

**รายละเอียดข้อกำหนดการจ้างบริการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย
โรงพยาบาลอ่างทอง**

๑. คุณลักษณะของผู้รับจ้าง

๑.๑ ผู้รับจ้างจะต้องได้รับอนุญาตประกอบกิจกรรมรับทำการเก็บ ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย และใบอนุญาตรับทำการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ที่ออกให้โดยสำนักงานเทศบาลฯ ในเขตที่เป็นสถานที่ตั้งของโรงพยาบาล และที่ตั้งเดาเพา

๑.๒ ผู้รับจ้างจะต้องได้รับใบอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ทั้งนี้ ผู้รับจ้างจะต้องแสดงใบอนุญาตตามข้อ ๑.๑ และ ข้อ ๑.๒ ในวันทำสัญญา

๑.๓ ต้องมีหนังสือรับรองผลงานบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย ของหน่วยงานราชการภายในระยะเวลาไม่เกิน ๒ ปี ในวงเงินไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) พร้อมแนบสำเนาสัญญาจ้าง

๒. รายละเอียดการจ้างบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย

“ผู้รับจ้าง” จะต้องมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตรายที่ดีและเป็นระบบ ถูกต้อง ตามหลักสุขาภิบาลตามแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตรายตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดการดำเนินงานดังนี้

๒.๑ ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย อย่างน้อยสองคน โดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ ในด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยาและวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่ง ส่วนอีกคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาชีวกรรมศาสตร์ ในด้านสุขาภิบาล วิชวกรรมสิ่งแวดล้อม วิชวกรรมเครื่องกล ด้านใดด้านหนึ่ง

๒.๒ ผู้รับจ้างมีหน้าที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการเก็บ การขน และ/หรือการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย ดำเนินการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

๒.๓ ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อของผู้รับจ้าง ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้าพื้นยางหุ้มแข็ง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน และถ้าในเวลาปฏิบัติงานร่างกายหรือส่วนที่อาจสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย ให้ผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาดร่างกายหรือส่วนที่อาจสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตรายโดยทันที

ประธานกรรมการ..... กรรมการ..... กรรมการ.....
(นายศิลปชัย รายลาภ) (นางอารีย์ คำนวนศักดิ์) (นางอรสา วิโรทัย)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒.๔ ผู้รับจ้างต้องเคลื่อนย้ายมูลฝอยโดยความระมัดระวัง ห้ามโยน หรือถากภาคชนะสำหรับ
บรรจุมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย

๒.๕ การขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีผู้ช่วยและผู้ปฏิบัติงาน
ประจำyanพานะ ซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย โดยผ่านการฝึกอบรมการป้องกัน^ก
และรับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย ตามหลักสูตร
และระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๒.๖ ต้องมีรถบรรทุกเฉพาะ (แบบตู้บรรทุก) ใน การขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย
มีใบอนุญาตประกอบการขนส่งส่วนบุคคล ตัวรถที่ใช้ในการขนส่งสัตว์หรือสิ่งของ

๒.๗ ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย มีลักษณะดังนี้

๒.๗.๑ ตัวถังปิดทึบ ผนังด้านในต้องบุด้วยวัสดุที่ทนทาน ทำความสะอาดได้ง่าย
ไม่ร้าวซึม

๒.๗.๒ มีข้อความสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจน ปิดไว้ที่ภายนอกตัวถัง
ด้านข้างทั้ง ๒ ด้าน ว่า “ใช้เฉพาะขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย”

๒.๗.๓ ผู้รับจ้างจะต้องแสดงชื่อหน่วยงานของผู้รับจ้าง พร้อมทั้งสัญญาลักษณ์ที่ใช้
ระหว่างประเทศ เป็นรูปวงเดือน ๓ วงศีดា ซ้อนทับบนวงกลมสีดា และเบอร์โทรศัพท์ของผู้รับจ้าง ไว้ที่
ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้ง ๒ ด้าน ของยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย

๒.๘ ต้องจัดหาถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อแบบปิดมิดชิด และมีตราสัญญาลักษณ์ตามประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๔๖ ไม่น้ำกว่า ๒๕๐ ลิตร จำนวนไม่น้อยกว่า ๓๐ ใบ
ให้แก่ “ผู้ว่าจ้าง”

๒.๙ ผู้รับจ้างต้องมารับมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตรายที่สถานที่ตั้งของผู้ว่าจ้าง และการขน
ย้ายมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตรายไป ณ โรงงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยสปดาห์ละ ๓ วัน
ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. โดย “ผู้รับจ้าง” จะต้องเตรียมถังเปล่าสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ^(ชนิดเดียวกับตามข้อ ๒.๘) จำนวนไม่น้อยกว่า ๓๐ ใบ มาแลกเปลี่ยนสลับกันเพื่อให้ผู้ว่าจ้างสามารถนำไป
บรรจุมูลฝอยติดเชื้อประจำจุดต่าง ๆ ครั้งต่อไปได้ทันที

๒.๑๐ การซึ่งนำหักต้องซึ่ง ณ จุดรับขยะมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตรายของผู้ว่าจ้างพร้อม^ก
ลงนามกำกับในเอกสารการรับมูลฝอยติดเชื้อและขยะอันตราย (ที่ผู้รับจ้างทำขึ้น) โดยเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง
และผู้ว่าจ้างร่วมกัน

ประธานกรรมการ.....
นายศิลปชัย รายลาภ (ลายเซ็น)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

กรรมการ.....
นางอารีย์ คำนวนศักดิ์ (ลายเซ็น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กรรมการ.....
นางอรสา วีโรทัย (ลายเซ็น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒.๑๑ ต้องส่งรายงานการตรวจดูคุณภาพอากาศ ณ บริเวณสถานที่เพาของผู้รับจ้าง ตาม มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดทุก ๖ เดือน และส่งรายงานปริมาณมูลฝอยที่เพาองค์ประกอบและ ปริมาณซึ่งแตกต่างจากการเพาเสร็จ เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อและขยาย อันตราย และมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกวิธี เพื่อประโยชน์ดีค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างในอนาคตอย่างน้อย ๖ เดือน/ครึ่ง

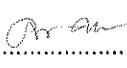
๒.๑๒ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดต่อชีวิต ร่างกาย สุขภาพอนามัยของ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล รวมถึงสินทรัพย์ สิ่งแวดล้อม และชื่อเสียงของโรงพยาบาลรวมทั้ง บุคคลภายนอกในกรณีซึ่งเกิดจากการขยย้ายและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขยายอันตราย

๒.๑๓ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบเกี่ยวกับค่าเสียหาย อันมีผลจากการไม่ปฏิบัติตามสัญญา หรือละเมิดกฎหมายระหว่างสาธารณะุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขยายอันตราย

๒.๑๔ เมื่อมีผลการเปิดของผู้เสนอราคาได้แล้ว ผู้เสนอราคาต้องให้คณะกรรมการของ โรงพยาบาลเข้าไปตรวจสอบสถานที่กำจัดขยายของผู้เสนอราคา โดยผู้เสนอราคาได้เป็นผู้ออกแบบค่าใช้จ่ายทั้งหมด หากคณะกรรมการของโรงพยาบาลเห็นว่าไม่เป็นไปตามเงื่อนไข หรือผลเสียหายแก่ทางโรงพยาบาล คณะกรรมการมีสิทธิเลิกการสอบราคาครั้งนี้

๒.๑๕ ผู้รับจ้างจะต้องนำสำเนาเอกสาร พร้อมภาพถ่าย (ถ้ามี) ในข้อ ๑.๑ , ๑.๒ , ๒.๑ , ๒.๕ ๒.๖ ๒.๗ และ ๒.๘ แนบมาพร้อมเอกสารสอบราคาด้วย

๒.๑๖ ผู้รับจ้างต้องมีผลงานการจ้างเหมากำจัดขยายติดเชื้อและขยายอันตรายเป็นผลงาน ประเภทเดียวกันกับงานที่ประกวดราคาจ้างเหมากำจัดขยายติดเชื้อและขยายอันตราย ในวงเงิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับส่วนราชการ หน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบ บริหารราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นซึ่งมีกฎหมายบัญญัติให้มีฐานะเป็นราชการบริหารส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานเอกชนที่จังหวัดอ่างทองเชื่อถือ

ประธานกรรมการ..... กรรมการ..... กรรมการ.....
นายศิลปชัย รายลาภ (นางอารีย์ คำนวนศักดิ์) (นางอรiska วิโรทัย)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน