

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยหายใจชนิดไม่สอดใส่
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต**

๑. **ความเป็นมา** กลุ่มงานกุมารเวชกรรม หออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต มีความประสงค์ จัดซื้อเครื่องช่วยหายใจชนิดไม่สอดใส่ จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. **วัตถุประสงค์** เพื่อใช้สำหรับทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจล้มเหลวหรือหายใจไม่เพียงพอ

๓. **คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ**

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง กำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้น

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้ขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดภูเก็ต ณ วันประกาศ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่น ข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือ มูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้ร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการ ร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้ร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้ร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุก รายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่น ข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวสิตาภา ภาษี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวชุศรี ตัวสกุล)

(นายอิศรา หมั่นสู้)

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียนหรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ

๔.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๔.๑.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดและเด็กเล็กชนิดไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ โดยใช้ Nasal Cannula หรือ Nasal Mask

๔.๑.๒ จอแสดงผลเป็นระบบสัมผัส (Touch Screen) ขนาดไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว ความละเอียด ๘๐๐ x ๖๐๐

๔.๑.๓ ตัวเครื่องติดตั้งอยู่บนรถเข็น และมีล้อเลื่อน ๔ ล้อพร้อมที่ล็อกล้อทั้ง ๔ ล้อสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก

๔.๑.๔ สามารถปรับความสว่างของหน้าจอได้

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวสิตาภา ภาษี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวชุติ ตัวสกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายอิสรา หมั่นสู้)

๔.๑.๕ ควบคุมการทำงานผ่านหน้าจอเป็นแบบปุ่มกด (Keypad) สัมผัส (Touch Screen) และ ปุ่มกดหมุน (Knob)

๔.๑.๖ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐-๒๔๐ โวลต์ ๕๐/๖๐ เฮิร์ตซ์

๔.๑.๗ มีแบตเตอรี่สำรองแบบชาร์จซ้ำได้ (Rechargeable) ชนิด Lithium-ion สามารถใช้งานต่อเนื่องได้ ๒๔๐ นาที เมื่อแบตเตอรี่เต็ม

๔.๑.๘ ตัวเครื่องมีสัญญาณการแจ้งเตือนทั้งในรูปแบบข้อความ สี และเสียง (Audible and Visual Alarm)

๔.๑.๙ สามารถเรียกดูข้อมูล Trend ได้ ๑๒๐ ชั่วโมง

๔.๑.๑๐ รองรับการใช้งานได้โดยใช้ออกซิเจนจากถังหรือระบบ Pipe line ของโรงพยาบาล

๔.๒ คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๒.๑ สามารถเลือกลักษณะการทำงานของเครื่องช่วยหายใจได้ดังนี้

๔.๒.๑.๑ สามารถเลือกโหมดการทำงานของเครื่องช่วยหายใจ (Ventilation Modes) ได้ดังนี้ NCPAP, NIPPV, SNIPPV และ HFNC

๔.๒.๑.๒ มี Abdominal Respiratory Monitoring โดยสามารถปรับค่าความไวในการกระตุ้น เครื่องช่วยหายใจแบบ Triggering synchronous ventilation ได้

๔.๒.๑.๓ สามารถปรับตั้งค่า CPAP ได้ตั้งแต่ ๑-๑๓ เซนติเมตรน้ำ สำหรับโหมด NCPAP ค่าความ แมน้ำ ± 2 ในช่วง ๑-๓ เซนติเมตรน้ำ และค่าความแมน้ำ ± 5 ในช่วง ๓-๑๓ เซนติเมตรน้ำ

๔.๒.๑.๔ สามารถปรับตั้งค่า PEEP ได้ตั้งแต่ ๑-๑๓ เซนติเมตรน้ำ สำหรับโหมด NIPPV และ SNIPPV ค่าความแมน้ำ ± 2 ในช่วง ๑-๓ เซนติเมตรน้ำ และค่าความแมน้ำ ± 5 ในช่วง ๓-๑๓ เซนติเมตรน้ำ

๔.๒.๑.๕ สามารถปรับตั้งค่าแรงดันการหายใจ (Inspiratory pressure) ได้ตั้งแต่ ๓-๒๐ เซนติเมตรน้ำ สำหรับโหมด NIPPV และ SNIPPV ค่าความแมน้ำ ± 5 เซนติเมตรน้ำ

๔.๒.๑.๖ สามารถปรับอัตราการหายใจ (Respiratory rate) ได้ตั้งแต่ ๑-๑๒๐ ครั้งต่อนาที สำหรับโหมด NIPPV ค่าความแมน้ำ ± 5 ครั้งต่อนาที

๔.๒.๑.๗ สามารถปรับ Apnea awaking ได้ตั้งแต่ ๓-๒๐ เซนติเมตรน้ำ สำหรับโหมด NCPAP ค่าความแมน้ำ ± 5 เซนติเมตรน้ำ

๔.๒.๑.๘ สามารถปรับ Manual Ventilation ได้ตั้งแต่ ๓-๑๕ เซนติเมตรน้ำ สำหรับโหมด NCPAP หรือ ๓-๒๕ ลิตร/นาที สำหรับโหมด NCPAP, NIPPV, SNIPPV และ HFNC

๔.๒.๑.๙ สามารถกำหนดอัตราการไหล (Flow) ในโหมด HFNC ได้ตั้งแต่ ๐.๕-๒๐ ลิตรต่อนาที โดยแบ่งช่วงได้ดังนี้

๔.๒.๑.๙.๑ ช่วง ๐.๕-๒ ลิตรต่อนาที ปรับเพิ่ม/ลดได้ครั้งละ ๐.๑ ลิตรต่อนาที

๔.๒.๑.๙.๒ ช่วง ๒-๑๐ ลิตรต่อนาที ปรับเพิ่ม/ลดได้ครั้งละ ๐.๕ ลิตรต่อนาที

๔.๒.๑.๙.๓ ช่วง ๑๐-๒๐ ลิตรต่อนาที ปรับเพิ่ม/ลดได้ครั้งละ ๑ ลิตรต่อนาที

๔.๒.๑.๑๐ สามารถปรับตั้งเวลาการให้ Flush O_2 ได้ตั้งแต่ ๒๓-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์

๔.๒.๑.๑๑ สามารถปรับตั้งพร้อมแสดงค่าเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนได้ตั้งแต่ ๒๑-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ สำหรับโหมด NCPAP, NIPPV, SNIPPV และ HFNC

๔.๒.๑.๑๒ ปรับตั้งระยะเวลาการหายใจเข้า (Inspiratory Time) ได้ตั้งแต่ ๐.๑-๑๕ วินาที สำหรับโหมด NCPAP, NIPPV และ SNIPPV

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวสิตาภา ภาชี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวชุศรี ตัวสกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายอิสรา หมั่นสู้)

๔.๒.๑.๑๓ สามารถปรับตั้งเวลา Apnea interval ได้ตั้งแต่ ๑๐-๓๐ วินาที หรือ OFF สำหรับโหมด NCPAP และ SNIPPV

๔.๒.๑.๑๔ สามารถปรับตั้ง Flush-oxygen ventilation time ได้ตั้งแต่ ๓๐-๑๒๐ วินาที สำหรับโหมด NCPAP, NIPPV, SNIPPV และ HFNC

๔.๒.๒ มีระบบการแจ้งเตือน (Alarm) ต่างๆ ได้ดังนี้

๔.๒.๒.๑ สามารถตั้งค่าการแจ้งเตือน High Limit Pressure และ Low Limit Pressure ได้

๔.๒.๒.๒ สามารถตั้งค่าการแจ้งเตือน High Limit Oxygen Concentration และ Low Limit Oxygen Concentration ได้

๔.๒.๒.๓ สามารถตั้งค่าการแจ้งเตือน Alarm delay ๑-๑๐ วินาที โดยสามารถปรับได้ครั้งละ ๑ วินาที

๔.๓ อุปกรณ์ประกอบ

๔.๓.๑	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารก	จำนวน ๑ เครื่อง
๔.๓.๒	เครื่องให้ความชื้นชนิดควบคุมอุณหภูมิ	จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง
๔.๓.๓	ชุดท่อช่วยหายใจแบบ Disposable	จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง
๔.๓.๔	Abdominal Respiratory Sensor	จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง
๔.๓.๕	Nasal interface	จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง
๔.๓.๖	ท่อสำหรับต่อออกซิเจน (Oxygen hose)	จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง
๔.๓.๗	ท่อสำหรับต่ออากาศ (Air hose)	จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง
๔.๓.๘	รถเข็น (Trolley)	จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง

๔.๔ เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๔.๑ มีหลักฐานการนำเข้าและการรับรองมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ออกโดยองค์การอาหารและยา ประเทศไทย ยื่นในวันเสนอราคา

๔.๔.๒ มีช่างบำรุงรักษา ซ่อมแซม ที่ผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิตและมีใบรับรองการผ่านการอบรมอย่างน้อย ๑ คน ยื่นในวันเสนอราคา

๔.๔.๓ บริษัทผู้จำหน่าย จะต้องจัดอบรมการใช้เครื่องมือแพทย์ให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และอบรมการซ่อม/บำรุงรักษา/การสอบเทียบ ให้แก่ศูนย์เครื่องมือแพทย์ โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

๔.๔.๔ มีการบำรุงรักษาตรวจสอบสภาพทุก ๔ เดือน ในระยะรับประกัน พร้อมจัดส่งรายงานให้แผนกที่ใช้เครื่องมือและศูนย์เครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

๔.๔.๕ มีการสอบเทียบเครื่องมือปีละ ๑ ครั้ง ตลอดอายุรับประกัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

๔.๔.๖ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ อย่างน้อย ๒ เล่ม

๔.๔.๗ ผู้ขายรับรองว่ามีอะไหล่ขายในราคาท้องตลาดไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๔.๔.๘ บริษัทผู้ขายจะต้องแสดงรายละเอียดและลงหมายเลขข้อในแคตตาล็อกให้ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะที่ทางราชการกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณา

๔ กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวสิตาภา ภาชี)

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

(นางสาวชูศรี ตัวสกุล)

(นายอิศรา หมั่นสู้)

๕ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ จังหวัดจะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ ราคาต่ำสุด

๖ วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ วงเงินงบประมาณ ๔๙๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๘. งานและการจ่ายเงิน

ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุให้กับผู้ซื้อภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันลงนามในสัญญาซื้อขาย โดยส่งมอบงานจำนวน ๑ งาน ให้ครบถ้วน และเมื่อคณะกรรมการได้ตรวจรับแล้ว ปรากฏว่า ถูกต้องตามระเบียบกฎหมายจัดซื้อ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ตจะจ่ายเงินให้กับผู้ขายให้ครบถ้วนภายใน ๕ วันทำการ

๙. อัตราค่าปรับ

อัตราร้อยละ ๐.๒๐ ต่อวัน ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญา จนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายจะต้องรับประกันผลิตภัณฑ์อย่างน้อย ๒ ปี นับถัดจากวันรับมอบสินค้าครบเป็นต้นไป ในระยะรับประกัน หากเกิดขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ดี ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังใช้การไม่ได้ดีตามปกติ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องมาเปลี่ยนให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆภายใน ๓๐ วัน

(ลงชื่อ)..... (นางสาวสิตาภา ภาษี)
(นางสาวชูศรี ตัวสกุล) (นางอศรา หมั่นสู้)