



ใบสั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ฟอรัชฟูล คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ที่อยู่ ๗๓/๑๖๐ หมู่ ๕ ถนนพหลโยธิน ตำบล หลักหก
อำเภอ เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี ๑๒๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๑-๓๔๕-๕๒๘๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๓๕๕๕๗๐๐๘๘๓๑
เลขที่บัญชีเงินฝาก ๘๗๕ - ๗ - ๐๖๕๑๗ - ๕

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ กน.กสอ. ๑๐๑/๒๕๖๗
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗
ส่วนราชการ กองพัฒนานวัตกรรมและ
เทคโนโลยีอุตสาหกรรม
กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐
ที่อยู่ ชั้น ๓ อาคารกองพัฒนานวัตกรรมและ
เทคโนโลยีอุตสาหกรรม แขวงพระโขนง
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ ๐๒-๔๓๐-๖๘๘๑

ข้อบัญญัติ บริษัท ฟอรัชฟูล คอร์ปอเรชั่น จำกัด

ธนาคาร ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยรังสิต ๒

ตามที่ บริษัท ฟอรัชฟูล คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้เสนอราคา ต่อกองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม
กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กรุงเทพฯ ซึ่งได้รับราคาที่เสนอและตกลงจ้าง ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ดำเนินกิจกรรม พัฒนาทักษะและองค์ความรู้การปรับปรุงและฟื้นฟูเครื่องมือแพทย์ (Retrofit Medical Device)	๑	งาน	๓๐๐,๐๐๐.๐๐	๓๐๐,๐๐๐.๐๐
	๑.ผู้รับจ้างจะต้องจัดเตรียมความพร้อมของบุคลากรในการดำเนินกิจกรรมฯ โดยจัด ทำโครงสร้างการบริหารงาน พร้อมหน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินงาน และ รายละเอียดการติดต่อประสานงาน				
	๒.ผู้รับจ้างจะต้องจัดทำแผนการดำเนินงานตลอดทั้งกิจกรรมฯ โดยกำหนดราย ละเอียดของการดำเนินงานและกรอบระยะเวลาการดำเนินงาน				
	๓.ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการจัดประชุมหารือแนวทางการดำเนินงาน พื้นที่ เป้าหมาย การกำหนดเกณฑ์คัดเลือกและการคัดเลือกผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ที่จะ นำมาใช้ในการพัฒนาทักษะและองค์ความรู้การปรับปรุงและฟื้นฟูเครื่องมือแพทย์ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ผลิตภัณฑ์ ร่วมกับผู้ว่าจ้าง				
	๔.ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการประชาสัมพันธ์ รับสมัคร และคัดเลือกผู้สนใจสมัคร เข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวนไม่น้อยกว่า ๓๐ คน โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย บุคลากรทั่วไปหรือผู้ที่สนใจ นักศึกษา/ผู้ที่เพิ่งจบการศึกษา ผู้ว่างงาน บุคลากรใน ภาคอุตสาหกรรม ช่างอิเล็กทรอนิกส์หรือเครื่องใช้ไฟฟ้า ทั้งนี้ต้องรวบรวมข้อมูล เบื้องต้นของผู้เข้าร่วมกิจกรรมฯ ตามแบบฟอร์มของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม (แบบฟอร์ม A) หรือแบบฟอร์มอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง				
	๕.การดำเนินการพัฒนาทักษะและองค์ความรู้การปรับปรุงและฟื้นฟูเครื่องมือแพทย์				

	(Retrofit Medical Device) มีรายละเอียดดังต่อไปนี้				
	๕.๑ ผู้รับจ้างจะต้องจัดเตรียมผู้เชี่ยวชาญหรือวิทยากร สำหรับการจัดทำหลักสูตร				
	และการฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์ความรู้ จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน				
	๕.๒ ผู้รับจ้างจะต้องจัดเตรียมสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ สำหรับฝึกอบรม				
	หรือถ่ายทอดองค์ความรู้ให้เหมาะสมกับจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมฯ				
	๕.๓ ผู้รับจ้างจะต้องจัดทำหลักสูตร ประกอบด้วยภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ สำหรับ				
	การฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์ความรู้ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ หลักสูตร โดยมีเนื้อหา				
	และรายละเอียดอย่างน้อยที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้				
	-ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์/ระบบทางฟ้า (ถ้ามี)/ส่วนประกอบ				
	-การเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการปรับปรุงและฟื้นฟูผลิตภัณฑ์				
	เครื่องมือแพทย์				
	-การศึกษาเรียนรู้คู่มือการใช้งาน (User Manual)				
	-การตรวจสอบ ประกอบ ติดตั้ง/การแก้ไขความผิดปกติหรือความเสียหายที่เกิดขึ้น				
	-การปรับปรุงและฟื้นฟูผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์				
	-อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง				
	๕.๔ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์ความรู้ตามหลักสูตรที่ได้				
	จัดทำขึ้นโดยดำเนินการในรูปแบบออฟไลน์ให้กับกลุ่มเป้าหมายของกิจกรรมฯ จำนวน				
	ไม่น้อยกว่า ๓๐ คน จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ รุ่น มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ วันต่อรุ่น				
	๕.๕ ผู้รับจ้างจะต้องจัดเตรียมอาหารกลางวันและเครื่องดื่มจัดแยกเป็นรายชุดให้				
	เพียงพอ สำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ มื้อ/วันการฝึกอบรมหรือ				
	ถ่ายทอดองค์ความรู้ พร้อมทั้งจัดเตรียมอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวนไม่น้อยกว่า				
	๒ มื้อ/วันการฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์ความรู้				
	๕.๖ ผู้รับจ้างจะต้องประเมินผลที่ได้รับจากการดำเนินการฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์				
	ความรู้โดยประเมินทั้งก่อนเข้าร่วมการฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์ความรู้ (Pre-test)				
	และหลังเข้าร่วมการฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์ความรู้ (Post-test) พร้อมสรุปผลที่				
	แสดงให้เห็นถึงกลุ่มเป้าหมายมีองค์ความรู้ที่เพิ่มขึ้น				
	๖.ผู้รับจ้างจะต้องรวบรวมความพึงพอใจของผู้รับบริการที่ได้จากการดำเนินกิจกรรมฯ				
	๗.ผู้รับจ้างจะต้องจัดทำรายงานผลความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมฯ (Success				
	Case Report) โดยแสดงถึงข้อมูลเบื้องต้นของพื้นที่จัดกิจกรรมฯ และประเภทของ				
	กลุ่มเป้าหมายรายละเอียดการฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์ความรู้พร้อมรูปภาพ				
	ผลลัพธ์ที่ได้จากการฝึกอบรมหรือถ่ายทอดองค์ความรู้และผลกระทบมูลค่าในเชิง				
	เศรษฐกิจ (การลดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นหรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง) จากการเข้าร่วมกิจกรรมฯ				

๘.ผู้รับจ้างจะต้องสรุปผลการดำเนินงาน บทสรุปผู้บริหาร การประมาณการมูลค่า				
ทางเศรษฐกิจที่อาจเกิดขึ้นและข้อเสนอแนะการพัฒนาบุคลากรของอุตสาหกรรม				
ในอนาคต				
หมายเหตุ :				
-ผู้ยื่นข้อเสนอต้องใช้วัสดุประเภทวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่จะใช้ในงานจ้างเป็นวัสดุ				
ที่ผลิตภายในประเทศ โดยต้องใช้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของมูลค่าวัสดุที่จะใช้ใน				
งานจ้าง ทั้งหมดตามสัญญา				
หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ (สามแสนบาทถ้วน)			รวมค่าจัดจ้างดำเนิน	
			กิจกรรมก่อนบวก	๒๘๐,๓๗๓.๘๓
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ %	๑๙,๖๒๖.๑๗
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๐๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 19 ส.ค. 2567

๓. สถานที่ส่งมอบ กองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กรุงเทพฯ

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ใน

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ หมายเหตุ.....

หมายเหตุ:

๑.การติดตราสารให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการฯ ค่าจัดจ้างฯ (ดำเนินกิจกรรม พัฒนาทักษะและองค์ความรู้การ
ปรับปรุงและฟื้นฟูเครื่องมือแพทย์ (Retrofit Medical Device) ภายใต้โครงการ ๑๒.๑-๑ การพัฒนาและ
เชื่อมโยงอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗) จำนวน ๑ งาน
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นายวิจักขณ์ รัตนสุวรรณ) 20 มิ.ย. 2567
ผู้อำนวยการกองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม



ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางสาววิไลพร เกษมาเทศ) 20 มิ.ย. 2567
ผู้รับจ้าง