

เอกสารหมายเลข ๔  
การบำรุงรักษาและซ่อมแซมและแก้ไขซอฟต์แวร์

๕๖  
๖๖/๖๖/๖๖

### การบำรุงรักษา และซ่อมแซมแก้ไขซอฟต์แวร์

๑. ผู้ชนะการประกวดราคาต้องบำรุงรักษา ซ่อมแซม แก้ไข “ซอฟต์แวร์” เป็นเวลา ๑ ปีนับถัดจากวันตรวจรับงานเสร็จสมบูรณ์ ทั้งหมด
๒. เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง แก้ไข ปรับปรุงเพิ่มเติมซอฟต์แวร์ (Software) ในลักษณะการ Upgrade Release หรือ Version ใหม่ของซอฟต์แวร์ที่เสนอให้ทันสมัยขึ้น ผู้ชนะการประกวดราคาต้องเสนอรายละเอียดพร้อมค่าใช้จ่ายต่อกรมสรรพสามิต เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบที่จะดำเนินการต่อไป

เอกสารหมายเลข ๕  
รายละเอียดข้อเสนอด้านคุณสมบัติของผู้เสนอราคาและบุคลากร

From  
Mr. Muband  
25



๑.๕.๒. ตารางสรุปคุณสมบัติ ประสบการณ์และประวัติของบุคลากรที่เสนอรายชื่อ

| ลำดับที่ | ชื่อ/ชื่อสกุล | ตำแหน่งในโครงการที่จัดจ้าง | วุฒิการศึกษา/สาขา | ประสบการณ์ (ปี) |
|----------|---------------|----------------------------|-------------------|-----------------|
|          |               |                            |                   |                 |
|          |               |                            |                   |                 |
|          |               |                            |                   |                 |
|          |               |                            |                   |                 |
|          |               |                            |                   |                 |
|          |               |                            |                   |                 |
|          |               |                            |                   |                 |
|          |               |                            |                   |                 |
|          |               |                            |                   |                 |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดตามรายการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้กรมสรรพสามิตตรวจสอบข้อมูล ตลอดจนให้ข้อมูลดังกล่าวในการใด ๆ อันเกี่ยวกับการจ้างพัฒนาระบบงานของกรมสรรพสามิต

ประทับตรา  
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
บริษัท.....  
ผู้เสนอราคา  
วันที่...../...../.....

**ประวัติคุณสมบัติ และประสบการณ์ ของบุคลากร(ต่อ)**

ชื่อ/ชื่อสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....

อาชีพ ..... ที่อยู่.....

สัญชาติ .....จำนวนปีที่ทำงานอยู่ในบริษัท.....

ตำแหน่งและหน้าที่ความรับผิดชอบที่ได้รับในโครงการ

| ตำแหน่ง | หน้าที่ความรับผิดชอบ | ระยะเวลา |
|---------|----------------------|----------|
|         |                      |          |
|         |                      |          |

**ประวัติการศึกษา**

| ตั้งแต่ -ถึง | ชื่อสถานศึกษา/ประเทศ | ปริญญา/ประกาศนียบัตรที่ได้รับ | คณะและภาควิชา |
|--------------|----------------------|-------------------------------|---------------|
|              |                      |                               |               |
|              |                      |                               |               |

**ประวัติการฝึกอบรม ดูงาน ฝึกงาน**

| ตั้งแต่เดือน/ปี<br>ถึงเดือน/ปี | ชื่อฝึกอบรม ดูงาน<br>ฝึกงาน/ประเทศ | ชื่อหลักสูตร | ขอบเขต/<br>รายละเอียด | ประโยชน์และการ<br>นำไปใช้งาน |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------|-----------------------|------------------------------|
|                                |                                    |              |                       |                              |
|                                |                                    |              |                       |                              |

**ประวัติการทำงาน**

| ตั้งแต่ เดือน/ปี<br>ถึง เดือน/ปี | ชื่อสถานที่ทำงาน/<br>ประเทศ | ตำแหน่งและชื่อ<br>โครงการ | ขอบเขตและหน้าที่<br>ความรับผิดชอบ | บุคคลอ้างอิง |
|----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------|
|                                  |                             |                           |                                   |              |
|                                  |                             |                           |                                   |              |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดตามรายการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้กรมสรรพสามิต ตรวจสอบข้อมูล  
ตลอดจนใช้ข้อมูลดังกล่าวในการใด ๆ อันเกี่ยวกับการจ้างพัฒนาระบบงาน ของกรมสรรพสามิตได้

ลงชื่อเจ้าของประวัติ .....

( ..... ) ประทับตรา  
(ถ้ามี)

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

บริษัท .....

ผู้เสนอราคา

วันที่...../...../.....



๑.๕.๔. ตารางแรงงานของบุคลากร (Man-Day) ที่เสนอในการดำเนินงานโครงการ

| ชื่อ/ชื่อสกุล | ตำแหน่งในโครงการ | รายละเอียดกิจกรรมที่ทำ | Man-Day | หมายเหตุ |
|---------------|------------------|------------------------|---------|----------|
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |
|               |                  |                        |         |          |

ประทับตรา  
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
บริษัท.....

ผู้เสนอราคา  
วันที่...../...../.....