

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วัน/เดือน/ปี : ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หัวข้อ : การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- เผยแพร่ราคากลางการจัดซื้อครุภัณฑ์กายภาพบำบัด จำนวน ๖ รายการ

- Link ภายนอก:

๑.เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวนวนนิตย์ เสงสาย)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนวนนิตย์ เสงสาย)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐๕๖ ๙๙๐๓๕๔
ที่ พจ.๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๑๐๖๑๖ วันที่ ๕/ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา
คัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์กายภาพบำบัด จำนวน ๖ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑. ความเดิม

ตามที่ได้มีคำสั่งจังหวัดพิจิตร ที่ ๑๖๙๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔ เรื่อง
แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา
คัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์กายภาพบำบัด จำนวน ๖ รายการ ประกอบด้วย

๑.๑ เครื่องให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์กำลังสูง (High power laser therapy)
จำนวน ๒ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร
๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๘๕๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลวชิรбарมี ตำบลบ้านนา อำเภอวชิรбарมี จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง
เป็นจำนวนเงิน ๘๕๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)

๑.๒ เครื่องพุงตัวแบบมีรางเลื่อน โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอ
วังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๕๒๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

๑.๓ เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ โรงพยาบาลสากเหล็ก
ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่น
ห้าพันบาทถ้วน)

๑.๔ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบล
สากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นบาท
ถ้วน)

๑.๕ เครื่องอัลตราซาวด์เพื่อการรักษา (Therapeutic Ultrasound) โรงพยาบาล
สากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่น
บาทถ้วน)

๑.๖ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า (Electrical stimulation) โรงพยาบาล
สากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๒๑๕,๐๐๐ บาท
(สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคา
กลางของครุภัณฑ์ดังกล่าว โดยพิจารณาสืบราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน ดังนี้

/๒.๑ เครื่อง...

๒.๑ เครื่องให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์กำลังสูง (High power laser therapy)
จำนวน ๒ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร
๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๘๕๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลวชิรขามมี ตำบลบ้านนา อำเภอลำลูกกา จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง
เป็นจำนวนเงิน ๘๕๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)

๒.๒ เครื่องพยางค์แบบมีรางเลื่อน โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวัง
ทรายพูน จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๕๒๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

๒.๓ เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบล
สากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้า
พันบาทถ้วน)

๒.๔ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบล
สากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นบาท
ถ้วน)

๒.๕ เครื่องอัลตราซาวด์เพื่อการรักษา (Therapeutic Ultrasound) โรงพยาบาลสาก
เหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่นบาท
ถ้วน)

๒.๖ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า (Electrical stimulation) โรงพยาบาลสากเหล็ก
ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๒๑๕,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่ง
หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

รายละเอียดที่แนบ

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแล้วเห็นสมควร

๓.๑ อนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามที่กำหนด โดยใช้ราคาจากท้องตลาด
ปัจจุบัน ดังนี้

๓.๑.๑ เครื่องให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์กำลังสูง (High power laser therapy)
จำนวน ๒ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัด
พิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๘๕๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลวชิรขามมี ตำบลบ้านนา อำเภอลำลูกกา จังหวัดพิจิตร
๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๘๕๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)

๓.๑.๒ เครื่องพยางค์แบบมีรางเลื่อน โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน
อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๕๒๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

/๓.๑.๓ เครื่อง...



๓.๑.๓ เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓.๑.๔ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๓.๑.๕ เครื่องอัลตราซาวด์เพื่อการรักษา (Therapeutic Ultrasound) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)

๓.๑.๖ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า (Electrical stimulation) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๒๑๕,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓.๒ ให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ดำเนินการเปิดเผยราคากลางครุภัณฑ์ดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลางต่อไป

๔. ข้อเสนอ

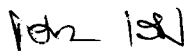
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางกรรณิกา หมอแสง)

เจ้าหน้าที่




(นางกอบแก้ว เรียงชอชม)

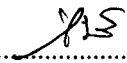
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวัชรินทร์ เชนธิโยกุล)

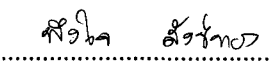
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

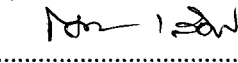
(นายประทีป จันทร์สิงห์)

ลงชื่อ.....  กรรมการ

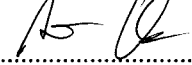
(นางจิราภรณ์ นียมะจันทร์)

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นางสาวพึงใจ สังข์ทอง)

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นางกอบแก้ว เรียงชอชม)

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางกรรณิกา หมอแสง)

พิจิตร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
นางวัชรินทร์ เชนธิโยกุล
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๒๗



(นายธานี โชติคคาม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๒๕๖๓

อนุมัติ

(นายกมล กัญญาประสิทธิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์กำลังสูง (High power laser therapy)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

.....

๑. ความต้องการ เป็นเครื่องให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์กำลังสูง

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

๒.๑ เพื่อใช้แสงเลเซอร์ในการบำบัดรักษาอาการปวด อักเสบของกล้ามเนื้อ และเส้นเอ็น ทั้งในระยะเฉียบพลันและระยะเรื้อรัง

๒.๒ ใช้เพื่อลดอาการบวมจากการบาดเจ็บหรือจากปัญหากระบวนการไหลเวียนเลือด/น้ำเหลือง

๒.๓ เพื่อใช้แสงเลเซอร์กระตุ้นการหายของแผล

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ให้กำเนิดแสงเลเซอร์แบบผสมระหว่างความยาวคลื่น ๘๐๘ และ ๙๐๕ นาโนเมตรได้ในลำแสงเดียวกัน (Combination Synchronization)

๓.๒ เป็นคลื่นแสงแบบต่อเนื่องผสมกับแบบช่วงในลำแสงเดียวกัน

๓.๓ มีรูดเข็นสำหรับวางเครื่อง ๔ ล้อ สามารถล็อกได้

๓.๔ ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ สามารถเลือกการรักษาโดยใช้โพรบและหัวมัลติไดโอดพร้อมกันได้

๔.๒ โพรบเล็กมีคุณสมบัติดังนี้

๔.๒.๑ เลนส์มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๒ ซม.

๔.๒.๒ มีกำลังสูงสุด ๒๕ วัตต์

๔.๒.๓ มีค่ากำลังเฉลี่ย ๑.๑ วัตต์

๔.๓ โพรบใหญ่หรือหัวมัลติไดโอดมีคุณสมบัติดังนี้

๔.๓.๑ เลนส์มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๕ ซม.

๔.๓.๒ มีกำลังสูงสุด ๓ x ๒๕ วัตต์

๔.๓.๓ มีค่ากำลังเฉลี่ย ๓.๓ วัตต์

๔.๔ มีหน้าจอสี ระบบสัมผัส แสดงค่าต่างๆ ดังนี้

๔.๔.๑ ค่าพลังงานที่ตั้งและที่ใช้ไป : หน่วยเป็นจูลหรือจูลต่อตารางเซนติเมตร

๔.๔.๒ ความถี่ : ปรับได้สูงสุด ๒,๐๐๐ เฮิร์ตซ์ หรือเลือกโหมด Continue Pulse Wave (CPW) ได้






๔.๔.๓ เวลา : สามารถปรับได้สูงสุด ๙๙ นาที

๔.๔.๔ ระดับความเข้มของพลังงาน : ปรับได้ ๔ ระดับ คือ ๒๕%, ๕๐%, ๗๕% และ ๑๐๐%

๔.๔.๕ รูปร่างวิทยากร่างกายมนุษย์เป็นแนวทางในการรักษาทั้งแบบสแกนและแบบจุด

๔.๕ มีแสงนาเพื่อความสะดวกในการรักษา

๔.๖ มีสัญญาณเสียงเตือนขณะรักษา

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ

๔.๗ มีโปรแกรมการใช้งานแบ่งเป็น กลุ่ม ได้แก่ โหมดพยาธิสภาพ โหมดรักษาตามพื้นที่ โหมดลดบวม และโหมดกระตุ้นซ่อมแซมเนื้อเยื่อ

๔.๘ สามารถคำนวณพลังงานโดยอัตโนมัติ ตามการปรับค่าพารามิเตอร์ต่างๆ

๔.๙ มีปุ่มฉุกเฉินสำหรับการหยุดการรักษา

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ สายไฟ จำนวน ๑ ชุด

๕.๒ โพรบ จำนวน ๑ อัน

๕.๓ หัวมัลติไดโอด จำนวน ๑ ชุด

๕.๔ แขนยึดหัวมัลติไดโอด จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ แวนตาป้องกันแสงเลเซอร์ จำนวน ๒ อัน

๕.๖ คู่มือการใช้งานภาษาอังกฤษและภาษาไทย จำนวน ๑ ชุด

๕.๗ รถเข็นวางเครื่องจากบริษัทผู้ผลิต จำนวน ๑ คัน

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ รับประกันคุณภาพตัวเครื่องพร้อมซอฟต์แวร์ ๑ ปี โดยไม่รวมถึงวัสดุหรืออุปกรณ์สิ้นเปลือง

๖.๒ ติดตั้งเครื่องและทดลองใช้เครื่องให้พร้อมใช้งาน

๖.๓ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๖.๔ ได้รับมาตรฐานความปลอดภัยของเครื่องมือแพทย์ EN ๖๐๖๐๑-๑

๖.๕ ได้รับมาตรฐานความปลอดภัยของเครื่องเลเซอร์เพื่อการรักษา EN ๖๐๖๐๑-๒-๒๒ และ EN ๖๐๘๒๕-๑

๖.๖ ได้รับมาตรฐาน อย. ประเทศไทยพร้อมมีเอกสารกำกับชัดเจน

.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

**การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

- 1.ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์กำลังสูง (High power laser therapy) 2 เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 1,700,000.บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง กันยายน 2564 เป็นเงิน 1,700,000.บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) (เครื่องละ 850,000 บาท)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
 - 4.2 บริษัท เอราวิณ ไฮเทค จำกัด
 - 4.3 บริษัท ชินกฤษ จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายประทีป จันทรสิงห์
 - 5.2 นางจิราภรณ์ นิยมะจันทร์
 - 5.3 นางสาวพึงใจ สังข์ทอง
 - 5.4 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
 - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า (Electrical stimulation)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

1. ความต้องการ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า พร้อมวัสดุอุปกรณ์การใช้งาน
2. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับลดอาการปวดและการอักเสบของกล้ามเนื้อ ใช้กระตุ้นกล้ามเนื้อและเส้นประสาท
3. คุณลักษณะทั่วไป
 - 3.1 ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ 100 - 240 V, 50/60 Hz
 - 3.2 มีกระแสไฟฟ้า สำหรับใช้งานหลากหลาย ในเครื่องเดียวกัน
 - 3.3 หน้าจอเป็นระบบสัมผัส (touch screen)
 - 3.4 มีความปลอดภัยตามมาตรฐานระดับ Class I, Type BF
4. คุณสมบัติทางเทคนิค
 - 4.1 มีกระแสไฟฟ้า สำหรับใช้งาน 11 รูปแบบ ดังนี้
 - 4.1.1 4-Pole Interferential
 - 4.1.2 2-Pole Interferential
 - 4.1.3 EMS
 - 4.1.4 Russian
 - 4.1.5 Hi-Voltage
 - 4.1.6 TENS
 - 4.1.7 Microcurrent
 - 4.1.8 Galvanic
 - 4.1.9 Faradic
 - 4.1.10 Diadynamic
 - 4.1.11 Traebert
 - 4.2 ตัวเครื่อง
 - 4.2.1 บันทึกการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 60 โปรแกรม
 - 4.2.2 มีอย่างน้อย 4 ช่องสัญญาณ แยกจากกัน โดยมีช่องสัญญาณ ES จำนวน 4 ช่อง สามารถใช้งานได้
อย่างเป็นอิสระจากกัน
 - 4.2.3 ตัวเครื่องมีช่องสัญญาณซึ่งสามารถต่อพ่วงเข้ากับ vacuum unit ซึ่งเป็นอุปกรณ์เสริม
 - 4.2.4 ปุ่มหยุดการทำงานหรือปุ่มหยุดฉุกเฉินมีสีเด่นชัดแยกจากปุ่มควบคุมปกติ ตามมาตรฐานความปลอดภัย
 - 4.2.5 สามารถเลือกชนิดการปล่อยของกระแสไฟฟ้าให้คงที่ CC = Constant Current หรือ แบบ
CV = Constant Voltage ปล่อยโวลต์คงที่ได้



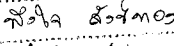

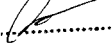
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- | | |
|---|--------------|
| 5.1 Electrode cable | จำนวน 4 เส้น |
| 5.2 Rubber electrode 60 x 50 mm. | จำนวน 8 ชิ้น |
| 5.3 Electrode sponge 80 x 65 mm. | จำนวน 8 ชิ้น |
| 5.4 Strap 80 x 600 mm. | จำนวน 4 ชิ้น |
| 5.5 Strap 80 x1200 mm. | จำนวน 4 ชิ้น |
| 5.6 รถเข็นพร้อมลิ้นชักอุปกรณ์ stainless (ประเทศไทย) | จำนวน 1 คัน |

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 ได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย
- 6.2 รับประกันตัวเครื่อง 1 ปี
- 6.3 มีใบจดแจ้งรายละเอียด การนำเข้า (อย.) ณ วันส่งมอบ
- 6.4 มีการตรวจสอบเครื่องทุก 6 เดือน จนหมดระยะเวลาประกันโดยลงประวัติแบบ Online
- 6.5 มีระบบ QR CODE สามารถตรวจสอบประวัติและสถานะของเครื่องแบบ Online ได้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ

**การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใช้งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า (Electrical stimulation) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร 1 เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 215,000.บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง กันยายน 2564 เป็นเงิน 215,000.บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท มาร์ธา กรุ๊ป จำกัด
 - 4.2 บริษัท เอเมอร์สัน กรุ๊ป จำกัด
 - 4.3 บริษัท เอ็มจี เมด จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายประทีป จันทรสิงห์
 - 5.2 นางจิราภรณ์ นิยมะจันทร์
 - 5.3 นางสาวพึงใจ สังข์ทอง
 - 5.4 นางกอบแก้ว เริงธรรม
 - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องอัลตราซาวด์เพื่อการรักษา (Therapeutic Ultrasound)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
.....

1. ความต้องการ เครื่องให้การรักษา โดยใช้คลื่นอัลตราซาวด์ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดพร้อมอุปกรณ์การใช้งาน
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน สำหรับใช้ในการรักษาผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดที่มีปัญหาทางด้านกล้ามเนื้อ อากาศเร็งของกล้ามเนื้อ และเพิ่มการไหลเวียนโลหิต ช่วยให้เกิดการผ่อนคลายของกล้ามเนื้อ
3. คุณสมบัติทั่วไป
 - 3.1 เป็นเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์
 - 3.2 ใช้กับกระแสไฟฟ้า 100-240 V ขนาดความถี่ 50-60 Hz ได้
 - 3.3 หน้าจอเป็นแบบ Touch Screen
 - 3.4 มาตรฐานความปลอดภัย Class 1 Type BF
4. คุณสมบัติทางเทคนิค
 - 4.1 เลือกใช้งานขนาดความถี่ของคลื่น 1 MHz หรือ 3MHz ได้
 - 4.2 ตั้งเวลาการรักษาได้ 1-30 นาที
 - 4.3 มีหน้าจอแบบสัมผัส TFT ขนาด 7 นิ้ว
 - 4.4 กำลังที่ส่งออกมาที่หัวอัลตราซาวด์ สามารถเลือกได้เป็นสัดส่วน (%) ดังนี้ 5%, 10%, 20%, 30%, 40%, 50% และ 100%
 - 4.5 ความเข้มของคลื่นอัลตราซาวด์ที่ส่งออกมาชนิดต่อเนื่อง (Continuous) มีค่า 2watts/cm^2 (Max)
 - 4.6 ความเข้มของคลื่นอัลตราซาวด์ที่ส่งออกมาชนิดเป็นช่วง (Pulsed) มีค่า 3watts/cm^2 (Max)
 - 4.7 Pulse rate 16 Hz , 48 Hz , และ 100 Hz
 - 4.8 ตัวเครื่องมีเสียงเตือนเมื่อหมดเวลาการรักษา End melodies และมีให้เลือกมากกว่า 1 เสียง เพื่อความแตกต่าง
 - 4.9 ตัวเครื่องมีแนวทางในการรักษา (Pre-Program Protocols) แยกเป็นส่วนบน และส่วนล่างของลำตัวรวม ไม่น้อย 42 โปรแกรม การรักษา
 - 4.10 มีหน้าจอแสดงตำแหน่งบนร่างกายเพื่อที่จะเลือกทำการรักษา Diagram of the human body
 - 4.11 มีค่า Beam non-uniformity Ratio (BNR) ความผิดเพี้ยนของคลื่นน้อย โดยอยู่ในช่วง 2.4 -30 ตามมาตรฐาน IEC

ลงชื่อ..... /4.12 มี...
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....

- 4.12 มี Emergency Stop switch อยู่ที่หน้าเครื่อง แยกสีต่างจากปุ่มปรับปกติชัดเจน
- 4.13 ตัวเครื่องสามารถเลือก สื่อกกลางในการส่งผ่านคลื่นเป็น Regular gel (GEL) หรือตัวกลางอื่น(OTM)เช่น medicated gel เพื่อส่งผลให้คลื่นผ่านตัวกลางได้อย่างมีประสิทธิภาพ





5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- 5.1 Ultrasound Probe Large (L) จำนวน 1 หัว
- 5.2 Ultrasound Gel (250 ml.) จำนวน 1 ขวด
- 5.3 รถเข็นพร้อมลิ้นชักเก็บอุปกรณ์ Stainless (ประเทศไทย) จำนวน 1 คัน

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 ได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต
- 6.2 รับประกันตัวเครื่อง 1 ปี
- 6.3 มีใบจดแจ้งรายละเอียด การนำเข้า (อย.) ณ วัน ส่งมอบ
- 6.4 มีการตรวจสอบเครื่องทุก 6 เดือน จนหมดระยะเวลาประกันโดยลงประวัติแบบ Online
- 6.5 มีระบบ QR CODE สามารถตรวจสอบประวัติและสถานะของเครื่องแบบ Online ได้

.....

ชื่อ		ประธานกรรมการ
ลงชื่อ		กรรมการ
ลงชื่อ	ศิวิน ธีรวิทย์	กรรมการ
ลงชื่อ		กรรมการ
ลงชื่อ		กรรมการ

**การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใช้งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องอัลตราซาวด์เพื่อการรักษา (Therapeutic Ultrasound) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร 1 เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 90,000.บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง กันยายน 2564 เป็นเงิน 90,000.บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท มาร์ธา กรุ๊ป จำกัด
 - 4.2 บริษัท เอเมอร์สัน กรุ๊ป จำกัด
 - 4.3 บริษัท เอ็มจี เมต จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายประทีป จันทรสิงห์
 - 5.2 นางจิราภรณ์ นิยมะจันทร์
 - 5.3 นางสาวพิงใจ สังข์ทอง
 - 5.4 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
 - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

1. ความต้องการ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ พร้อมวัสดุอุปกรณ์การใช้งาน
2. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับลดอาการปวดและการอักเสบของกล้ามเนื้อ ใช้กระตุ้นกล้ามเนื้อและเส้นประสาท
3. คุณลักษณะทั่วไป
 - 3.1 ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ 100 - 240 V, 50/60 Hz
 - 3.2 มีกระแสไฟฟ้า สำหรับใช้งานหลากหลาย ในเครื่องเดียวกันและ ใช้ คลื่นอัลตราซาวด์ ร่วมในเครื่องเดียวกันได้
 - 3.3 หน้าจอเป็นระบบสัมผัส (touch screen)
 - 3.4 มีความปลอดภัยตามมาตรฐานระดับ Class I, Type BF

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

4.1 มีกระแสไฟฟ้า สำหรับใช้งาน 11 รูปแบบ ดังนี้

- 4.1.1 4-Pole Interferential
- 4.1.2 2-Pole Interferential
- 4.1.3 EMS
- 4.1.4 Russian
- 4.1.5 Hi-Voltage
- 4.1.6 TENS
- 4.1.7 Microcurrent
- 4.1.8 Galvanic
- 4.1.9 Faradic
- 4.1.10 Diadynamic
- 4.1.11 Traebert

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

4.2 ส่วนอัลตราซาวด์

- 4.2.1 ในส่วนของ อัลตราซาวด์ เป็นแบบ Multi frequency สามารถเลือกใช้งานได้ ทั้ง 1 MHz และ 3 MHz
- 4.2.2 ในส่วนของหัวอัลตราซาวด์สามารถใช้ ทำการรักษาใต้น้ำ (waterproof)
- 4.2.3 อัลตราซาวด์ มีค่าความผิดเพี้ยน ของคลื่น(BNR) ที่ต่ำ ไม่เกิน 4.6 ป้องกันการสะสมความร้อน ซึ่งเป็นอันตรายต่อเนื้อเยื่อ

/4.2.4 หัวอัลตราซาวด์...

- 4.2.4 หัวอัลตราซาวด์ มี indicator ไฟ แสดงให้รู้ว่ามียืดที่ออก และตัดการทำงาน เมื่อหน้าสัมผัสไม่สมบูรณ์
- 4.2.5 อัลตราซาวด์ สามารถเลือก ตัวกลาง เป็น Gel หรือ OTM
- 4.2.6 สามารถเลือก ปลดความแรงคลื่นเป็นช่วง (pulse) ได้ตามสัดส่วนดังนี้ 5%, 10% ,20%, 30%, 40%, 50%
- 4.2.7 มีโปรแกรมแสดงภาพส่วนของร่างกายและโปรแกรมสำเร็จรูปในการรักษา

4.3 ตัวเครื่อง

- 4.3.1 บันทึกการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 80 โปรแกรม
- 4.3.2 มี 5 ช่องสัญญาณ แยกจากกัน โดยมีช่องสัญญาณ ES จำนวน 4 ช่อง และช่อง Ultrasound จำนวน 1 ช่อง สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี
- 4.3.3 ตัวเครื่องมีช่องสัญญาณซึ่งสามารถต่อพ่วงเข้ากับ vacuum unit ซึ่งเป็นอุปกรณ์เสริม
- 4.3.4 ปุ่มหยุดการทำงานหรือปุ่มหยุดฉุกเฉินมีสีแดงแยกจากปุ่มควบคุมปกติ ตามมาตรฐานความปลอดภัย
- 4.3.5 สามารถเลือกชนิดการปล่อยของกระแสไฟฟ้าให้คงที่ CC = Constant Current หรือ แบบ CV = Constant Voltage ปลดโวลต์คงที่ได้

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- | | |
|---|--------------|
| 5.1 Ultrasound Probe (Large) | จำนวน 1 อัน |
| 5.2 Electrode cable | จำนวน 4 เส้น |
| 5.3 Rubber electrode 60 x 50 mm. | จำนวน 8 ชิ้น |
| 5.4 Electrode sponge 80 x 65 mm. | จำนวน 8 ชิ้น |
| 5.5 Strap 80 x 600 mm. | จำนวน 4 ชิ้น |
| 5.6 Strap 80 x1200 mm. | จำนวน 4 ชิ้น |
| 5.7 Ultrasound Gel (250 ml.) | จำนวน 1 ขวด |
| 5.8 รถเข็นพร้อมลิ้นชักอุปกรณ์ stainless (ประเทศไทย) | จำนวน 1 คัน |

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.2 ได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย
- 6.3 รับประกันตัวเครื่อง 1 ปี
- 6.4 มีใบจดแจ้งรายละเอียด การนำเข้า (อย.) ณ วันส่งมอบ
- 6.5 มีการตรวจสอบเครื่องทุก 6 เดือน จนหมดระยะเวลาประกันโดยลงประวัติแบบ Online
- 6.6 มีระบบ QR CODE สามารถตรวจสอบประวัติและสถานะของเครื่องแบบ Online ได้

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใช้งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร 1 เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 260,000.บาท (สองแสนหกหมื่นบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง กันยายน 2564 เป็นเงิน 260,000.บาท (สองแสนหกหมื่นบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท มาร์ธา กรุ๊ป จำกัด
 - 4.2 บริษัท เอเมอร์สัน กรุ๊ป จำกัด
 - 4.3 บริษัท เอ็มจี เมต จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายประทีป จันทรสิงห์
 - 5.2 นางจิราภรณ์ นิยมะจันทร์
 - 5.3 นางสาวพิงใจ สังข์ทอง
 - 5.4 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
 - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องพยุงตัวแบบมีรางเลื่อน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ความต้องการ เครื่องช่วยยกช่วยพยุงผู้ป่วยแบบมีรางเลื่อนเพื่อให้การยกและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย

1.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้ในการช่วยยกตัวผู้ป่วย พยุงฝึกการทรงตัว การฝึกเดิน และเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

2.คุณลักษณะทั่วไป

- 2.1 สามารถติดตั้งได้ทุกตำแหน่งที่ต้องการใช้งาน
- 2.2 ตัวรางมีความยาวไม่น้อยกว่า 3000 มิลลิเมตร
- 2.3 ตัวเครื่องสามารถรองรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 181 กิโลกรัม (400 ปอนด์)
- 2.4 สามารถออกแบบตัวรางให้เหมาะสมต่อพื้นที่การใช้งานได้ตามต้องการ
- 2.5 ตัวเครื่องมีขนาดเล็กน้ำหนักเบาโดยมีน้ำหนักไม่มากกว่า 4 กิโลกรัม โดยมีขนาด (กว้างxยาวxสูง) ไม่มากกว่า 197x197x108 มิลลิเมตร

3. คุณลักษณะเฉพาะ

- 3.1 ตัวเครื่องสามารถใช้ร่วมกับชุดพยุงผู้ป่วยได้ (Slings)ไม่น้อยกว่า 2 รูปแบบ และชุดพยุงผู้ป่วยทำจากวัสดุPolyester สามารถซักทำความสะอาดได้
- 3.2 มีการออกแบบลักษณะของเครื่องให้สอดคล้องกับการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคให้มีผิวเรียบ ขอบโค้งมนทั้งตัวเครื่อง ตัวบาร์ และรีโมทควบคุม (Infection control feature)
- 3.3 ตัวเครื่องสามารถถอดและยึดติดกับตัวล้อเลื่อนในรางได้ง่ายโดยไม่ต้องใช้เครื่องมือ (Quick Installation)
- 3.4 ตัวบาร์ยกสามารถถอดและยึดติดกับตัวเครื่องได้ง่ายด้วยมือเดียว (Quick Connect Carry Bar)
- 3.5 มีรีโมทควบคุมการทำงานชนิดยึดติดด้วยแม่เหล็ก (Quick Connect Control) พร้อมปุ่มกดชนิดสัมผัส (Capacitive Touch Hand Control) ได้รับรองมาตรฐาน IPX0

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

/3.6 ตัวเครื่อง...

- 3.6 ตัวเครื่องต้องมีระบบป้องกันต่างๆ (Safety) ไม่น้อยกว่า ดังนี้
- 3.6.1 สามารถหยุดการทำงานในกรณีฉุกเฉินได้ (Emergency Stop)
 - 3.6.2 มีปุ่มฉุกเฉินเพื่อเลื่อนตัวผู้ป่วยลงในกรณีที่ไม่สามารถใช้งานรีโมทควบคุมได้ (Emergency Lowering Device)
 - 3.6.3 มีระบบป้องกันไม่ให้ยกตัวผู้ป่วยสูงเกินไปเพื่อความปลอดภัย (Upper Limit Detection)
 - 3.6.4 มีระบบป้องกันเวลาเลื่อนลงไม่ให้เลื่อนลงต่ำเกินไป (Lower Limit Detection)
 - 3.6.5 มีเทปสายเซ็นเซอร์สีแดงไว้ตั้งสำหรับหยุดเครื่อง (Slack Tape Sensor)
 - 3.6.6 มีระบบป้องกันการตกเพื่อไม่ให้ตัวเครื่องเลื่อนลงเร็วเกินไป Free Fall Brake (over speed governor)
 - 3.6.7 มีระบบไฟLEDสีส้มแจ้งเตือนเมื่อสถานะแบตเตอรี่อยู่ในระดับต่ำ (Low Battery Alarms)
 - 3.6.8 มีสัญญาณไฟ LED สีแดงแจ้งเตือนและมีเสียงแจ้งเตือนเมื่อแบตเตอรี่หมด (Dead Battery Alarms)
 - 3.6.9 มีระบบการทำงานที่นุ่มนวลเมื่อเริ่มต้นและสิ้นสุดการใช้งาน (Soft Start and Stop)
 - 3.6.10 มีระบบป้องกันการรับน้ำหนักเกิน (Overload Protection)
 - 3.6.11 มีระบบหยุดและให้เครื่องเลื่อนลงด้วยมือเมื่อไม่สามารถใช้งานรีโมทควบคุมได้ตามปกติ (Emergency Manual Lowering)
- 3.7 ระบบการขับเคลื่อนภายในใช้ระบบเฟือง (Gear toque transmission)
- 3.8 ตัวเครื่องสามารถควบคุมความเร็วของการยกไม่มากกว่า 2 นิ้วต่อวินาที (Maximum lifting speed)
- 3.9 เครื่องทำงานเสียงเบา ไม่มากกว่า 65 เดซิเบล
- 3.10 มีไฟแสดงสถานะการทำงานทั้งที่ตัวเครื่องและรีโมท (Bright LED indicator) แบบ LED
- 3.11 ตัวเครื่องมีแบตเตอรี่ในตัวเป็นแบตเตอรี่ชนิด Nickel Metal Hydride (Ni-Mh)
- 3.12 วัสดุภายนอกเครื่องทำจากABS ที่มีการเติมสารป้องกันการลามไฟ (Frame Retardant ABS)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ..... /3.13 เป็นเครื่อง
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

3.13 เป็นเครื่องที่ได้รับมาตรฐาน Can/CSA-C22.2 NO.60601-1:08, UL 60601-1:08 , Tested to: ISO 10535-06 และ CE

3. อุปกรณ์ประกอบ

- | | |
|-----------------------------------|-------------|
| 3.1 เครื่องช่วยยกและพยุงผู้ป่วย | จำนวน 1 ชุด |
| 3.2 รางเลื่อน 3000 มิลลิเมตร | จำนวน 1 ชุด |
| 3.3 ชุดสุทธรองรับผู้ป่วย ขนาดเล็ก | จำนวน 1 ชุด |
| 3.4 ชุดสุทธรองรับผู้ป่วย ขนาดกลาง | จำนวน 1 ชุด |
| 3.5 ชุดสุทธรองรับผู้ป่วย ขนาดใหญ่ | จำนวน 1 ชุด |
| 3.6 รีโมทควบคุมปรับขึ้นลง | จำนวน 1 ชุด |

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 มีเอกสารคู่มือการใช้งานเครื่องมือภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ 1 ฉบับ
- 4.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อนและไม่เก่าเก็บ
- 4.3 รับประกันคุณภาพ 1 ปี

.....

ลงชื่อ.....	ประธานคณะกรรมการ
ลงชื่อ.....	กรรมการ
ลงชื่อ.....	กรรมการ
ลงชื่อ.....	กรรมการ
ลงชื่อ.....	กรรมการ

**การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีไข่งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง**

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องพุงตัวแบบมีรางเลื่อน โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 520,000.บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง กันยายน 2564 เป็นเงิน 520,000.บาท (ห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท เมดิเทค เทคดิง จำกัด
 - 4.2 บริษัท เอเมอร์สัน กรุ๊ป จำกัด
 - 4.3 บริษัท เอ็มจี เมด จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายประทีป จันทรสิงห์
 - 5.2 นางจิราภรณ์ นิยมะจันทร์
 - 5.3 นางสาวพึงใจ สังข์ทอง
 - 5.4 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
 - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

1. ความต้องการ เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติ (Traction) พร้อมเตียงปรับระดับได้ สำหรับดึงคอและหลังแบบ 4 ตอน
2. วัตถุประสงค์การใช้งาน บรรเทาอาการผิดปกติบางอย่างที่เกิดขึ้นเนื่องมาจากเส้นประสาทถูกกดทับจากการแคบตัวของช่องว่างระหว่างกระดูก หรือเกิดจากการเสื่อมของหมอนรองกระดูก
3. คุณสมบัติทั่วไป
 - 3.1 ใช้ในการรักษาทางกายภาพบำบัด
 - 3.2 ใช้กับไฟฟ้า 100-240 โวลท์ 50-60 เฮิรซ์
 - 3.3 หน้าจอแสดงผลเป็นแบบ LCD ขนาด ไม่น้อยกว่า 85 x 110 มม.
 - 3.4 ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (Rate Power Consumption) 75 VA สิ้นเปลืองพลังงานน้อย
 - 3.5 ได้มาตรฐานความปลอดภัย IEC Class I Type B
4. คุณสมบัติทางเทคนิค
 - 4.1 หน้าจอแสดงรูปแบบการดึง 8 แบบ คือ
 - A. Intermittent
 - B. Static
 - C. Progressive / Intermittent
 - D. Progressive / Static
 - E. Progressive / Regressive
 - F. Cyclic / Intermittent
 - G. Cyclic / Static
 - H. Cyclic
 - 4.2 สามารถตั้งเวลาการรักษาได้ 1-99 นาที
 - 4.3 สามารถตั้งเวลาการดึงและการผ่อนแยกอิสระจากกัน ดังนี้
 - 4.3.1 เวลาการดึงตั้งได้ 1-99 วินาที
 - 4.3.2 เวลาการผ่อนได้ 1-99 วินาที
 - 4.4 สามารถตั้งแรงดึงในการรักษาได้ไม่น้อยกว่า 90 กิโลกรัม
 - 4.5 มีระบบเตือนเมื่อใช้แรงดึงด้วยน้ำหนักสูงตั้งแต่ 18 กิโลกรัม ขึ้นไป
 - 4.6 ตัวเครื่องสามารถแสดงน้ำหนักการดึง เป็นเปอร์เซ็นต์ และในรูปแบบสัดส่วน (Set Value / Actual Value) บนหน้าจอพร้อมกันได้
 - 4.7 สามารถตั้งขั้นในการดึง Ramp Step ได้ 2-9 Steps และตั้งเวลาได้ 2-20 วินาที เพื่อเพิ่มความหลากหลายในการรักษา

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

- 4.8 สามารถตั้งความเร็วในการดึง (Pulling Speed) ได้ 5 ระดับ คือ 1:1,1:2, 1:4, 1:6, และ1:8
- 4.9 ตัวเครื่องสามารถบันทึกโปรแกรมการดึงได้ 30 รายการ
- 4.10 มีภาษาให้เลือกในการใช้งาน 10 ภาษา

5. อุปกรณ์การใช้งาน

- | | |
|----------------------|--------------|
| 5.1 Patient Switch | จำนวน 1 ชิ้น |
| 5.2 Spreader bar | จำนวน 1 อัน |
| 5.3 Cervical harness | จำนวน 1 ชิ้น |
| 5.4 Thoracic harness | จำนวน 1 ชิ้น |
| 5.5 Pelvic harness | จำนวน 1 ชิ้น |

6. เตียงสำหรับดึงคอและหลังแบบ 4 ตอน (จัดหาในประเทศ)

- 6.1 เป็นเตียงสำหรับทำกายภาพบำบัดแบบ 4 ตอน
- 6.2 ขนาดของเตียงไม่น้อยกว่า กว้าง 70 เซนติเมตร ยาว 200 เซนติเมตร สูง 60 - 85 เซนติเมตร
- 6.3 โครงสร้างทำด้วยสแตนเลส หรือเหล็กอบด้วยสี
- 6.4 เตียงรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 150 กิโลกรัม
- 6.5 หุ้มเบาะด้วยหนังเทียม
- 6.6 พนักแผ่นรองหลังกรณีดึงคอสามารถปรับเงยขึ้นได้ 60 องศา
- 6.7 แผ่นพนักส่วนหัวมีรูสำหรับหายใจ และปรับเงยขึ้นได้ 60 องศา
- 6.8 ส่วนลำตัวสามารถเลื่อนได้โดยการปลดล็อก และสามารถเปิดพื้นได้เพื่อวางแผ่นร้อน
- 6.9 ตัวเตียงสามารถปรับสูง-ต่ำด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า ควบคุมการทำงานโดย Foot switch
- 6.10 มีารองขา ปรับระดับได้

7. เงื่อนไขเฉพาะ

- 7.1 ได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย
- 7.2 รับประกันตัวเครื่อง 1 ปี
- 7.3 มีการตรวจบำรุง ปรับตั้งค่า พร้อมออกใบรับรอง 1 ครั้ง/ปีเป็นอย่างน้อย ระยะเวลา 1 ปี
- 7.4 มีการตรวจสอบเครื่องทุก 6 เดือน จนหมดระยะเวลาประกันโดยลงประวัติแบบ Online
- 7.5 มีระบบ QR CODE สามารถตรวจสอบประวัติและสถานะของเครื่องแบบ Online ได้

.....

ลงชื่อ.....	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....	กรรมการ
ลงชื่อ.....	กรรมการ
ลงชื่อ.....	กรรมการ
ลงชื่อ.....	กรรมการ

**การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใช้งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องดึงคอกและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ โรงพยาบาลสาทเหล็ก ตำบลสาทเหล็ก อำเภอสาทเหล็ก จังหวัดพิจิตร 1 เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 375,000.บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง กันยายน 2564 เป็นเงิน 375,000.บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท มาร์ธา กรุ๊ป จำกัด
 - 4.2 บริษัท เอเมอร์สัน กรุ๊ป จำกัด
 - 4.3 บริษัท เอ็มจี เมด จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายประทีป จันทรสิงห์
 - 5.2 นางจิราภรณ์ นิยมะจันทร์
 - 5.3 นางสาวพึงใจ สังข์ทอง
 - 5.4 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
 - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ