

## สัญญาซื้อขาย

### เครื่องช่วยการเคลื่อนไหวข้อเข่าแบบต่อเนื่อง (knee CPM)

สัญญาเลขที่...๑๓๖.../๒๕๖๗

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดสมุทรปราการ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ เมื่อวันที่...๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่าง จังหวัดสมุทรปราการ โดย นายสมศักดิ์ ใช้ทรัพย์สินสถาพร นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ ตามคำสั่งจังหวัดสมุทรปราการ ที่ ๓๕๖๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท เมดิคเทค อินโนเวชั่น (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๑๒๖๖ ถนนศรีนครินทร์ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร โดยนายธำรง ปรานีบุตร ผู้รับมอบอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏ ตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่ E๑๐๐๙๑๒๐๕๔๔๖๒๔ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ และหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

#### ข้อ ๑ ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขายเครื่องช่วยการเคลื่อนไหวข้อเข่าแบบต่อเนื่อง (knee CPM) จำนวน ๑ (หนึ่ง) เครื่อง เป็นราคาทั้งสิ้น ๒๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๑๘,๓๑๗.๗๖ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยสิบเจ็ดบาทเจ็ดสิบหกสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ปวงด้วยแล้ว

#### ข้อ ๒ การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้ขายรับรองว่า เมื่อตรวจสอบแล้ว ต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

#### ข้อ ๓ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน ๒ (สอง)	หน้า
๓.๒ ผนวก ๒ แค็ตตาล็อก	จำนวน ๑๔ (สิบสี่)	หน้า
๓.๓ ผนวก ๓ ใบเสนอราคา	จำนวน ๑ (หนึ่ง)	หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อ คำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔ การส่งมอบ...

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายสมศักดิ์ ใช้ทรัพย์สินสถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายธำรง ปรานีบุตร)

ผู้รับมอบอำนาจจาก

บริษัท เมดิคเทค อินโนเวชั่น (ประเทศไทย) จำกัด





**ข้อ ๔ การส่งมอบ**

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ โรงพยาบาลบางพลี ภายในวันที่ ๒๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้ง ผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ โรงพยาบาลบางพลี ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๕ (ห้า) วันทำการของผู้ซื้อ

**ข้อ ๕ การตรวจรับ**

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้ขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

**ข้อ ๖ การชำระเงิน**

ผู้ซื้อตกลงชำระเงินค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

**ข้อ ๗ การรับประกันความชำรุดบกพร่อง**

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้ เป็นเวลา ๒ (สอง) ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของ ตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดั้งเดิม ภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อจะมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘ หลักประกัน...

(ลงชื่อ)..........ผู้ซื้อ

(นายสมศักดิ์ ไช้ทรัพย์สถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย

(นายฐาปนา ปราณีบุตร)

ผู้รับมอบอำนาจจาก

บริษัท เมดิคเทค อินโนเวชั่น (ประเทศไทย) จำกัด





### ข้อ ๘ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนศรีนครินทร์ กม.๙ เลขที่ ๑๐๐๐๖๙๓๐๕๐๒๙ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เป็นจำนวนเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดชอบทั้งปวงของผู้ขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายโดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

### ข้อ ๙ การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานี้ไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเติมจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๑ (หนึ่ง) เดือน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

### ข้อ ๑๐ ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาสิ่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและรับหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

### ข้อ ๑๑ การบังคับค่าปรับ...

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายสมศักดิ์ ไข่มุกข์สถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ภูมิตริราชการแทน

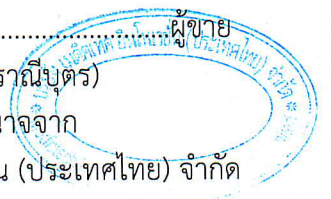
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายฐาปนา ปราณีบุตร)

ผู้รับมอบอำนาจจาก

บริษัท เมดิคเทค อินโนเวชั่น (ประเทศไทย) จำกัด





### ข้อ ๑๑ การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อที่มีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

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

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

### ข้อ ๑๒ การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้ซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่วันที่

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

### ข้อ ๑๓ การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการส่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบ...


(ลงชื่อ)..........ผู้ซื้อ

(นายสมศักดิ์ ใช้ทรัพย์สถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ๒ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย

(นายฐาปนา ปราณีบุตร)

ผู้รับมอบอำนาจจาก

บริษัท เมดิคเทค อินโนเวชั่น (ประเทศไทย) จำกัด





ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความ โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

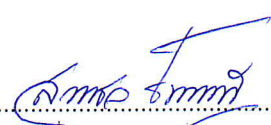
(ลงชื่อ)..........ผู้ซื้อ

(นายสมศักดิ์ ไข่มพัสสาพร)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ


(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย

(นายฐาปนา ปราณีบุตร)  
ผู้รับมอบอำนาจจาก  
บริษัท เมดิคเทค อินโนเวชั่น (ประเทศไทย) จำกัด



(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางสาวสายชล รัตนริษตรี)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)  
นิติกร



รายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ  
เครื่องช่วยการเคลื่อนไหวข้อเข่าแบบต่อเนื่อง (knee CPM)

๑. ความต้องการ

เครื่องช่วยการเคลื่อนไหวข้อเข่าและสะโพกแบบต่อเนื่องโดยใช้ไฟฟ้า จำนวน ๑ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการแผนกกายภาพบำบัดของโรงพยาบาลบางพลี

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องช่วยการเคลื่อนไหวของข้อเข่าและข้อสะโพกโดยใช้ไฟฟ้า

๓.๒ ใช้ไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๓.๓ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐานความปลอดภัย ตามมาตรฐาน IEC ๖๐๖๐๑-๑-๑-๔

๔. คุณสมบัติเฉพาะ

๔.๑ การปรับองศาการเคลื่อนไหวสามารถปรับได้ดังนี้

๔.๑.๑ ปรับองศาการงอและการเหยียดบริเวณข้อเข่า (knee joint) อยู่ในช่วง -๑๐ ถึง ๑๒๐ องศาหรือดีกว่า

๔.๑.๒ ปรับองศาการกระดกข้อเท้า (Ankle joint) โดยกระดกขึ้น (Dorsiflexion) ได้อย่างน้อย ๒๕ องศาและ  
ปรับองศาการเหยียด (plantar flexion) ได้อย่างน้อย ๒๕ องศาหรือดีกว่า

๔.๒ สามารถปรับความเร็วในการเคลื่อนไหว (speed) ได้อย่างน้อย ๑๐ ระดับหรือดีกว่า

๔.๓ มีระบบการควบคุมให้เครื่องย้อนกลับอัตโนมัติ (Reverse Movement)

๔.๔ สามารถตั้งเวลาการทำงานได้โดยสามารถกำหนดระยะเวลาอย่างน้อย ๕ นาที ถึง ๖๐ นาทีหรือดีกว่า

๔.๕ มีโหมด Warm Up

๔.๖ มีระบบควบคุมด้วยมือ (Hand control) ชุดสำหรับการตั้งค่าในการบริหารเข้าพร้อมแสดงรูปภาพให้เห็นชัดเจน

๔.๗ มีปุ่ม start/stop สำหรับผู้ป่วยเพื่อควบคุมการทำงานเมื่อต้องการเริ่มและหยุดการทำงาน

๔.๘ สามารถเคลื่อนย้ายสะดวกน้ำหนักเครื่องไม่เกิน ๑๔ kg

๕. อุปกรณ์ประกอบ

๕.๑ รีโมทคอนโทรล Start/Stop	จำนวน	๑	ชิ้น
๕.๒ สายไฟ	จำนวน	๑	ชิ้น
๕.๓ แผ่นรองใต้ต้นขา น่อง และเท้าและสายรัดขา	จำนวน	๑	ชุด
๕.๕ คู่มือแนะนำการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	จำนวน	๑	ชุด
๕.๖ รถเข็นวางเครื่องบริหารข้อเข่า	จำนวน	๑	ชุด



๖. เงื่อนไข...

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(นางสาวปานไพลิน ยอดสม)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ



๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ มีคู่มือการใช้งาน การบำรุงรักษาของเครื่องอย่างละเอียดทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- ๖.๒ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน หากเครื่องมือมีการชำรุดขัดข้องและซ่อมด้วยปัญหาความผิดปกติของเครื่องมากกว่า ๓ ครั้งใน ๓ เดือนแรก บริษัทต้องเปลี่ยนเครื่องตัวใหม่ให้ภายในกำหนดเวลาที่ผู้ซื้อกำหนด
- ๖.๓ ผู้ขายรับประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์อย่างน้อย ๒ ปีนับจากวันที่ส่งมอบของครบ
- ๖.๔ ผู้ขายต้องบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (preventive Maintenance) ทุก ๓ เดือนเป็นเวลอย่างน้อย ๒ ปีหากพบว่าเครื่องชำรุดต้องทำการส่งซ่อม ต้องมีเครื่องมาให้ใช้ทดแทนระหว่างซ่อมเครื่อง
- ๖.๕ ผู้ขายต้องเข้ามาทำการสอบเทียบ (Calibration) คุณภาพการใช้งานของเครื่องปีละครั้งเป็นเวลอย่างน้อย ๒ ปี พร้อมทั้งออกใบรับรองผลการสอบเทียบโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- ๖.๖ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค
- ๖.๗ มีหลักฐานรับรองว่าบริษัทมีช่างผู้ชำนาญการผ่านการอบรมดูแลรักษาและซ่อมบำรุงเครื่องรุ่นที่เสนอจากบริษัทผู้ผลิต
- ๖.๘ กรณีที่เครื่องมีปัญหาขัดข้องไม่สามารถใช้งานได้ ผู้ขายต้องให้บริการตรวจสอบ พร้อมเปลี่ยน อะไหล่ฟรี ในระหว่างการรับประกัน และต้องมีเครื่องสำรองมาให้ระหว่างซ่อม
- ๖.๙ บริษัทผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองว่ามีอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๖.๑๐ ผู้ขายต้องทำเครื่องหมายในแต่ละหัวข้อให้ชัดเจนว่าเครื่องที่นำเสนอ มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อประหยัดเวลาในการตรวจสอบ specification

๗. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

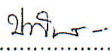
ส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๘. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

เกณฑ์ราคา

๙. วงเงินงบประมาณที่จะซื้อ

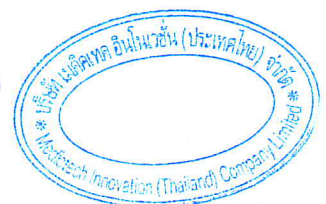
จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(นางสาวปานไพลิน ยอดสม)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

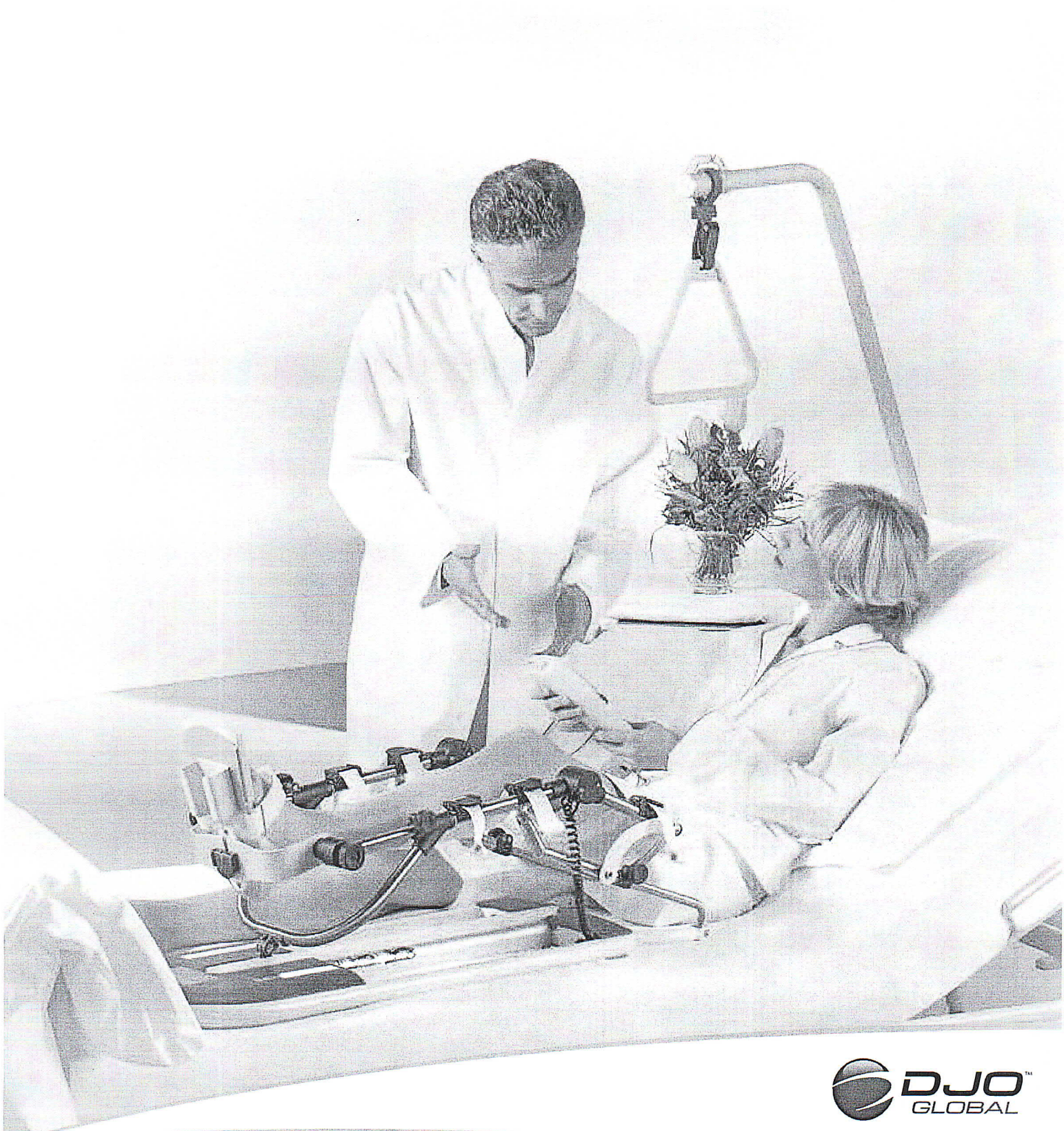
๒๕๖๓





# ARTROMOT®

Continuous Passive Motion and  
Controlled Active Motion Devices





## ORDERING INFORMATION

## Part Number Description

80.00.045	ARTROMOT-K1 Classic
80.00.040	ARTROMOT-K1 Standard
80.00.041	ARTROMOT-K1 Standard with chip card
80.00.042	ARTROMOT-K1 Comfort
80.00.043	ARTROMOT-K1 Comfort with chip card
80.00.055	Transport trolley
80.00.065	Transport trolley (modular)
TK-001	Transport box
0.0034.048	ARTROMOT chip card
2.0037.024	Connection cable "muscle stimulation"

# ARTROMOT®-K1

1, 2.1

## FOR THE KNEE AND HIP JOINT

### Making good things great!

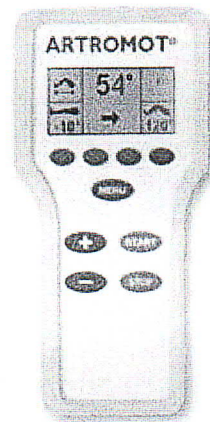
- **ARTROMOT-K1** combines the best features of the time-tested ARTROMOT knee machine with state-of-the-art, trend-setting technology
- **ARTROMOT-K1** was developed for the demanding use in clinics and home care/rental programs
- Using the **ARTROMOT-K1** is made easy by intuitive operation of the handheld programming unit with self explanatory symbols

### INDICATIONS

- Arthrotomy and arthroscopy procedures in combination with synovectomy, arthrolysis
- Treatment following mobilization of joints in anesthetized patients
- Surgical treatment of fractures and pseudoarthrosis
- Exercise-stable osteosynthesis
- Operations on soft tissue in the joint area
- Patellectomy
- Corrective osteotomy
- Meniscectomy
- Total knee/hip replacement
- ACL/PCL reconstruction
- Complex knee surgery
- Articular cartilage surgery, e.g. autologous chondrocyte transplantation (ACT)



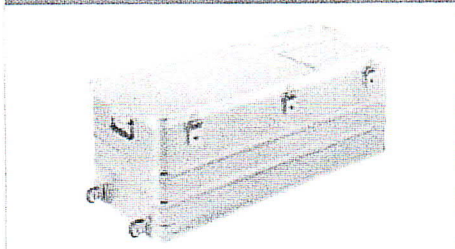
Handheld programming unit  
ARTROMOT-K1 Classic



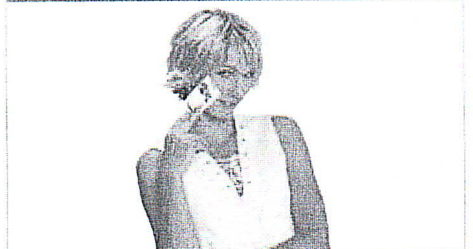
Handheld programming unit  
ARTROMOT-K1 Standard and  
ARTROMOT-K1 Comfort

3.6

### TRANSPORT BOX



### PATIENT CHIP CARD FOR STORAGE OF THERAPY DATA





# ARTROMOT®



ARTROMOT-K1 comfort chip

## TECHNICAL SPECIFICATIONS

### Range of Motion Extension/Flexion

Knee	-10° / 0° / 120°	3.1.1
------	------------------	-------

Hip	0° / 7° / 115°	
-----	----------------	--

### ARTROMOT-K1 Classic - Features

Pauses (extension and flexion)	0 - 59 s 1 - 59 min	
-----------------------------------	------------------------	--

Speed	5% - 100 %	
-------	------------	--

Key lock function	To prevent accidental changes of the parameter settings	
-------------------	---	--

### ARTROMOT-K1 Standard - Additional features

Timer	1 - 59 minutes / 1 - 24 hours / continuous operation	3.4
-------	--	-----

Pauses (extension and/or flexion)	0 - 59 seconds / 1 - 59 minutes	
--------------------------------------	---------------------------------	--

Reverse on load in steps	1 - 25 / patient safety feature	3.3
--------------------------	---------------------------------	-----

Warm up protocol	Gradual progression to the maximum range of motion	3.5
------------------	--	-----

Total therapy time	Added sum of the therapy sessions	
--------------------	-----------------------------------	--

New patient	Activates the default settings for new patients	
-------------	---	--

Transport setting	Moves the carriage to the transport position	
-------------------	--	--

### Service menu

### ARTROMOT-K1 Comfort - Additional features

EROM repeat (extension or flexion)	Exercises are performed at a higher rate in the end range of motion	
---------------------------------------	---	--

Stretching (extension or flexion)	For gradual and smooth increase of the range of motion	
--------------------------------------	--	--

Therapy documentation	Graphic representation of the overall treatment cycle	
-----------------------	---	--

EMS control	For an optimal combination of CPM treatment and electrotherapy	
-------------	--	--

Workout protocol	Combines various functions of the comfort model in one protocol	
------------------	---	--

Comfort protocol	Warm up in the EROM of extension and flexion	
------------------	--	--

### ARTROMOT-K1 with Chip Card - Additional features

Patient chip card	Stores patient-specific therapy parameters	
-------------------	--	--

### Dimensions

Weight	11 kg (24.4 lb)	3.8
--------	-----------------	-----

Dimensions	97 x 36 x 23 cm (38.1 x 14.1 x 9.0 in)	
------------	---	--

Suitable for patient height	Approx. 120 - 205 cm	
-----------------------------	----------------------	--

max. permanent load on carriage	25 kg	
---------------------------------	-------	--

max. patient weight	Approx. 230 kg	
---------------------	----------------	--

\* Dimensions are listed as L x W x H

#### TRANSPORT TROLLEY



#### MODULAR TRANSPORT TROLLEY





# ARTROMOT®-K1



**Data sheet**

# Technical Specifications & Standards

## ARTROMOT®-K1

### Change History

Rev	Date	Author	Description
1	01.12.2005	T. Sturm	1st issue
2	16.01.2006	T. Sturm	cETLus Certification, Part Number

#### 1. Description

##### **ARTROMOT®-K1**

Continuous passive motion device for the knee- and hip joint

#### 2. Part Number

**80.00.040 ARTROMOT®-K1**

**80.00.041 ARTROMOT®-K1<sup>1</sup>**

**80.00.042 ARTROMOT®-K1 Comfort<sup>2</sup>**

**80.00.043 ARTROMOT®-K1 Comfort<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> with Option Chipcard reader

<sup>2</sup> with Option Muscle stimulator connector (see connecting cable in accessories)

#### 3. Ranges of Motion

Knee joint Extension/Flexion -10°-0°-120°

Hip joint Extension/Flexion 0°-7°-115°

#### 4. Speed

Speed min. 5% (0°-90°-0°) 410 sec. 25°/min

Speed max. 100% (0°-90°-0°) 60 sec. 180°/min

#### 5. Adjustments

Flexion 120°

Extension -10°

Speed 5% – 100% (5% Steps) 3.2

Pauses 0 – 59 min.

Femur length 31 cm – 49 cm

Lower leg length 41 cm – 57 cm

Lower leg length

(short adjustment) 25 cm – 41 cm

Reverse Load 17 kg .. 40 kg (1 .. 25)

Therapy timer 0 – 24h



## 6. Patient Height

approx. 1,20 m – approx. 2,00 m

## 7. Operation

programming unit + Chipcard

## 8. Programming Unit

	Function	Menue 1 2	Soft- key	Range	Key(s)	3.6
$f_{(fix)} = \text{Flexion}_{actual} - 5^\circ$	Extension	M1	F1	-10° bis $f_{(fix)}$	+/-	
	Speed	M1	F2	5% .. 100%	+/-	
	Warm Up	M1	F3	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
$f_{(ext)} = \text{Extension}_{actual} + 5^\circ$	Flexion	M1	F4	$f_{(ext)}$ bis 120°	+/-	
	Pause Extension	M2	F1	0 .. 59 sec, 1 .. 59 min	+/-	
	Therapy timer	M2	F2	0 .. 59 min, 1 .. 24 h (30 min Steps)	+/-	
	Reverse load	M2	F3	0 .. 25	+/-	
	Pause Flexion	M2	F4	0 .. 59 sec, 1 .. 59 min	+/-	
	Stretching Extension	- M3	F1	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	Prg. Workout	- M3	F2	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	Prg. Comfort	- M3	F3	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	Stretching Flexion	- M3	F4	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	Prg. EROM Extension	- M4	F1	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	Prg. Muscle stimulation <sup>5</sup>	- M4	F2	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	Therapy duration	M3 M4	F3	read only	<sup>5</sup>	
	Prg. EROM Flexion	- M4	F4	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	Transport position	M3 M5	F1	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	New Patient	M3 M5	F2	ON / OFF	+/- <sup>4</sup>	
	Journal (chart)	- M5	F3	read only		
	Service access	M3 M5	F4	ca 5 sec (Code entry)		
<b>Service Menu</b> <sup>3</sup> (Only for Service)	CPM calibration		F1		START	
	LCD contrast adjustment		F2	1 .. 100%	+/-	
	Service logbook		F3	read only	+/-	
	Operating time motor		F4	read only		

<sup>1</sup> Standard Options, <sup>2</sup> Comfort Options, <sup>3</sup> Access via Code, <sup>4</sup> or repeated pressing of respective Softkeys,  
<sup>5</sup> For clearing press Softkey 5 sec, <sup>6</sup> Alter Pause Extension time to change control pulse duration for the external muscle stimulator (presetting 20 sec)

<b>9. Voltage ratings</b>	100V – 240V AC 50 - 60Hz	2.2	
<b>10. Current ratings</b>	850 - 370 mA		
<b>11. Fuses</b>	2x T1A (accessible from outside)		
<b>12. Protection Class</b>	1		
<b>13. Protection Code</b>	IPX0		
<b>14. Classification Type</b>	B		
<b>15. Product dimensions</b>	Length: 967 mm	38.07"	Femur adjustment 49 cm, 0°
	Width: 356 mm	14.02"	
	Height: 233 mm	9.17"	Transport position (Femur 49 cm, 0°)
	Height: 565 mm	22.24"	max. Flexion
<b>16. Weight</b>	10,7 kg	23.59 lb.	base device incl. leg support
	1,1 kg	2.43 lb.	foot- and leg rest
	330 g	0.73 lb.	progamming unit
	17,5 kg	38.58 lb.	packed incl. Accessories
<b>17. Guarantee</b>			
<b>18. Accessories</b>	2.0037.024 connection cable for muscle stimulator		
	ARTROSTIM® FOCUS®plus <sup>1</sup>		
	0.0034.048 Patient-Chipcard Standard <sup>2</sup>		
	0.0037.035 Patient-Chipcard Protocol <sup>2</sup>		
	0.0031.006 overhead marker for Patient-Chipcards		

<sup>1</sup> Artromot®-K1 comfort connection cable for Muscle stimulation required

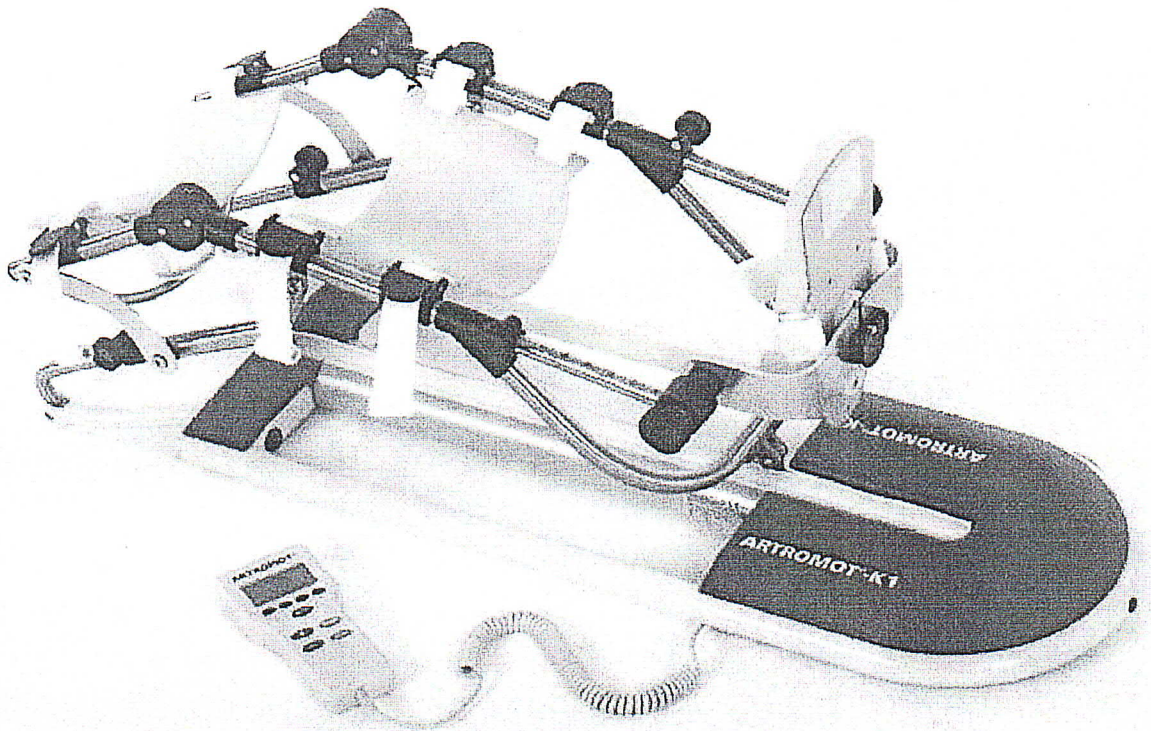
<sup>2</sup> Chipcard reader required



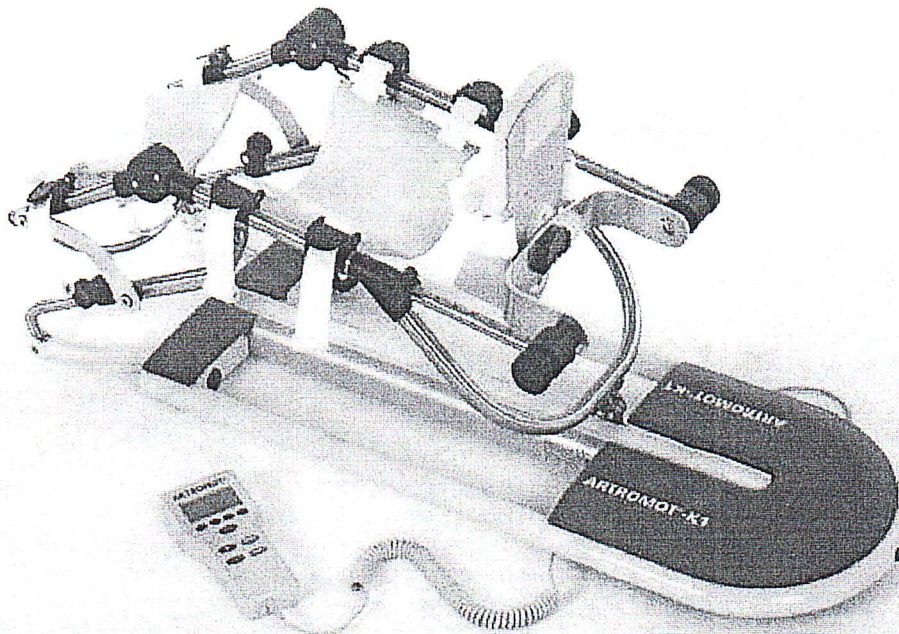
## 19. Standards and Authorizations

<b>93/42 EWG 1993</b>	EWG Richtlinie Medizingeräte: Grundlegende Anforderungen gemäß Anhang 1
<b>93/42 EEC 1993</b>	EEC Directive Medical devices: Essential Requirements in accordance with Annex 1
<b>EN 60601-1:1990</b> +A1:1993, +A12:1993, +A2:1995, +A13:1996	Medizinische elektrische Geräte, Teil 1: Allgemeine Festlegung für die Sicherheit
<b>IEC 60601-1:1988</b> +A1:1991, +A2:1995	Medical Electrical Equipment, Part 1: General Requirements for Safety
<b>conforms to:</b> <b>ANSI/UL 60601-1,</b> Issue: 2003-04-25 Ed.: 1 Rev: 2003/06/30	Medical Electrical Equipment, Part 1: General Requirements for Safety
<b>certified to:</b> <b>CAN/CSA C22.2</b> <b>NO 601.1-M90,</b> Issue: 1990/01/01 Rev: 1998/02; Supplement 1; 1994; Amendment 2 – February 1998; Update No.2 (R2001)	Medical Electrical Equipment, Part 1: General Requirements for Safety
<b>EN 60601-1-2:2001</b>	Medizinische elektrische Geräte, Teil 1 und 2 Ergänzungsnorm: Elektromagnetische Verträglichkeit.
<b>IEC 60601-1-2:2</b> Issue:2004/11/01 Ed.: 2.1; Edition 2:2001 concolidated with adendment 1:2004	Medical electrical equipment, Part 1 and 2:General requirements for safety - Collateral standard: Electromagnetic compatibility - Requirements and tests
<b>EN 60601-1-4</b>	Medizinische elektrische Geräte, Teil 4: Programmierbare Elektrische Medizinische Systeme (PEMS)
<b>IEC 60601-1-4</b> 2.3	Medical Electrical Equipment, Part 4: Programmable Electrical Medical System (PEMS)
<b>EN 14971</b> <b>ISO 14971</b>	Risikomanagement für Medizinprodukte Application of risk management to medical devices
<b>EN 10993-1</b>	Biologische Beurteilung von Medizinprodukten, Teil 1: Beurteilung und Prüfung
<b>ISO 10993-1</b>	Biological evaluation of medical devices, Part 1: Evaluation and testing

## 20.1 Product Views



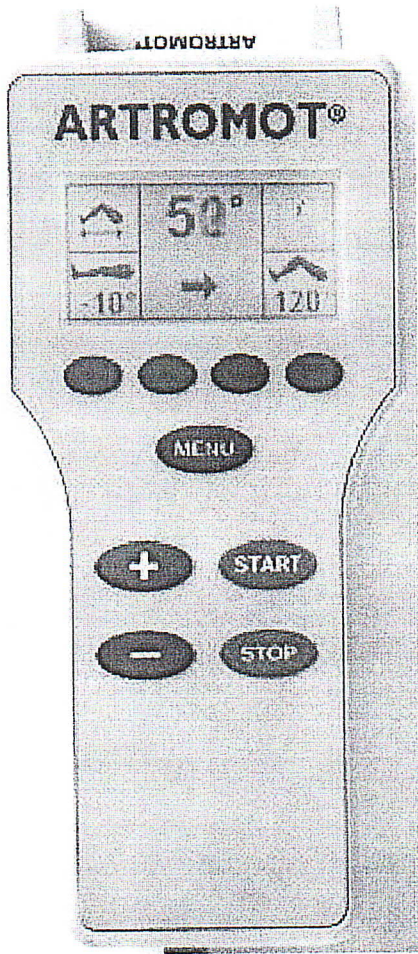
ARTROMOT®-K1 – Ankle joint - adjustment lower leg length 41 cm – 57 cm (adult)



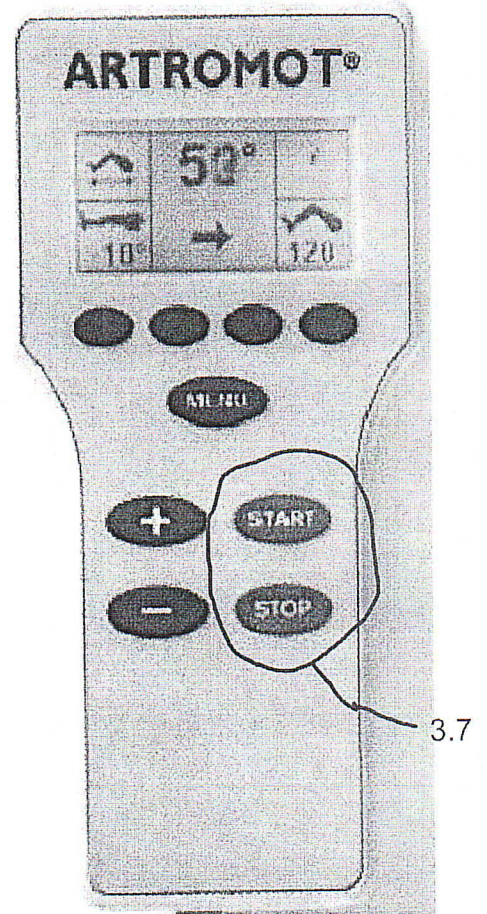
ARTROMOT®-K1 – Ankle joint - adjustment lower leg length 25 cm – 41 cm (child)



## 20.1 Product Views (continuation)

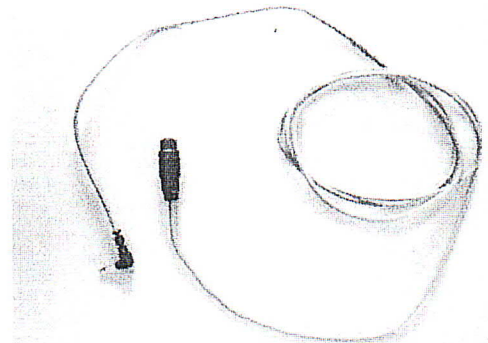


ARTROMOT®-K1 Programming unit  
(with Option Patient-Chipcard)



ARTROMOT®-K1 Programming unit

## 20.2 Product Views (Accessories)



Connecting cable Muscle stimulator  
(2.0037.024) for  
ARTROSTIM® FOCUS®plus



## 21. Used materials

### Plastics

ABS	Acrylonitrile-Butadiene-Styrene
Delrin®	Polyacetal (POM)
Hostaform®	Polyacetal (POM)
FR4	fibre-glass reinforced epoxid resin
PUR	Polyurethan
Frianyl®	Polyamid 6.6, halogen- und phosphor free
Nylon	Polyamid 6.6
Polyester	Polybutylenterephthalat (PBT)
Luran® S	Styrol-Acrylnitril-Copolymere, chlorine-, bromine- und antimony free ASA/PC-Type
Nomex®	Polyamidpolymer (Aramid)
Ultramid® C3U	Polyamid 6/66, halogen- und phosphor free
PEP31.S	plastics coating (base device)
PU 80	Polyurethan
PP	Polypropylen

### Metal

Aluminium	Brass	Steel
AlMgSi	CuZn28	Fe360B
AlCuMgPb	CuZn36Pb3	1.4301
AlMg3	CuZn	1.4308
		S235JR
		G-X22 CrNi17/1.4059
		X20Cr13/1.4305

### Miscellaneous

vulcanized rubber  
Silikon 60° Shore  
Textile tape

# Packing instruction

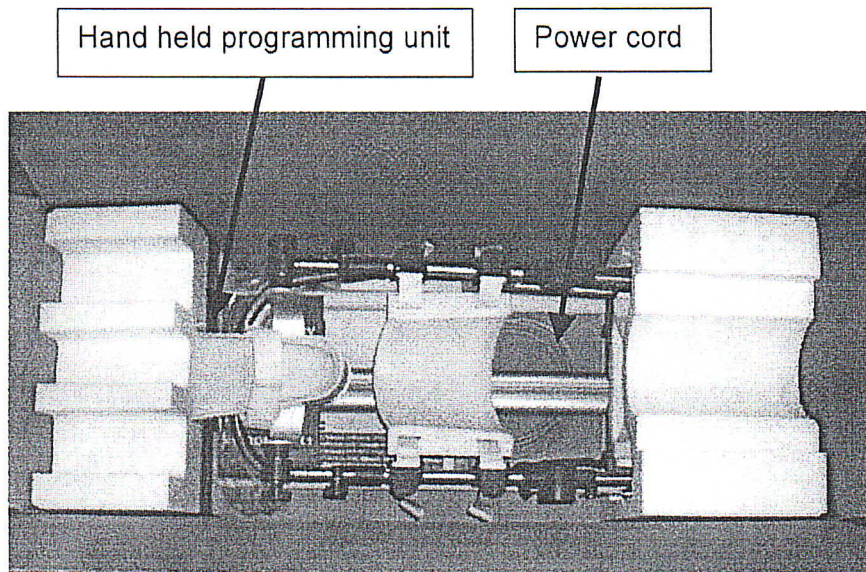
## ARTROMOT<sup>®</sup>-K1

---

Page 1/1

The following settings must be made to transport the ARTROMOT<sup>®</sup>-K1:

1. Set the packing setting in the menu or move the device in a position of EXTENSION 0 degrees.
2. Switch off the ARTROMOT<sup>®</sup>-K1.
3. Remove the power cord and disconnect the hand held programming unit.
4. Only use original packaging for transport.
5. Put the hand held programming unit into the specified cutout of the styrofoam and fix it with adhesive tape.
6. Set the femur lenght on maximum and the lower leg on 45 cm.
7. Set the angle joint horizontal.
8. Move the two styrofoam parts on the device.
9. First put the power cord on the bottom of the box and then the ARTROMOT<sup>®</sup>-K1 with the two styrofoam parts .





MOT-303-Rev. 05/06-03/2010



DIN EN 13485



ORMED Nr. 018 829-01

ORMED GmbH - Merzhauser Straße 112 - D-79100 Freiburg  
Tel. 0761 4566-01 - Fax 0761 4566-5501 - [www.ormed-djo.de](http://www.ormed-djo.de)  
E-Mail: [artromot@ormed-djo.de](mailto:artromot@ormed-djo.de)

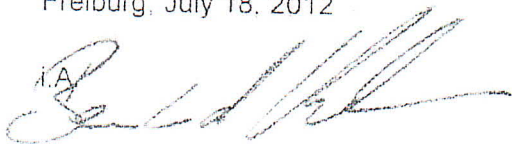
**ORMED.DJO**

## Letter Of Confirmation

We, the ORMED GmbH, Merzhauser Str. 112, 79100 Freiburg/Germany, as legal manufacturer of the ARTROMOT<sup>®</sup>-K1 product family, herewith confirm, that the foot plate of the ARTROMOT<sup>®</sup>-K1 Standard knee CPM unit can be adjusted in plantar flexion down to 25 degree and dorsal extension up to 25 degree

3.1.2

Freiburg, July 18, 2012



Bernhard Krohne  
Product Manager Medical Technology  
QS Coordinator

ORMED GmbH  
Merzhauser Straße 112  
D-79100 Freiburg/Germany

*Together in Motion*





ธนาคารกสิกรไทย  
KASIKORNBANK



## หนังสือค้ำประกัน (หลักประกันสัญญาซื้อ)

เลขที่ 100069305029

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า บริษัท ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขานนศรีนครินทร์ กม.9 สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 14/1-2 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน เขตประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดย นางสาวกรรณิกา เครื่องแจ้ และ นางสาวแก้วตา ไตรรัตน์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ จังหวัดสมุทรปราการ โดยโรงพยาบาลบางพลี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ตามที่ บริษัท เมดิคเทค อินโนเวชั่น (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ได้ทำสัญญาซื้อขาย เครื่องช่วยการเคลื่อนไหวข้อเข่าแบบต่อเนื่อง (knee CPM) จำนวน 1 เครื่อง กับผู้ซื้อ ตามสัญญาเลขที่ 130/2567 ลงวันที่ 1 ธ.ค. 67 ซึ่งผู้ขายต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาต่อผู้ซื้อ เป็นจำนวนเงิน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ห้า (5%) ของมูลค่าทั้งหมดของสัญญา

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของผู้ซื้อ จำนวนไม่เกิน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณีที่ผู้ขายก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ หรือต้องชำระค่าปรับหรือค่าใช้จ่ายใดๆ หรือผู้ขายมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใดๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้ขายชำระหนี้ดังกล่าวก่อน

2. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2569 และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

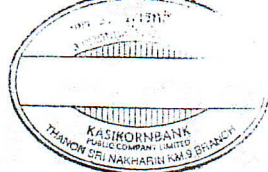
3. หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมในกรณีนั้นๆ ด้วย โดยให้ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงลายมือชื่อ

*Kannika*  
(นางสาวกรรณิกา เครื่องแจ้)

บมจ.ธนาคารกสิกรไทย



*[Signature]*  
(นางสาวแก้วตา ไตรรัตน์)

ผู้ค้ำประกัน

ลงลายมือชื่อ

*[Signature]*  
(นางสาวพิมพ์พา แก้วดอนรี)

พยาน ลงลายมือชื่อ

*[Signature]*  
(นายรังสรรค์ เสี่ยงกลิ่น)

พยาน



การขอคืนหนังสือค้ำประกัน 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 47/7 หมู่ 3 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

SR-806000309724-1-1 :-

EFF\_C\_2\_NN\_PLUS

Issue/Renew by K CONNECT LG

2682384

K-Contact Center 02-8888888  
www.kasikornbank.com

บริการทุกระดับประทับใจ

หนังสือเลขที่ 0107533000315