

สัญญาตกลงการจ้างเหมาบริการ

สัญญาตกลงการจ้างฉบับนี้ทำขึ้น โรงพยาบาลลำปาง เลขที่ใบอนุญาต 1234567891234 ตั้งอยู่เลขที่ 581 ถนน ขอย ตำบล/แขวง วังบูรพาภิรมย์ อำเภอ/เขต เขตพระนคร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 52000 เบอร์โทรศัพท์สถานประกอบการ 0800292829 เมื่อวันที่ 29 ส.ค. 2562 ระหว่าง โรงพยาบาลลำปาง โดย วิริย ตำแหน่งเจ้าของสถานประกอบการ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ไอซี ควอลิตี้ซิสเต็ม จำกัด โดย นายนิติพัฒน์ วงศ์ศิริธ ผู้รับมอบอำนาจ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 50/19 หมู่ที่ 6 ตำบลบางหลวง อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000 โทรศัพท์ 02 - 1010325 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันโดยมีสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 “ผู้ว่าจ้าง” ตกลงว่าจ้าง และ “ผู้รับจ้าง” ตกลงรับจ้างเหมาทำการเก็บขนย้ายและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ให้กับ “ผู้ว่าจ้าง” เพื่อให้การทำลายขยะดังกล่าวเป็นไปตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามรายละเอียดแนบท้ายบันทึกที่แนบมาพร้อมนี้ โดยมีข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งบันทึกนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้

ข้อ 2 “ผู้รับจ้าง” ตามข้อ 1 สัญญาว่าจะเริ่มนับตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2562 ถึงวันที่ 30 ก.ย. 2563 รวมระยะเวลา 12 เดือน ถ้าผู้รับจ้างมีได้ลงมือทำงานภายในกำหนดเวลา หรือมีเหตุให้เชื่อได้ว่าผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา หรือล่าช้าเกินกว่ากำหนดเวลา หรือผู้รับจ้างทำผิดข้อตกลงข้อใดข้อหนึ่ง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะบอกเลิกจ้างตามบันทึกนี้ได้

ข้อ 3 “ผู้ว่าจ้าง” ตกลงจ่าย และผู้รับจ้างตกลงรับเงินค่าจ้างเป็นรายครั้ง รวม 12 เดือน โดยกำหนดค่าจ้างตามน้ำหนักไม่เกิน 20 กิโลกรัมต่อครั้ง ปริมาณน้ำหนักขยะส่วนที่เกิน 20 กิโลกรัมขึ้นไป ทางบริษัทฯ จะคิดค่าขยะส่วนที่เกิน เพิ่มอีกโลกรัมละ 15 บาท ขยะที่ “ผู้รับจ้าง” เก็บขนย้ายไปทำลายในแต่ละเดือน คิดค่าจ้างเหมาในอัตราครั้งละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) จัดเก็บ 1 ครั้งต่อ เดือน เป็นค่าจ้างรวมทั้งสิ้นต่อปี 6,000บาท (หกพันบาทถ้วน) ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % โดยกำหนดจ่ายภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ “ผู้ว่าจ้าง” หรือตัวแทนของ “ผู้ว่าจ้าง” ได้ทำการตรวจรับถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ข้อ 4 หน้าที่รับผิดชอบของ “ผู้รับจ้าง”

4.1 “ผู้รับจ้าง” จะต้องทำการเก็บขนย้ายและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ โดยใช้พนักงานที่มีความรู้ผ่านการอบรมการกำจัดขยะติดเชื้อและขนย้าย เพื่อป้องกันอันตรายจากการเก็บขยะ และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายและระเบียบได้กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545

4.2 “ผู้รับจ้าง” จะต้องเป็นผู้มีอาชีพรับจ้างขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีสถานที่ผู้ได้รับใบอนุญาตกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งเป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ว่างรองรับการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ โดยวิธีเผาในเตาเผาขยะมูลฝอยติดเชื้อ ตลอดระยะเวลาตามสัญญานี้ด้วย

4.3 “ผู้รับจ้าง” จะต้องทำการเก็บขนย้ายและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ในวันและเวลาตามตารางการจัดเก็บของ “ผู้รับจ้าง” ไปกำจัดตามวิธีการที่กำหนดและถูกต้อง ในการขนย้ายขยะดังกล่าวทุกครั้งจะต้องบันทึกปริมาณน้ำหนัก

ข้อ 5 หน้าที่รับผิดชอบของ “ผู้ว่าจ้าง”

5.1 “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องจัดเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุไว้ในถุงแดงอยู่ในสภาพเรียบร้อย ถุงไม่แตก ไม่รั่วซึม มัดปากถุงอย่างถูกต้อง และแยกของมีคมทุกชนิดบรรจุมัดชิดไม่ให้แทงทะลุออกจากถุง ไว้ที่จุดพักตามสถานที่พักขยะของ “ผู้ว่าจ้าง” โดยปฏิบัติให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข และกฎหมายที่เกี่ยวข้องทุกประการ

5.2 “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องจัดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขยะมูลฝอยติดเชื้อไว้ ประสานงานและร่วมมือรับทราบการบันทึกน้ำหนักขยะ ตลอดจนการลงลายมือชื่อร่วมไว้ในเอกสารดังกล่าว ตามวันและเวลาที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกำหนดไว้ด้วย

5.3 “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องจัดเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ ตามข้อ 5.1 ไว้ที่จุดพัก พักขยะซึ่ง “ผู้รับจ้าง” สามารถทำการเก็บขนได้ ตามวันและเวลาที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกำหนดกันไว้

5.4 หาก “ผู้ว่าจ้าง” เปิดทำการไม่ตรงเวลาทำการของ “ผู้รับจ้าง” หรือมีเหตุให้ต้องหยุดทำการในวันและเวลาที่ตกลงกันไว้ “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องวางขยะ ไว้ในจุดที่ “ผู้รับจ้าง” สามารถเก็บขนได้ หาก “ผู้ว่าจ้าง” ไม่วางขยะตามกำหนดวันและเวลาที่ตกลงกันไว้ “ผู้ว่าจ้าง” ยินยอมจ่ายค่าบริการให้ “ผู้รับจ้าง”

ข้อ 6 กรณี “ผู้รับจ้าง” ไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงในสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใดๆก็ตามเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ “ผู้ว่าจ้าง” แล้ว “ผู้รับจ้าง” ยินดีรับผิดชอบ และยินยอมชดเชยค่าเสียหาย อันเกิดจากการที่ “ผู้รับจ้าง” ไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงนั้น ให้แก่ “ผู้ว่าจ้าง” โดยสิ้นเชิง ภายในกำหนด 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับความเสียหายจาก “ผู้ว่าจ้าง”

ข้อ 7 กรณีที่ “ผู้ว่าจ้าง” ประสงค์จะบอกเลิกสัญญานี้ก่อนกำหนด “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องแจ้งให้ “ผู้รับจ้าง” ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

หมายเหตุ : ทดสอบหมายเหตุ

ชื่อผู้ประกอบการ โรงพยาบาลลำปาง เบอร์โทรศัพท์ 0800292829

ชื่อผู้ประสานงาน (ผู้ติดต่อได้) วิริยะ เบอร์โทรศัพท์ 0899975661

สถานที่ตั้ง N E .

เวลาทำการ 09:50:00 - 18:50:00

สถานที่จัดเก็บ โรงพยาบาลลำปาง

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นายนิติพัฒน์ วงศ์ศิริธร)
ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางบุญสวย พรหมไพร)