



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

จังหวัดนครสวรรค์ มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อใช้ในโรงพยาบาลเก้าเหลียว และเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลเก้าเหลียว อำเภอเก้าเหลียว จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน ๕ รายการ ดังนี้

๑. โคมไฟผ่าตัดเล็กขนาดไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ลักซ์ จำนวน ๑ โคม
๒. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) จำนวน ๒ เครื่อง
๓. เครื่องรักษาด้วยคลื่นเสียงร่วมกับไฟฟ้า (US Combined) จำนวน ๑ เครื่อง
๔. เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump) จำนวน ๑ เครื่อง
๕. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ระบบอัตโนมัติใช้ไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่จังหวัดนครสวรรค์ ณ วันที่ประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้

๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การรับจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจรับจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นของสอบราคา ในวันที่ 26 พ.ค. 2560 ถึงวันที่ - 7 ส.พ. 2560
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. ณ งานพัสดุ กลุ่มงานการจัดการ โรงพยาบาลเก้าเหลียว อำเภอเก้าเหลียว จังหวัดนครสวรรค์ และกำหนดเปิดซองใบเสนอราคาในวันที่ - 8 ส.พ. 2560 ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาซื้อได้ที่ งานพัสดุ กลุ่มงานการจัดการ โรงพยาบาลเก้าเหลียว
ในวันที่ 26 พ.ค. 2560 ถึงวันที่ - 7 ส.พ. 2560
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๒, ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๔ ต่อ ๑๐๓ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายสมเกียรติ ขำนุรักษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๕ รายการ

กลุ่มที่ ๑

- คอมพิวเตอร์ขนาดเล็กขนาดไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ลิกซ์ จำนวน ๑ คอมพิวเตอร์ วงเงิน ๒๘๐,๐๐๐ บาท
- เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) จำนวน ๒ เครื่อง วงเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บาท
- เครื่องรักษาด้วยคลื่นเสียงร่วมกับไฟฟ้า (US Combined) จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๒๓๐,๐๐๐ บาท
- เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump) จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

กลุ่มที่ ๒

- เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ระบบอัตโนมัติใช้ไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน ๘๕,๐๐๐ บาท

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลแก้มเกล้า อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครสวรรค์

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙๑๕,๐๐๐.- บาท (เก้าแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๙๑๕,๐๐๐.- บาท บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี) - บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

๔.๑ งบประมาณบริการทางการแพทย์ที่ใช้จ่ายในลักษณะงบลงทุน ๙๐% ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ทุกคน

กลุ่มที่ ๑

- | | | |
|---------------------------|----------------------------------|---------------------|
| ๕.๑ นายวศิน ทองทรงภุชงค์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๕.๒ นางอรุณวรรณ สุกุลยีนง | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๕.๓ นางสาวมณีรัตน์ อานคำ | ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | กรรมการและเลขานุการ |

กลุ่มที่ ๒

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| ๕.๔ นายอนิรุช จันทพาส | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๕.๕ นายธนากร ศรีนนท์ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |
| ๕.๖ นายกิตติศักดิ์ วิมลศิริสุวรรณ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | กรรมการและเลขานุการ |



เอกสารสอบราคาซื้อ เลขที่ ๑ /๒๕๖๐
การซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์
ตามประกาศจังหวัดนครสวรรค์ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “จังหวัด” มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อ
ครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อใช้ในโรงพยาบาลเก้าเหลียว และเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเหลียว อำเภอเก้าเหลียว
จังหวัดนครสวรรค์ ดังนี้

๑. โคมไฟผ่าตัดเล็กขนาดไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ลักซ์ จำนวน ๑ โคม
๒. เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) จำนวน ๒ เครื่อง
๓. เครื่องรักษาด้วยคลื่นเสียงร่วมกับไฟฟ้า (US Combined) จำนวน ๑ เครื่อง
๔. เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump) จำนวน ๑ เครื่อง
๕. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ระบบอัตโนมัติใช้ไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร จำนวน
๑ เครื่อง

ซึ่งครุภัณฑ์ที่จะซื้อจะต้องเป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ อยู่ใน
สภาพที่จะใช้งานได้ทันที และมีคุณลักษณะเฉพาะตรงตามที่กำหนดไว้ในเอกสารสอบราคาฉบับนี้ โดยมี
ข้อแนะนำและข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารสอบราคา

- ๑.๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
- ๑.๒ แบบใบเสนอราคา
- ๑.๓ แบบสัญญาซื้อขาย
- ๑.๔ แบบหนังสือค้ำประกัน (หลักประกันสัญญา)
- ๑.๕ บทนิยาม
 - (๑) ผู้เสนอราคาที่มีผลประโยชน์ร่วมกัน
 - (๒) การขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม
- ๑.๖ แบบบัญชีเอกสาร
 - (๑) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑
 - (๒) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒

๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๒.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อ
- ๒.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ
และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบ
ของทางราชการ

๒.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธ
ไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๒.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมตามข้อ ๑.๕(๒)

๒.๕ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นผู้สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๒.๖ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๒.๗ ผู้สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การรับจ่ายเงินแต่ละครั้งจะมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทผู้สัญญาอาจรับจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๓. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคาโดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๓.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๓) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วน สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๔) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๑)

๓.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แคตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ตามข้อ ๔.๔

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๒)

๔. การยื่นซองเสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเสนอราคาตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารสอบราคานี้ โดยที่ไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วนลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคาให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอจะต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษร โดยไม่มีการขีดลบหรือแก้ไข หากมีการขีดลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคา พร้อมประทับตรา(ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่งด้วย

๔.๒ ผู้เสนอจะต้องเสนอราคาเป็นเงินบาทและเสนอราคาเพียงราคาเดียว โดยเสนอราคารวมและหรือราคาต่อหน่วย และหรือราคาต่อรายการ ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคาให้ถูกต้อง ทั้งนี้ราคารวมที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญโดยคิดราคารวมทั้งสิ้น ซึ่งรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากรอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ ค่าใช้จ่ายทั้งปวงจนกระทั่งส่งมอบ ณ โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว อำเภอเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์

ราคาที่เสนอจะต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน นับแต่วันเปิดซองสอบราคา โดยภายในกำหนดยื่นราคาผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามีได้

๔.๓ ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอกำหนดเวลาดำเนินการส่งมอบไม่เกิน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย หรือรับใบสั่งซื้อ

๔.๔ ผู้เสนอราคาจะต้องส่งแคตตาล็อก หรือแบบรูปรายการรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์ที่เสนอไปพร้อมใบเสนอราคา เพื่อประกอบการพิจารณาหลักฐานดังกล่าวนี้ จังหวัดจะยึดไว้เป็นเอกสารของทางราชการ

สำหรับแคตตาล็อกที่แนบให้พิจารณา หากเป็นสำเนารูปถ่ายจะต้องรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รั้งอำนาจทำนิติกรรมแทนบุคคล หากคณะกรรมการเปิดซองสอบราคา มีความประสงค์จะขอดูต้นฉบับแคตตาล็อก ผู้เสนอราคาจะต้องนำต้นฉบับมาให้คณะกรรมการเปิดซองสอบราคา ตรวจสอบภายใน 3 วัน

๔.๕ ผู้เสนอราคาจะต้องส่งตัวอย่างของพัสดุที่เสนอ จำนวน - เครื่อง เพื่อใช้ในการตรวจสอบหรือประกอบการพิจารณา และหรือประกอบสัญญา ทั้งนี้ จังหวัดจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการตรวจสอบตัวอย่างดังกล่าว ตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว จังหวัดจะคืนให้แก่ผู้เสนอราคา

๔.๖ ก่อนยื่นซองสอบราคาผู้เสนอราคาควรตรวจดูร่างสัญญา รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ฯลฯ ให้ถี่ถ้วนและเข้าใจเอกสารสอบราคาทั้งหมดเสียก่อนที่จะตกลงยื่นซองสอบราคา ตามเงื่อนไขในเอกสารสอบราคา

๔.๗ ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองสอบราคาที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึงประธานคณะกรรมการเปิดซองสอบราคาชื่อ ครุภัณฑ์การแพทย์ โดยระบุหน้าซองว่า ใบเสนอราคาตามเอกสารสอบราคาเลขที่ ๑/๒๕๖๐ นำไปยื่นต่อ โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์

ในวันที่ 26 พ.ค. 2560 ถึงวันที่ 7 ส.ย. 2560 ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองสอบราคาแล้วจะไม่รับซองสอบราคาโดยเด็ดขาด

คณะกรรมการเปิดซองสอบราคาจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้เสนอราคาแต่ละรายว่าเป็นผู้เสนอราคาที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ตามข้อ ๑.๕ (๑) ณ วันประกาศสอบราคาหรือไม่ และประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกใน วันที่

8 ส.ย. 2560 เวลา ๑๑.๐๐ น. เป็นต้นไป

หากปรากฏต่อคณะกรรมการรับและเปิดซองก่อนหรือในขณะที่มีการเปิดซองใบเสนอราคาว่ามีผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ตามข้อ ๑.๕ (๒) และคณะกรรมการฯ เชื่อว่ามีการกระทำอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้เสนอราคารายนั้นออกจากการเป็นผู้เสนอราคา และประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก และจังหวัดจะพิจารณาลงโทษผู้เสนอราคาดังกล่าวเป็นผู้ทำงาน เว้นแต่คณะกรรมการฯ จะวินิจฉัยได้ว่าผู้เสนอราคารายนั้นเป็นผู้ที่ให้ความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของทางราชการและมิได้เป็นผู้ริเริ่มให้มีการกระทำความดังกล่าว ผู้เสนอราคาที่ถูกตัดรายชื่อออกจากการเป็นผู้เสนอราคาเพราะเหตุเป็นผู้เสนอราคาที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศสอบราคาหรือเป็นผู้เสนอราคาทีกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม อาจอุทธรณ์คำสั่งดังกล่าวต่อปลัดกระทรวงภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากคณะกรรมการเปิดซองสอบราคา การวินิจฉัยอุทธรณ์ของปลัดกระทรวงให้ถือเป็นที่สุด

คณะกรรมการรับและเปิดซองสอบราคาจะเปิดซองใบเสนอราคาของผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลเกล้าเลี้ยว ในวันที่ 8 มิ.ย. 2560 ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

การยื่นอุทธรณ์ตามวรรค ๕ ย่อมไม่เป็นเหตุให้มีการขยายระยะเวลาเปิดซองใบเสนอราคา เว้นแต่ปลัดกระทรวง พิจารณาเห็นว่า การขยายระยะเวลาดังกล่าวจะเป็นประโยชน์แก่ทางราชการอย่างยิ่ง และในกรณีที่ปลัดกระทรวง พิจารณาเห็นด้วยกับคำคัดค้านของผู้อุทธรณ์ และเห็นว่าการยกเลิกการเปิดซองใบเสนอราคาที่ได้ดำเนินการไปแล้วจะเป็นประโยชน์แก่ทางราชการอย่างยิ่งให้ปลัดกระทรวง มีอำนาจยกเลิกการเปิดซองใบเสนอราคาดังกล่าวได้

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการสอบราคาครั้งนี้ จังหวัดจะพิจารณาคัดสินด้วยราคารวมของแต่ละรายการ

๕.๒ หากผู้เสนอราคารายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๓ หรือยื่นซองสอบราคาไม่ถูกต้องตามข้อ ๔ คณะกรรมการฯ เปิดซองสอบราคาจะไม่รับพิจารณาราคาของผู้เสนอราคารายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือหลงผิดเพียงเล็กน้อย หรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารสอบราคาในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะประโยชน์ต่อจังหวัดเท่านั้น

๕.๓ จังหวัดฯ สงวนสิทธิไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอราคา โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้เสนอราคารายนั้นในบัญชีผู้รับเอกสารสอบราคา หรือในหลักฐานการรับเอกสารสอบราคาของโรงพยาบาลเกล้าเลี้ยว

(๒) ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล หรือลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาอย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในใบเสนอราคา

(๓) เสนอราคารายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารสอบราคาที่เป็นสาระสำคัญ หรือมีผลทำให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้เสนอราคารายอื่น

(๔) ราคาที่เสนอมีการขูดลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง โดยผู้เสนอราคามีได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ ในการตัดสินการสอบราคาหรือในการทำสัญญา คณะกรรมการเปิดซองสอบราคาหรือจังหวัดมีสิทธิให้ผู้เสนอราคาชี้แจงข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะหรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้เสนอราคาได้ จังหวัดมีสิทธิที่จะไม่รับราคาหรือไม่ทำสัญญา หากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๗. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับตามสัญญาซื้อขายข้อ ๑๐ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ต่อวัน

๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการสอบราคาซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาซื้อขายตามแบบดังระบุในข้อ ๑.๓ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่ซื้อขายที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อรับมอบ โดยผู้ขายต้องบริหารจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ติดตั้งเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่องหากแก้ไขถึง ๒ ครั้งและ ๓ ครั้งแล้วยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำของใหม่มาเปลี่ยนโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

๙. ข้อสงวนสิทธิในการเสนอราคาและอื่น ๆ

๙.๑ การลงนามในสัญญาจะกระทำต่อเมื่อโรงพยาบาลเกล้าเลี้ยว ได้รับการโอนงบค่าบริกาทางการแพทย์ที่ใช้จ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ใน ส่วน ๙๐%) จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ และต่อเมื่อจังหวัดได้รับอนุมัติรับราคาแล้วเท่านั้น

๙.๒ เมื่อจังหวัดได้คัดเลือกผู้เสนอราคารายใดให้เป็นผู้ขายและได้ตกลงซื้อสิ่งของตามสอบราคาซื้อแล้ว ถ้าผู้ขายจะต้องสั่งหรือนำสิ่งของมาเพื่องานซื้อดังกล่าวเข้ามาจากต่างประเทศและของนั้น ต้องนำเข้าโดยทางเรือในเส้นทางที่มีเรือไทยเดินอยู่และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้เสนอราคาซึ่งเป็นผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวี ดังนี้

๑) แจ้งการสั่งหรือนำสิ่งของดังกล่าวเข้ามาจากต่างประเทศต่อสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายสั่งหรือซื้อของจากต่างประเทศ เว้นแต่เป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคม ประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้

๒) จัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย จากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีให้บรรทุกสิ่งของนั้น โดยเรืออื่นที่มีใจเรือไทยซึ่งจะต้องได้รับอนุญาตเช่นนั้นก่อนบรรทุกของลงเรืออื่น หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่น

๓) ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตาม (๑) หรือ (๒) ผู้ขายจะต้องรับผิดชอบตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวี

๙.๓ ผู้เสนอราคาซึ่งจังหวัดได้คัดเลือกแล้วไม่ไปทำสัญญา หรือข้อตกลงภายในเวลาที่ทางราชการกำหนดดังระบุในข้อ ๖ จังหวัดนครสวรรค์จะพิจารณาให้เป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๙.๔ จังหวัดสงวนสิทธิที่จะแก้ไข เพิ่มเติมเงื่อนไขหรือข้อกำหนดในแบบสัญญา ให้เป็นไปตามความเห็นของสำนักงานอัยการสูงสุด (ถ้ามี)



คุณลักษณะเฉพาะเครื่องรักษาด้วยคลื่นเสียงร่วมกับไฟฟ้า (US Combined)

ราคากลางเครื่องละ 230,000.- บาท (สองแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

.. ความต้องการ เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นเสียงร่วมกับไฟฟ้า (US Combined) พร้อมวัสดุอุปกรณ์การใช้งาน


.. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับบำบัดรักษาโรคกล้ามเนื้อและข้อต่อในผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด

. คุณสมบัติทั่วไป

- 3.1 ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ 240 V+/-10% 50/60 Hz
- 3.2 มีการใช้ปริมาณไฟน้อย 95 VA เพื่อประหยัดพลังงาน
- 3.3 มีกระแส สำหรับใช้งานหลากหลาย ในเครื่องเดียวกันและ ใช้ คลื่นอุลตราซาวด์ ร่วมในเครื่องเดียวกันได้
- 3.4 หน้าจอเป็นระบบสัมผัส (touch screen)
- 3.5 มีความปลอดภัยตามมาตรฐานระดับ Class I, Type BF
- 3.6 น้ำหนักเครื่อง 5 กิโลกรัม และมีขนาด 345 x 267 x 124 มม.

. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 4.1 มีกระแส สำหรับใช้งานหลัก 8 รูปแบบดังนี้
 - 4.1.1 4-Pole Interferential Output mode: Constant หรือ Sweep สามารถเลือก Vector sweep 0, 15, 30 or 45 Degrees ได้
 - 4.1.2 2-Pole Interferential Output mode: Constant หรือ Sweep ได้
 - 4.1.3 EMS Output mode: Independent, Simultaneous, Alternate ได้
 - 4.1.4 Russian
 - 4.1.5 Hi-Voltage
 - 4.1.6 TENS Output mode มีรูปแบบ Constant, Burst, Sweep, Independent, Simultaneous, Alternate ได้
 - 4.1.7 Micro current
 - 4.1.8 DC

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายวศิน ทองทรงกฤษฎณ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางอรุณวรรณ สุกุลยีนยง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวมนีรัตน์ อานคำ)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

4.2 ส่วนอุลตราซาวด์

- 4.2.1 ในส่วนของ อุลตราซาวด์ เป็นแบบ Multi frequency สามารถเลือกใช้งานได้ ทั้ง 1 MHz และ 3 MHz
- 4.2.2 ในส่วนของหัวอุลตราซาวด์สามารถใช้ ทำการรักษาใต้น้ำ (waterproof)
- 4.2.3 อุลตราซาวด์ มีค่าความผิดพลาดของคลื่น(BNR) ที่ต่ำ ไม่เกิน 3.6 ป้องกันการสะสมความร้อนซึ่งเป็นอันตรายต่อเนื้อเยื่อ
- 4.2.4 หัวอุลตราซาวด์ มี indicator ไฟ แสดงให้รู้ว่าคลื่นที่ออก และตัดการทำงาน เมื่อหน้าสัมผัสไม่สมบูรณ์
- 4.2.5 อุลตราซาวด์ สามารถเลือก ตัวกลาง เป็น Gel หรือ OTM (Other Treatment Media) ได้
- 4.2.6 สามารถเลือก ปล่อยความแรงคลื่นเป็นช่วง (pulse) ได้ตามสัดส่วนดังนี้ 5%, 10% ,20%, 30%, 40%, 50%

4.3 ตัวเครื่อง

- 4.3.1 บันทึกการใช้งานได้ 80 โปรแกรม
- 4.3.2 มี 5 ช่องสัญญาณ (5 channels) และมีปุ่มควบคุมแต่ละช่องสัญญาณ แยกจากกัน (ES-4 Channels Ultrasound 1 Channel) ซึ่งสามารถใช้งานได้อย่างเป็นอิสระ ในการควบคุมและ แสดงผล
- 4.3.3 ตัวเครื่องมีช่องสัญญาณซึ่งสามารถต่อพ่วงเข้ากับ vacuum unit ซึ่งเป็นอุปกรณ์เสริม
- 4.3.4 ปุ่มหยุดการทำงานหรือปุ่มหยุดฉุกเฉินมีสีแดงชัดเจนแยกจากปุ่มควบคุมปกติ ตามมาตรฐานความปลอดภัย

อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- | | |
|--|--------------|
| 5.1 Rubber electrode(M)60*50 mm. | จำนวน 8 ชิ้น |
| 5.2 Electrode sponge A (M)80*65mm. | จำนวน 8 ชิ้น |
| 5.3 Electrode cable (Brown) | จำนวน 1 เส้น |
| 5.4 Electrode cable (Red) | จำนวน 1 เส้น |
| 5.5 Electrode cable (Orange) | จำนวน 1 เส้น |
| 5.6 Electrode cable (Yellow) | จำนวน 1 เส้น |
| 5.7 Strap (L) 80*1200mm | จำนวน 4 ชิ้น |
| 5.8 Strap (S) 80*600mm | จำนวน 4 ชิ้น |
| 5.9 Ultrasound probe (Large) | จำนวน 1 อัน |
| 5.10 Ultrasound Gel (250 ml.) 1 bottle | จำนวน 1 ขวด |

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นายวศิน ทองทรงกฤษณ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางอรุณวรรณ สุกุลยีนง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)

กรรมการและเลขานุการ

(นางสาวเมธีรัตน์ อานคำ)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

6. เงื่อนไขเฉพาะ

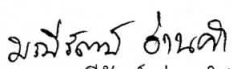
- 6.1 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 6.2 ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริง ระบุรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาที่ชัดเจน
- 6.3 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 ชุด
- 6.4 มีคู่มือการซ่อมพร้อมวงจรอย่างละเอียดสำหรับช่าง (Technical/Service Manual)
- 6.5 ได้รับอนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากองค์การอาหารและยา (อย.) ของกระทรวงสาธารณสุขในวันส่งมอบสินค้า
- 6.6 ได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต
- 6.7 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองว่ามีอะไหล่บริการอย่างน้อย 5 ปี
- 6.8 ผู้เสนอราคาต้องรับประกันคุณภาพเครื่องและอุปกรณ์อื่นๆ เป็นเวลา 2 ปีนับถัดจากวันรับมอบ ในระยะประกันหากเครื่องมีการชำรุดหรือใช้งานไม่ได้ ผู้ขายต้องรีบดำเนินการซ่อมและแก้ไขให้แล้วเสร็จและใช้งานได้ดีภายใน 3 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งโดยไม่คิดค่าดำเนินการใดๆทั้งสิ้น และจะต้องมีเครื่องสำรองให้ใช้ ในระหว่างนำกลับไปซ่อมหากแก้ไขแล้วถึง 3 ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
- 6.9 ต้องได้รับมาตรฐานความปลอดภัย ISO
- 6.10 ผู้เสนอราคาต้องสาธิตและฝึกอบรมการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเก้าอี้วจนใช้งานได้ดีในวันส่งมอบสินค้า

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายวศิน ทองทรงกฤษณ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางอรุณวรรณ สุกกยีนยง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวณิรัตน์ อานคำ)

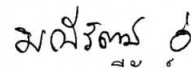
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
โคมไฟผ่าตัดเล็กขนาดไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ลักซ์ ชนิดหลอดแอลอีดี ชนิดเคลื่อนที่
ราคากลางโคมละ ๒๘๐,๐๐๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๑. ความต้องการ โคมไฟผ่าตัดชนิดโคมเดี่ยวแบบเคลื่อนที่คุณสมบัติตามข้อกำหนด
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อส่องสว่างสำหรับงานผ่าตัดทั่วไปในโรงพยาบาล
๓. คุณสมบัติทั่วไป
 ๑. เป็นโคมไฟผ่าตัดโคมเดี่ยวแบบล้อเลื่อน
 ๒. โคมไฟสามารถปรับโยกหมุนได้
 ๓. เป็นโคมไฟแบบ White LED (Light emitting diode) เป็นแหล่งของแสงสว่าง
 ๔. ได้รับมาตรฐานIEC ๖๐๖๐๑-๒-๔๑ และ Colour RAL ๙๐๐๓
 ๕. รับประกันคุณภาพ ๒ ปี
๔. คุณสมบัติเฉพาะ
 - ๔.๑ เป็นโคมไฟรูปวงกลมชนิดหลอด White LED แบบ RADIAL PATTERN จำนวน ๗ หลอด ๔ MODULE
 - ๔.๒ สามารถปรับรัศมีการส่องสว่างได้ตั้งแต่ ๒๖ - ๓๘ เซนติเมตร
 - ๔.๓ มีค่า CRI (Color Rendering Index) ที่ Ra ๙๖
 - ๔.๔ ให้ความส่องสว่าง ๑๐๐,๐๐๐ ลักซ์ที่ระยะห่าง ๑ เมตร
 - ๔.๕ ความลึกของแสงที่ไม่มีเงาตามมาตรฐานIEC๖๐๖๐๑-๒-๔๑(L๑+L๒)at ๒๐% ๑๔๘ เซนติเมตร และความลึกของแสงที่ไม่มีเงาตามมาตรฐานIEC๖๐๖๐๑-๒-๔๑(L๑+L๒)at ๖๐% ๘๒ เซนติเมตร
 - ๔.๖ มีด้ามจับอยู่ตรงกลางโคมไฟเพื่อปรับตำแหน่งของโคมไฟและสามารถปรับโฟกัสได้
 - ๔.๗ มีค่าอุณหภูมิของสี ๔,๕๐๐ K
 - ๔.๘ อายุของหลอดไฟ ๕๐,๐๐๐ ชั่วโมง
 - ๔.๙ สามารถปรับความสว่างที่แผงข้างโคมและสามารถปรับความสว่างได้ตั้งแต่ ๒๕-๑๐๐%

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายวศิน ทองทรงกฤษณ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางอรุณวรรณ สุกุลยีนง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวมนีรัตน์ อานคำ)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

๕. เงื่อนไขพิเศษและอุปกรณ์ประกอบ

๕.๑ มีด้ามจับที่สามารถนั่งฆ่าเชื้อได้

จำนวน ๒ ชั้น

๕.๒ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา

จำนวน ๒ ชุด

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๖.๒ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริง ระบุรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาที่ชัดเจน

๖.๒ มีช่างผู้ชำนาญผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิตมาตรวจเช็คทุกๆ ๖ เดือนในระยะเวลา ๒ ปี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๓ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด

๖.๔ ผู้ขายรับรองการมีอะไหล่อุปกรณ์สำรองไว้สำหรับการซ่อมบำรุงไม่ต่ำกว่า ๕ ปี

๖.๕ ผู้ขายจะต้องทำการติดตั้งสาธิต แนะนำการใช้งานสอนวิธีการแก้ไขเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเก้าอี้ยวจนใช้งานได้ดีในวันส่งมอบสินค้า

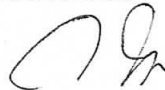
๖.๖ มีคู่มือการซ่อมและวงจรของเครื่องอย่างละเอียด (TECHNICAL/SERVICE MANUAL)

๖.๗ มีหนังสือแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี มีหนังสือแสดงในวันเปิดซอง

๖.๘ กรณีคอมเสียต้องเข้ามาแก้ไขให้ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งและมีเครื่องสำรองให้ใช้ในระหว่างนำกลับไปซ่อมหากแก้ไขแล้วถึง 3 ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

๖.๙ รับประกันคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันรับมอบของครบ

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นายวศิน ทองทรงกฤษณ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

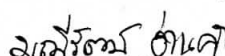


กรรมการ

(นางอรุณวรรณ สุกุลยีนยง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)



กรรมการและเลขานุการ

(นางสาวมณีรัตน์ อานาคำ)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

คุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 40 ลิตร

ราคากลางเครื่องละ 85,000.- บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ความต้องการ เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 40 ลิตร

วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้อบนึ่งเครื่องมือทางการแพทย์

1.คุณสมบัติทั่วไป

- 1.1 เป็นเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยความร้อน ทำงานด้วยระบบ อัตโนมัติ ควบคุมการทำงานด้วยระบบ Intelligent microcomputer System
- 1.2 การทำงานเป็นระบบ Fast Pressurized steam (ระบบหัวฉีด) เพื่อลดการสิ้นเปลืองไฟฟ้าและรวดเร็วกว่าระบบเดิมถึงเท่าตัว(อยู่ที่กระแสไฟฟ้ามาเต็มโวลต์.)สามารถใช้ไฟฟ้าตั้ง110-240 โวลต์
- 1.3 เป็นระบบใช้น้ำแล้วไม่นำกลับมาใช้อีก

2.คุณสมบัติทางเทคนิค

- 2.1 มีเกจวัดแบบเข็มบอกอุณหภูมิ และแรงดันภายในเครื่อง ด้านบนซ้าย และมีหลอดไฟLED ของแต่ละขั้นตอน อยู่ ด้านบนหน้าเครื่องซ้าย
- 2.2 การทำงานของแต่ละขั้นตอน มีเสียงการทำงานที่เบา (Low noise output)
- 2.3 เป็นระบบกึ่งอัตโนมัติสามารถนำน้ำเข้าเครื่องเองโดยจะทำให้บริสุทธิ์ก่อนนำเข้าเครื่องและจ่ายน้ำแบบ ระบบหัวฉีด
- 2.4 ห้องนึ่งเป็นทรงกลม มีขนาด 40 ลิตร (พื้นที่ใช้งานจริง38.40cm³) 300 x 570 mm.
- 2.5 ลักษณะเครื่องเป็นสี่เหลี่ยมโดยการออกแบบขนาดของเครื่องให้เล็กกลง เพื่อสะดวกในการเคลื่อนย้าย มีขนาด เท่ากับ 730x550x510มิลลิเมตร (กxยxส)
- 2.6 ควบคุมแรงดันพร้อม อุณหภูมิในการทำงานในเครื่องที่ได้ตั้งแต่ 0.0230 – 0.215 Mpa. อุณหภูมิ 115-134 C

(ลงชื่อ)

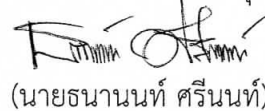


ประธานกรรมการ

(นายอนิรุช จันทพาส)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นายธนาชนนท์ ศรีนนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)



กรรมการและเลขานุการ

(นายกิตติศักดิ์ วิมลศิริสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

- 2.7 สามารถตั้งเวลา ฆ่าเชื้อ ได้ตั้งแต่ 0 – 60 นาที แบบปุ่มหมุน
- 2.8 น้ำหนักโดยรวมไม่เกิน 90 กิโลกรัม
- 2.9 วัสดุที่ใช้ทำห้องหนึ่งเป็นสแตนเลส ไม่เป็นสนิม พร้อมPlate อะลูมิเนียม ขนาด 400 x 200 x 30 mm. ถึง 4 ชุด
- 2.10 สามารถทำอุณหภูมิและความดันที่ใช้งานได้ 105 – 134 °C 0~60 min / มีอุณหภูมิสูงสุด 134° C , มีความดันสูงสุด 0.215 Mpa
- 2.11 มีสัญญาณไฟแสดงบอกขั้นตอนการทำงานทุกขั้นตอน ตั้งแต่ ช่วงเริ่มทำงานให้ความร้อน, ช่วงสเตอไรซ์, และสัญญาณเสียงเตือนเมื่อจบการทำงาน (และไม่สามารถเปิดประตูได้ในขณะทำงานเพื่อป้องกันเกิดอันตรายกับผู้ใช้งาน)
- 2.12 มีระบบป้องกันการใช้งานเมื่อในห้องหนึ่งอุณหภูมิ เกิน 40 C (อุณหภูมิในห้องหนึ่งจะทำงานได้ที่ 4 – 40 C)
- 2.13 มีระบบวาล์วป้องกันเพื่อความปลอดภัย เมื่อ แรงดันไอน้ำเกิน 0.22 Mpa. เครื่องจะปล่อยแรงดันที่เกินออกทันที ด้านหลังเครื่อง
- 2.14 มีระบบป้องกันเมื่ออุณหภูมิเกิน 140 C เครื่องจะตัดการทำงานทันที
- 2.15 มีระบบป้องกันน้ำที่ใช้แล้ว(น้ำออก)มีอุณหภูมิเกินด้วยระบบ Condenser แสดงไฟฟ้าติดแช่และเครื่องจะไม่ยอมทำงาน พร้อมมีวาล์วแบบหมุนให้ปล่อยทิ้งด้านหน้า
- 2.16 มีระบบป้องกันไฟฟ้าโอเวอร์โวลต์ พร้อมระบบป้องกันไฟฟ้า 280 โวลต์และระบบล๊อคประตูป้องกันแบบอัตโนมัติเมื่อเครื่อง ทำงานและ มีแรงดันในเครื่องมาก
- 2.17 ตัวเครื่องออกแบบมาจะไม่ใช้น้ำที่ใช้แล้วกลับมาใช้อีก
- 2.18 สามารถปรับ อุณหภูมิ ใน ช่วง 115 – 134 C. และ แรงดันไอน้ำ 0.07 – 0.21 Mpa. โดยปุ่มหมุน

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นายอนิรุช จันทพาส)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นายธนา นนท์ ศรีนนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ

(นายกิตติศักดิ์ วิมลศิริสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

- 2.19 ระบบเซ็นเซอร์พร้อมแสดงเปลี่ยนหลอดไฟเมื่อน้ำที่ใช้งานไม่พอในถังเก็บน้ำ และ เมื่อน้ำเสีย(น้ำใช้แล้ว)เต็มถัง
- 2.20 มีไฟแสดงเมื่อประตูปิดสนิท
- 2.21 มีกำลังไฟฟ้า 2.7 KW. สามารถใช้ไฟฟ้ากระแสสลับ 110 - 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์
- 2.22 ออกแบบให้ผู้ใช้สามารถทำความสะอาด วาล์วแรงดันแบบ Safety Valve A27W-10T จาก Guangyi China Z และ วาล์วไอเสีย เพียง ไข น็อต 4 ตัว
- 2.23 ประตูมีระบบล็อก 2 ชั้น แบบคั่นโยก อัตโนมัติ เพื่อเบาแรงสำหรับผู้ใช้งานที่มีกำลังน้อย
- 2.24 มีระบบต่อปรีนเตอร์สามารถพิมพ์รายงานผลการทำงานและขั้นตอนที่ขัดข้องเพื่อสะดวกในการบำรุงรักษา(เป็นอุปกรณ์เสริมภายหลังได้)
- 2.25 ตัวเครื่องออกแบบอุปกรณ์ ให้ มีอะไหล่ ทั่วไป พร้อมทั้งรับประกัน มีอะไหล่ ถึง 7 ปี
- 2.26 มีระบบ เซ็นเซอร์อุณหภูมิ แบบ JUMO No. 902350/22 จาก Germany
- 2.27 มีระบบ CONDENSER เพื่อลดอุณหภูมิ น้ำใช้แล้ว และ Safety Valve ในกรณีท่อตัน

3. มีอุปกรณ์ประกอบด้วยดังนี้

- | | |
|---------------------------------------|-----------|
| 3.1 ตัวเครื่อง | 1 เครื่อง |
| 3.2 ถาดหนึ่งของ Plate | 4 ชั้น |
| 3.3 ชุดแสดงโวลต์และป้องกันไฟฟ้าช็อต | 1 ชุด |
| 3.4 Clamp handle | 1 อัน |
| 3.5 ชุดกรองน้ำ สำหรับใช้งานกับเครื่อง | 1 ชุด |

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นายอนิรุธ จันทพาส)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นายธนานนท์ ศรีนนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ


(นายกิตติศักดิ์ วิมลศิริสุวรรณ)


ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- 4.2 มีหนังสือแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย เพื่อสะดวกในการดูแล บำรุงรักษา รวมทั้งอะไหล่
- 4.3 มีผลงานดูแล ซ่อมบำรุง เครื่องนั่งฆ่าเชื้อ ไม่น้อยกว่า 2 ปี และมีผลงานในการซ่อม ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง
- 4.4 มีการบริการตรวจเช็คทุกๆ 3 เดือน
- 4.5 รับประกันคุณภาพจากการใช้งาน 2 ปีนับจากวันรับมอบของครบ
- 4.6 ในระยะประกัน ถ้าเครื่องมีปัญหาผู้ขายต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง 3 ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
- 4.7 มีอะไหล่ไว้บริการไม่ต่ำกว่า 10 ปี
- 4.8 มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยอย่างน้อย 1 ชุด
- 4.9 มีคู่มือการซ่อมบำรุงและดูแลรักษาเป็นภาษาไทย 1 ชุด
- 4.10 ผู้ขายต้องบริการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี เป็นจำนวน 2 ครั้ง โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายอนิรุธ จันทพาส)


ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายธนานนท์ ศรีนนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นายกิตติศักดิ์ วิมลศิริสุวรรณ)

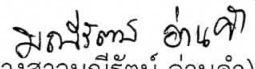
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump)
ราคากลางเครื่องละ 60,000.-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

1. ความต้องการ เป็นเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump)
2. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำแก่ผู้ป่วยและสามารถติดตั้งกับเสาน้ำเกลือขอโรงพยาบาลได้
3. คุณสมบัติทั่วไป
 - 3.1 เป็นเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ โดยเครื่องสามารถใช้งานทั้ง Drop sensor และไม่ใช่ Drop sensor ทั้ง 2 แบบในเครื่องเดียวกัน
 - 3.2 สามารถใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ 100 – 240 โวลต์ 50/60 เฮิร์ต พร้อมแบตเตอรี่ชนิดชาร์จประจุใหม่ได้ชนิด Lithium Polymer
 - 3.3 ตัวเครื่องมีน้ำหนักไม่เกิน 1.4 กิโลกรัมสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก
 - 3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน Water proof level IPX3
 - 3.5 สามารถรองรับ Wi-Fi ได้ถ้าต้องการในอนาคต (Option) โดยมีเมนูเลือกสัญญาณลักษณะ Wi-Fi ได้
 - 3.6 ด้านหลังเครื่องมีช่องสำหรับต่อไฟฟ้า DC และ Rs232 port เพื่อรับรองรับการทำงานในอนาคต
4. คุณลักษณะเฉพาะ
 - 4.1 จอภาพเป็นแบบ LCD ขณะใช้งานจะแสดงรูปขวดและสาย IV แสดงการให้สารละลาย
 - 4.2 เป็นเครื่องที่มีระบบตรวจจับฟองอากาศ (Air bubble detection) ภายในสายเป็นแบบ Ultrasound detection โดยสามารถปรับระดับ (Level) ได้
 - 4.3 สามารถตั้ง Bolus rate ได้ตั้งแต่ 300 ถึง 600 ml/h
 - 4.4 สามารถเก็บค่า Volume Infused ได้ตั้งแต่ 0 ถึง 36,000 ml
 - 4.5 สามารถเลือกโหมดการทำงานของเครื่องได้ไม่น้อยกว่า 3 mode
 - 4.5.1 Rate mode (ใน mode นี้ไม่ต้องใช้ Drop sensor)
 - 4.5.2 Drip mode (ใน mode นี้ต้องใช้ Drop sensor เพื่อความแม่นยำในการให้สารละลาย)
 - 4.5.3 Time mode (ใน mode นี้ไม่ต้องใช้ Drop sensor)
 - 4.6 สามารถตั้งค่าปริมาณของสารละลายที่จะให้กับผู้ป่วยได้ตั้งแต่ 0 ถึง 9,999 ml
 - 4.7 สามารถตั้งอัตราการให้สารละลาย (Flow rate rang) ได้ตั้งแต่ 0.1 ถึง 1200 ml/h
 - 4.8 สามารถหมุนที่ล็อคเครื่อง (rotatable pole clamp) ด้านหลังเครื่องกับเสาน้ำเกลือได้โดยสามารถปรับหมุนได้ไม่น้อยกว่า 90 องศา

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายวศิน ทองทรงกฤษณ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางอรุณวรรณ สุกตยีนยง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวมณีรัตน์ อานนท์)


- 4.9 มีระบบการเร่งให้สารละลาย (Bolus) โดยสามารถตั้งค่าได้ตั้งแต่ 300 ถึง 600 มิลลิลิตร/ชั่วโมง
- 4.10 มีระบบ Keep-Vein Open (KVO) เพื่อป้องกันการอุดตันของเส้นเลือดโดยสามารถปรับตั้งค่าได้ตั้งแต่ 1-10 มิลลิลิตร/ชั่วโมง
- 4.11 แบตเตอรี่ภายในเครื่องสามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงที่อัตราการให้สารละลาย 25 มิลลิลิตร/ชั่วโมงเมื่อแบตเตอรี่ชาร์จประจุเต็มโดยใช้เวลาในการชาร์จไม่เกิน 3 ชั่วโมงขณะปิดเครื่อง
- 4.12 เป็นเครื่องที่มีระบบ Free flow protection
- 4.13 สามารถกำหนดตั้งค่า TUBE ได้ไม่น้อยกว่า 10 ค่าและสามารถกำหนดตัวอักษรได้ไม่น้อยกว่า 6 แถว และสามารถใส่ตัวเลขได้ และมีปุ่มกดที่หน้าเครื่องโดยไม่ต้องเข้าเมนูไปภายในเครื่อง

5. อุปกรณ์ประกอบ

- | | | |
|-------------------------|---------|-----|
| 5.1 Drop sensor | จำนวน 1 | ชุด |
| 5.2 เสาหน้าเกลือสแตนเลส | จำนวน 1 | อัน |

6. เงื่อนไขเฉพาะ

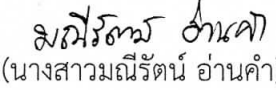
- 6.1 เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 6.2 ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงและทำเครื่องหมายชัดเจนลงในแคตตาล็อกหรือในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะประกอบการเสนอราคาตรงตามคุณลักษณะของประกาศ
- 6.3 บริษัทผู้จำหน่ายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตวิธีการใช้จนกว่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสามารถใช้งานเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- 6.4 มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ 1 ชุด
- 6.5 ผู้ขายรับรองการมีอะไหล่สำหรับการซ่อมบำรุงไม่ต่ำกว่า 5 ปี
- 6.6 มีคู่มือการซ่อมและวงจรของเครื่องอย่างละเอียด (TECHNICAL/SERVICE MANUAL)
- 6.7 รับประกันคุณภาพ 2 ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า ภายในระยะเวลาประกัน
- 6.8 ผู้เสนอราคาจะต้องทำการบำรุงรักษาเครื่องทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาประกัน
- 6.9 ในระยะเวลาประกันหากเกิดขัดข้อง หรือชำรุดจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องมาทำการซ่อมแซมแก่ ภายใน 5 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาล ในระยะเวลาประกันถ้าเครื่องมีปัญหาผู้ขายต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายใน 7 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหากแก้ไขแล้วถึง 3 ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายวศิน ทองทรงกฤษณ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางอรุณวรรณ สุกตยีนยง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวมณีรัตน์ อานันท์)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED)
ราคากลางเครื่องละ 130,000 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

1. **ความต้องการ** เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
2. **วัตถุประสงค์การใช้งาน** ใช้สำหรับกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า กรณีที่หัวใจเต้นผิดปกติหรือหยุดเต้นให้กลับมาทำงานตามปกติในขบวนการช่วยฟื้นคืนชีวิตโดยมีระบบวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมคำแนะนำในการกระตุ้นหัวใจโดยอัตโนมัติ
3. **คุณสมบัติทั่วไป**
 - 3.1 ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัดเคลื่อนย้ายสะดวกน้ำหนักเบาไม่มากกว่า 1.5 กิโลกรัม
 - 3.2 ใช้ได้กับแบตเตอรี่แบบ Lithium manganese dioxide สามารถใช้ได้ไม่น้อยกว่า 200 ครั้ง
 - 3.3 สามารถกันน้ำและฝุ่นตามมาตรฐาน IP55
 - 3.4 สามารถทนต่อแรงบีบอัดได้ไม่น้อยกว่า 500 ปอนด์เพื่อความทนทานของตัวเครื่อง
 - 3.5 สามารถตกกระแทกพื้นได้ในระยะไม่เกิน 1 เมตร
 - 3.6 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจาก Federal aviation administration ให้ใช้ในธุรกิจการบินได้อย่างปลอดภัย
 - 3.7 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านมาตรฐานการทดสอบทางการทหาร (MIL STD 810F C-17, C-18) เรื่อง การช็อก, การตกจากที่สูง และ ความทนทานด้านอื่นๆ
 - 3.8 แผ่นแพคเกจที่สามารถลอกออกได้ทันทีและปิดที่ตัวผู้ป่วยโดยไม่ต้องเปิดกล่องบรรจุ
4. **คุณสมบัติทางเทคนิค**
 - 4.1. **ภาคกระตุกหัวใจ**
 - 4.1.1 การปล่อยพลังงานเป็นแบบ BIPHASIC TRUNCATED EXPONENTIAL WAVEFORM โดยใช้เทคนิค SMART BIPHASIC ซึ่งสามารถปรับขนาดของกระแสไฟฟ้า (Current) ได้อัตโนมัติตามความต้านทาน (IMPEDANCE) ของผู้ป่วยแต่ละราย
 - 4.1.2 มีระบบเสียงแนะนำผู้ใช้ในการทำการกระตุกหัวใจเป็นภาษาไทย
 - 4.1.3 เป็นเครื่องกระตุกหัวใจแบบใช้พลังงานต่ำ (Low energy) มีพลังงานสูงสุดไม่เกิน 150 จูลส์ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ และ 50 จูลส์ในผู้ป่วยเด็ก
 - 4.1.4 ใช้ระยะเวลาระหว่างหยุดการทำ CPR จนถึงการปล่อยพลังงาน Shock ไม่เกินกว่า 8 วินาที
 - 4.1.5 ต้องมีวิธีการทำ CPR โดยการให้จังหวะในการกดหน้าอก
 - 4.1.6 สามารถใช้งานได้ทั้งผู้ใหญ่ (Adult) จนถึงเด็กเล็ก (Infant) ที่มีน้ำหนักตัวต่ำกว่า 25 กิโลกรัมโดยสามารถใช้อุปกรณ์ที่มีอยู่กับเด็กเล็กโดยใช้ Infant key เพื่อเปิดการทำงานและติด Adhesive pad ในตำแหน่ง Anterior-posterior เพื่อปรับลดพลังงานที่เหมาะสมกับเด็กเล็กได้

(ลงชื่อ)

(นายวศิน ทองทรงถกูล)

ประธานกรรมการ

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นางอรุณวรรณ สุกุลยีนยง)

กรรมการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวณิรัตน์ อานคำ)

กรรมการและเลขานุการ

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

- 4.1.7 มีระบบการทำงานตามมาตรฐาน AHA Guideline
- 4.1.8 ต้องมีระบบการทดสอบตัวเองเป็นระยะ ไม่น้อยกว่าดังนี้ ทุกวัน, ทุกสัปดาห์, ทุกเดือน และ เมื่อผู้ใช้ต้องการ
- 4.1.9 เครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจ ต้องทำให้ตัวเก็บกักประจุไฟฟ้าหยุดการทำงานอย่างสิ้นเชิงในกรณีดังต่อไปนี้
 - 4.1.9.1 ไม่มีสัญญาณเตือนให้ช็อก
 - 4.1.9.2 ไม่ได้ทำการกดปุ่มช็อกภายใน 34 วินาทีเมื่อเครื่องได้รับคำสั่งให้ช็อก
 - 4.1.9.3 เมื่อลอกแผ่นแพตออกจากตัวผู้ป่วย
 - 4.1.9.4 แผ่นแพตที่ใช้สำหรับรักษามีได้เชื่อมต่อกับเครื่อง AED
- 4.1.10 กระบวนการวิเคราะห์คลื่นหัวใจของผู้ป่วยด้วยเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AED) เครื่องจะส่งสัญญาณช็อก หรือ ไม่ช็อก โดยพิจารณาจากข้อมูล ECG ตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้ Conduction, Rate, Amplitude, และ overall Stability.
- 4.1.11 ต้องมีตัวบ่งชี้สถานะพร้อมใช้งานที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนในระยะไกล และมีความสว่างเพียงพอที่จะทำให้ทราบว่าเครื่องได้ผ่านระบบการทดสอบตัวเองแล้วและพร้อมที่จะใช้งานได้ทันที
- 4.1.12 ต้องมีเสียงเตือน เพื่อบ่งชี้ว่า เครื่องไม่ผ่านการทดสอบตัวเองครั้งล่าสุด
- 4.1.13 ต้องมีระบบการทดสอบความเหมาะสมของการใช้งานของแผ่นแพตทุกวัน

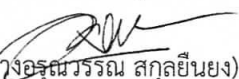
4.2 อุปกรณ์ประกอบ

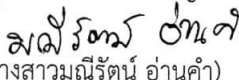
4.2.1 Adhesive pad	จำนวน 2 ชุด/เครื่อง
4.2.2 Battery Lithium manganese dioxide	จำนวน 1 ก้อน/เครื่อง
4.2.3 CARRYING CASE	จำนวน 1 ชุด/เครื่อง
4.2.4 OPERATING MANUAL	จำนวน 1 เล่ม/เครื่อง
4.2.5 wall mount	จำนวน 1ชุด/เครื่อง

5 เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 5.2 ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริง ระบุรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาที่ชัดเจน
- 5.3 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองว่ามีอะไหล่บริการอย่างน้อย 5 ปี
- 5.4 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 ชุด
- 5.5 มีคู่มือการซ่อมพร้อมวงจรอย่างละเอียดสำหรับช่าง (Technical/Service Manual)
- 5.6 มีหนังสือรับรองการเป็นผู้แทนจำหน่ายจากผู้ผลิต
- 5.7 ในระยะประกัน กรณีเครื่องมีปัญหาผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาดำเนินการภายใน 48 ชั่วโมงและในกรณีไม่สามารถซ่อมได้ผู้ขายจะต้องมีเครื่องสำรองให้ใช้ในระหว่างนำกลับไปซ่อม หากแก้ไขแล้วถึง 3 ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
- 5.8 บริษัทผู้เสนอราคาจะต้องมีเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับดูแลการใช้งานเครื่องไม่น้อยกว่า 3 คน
- 5.9 รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี นับจากวันรับมอบของครบ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายวศิน ทองทรงกษณ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางอรุณวรรณ สุกุลยืนยง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวมณีนีรัตน์ อานคำ)
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ