ประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง
เรื่อง สอบราคาประมูลการให้บริการจัดการศพ

โรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์จะประมูลการให้บริการจัดการศพ ในโรงพยาบาล กำหนดเวลา ๑๒ เดือน

ผู้เสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลหรือบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างการจัดการศพในโรงพยาบาลหรือประกอบกิจการอย่างหนึ่งอย่างใดที่เกี่ยวกับการจัดการศพ ที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย

๒. ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๓. ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่โรงพยาบาลแหลมฉบัง ณ วันประกาศการประกวดราคาหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาครั้งนี้

กำหนดยื่นซองสอบราคาในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๕.๓๐ น. ณ งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลแหลมฉบัง และกำหนดเปิดซองสอบราคาในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมกรรมการบริหาร ชั้น ๓ อาคารบุญเลิศ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

ผู้สนใจข้อมูลสามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลแหลมฉบังหรือติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลแหลมฉบัง ในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายราเมศร์ อำไพพิศ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

นายคฑาวุธ ม่ากเหลือ
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

บันทึกข้อตกลง

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทำขึ้นที่ โรงพยาบาลแหลมฉบัง เมื่อวันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง โรงพยาบาลแหลมฉบัง ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๘/๓๖ หมู่ ๖ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรีโดย นายราเมศร์ อำไพพิศ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า "ผู้ให้สัญญา" ฝ่ายหนึ่ง กับ.....ตั้งอยู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ .....จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน บริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ หรือ ผู้รับสัญญา ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า "ผู้รับสัญญา" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายตกลงกันโดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ให้สัญญาตกลง ให้ใช้ประโยชน์และผู้รับสัญญา ตกลงใช้ประโยชน์ในพื้นที่ว่างบริเวณภายในโรงพยาบาลแหลมฉบัง ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๘/๓๖ หมู่ ๖ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี เนื้อที่ประมาณ ๑๒.๒๒ ตารางเมตร รายละเอียดปรากฏตามแผนผังแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ซึ่งให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้ และต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียกว่า"พื้นที่"

ข้อ ๒. ผู้รับสัญญาตกลงใช้พื้นที่ตามข้อ ๑. เพื่อใช้เป็นสถานที่บริการจัดการศพ โดยกำหนดระยะเวลาเข้าใช้ประโยชน์ในพื้นที่เป็นระยะเวลา ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยผู้รับสัญญาตกลงบริจาคเงินให้แก่ กองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลแหลมฉบัง เดือนละ ๑๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ทั้งนี้ผู้รับสัญญาจะบริจาคเงินให้แก่กองทุนฯ ผ่านบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอ่าวอุดม บัญชีประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๒๔๗-๐-๓๔๔๘๖-๗ ชื่อบัญชี กองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลแหลมฉบัง ภายในไม่เกินวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน <u>รายละเอียดปรากฏตามจดหมายแนบท้ายบันทึกนี้</u>

ผู้ให้สัญญาขอให้คำรับรองว่าผู้ให้สัญญาจะไม่กระทำการหรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำการด้วยประการอื่นใด อันเป็นการรบกวนและ/หรือขัดสิทธิประโยชน์ในการเข้าใช้และครอบครองพื้นที่ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ เพื่อการประกอบธุรกิจการค้าและ/หรือทำให้เกิดความเสียหายทั้งโดยตรงและโดยอ้อม แก่ผู้รับสัญญา หากมีความเสียหายอย่างหนึ่งอย่างใด ตามความดังกล่าวข้างต้น ผู้ให้สัญญาตกลงยินยอมชดใช้เพื่อบรรเทาค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดเต็มตามจำนวนให้แก่ผู้รับสัญญา

ผู้ให้สัญญาตกลงส่งมอบพื้นที่ให้ผู้รับสัญญาเข้าใช้พื้นที่และครอบครอง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยทางผู้รับสัญญาจะต้องปรับปรุงพื้นที่เพื่อดำเนินการหรือประกอบกิจการ "บริการจัดการศพ" ในช่วงระหว่างวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ และใช้ระยะเวลาเตรียมการประมาณ ๑๑ วัน ทั้งนี้ผู้รับสัญญาจะเริ่มบริจาคเงินให้แก่กองทุนสวัสดิการพนักงานโรงพยาบาลแหลมฉบังนับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓. ผู้รับสัญญาตกลงเป็นผู้ดำเนินการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าและน้ำประปาต่อจากโรงพยาบาลเองและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้งเองและผู้รับสัญญาจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ในอัตราค่าไฟยูนิตละ ๖ บาท ค่าน้ำประปายูนิตละ ๓๐ บาท โดยการชำระเงินเข้าเงินบำรุงโรงพยาบาลแหลมฉบังภายในระยะเวลาไม่เกิน ๕ วัน หลังได้รับการแจ้งจากผู้ให้สัญญา นับตั้งแต่วันที่ผู้รับสัญญาได้เข้าใช้และครองครองพื้นที่ตลอดอายุสัญญาฉบับนี้

ผู้รับสัญญาตกลงเป็นผู้รับภาระค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน ภาษีป้าย ภาษีบำรุงท้องที่ ตามที่ผู้รับสัญญาเข้าใช้พื้นที่และครอบครอง ส่วนกรณีค่าภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย(ถ้ามี) ผู้ให้สัญญาเป็นผู้รับภาระ

ข้อ ๔. ผู้รับสัญญายินยอมให้ผู้ให้สัญญาหรือตัวแทนของผู้ให้สัญญา เข้าตรวจดูพื้นที่ได้ตลอดเวลาทำการของผู้รับสัญญา โดยผู้ให้สัญญาจะแจ้งผู้รับสัญญาให้ทราบล่วงหน้าในเวลาอันสมควร

ข้อ ๕. ผู้รับสัญญาจำต้องสงวนพื้นที่นั้นเฉกเช่นเดียวกับวิญญูชนจะพึงสงวนทรัพย์สินของตนเองและต้องทำการบำรุงรักษาด้วยทุนทรัพย์ของผู้รับสัญญาเองตลอดอายุสัญญา รวมทั้งต้องดูแลความเรียบร้อยและจัดการ ระบบการจัดเก็บขยะมูลฝอย ขยะติดเชื้อ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาหรือส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

ข้อ ๖. ผู้ให้สัญญาให้คำรับรองว่าพื้นที่ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ปลอดจากการเช่า การครอบครอง การมีภาระผูกพันทางจำนอง การรอนสิทธิ และหรือตามสัญญาอื่นใด จากบุคคลภายนอก รวมทั้งการเวนคืนจากทางราชการหรือหน่วยงานใดๆทั้งสิ้น และผู้ให้สัญญาขอให้คำรับรองว่า ผู้ให้สัญญาจะไม่ใช้สิทธิและหรือวิธีการใดๆอันจะทำให้ผู้รับสัญญาเสื่อมประโยชน์จากการใช้พื้นที่ ตลอดอายุของบันทึกข้อตกลงนี้ หากเกิดความเสียหายขึ้นกับผู้รับสัญญา ไม่ว่าจะด้วยประการใดๆ ตามที่กล่าวข้างต้น ผู้ให้สัญญายินยอมรับผิดชดใช้บรรดาค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

ข้อ ๗. ผู้รับสัญญาจะต้องไม่นำพื้นที่ไปให้บุคคลอื่นใช้ประโยชน์ต่อหรือโอนสิทธิการใช้ประโยชน์ ให้แก่บุคคลอื่น กรณีจะโอนสิทธิให้บุคคลอื่นใช้ประโยชน์ต่อหรือโอนสิทธิการใช้ประโยชน์ต่อ จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้ให้สัญญาเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนเท่านั้น

ข้อ ๘. ผู้รับสัญญาและเจ้าหน้าที่ ต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของหน่วยงานราชการในการรักษาความปลอดภัยในโรงพยาบาลแหลมฉบัง ทุกประการ หากผู้รับสัญญาและเจ้าหน้าที่ กระทำการอันเข้าลักษณะเป็นการฝ่าฝืนระเบียบของหน่วยราชการประการใด ผู้ให้สัญญามีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงตามบันทึกข้อตกลง ฉบับนี้ได้โดยทันที และเรียกร้องค่าเสียหายที่เกิดขึ้นได้ทั้งหมด

ข้อ ๙. กรณีหากผู้ให้สัญญามีความจำเป็นต้องใช้พื้นที่เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ผู้รับสัญญาตกลงให้ผู้ให้สัญญามีสิทธิบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนด โดยแจ้งให้ผู้รับสัญญาทราบเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนล่วงหน้าหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และผู้รับสัญญาตกลงที่จะไม่เรียกร้องค่าตอบแทนหรือค่าเสียหายใดๆจากผู้ให้สัญญา

ข้อ ๑๐. หากผู้รับสัญญาผิดนัดไม่บริจาคเงินให้แก่กองทุนสวัสดิการพนักงานในโรงพยาบาลแหลมฉบังภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้เป็นเวลาหนึ่งเดือนหรือกระทำการใดๆอันเข้าลักษณะเป็นการฝ่าฝืนข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้และเมื่อผู้ให้สัญญาได้ทวงถามเป็นหนังสือแล้วผู้รับสัญญายังคงเพิกเฉย ไม่บริจาคเงินเข้ากองทุนหรือไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับสัญญาได้รับหนังสือดังกล่าวจากผู้ให้สัญญา ผู้ให้สัญญามีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงฉบับนี้และเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้รับสัญญาได้ทันที

ในทำนองเดียวกัน หากผู้ให้สัญญากระทำการใดๆอันเข้าลักษณะเป็นการฝ่าฝืนข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดในบันทึกฉบับนี้ หรือไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องตามบันทึกฉบับนี้ ผู้รับสัญญามีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้และเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ให้สัญญาได้ทันที

ข้อ ๑๑. เมื่อครบกำหนดระยะเวลาแห่งการใช้ประโยชน์ตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ และไม่มีการต่ออายุกันต่อไปอีก หรือเมื่อบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ต้องเลิกกันความตามข้อ ๘ ข้อ ๙ และข้อ ๑๐ แห่งบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ผู้รับสัญญาจะต้องขนย้ายทรัพย์สินและเจ้าหน้าที่ออกไปจากพื้นที่และส่งมอบพื้นที่พร้อมส่วนต่อเติมที่ผู้รับสัญญาสร้างขึ้นในพื้นที่คืนให้แก่ผู้ให้สัญญาภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่บันทึกข้อตกลงฉบับนี้สิ้นสุดลง โดยผู้รับสัญญาไม่ต้องบริจาคเข้ากองทุนฯอีกต่อไปและไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าขนย้ายหรือค่าตอบแทนใดๆทั้งสิ้น

ข้อ ๑๒. ผู้รับสัญญายินดีปฏิบัติตามนโยบายการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขทุกประการ

ข้อ ๑๓. ผู้รับสัญญาตกลงใช้พื้นที่ จะต้องจัดให้เจ้าหน้าที่ของผู้รับสัญญา มีชุดประจำการ ชุดทำงานของ บริษัท ห้างร้าน หรือ นิติบุคคล เพื่อความเป็นระเบียบ

ข้อ ๑๓. การบอกกล่าวตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ หากได้ทำเป็นหนังสือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนไปยังอีกฝ่ายหนึ่งตามที่อยู่ที่ระบุไว้ข้างต้นในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้แล้ว ให้ถือว่าเป็นการบอกกล่าวที่ถูกต้องสมบูรณ์และคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งได้รับทราบแล้ว

กรณีหากคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งย้ายหรือเปลี่ยนแปลงที่อยู่ คู่สัญญาฝ่ายซึ่งย้ายหรือเปลี่ยนแปลงที่อยู่นั้น จะต้องทำหนังสือแจ้งให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งทราบภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ย้ายหรือเปลี่ยนแปลงที่อยู่ และให้ถือว่า การส่งคำบอกกล่าวใดๆไปยังคู่สัญญาฝ่ายนั้นตามที่อยู่ดังระบุไว้ในวรรคแรกเป็นการบอกกล่าวที่ถูกต้องสมบูรณ์ และคู่สัญญาฝ่ายที่ย้ายหรือเปลี่ยนแปลงที่อยู่นั้นได้รับทราบแล้ว

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ทั้งสองฝ่ายได้อ่านบันทึกข้อตกลงข้างต้นเป็นที่เข้าใจดีแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ ..... (ผู้ให้สัญญา)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับสัญญา)
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน ผู้ให้สัญญา)
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน ผู้รับสัญญา)
(.....)

ข้อกำหนดและรายละเอียดคุณลักษณะงาน บริการจัดการศพ

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อบริการในการเคลื่อนย้ายศพ การฉีดยาฟอร์มาลีนและการแช่รักษาศพ

๒. คุณสมบัติของผู้ประสงค์จะเสนอราคา

๒.๑ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างการจัดการศพในโรงพยาบาลหรือประกอบกิจการอย่างหนึ่งอย่างใดที่เกี่ยวกับการจัดการศพ ที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นผู้ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒.๓ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่โรงพยาบาลแหลมฉบัง ณ วันประกาศการประกวดราคาหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาครั้งนี้

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ผู้รับสัญญาต้องดูแลห้องนิรมัยให้ตรงตามมาตรฐานโรงพยาบาลหรือมาตรฐาน HA หรือ JCI พร้อมทั้งให้บริการแก่ญาติผู้เสียชีวิตแบบครบวงจร

๓.๒ ผู้รับสัญญามีหน้าที่ไปรับศพ ที่ตึกผู้ป่วยหรือที่ที่โรงพยาบาลกำหนดไว้ให้เป็นที่พักศพชั่วคราว เพื่อนำมาเก็บรักษาไว้ในตู้เย็น ขณะรอญาติมาติดต่อ โดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ กับญาติผู้ป่วย กรณีที่ญาติผู้ป่วยไม่ได้ใช้บริการใดๆ อื่น นอกเหนือจากนี้ ส่วนค่าเก็บรักษาศพในตู้เย็นให้ญาติผู้เสียชีวิตไปชำระค่าเก็บรักษาศพ กับทางโรงพยาบาลเองพร้อมนำใบเสร็จมาแสดงให้ดูก่อนนำศพออก

๓.๓ ผู้รับสัญญามีหน้าที่ ตกแต่งและจัดหาอุปกรณ์สำหรับห้องนิรมัย (โต๊ะหมู่บูชา, ตู้เก็บของ, และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในพิธี)

๓.๔ ผู้รับสัญญาจะต้องจัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถประจำห้องนิรมัย เพื่อปฏิบัติงานทำความสะอาดศพ แพ็คศพ พร้อมให้คำแนะนำต่างๆ แก่ญาติผู้เสียชีวิตกรณีที่ญาติต้องการใช้บริการ

๔. อัตราค่าบริการ

๔.๑ อัตราค่าบริการในการจัดการศพ ทางผู้รับสัญญาต้องจัดทำป้ายแจ้งราคาที่ชัดเจนและเป็นราคาที่เหมาะสม กับการใช้บริการ การใช้บริการให้เป็นไปตามความสมัครใจของญาติผู้เสียชีวิตไม่มีการบังคับ ขู่เข็ญในการซื้อสินค้าและบริการ

๔.๒ อัตราค่าหีบศพให้เป็นไปตามราคาที่เหมาะสมตามราคาตลาด โดยผู้รับสัญญาจะทำภาพประกอบราคาที่ชัดเจน เพื่อแจ้งให้ทางญาติทราบ การซื้อขายให้เป็นไปตามความสมัครใจของญาติผู้เสียชีวิตไม่มีการบังคับ ขู่เข็ญ ในการซื้อสินค้าและบริการ

๔.๓ อัตราค่าพาหนะส่งศพ ในเขตพื้นที่และพื้นที่ต่างจังหวัดทั่วประเทศ ผู้รับสัญญาต้องกำหนดอัตราค่าใช้จ่ายให้เหมาะสมตามราคาท้องตลาด

ผู้รับสัญญาต้องปฏิบัติตาม รายละเอียดคุณลักษณะงาน(job description) ตามแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้อย่างเคร่งครัด รวมถึง ราคาค่าบริการต่างๆ ที่กำหนดไว้ ห้ามเปลี่ยนแปลงราคา ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่กำหนดไว้ในแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ก่อนได้รับการอนุมัติจากผู้ให้สัญญา ราคาหรือค่าใช้จ่ายสิ่งของหรือบริการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศพ ที่นอกเหนือจากที่กำหนดแนบท้ายไว้ในบันทึกข้อตกลงนี้ ให้อิงตามราคาตลาด ณ เวลานั้นๆ ห้ามคิดสูงกว่าราคาตลาด การไม่ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงนี้ ข้อหนึ่งข้อใดเป็นเหตุให้ผู้ให้สัญญา สามารถบอกเลิกสัญญาตามบันทึกข้อตกลงนี้ได้ทันที นับตั้งแต่วันที่ผู้ให้สัญญาทราบว่ามีการกระทำผิดสัญญา โดยไม่ต้องรอให้ถึงวันครบกำหนด

๕. รายละเอียดหรือคุณลักษณะเฉพาะ การเตรียมความพร้อม

๕.๑ การเตรียมรถเข็นศพและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

- การเตรียมรถเข็นศพสแตนเลส ขนาดกว้าง ๖๘ เซนติเมตร ยาว ๒๑๕ เซนติเมตร สูง ๗๒ เซนติเมตร แบบ ๔ ล้อ มีชั้นสำหรับวางของด้านล่าง
- การจัดเตรียมมุ้งครอบรถเข็น ขนาดกว้าง ๖๔ เซนติเมตร ยาว ๑๘๖ เซนติเมตร สูง ๔๓ เซนติเมตร
- จัดเตรียมถุงมือยาง น้ำยาล้างมือและกระดาษเช็คมือให้เพียงพอต่อการใช้งาน
- จัดเตรียมชุดอุปกรณ์ป้องกัน ได้แก่ Surgical Mask เสื้อเอี๊ยมพลาสติกและรองเท้ายางให้เหมาะสมและเพียงพอต่อการใช้งาน

๕.๒ การเตรียมความพร้อมก่อนเคลื่อนย้ายศพ

- ตรวจสอบความพร้อมของรถเข็นศพ บำรุงรักษารถเข็นศพให้มีสภาพพร้อมใช้งาน
- ทำความสะอาดรถเข็นและมุ้งครอบโดยใช้ถุงมือยางทำความสะอาดด้วยน้ำยา ๐.๕% ไฮโปรคลอไรท์ ทิ้งไว้นาน ๑๕ นาที และใช้น้ำยาเช็ดตามอีกครั้ง
- เตรียมผ้ายางและตัดผ้ายาง ขนาด ๑๘๕ เซนติเมตร ยาว ๒๒๐ เซนติเมตร และผ้าดิบสีขาว ขนาดกว้าง ๑๕๐ เซนติเมตร ยาว ๒๒๐ เซนติเมตร ปูรองรถเข็นศพเพื่อให้พร้อมสำหรับการไปรับศพ

๕.๓ การประสานงานในการรับศพจากหอผู้ป่วยหรือที่พักศพชั่วคราวที่โรงพยาบาลจัดไว้

- ตรวจสอบโทรศัพท์ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน ถ้าพบอุปกรณ์ชำรุดให้ส่งซ่อมหรือเปลี่ยนให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา
- จัดเตรียมสมุดรับศพ ส่งศพให้พร้อมใช้งาน
- เมื่อได้รับแจ้งทางโทรศัพท์ให้รับศพจากหอผู้ป่วยให้ใช้วาจาสุภาพในการประสานงานและออกไปรับศพตามที่หอผู้ป่วยแจ้งมา

๖. รายละเอียดหรือคุณลักษณะเฉพาะ การเคลื่อนย้ายศพ

๖.๑ การเคลื่อนย้ายศพ

- จัดเตรียมพนักงานจำนวน ๒ คน สำหรับการเคลื่อนย้ายศพ
- พนักงานต้องใส่ชุดป้องกันร่างกายได้แก่ Surrgical Mask ถุงมือยาง เอี๊ยมพลาสติก ทุกครั้งก่อนออกไปรับศพ
- พนักงานต้องนำรถเข็นศพพร้อมมุ้งครอบไปรับศพโดยใช้ลิฟท์ในการเคลื่อนย้าย

- พนักงานต้องประสานกับเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยในการขอรับศพ

- พนักงานต้องตรวจสอบชื่อ-สกุล ผู้เสียชีวิตในหนังสือรับศพให้ตรงกับป้ายข้อมือผู้เสียชีวิต

- พนักงานต้องให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยเซ็นชื่อในสมุดรับส่งศพทุกครั้ง ก่อนการเคลื่อนย้ายศพ

- พนักงานต้องเคลื่อนย้ายผู้เสียชีวิตจากเตียงมายังรถเข็นศพ โดยปฏิบัติต่อผู้เสียชีวิตอย่างนุ่มนวลและใช้มุ้งครอบให้เรียบร้อยก่อนการเคลื่อนย้าย

- พนักงานต้องนำหนังสือรับศพจากหอผู้ป่วยไปลงทะเบียนในสมุดทะเบียนรับศพของโรงพยาบาล

- พนักงานต้องนำผู้เสียชีวิตเข้าไปแช่ ในตู้เย็นเก็บศพเพื่อรักษาสภาพศพและเตรียมพร้อมรอญาติมาติดต่อรับศพ

- พนักงานทำความสะอาดรถเข็นทุกครั้งหลังการใช้งาน

- พนักงานต้องถอดอุปกรณ์ป้องกันทั้งหมดและนำไปทิ้งในถังขยะติดเชื้อที่หน่วยงานได้จัดเตรียมไว้

- พนักงานต้องล้างมือทุกครั้งหลังปฏิบัติงาน โดยปฏิบัติตามการล้างมือ ๗ ขั้นตอนของโรงพยาบาล

๗. การจัดอัตรากำลัง

๗.๑ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ ๐๘.๐๐ -๑๖.๐๐ น. จำนวน ๒ คน

๗.๒ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

- เวรบ่าย เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๔.๐๐ น. จำนวน ๒ คน

- เวรดึก เวลา ๒๔.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. จำนวน ๒ คน

๘. การฉีดยาฟอร์มาลีน

๘.๑ การเตรียมน้ำยา สถานที่ และอุปกรณ์ที่ใช้ในการฉีดยาฟอร์มาลีน

- จัดหาน้ำยาฟอร์มาลีนความเข้มข้น ๔๐ เปอร์เซ็นต์ ให้เพียงพอพร้อมใช้งานในการฉีดยาศพแต่ละวัน (ใช้น้ำยาฟอร์มาลีน ๔๐% ประมาณ ๔ ลิตร ต่อคน)

- จัดหาเครื่องมือที่ใช้ในการฉีดยาศพได้แก่ ใบมีด เข็ม syringes สายยาง Forceps Artery clamp Needle Holder เข็มเย็บผิวหนัง ด้ายเย็บผิวหนังและถังปั๊มยาฟอร์มาลีนให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน

- จัดเตรียมชุดอุปกรณ์ป้องกัน ได้แก่ Surgical Mask เสื้อเอี๊ยมพลาสติกและรองเท้ายางให้เพียงพอต่อการใช้งาน

๘.๒ การฉีดยาฟอร์มาลีน

- พนักงานต้องประสานกับญาติผู้เสียชีวิตที่แจ้งความจำนงในการฉีดยาศพ

- พนักงานต้องตรวจสอบชื่อ-สกุล ผู้เสียชีวิตทุกครั้งก่อนฉีดยาฟอร์มาลีน

- พนักงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันได้แก่ หมวก Surgical Mask ถุงมือยาง เสื้อเอี๊ยมพลาสติก ทุกครั้งก่อนปฏิบัติงานในห้องฉีดยาฟอร์มาลีน

- พนักงานต้องเคลื่อนย้ายศพเข้าห้องฉีดยาฟอร์มาลีน

- พนักงานต้องปิดประตูห้องฉีดยาและเปิดระบบควบคุมความดันและดูดกลิ่น

- พนักงานต้องเตรียมบริเวณผิวหนังที่จะฉีดยา

- พนักงานต้องใช้ใบมีดผ่าตัดกรีดเปิดผิวหนังเพื่อหาเส้นเลือดบริเวณข้อเท้าจากนั้นนำมีดที่ใช้แล้วทิ้งลงในกล่องสำหรับทิ้งเข็มและของมีคม

- พนักงานต้องใช้ Forceps และ Artery clamp เปิดบริเวณเส้นเลือด

- พนักงานต้องเตรียมฟอร์มาลีนต่อด้วยสายน้ำเกลือและสอดสายน้ำเกลือเข้าบริเวณเส้นเลือด

- พนักงานต้องปั๊มน้ำยาฟอร์มาลีนเข้าบริเวณเส้นเลือด เย็บปิดผิวหนังเมื่อฉีดยาเสร็จและเช็ดทำความสะอาดผิวหนังบริเวณที่ฉีดยาให้เรียบร้อย

- พนักงานต้องปิดผ้าก๊อซสะอาดบริเวณตำแหน่งที่ฉีดยา

- พนักงานต้องเคลื่อนย้ายศพออกจากห้องฉีดยาเพื่อเตรียมแต่งตัวและรอญาติมารับ

- พนักงานต้องนำสายน้ำเกลือที่ใช้แล้วรวมถึงผ้าก๊อซ สำลี และอุปกรณ์ป้องกันที่ปนเปื้อนฟอร์มาลีนทิ้งลงในถังขยะสีเหลือง (ขยะอันตราย)

- พนักงานต้องเช็ดทำความสะอาดเตียงฉีดยาฟอร์มาลีนให้เรียบร้อยทุกครั้งหลังการใช้งาน

- พนักงานต้องล้างมือทุกครั้งหลังปฏิบัติงาน โดยปฏิบัติตามการล้างมือ ๗ ขั้นตอนของโรงพยาบาล

๙. การแช่รักษาศพ

๙.๑ การเตรียมตู้เย็น/ห้องเย็นเก็บศพ

การตรวจสอบความพร้อมของการใช้งาน

- ตรวจสอบอุปกรณ์ของตู้เย็นเก็บศพ เป็นประจำทุกวัน

- การบำรุงรักษาตู้เย็นเก็บศพ เป็นประจำทุกวัน

- ซ่อมบำรุงและแก้ไขตู้เย็นเก็บศพ เมื่อมีปัญหา/เสีย/ชำรุด จากการใช้งาน

การตรวจสอบความถูกต้อง

- ตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือส่งศพ หนังสือแจ้งศพ และป้ายข้อมือศพให้ตรงกัน

- กรณีที่ยังไม่มีญาติมาติดต่อขอรับศพให้ถ่ายรูปและจัดทำเป็นทะเบียนการฝากศพ

๑๐. การทำความสะอาดห้องเก็บศพ

๑๐.๑ การเตรียมน้ำยาและอุปกรณ์ทำความสะอาด

- จัดเตรียมน้ำ ๐.๕% ไฮโปรคลอไรท์ ผงซักฟอก แปรงทำความสะอาด ผ้าทำความสะอาด และถังน้ำ ให้เพียงพอพร้อมใช้งาน

- จัดเตรียมถุงมือยาง น้ำยาล้างมือและกระดาษเช็ดมือให้เพียงพอต่อการใช้งาน

- จัดเตรียมชุดอุปกรณ์ป้องกันได้แก่ Surgical Mask เสื้อเอี๊ยมพลาสติกและรองเท้ายางให้เพียงพอต่อการใช้งาน

๑๑. การทำความสะอาดพื้นและผนัง

- เจ้าหน้าที่ใส่ชุดอุปกรณ์ป้องกัน

- เช็ดทำความสะอาดพื้นและผนังด้วยน้ำผสมผงซักฟอกทุกวัน

- กรณีที่มีเลือดหรือสารคัดหลั่งจากศพเปื้อนพื้นให้เช็ดสิ่งปนเปื้อนออกให้มากที่สุดและราดบริเวณที่เปรอะเปื้อนให้ทั่วโดยราดเป็นวงรอบนอกสู่ข้างในด้วย น้ำยา ๐.๕% ไฮโปรคลอไรท์ ทิ้งไว้นาน ๑๕ นาที ก่อนเช็ดถูตามปกติ

- นำขยะที่ได้จากการทำความสะอาดทิ้งลงในถังขยะติดเชื้อ

- ถอดชุดอุปกรณ์ป้องกันทิ้งลงในถังขยะติดเชื้อ

- พนักงานล้างมือทุกครั้งหลังปฏิบัติงาน โดยปฏิบัติตามการล้างมือ ๗ ขั้นตอนของโรงพยาบาล

๑๒. การทำความสะอาดเตียงรับศพและอ่างน้ำ

- การทำความสะอาดเตียงรับศพให้ปฏิบัติเช่นเดียวกับการทำความสะอาดรถเข็นศพ

- การทำความสะอาดอ่างน้ำ เช็ดทำความสะอาดทุกครั้งหลังใช้งานด้วยน้ำผสมผงซักฟอกหรือทุกครั้งที่สกปรก ถ้าอ่างน้ำเปรอะเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งให้เช็ดออกให้มากที่สุด ราดด้วยน้ำยา ๐.๕% ไฮโปรคลอไรท์ทิ้งไว้นาน ๑๕ นาที และเช็ดถูตามปกติ

๑๓. การจัดการขยะ

- ขยะทั่วไป ดำเนินการคัดแยกขยะ จัดหาถังขยะทั่วไป (สีเขียว) รองรับขยะให้พอเพียงกับการใช้งาน และนำขยะไปทิ้งที่โรงพักขยะของโรงพยาบาลตามเวลาที่ห้องพักขยะกำหนด

- ขยะติดเชื้อ ดำเนินการคัดแยกขยะ จัดหาถังขยะติดเชื้อ (สีแดง) รองรับขยะให้พอเพียงกับการใช้งาน และนำขยะไปทิ้งที่โรงพักขยะของโรงพยาบาลตามเวลาที่ห้องพักขยะกำหนด

- ขยะอันตราย ดำเนินการคัดแยกขยะ จัดหาถังขยะติดเชื้อ (สีเหลือง) รองรับขยะให้พอเพียงกับการใช้งาน และนำขยะไปทิ้งที่โรงพักขยะของโรงพยาบาลตามเวลาที่ห้องพักขยะกำหนด

๑๔. รายการค่าใช้จ่ายในการจัดการศพ

- ศพเด็กทารก ภายในโรงพยาบาล (บริการฟรี)
- ศพผู้ใหญ่ พร้อมทำความสะอาด มีผ้าพลาสติก หรือ ผ้าขาวรองศพ อัตรา ๕๐๐ บาท
- ศพผู้ใหญ่ กรณีฉีดยาศพ (ไซส์ M ๗๐๐ บาท , L ๑,๐๐๐ บาท , XL ๑,๕๐๐ บาท)
- ศพผู้ใหญ่ กรณีมีบาดแผลฉกรรจ์ อัตรา ๑,๐๐๐ บาท
- ศพผู้ใหญ่ กรณีมีตกแต่งบาดแผลเล็กน้อย (บริการฟรี)

๑๕. หีบศพ

- ราคาเริ่มต้น ๒,๕๐๐ บาท ***(อื่นๆขึ้นอยู่กับกับการตกลง)***

๑๖. ชุดเชิญ สำหรับนำร่างไปวัด

- กระถางธูป อัตรา ๕๐๐ บาท
- ตะเกียง+น้ำมัน
- ถาด
- กระดาษเงิน ทอง
- กระดาษนำทาง

๑๗. ค่าบริการรถส่งศพ

๑๗.๑ ค่าบริการรถส่งศพ ระยะทางเริ่มต้นในเขตพื้นที่ ๘๐๐ บาทขึ้นไป (ขึ้นอยู่กับระยะทาง)

๑๗.๒ ค่าบริการรถส่งศพต่างจังหวัด ราคาเริ่มต้นกิโลเมตรละ ๑๐ บาท – ๑๕ บาท ตามราคาน้ำมันปัจจุบัน

๑๘. ทางบริษัทมีหีบศพบริจาค

- สำหรับศพผู้ยากไร้ เมื่อญาติร้องขอความอนุเคราะห์ ทางบริษัทจะจัดส่งให้ญาติโดยทันที

๑๙. กรณีมีเรื่องร้องเรียน

กรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการศพให้ผู้รับสัญญาเป็นผู้ดำเนินการแก้ไขปัญหาและจัดการเรื่องร้องเรียน

** หมายเหตุ หีบศพฟรี ขึ้นอยู่กับการบริจาคของผู้ใจบุญ*