

## สัญญาตกลงการจ้างเหมาบริการ

สัญญาตกลงการจ้างฉบับนี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลสัตว์ปารณ เลขที่ใบอนุญาต 01-7755/2554 ตั้งอยู่เลขที่ เลขที่ 186/185 หมู่ 5 หมู่บ้านอารกร ถนน ศาลา-บางภาษี ตำบล/แขวง ศาลา อำเภอ/เขต พุทธมณฑล จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ 73170 เบอร์โทรสถานประกอบการ 096-224-1592 เมื่อวันที่ 30 มิ.ย. 2562 ระหว่าง โรงพยาบาลสัตว์ปารณ โดย อรณิชา ศิริชุมชัย ตำแหน่งเจ้าของสถานประกอบการซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม โดย นายอาทิตย์ บุญเคน ผู้รับมอบอำนาจสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 12/1 หมู่ที่ 8 ตำบลบางคูวัด อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000 โทรศัพท์ 02-1010325 ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่งคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันโดยมีสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

**ข้อ 1 “ผู้ว่าจ้าง” ตกลงว่าจ้าง และ “ผู้รับจ้าง” ตกลงรับจ้าง**เหมาทำการเก็บขนย้ายและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ให้กับ “ผู้ว่าจ้าง” เพื่อให้การทลายขยะดังกล่าวเป็นไปตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องตามรายละเอียดแนบท้ายบันทึกที่แนบมาพร้อมนี้ โดยมีข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งบันทึกนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้

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

**ข้อ 3 “ผู้ว่าจ้าง” ตกลงจ่าย และผู้รับจ้างตกลงรับเงินค่าจ้าง**เป็นรายปี ระยะเวลา 1 ปี โดยคิดค่าจ้างตามปริมาณน้ำหนักขยะไม่เกิน 10 กิโลกรัมต่อครั้ง ในอัตราครั้งละ 350 บาท (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ส่วนปริมาณน้ำหนักขยะส่วนที่เกิน 10 กิโลกรัมขึ้นไป จะคิดค่าจัดเก็บขยะเพิ่มในอัตรา กิโลกรัมละ 15 บาท (สิบห้าบาทถ้วน) “ผู้รับจ้าง” เก็บขนย้ายไปทำลายในแต่ละเดือน โดยเข้าจัดเก็บเดือนละ 1 ครั้ง รวม 12 ครั้งต่อปี แต่เนื่องจากผู้ว่าจ้างเลือกจ่ายชำระเป็นรายปี จึงได้รับส่วนลด 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) คิดเป็นค่าจ้างรวมทั้งปี 4,200 บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) โดยกำหนดจ่ายชำระภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ “ผู้ว่าจ้าง” หรือตัวแทนของ “ผู้ว่าจ้าง” ได้ทำการตรวจรับถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

### ข้อ 4 หน้าที่รับผิดชอบของ “ผู้รับจ้าง”

4.1 “ผู้รับจ้าง” จะต้องทำการเก็บขนย้ายและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อโดยใช้พนักงานที่มีความรู้ผ่านการอบรมการกำจัดขยะติดเชื้อและขนย้าย เพื่อป้องกันอันตรายจากการเก็บขยะ และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายและระเบียบได้กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545

4.2 “ผู้รับจ้าง” จะต้องเป็นผู้มีอาชีพรับจ้างขนและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อที่มีสถานที่ที่ได้รับใบอนุญาตกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งเป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ไว้รองรับการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ โดยวิธีเผาในเตาเผาขยะมูลฝอยติดเชื้อตลอดระยะเวลาตามสัญญานี้ด้วย

4.3 “ผู้รับจ้าง” จะต้องทำการเก็บขนย้ายและกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ ในวันและเวลาตามตารางการจัดเก็บของ “ผู้รับจ้าง” ไปกำจัดตามวิธีการที่กำหนดและถูกต้อง ในการขนย้ายขยะดังกล่าวทุกครั้งจะต้องบันทึกปริมาณน้ำหนัก

### ข้อ 5 หน้าที่รับผิดชอบของ “ผู้ว่าจ้าง”

5.1 “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องจัดเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุไว้ในถุงแดงอยู่ในสภาพเรียบร้อย ถุงไม่แตก ไม้รั่วซึม มัดปากถุงอย่างถูกต้อง และแยกของมีคมทุกชนิดบรรจุมัดมัดมัดไม่ให้แทงทะลุออกจากถุง ไว้ที่จุดพักตามสถานที่พักขยะของ “ผู้ว่าจ้าง” โดยปฏิบัติให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข และกฎหมายที่เกี่ยวข้องทุกประการ

5.2 “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องจัดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขยemeloytติดเชื้อไว้ ประสานงานและร่วมมือรับทราบการบันทึกน้ำหนักขยemeloytตลอดจนการลงลายมือชื่อร่วมไว้ในเอกสารดังกล่าว ตามวันและเวลาที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกำหนดไว้ด้วย

5.3 “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องจัดเก็บขยemeloytติดเชื้อ ตามข้อ 5.1 ไว้ที่จุดพัก พักขยemeloytซึ่ง “ผู้รับจ้าง” สามารถทำการเก็บขนได้ ตามวันและเวลาที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกำหนดกันไว้

5.4 หาก “ผู้ว่าจ้าง” เปิดทำการไม่ตรงเวลาทำการของ “ผู้รับจ้าง” หรือมีเหตุให้ต้องหยุดทำการในวันและเวลาที่ตกลงกันไว้ “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องวางขยemeloytไว้ในจุดที่ “ผู้รับจ้าง” สามารถเก็บขนได้ หาก

“ผู้ว่าจ้าง” ไม่วางขยemeloytตามกำหนดวันและเวลาที่ตกลงกันไว้ “ผู้ว่าจ้าง” ยินยอมจ่ายค่าบริการให้ “ผู้รับจ้าง”

**ข้อ 6** กรณี “ผู้รับจ้าง” ไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงในสัญญานี้ข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใดๆก็ตามเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ “ผู้ว่าจ้าง” แล้ว “ผู้รับจ้าง” ยินดีรับผิดชอบ และยินยอมชดเชยค่าเสียหาย อันเกิดจากการที่ “ผู้รับจ้าง” ไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงนั้น ให้แก่ “ผู้ว่าจ้าง” โดยสิ้นเชิง ภายในกำหนด 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก “ผู้ว่าจ้าง” สัญญาจ้างนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

**หมายเหตุ :** ทาง “ผู้รับจ้าง” จะเข้าดำเนินการจัดเก็บขยemeloytติดเชื้อให้กับ “ผู้ว่าจ้าง” หลังจากทำสัญญาแล้วประมาณ 1 เดือน

ชื่อผู้ประกอบการ โรงพยาบาลสัตว์ปารณ เบอร์โทรศัพท์ 096-224-1592

ชื่อผู้ประสานงาน (ผู้ติดต่อได้) อรณิชา ศิริชุมชัย เบอร์โทรศัพท์

สถานที่ตั้ง N 13.831529 E 100.3100852.

เวลาทำการ ทุกวัน 12.00 - 20.00

สถานที่จัดเก็บ โรงพยาบาลสัตว์ปารณ

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง  
( นายอาทิตย์ บุญเคน )

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางบุญสวย พรหมไพร)