แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็ปไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
วัน/เดือน/ปี : ๑๐ เมษายน พ.ศ. **๒๕๖๓**

หัวข้อ : การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็ปไซต์
รายระเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือสารแนบ)

- **เผยแพร่รายละเอียดราคากลาง และคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ**

Lin ภายนอก:

๑.เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หมายเหตุ

.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางกอบแก้ว เริงธรรม)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๐ **เมษายน** พ.ศ. **๒๕๖๓**

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๐ **เมษายน** พ.ศ. **๒๕๖๓**

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางกอบแก้ว เริงธรรม)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๐ **เมษายน** พ.ศ. **๒๕๖๓**

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ(AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล
และระบบสัญญาณเตือนเครื่อง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

---

1. ความต้องการ เป็นเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้สำหรับกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าเพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยวิกฤตที่มีภาวะหัวใจเต้นผิด จังหวะระยะอันตรายให้กลับสู่ภาวะปกติ

3. คุณลักษณะเฉพาะ

3.1 เป็นเครื่องกระตุกหัวใจให้กลับทำงานได้อย่างปกติโดยใช้ไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator)

3.2 ตัวเครื่องสามารถเริ่มต้นการทำงานโดยอัตโนมัติ ด้วยการเปิดฝาปิดเครื่อง

3.3 มีระบบวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจเพื่อทำการกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าในกรณีที่เหมาะสมเท่านั้น

3.4 มีช่องสำหรับเสียบ SD card เพื่อเก็บข้อมูลและมีช่องสัญญาณอินฟราเรด (Infrared) เพื่อสามารถรองรับการเชื่อมต่อคอมพิวเตอร์ได้ในอนาคต

3.5 มีแบตเตอรี่ประเภท Non-rechargeable ชนิด LiMnO2 ที่สามารถใช้เป็นหูหิ้วตัวเครื่องได้ เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้าย แบตเตอรี่ที่ใช้กับตัวเครื่องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 4 ปี และสามารถใช้กระตุกหัวใจได้ไม่น้อย กว่า 200 ครั้ง หรือสามารถใช้ติดตามการทำงานของหัวใจได้ไม่น้อยกว่า 4 ชั่วโมง

3.6 มีสายเคเบิลอิเล็กโทรด (Pads) ยาวไม่น้อยกว่า 1.2 เมตร สามารถใช้ได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่

3.7 ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัด มีน้ำหนัก (รวมแบตเตอรี่) ไม่เกิน 3.00 กิโลกรัม

3.8 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการยอมรับ และสามารถใช้งานได้ตาม AHA Guideline 2010 ที่ว่าด้วยกระบวนการฟื้นคืนชีพแก่ผู้ป่วย (CPR) และผ่านมาตรฐานความปลอดภัยระดับสากล เช่น IEC 60601-2-4 และ IEC 60601-1

4. คุณลักษณะทางเทคนิค

4.1 กระแสไฟฟ้าที่ใช้ในการกระตุกหัวใจมีรูปคลื่นแบบ Biphasic Truncated Exponential (BTE) โดยมีระบบ Impedance compensation ที่ใช้ความต้านทานของผู้ป่วยเป็นตัวกำหนดการปล่อยระดับ พลังงานเพื่อให้ได้ประสิทธิภาพมากที่สุด เป็นการป้องกันการใช้พลังงานที่สูงเกินความจำเป็นในการกระตุกหัวใจ

4.2 ตัวเครื่องมีสัญลักษณ์บนจอ LCD แสดงสถานการณ์ทำงาน และระดับพลังของแบตเตอรี่

4.3 มีระบบเสียงแนะนำผู้ใช้งาน (Voice Prompt) และเสียงการให้จังหวัด (Beep) ในการกดหน้าอก (CPR) และใช้เวลาในการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ไม่เกิน 10 วินาที

4.4 มีระบบชาร์จพลังงานอัตโนมัติ และใช้เวลาในการชาร์จพลังงาน (Charging Time) ไม่เกิน 12 วินาที

ลงชื่อ ..... ประธาน
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

4.5 มีสวิตซ์ปรับเปลี่ยนโหมดในการใช้งานกับผู้ป่วยที่เป็นเด็กและผู้ป่วยที่เป็นผู้ใหญ่ โดยใช้พลังงานในการกระตุกหัวใจสำหรับเด็ก 45-50 จูล (Pediatric: 45 to 50 J) สำหรับผู้ใหญ่ 185-200 จูล (Adult:185 to 200 J)

4.6 สามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่มีความต้านทาน (Patient Impedance Range) ในช่วงอย่างน้อยตั้งแต่ 25 โอห์ม จนถึง 175 โอห์ม

4.7 มีระบบทดสอบความพร้อมใช้งานภายในตัวเครื่องโดยอัตโนมัติ (Self Test) โดยจะทดสอบทุก 24 ชม. ทุกสัปดาห์ หรือทุกเดือน

4.8 มีมาตรฐานไม่น้อยกว่า IP55 กันน้ำกันฝุ่น และมาตรฐานแรงสั่นสะเทือนจากที่สูง 1 เมตร

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน สำหรับ 1 เครื่อง

5.1 แบตเตอรี่ ชนิด Lithium manganese dioxide 1 ก้อน

5.2 สายเคเบิลอิเล็กโทรด (Disposable Pads) 1 ชุด

5.3 กระเป๋าสะพายสำหรับใส่ตัวเครื่อง 1 ใบ

5.4 คู่มือการใช้งาน 1 ชุด (ไทย-อังกฤษ)

5.5 ตู้ตั้งพื้นระบบสัญญาณเตือน จำนวน 1 ตู้

6. เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 เครื่อง AED รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่ง แบตเตอรี่รับประกัน 5 ปี หรือ 200 Shocks และแผ่นอิเล็กโทรดรับประกัน 2 ปี

6.2 ต้องเป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยใช้งานมาก่อน หากเกิดข้อขัดข้องประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติ สามารถดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้ง

6.3 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

6.4 ผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายต้องได้รับมาตรฐาน ISO 13485

6.5 ผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอต้องมีใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ลงชื่อ ..... ประธาน
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มิใช่งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ(AED) พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบสัญญาณเตือน 12 เครื่อง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

2.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 1,058,400 บาท (หนึ่งล้านห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

3.วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 1,058,400 บาท (หนึ่งล้านห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) (เครื่องละ 88,200 บาท)

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 บริษัท ยูนิเทค เฮลท์แคร์ จำกัด
4.2 หจก.มหาจักร การแพทย์
4.3 บริษัท ไบโอเมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
4.4 หจก.กรีนเวิลด์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย)

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)

5.1 นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา
5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิรยกุล
5.3 นางกอบแก้ว เริงธรรม
5.4 นายพุทธชาติ เพ็งหัวรอ
5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องเครื่องผลิตออกซิเจนขนาด 10 ลิตร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

---

1. ความต้องการ เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด 10 ลิตร มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน สำหรับเพิ่มปริมาณออกซิเจนให้กับผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในที่อยู่อาศัยหรือในโรงพยาบาล และสามารถใช้เพื่อพ่นยาขยายหลอดลมได้

3. คุณลักษณะเฉพาะ

3.1 ตัวเครื่องหุ้มภายนอกด้วยพลาสติก มีที่จับเข็นบนข้างซ้าย ขวา และมีล้อ 4 ล้อ เพื่อความสะดวกในการเข็นเคลื่อนย้าย

3.2 หน้าจอ เป็น LCD หรือดีกว่า และมีปุ่มสัญญาณเตือนเมื่อเครื่องขัดข้องเป็นไฟสี ไม่น้อยกว่า 3 สี

3.3 ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับได้ในช่วง 110-250 โวลต์ 50 เฮิรตซ์ หรือดีกว่า

3.4 มีน้ำหนักสุทธิไม่เกิน 35 กิโลกรัม

3.5 ด้านบนเครื่องมีช่องเก็บสายช่วยหายใจ

4. คุณลักษณะทางเทคนิค

4.1 เป็นระบบ คอมเพรสเซอร์มอเตอร์ และมีจอภาพเป็น LCD หรือดีกว่า

4.2 สวิทซ์เปิด-ปิดการทำงาน, ชุดปรับอัตราการไหลของออกซิเจนและช่องสำหรับวางชุดให้ความชื้นอยู่ทางด้านหน้าเครื่อง เพื่อความสะดวกในการทำงาน

4.3 สามารถปรับอัตราการไหลของออกซิเจน ได้ตั้งแต่ 1-10 ลิตรต่อนาที และความบริสุทธิ์ของออกซิเจนไม่น้อยกว่า 93% ± 3%

4.4 จอภาพสามารถแสดงเวลาในการใช้งานสะสม เวลาการใช้งานปัจจุบัน และสามารถตั้งเวลาใช้งานได้

4.5 มีระดับความดังของเครื่องขณะใช้งานไม่เกินกว่า 60 dB

4.6 มีความดันอากาศจากเครื่องอยู่ระหว่าง 0.04-0.06 MPa

4.7 มีระบบเซฟตี้วาล์ว ในส่วนทางออกของคอมเพรสเซอร์ มีชุดกระบอกน้ำ อยู่ด้านหน้าตัวเครื่อง และสามารถถอดออกเพื่อทำความสะอาดได้ มีไส้กรองกำจัดความชื้นและแบคทีเรียติดตั้งอยู่ภายในเครื่อง

4.8 มีระบบความปลอดภัย โดยจะมีระบบเตือนเมื่อระบบไฟฟ้าขัดข้องหรือความบริสุทธิ์ของออกซิเจนต่ำกว่า 85%

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน สำหรับ 1 เครื่อง

5.1 คู่มือการใช้งาน จำนวน 1 ชุด (ภาษาไทย-ภาษาอังกฤษ)

5.2 ชุดทำความชื้น จำนวน 1 ชุด

5.3 ชุด Oxygen cannula จำนวน จำนวน 1 ชุด

5.4 สายไฟ AC จำนวน 1 เส้น

5.3 ชุด พ่นละอองยา จำนวน 1 ชุด

6. เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า 1 ปี

6.2 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

6.3 ผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอต้องมีใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กรณีเป็นสินค้านำเข้า)

ลงชื่อ ..... ประธาน

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มิใช่งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด 10 ลิตร 12 เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

2.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 470,400 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

3.วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 470,400 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) (เครื่องละ 39,200 บาท)

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 บริษัท ที เอ็น เน็ตเวิร์กร จำกัด

4.2 บริษัท ไบโอเมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

4.3 หจก.กรีนเวิลด์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย)

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)

5.1 นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา

5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิรยกุล

5.3 นางกอบแก้ว เริงธรรม

5.4 นายพุทธชาติ เพ็งหัวรอ

5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อขนาดใหญ่ (AUTOCLAVE) ขนาด 40 ลิตร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

---

1. ความต้องการ เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อขนาดใหญ่(AUTOCLAVE) ขนาด 40 ลิตร มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับนึ่งอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ให้ปราศจากเชื้อ

3. คุณลักษณะเฉพาะ

3.1 เป็นเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อโรคแบบตั้งโต๊ะ เคลื่อนที่ได้ น้ำหนักเครื่องรวม ไม่เกิน 70 กิโลกรัม

3.2 ลักษณะเครื่องเป็นสี่เหลี่ยมมีขนาดไม่เล็กกว่า ลึก 70 ซม. x กว้าง 60 ซม. x สูง 45 ซม.

3.3 วัสดุที่ใช้ทำห้องนึ่งและประตู เป็นสเตนเลสสตีล 304 ไม่เป็นสนิมลักษณะห้องนึ่งเป็นทรงกลมขนาด เส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 30 ซ.ม. x ลึก 55 ซ.ม. ความจุห้องนึ่ง ไม่น้อยกว่า 40 ลิตร

3.4 ความจุถังน้ำสำรองไม่น้อยกว่า 8 ลิตร ปริมาณน้ำที่ใช้ทำงานต่อรอบโดยประมาณ 600 c.c. (วัดจากการใช้งาน)

3.5 ใช้ไฟฟ้ากระแสสลับ โดยประมาณ 220-240 โวลต์ /50-60 เฮิรตซ์ ปริมาณไฟฟ้าที่ใช้ไม่น้อยกว่า 2,000 วัตต์ ไม่เกิน 15 แอมป์

3.6 อุปกรณ์พ่วงแผ่นปิดน้ำ และตะกร้าใส่เครื่องมือขนาดเหมาะสมกับตัวเครื่อง.

3.7 ผลิตภัณฑ์ต้องได้มาตรฐาน CE, ISO

4. คุณลักษณะทางเทคนิค

4.1 ระบบเติมน้ำเข้าห้องนึ่งแบบมือหมุนวาล์ว และสามารถปล่อยความดันกลับ

4.2 มาตรวัดอุณหภูมิและความดันแบบเข็ม

4.3 หลอดไฟแสดงขั้นตอนการทำงานตั้งแต่ เปิดไฟ, ต้มน้ำ, ฆ่าเชื้อ, ทำแห้ง, จบขบวนการ และ สภาวะ อุณหภูมิเกิน

4.4 สามารถปรับเวลาฆ่าเชื้อ ได้ตั้งแต่ 0-60 นาที และมีสัญญาณไฟแสดงทั้งเริ่มต้น และจบ ใน ตัวเอง

4.5 สามารถปรับอุณหภูมิ และความดันที่ใช้งานได้ตั้งแต่ 50 - 134 องศาเซลเซียส, 0.9 - 2.1 กิโลกรัมต่อตารางเซนติเมตร

4.6 ระบบทำแห้งอัตโนมัติ สามารถปรับเวลาอบแห้ง ได้ตั้งแต่ 0-60 นาที สามารถปรับอุณหภูมิอบแห้งได้0-200 องศา ขดลวดอบแห้งอยู่รอบห้องนึ่งแยกเป็น 2 ชิ้น ซ้าย และขวา ทำให้ประสิทธิภาพความแห้งดีขึ้น

4.7 ระบบทำแห้งซ้ำ (Re-Dry Function) หลังจบขบวนการ โดยเป็นอุปกรณ์ที่ผลิตจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรง

4.8 ขดลวดความร้อน 2 ระบบ คือ ขดลวดต้มน้ำในห้องนึ่งและ ขดลวดอบแห้งรอบห้องนึ่ง

4.9 วาล์วพิเศษถ่ายเทไอน้ำเพื่อให้เกิดไอน้ำใหม่ในห้องนึ่งตลอดเวลา

4.10 อุปกรณ์ท่อแสดงระดับน้ำในถังน้ำสำรอง

4.11 ยางขอบประตูเป็นซิลิโคนกันความร้อนสูง

ลงชื่อ ..... ประธาน
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

5.1 มีอุปกรณ์วาล์วป้องกันความดันในห้องนึ่งไม่เกิน 2.6 กิโลกรัมต่อตารางเซนติเมตร

5.2 มีอุปกรณ์ปรับตั้งควบคุมและป้องกันความดัน

5.3 มีอุปกรณ์ป้องกันอุณหภูมิภายในห้องนึ่งไม่ให้เกิน 180 องศาเซลเซียส

5.4 มีอุปกรณ์ฟิวส์เบรกเกอร์ป้องกันกระแสไฟฟ้าเกิน อย่างน้อย 2 ตัว

5.5 มีอุปกรณ์ล็อคประตูแบบมือหมุนพร้อมสลักเสียบ เปิดประตูด้านหน้า

5.6 มีอุปกรณ์สวิตซ์ยกเลิกการทำงานและปรับความดันเหลือศูนย์ เพื่อหยุดทำงานทันทีเมื่อต้องการ

6. เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 รับประกัน 1 ปี พร้อมเครื่องสำรองฉุกเฉินและ คู่มือใช้งานและบำรุงรักษา 1 ชุด (ไทย-อังกฤษ)

6.2 มีหนังสือแต่งตั้งจากผู้ผลิตหรือผู้ได้รับการแต่งตั้งสำหรับเครื่องที่มีระบบทำแห้งซ้ำโดยตรงจากผู้ผลิต

6.3 ผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอต้องมีใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กรณีเป็นสินค้านำเข้า)

6.4 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

ลงชื่อ ..... ประธาน

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มิใช่งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า 40 ลิตร 9 เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

2.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 837,900 บาท (แปดแสนสามหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

3.วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 837,900 บาท (แปดแสนสามหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (เครื่องละ 93,100 บาท)

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 บริษัท อัครินทร์เมดโปร จำกัด

4.2 บริษัท ไบโอเมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

4.3 หจก.กรีนเวิลด์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย)

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)

5.1 นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา

5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิรยกุล

5.3 นางกอบแก้ว เริงธรรม

5.4 นายพุทธชาติ เพ็งหัวรอ

5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องฟังเสียงหัวใจของทารกในครรภ์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

---

1. **ความต้องการ** เครื่องใช้ฟังเสียงการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ด้วยระบบคลื่นเสียงความถี่สูง มีสมบัติตามข้อกำหนด

2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** สำหรับใช้ฟังเสียงการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ และสามารถวัดอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์

3. **คุณสมบัติทั่วไป**
   - 3.1 มีจอภาพแสดงอัตราการเต้นของหัวใจ (FHR)
   - 3.2 ทำงานโดยใช้ไฟจากแบตเตอรี่ชนิดชาร์จไฟได้
   - 3.3 ตัวเครื่องมีขนาดเล็ก น้ำหนักเบา สะดวกต่อการเคลื่อนย้ายและใช้งาน

4. **คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค**
   - **4.1 หัวตรวจ (Standard Probe)**
     - 4.1.1 ความถี่ของคลื่นเสียงไม่น้อยกว่า 2 MHz
     - 4.1.2 ระดับการป้องกันน้ำ IPx7
   - 4.2 **ตัวเครื่อง** (Main Unit)
     - 4.2.1 ใช้ไฟ AC 100 หรือ 220 V
     - 4.2.2 มีแบตเตอรี่ในตัวชนิดชาร์จไฟได้ สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 60 นาที
     - 4.2.3 ตัวเครื่องมีขนาดเล็ก และมีน้ำหนักเบาไม่ถึง 2 กิโลกรัม ทำให้สะดวกต่อการใช้งาน
     - 4.2.4 หน้าจอแสดงผลเป็น หน้าจอ LCD แสดงอัตราการเต้นของหัวใจทารกได้ตั้งแต่ 60 ถึง 190 ครั้งต่อนาทีหรือดีกว่า
     - 4.2.5 หน้าจอมีสัญลักษณ์เตือน เมื่อแบตเตอรี่ใกล้หมด
     - 4.2.6 ปรับความดังของเสียงได้
     - 4.2.7 ปิดเครื่องเองโดยอัตโนมัติเมื่อไม่ได้ใช้งาน

5. **อุปกรณ์มาตรฐาน**

5.1 ชุดหัวตรวจ (Doppler Transducer)	1	ชุด
5.2 ที่เก็บหัวตรวจ (Probe holder)	1	ชุด
5.3 สายไฟ (Power cord)	1	เส้น
5.4 เจลอัลตราซาวด์ขนาด 250 มิลลิเมตร (Ultrasound gel)	1	ขวด

6. **เงื่อนไขเฉพาะ**

6.1 คู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ

6.2 ผู้ขายรับประกันคุณภาพเป็นเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้าครบ

6.3 ในระยะรับประกัน หากเกิดการชำรุดขัดข้อง จากการใช้งานปกติ และผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง 2 ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้

6.4 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

ลงชื่อ ..... ประธาน
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มิใช่งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ 2 เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

2.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 147,000 บาท (หนึ่งแสนสี่แสนเจ็ดพันบาทถ้วน)

3.วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 147,000 บาท (หนึ่งแสนสี่แสนเจ็ดพันบาทถ้วน) (เครื่องละ73,500 บาท)

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 บริษัท อาร์ เอ็กซ์ จำกัด

4.2 บริษัท ไบโอเมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

4.3 หจก.กรีนเวิลด์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย)

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)

5.1 นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา

5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิรยกุล

5.3 นางกอบแก้ว เริงธรรม

5.4 นายพุทธชาติ เพ็งหัวรอ

5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ ..... ประธาน
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

.....

1.ความต้องการ เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ

1.วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับวัดความดันโลหิต โดยที่ผู้ใช้ไม่ต้องพัน Cuff เหมาะสำหรับแผนกผู้ป่วยนอกที่ต้องการความรวดเร็วในการให้บริการ

2.คุณลักษณะทั่วไป

2.1 เป็นเครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติชนิดสอดแขน มีจอแสดงผลเป็นชนิด LED สามารถแสดงค่า Systolic, Diastolic และ Pulse Rate ได้

2.2 มีผ้ารอง Cuff เป็นชนิด สามารถถอดซักได้

2.3 ใช้ได้กับไฟฟ้า 220V 50 Hz

3. คุณลักษณะเฉพาะ

3.1 ใช้หลักการวัดแบบ Oscillometric method

3.2 สามารถวัดความดันโลหิตในช่วง 0 – 299 มิลลิเมตรปรอท มีความถูกต้อง ± 3 มิลลิเมตรปรอท

3.3 สามารถวัดอัตราการเต้นของชีพจร 40 – 180 ครั้งต่อนาที มีความถูกต้อง ± 5%

3.4 สามารถวัดผู้ป่วยที่มีขนาดรอบวงแขน ตั้งแต่ 17 – 42 เซนติเมตร

3.5 มีเซนเซอร์ตรวจสอบตำแหน่งของการสอดแขนและมีหลอดไฟ (Light Indicates) แสดงความถูกต้องของการสอดแขนก่อนทำการวัด

3.6 เมื่อวัดเสร็จเครื่องจะทำการตัดกระดาษโดยอัตโนมัติ

3.7 สามารถวัดความดันโลหิตได้ทั้งแขนซ้ายและแขนขวามีปุ่ม Start 2 ปุ่ม เพื่อความสะดวกในการใช้งาน

3.8 มีปุ่มหยุดฉุกเฉิน (EMERGENCY STOP)

3.9 มีเสียงพูดแนะนำขณะที่ทำการวัด และบอกค่าความดันโลหิตชีพจรด้วยเสียงพูดได้

3.10 สามารถเลือกให้เครื่องพิมพ์ผลค่า MAP (Mean Arterial Pressure) หรือไม่พิมพ์ก็ได้

3.11 สามารถเลือกขนาดของตัวอักษรที่ทำการพิมพ์ได้ 3 ขนาด

3.12 สามารถตั้งระยะเวลาแสดงผลได้ตั้งแต่ 15, 30, 60 วินาที

3.13 ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัด น้ำหนักไม่เกิน 8 กิโลกรัม

ลงชื่อ ..... ประธาน
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

4. อุปกรณ์ประกอบ

4.1 กระดาษบันทึกผล จำนวน 10ม้วน

4.2 สายไฟ AC จำนวน 1 เส้น

4.3 โต๊ะ มีล้อเลื่อน ขนาดกะทัดรัดเหมาะสมกับตัวเครื่อง จำนวน 1 ชุด

4.4 เก้าอี้กลมปรับระดับได้ จำนวน 1 ตัว

4.5 คู่มือการใช้งานภาษาไทย จำนวน 1 เล่ม

4.6 คู่มือการใช้งานอย่างง่าย จำนวน 1 แผ่น

4.7 ที่วางแขน (arm rest) จำนวน 1 อัน

4.8 Grounding cable จำนวน 1 เส้น

5.เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 1 ปี

5.2 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

ลงชื่อ ประธาน

ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มิใช่งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องวัดความดันโลหิต แบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ 6 เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

2.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 390,000 บาท (สามแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

3.วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 390,000 บาท (สามแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) (เครื่องละ 65,000 บาท)

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 หจก.เล็กกระจ่าง
4.2 บริษัท ไบโอเมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
4.3 หจก.กรีนเวิลด์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย)

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)

5.1 นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา
5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิรยกุล
5.3 นางกอบแก้ว เริงธรรม
5.4 นายพุทธชาติ เพ็งหัวรอ
5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ ..... ประธาน
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ
ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการและเลขานุการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มิใช่งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องวัดความดันโลหิต แบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ 3 เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

2.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 210,000 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

3.วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 195,000 บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (เครื่องละ65,000 บาท)

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 หจก.เล็กกระจ่าง
4.2 บริษัท ไบโอเมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
4.3 หจก.กรีนเวิลด์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย)

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)

5.1 นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา
5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิรยกุล
5.3 นางกอบแก้ว เริงธรรม
5.4 นายพุทธชาติ เพ็งหัวรอ
5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผล
ขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า A4
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

---

1. **ความต้องการ** เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า A4

2. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พร้อมแปรผลได้โดยอัตโนมัติ

3. **คุณสมบัติทั่วไป**
   - **3.1** เป็นเครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ สามารถตรวจได้ครบทั้ง 12 ลีด และสามารถแปรผลได้โดยอัตโนมัติสำหรับเด็กและผู้ใหญ่
   - **3.2** มีจอภาพสำหรับแสดงผลข้อมูล , เครื่องพิมพ์ผล ,แป้นพิมพ์ข้อมูล และปุ่มควบคุมการทำงานประกอบอยู่ในเครื่องเดียวกัน
   - **3.3** สามารถใช้กับไฟฟ้าแรงดัน 100-240 โวลต์ความถี่ 50 หรือ 60 เฮิรตซ์ และมีแบตเตอรี่ชนิด Li-ionหรือเทียบเท่าขนาดความจุไม่น้อยกว่า 2,200 mAh สามารถใช้งานได้ 4 ชั่วโมง หรือดีกว่า
   - **3.4** ตัวเครื่องมีหูหิ้ว เคลื่อนย้ายสะดวก
   - **3.5** ตัวเครื่องมีช่องสำหรับส่งถ่ายข้อมูลทั้ง Serial Port และมี USB Port ไม่น้อยกว่า 2 ช่อง รวมทั้งมีช่องสำหรับต่อ Networkได้
   - **3.6** ได้รับมาตรฐาน IEC/EN 60601-1, IEC/EN 60601-2-25, IEC/EN60601-2-51หรือเทียบเท่า

4. **คุณสมบัติเฉพาะทางเทคนิค**

   4.1 **ภาคแสดงผล** (Display)
   - 4.1.1 เป็นจอชนิด Multicolor LCDขนาดไม่น้อยกว่า 8 นิ้ว
   - 4.1.2 จอภาพมีความละเอียด ไม่น้อยกว่า 800 x 600จุด
   - 4.1.3 มี Sleep/Wake Up Keyเพื่อพักการทำงานของหน้าจอชั่วคราวเมื่อไม่ได้ใช้งาน
   - 4.1.4 จอภาพสามารถแสดงคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้พร้อมกัน 12 ลีด และสามารถแสดง ID,Age, Gender, Information, Work mode, Heart rate, Current Time,BatterySymbol,Setup, Filter, Gain , Speed, ECG waveform , Order, File ได้บนหน้าจอ
   - 4.1.5 สามารถแสดงอัตราการเต้นของหัวใจในช่วง 30-300 ครั้งต่อนาที โดยมีความคลาดเคลื่อน ±1% หรือดีกว่า

   4.2 **ภาคบันทึกผล** (Writer)
   - 4.2.1 สามารถบันทึกคลื่นสัญญาณได้ 3,6,12 channels
   - 4.2.2 สามารถเลือกความเร็วของกระดาษบันทึกได้ไม่น้อยกว่า 4 ระดับ คือ10,12.5,25,50 มิลลิเมตรต่อวินาที
   - 4.2.3 สามารถเลือกความไวของสัญญาณได้ไม่น้อยกว่า 4 ระดับ คือ 2.5,5,10,20 มิลลิเมตรต่อมิลลิโวลต์
   - 4.2.4 เครื่องสามารถบันทึก และพิมพ์ผลได้ 4 แบบ คือ Automatic, Manual, Rhythm, R-R analysis
   - 4.2.5 เครื่องสามารถแสดงคลื่นไฟฟ้าหัวใจก่อนจะบันทึกผลได้ (Preview)
   - 4.2.6 สามารถเรียกดูการทำงานย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า 120 นาที

ลงชื่อ ประธาน
ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการ
ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการ
ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการ

ภาคประมวลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Processing)

4.2.7 สามารถประมวลคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ 12 ลีด

4.2.8 มีกระแสไฟฟ้ารั่วไหลสู่ผู้รับการตรวจน้อยกว่า 10 ไมโครแอมแปร์

4.2.9 มีช่วงตอบสนองความถี่ (Frequency Response) ระหว่าง 0.05 ถึง 150 เฮิรตซ์

4.2.10 มีค่าความต้านทานขาเข้า (Input impedance)ไม่น้อยกว่า 50 เมกะโอห์ม และค่า Common Mode Rejection Ratio (CMRR) ไม่น้อยกว่า 115 dB

4.2.11 มีฟิลเตอร์สำหรับกรองสัญญาณ 4 แบบ คือ ACFilter, DFT Filter, EMG Filter, Low pass Filte

4.2.12 มีระบบการประมวลผลแบบ A/D ไม่น้อยกว่า 24 bit

4.3 **ภาคเทคนิคอื่น ๆ**

4.3.1 มีแป้นพิมพ์ข้อมูลAlphanumeric Keyboardสามารถใส่ข้อมูลได้ทั้งตัวเลข และตัวอักษร

4.3.2 มีแบตเตอรี่ชนิดชาร์จไฟใหม่ได้

4.3.3 สามารถพิมพ์ผลได้ไม่น้อยกว่า 300 ผล (ECG) เมื่อพลังงานแบตเตอรี่เต็ม

4.3.4 สามารถพิมพ์ผลออกได้ทั้งภายในเครื่อง (Thermal dot-matrix recorder)หรือภายนอกด้วยกระดาษขนาดไม่น้อยกว่า 210 มิลลิเมตร และสามารถพิมพ์ผลผ่านเครื่องพรินเตอร์สำหรับกระดาษ A4 ได้

4.3.5 สามารถเก็บข้อมูลภายในตัวเครื่องได้อย่างน้อย 100 ECG

4.3.6 สามารถเก็บผลข้อมูลได้ในรูปแบบ DAT , PDF

4.3.7 สามารถถ่ายโอนข้อมูลโดยใช้ U diskหรือ USBFlash Drive ได้

4.3.8 น้ำหนักเครื่องไม่มากกว่า 5.0 กิโลกรัม

4.3.9 สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ได้

4.3.10 มีระบบสำหรับป้องกันเมื่อใช้เครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillation protection)

4.3.11 มีระบบตรวจจับสัญญาณ Pacemakerได้

4.3.12 สนับสนุนการทำงานร่วมกับ Smart ECGViewer software, Barcode scanner,LAN/WIFIได้

5. อุปกรณ์ประกอบ

5.1	Patient Cable and Lead wire	จำนวน 1 ชุด
5.2	Suction Electrode	จำนวน 6 ลูก
5.3	Limb Clamps	จำนวน 4 ชิ้น
5.4	Electrode Cream	จำนวน 1 ขวด
5.5	Recorder Paper	จำนวน 1 พับ
5.6	AC Power Cord	จำนวน 1 เส้น
5.7	รถเข็นจากโรงงานผู้ผลิต	จำนวน 1 คัน
5.8	คู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่อง	จำนวน 1 เล่ม
5.9	คู่มือการซ่อมบำรุงพร้อมวงจร	จำนวน 1 เล่ม

6. เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า **1**ปี

6.2 บริการตรวจเช็คเครื่องในระยะประกันทุก 6 เดือน

6.3 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มิใช่งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนขนาดไม่น้อยกว่าเอ 4 12 เครื่อง

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

2.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 1,881,600 บาท (หนึ่งล้านแปดแสนแปดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

3.วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 1,881,600 บาท (หนึ่งล้านแปดแสนแปดหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) (เครื่องละ 117,600 บาท)

4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

4.1 บริษัท เมดเทค เมดิคอล จำกัด

4.2 บริษัท เอ็ม บี ดี เซอร์จิคอล ฯ จำกัด

4.3 บริษัท ไบโอเมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

4.4 หจก.กรีนเวิลด์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย)

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)

5.1 นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา

5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิรยกุล

5.3 นางกอบแก้ว เริงธรรม

5.4 นายพุทธชาติ เพ็งหัวรอ

5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ ลงชื่อ ..... กรรมการ