

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วัน/เดือน/ปี : ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- เผยแพร่ราคากลางการจัดซื้อเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave) แบบ Radial โรงพยาบาลทับคล้อ
ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง

- Link ภายนอก:

๑.เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางกรรณิกา หมอแสง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนวนิตย์ เฮงสาย)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐๕๖ ๙๙๐๓๕๔

ที่ พจ.๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๑๓๕

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา
คัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑. ความเดิม

ตามที่ได้มีคำสั่งจังหวัดพิจิตร ที่ ๙๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง
แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การ
พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave)
แบบ Redial โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน
๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนด
ราคากลางของครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave) แบบ
Redial โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เรียบร้อยแล้ว
เป็นจำนวนเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) โดยพิจารณาสืบราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน
รายละเอียดที่แนบ

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแล้วเห็นสมควร

๓.๑ อนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามที่กำหนด ของครุภัณฑ์การแพทย์
รายการเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave) แบบ Redial โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบล
เขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)
โดยใช้ราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน

๓.๒ ให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ดำเนินการเปิดเผยราคาากลาง
ครุภัณฑ์ดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลางต่อไป

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางกรรณิศา ทนอแสง)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายธานี โชติกคาม)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นายกิตติกุล ปิตะวชิรกุล)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)

อนุมัติ

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

รายละเอียดและคุณลักษณะ
เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave) แบบ Radial
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

.....

1. ความต้องการ เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก แบบ Radial Shockwave
2. วัตถุประสงค์การใช้งาน
เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาด้วยคลื่นกระแทก สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการปวด หรือ มีภาวะผิดปกติเรื้อรังเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อ ข้อต่อและเส้นเอ็นต่าง ๆ
3. คุณลักษณะทั่วไป
 - 3.1 เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นประแทก แบบ Radial
 - 3.2 สามารถใช้ได้กับไฟฟ้าในช่วง 220 – 240 โวลต์ ไม่น้อยกว่า 50 เฮิร์ตซ์
 - 3.3 เครื่องได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล
4. คุณลักษณะเฉพาะ
 - 4.1 เครื่องใช้หลักการบีบลมหรือแม่เหล็กไฟฟ้าเพื่อทำให้เกิดคลื่นกระแทก
 - 4.2 สามารถปรับระดับความเข้มข้นของพลังงานตั้งแต่ 1 – 25 ระดับ
 - 4.3 สามารถปรับความถี่ได้ตั้งแต่ 1 – 25 เฮิร์ตซ์ หรือดีกว่า
 - 4.4 สามารถเลือกรูปแบบการรักษาได้อย่างน้อย 3 แบบ คือ การปล่อยคลื่นแบบต่อเนื่อง, การปล่อยคลื่นแบบเป็นช่วง และการปล่อยคลื่นแบบสลับ โดยใช้ความสัมพันธ์ของการกำหนดความเข้มข้นของพลังงานและความถี่โดยผู้ใช้งาน หรือ ระบบอัตโนมัติของเครื่อง
 - 4.5 จอแสดงผลระบบสัมผัส ขนาดหน้าจอน้อยกว่า 10 นิ้ว แสดงค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ชัดเจน
 - 4.6 สามารถแสดงค่าพารามิเตอร์ ได้แก่ ระดับพลังงาน, ความถี่, จำนวนครั้งของการกระแทก เป็นอย่างน้อย
 - 4.7 มีปุ่มกดสำหรับเริ่มปล่อยคลื่น และ หยุดการการปล่อยคลื่นที่ป็นที่ใช้สำหรับการรักษา โดยไม่ต้องกดปุ่มค้าง
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
 - 4.8 สามารถเลือกการรักษาจากโปรแกรมภายในเครื่องได้
 - 4.9 สามารถบันทึกข้อมูลการรักษาของผู้ป่วยลงในเครื่องได้
 - 4.10 สามารถให้การรักษาดได้อย่างน้อย 2,000,000 shots ต่อ 1 ชุดกระสุนหรือ ดีกว่า.....กรรมการ
 - 4.11 สามารถแยกเปลี่ยนเฉพาะชุดกระสุนได้ เพื่อที่จะลดค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์สิ้นเปลือง
 - 4.12 หัวส่งคลื่นหลายขนาด สามารถเลือกใช้งานได้ โดยสามารถกำเนิดคลื่นลงลึกได้ไม่น้อยกว่า 25 mm และกำเนิดคลื่นลงลึกได้สูงสุด ไม่น้อยกว่า 55 mm เพื่อสะดวกในการรักษาและเลือกใช้ได้อย่างเหมาะสม
 - 4.13 สามารถตรวจสอบจำนวนครั้งการกระแทกที่ใช้ไปทั้งหมดของเครื่อง และของปืนได้จากจอแสดงผล

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- | | |
|---|-----------------|
| 5.1 ปืนให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทกพร้อมสายต่อ | จำนวน 1 ชิ้น |
| 5.2 หัวส่งคลื่นหลายขนาด | จำนวน 3 ชิ้น |
| 5.3 กระสุนและแท่งเหล็กใส่กระสุน | จำนวน 2 ชุด |
| 5.4 กระเป่าใส่อุปกรณ์ | จำนวน 1 ใบ |
| 5.5 เจลสำหรับทำ Shockwave | จำนวน 1 ขวด |
| 5.6 สายไฟหลัก | จำนวน 1 เส้น |
| 5.7 รถเข็นวางเครื่อง | จำนวน 1 ตัว |
| 5.8 เครื่องสำรองไฟขนาดไม่น้อยกว่า 1,000 VA | จำนวน 1 เครื่อง |
| 5.9 คู่มือประกอบการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ | อย่างละ 1 เล่ม |

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 6.2 รับประกันคุณภาพตัวเครื่องพร้อมซอฟต์แวร์ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า พร้อมทั้งทำการสอบเทียบ(Calibrate) และซ่อมแซมเปลี่ยนอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า และมีการบำรุงรักษาเครื่อง ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาของการรับประกัน พร้อมทั้งออกเอกสารสำคัญ โดยไม่คิดมูลค่าในการใช้จ่าย
- 6.3 มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามาแสดงในวันส่งมอบ
- 6.4 ผู้ขายต้องได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการ
- 6.5 ต้องมี QR Code ติดไว้ที่สินค้า เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการประสานงานกับบริษัทฯ
- 6.6 ในกรณีที่เครื่องเกิดความขัดข้องผู้ขาย ต้องส่งช่างเข้าตรวจซ่อมภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้ใช้แจ้งให้ทราบ และหากเครื่องไม่สามารถซ่อมให้เสร็จภายใน 15 วัน จะต้องมีการสำรองมาให้ใช้งานตลอดระยะเวลาซ่อมโดยไม่คิดมูลค่า

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

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใช้งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave) แบบ Radial
โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร 1 เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 900,000 บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง กุมภาพันธ์ 2565 เป็นเงิน 900,000 บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท ประภัสสร เอ็นจิเนียริ่ง ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 - 4.2 บริษัท วันวันดี (ประเทศไทย) จำกัด
 - 4.3 บริษัท เอสซี เคนทอล อีควิปเมนท์ แอน เซอร์วิส จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายธานี โชติกคาม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 - 5.2 นายกิตติกุล ปิตะวชิระกุล
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับคล้อ
 - 5.3 นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 - 5.4 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

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