

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสี ๒ หัวตรวจ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า
ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง

.....

๑. ความต้องการ

เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสีระบบการประมวลผลสัญญาณเสียงแบบดิจิทัลทั้งระบบ (All-Digital Signal Processing) ระบบการประมวลผลความเร็วสูงแบบคู่ขนาน (Parallel Quad Beam Processing) ชุดประมวลผลสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๗๐,๐๐๐ช่องสัญญาณ จอภาพแสดงผลแบบจอกว้าง (Wide ScreenLED Display) ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๑ นิ้วมี ๔ ล้อ สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกและเครื่องรักษาระดับแรงดันไฟฟ้า (UPS) ขนาดไม่น้อยกว่า ๑.๑ kVA พร้อมหัวตรวจและอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

วัตถุประสงค์การใช้งานสำหรับการตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง เช่น อวัยวะภายในช่องท้อง ระบบไต สุนัขรีเวช ระบบหัวใจและหลอดเลือด หัวใจเด็ก อวัยวะขนาดเล็ก ระบบกระดูก ระบบกล้ามเนื้อ ระบบทางเดินปัสสาวะ อวัยวะภายในช่องเชิงกราน การตรวจด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นต้น

๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

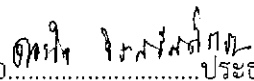
- ๓.๑. จอภาพแสดงผลแบบจอกว้างชนิด LED Flat Panel Widescreen Display การแสดงผลชนิดสีด้วยเทคโนโลยี IPS (In Plane Switching) ที่ให้รายละเอียดสูงไม่น้อยกว่า ๑๙๒๐x๑๐๘๐ เส้น หรือเทคโนโลยีที่เทียบเท่าหรือดีกว่า ขนาดจอภาพไม่น้อยกว่า ๒๑ นิ้ว
- ๓.๒. หัวตรวจมีเทคโนโลยีแบบหลายความถี่สามารถเลือกความถี่สำหรับการตรวจใน ๒D ได้สูงสุดจำนวนไม่น้อยกว่า ๗ ความถี่สามารถเลือกความถี่ระบบ THI, Color Doppler, Spectral Doppler ได้อิสระจากกัน
- ๓.๓. มีช่องสำหรับเสียบหัวตรวจได้ไม่น้อยกว่า ๔ ช่องโดยสามารถเลือกหัวตรวจสำหรับการใช้งานได้ ๓ หัวตรวจโดยไม่ต้องถอดเปลี่ยน
- ๓.๔. หน่วยความจำภายในเครื่องขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๕๐๐ กิกะไบต์โดยขนาดความจุที่จัดสรรสำหรับการจัดเก็บภาพนิ่งได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓๐๐,๐๐๐ ภาพ
- ๓.๕. รูปแบบการแสดงผลภาพและประมวลผลสำหรับโหมด ๒D มีอย่างน้อยดังนี้ ๒D, Phased THI, Filtered THI, Alternating THI
- ๓.๖. รูปแบบการแสดงผลภาพสำหรับโหมด Color Doppler มีอย่างน้อยดังนี้ Velocity-Based Color Doppler, Power Doppler, Directional Power Doppler, Color M-Mode และ Color Doppler Tissue Imaging
- ๓.๗. รูปแบบการแสดงผลภาพสำหรับโหมด Spectral Doppler มีอย่างน้อยดังนี้ Pulsed Wave, Steerable Continuous Wave, Duplex และ Triplex Modes


ลงชื่อ.....
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

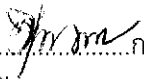
ลงชื่อ.....
นางกรรณิกาแก้ว อุปลา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

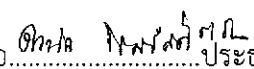
- ๓.๘. รูปแบบการแสดงผลภาพสำหรับโหมด M-Mode มีอย่างน้อยดังนี้ Color M-Mode, ECG Trace in all modes
- ๓.๙. การประมวลผลภาพสำหรับโหมด ๒D มีอย่างน้อย ดังนี้ อัตราการแสดงผลภาพสูงสุดไม่น้อยกว่า ๔๕๐ ภาพต่อวินาที ขึ้นอยู่กับหัวตรวจเลือกความถี่สำหรับการตรวจได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๗ ความถี่ และสามารถปรับระดับความแตกต่างของภาพ (Dynamic TCE) ได้ไม่น้อยกว่า ๔ ระดับ
- ๓.๑๐. การประมวลผลภาพสำหรับโหมด Color Doppler มีอย่างน้อย ดังนี้ อัตราการแสดงผลภาพสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๘๐ ภาพต่อวินาที ขึ้นอยู่กับหัวตรวจเลือกความถี่สำหรับการตรวจได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓ ความถี่ปรับค่า Auto Color Flow ได้ไม่น้อยกว่า ๓ ระดับ
- ๓.๑๑. การประมวลผลภาพสำหรับโหมด Power Doppler / Directional Power Doppler มีอย่างน้อย ดังนี้ อัตราการแสดงผลภาพสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๘๐ ภาพต่อวินาที ขึ้นอยู่กับหัวตรวจเลือกความถี่สำหรับการตรวจได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓ ความถี่เลือกรูปแบบการแสดงผลภาพ Power Doppler Maps ได้ไม่น้อยกว่า ๑๖ รูปแบบ
- ๓.๑๒. การประมวลผลภาพสำหรับโหมด Pulse Wave Spectral Doppler มีอย่างน้อย ดังนี้ เลือกความถี่สำหรับการตรวจได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓ ความถี่สามารถปรับแก้ไขมุม (Angle Correction) และทำการคำนวณค่าแบบอัตโนมัติ (Auto Trace Function) ได้
- ๓.๑๓. การประมวลผลภาพสำหรับโหมด Steerable Continuous มีอย่างน้อย ดังนี้ เลือกความถี่สำหรับการตรวจได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๑ ความถี่เลือกรูปแบบการแสดงผลภาพ Doppler Colorization ได้ไม่น้อยกว่า ๘ รูปแบบ
- ๓.๑๔. การประมวลผลภาพสำหรับโหมด M-Mode มีดังนี้ เลือกความถี่สำหรับการตรวจได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๕ ความถี่เลือกรูปแบบการแสดงผลภาพ M-Mode Colorization ได้ไม่น้อยกว่า ๑๖ รูปแบบเลือกความเร็ว Sweep Speed ได้ไม่น้อยกว่า ๘ ระดับและสามารถทำการวัดค่าได้อย่างน้อย ดังนี้ Distance, Time, Slope, Heart Rate ได้
- ๓.๑๕. สามารถทำการหยุดนิ่งภาพและจัดเก็บภาพย้อนหลัง (Cine Memory) ได้ไม่น้อยกว่า ๒,๗๐๐ ภาพหรือตั้งค่าการเก็บภาพย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วินาที
- ๓.๑๖. การวัดค่าและการคำนวณมีดังนี้
 - การวัดค่าและคำนวณทั่วไปสำหรับช่องท้อง (Abdomen)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับการตรวจการตั้งครรภ์ (Obstetrics)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับสูตินรีเวช (Gynecology)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับหัวใจ (Cardiac)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับสมองและหลอดเลือด (Cerebrovascular)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับหลอดเลือดส่วนปลาย (Peripheral Vascular)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับหลอดเลือดดำ (Venous)

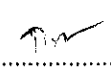
ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

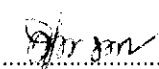
ลงชื่อ  กรรมการ
นางกรรณิกาแก้ว อุปลา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  กรรมการ
นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓/- การวัดค่า...

- การวัดค่าและคำนวณสำหรับไทรอยด์ (Thyroid)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับทางเดินปัสสาวะ (Urology)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับระบบกระดูก (Orthopedic)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับระบบสมอง (Cranial: TCI & TCD)
 - การวัดค่าและคำนวณสำหรับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medicine)
- ๓.๑๗. มีเทคโนโลยีสำหรับปรับความคมชัดของภาพ (Tissue Gray Scale Optimization) เพื่อให้ภาพมีความคมชัดแบบอัตโนมัติโดยการกดปุ่มเพียงปุ่มเดียวและสามารถใช้งานในการปรับระดับ Spectral Doppler Baseline และ Scale ได้
- ๓.๑๘. มีระบบการประมวลผลภาพที่ให้รายละเอียดสูง (Compounding) หรือเทคโนโลยีอื่นที่เท่าเทียมหรือดีกว่าเป็นการเพิ่มรายละเอียดของภาพให้ภาพมีความคมชัด โดยสามารถใช้งานในโหมด Tissues Harmonic Imaging ได้
- ๓.๑๙. มีระบบการประมวลผลภาพที่ให้รายละเอียดสูงขั้นสูง (Advance Spatial Compounding) หรือเทคโนโลยีอื่นที่เท่าเทียมหรือดีกว่าเพื่อเพิ่มรายละเอียดของภาพให้คมชัดขึ้น โดยสามารถทำการปรับ Steering Angle สำหรับหัวตรวจ Linear ได้ไม่น้อยกว่า ๗ ระดับและสำหรับหัวตรวจ Convex ได้ไม่น้อยกว่า ๕ ระดับ
- ๓.๒๐. มีระบบการขยายภาพโดยคงรายละเอียดสูง (High Density Zoom) เฉพาะในบริเวณที่สนใจได้โดยไม่มีการสูญเสียรายละเอียดหรือระบบที่เทียบเท่าหรือดีกว่า
- ๓.๒๑. มีระบบมาตรฐาน DICOM ๓.๐ ที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบเครือข่ายทางการแพทย์และส่งไปข้อมูลผู้ป่วยและภาพไปยังระบบ PACS ได้ โดยจะต้องมีคุณสมบัติอย่างน้อย ดังนี้
- ๓.๒๑.๑ สามารถทำการจัดเก็บภาพ (In-progress store) ขณะปฏิบัติงานได้
 - ๓.๒๑.๒ สามารถส่งพิมพ์ภาพผ่านอุปกรณ์เครื่องพิมพ์ภาพที่มีระบบ DICOM ได้
 - ๓.๒๑.๓ มีระบบจัดเก็บภาพแบบ DICOM Storage Commitment ได้
 - ๓.๒๑.๔ มีระบบถ่ายโอนข้อมูลไปยัง DVD-R/RW และ CD-R/RW แบบ DICOM Exchange Media ได้
 - ๓.๒๑.๕ มีระบบการปรับเทียบมาตรฐานแบบ DICOM Region Calibration ได้
 - ๓.๒๑.๖ มีระบบการเรียกดูข้อมูลภาพผู้ป่วยแบบ DICOM บนคอมพิวเตอร์ทั่วไป DICOM Interchange Media Viewer Software
- ๓.๒๒. สามารถทำการบันทึกภาพในรูปแบบ RTF, PDF, TIFF, AVI, JPG และ DICOM ได้
- ๓.๒๓. สามารถบันทึกภาพลงบน CD-RW, DVD และ USB Flash Drive ได้
- ๓.๒๔. ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านคุณภาพ (Quality Standard) จาก FDA, ISO๙๐๐๑, ISO๑๓๔๘๕

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  กรรมการ
นางกรรณิกาแก้ว อุปลา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  กรรมการ
นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๔. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน


- ๔.๑. หัวตรวจสำหรับตรวจอวัยวะภายในช่องท้อง (Convex Transducer) จำนวน ๑ หัวตรวจ
- ๔.๒. หัวตรวจสำหรับการตรวจอวัยวะภายในผ่านทางช่องคลอดหรือทางทวารหนัก(Endocavity Transducer) จำนวน๑ หัวตรวจ
- ๔.๓. ชุดเจลสำหรับการตรวจ (Ultrasound Gel) ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๔. เครื่องพิมพ์ภาพชนิดขาวดำด้วยระบบความร้อน (Thermal Printer) จำนวน ๑ เครื่อง
- ๔.๕. กระดาษพิมพ์ผลด้วยความร้อน (Thermal Paper) จำนวน ๕ ม้วน
- ๔.๖. เครื่องสำรองกระแสไฟฟ้าขนาด (UPS)ขนาดไม่น้อยกว่า ๑.๑ kVA จำนวน ๑ เครื่อง

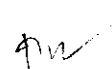
๕. เงื่อนไขเฉพาะ

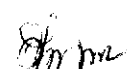
- ๕.๑. เป็นของใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสารถิตมาก่อน
- ๕.๒. รับประกันคุณภาพเครื่องเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยเครื่องจะต้องได้รับการดูแลบำรุงรักษาตามมาตรฐานโรงงานผู้ผลิตกำหนด โดยการดูแลบำรุงรักษาอย่างน้อย ๓ ครั้งต่อปี
- ๕.๓. คู่มือการใช้งานเครื่องภาษาอังกฤษและภาษาไทย จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
- ๕.๔. ภายในระยะเวลารับประกัน หากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายจะต้องเข้ามาตรวจสอบภายใน ๔๘ ชั่วโมง
- ๕.๕. บริษัทผู้ขายจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งจากผู้ผลิตหรือสาขาผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าในประเทศไทยเพื่อให้สามารถเสนอราคาและจำหน่ายเครื่องดังกล่าวได้
- ๕.๖. บริษัทผู้ขายจะต้องมีเอกสารรับรองการนำเข้าจากองค์การอาหารและยา (อย.) สำหรับยี่ห้อและรุ่นของผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอ
- ๕.๗. บริษัทผู้ขายจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งจากผู้ผลิตหรือสาขาผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าในประเทศไทยเพื่อให้สามารถเสนอราคาและจำหน่ายเครื่องดังกล่าวได้
- ๕.๘. ผู้ขายต้องทำการฝึกอบรมการใช้งานเครื่องให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ราคากลางเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสี ๒ หัวตรวจ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง ราคากลาง ๙๒๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

การกำหนดราคากลางเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสี ๒ หัวตรวจ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง สืบราคาจากห้องตลาด จำนวน ๓ บริษัท

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  กรรมการ
นางกรรณิกาแก้ว อุปลา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  กรรมการ
นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ...เครื่องตรวจวัดระยะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสี ๒ หัวตรวจ ศูนย์สุขภาพชุมชน
...เมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง.
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ...โรงพยาบาลสกลนคร.....

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๙๒๐,๐๐๐.....บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง).....๓๑.....สิงหาคม ๒๕๖๑

เป็นเงิน.....๙๒๐,๐๐๐.....บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี).....-.....บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

๔.๑.....สืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓ ราย คือ

.....๔.๑.๑.....บริษัท เมติไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด.....

.....๔.๑.๒.....ห้างหุ้นส่วนจำกัด นครแพร่ เมติคอล.....

.....๔.๑.๓.....บริษัท ไอเน็กซ์ กรุป จำกัด.....

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๕.๑ นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ

๕.๒ นางกรรณิกาแก้ว อุปลา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๕.๓ นางสุกัญญา พรหมภาพ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กรรมการ

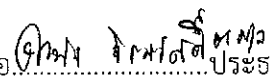
ลงชื่อ.....*ดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล*.....ประธานกรรมการ
(นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล)

ลงชื่อ.....*↑*.....กรรมการ
(นางกรรณิกาแก้ว อุปลา)

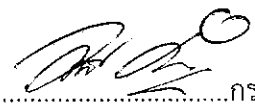
ลงชื่อ.....*สุกัญญา พรหมภาพ*.....กรรมการ
(นางสุกัญญา พรหมภาพ)

คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง

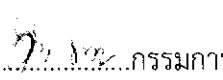
๑. ความต้องการ เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้บำบัดรักษาโรคที่เกี่ยวข้อง กระดูก หมอนรองกระดูก ข้อต่อ และกล้ามเนื้อของคอและหลัง
๓. คุณสมบัติทั่วไป
 - ๓.๑ ใช้ไฟฟ้า ๒๒๐-๒๓๐ โวลท์ ๕๐-๖๐ เฮิร์ตซ์
 - ๓.๒ มีความปลอดภัยตามมาตรฐาน IEC
๔. คุณสมบัติทางเทคนิค
 - ๔.๑ สามารถตั้งโปรแกรมการดึงได้ไม่น้อยกว่า ๓ ลักษณะ คือ
 - ๔.๑.๑ การดึงต่อเนื่อง (Static Traction)
 - ๔.๑.๒ การดึงแบบจังหวะ (Intermittent Traction)
 - ๔.๑.๓ การดึงแบบรอบ (Cyclic หรือ Cycle Traction)
 - ๔.๒ สามารถปรับขึ้นของการดึงได้ไม่น้อยกว่า ๙ ชั้น
 - ๔.๓ เลือกตั้งแรงดึงได้ทั้งในหน่วยของกิโลกรัม และปอนด์
 - ๔.๔ ปรับตั้งแรงดึงได้ตั้งแต่ ๐-๙๐ กิโลกรัม
 - ๔.๕ ตั้งเวลาหน่วงการดึงและพักได้ ตั้งแต่ ๐-๙๙ วินาที
 - ๔.๖ สามารถตั้งเวลาในการรักษาได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๙๙ นาที
 - ๔.๗ หน้าจอเป็นระบบสัมผัส (Touch Screen) และปุ่มกด Start , ปุ่มกด Stop และปุ่มกด Pause เพื่อความสะดวกในการใช้งานและความปลอดภัยของผู้ป่วย
 - ๔.๘ สามารถปรับหมุนหน้าจอได้ไม่น้อยกว่า ๒๗๐ องศาเพื่อความสะดวกในการใช้งาน
 - ๔.๙ หน้าจอเป็น Monochrome สามารถปรับความมืด-สว่างของหน้าจอได้
 - ๔.๑๐ สามารถบันทึกข้อมูลค่าพารามิเตอร์ลงในตัวเครื่องได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ข้อมูล
 - ๔.๑๑ สามารถบันทึกค่า Default ของเครื่องได้เพื่อเป็นค่ามาตรฐานของเครื่องเป็นการอำนวยความสะดวกของการใช้ค่าพารามิเตอร์ที่ใช้งานเป็นประจำ
 - ๔.๑๒ สามารถบันทึกชื่อผู้ป่วย ระดับความเจ็บปวด (Numeric Pain Scale) ตำแหน่งที่มีอาการปวด (Pain Map) และชนิดของอาการปวด (Pain Type) และพารามิเตอร์ต่างๆลงใน Patient Data Card ได้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ

นายชาตรี คำชมภู
นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ

นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

- ๔.๑๓ มีระบบความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย โดยสวิทช์หยุดการทำงานผู้ป่วยสามารถหยุดเครื่องได้เองเมื่อมีความผิดปกติ
- ๔.๑๔ สามารถปรับตั้งค่าวันและเวลาได้เป็น วัน เดือน ปี ชั่วโมง และนาที เพื่อความสะดวกต่อการใช้งาน
- ๔.๑๕ มีข้อความเตือนเมื่อเริ่มต้นการรักษา และข้อความเตือนเมื่อใช้แรงดึงตั้งแต่ ๒๓ กิโลกรัมเป็นต้นไป และต้องกดยืนยันเมื่อต้องการดึงคอ โดยต้องลดแรงดึง หรือเมื่อเลือกดึงหลังต้องกดยืนยันดึงหลัง เพื่อความปลอดภัย

๔.๑๖ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ๔.๑๖.๑ Pelvic Belt ชนิดแยกเป็น ๒ แผ่น มีสายดึง ๒ สาย จำนวน ๒ ชุด
- ๔.๑๖.๒ Thoracic Belt ชนิดแยกเป็น ๒ แผ่น มีสายดึง ๒ สาย จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๑๖.๓ Sauder Cervical traction จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ชิ้น
- ๔.๑๖.๔ Patient Interrupt Switch จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ชิ้น
- ๔.๑๖.๕ Patient Data Card จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ แผ่น
- ๔.๑๖.๖ เตียงดึงคอดึงหลังแบบปรับสูง-ต่ำได้ด้วยไฟฟ้า จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ เตียง
- ๔.๑๖.๖.๑ เป็นเตียงดึงคอและหลัง ปรับสูง-ต่ำได้ด้วยมอเตอร์ไฟฟ้าแบบมีล้อ
- ๔.๑๖.๖.๒ ใช้ไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์
- ๔.๑๖.๖.๓ โครงทำด้วยเหล็กเหล็กลมเคลือบสีผงอีพ็อกซีอบแข็ง
- ๔.๑๖.๖.๔ เบาะบุด้วยฟองน้ำ หุ้มด้วยหนังเทียม หนา ๒ นิ้ว แบ่งเป็น ๓ ตอน สามารถเลื่อนได้ ๑ ตอนด้วยลูกป็นบนรางเหล็ก สามารถล็อคให้อยู่กับที่ได้
- ๔.๑๖.๖.๕ สามารถปรับสูง-ต่ำ ของเตียงได้ต่ำสุด ๕๐ เซนติเมตร และสูง ๙๕ เซนติเมตร
- ๔.๑๖.๖.๖ ความกว้างของเตียงรวมเบาะ ๗๐ เซนติเมตร ความยาวของเบาะ โดยรวม ๑๘๕ เซนติเมตร
- ๔.๑๖.๖.๗ เก้าอี้อรงขาปรับสูง-ต่ำได้ จำนวน ๑ ตัว

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๕.๒ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า
- ๕.๓ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด

ลงชื่อ.....
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
นายชาติร์ คำชมภู
นักร่างกายบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

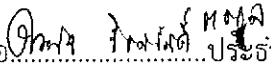
๕.๕ ในช่วงระยะเวลาประกันคุณภาพอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันตรวจรับ ผู้ขายต้องส่งเจ้าหน้าที่/ช่าง มาทำการตรวจสอบ ประสิทธิภาพบำรุงรักษา และทำความสะอาดทุก ๖ เดือน กรณีมีอุปกรณ์ใด ชำรุดหรือขัดข้องในระหว่างรับประกันผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาตรวจสอบ ภายใน ๗ วัน หลังแจ้งกับทางผู้ขายและดำเนินการซ่อมให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน ถ้าไม่มีอะไหล่ในประเทศให้ซ่อมเสร็จภายใน ๓๐ วัน หากแก้ไขแล้วถึง ๓ ครั้ง แล้วยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

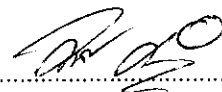
๕.๗ มีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตโดยตรง

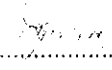
๕.๘ มีใบอนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จดทะเบียนจากรายการละเอียด จากคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ราคากลางเครื่องตั้งคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง ราคากลาง ๓๗๕,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

การกำหนดราคากลางเครื่องตั้งคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง โดยอ้างอิงจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดสัญญาเลขที่ ๐๒๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  กรรมการ
นายชาติรี คำชมภู
นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  กรรมการ
นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า
ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสกลนคร
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๗๕,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) - บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
จากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด อ้างอิงสัญญาซื้อขายเลขที่ ๐๒๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐.
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ๕.๑ นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๕.๒ นายชาติรี คำชมภู | ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๕.๓ นางสุกัญญา พรหมภาพ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | กรรมการ |

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายชาติรี คำชมภู)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสุกัญญา พรหมภาพ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม
อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง

๑. ความต้องการ

เครื่องให้การรักษาด้วยกระแสไฟฟ้าทางกายภาพบำบัด

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับบรรเทาอาการปวดลดอาการบวมกระตุ้นกล้ามเนื้อ เพื่อชะลอการฝ่อลีบและเส้นประสาทเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ใหม่

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าที่มีน้ำหนักเบา เคลื่อนย้ายง่าย

๓.๒ สามารถใช้ได้กับไฟฟ้า ๒๒๐-๒๔๐ โวลท์, ๕๐-๖๐ เฮิร์ตซ์

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ เป็นเครื่องกระตุ้นกระแสไฟฟ้า ที่มีช่องสำหรับกระตุ้นไม่น้อยกว่า ๒ channels และสามารถใช้กระแสไฟฟ้าสำหรับการกระตุ้นได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ กระแส ดังนี้

๔.๑.๑ Interferential แบบ ๒ ขั้ว

๔.๑.๑.๑ ความถี่ในช่วงระหว่าง ๒๐๐๐-๑๐๐๐๐ เฮิร์ตซ์, ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๑๐๐ มิลลิแอมแปร์, สามารถเลือกรอบของการกระตุ้น (Cycle time) ได้ดังนี้ Continuous, ๕/๕, ๔/๑๒, ๑๐/๑๐, ๑๐/๒๐, ๑๐/๓๐, และ ๑๐/๕๐

๔.๑.๒ Interferential แบบ ๔ ขั้ว

๔.๑.๒.๑ ความถี่ในช่วงระหว่าง ๒๐๐๐-๑๐๐๐๐ เฮิร์ตซ์, ระยะเวลาการกวาดของกระแสไฟฟ้า (Sweep time) ๑๕ วินาที และมีค่าแอมพลิจูด ๐-๑๐๐ mA into ๕๐๐ ohm

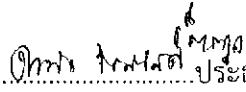
๔.๑.๓ TENS: Asymmetrical biphasic, Symmetrical biphasic สามารถเลือกรูปแบบกระแสได้ ดังนี้

๔.๑.๓.๑ Asymmetrical Biphasic - ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๑๐๐ มิลลิแอมแปร์ ความถี่ ๑-๒๕๐ เฮิร์ตซ์

๔.๑.๓.๒ Symmetrical Biphasic - ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๘๐ มิลลิแอมแปร์ ความถี่ ๑-๒๕๐ เฮิร์ตซ์

๔.๑.๔ High Voltage

๔.๑.๔.๑ ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๕๐๐ โวลท์, ความถี่ในช่วงระหว่าง ๑๐-๑๒๐ pps, สามารถเลือกรอบของการกระตุ้น (Cycle time) ได้ดังนี้ ๕/๕, ๔/๑๒, ๑๐/๑๐, ๑๐/๒๐, ๑๐/๓๐, ๑๐/๕๐ และ Continuous

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ

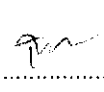
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  กรรมการ

นายชาติตรี คำชมภู

นักร่างกายบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  กรรมการ

นางกรรณิกาแก้ว อุปลาท

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔.๑.๕ Microcurrent

๔.๑.๕.๑ มีค่าความแรงของกระแสไฟฟ้าในช่วง ๐-๑๐๐๐ ไมโครแอมแปร์

๔.๑.๖ VMS Symmetrical biphasic waveform with interphaseinterval

๔.๑.๖.๑ ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๒๐๐ มิลลิแอมแปร์, ช่วงกระตุ้น ๒๐-๑๐๐๐ ไมโครวินาที, ความถี่ ๑-๒๐๐ pps, สามารถเลือกรอบของการกระตุ้น (Cycle time) ได้ดังนี้ Continuous, ๕/๕, ๔/๑๒, ๑๐/๑๐, ๑๐/๒๐, ๑๐/๓๐, ๑๐/๕๐ และเลือก Ramp ได้ดังนี้ ๐.๕, ๑, ๒ และ ๕ วินาที

๔.๑.๗ Galvanic

๔.๑.๗.๑ ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๘๐ มิลลิแอมแปร์, สามารถเลือกรอบของการกระตุ้น (Cycle time) ได้ดังนี้ Continuous, ๕/๕, ๔/๑๒, ๑๐/๑๐, ๑๐/๒๐, ๑๐/๓๐, และ ๑๐/๕๐

๔.๑.๘ Russian

๔.๑.๘.๑ ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๑๐๐ มิลลิแอมแปร์, สามารถเลือกรอบของการกระตุ้น (Cycle time) ได้ดังนี้ ๕/๕, ๔/๑๒, ๑๐/๑๐, ๑๐/๒๐, ๑๐/๓๐, ๑๐/๕๐, Continuous, และเลือก Ramp ได้ดังนี้ ๐.๕, ๑, ๒ and ๕ วินาที

๔.๑.๙ Trabert

๔.๑.๙.๑ ค่าช่วงกระตุ้น ๒ มิลลิวินาที ช่วงพัก ๕ มิลลิวินาที ที่ความถี่ประมาณ ๑๔๓ เฮิร์ตซ์ และมีค่าความแรงของกระแสไฟฟ้าในช่วง ๐-๘๐ มิลลิแอมแปร์

๔.๑.๑๐ Monophasic: Monophasic triangular pulsed

๔.๑.๑๐.๑ ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๘๐ มิลลิแอมแปร์, ช่วงกระตุ้น ๐.๑-๕๐๐

มิลลิวินาที

๔.๑.๑๑ Monophasic: Monophasic rectangular pulsed

๔.๑.๑๑.๑ ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๘๐ มิลลิแอมแปร์, ช่วงกระตุ้น ๐.๑-๕๐๐ มิลลิวินาที

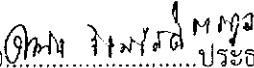
๔.๑.๑๒ Diadynamic

๔.๑.๑๒.๑ ค่าความแรงของกระแสไฟฟ้า ๐-๘๐ มิลลิแอมแปร์ สามารถเลือกรูปแบบกระแสได้ดังนี้ MF - มีค่าความถี่ ๕๐ เฮิร์ตซ์, ช่วงกระตุ้น ๑๐ มิลลิวินาที, ช่วงพัก ๑๐ มิลลิวินาที DF- มีค่าความถี่ ๑๐๐ เฮิร์ตซ์, ช่วงกระตุ้น ๑๐ มิลลิวินาที CP - สลับกันระหว่างคลื่นแบบ MF และ DF LP - คลื่นแบบ MF ๒ รูปแบบ ชนิดที่มีความผันผวน CP iso - รวมกันระหว่างคลื่นแบบ MF และ DF

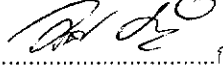
๔.๒ สามารถตั้งค่าการใช้งานของช่องสัญญาณทั้ง ๒ channelsได้เป็นอิสระจากกันและทำงานพร้อมกันได้

๔.๓ หน้าจอแสดงผลชนิด LCD สามารถปรับค่าต่าง ๆ ได้ด้วยปุ่มกด หรือดีกว่า

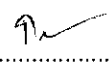
๔.๔ สามารถบันทึกข้อมูลการรักษาได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ ข้อมูล

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ

นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  กรรมการ

นายชาติรี คำชมภู
นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  กรรมการ

นางกรรณิกาแก้ว อุปลา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓/๔.๕. ตัวเครื่อง...

๔.๕ ตัวเครื่องสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกสามารถตั้งบนโต๊ะหรือแขวนบนฝาผนังได้

๔.๖ อุปกรณ์ประกอบการใช้งานอย่างน้อยดังนี้

๔.๖.๑ Nylatex wrap	จำนวน	๒ ชิ้น
๔.๖.๒ Carbon electrodes	จำนวน	๔ ชิ้น
๔.๖.๓ Point electrode	จำนวน	๑ ชิ้น
๔.๖.๔ Sponges	จำนวน	๔ ชิ้น
๔.๖.๕ User manual on CD	จำนวน	๑ ชุด
๔.๖.๖ StimLeadwire	จำนวน	๑ ชุด
๔.๖.๗ Sigvaris A-D	จำนวน	๑ คู่

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ มีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง

๕.๒ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๕.๓ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า

๕.๔ ในช่วงระยะเวลาประกันคุณภาพอย่างอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันตรวจรับ ผู้ขายต้องส่ง

เจ้าหน้าที่ / ช่าง มาทำการตรวจสอบประสิทธิภาพบำรุงรักษาและทำความสะอาดทุก ๒ เดือน กรณีมี

อุปกรณ์ใดชำรุด หรือขัดข้องในระหว่างรับประกันผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาตรวจสอบภายใน ๗ วัน

หลังแจ้งกับทางผู้ขาย และดำเนินการซ่อมให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน ถ้าไม่มีอะไหล่ในประเทศให้ซ่อม

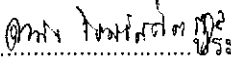
เสร็จภายใน ๓๐ วัน หากแก้ไขแล้วถึง ๓ ครั้ง แล้วยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วน

ใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๕.๕ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด

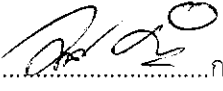
ราคากลางเครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม
อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง ราคากลางละ ๘๖,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นหกพันบาทถ้วน)

การกำหนดราคากลางเครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า
ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง โดยอ้างอิงจากราคาที่เคยซื้อครั้ง
หลังสุดสัญญาเลขที่ ๐๑๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

ลงชื่อ  ธีระสวัสดิ์ ธีระกุล
ประธานกรรมการ


นางดวงใจ จีระสวัสดิ์ ธีระกุล

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ  ชาติตรี คำชมภู
กรรมการ

นายชาติตรี คำชมภู

นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

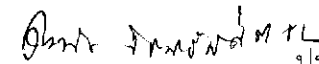
ลงชื่อ  วรรณา แก้ว
กรรมการ

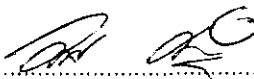
นางวรรณา แก้ว อุปลา


พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ทำงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ...เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า
ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสกลนคร.....
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... ๘๖,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
เป็นเงิน..... ๘๖,๐๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)..... - บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
จากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด อ้างอิงสัญญาซื้อขายเลขที่ ๐๑๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐.
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - ๕.๑ นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
 - ๕.๒ นายชาตรี คำชมภู ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ กรรมการ
 - ๕.๓ นางกรรณิกาแก้ว อุปลา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายชาตรี คำชมภู)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางกรรณิกาแก้ว อุปลา)

เครื่องฝึกยืนพร้อมเตียงไฟฟ้า ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า
ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง

๑. ความต้องการ เครื่องฝึกยืนพร้อมเตียงไฟฟ้า

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เป็นเตียงให้สำหรับผู้ป่วยฝึกยืน เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑ โครงสร้างทำด้วยท่อเหล็กเหล็มนเคลือบสีอีพ็อกซีอบแห้งกันสนิม
- ๓.๒ เบาะนอนบุด้วยฟองน้ำหุ้มด้วยหนังเทียมอย่างดี มีสายรัดอย่างน้อย ๓ แถบ
- ๓.๓ ฐานมีล้อไม่น้อยกว่า ๔ ล้อ เส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๔ นิ้ว ล็อคให้อยู่กับที่ได้ ๒ ล้อ
- ๓.๔ สามารถยกกระดืบได้ตั้งแต่ ๐-๙๐ องศา โดยใช้มอเตอร์ไฟฟ้า
- ๓.๕ มีที่รองเท้า สามารถถอดเข้าออกได้
- ๓.๖ ขนาดไม่น้อยกว่า กว้าง x ยาว x สูง = ๒๔ x ๗๖ x ๓๔ นิ้ว

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๔.๒ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า
- ๔.๔ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทย ๑ ชุด
- ๔.๕ ในช่วงระยะเวลาประกันคุณภาพอย่างน้อย ๑ ปี นับจากวันตรวจรับ ผู้ขายต้องส่งเจ้าหน้าที่/ช่างมาทำการตรวจสอบ ประสิทธิภาพบำรุงรักษา และทำความสะอาดทุก ๖ เดือน กรณีมีอุปกรณ์ใดชำรุด หรือขัดข้องในระหว่างรับประกันผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาตรวจสอบ ภายใน ๗ วัน หลังแจ้งกับทางผู้ขายและดำเนินการซ่อมให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน ถ้าไม่มีอะไหล่ในประเทศให้ซ่อมเสร็จภายใน ๓๐ วัน หากแก้ไขแล้วถึง ๓ ครั้ง แล้วยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ราคากลางเครื่องฝึกยืนพร้อมเตียงไฟฟ้า ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง ราคากลาง ๓๘,๐๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

การกำหนดราคากลางเครื่องฝึกยืนพร้อมเตียงไฟฟ้า เครื่องฝึกยืนพร้อมเตียงไฟฟ้า ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง โดยอ้างอิงจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดสัญญาเลขที่ ๐๓๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
นายชาติรี คำชมภู
นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เครื่องฝักยีนพร้อมเตียงไฟฟ้า ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม
อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสกลนคร

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๘,๐๐๐ บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

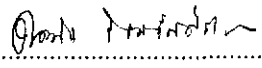
เป็นเงิน ๓๘,๐๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) - บาท


๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

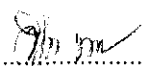
จากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด อ้างอิงสัญญาซื้อขายเลขที่ ๐๓๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๕.๑ นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นายชาติรี คำชมภู	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.๓ นางสุกัญญา พรหมภาพ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
(นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล)

ลงชื่อ  กรรมการ
(นายชาติรี คำชมภู)

ลงชื่อ  กรรมการ
(นางสุกัญญา พรหมภาพ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม
อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง

-
๑. ความต้องการ เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น
 ๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อเพิ่มการไหลเวียนโลหิต ลดปวด ลดการอักเสบ
 ๓. คุณสมบัติทั่วไป
 - ๓.๑ ใช้ไฟฟ้า ๒๒๐ - ๒๓๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์
 - ๓.๒ มีความปลอดภัยตามมาตรฐาน IEC/EN ๖๐๖๐๑-๑, IEC/EN ๖๐๖๐๑-๒-๓, IEC/EN ๖๐๖๐๑-๑-๔
 ๔. คุณสมบัติทางเทคนิค
 - ๔.๑ กำลังงานของการปล่อยคลื่น (output Power) แบบต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑๐๐ วัตต์ และแบบช่วงไม่น้อยกว่า ๒๐๐ วัตต์และกำลังงานเฉลี่ยของการปล่อยคลื่นแบบช่วงไม่น้อยกว่า ๖๔ วัตต์
 - ๔.๒ สามารถปรับช่วงอัตราการปล่อยคลื่น (Pulsed Rate) ได้ตั้งแต่ ๑๐ - ๘๐๐ Hz
 - ๔.๓ สามารถปรับช่วงกว้างของการปล่อยคลื่น (Pulsed width) ได้ตั้งแต่ ๒๐ - ๔๐๐ microsecond
 - ๔.๔ สามารถตั้งเวลาในการรักษาได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๖๐ นาที
 - ๔.๕ มีสวิตช์สำหรับคนไข้ (Patient Safety Switch) เพื่อหยุดการรักษาเมื่อมีความผิดปกติเกิดขึ้น
 - ๔.๖ หน้าจอแสดงผล LCD เป็นหน้าจอสี สามารถหมุนได้ไม่น้อยกว่า ๓๖๐ องศา เพื่อสะดวกต่อการใช้งาน
 - ๔.๗ ควบคุมการทำงานด้วยระบบสัมผัส (Touch - Screen) และปุ่มกด Start , ปุ่มกด Stop และปุ่มกด Pause เพื่อความสะดวกในการใช้งานและความปลอดภัยของผู้ป่วย
 - ๔.๘ มีโปรแกรมการรักษาสำเร็จรูปและสามารถบันทึกข้อมูลการรักษาได้
 - ๔.๙ มีตัวอย่างภาพแสดงลักษณะทางกายวิภาคศาสตร์ พยาธิสภาพของโรคและภาพแสดงการวางอิเล็กโทรด
 - ๔.๑๐ ด้านล่างเครื่องมีลิ้นชักสำหรับใส่ของ และมีราวจับโดยรอบเพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้าย มีล้อเข็นเคลื่อนที่ได้โดยสะดวก และมีที่ล็อคล้อให้หยุดอยู่กับที่เมื่อต้องการ เพื่อความปลอดภัย
 - ๔.๑๑ มีคำอธิบายการใช้ความร้อนในการรักษาโรคและคำอธิบายข้อห้ามการใช้ความร้อนในการรักษาโรค
 - ๔.๑๒ อุปกรณ์ประกอบ
 - ๔.๑๒.๑ Capacitive electrode ขนาดใหญ่ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ อัน
 - ๔.๑๒.๒ Capacitive electrode ขนาดกลาง จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ อัน
 - ๔.๑๒.๓ Connection cable จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ อัน
 - ๔.๑๒.๔ Electrode arm จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ อัน
 - ๔.๑๒.๕ Indication discharge tube จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ อัน
 - ๔.๑๒.๖ User manual on CD จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ แผ่น
 - ๔.๑๒.๗ Diptode electrode จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ อัน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ
นายชาติร์ คำชมภู
นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

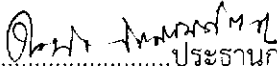
ลงชื่อ.....กรรมการ
นางกรรณิกาแก้ว อุปลา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

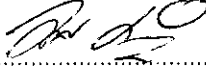
๕. เงื่อนไขเฉพาะ


- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๕.๒ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า
- ๕.๓ ช่างต้องผ่านการอบรมจากผู้ผลิตโดยตรง พร้อมแสดงหนังสือรับรองการอบรม
- ๕.๔ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด
- ๕.๕ ในช่วงระยะเวลาประกันคุณภาพอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันตรวจรับ ผู้ขายต้องส่งเจ้าหน้าที่/ช่าง มาทำการตรวจสอบ ประสิทธิภาพบำรุงรักษา และทำความสะอาดทุก ๖ เดือน กรณีมีอุปกรณ์ใดชำรุด หรือขัดข้องในระหว่างรับประกันผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาตรวจสอบ ภายใน ๗ วัน หลังแจ้งกับทางผู้ขายและดำเนินการซ่อมให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน ถ้าไม่มีอะไหล่ในประเทศให้ซ่อมเสร็จภายใน ๓๐ วัน หากแก้ไขแล้วถึง ๓ ครั้ง แล้วยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๕.๖ มีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตโดยตรง
- ๕.๗ มีใบอนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จดทะเบียนจรรยาการละเอียด จากคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ราคากลางเครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง ราคากลาง ๓๗๕,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

การกำหนดราคากลางเครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง โดยอ้างอิงจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด สัญญาเลขที่ ๐๒๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ
นายชาตรี คำชมภู
นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ
นางกรรณิกาแก้ว อุปลา
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใข้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ...เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่วมเกล้า ตำบลธาดูเชิงชุม.....
อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ เครื่อง.....
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ...โรงพยาบาลสกลนคร.....

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๓๗๕,๐๐๐.....บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

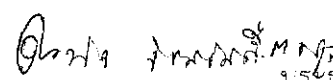
เป็นเงิน.....๓๗๕,๐๐๐.....บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี).....-.....บาท

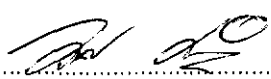
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

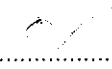
จากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด อ้างอิงสัญญาซื้อขายเลขที่ ๐๒๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๕.๑ นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นายชาติรี คำชมภู	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.๓ นางกรรณิกาแก้ว อุปลา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายชาติรี คำชมภู)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางกรรณิกาแก้ว อุปลา)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางหม้อต้มแผ่นความร้อน

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม

อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ หม้อ

๑. ความต้องการ เครื่องหม้อต้มแผ่นร้อน Hydrocolator พร้อมแผ่นร้อนขนาด ๑๒ แผ่น
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับเพิ่มความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ ลดอาการปวด อาการกล้ามเนื้อและข้อต่อยึดติด ในผู้ป่วยทางระบบประสาทและกล้ามเนื้อกระดูก
๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ เป็นถังต้มน้ำไฟฟ้าที่มีอุปกรณ์ควบคุมอุณหภูมิ
- ๓.๒ ใช้ไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์
- ๓.๓ มีความปลอดภัยตามมาตรฐาน EN ๖๐๖๐๑-๑

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๔.๑ เป็นถังสี่เหลี่ยมทำด้วยสแตนเลสขนาดบรรจุแผ่น HOT PACK จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒ แผ่น
- ๔.๒ ผนังของถังออกแบบเป็น ๒ ชั้น มีฉนวนกันความร้อนอยู่ระหว่างกลาง มีฝาปิด
- ๔.๓ ตัวถังชั้นในประกอบด้วยตะแกรงสแตนเลสสำหรับบรรจุแผ่นประคบร้อน อยู่ภายในแบ่งเป็นช่อง ๆ
- ๔.๔ มีวาล์วน้ำและท่อระบายน้ำอยู่ด้านหลัง
- ๔.๕ ควบคุมอุณหภูมิความร้อนด้วยเทอร์โมสแตท
- ๔.๖ ตัวเครื่องมีระบบป้องกันการเสียหายของขดลวดในขณะที่ยูณหภูมิสูงมากเกินไป (Overtemp) โดยเมื่อเกิดความผิดปกติปุ่มด้านหลังเครื่องแดงออกมาเพื่อตัดการทำงานของเครื่อง
- ๔.๗ ตัวแผ่นประคบร้อนสามารถเก็บอุณหภูมิความร้อนคงที่ได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
- ๔.๘ มีล้อและมีราวจับด้านข้างสำหรับเคลื่อนย้ายสะดวก
- ๔.๙ ฝามีมือจับสำหรับเปิดปิด
- ๔.๑๐ มีอุปกรณ์ประกอบการใช้งานดังนี้
 - ๔.๑๐.๑ แผ่นประคบร้อนขนาดมาตรฐาน จำนวน ๘ แผ่น
 - ๔.๑๐.๒ แผ่นประคบร้อนขนาดคอ จำนวน ๔ แผ่น
 - ๔.๑๐.๓ ตะขอเกี่ยวแผ่นประคบร้อน จำนวน ๑ อัน
 - ๔.๑๐.๔ ตะแกรงสำหรับใส่แผ่น จำนวน ๑ อัน
 - ๔.๑๐.๕ สายยางสำหรับระบายน้ำทิ้ง จำนวน ๑ เส้น
 - ๔.๑๐.๖ แผ่นประคบเย็นขนาดใหญ่ Blue Vinyl Colpac Oversize ๒๘ cm x ๕๓ cm จำนวน ๑ แผ่น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

นายชาติร์ คำชมภู

นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

นางสุกัญญา พรหมภาพ

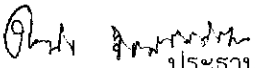
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ


๕. เงื่อนไขเฉพาะ

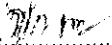
- ๕.๑ มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด
- ๕.๒ ตัวเครื่องรับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปีพร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า
แผ่นประคบน้ำร้อนรับประกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๕.๓ เครื่องและแผ่นประคบน้ำร้อนต้องเป็นผลิตภัณฑ์ยี่ห้อเดียวกัน
- ๕.๔ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๕.๕ มีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตโดยตรง
- ๕.๖ มีใบอนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จดทะเบียนจรรยาบรรณและยึดจากคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ทั้งเครื่องและแผ่นประคบน้ำร้อน

ราคากลางหม้อต้มแผ่นความร้อน ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง
สกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ หม้อ ราคากลาง ๙๗,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

การกำหนดราคากลางหม้อต้มแผ่นความร้อน ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม
อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ หม้อ โดยอ้างอิงจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดสัญญา
เลขที่ ๐๑๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

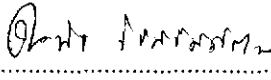
ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ


ลงชื่อ..........กรรมการ
นายชาติรี คำชมภู
นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

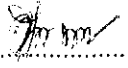
ลงชื่อ..........กรรมการ
นางสุกัญญา พรหมภาพ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ หม้อต้มแผ่นความร้อน ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม
อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ หม้อ
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสกลนคร
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙๗,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๙๗,๐๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) - บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
จากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด อ้างอิงสัญญาซื้อขายเลขที่ ๐๑๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐.
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ๕.๑ นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๕.๒ นายชาติรี คำชมภู | ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๕.๓ นางสุกัญญา พรหมภาพ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | กรรมการ |

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายชาติรี คำชมภู)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสุกัญญา พรหมภาพ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางหม้อแช่พาราฟิน

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม

อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ หม้อ

๑. ความต้องการ หม้อแช่พาราฟิน (Paraffin Bath)
๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้สำหรับแช่มือและเท้า เพื่อให้กล้ามเนื้อและเส้นเอ็นอ่อนตัวลง หรือทำให้แผลเป็นที่แข็งนึ่มลงทำให้สามารถดัดนิ้วมือ และนิ้วเท้าของผู้ป่วยได้ง่ายขึ้น
๓. คุณสมบัติทั่วไป เป็นหม้อสำหรับใส่ซีฟิ่งพาราฟินเพื่อใช้แช่มือและเท้า
๔. คุณสมบัติเฉพาะ
- ๔.๑ หม้อขึ้นนอกทำด้วยพลาสติกมีความคงทนแข็งแรงมีฝาเปิดปิดได้
 - ๔.๒ หม้อขึ้นในทำจากอลูมิเนียมอะโนไดซ์แข็งแรง คงทน
 - ๔.๓ สามารถบรรจุพาราฟินได้ไม่น้อยกว่า ๘ ปอนด์
 - ๔.๔ ควบคุมการทำงานด้วยระบบอัตโนมัติ (Thermostat)
 - ๔.๕ ใช้ได้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์
 - ๔.๖ ได้รับมาตรฐานในระดับสากล หรือ CE
 - ๔.๗ อุปกรณ์ประกอบอย่างน้อยดังนี้
 - ไชพาราฟิน จำนวน ๒๐ ปอนด์

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๕.๒ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า
- ๕.๓ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด
- ๕.๔ ในช่วงระยะเวลาประกันคุณภาพอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันตรวจรับ ผู้ขายต้องส่งเจ้าหน้าที่/ช่างมาทำการตรวจสอบ ประสิทธิภาพบำรุงรักษา และทำความสะอาดทุก ๖ เดือน กรณีมีอุปกรณ์ใดชำรุด หรือขัดข้องในระหว่างรับประกันผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาตรวจสอบ ภายใน ๗ วัน หลังแจ้งกับทางผู้ขายและดำเนินการซ่อมให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน ถ้าไม่มีอะไหล่ในประเทศให้ซ่อมเสร็จภายใน ๓๐ วัน หากแก้ไขแล้วถึง ๓ ครั้งแล้วยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ราคากลางหม้อแช่พาราฟิน ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง สกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ หม้อ ราคากลาง ๕๔,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

การกำหนดราคากลางหม้อแช่พาราฟิน ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองร่มเกล้า ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ หม้อ โดยอ้างอิงจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดสัญญา เลขที่ ๐๓๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....
นางดวงใจ จิระสวัสดิ์ตระกูล
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
นายชาติริ คำชมภู
นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
นางกรรณิกาแก้ว อุปลา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ