไม่เกิน -62,150.00- บาท (-หกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) ในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณีที่ผู้ขายก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ หรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือผู้ขายมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใด ๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้ขายชำระหนี้นั้นก่อน

2. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม 2564 ถึงวันที่ 7 เมษายน 2565 และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

3.หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมในกรณีนั้น ๆ ด้วย โดยให้ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

เมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าวข้างต้นแล้ว โปรดส่งคืนธนาคาร

ข้าพเจ้าได้ลงนามไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ กุลวิวัฒน์ ภัทรวนัสธนัน ผู้ค้ำประกัน

(นายกุลวิวัฒน์ ภัทรวนัสธนัน 1704)	(นางสาวยุพิน วนาพิศาล 4079)
เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ	เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ เมธัส คลีเมนทส์ พยาน (นายเมธัส คลีเมนทส์)

ลงชื่อ พยาน (นายสุริยันต์ หงษ์ทอง)

Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....ALOPB

การติดต่อกับธนาคารเกี่ยวกับหนังสือสัญญาค้ำประกันรายนี้ โปรดอ้างเลขที่ข้างบนนี้ด้วยทุกครา
To contact Bank concerning this Letter of Guarantee, please always refer to the above reference.

No. 1566288

SFKL 208-2 (3-10/63)

บัญชีรายการครุภัณฑ์การแพทย์ สำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร จากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญานเตือน **จำนวน ๑๓ เครื่อง** สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางตะไนย์	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง	จำนวน ๒ เครื่อง
๑.๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปลายบาง	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ้อมเกร็ด	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองลากค้อน	จำนวน ๑ เครื่อง
๑.๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ	จำนวน ๑ เครื่อง

๒. เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๒.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๒.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน	จำนวน ๑ เครื่อง

๓. เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๓.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน	จำนวน ๑ เครื่อง

๔ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

๕. เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๕.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๕.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางแม่นาง	จำนวน ๑ เครื่อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย/ตัวแทนเครื่องตรวจคลื่น
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

๖. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อน ไม่น้อยกว่าเอ ๔ จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๖.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางตลาด	จำนวน ๑ เครื่อง
๖.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง	จำนวน ๑ เครื่อง
๖.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปลายบาง	จำนวน ๑ เครื่อง

๗. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๗.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ	จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม	จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางใหญ่	จำนวน ๑ เครื่อง
๗.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดบางไกรใน	จำนวน ๑ เครื่อง

๘. เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๘.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี	จำนวน ๑ เครื่อง
๘.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดคลองเจ้า	จำนวน ๑ เครื่อง
๘.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระยาอนุบาลดิตถกรรม	จำนวน ๑ เครื่อง

๙. เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๙.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี	จำนวน ๒ เครื่อง
๙.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง	จำนวน ๒ เครื่อง
๙.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดลำโพ	จำนวน ๒ เครื่อง

๑๐. เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๐.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๑๐.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดบางไกรใน	จำนวน ๑ เครื่อง
๑๐.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง	จำนวน ๑ เครื่อง

๑๑. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน จำนวน ๕ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๑.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย	จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๒ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี	จำนวน ๑ เครื่อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย/ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริม
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

๑๑.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดคลองเจ้า จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง จำนวน ๑ เครื่อง
๑๑.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบางแพรก จำนวน ๑ เครื่อง

๑๒. เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น จำนวน ๑ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย

๑๓. เครื่องอัลตราซาวน์ (Ultrasound Diathermy) จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย จำนวน ๑ เครื่อง
๑๓.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๓.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสีทอง จำนวน ๑ เครื่อง

๑๔. เครื่องอัลตราซาวน์แบบพกพา จำนวน ๓ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๔.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคลองบางไผ่น้อย จำนวน ๑ เครื่อง
๑๔.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๔.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง จำนวน ๑ เครื่อง

๑๕. เตียงสำหรับทำการรักษา จำนวน ๑ เตียง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางใหญ่

๑๖. หม้อแช่พาราฟิน จำนวน ๑ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดหูช้าง

๑๗. หม้อต้มแผ่นความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่า ๖ แผ่น (พร้อมแผ่นความร้อน) จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๗.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม จำนวน ๑ เครื่อง
๑๗.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกางเขน จำนวน ๑ เครื่อง

๑๘. ยูนิตทำฟัน จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับจัดสรร ดังนี้

๑๘.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดยอดพระพิมล จำนวน ๑ เครื่อง
๑๘.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่ ๗ ลำโพ จำนวน ๑ เครื่อง

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
ลงชื่อ).....พยาน

ต้นฉบับ

สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๙ / ๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลางจังหวัดนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี เมื่อ **วันที่**..... = ๘ ม.ค. ๒๕๖๔ .....ระหว่างจังหวัดนนทบุรี โดย นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี ตามคำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ ๓๑๒๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๒๔๙๐๕ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ ประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๓๕๒๙๐๐๐๑๗๘ ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสุราษฎร์ธานี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๑๗๐/๒ หมู่ ๕ ตำบลบางกุ้ง อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดย นายประสิทธิ์ แซ่เจี่ย ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สฎ.๐๐๐๕๘ ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร ยี่ห้อ Cia Autoclave รุ่น A-๔๓ TCV จำนวน ๔ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๘๘,๖๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕๔,๔๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๒๓,๑๘๕ บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดสอบ ผู้ขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

ผนวก ๑. ใบเสนอราคา	จำนวน ๒ แผ่น
ผนวก ๒. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและแค็ตตาล็อก	จำนวน ๑๕ แผ่น
ผนวก ๓. หนังสือรับรองบริษัท	จำนวน ๙ แผ่น
ผนวก ๔. สำเนาใบเสร็จรับเงิน	จำนวน ๑ แผ่น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เล่มที่ นบ.๔๙๑๕๙ เลขที่ ๐๓๑ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

/ ความใดในเอกสาร

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร. ๐๙๒๒๙๖๗

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อคำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่

๔.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ จำนวน ๑ เครื่อง
๔.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดราษฎร์นิยม จำนวน ๑ เครื่อง
๔.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางใหญ่ จำนวน ๑ เครื่อง
๔.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดบางไกรใน จำนวน ๑ เครื่อง

ภายในวันที่ - ๘ เม.ย. ๒๕๖๔ ..... ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้งผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออก หลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรีบนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลา ที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขายชื่อ ธนาคารไทยกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสุราษฎร์ธานี ชื่อบัญชี ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ เลขที่บัญชี ๘๐๗-๖-๐๔๑๘๕-๖ ทั้งนี้ ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียม หรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายใด ๆ (ถ้ามี)ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้น ๆ

/ ข้อ ๗. การรับประกัน

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์
สิงหนคร สงขลา
โทร. 282287

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้ เป็นเวลา ๑ (หนึ่ง) ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำ เงินสดจำนวน ๑๗,๗๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) มาเป็นหลักประกันสัญญา ตามสำเนาใบเสร็จรับเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เล่มที่ นบ.๔๙๑๕๙ เลขที่ ๐๓๑ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ เพื่อรับประกันความชำรุดบกพร่องของครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลงหรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

/ หลักประกันที่

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกัน ตามข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหน ๓๐ วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาสิ่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

/ ข้อ ๑๒ การงดหรือลด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดแจ้งหรือผู้ซื้อทราบดีอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มิใช่เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการสั่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

/ สัญญาซื้อขาย

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด [illegible]

สัญญาซื้อขาย เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร ยี่ห้อ Cia Autoclave รุ่น A-๔๓ TCV จำนวน ๔ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๘๘,๖๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕๔,๔๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) นี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธ์พร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการ จังหวัดนนทบุรี

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นายประสิทธิ์ แซ่เจี่ย)
หุ้นส่วนผู้จัดการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางชยานันท์ อุ้ยตา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายวรพจน์ สุริชัยพาณิชย์)
นักประชาสัมพันธ์

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๐๘๙๕๘๘
เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๐๑๐๐๒๑๗๙

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

๑. ข้าพเจ้า ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ อาคาร - ห้องเลขที่ - หมู่บ้าน - เลขที่ ๑๗๐/๒ หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย - ถนน -ตลาดล่าง ตำบล บางกุ้ง อำเภอ เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๑๖๙๑๙๗๘๓ โดย นายประสิทธิ์ แซ่เจี่ย ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ E๒/๒๕๖๔ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
๑	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร	-	-	๔ เครื่อง	๓๕๔,๔๐๐.๐๐	๙๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิน		๓๕๔,๔๐๐.๐๐	

(สามแสนห้าหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

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

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding กับ จังหวัด ภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี e-biding ให้แก่ จังหวัด ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบ หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือจังหวัด อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

ประธานกรรมการ ..... กรรมการ ..... กรรมการ ..... กรรมการ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(ลงชื่อ) ..... พยาน

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก แบบรูปรายการละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ามอบ - เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนี้

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือ ตกหล่น

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประสิทธิ์ แซ่เจี่ย)
หุ้นส่วนผู้จัดการ

ใบเสนอราคาเลขที่ 6312160004465
รหัสอ้างอิง OTP Trlu
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๓๕๒๙๐๐๐๑๗๘

.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

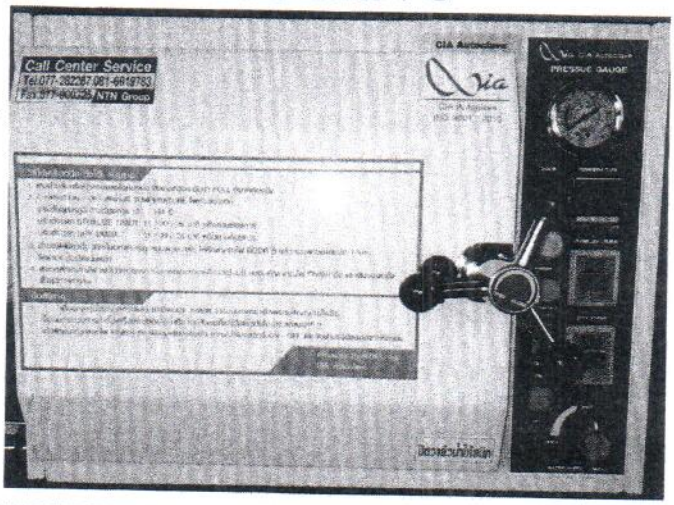
(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยแรงดันไอน้ำ แบบอัตโนมัติเย็นเร็ว

Fully Automatic Table Type with Rapidly Cooling System

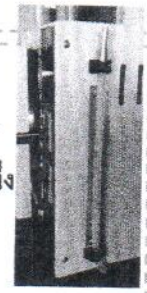
เป็นเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ แบบตั้งโต๊ะ เพื่ออบฆ่าเชื้อ โดยใช้แรงดันไอน้ำ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ในสถานพยาบาล คลินิกศัลยกรรม ทันตกรรม โรงงานอุตสาหกรรม เช่น เครื่องมือทั่วไป เครื่องมือผ่าตัด ภาชนะต่างๆ เครื่องแก้ว ขวดบรรจุ ของเหลว อาหารเลี้ยงเชื้ออื่นๆ ให้ปราศจากเชื้อโรค ตามหลักการการทำลายเชื้อมาตรฐานสากล เป็นระบบอัตโนมัติ ตั้งแต่เติมน้ำ ฆ่าเชื้อ – อบแห้ง (Automatic Sterilization – Drying with Rapidly Cooling System) (3.1)

CIA Autoclave



ตัวเครื่อง (3.1)

โครงสร้างภายนอก ทำด้วยเหล็กพ่นสี ลักษณะภายนอกเป็นรูปทรงสี่เหลี่ยม ห้องนึ่งทรงกระบอกวางในแนวนอน ระบบเปิด - ปิด ประตู แบบพวงมาลัยมือหมุน มีถังเก็บน้ำพร้อมสายวัดแสดงระดับน้ำและถ่ายน้ำทิ้ง



ระบบควบคุม

- เวลาฆ่าเชื้อ อบแห้ง แบบตัวเลข Digital Timer
- แสดงอุณหภูมิแบบตัวเลข เป้าหมายและในห้องนึ่ง
- วาล์วเปิด ปิด น้ำ สวิทช์เริ่มทำงาน
- มาตราวัดแรงดันเข็ม (Pressure gauge)
- สวิทช์ Emergency และ Re Dry

ระบบการทำงาน

- ควบคุมแรงดันด้วยสวิทช์ปรับอุณหภูมิ แบบดิจิตอล ปรับค่าได้100–136องศาเซลเซียส แบบ LED ตัวเลขดิจิตอล (3.3,4)
- ฮีทเตอร์ 2 ชุด ฆ่าเชื้อ อบแห้ง แยกกัน
- ยางขอบประตูสี่เหลี่ยม(เครื่อง 25 ลิตร) ยางขอบประตูร่อง V (เครื่อง 43 / 50 ลิตร) ทนแรงกดทับได้ดี ทนอุณหภูมิได้มากกว่า 300 องศา ทำด้วย Siliclond
- ระบบควบคุม Micro Procressor Controller (3.2)

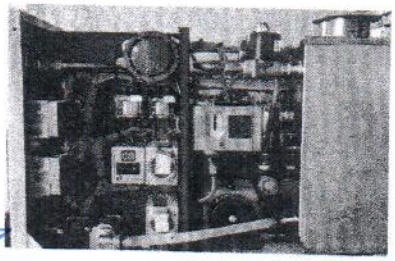
ระบบเย็นเร็วและระบบระบายความชื้น

ด้วยปั๊มลม Air Pump ผ่านตัวกรองแบคทีเรีย 0.2 ไมคอล ช่วยในการอบแห้งและระบายความร้อนให้เย็นเร็ว

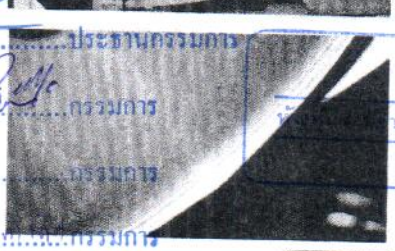
อื่นๆ

- เซฟตี้วาล์ว , Pressure Control
- ระบายอากาศด้วย Steam Trap ถ่ายเทอากาศ และไอน้ำในห้องนึ่ง Pressure Adjustment ปรับสมดุลอุณหภูมิและความดัน
- ตัวตัดอุณหภูมิสูงเกิน Thermostat
- โซลินอยส์ไฟฟ้า เปิด ปิด ไอน้ำ
- เกจ์วัดแรงดันแบบเข็ม (Pressure Gauge)
- ขณะใช้งานอุณหภูมิภายนอกเครื่องไม่เกิน 50 C
- มีสัญญานเตือนเมื่อขบวนการนึ่งฆ่าเชื้อเสร็จสิ้น (4.7)









ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

CIA Autoclave

CIA AUTOCLAVE

รุ่น	A – 25 TC	A - 43 TCV
ขนาดห้องนึ่ง ก x ย (มม)	260 x470 มม.	305 X 600 มม. / 315 x 620 มม.
ขนาดเครื่อง ภายนอก ก x ย x ส (มม)	550 x 560 x 390 มม.	600 x 750 x 470 มม. / 670x760x470 มม.
ความจุ	25 ลิตร	43 ลิตร (4.3)
ห้องนึ่ง (4.3)	ทำด้วยสแตนเลส 316L	
ประตู (4.2)	ทำด้วย สแตนเลส เกรด 316L แบบพวงมาลัยหมุน (Double Lock)	
ฮีทเตอร์ ชุดที่ 1 ฆ่าเชื้อติดตั้งภายในห้องนึ่ง	ขนาดกำลังไฟฟ้า 1600 วัตต์	ขนาดกำลังไฟฟ้า 1800 วัตต์
ฮีทเตอร์ ชุดที่ 2 อบแห้งติดตั้งภายนอกห้องนึ่ง	ขนาดกำลังไฟฟ้า 300 วัตต์	ขนาดกำลังไฟฟ้า 600 วัตต์
ไฟฟ้า (3.6)	220 โวลต์ 50 เฮิรซ์ท 8 แอมป์	220 โวลต์ 50 เฮิรซ์ท 12 แอมป์
สวิทซ์ควบคุมอุณหภูมิ	ปรับอุณหภูมิแบบตัวเลขดิจิตอล ได้ตั้งแต่ ช่วงอุณหภูมิ 100 องศา -136 องศา โดยแสดงอุณหภมิเป้าหมายและอุณหภูมิภายในห้องนึ่ง	
ตัวตั้งเวลาฆ่าเชื้อ (4.8)	Timer แบบดิจิตอล ปรับเวลาได้ตั้งแต่ 0-99 มีหน่วยเป็น ชั่วโมง/นาที/วินาที	
ตัวตั้งเวลาอบแห้ง (4.8) ระบบการทำงาน (4.1)	Timer แบบดิจิตอล ปรับเวลาได้ตั้งแต่ 0-99 นาที มีหน่วยเป็น ชั่วโมง/นาที/วินาที จะเริ่มนับเวลาเมื่อถึงการอบแห้ง เมื่อสิ้นสุดการอบแห้ง ถือว่าจบกระบวนการ Finnish จะมีเสียงออดร้อง ตัดไฟฟ้าหยุดการทำงานของเครื่อง Micro Controller แบบอัตโนมัติ ตั้งแต่เริ่มต้นจนจบกระบวนการอบแห้ง มีโปรแกรมการใช้งานมากกว่า 4โปรแกรม 1.นึ่งที่อุณหภูมิ 121องสาC เวลา 35นาที ، 2.นึ่งที่อุณหภูมิ 126องสาC เวลา 30นาที 3.นึ่งที่อุณหภูมิ 132องศาC เวลา 25นาที ، 4.สามารถปรับเปลี่ยนอุณหภมิและเวลาได้ตามต้องการ	
ระบบป้องกันอุณหภูมิสูง	ชุดที่ 1 ป้องกันความร้อนในห้องนึ่งสูงเมื่อน้ำน้อย จะตัดไฟฟ้าทั้งหมด เป็นชนิด Reset Thernostat เมื่ออุณหภูมิสูงเกิน 180 องศาเซลเซียส ชุดที่ 2 ป้องกันความร้อนสูง เมื่ออุณหภูมิขณะอบแห้งสูง ปรับระดับได้ 50- 250C	
ระบบป้องกัน (4.6)	1.เซฟตี้วาลว์ เมื่อแรงดันเกิน 2.3 บาร์ 2.เซฟตี้วาลว์ ตัวที่2 เป็นแบบขนิด Polo เมื่อแรงดันเกิน 2.7 บาร์ 3.ระบบล็อกประตูแบบพวงมาลัยหมุนปิดล็อก หากปิดประตูไม่สนิท เครื่องจะไม่ทำงาน 4.เวลาฆ่าเชื้อจะไม่เริ่มทำงาน หากอุณหภูมิและแรงดันไม่ถึงจุดที่กำหนด 5.มีสวิทช์ยกเลิกการทำงานและปรับความดัน เพื่อหยุดการทำงานทุกกรณี 6 มี Thermostat ป้องกันอุณหภูมิสูงเกินกำหนด จำนวน 2ชุด จะตัดการทำงานและกลับมาใช้งานได้อีกครั้งเมื่ออุณหภูมิกลับมาปกติ	
วาล์วน้ำ (4.11)	มีวาล์วเปิด ปิด น้ำไหล จากถังสำรองเก็บน้ำ เข้าห้องนึ่ง และยังสามารถใช้เป็นตัวลดแรงดันฉุกเฉินได้ (Emergency Exhaust)	
สวิทช์เริ่มทำงาน (Start)	มีระบบสวิทช์ตรงประตู หากปิดประตูไม่สนิทเครื่องจะไม่ทำงาน	
ระบบระบายอากาศ ไอน้ำ Pressure Fine Adjustment	มีสตีมแทรปปรับไอน้ำ,อุณหภูมิ และมีวาล์วถ่ายเทไอน้ำเพื่อให้เกิดไอน้ำใหม่ในห้องนึ่งได้ตลอดเวลา Pressure Adjustment ปรับสมดุลอุณหภูมิและความดัน	

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....

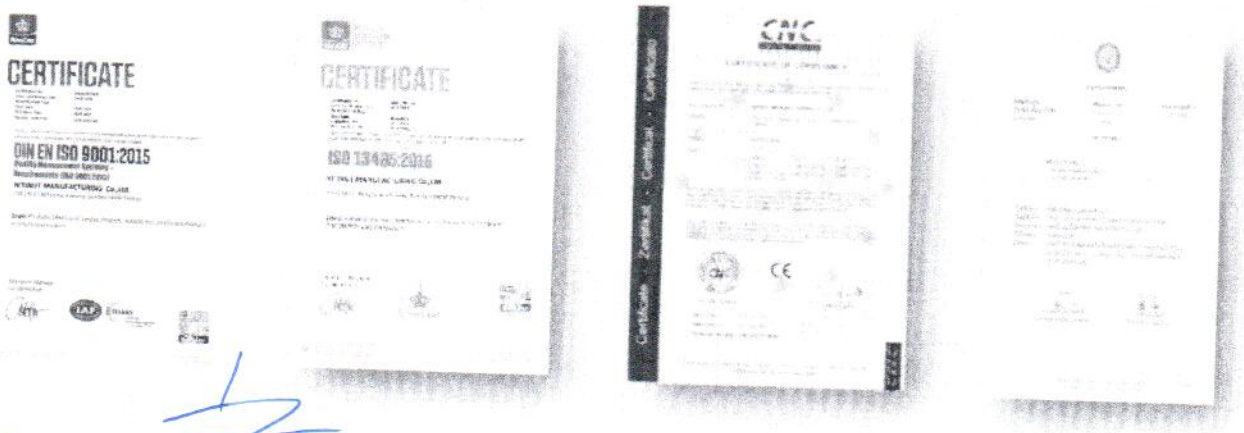
ลงชื่อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

Cia

ระบบทำแห้งซ้ำ (3.5)	มีระบบ Re Dry Function สามารถปรับตั้งเวลาได้ตามต้องการ
ระบบเย็นเร็ว / ช่วยทำให้แห้งมากขึ้น (4.4) Rapidly Cooling System	มีปั๊มลมระบายอากาศ (Air Pump) ช่วงเร่งระบายอากาศ ในช่วงอบแห้ง ผ่านตัวกรองอากาศ 0.2ไมคอน (Air Filter) เข้าห้องนึ่ง และช่วยให้ห้องนึ่งเย็นเร็วในช่วงการอบแห้ง โดยไม่ต้องเปิดประตูเพื่อระบาย
หลอดไฟ (4.8)	แสดงขั้นตอนการทำงาน Run/Poweer , Heat/Sterilize , Air Dry/Dry และ Finish
เกจ์วัดแรงดัน (4.5)	อ่านค่าแรงดันในห้องนึ่ง แบบเข็ม ขนาด 2 ½ นิ้ว สเกล 0-7 บาร์
ระบบป้องกันไฟฟ้า (4.9)	ป้องกันไฟตก ไฟเกิน ไฟฟ้าลัดวงจร แบบวงจรควบคุม และเบรกเกอร์กันไฟรั่วมีปุ่มทดสอบไฟรั่ว
ถังเก็บน้ำ (4.10)	อยู่ในตัวเครื่อง มีที่แสดงระดับน้ำในถัง ติดตั้งข้างเครื่อง สามารถถ่ายน้ำในถังเก็บน้ำทิ้งได้ความจุ ขนาด 3-5 ลิตร มีสัญญานเตือนเมื่อระดับน้ำต่ำกว่าปกติ และตัดไฟเข้าเครื่องหยุดการทำงาน
บรรจุของนึ่ง (5.1)	ถาดใส่ของนึ่งทำด้วยสแตนเลส304 จำนวน 2 ใบ พร้อมชั้นวาง 2 ชั้น
มาตรฐานรับรอง / การผลิต	ISO 9001 : 2015 ผลิตภัณฑ์มาตรฐานและบริการ
	ISO 13485 : 2016 ผลิตตามระบบบริหารคุณภาพสำหรับการผลิตเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ CE Mark มาตรฐานความปลอดภัยและการผลิตเครื่องมือ-อุปกรณ์การแพทย์
	ผ่านการทดสอบแรงดันและอุณหภูมิกับกรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จดทะเบียนเครื่องหมายการค้าเครื่องหมายบริการ กรมทรัพย์สินทางปัญญา
Product of THAILAND	เป็นผลิตภัณฑ์ ที่ผลิตในประเทศไทย (6.1) ได้รับการสนับสนุนจากโครงการ ITAP และ ม.เทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ได้รับการสนับสนุนจากโครงการ IOT Smart Factory คู่มือการใช้งานบำรุงรักษา ผังวงจร ภาษาไทย 2 ชุด (5.2) (6.2) รับประกันคุณภาพ 1 ปี (6.3) สาธิตการใช้งาน การดูแลรักษาเครื่อง จนใช้งานได้อย่างดี แถมโต๊ะวางขนาดพอดีเครื่อง สูง80ซม. ทำด้วยเหล็กอบสี หรือ สแตนเลส จำนวน 1ตัว (5.3)



ลงชื่อ.....ISO9001.....ประธานกรรมการ ISO13485 CE Mark (ลงชื่อ).....กรมวิทย์ฯ

ลงชื่อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....กรรมการ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทิพย์บริบูรณ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. 282287

Nikrut Manufacturing co.,Ltd
081-6919783 , 077-282287
6919783@gmail.com

Nitinut Manufacturing Co.,Ltd

Suratthani Tel 077 282702 , 081 6919783
170/1 หมู่5 ถ.ตลาดล่าง ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย

บริษัท นิธินัตถ์ เมนูแฟคเจอริ่ง จำกัด ผู้ผลิตเครื่อง Autoclave ทุกขนาด ทุกระบบควบคุม ภายใต้ตรา สินค้า CIA Autoclave มาตรฐานรับรอง ISO 9001:2015 , ISO 13485 : 2016 , เครื่องหมายการค้าจดทะเบียน

ใบสำคัญนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์

เลขที่ 170/2 หมู่ที่ 5 ถนนตลาดล่าง ตำบลบางกุ้ง อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843529000178

เป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ และให้บริการ เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (Autoclave) ขนาดต่างๆ ตั้งแต่วันที่ 15 เมษายน 2563 เป็นต้นไป

สำหรับเพื่อจำหน่ายทั้งหน่วยงานภาครัฐฯ และเอกชน นับตั้งแต่บัดนี้

บริษัท นิธินัตถ์ เมนูแฟคเจอริ่ง จำกัด
NITINUT MANUFACTURING CO.,LTD.
นายประสิทธ์ แซ่เจี่ย

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

กรรมการบริหาร

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร. 282287

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

CIA Autoclave
Nitinut Manufacturing co.,Ltd
081-6919783 , 077-282287
6919783@gmail.com

Nitinut Manufacturing Co.,Ltd

Suratthani Tel 077 282702 , 081 6919783
170/1 หมู่5 ถ.ตลาดล่าง ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000

หนังสือรับรองการผลิตและบริการ

บริษัท นิธินัตถ์ เมนูแฟคเจอริ่ง จำกัด ผู้ผลิตเครื่อง Autoclave ทุกขนาด ทุกระบบควบคุม ภายใต้ตราสินค้า CIA Autoclave และผ่านการรับรองมาตรฐาน จดทะเบียนเตรื่องหมายการค้า บริการ CIA Autoclave (กรมทรัพย์สินทางปัญญา)

ผลิตภัณฑ์มาตรฐานการผลิตและบริการ ISO 9001 : 2015

ผลิตตามระบบบริหารคุณภาพสำหรับการผลิตเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ ISO 13485 : 2016

ผลิตภัณฑ์ผ่านการทดสอบแรงดัน จากกรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สถานประกอบการจดทะเบียนการนำเข้า / ผลิตเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนเลขที่ กท.สน.210/2561

สถานประกอบการแจ้งการประกอบกิจการโรงงานจำพวกที่ 2 กระทรวงอุตสาหกรรม เลขที่ จ.7/2536 สฎ

พนักงานผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ โดยสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานภาค 11

โรงงานรับรองวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิต ตามข้อกำหนดและมีบริการพร้อมอะไหล่เครื่อง ไว้บริการตลอดอายุการใช้งาน (มากกว่า 5 ปี)

โรงงานผลิตได้รับการสนับสนุนเครื่องมือการผลิต จากโครงการ ITAP , ม.เทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ และสถาบันเทคโนโลยี ไทย-ญี่ปุ่น

โรงงานผลิตได้รับการสนับสนุนการพัฒนาระบบควบคุมเครื่อง โครงการ IOT จากโครงการ NECTEC

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ



(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นิธินัตถ์ เมนูแฟคเจอริ่ง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โทร. 282287

(ลงชื่อ).....

CIA Autoclave
Nitinut Manufacturing co.,Ltd
081-6919783 , 077-282287
6919783@gmail.com
6919783



กสทช.

MHESI สวทช NSTDA NECTEC depa ธนาคารกรุงเทพ INET NEXPIE RAVITECH

SMART FACTORY
IoT Challenge 2020

ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

บริษัท นิธินัตถ์ เมนูแฟคเจอริ่ง จำกัด

ได้เข้าร่วมโครงการประกวด SMART FACTORY IoT Challenge 2020
ยกระดับอุตสาหกรรมไทย
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชัย วุฒิวิวัฒน์ชัย)
ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ

Certificate - Zertifikat - Certificat - Certificato

CNC™ Conformity 'n Compliance SERVICES

CERTIFICATE OF COMPLIANCE

This is to certify that, the hereunder described items of Low Voltage Directive 2014/35/EU have proven their conformity to the Safety and Health requirements.

Manufactured By: **NITINUT MANUFACTURING CO. LTD.**

Address: 170/1 M.5 T. Bangkung A.Muang Surattani 84000, Thailand

Product: **AUTOCLAVE**

Model:

A 25 PC	A 43 PC	A 50 PC
A 80 PC	A 100 TC Hi Vac	A 265 TC Hi Vac
A 360 TC Hi Vac	A500 TC Hi Vac	A 550 TC Hi Vac
A 700 TC Hi Vac		

The manufacturer's technical documentation and the above mentioned product(s) has been assessed and found to be in accordance with the requirements of above Directive in conformity. With drawn up an EC declaration of product conformity, you are therefore licensed to CE mark the product(s) listed above in accordance with Annex III.

This certificate shall not be reproduced except in full and remain property of CNC Services to whom must be returned on request. The holder must inform CNC Services, of any substantial changes occurred in the product or process in order to examine whether this certificate remains valid. Certificate verification available at ***www.cncservices.net***

Conformity'n Compliance CNC Services

CE

For CNC Services

Project Engineer

Date of Issue: 9th June, 2020

Date of Expiry: 8th June, 2021

Certificate Number: ***CNC/EEC/4790/20***

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ).....พยาน

Grosses garten str. 5, 48529 Nordhorn, Germany. T: +49(0)5921-8502065, F: +49(0)5921-8502066
E:info@cncservices.net, www.cncservices.net

รายงานการทดสอบ

ชื่อวัตถุตัวอย่าง	เครื่องหมาย / ตรา	หมายเลขปฏิบัติการ
เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำแบบตั้งโต๊ะ ขนาด 43 ลิตร ชนิด pre-post Vac	CIA Autoclave	L62/02558.1

ผลการทดสอบ

เครื่องนึ่งสามารถทน	
ความดัน, ปอนด์ต่อตารางนิ้ว เกจ	20
อุณหภูมิ, องศาเซลเซียส	121

ชื่อผู้ใช้บริการ	บริษัท นิธินัตถ์เมนูแฟคเจอร์ริ่ง จำกัด
ที่อยู่ผู้ใช้บริการ	316/3 ซอยวงศ์สว่าง 11 แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800
ลักษณะตัวอย่าง	เครื่องนึ่ง แบบตั้งโต๊ะใช้ไฟฟ้า ขนาด 43 ลิตร จำนวน 1 เครื่อง
วันที่ทดสอบ	3 พฤษภาคม 2562
วิธีทดสอบ	ปล่อยน้ำเข้าไปในห้องของเครื่องนึ่ง ต้มน้ำด้วยไฟฟ้าในห้องของเครื่องนึ่งให้เป็นไอ จนกระทั่งถึงความดัน 20 ปอนด์ต่อตารางนิ้ว เกจ รักษาความดันให้คงที่เป็นเวลา 15 นาที แล้วอ่านอุณหภูมิ

ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....(นายอนนท์ ปิยมประสิทธิ์)
นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ผู้รายงาน

(นายอำนวย เสิ็มไข)
นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

รายงานนี้รับรองเฉพาะวัตถุตัวอย่างที่ได้ทดสอบ/สอบเทียบเท่านั้น ไม่รับรองวัตถุหรือสินค้าที่ใช้รายงานนี้ในการโฆษณาหรืออ้างถึง
ห้ามคัดถ่ายใบรับรองหรือรายงานผลแต่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากกรมวิทยาศาสตร์บริการเป็นลายลักษณ์อักษร

ค.ม.1

ทะเบียนเลขที่ 191110622

คำขอเลขที่ 170133939

หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า เครื่องหมายบริการ

ออกให้แก่

บริษัท นิธินัดดิ์ เมนูแฟคเจอริ่ง จำกัด

เพื่อแสดงว่าเครื่องหมายนี้ได้จดทะเบียนไว้แล้ว ตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายการค้า พ.ศ. 2534 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเครื่องหมายการค้า (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2543 และพระราชบัญญัติเครื่องหมายการค้า (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2559

จำพวกที่ 11 เครื่องฆ่าเชื้อใช้ในทางการแพทย์

การจดทะเบียนเครื่องหมายการค้านี้ มีอายุ 10 ปี นับแต่วันที่จดทะเบียน และอาจต่ออายุได้ทุก ๆ 10 ปี

จดทะเบียน ณ วันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2560

ออกให้ ณ วันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2562

(นายกันตภณ ทองมาก)

นายทะเบียน

สำนักเครื่องหมายการค้า

กรมทรัพย์สินทางปัญญา

หมายเหตุ

การต่ออายุการจดทะเบียน สามารถยื่นขอได้ภายในสามเดือนก่อนวันสิ้นอายุ หรือภายในหกเดือนนับแต่วันสิ้นอายุ กรณียื่นขอต่ออายุภายหลังวันสิ้นอายุผู้ขอจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมการต่ออายุ (สิ้นสุด ณ วันที่ 24 กันยายน พ.ศ. 2570)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ร.ง. 2

ทะเบียนโรงงานเลขที่
2-จ.81(1)-7/36 สฎ.

ใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงานจำพวกที่ 2

เลขที่ จ. 7/2536

กระทรวงอุตสาหกรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับแจ้งนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า นางสาวสำอาง ตรีศักดิ์ชาติ

อายุ 29 ปี สัญชาติ ไทย อยู่บ้าน / สำนักงานเลขที่ 18/13 ตรอก / ซอย -

ถนน ราษฎร์วิถีใน หมู่ที่ - ตำบล / แขวง ท่าตะเภา อำเภอ / เขต เมือง

จังหวัด ชุมพร โทรศัพท์ 501537 ได้มาแจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แล้วว่า

มีความประสงค์จะประกอบกิจการโรงงานจำพวกที่ 2 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535

ตามประเภทหรือชนิดของโรงงานลำดับที่ 81(1),(3)

ประกอบกิจการ การทำเครื่องมือ หรือซ่อมแซมเครื่องมืออุปกรณ์วิทยาศาสตร์

กำลังเครื่องจักรรวม 27.5 แรงม้า จำนวนคนงาน 6 คน

โดยจะเริ่มประกอบกิจการโรงงาน ในวันที่ 22 เดือน - มีนาคม พ.ศ. 2536

ตามใบแจ้งลงวันที่ 4 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2536

ชื่อโรงงาน สร้างเสริมการช่าง

ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 170/1 ตรอก / ซอย - ถนน ตลาดล่าง

คลอง - แม่น้ำ - หมู่ที่ 5 ตำบล / แขวง บางกุ้ง

อำเภอ / เขต เมือง จังหวัด สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ -

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้ชื่อ

ลงชื่อ.....ผู้ชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

( )

พนักงานเจ้าหน้าที่

บันทึกการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ

ครั้งที่	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับโรงงาน	เจ้าหน้าที่
1	บริษัท นิธินัดถ์ สเตลเลส จำกัด ขอรับโอนใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงานจำพวกที่ 2 จาก นางสาวสำอางค์ ศรีศักดิ์ชาติ ตามบันทึกการโอนการประกอบกิจการโรงงานจำพวกที่ 2 ตามมาตรา 11 ลงวันที่ 12 พฤศจิกายน 2546 เดิมติดตั้งเครื่องจักร 27.5 แรงม้า แจ้งเพิ่มเครื่องจักร 21 แรงม้า รวมเครื่องจักร 48.5 แรงม้า ตามหนังสือบริษัทฯ ที่ 01/2546 ลงวันที่ 12 พฤศจิกายน 2546	(นายชูชาติ สิงหละชาติ) อุตสาหกรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้ได้รับมอบหมายให้ออกใบอนุญาต 14 พ.ย. 2546

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

สำเนาถูกต้อง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร. 282287

เล่มที่ 21656 เลขที่ 25

ใบเสร็จรับเงิน

สำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

ที่ทำการ สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ..... เดือน 8 มี.ค. 2562 พ.ศ. .....

สำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

ได้รับเงินจาก นางสาว สำอาง ศรีศักดิ์ชาติ		
เป็นค่า ธรรมเนียมรายปี ๆ ชำพากที่ 2 (8 มี.ค. 62 - 7 มี.ค. 63)	450	-
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 2-ส.81-ค(1)-7/ค.ญ.		
กำลังเครื่องจักร 27.50 แรงม้า		
บาท	450	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) - สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน -

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(.....นวมฉัตร กิวหลิม.....)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ : ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเช็คตามใบเสร็จนี้ ได้ขึ้นเงินหรือโอนเงินครบถ้วนแล้ว

ครั้งที่	ครบ							
16	8ม							
17	8ม							
18	8ม							
19	8ม							
20	8ม							
21	8ม							
22	8ม							
23	8ม							
24	8 ม							
25	8 มี.ค. 62	8 มี.ค. 62	27.50	450	15	18483	25	
26	8 มี.ค. 63	26 มี.ค. 61	27.50	450	15	18483	25	
27	8 มี.ค. 62	- 8 มี.ค. 2562	27.50	450.-	—	21656	25	
28	8 มี.ค. 63							

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

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ) ..... พยาน
(ลงชื่อ) ..... พยาน

ลงวันที่ 16 ตุลาคม พ.ศ.2557

(นายศิวะกร ...)
... หัวหน้ากลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม

... แก้วทักษิณาลัย
โทร. 282287

ที่ สฎ. 000058

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2529 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0843529000178

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์
2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้
   1. นายประสิทธิ์ แซ่เจี่ย ลงหุ้นด้วย เงิน จำนวน 250,000.00 บาท
   2. นายชูสิน ชวชาติ ลงหุ้นด้วย เงิน จำนวน 250,000.00 บาท
3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้ มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้
   1. นายประสิทธิ์ แซ่เจี่ย/
4. ข้อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 170/2 หมู่ที่ 5 ตำบลบางกุ้ง อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี/
6. วัตถุที่ประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 40 ข้อ ดังปรากฏในสาเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

(นายธีระ เปาะทองคำ)

นายทะเบียน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. 2822x7

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. 2822x7

"พิมพ์ ณ 19 ก.ค. 19 เวลา ... น."

Creative Services

สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

DBD

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

Department of Business Development

Ministry of Commerce

โทร. 02 528 7600

จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 10:05 น.



ที่ สฎ. 000058

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสุราษฎร์ธานี
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์



หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สฎ. 000058

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2562

2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ

3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร. 282287

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ที่ สฎ. 000058 ออกให้ ณ วันที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

ว.40 (ว.เดิม)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคมและการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่นโดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนและ เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัดอื่น

วัตถุที่ประสงค์ประกอบการ

(7) ประกอบกิจการค้าข้าว ผลิตภัณฑ์ข้าว มันสำปะหลัง ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง ข้าวโพด งา ถั่ว พริกไทย ปอ นุ่น ฝ้าย ครั่งละหุ่ง ไม้ ยาง ผัก ผลไม้ ของป่า สมุนไพร หนังสัตว์ เขาสัตว์ สัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ น้ำตาล อาหารสัตว์ และพืชผลทางเกษตรทุกชนิด

(8) ประกอบกิจการค้าเครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดและเครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็นเครื่องปรับอากาศ พัดลม หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตารีดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องครัว เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องสุขภัณฑ์ เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าวข้างต้น

(9) ประกอบกิจการค้าอาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร เครื่องดื่ม สุรา เบียร์ บุหรี่ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้าผ้า ด้าย เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย เครื่องสำอาง เครื่องใช้และเครื่องมือเสริมความงาม และเครื่องอุปโภคอื่น

(11) ประกอบกิจการค้ายารักษาและป้องกันโรคสำหรับคนและสัตว์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์และเภสัชกรรม ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด เครื่องมือเครื่องใช้ในทางวิทยาศาสตร์

(12) ประกอบกิจการค้าทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้ากระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียน เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร และเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

(14) ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคารทุกชนิด

(15) ประกอบกิจการค้าพลาสติกหรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป

(16) ประกอบกิจการค้ายางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนใดส่วนหนึ่งของต้นยางพารา รวมตลอดถึงยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(17) ประกอบกิจการทำนา ทำสวน ทำไร่ ทำนาเกลือ ทำป่าไม้ ทำสวนยาง เลี้ยงสัตว์และกิจการคอกปศุสัตว์

(18) ประกอบกิจการโรงสี โรงเลื่อย โรงงานไสไม้และอบไม้ โรงงานต่อตัวถังรถยนต์ โรงงานผลิตเซรามิค และเครื่องเคลือบ โรงงานผลิตเครื่องปั้นดินเผา โรงงานอบพืช โรงงานอัดปอ โรงงานสกัดน้ำมันพืช โรงงานกระดาษ โรงงานกระสอบ โรงงานทอผ้า โรงงานปั่นด้าย โรงงานย้อมและพิมพ์ลวดลายผ้า โรงงานผลิตและหล่อดอกยางรถยนต์ โรงงานผลิตเหล็ก โรงหล่อและกลึงโลหะ โรงงานสังกะสี โรงงานผลิตอาหารสำเร็จรูป โรงงานสุรา โรงงานแก๊ส โรงงานบุหรี่ โรงงานน้ำตาล โรงงานผลิตเครื่องใช้พลาสติก โรงงานรีดและหล่อหลอมโลหะ โรงงานผลิตบานประตูและหน้าต่าง โรงงานแก้ว โรงงานผลิตเครื่องดื่ม โรงงานหล่อยาง โรงงานประกอบรถยนต์

(19) ประกอบกิจการโรงพิมพ์ รับพิมพ์หนังสือ พิมพ์หนังสือจำหน่าย และออกหนังสือพิมพ์

(20) ประกอบกิจการห้องเย็น โรงน้ำแข็ง

(21) ประกอบกิจการประมง แพปลา สะพานปลา

(22) ประกอบกิจการระเบิดหินและย่อยหิน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. 282287

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

จัดพิมพ์ เมื่อวันที่ 10-05 น.
Creative Services

สำเนาเอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง

(23) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(24) ประกอบกิจการเหมืองแร่ โรงงานถลุงแร่ แยกแร่ แปรสภาพแร่ หลอมแร่ แต่งแร่ สำรวจแร่ วิเคราะห์และตรวจสอบแร่ ขุดแร่ ขนแร่

(25) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ โบว์ลิ่ง อาบอบนวด โรงภาพยนตร์และโรงมหรสพอื่น สถานพักตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ

(26) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(27) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(28) ประกอบกิจการซื้อขายแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ

(29) ประกอบกิจการสั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(30) ประกอบกิจการตัดผม แต่งผม เสริมสวย ตัดเย็บและซักรีดเสื้อผ้า

(31) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้าง อัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

(32) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์

(33) ประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิงและให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีดพ่นน้ำยากันสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบและแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

(34) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(35) ประกอบธุรกิจบริการรับค้ำประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้ำประกันบุคคลซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากรและกฎหมายอื่น

(36) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงาน พาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย

(37) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวมรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูล ในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

(38) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

(39) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

(40) ประกอบกิจการประมูลเพื่อขายสินค้าและรับจ้างทำของ ตามวัตถุที่ประสงค์ทั้งหมดให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. 282287

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. 282287 "เชื่อมั่น ในฝีมือ ใส่ใจบริการ" Creative Services

ท.ม.20

หนังสือรับรองการขายทอดตลาด

กรมบังคับคดี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-8435-29000-17-1

ข้าพเจ้า นางสาวสุดารัตน์ ตันติวิทยาพร ตำแหน่ง เจ้าพนักงานบังคับคดี ประจำสำนักงานบังคับคดีจังหวัดสมุทรสาคร ขอรับรองว่า

ผู้ซื้อทรัพย์ชื่อ นายวิโรจน์ ลาภหิรัญ

ที่อยู่ 8/8 หมู่ที่ 1 ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

ได้ซื้อทรัพย์ที่ยึดของ นายสมชาย ใจมั่น

ที่อยู่ 8/8 หมู่ที่ 1 ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

ในคดีหมายเลขดำที่ ส.1/2556 ศาลจังหวัดสมุทรสาคร

ระหว่าง โจทก์ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาสมุทรสาคร

กับ จำเลย นายสมชาย ใจมั่น

ทรัพย์ที่ขาย โฉนดที่ดินเลขที่ 170/2 ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

ราคาที่ขาย 840,000 บาท (แปดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

ได้ขายทอดตลาดเมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2535

ผู้ขายทอดตลาด นางสาวสุดารัตน์ ตันติวิทยาพร

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขายทอดตลาด

(สุดารัตน์ ตันติวิทยาพร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานบังคับคดี ประจำสำนักงานบังคับคดีจังหวัดสมุทรสาคร

วันที่ 4 กรกฎาคม 2556

ผู้ซื้อ ..... ผู้ซื้อ

(นายวิโรจน์ ลาภหิรัญ)

ผู้ขาย ..... ผู้ขาย

(นางสาวสุดารัตน์ ตันติวิทยาพร)

พยาน ..... พยาน

(ลงชื่อ) .....

พยาน ..... พยาน

(ลงชื่อ) .....

ใบสำคัญนี้ต้องปิดอากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร

ค่าอากร

ค่าธรรมเนียม

ค่าพาหนะ

รวม

ได้รับเงินครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(นางสาวสุดารัตน์ ตันติวิทยาพร)

วันที่ 4 กรกฎาคม 2556

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ชำระราคาครบถ้วนแล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 1 เลขที่ 2535 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2535

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ครอบครองทรัพย์ที่ซื้อแล้ว

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ขายทรัพย์ที่ซื้อนี้ต่อ นายวิโรจน์ ลาภหิรัญ

ในราคา 840,000 บาท (แปดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

ตามสัญญาซื้อขายลงวันที่ 4 กรกฎาคม 2556

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อทรัพย์

(นายวิโรจน์ ลาภหิรัญ)

ตำแหน่ง .....

(.....)

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ชำระราคาครบถ้วนแล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ..... เลขที่ ..... ลงวันที่ .....

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ครอบครองทรัพย์ที่ซื้อแล้ว

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ขายทรัพย์ที่ซื้อนี้ต่อ .....

ในราคา ..... บาท (.....)

ตามสัญญาซื้อขายลงวันที่ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อทรัพย์

(.....)

ตำแหน่ง .....

(.....)

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ชำระราคาครบถ้วนแล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ..... เลขที่ ..... ลงวันที่ .....

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ครอบครองทรัพย์ที่ซื้อแล้ว

ผู้ซื้อทรัพย์ได้ขายทรัพย์ที่ซื้อนี้ต่อ .....

ในราคา ..... บาท (.....)

ตามสัญญาซื้อขายลงวันที่ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อทรัพย์

(.....)

ตำแหน่ง .....

(.....)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ... ได้รับโอนทรัพย์ที่ซื้อนี้ไว้แล้ว

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

J3-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 05/06/2553

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 14/06/2553

ลำดับการลงทะเบียน M-2553-002897

วันที่เริ่มใช้งาน 14/06/2553

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0843529000178) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2.ชื่อสถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร - ชั้นที่ หมู่บ้าน -

เลขที่ 170/2 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย - ถนน -ตลาดล่าง

ตำบล/แขวง บางกุ้ง อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี

รหัสไปรษณีย์ 84000 โทรศัพท์ 0816919783 อีเมล jspjewel@yahoo.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน -)

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0843529000178

วันเดือนปีที่จดทะเบียน 19/03/2529

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน 500000.00 (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 500000.00 (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
☑ ผลิต	☑ วัสดุครุภัณฑ์
☐ ส่งออก	☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
☑ ขายส่ง	☑ จ้างก่อสร้าง
☑ ขายปลีก	☑ จ้างเหมา
☑ ให้บริการ	☐ เช่า
	☐ จ้างที่ปรึกษา
	☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

☑ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 06/11/2558 เวลา 14:45:17 น. รหัส d2mVYM

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. 282287

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(ลงชื่อ) ..... พยาน

สัญญาซื้อขายที่ดินและบ้านพร้อมที่ดิน

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทิกัษณ์นาเณศ
จังหวัดสระแก้ว
โทร. 262287

Krungthai
กรุงไทย

บมจ.ธนาคารกรุงไทย ตู้ปณ. 1111 ปณ.พระโขนง 10110
Thailand

ผู้รับ แก้วทักษิณาภัณฑ์
170/2 หมู่ที่ 5 ถ.ตลาดล่าง
ตาบลบางกุ้ง
อาเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
สุราษฎร์ธานี 84000
Thailand

370,531

บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน
Current Account

แผ่นที่ Page of Pages	1/1		
สาขา Branch	สาขาสุราษฎร์ธานี		
เลขที่บัญชี Account No.	807-6-04185-6		
วันที่ Date	30/11/2563	สกุลเงิน Currency	THB
วงเงินกู้ [Loan] Limit		0.00	
ดอกเบี้ยค้างจ่ายสะสม* Accrued Interest Payable		0.00	

วัน/เดือน/ปี	รายการ	คำอธิบาย	หมายเลขเช็ค	ถอนเงิน/ฝากเงิน Withdrawal/Deposit	ยอดคงเหลือ Balance	สาขา Branch	ผู้ทำรายการ Teller

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร. 282287

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร. 282287

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 8499 00214 45 2
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประสิทธิ์ แซ่เจี่ย
Name Mr. Prasit
Last Name Saejie
เกิดวันที่ 6 พ.ค. 2502
Date of Birth 6 May 1959
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 28 ม.ชนเกษม ต.ตลาด อ.เมืองสุราษฎร์ธานี
จ.สุราษฎร์ธานี
2 มิ.ย. 2558
วันออกบัตร
2 Jun. 2015
Date of Issue
(นายกฤษฎา บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร
5 พ.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ
5 May 2024
Date of Expiry
8499-02-00021032

เพื่อใช้ e-bidding

BORA-8.3-01

ประเทศไทย
THAILAND

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....พยาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์

กรุงไทย KTB

สาธารณสุขจ.นนทบุรี
นนทบุรี
Thanks.

TID	00037938
MID	000000000035398
TRACE	001251
BATCH	000079
08/01/21	10:21:58
Ref.No.	000379380001251
QR CODE PAYMENT	
APPR. CODE	00000
AMT THB	*17720.00
REF1:	2100200078
REF2:	

I ACKNOWLEDGE SATISFACTORY RECEIPT
GOODS/SERVICES AND AGREE TO PAY
TOTAL AMOUNT
*** NO REFUND ***

ง.ท.ว.04

เล่มที่ นบ. 49159 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 031

ในราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน ส.ค. พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก บจก. แก้วทักษิณาภัณฑ์ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินหลักประกันสัญญา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์	17,720
เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า (Autoclave) ขนาด	
ไม่น้อยกว่า 40 ลิตร จำนวน 4 เครื่องๆ ละ	
88,600 บาท	
รวมบาท	17,720 —

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นางสาวยุทธมาศ สวนศรี)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แก้วทักษิณาภัณฑ์ จังหวัดสมุทรปราการ โทร. 282287

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ
(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย
(ลงชื่อ) ..... พยาน
(ลงชื่อ) ..... พยาน

พิมพ์ครั้งที่ 15 (เม.ย 63) 49001- 51000