



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุข ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ โทร ๓๑๒

ที่ สป ๕๑๐๐๖/๑๑๗๗

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลาง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ที่ ๘๙๖/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลาง สำหรับประกวดราคาซื้อโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) นั้น

คณะกรรมการฯ ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลาง โครงการศูนย์สาธิตและการยืมกายอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เสร็จเรียบร้อยแล้ว ซึ่งคณะกรรมการฯ ได้สืบราคา ตามท้องตลาด และสืบราคาจากบริษัท จำนวน ๓ บริษัท และมีมติกำหนดราคากลาง เป็นจำนวนเงิน ๖,๓๔๔,๐๐๐.-บาท (หกล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ดังเอกสารที่แนบมา พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้เป็นราคากลาง ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอ และแจ้งกองพัสดุและทรัพย์สิน เพื่อดำเนินการตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง ต่อไป

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางพจณี ทองเสม)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวอุพรพรชา เย็นเพชร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุพินดา แซ่อึ้ง)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

- อนุมัติ

- ดำเนินการตามระเบียบฯ

(นายชนกฤต ยัตตะสัมปตนะ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

- ณ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๙

(นางบุศรา วรรณมนิโรจน์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ความเห็นของรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

- ไม่โปรดพิจารณา

(นางนิม เต้าทอง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

- ไม่โปรดพิจารณา

(นางสาวนิภา ประชีพฉาย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ โครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖,๗๑๓,๐๐๐.- บาท (หกล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙

เป็นเงิน ๖,๓๔๔,๐๐๐.- บาท (หกล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ สืบราคาท้องตลาด จำนวน ๓ ราย

๑. บริษัท เอส.ที.เมดิคอล ที่ตั้ง : เลขที่ ๑๘๐/๖๒ หมู่ที่ ๖ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒. บริษัท ทีพีพี เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด ที่ตั้ง : เลขที่ ๖๕/๕๕ ถนนบางแสนสาย ๓ ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐

๓. บริษัท เอ็น.โอ.ที.เมดิคอล ที่ตั้ง : เลขที่ ๓๑๔ ถนนคตฤกษ์ ตำบลห้วยจรเข้ม อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐

๖. รายชื่อคณะกรรมการกำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑) นางพนัญญ์ ทองเสม	ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ	ประธานกรรมการ
๒) นางสาวภูพรธรา เียนเพชร	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๓) นางสาวสุพินดา แซ่อึ้ง	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางพนัญญ์ ทองเสม)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวภูพรธรา เียนเพชร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุพินดา แซ่อึ้ง)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

โครงการศูนย์สาธิตและฝึกอบรมเครื่องมือเครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

รายการ	จำนวน	ราคากลาง	
		ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑. ที่นอนลม	๑๕๐ ชุด	๔,๕๐๐	๖๗๕,๐๐๐
๒. รถเข็นนั่ง	๒๐๐ คัน	๓,๒๐๐	๖๔๐,๐๐๐
๓. รถเข็นอาบน้ำนั่งถ่าย	๔๐ คัน	๖,๘๐๐	๒๗๒,๐๐๐
๔. เก้าอี้นั่งถ่าย	๑๐ อัน	๒,๒๐๐	๒๒,๐๐๐
๕. รถสามล้อโยก	๕๐ คัน	๘,๕๐๐	๔๒๕,๐๐๐
๖. เตียงปรับระดับได้ ๓ ไก่	๑๘๐ หลัง	๑๘,๙๐๐	๓,๔๐๒,๐๐๐
๗. ไม้เท้า ๑ จุด	๑๐๐ อัน	๑๘๐	๑๘,๐๐๐
๘. ไม้เท้า ๓ จุด	๑๐๐ อัน	๔๕๐	๔๕,๐๐๐
๙. Walker แบบพับไม่ได้	๑๒๐ อัน	๕๐๐	๖๐,๐๐๐
๑๐. Walker แบบพับได้	๕๐ อัน	๑,๑๐๐	๕๕,๐๐๐
๑๑. Mobile walker	๑๐ อัน	๑,๒๐๐	๑๒,๐๐๐
๑๒. เตียงไม้เตี้ยมีราวกัน	๔๐ หลัง	๘,๕๐๐	๓๔๐,๐๐๐
๑๓. โต๊ะคร่อมเตียง	๑๐ อัน	๓,๙๐๐	๓๙,๐๐๐
๑๔. เครื่องดูดเสมหะ	๑๐ เครื่อง	๓,๙๐๐	๓๙,๐๐๐
๑๕. เครื่องผลิตออกซิเจน ๑๐ ลิตร	๕ เครื่อง	๓๕,๐๐๐	๑๗๕,๐๐๐
๑๖. เครื่องผลิตออกซิเจน ๕ ลิตร	๕ เครื่อง	๒๕,๐๐๐	๑๒๕,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น			๖,๓๔๔,๐๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๓๔๔,๐๐๐.-บาท (หกล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางพจนิษฐ์ ทองเสมอ)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวภูพรธรา เย็นเพชร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุพินดา แซ่อึ้ง)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
โครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ.๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

๑. ความเป็นมา/เหตุผลและความจำเป็น

ปัจจุบันบริบทของจังหวัดสระบุรี มีจำนวนผู้สูงอายุ เป็นผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ติดบ้าน ติดเตียงและจำนวนผู้พิการที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ซึ่งจำเป็นต้องได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวัน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี แต่เนื่องจากอุปกรณ์ไม่เพียงพอ ทำให้ไม่สามารถเข้าถึงบริการได้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี จึงมอบหมายให้กองสาธารณสุข จัดทำโครงการศูนย์สาธิตและยืมกายอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ขึ้น โดยการจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๖ รายการ (ตามเอกสารแนบท้าย) เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้กับคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มิภาวะพึ่งพิง เพื่อสามารถจัดบริการและจัดหาอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ให้ครอบคลุมและตอบสนองต่อความจำเป็นได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม และบริการสาธิตและยืมอุปกรณ์เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพสามารถเข้าถึงบริการ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการให้สามารถจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบคลุมและตอบสนองต่อความจำเป็นของคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม

๒.๒ เพื่อให้บริการสาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการกับกลุ่มเป้าหมายให้สามารถเข้าใช้ฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้านได้

๒.๓ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัวผู้ป่วย

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพรับขายวัสดุที่จะซื้อ

๓.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคล หรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ณ วันเสนอราคาหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการเสนอราคาครั้งนี้

๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ผู้ขายต้องดำเนินการจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๖ รายการ เพื่อดำเนินการโครงการศูนย์สาธิตและการยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี (ตามเอกสารแนบท้าย)

(นางพนีย์ ทองเสม)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

(นางสาวอุทรรษา เว็นพพว)
นักจัดการเรียนรู้ในวิชาสุขภาพ

นางสาวสุพินดา แซ่อึ้ง
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๒๕/๕ เดือนมิ.ย. ๒๕๖๙

๕. เงื่อนไขการส่งมอบ

๕.๑ ระยะเวลาในการส่งมอบงาน ส่งมอบงานภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญาซื้อขาย

๕.๒ อุปกรณ์ที่ส่งมอบ จะต้องคงคุณภาพตามข้อกำหนดไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๕.๓ การส่งมอบอุปกรณ์ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

๖. สถานที่ส่งมอบ

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

๗. เกณฑ์การคัดเลือก/และพิจารณาคัดเลือก:

พิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา (Price)

๘. ราคาากลางและแหล่งที่มาของราคาากลางพัสดุที่จะซื้อ

พระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้ “ราคาากลาง” หมายความว่า ราคาเพื่อใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ผู้ยื่นข้อเสนอได้ยื่นเสนอไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริงตามลำดับ ดังต่อไปนี้

(๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

ฯลฯ

สืบราคาท้องตลาด จำนวน ๓ ราย

๘.๑ บริษัท เอส.ที.เมดิคอล ที่ตั้ง : เลขที่ ๑๘๐/๖๒ หมู่ที่ ๖ ถนนนันทบุรี ตำบลบางกระสอ

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๘.๒ บริษัท ทีพีพี เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด ที่ตั้ง : เลขที่ ๖๕/๕๕ ถนนบางแสนสาย ๓ ตำบลแสนสุข

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐

๘.๓ บริษัท เอ็น.โอ.ที.เมดิคอล ที่ตั้ง : เลขที่ ๓๑๔ ถนนคตฤกษ์ ตำบลห้วยจรเข้ม อำเภอเมือง

จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐

๙. เงินงบประมาณโครงการ

งบประมาณ จากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพจังหวัดสระบุรี โดยจ่ายให้กับ “องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี” ไว้ในระบบบัญชี ประเภทเงินรับฝากอื่นๆ-ระยะสั้น (กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพจังหวัดสระบุรี โครงการศูนย์สาธิตและการยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี) เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการศูนย์สาธิตและการยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี งบประมาณ ๖,๗๑๓,๐๐๐.-บาท (หกล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๑๐. งานตรวจและการจ่ายเงิน

การเบิกจ่ายเงินจะกระทำเมื่อคณะกรรมการตรวจรับได้รับอุปกรณ์ถูกต้อง จำนวนครบถ้วน ตลอดจนได้รับเอกสารครบถ้วน จึงจะมีการจ่ายเงิน จำนวน ๑ งวด

(นางพนัญญ์ ทองเสมอ)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

(นางสาวกัญญากร เย็นเพชร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓๑/๑๑. อัตราค่าปรับ....
นางสาวสุพินดา แซ่อึ้ง
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

๑๑. อัตราค่าปรับ

อัตราร้อยละ ศูนย์จุดสองศูนย์ (๐.๒๐%) ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้ส่งมอบ

๑๒. ผู้รับผิดชอบ และสถานที่ติดต่อ

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

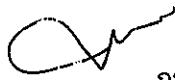
(นางพนีย์ ทองเสม)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวสุพรรณา เย็นเพชร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวสุพินดา แชอึ้ง)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ร่างรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
ตามโครงการศูนย์สาธิตและการยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

.....

รายการที่ ๑. ที่นอนลม

คุณลักษณะเฉพาะที่นอนลม

๑. ที่นอนลม ทำจากวัสดุไนลอน Nylon และพีวีซี (PVC)
๒. จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๒ ลอน
๓. มีขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๙๐ ซม. ยาวไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เซนติเมตร สูงไม่น้อยกว่า ๘ เซนติเมตร

คุณลักษณะเฉพาะเครื่องปั๊มลม

๑. ขนาดของเครื่องปั๊มลม กว้างไม่น้อยกว่า ๑๒ เซนติเมตร ยาวไม่น้อยกว่า ๒๒ เซนติเมตร สูงไม่น้อยกว่า ๘ ซม.
๒. ใช้กระแสไฟฟ้า A ๒๒๐W , ๕๐-๖๐Hz
๓. แรงดัน Pressure ไม่น้อยกว่า ๑๕ กิโลปาสกาล
๔. เวลาในการสลับลม โดยประมาณ ๕-๑๐ นาที

เงื่อนไขเฉพาะ รับประกันคุณภาพสินค้า อย่างน้อย ๑ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ

รายการที่ ๒. รถเข็นมาตรฐาน

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. โครงสร้างรถเข็นผลิตจากเหล็กชุบโครเมียม พับได้
๒. พนักพิงหลังและเบาะนั่งทำจากพลาสติก PVC
๓. เบาะนั่งกว้าง ไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร
๔. พนักพิงหลังกว้าง ไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร
๕. ล้อซี่ลวดยางตัน
๖. ล้อหลังกว้างไม่น้อยกว่า ๕๕ เซนติเมตร
๗. ล้อหน้ากว้างไม่น้อยกว่า ๑๕ เซนติเมตร
๘. มีเบรกที่มีมือจับ
๙. รับน้ำหนักผู้ใช้ได้ไม่น้อยกว่า ๙๐ กิโลกรัม
๑๐. ที่พักเท้าทำจากเหล็ก

เงื่อนไขเฉพาะ รับประกันโครงสร้าง อย่างน้อย ๑ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ

รายการที่ ๓. รถเข็นอาบน้ำนั่งถ่าย

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. โครงสร้างทำจากสแตนเลส
๒. มีช่องสำหรับนั่งถ่าย พร้อมถังใส่ปฏิกูลแบบพลาสติก
๓. ใส่ลูกล้อด้านหน้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒ เซนติเมตร จำนวน ๒ ล้อ
๔. ใส่ล้อซี่ลวดด้านหลัง ขนาดไม่น้อยกว่า ๕๕ เซนติเมตร พร้อมยางตัน จำนวน ๒ ล้อ มีเบรกด้ามล้อทั้ง ๒ ข้าง

(นางพจนีย์ ทองเสม)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

(นางสาวกฤษณา เอ็นเพชร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

/๕. มีพนักพิง...
นางสาวสุพินดา แซ่ฮ้อ
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

๕. มีพนักพิง

๖. พ้นนั่ง ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๔๖ เซนติเมตร ยาวขนาดไม่น้อยกว่า ๕๑ เซนติเมตร

๗. เบาะรองนั่ง หุ้มด้วยหนัง ทรงเหลี่ยม ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๔๖ เซนติเมตร

ยาวไม่น้อยกว่า ๕๑ เซนติเมตร หนาไม่น้อยกว่า ๗ เซนติเมตร ถอดออกได้

๘. สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม

เงื่อนไขเฉพาะ รับประกันโครงสร้าง อย่างน้อย ๑ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ

รายการที่ ๔. เก้าอี้นั่งถ่าย

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. เก้าอี้นั่งถ่ายชนิดนั่ง แบบพับไม่ได้

๒. โครงสร้างทำจากอะลูมิเนียม

๓. ที่รองนั่งเป็นฐานสี่เหลี่ยมทำจาก PVC

๔. มีเบาะเสริมรองนั่ง ทำจากฟองน้ำหุ้มหนังเทียม

๕. ที่พักแขนทำจาก PVC

๖. มีถังทิ้งสิ่งปฏิกูล มีหูหิ้ว สามารถถอดออกทำความสะอาดได้

รายการที่ ๕. สามล้อโยกมาตรฐาน สำหรับคนพิการ

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ขนาดตัวรถ ความกว้างไม่น้อยกว่า ๗๕ เซนติเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า ๑๖๐ เซนติเมตร
ความสูงไม่น้อยกว่า ๗๐ เซนติเมตร

๒. โครงทำด้วยเหล็ก พ่นสีรองพื้นและสีน้ำมัน

๓. พ้นรถทำจากอะลูมิเนียม

๔. เบาะนั่งพิงทำด้วยไม้อัดบุด้วยฟองน้ำหุ้ม หนังเทียมขนาดไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว

๕. ที่วางแขนเสริมฟองน้ำ

๖. ล้อหน้าและล้อหลัง ขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐ เซนติเมตร

๗. มีตะกร้า กระดิ่งและกระจกมองหลัง

เงื่อนไขเฉพาะ รับประกันโครงสร้าง อย่างน้อย ๑ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ

รายการที่ ๖. เตียงปรับระดับได้ ๓ ไก้

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. โครงสร้างของตัวเตียงผลิตจากเหล็ก เคลือบสี

๒. มีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๑๙๐ เซนติเมตร ความกว้างไม่น้อยกว่า ๙๐ เซนติเมตร

๓. ด้านหัวเตียงมีที่สำหรับใส่เสาน้ำเกลือ

๔. ส่วนรองรับตัวคนไข้ แบ่งเป็น ๔ ตอน ตามสรีระของคนไข้

๕. พื้นเตียง มีระบายอากาศ

๖. หัวเตียง-ท้ายเตียง ทำจากพลาสติก

๒
(นางพนีย์ ทองแสง)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

✓
(นางสาววิภาพรรณ เอ็นเพชร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๗. ไก้หมุน...
(นางสาวสุพินดา แซ่ฮึง)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

๗. ไกร์หมุน สามารถปรับระดับได้ ๓ ระดับ ดังนี้

๑. ปรับด้านหัวเตียงได้ ไม่น้อยกว่า ๗๐ องศา
๒. ปรับด้านท้ายเตียงได้ ไม่น้อยกว่า ๓๕ องศา
๓. ปรับสูงต่ำขึ้นลงได้ ไม่น้อยกว่า ๔๐-๗๐ เซนติเมตร จากพื้น
๘. สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ กิโลกรัม
๙. ราวข้างเตียง เป็นราวอะลูมิเนียมเคลือบสี มีปุ่มล็อค
๑๐. มีล้อ จำนวน ๔ ล้อ เพื่อสะดวกในการเคลื่อนย้าย ล้อทั้ง ๔ ล้อ มีขนาดไม่น้อยกว่า ๔ นิ้ว พร้อมระบบล๊อคล้อ
๑๑. เบาะทำจากฟองน้ำ ความหนาไม่น้อยกว่า ๖ เซนติเมตร หุ้มด้วยหนัง

เงื่อนไขเฉพาะ รับประกันโครงสร้าง อย่างน้อย ๑ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ

รายการที่ ๗. ไม่เท้า ๑ จุด

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. โครงสร้างทำจากอะลูมิเนียม
๒. มีด้ามจับ
๓. ปรับระดับความสูงต่ำได้
๔. ระดับความสูงของไม้เท้า ไม่น้อยกว่า ๗๕ เซนติเมตร
๕. มีลูกยางป้องกันการลื่น

รายการที่ ๘. ไม่เท้า ๓ จุด

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. โครงสร้างทำด้วยอะลูมิเนียม
๒. มีด้ามจับ
๓. ปรับระดับความสูงได้
๔. ระดับความสูงของไม้เท้า ไม่น้อยกว่า ๗๓ เซนติเมตร
๕. มีลูกยางป้องกันการลื่น

รายการที่ ๙. Walker แบบพับได้

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. โครงสร้างทำจากอะลูมิเนียมแบบท่อกลมมี ๔ ขา
๒. ปลอกมือจับทำจากยาง PVC อย่างเหนียว มีความทนทานขณะจับกระชับมือ
๓. ปลอกยางยึดแน่นกับโครงอะลูมิเนียมไม่เลื่อนง่าย
๔. มีน้ำหนักเบาแข็งแรงทนทานสามารถรับน้ำหนักได้ดีไม่เอียงหรือโยกขณะใช้งาน
๕. ขาทั้งสี่ขาอยู่ในแนวระดับเมื่อวางบนพื้น
๖. สามารถพับได้และปรับความสูงได้ตั้งแต่ ๗๘ ถึง ๙๕ เซนติเมตร
๗. ความกว้างด้านหน้าไม่น้อยกว่า ๕๘ เซนติเมตร
๘. ความกว้างด้านข้างไม่น้อยกว่า ๔๗ เซนติเมตร
๙. มีน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๒.๓ กิโลกรัม
๑๐. มีลูกยางรองปลายเท้าด้านล่างทำจาก PVC อย่างเหนียวมีแหวนรองป้องกันการลื่น

/รายการที่ ๑๐...

(นางพจนีย์ ทองเสมอ)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

(นางสาวกฤษณา เอ็นเพชร)
ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

นางสาวสุพินดา แซ่อึ้ง
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

รายการที่ ๑๐. Walker แบบพับไม่ได้

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ผลิตจากอะลูมิเนียมท่อกลม มี ๔ ขา
๒. โครงมีขนาดความสูงจากพื้นถึงมือจับไม่น้อยกว่า ๘๐ เซนติเมตร
๓. ความกว้างด้านหน้า ไม่น้อยกว่า ๕๕ เซนติเมตร
๔. ความกว้างด้านข้าง ไม่น้อยกว่า ๔๕ เซนติเมตร
๕. ปดล็อกมือจับทำจากยาง (PVC) มีความทนทาน ขณะจับกระชับมือ ปดล็อกมือจับยึดแน่นกับโครงอะลูมิเนียม ช่วยกันสั่นได้ดี
๖. ลูกยางของขามีแหวนรอง เพื่อป้องกันลูกยางขาด
๗. มีน้ำหนักเบา แข็งแรง ทนทาน สามารถรับน้ำหนักได้ดี ไม่เอียงหรือโยกขณะใช้งาน ขาทั้ง ๔ ขา อยู่ในแนวระดับเมื่อวางบนพื้น รับน้ำหนักได้อย่างดี ไม่เอียงหรือโยกแยก
๘. ยึดติดโครงด้วยทุกเหล็กเกลียวฝังด้านใน ยึดด้วยน็อต ๘ จุด และยึดด้วยท่อนอะลูมิเนียมค้ำกลางและตัวผู้ด้านล่างเพื่อความมั่นคงและแข็งแรง

รายการที่ ๑๑. Mobile Walker

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. โครงเหล็กสำหรับช่วยพยุงเดิน มีล้อ
๒. โครงสร้างผลิตจากอะลูมิเนียม
๓. สามารถปรับระดับความสูงได้ไม่น้อยกว่า ๘ ระดับ
๔. มีลูกยางกันสั่น
๕. สามารถพับเก็บได้

รายการที่ ๑๒. เติ่งไม้เตี้ยมีราวกันข้างเตี้ยพร้อมที่นั่ง

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. พื้นเตี้ยทำจากไม้ หรือ ใช้โครงเหล็กและปิดผิวด้วยลายไม้
๒. เบาะรองนอนรองรับสรีระได้ดี ไม่นิ่มเกินไป กว้างไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เซนติเมตร ยาวไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เซนติเมตร หนาไม่น้อยกว่า ๒ เซนติเมตร
๓. ความสูงจากพื้นถึงพื้นเตี้ย(รวมที่นั่ง) ไม่น้อยกว่า ๓๐ - ๔๕ เซนติเมตร
๔. ความสูงของราวกันเตี้ยจากที่นั่งขึ้นมา ไม่น้อยกว่า ๒๒ - ๓๓ เซนติเมตร
๕. ความกว้างของเตี้ยไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เซนติเมตร
๖. ความยาวของเตี้ยไม่น้อยกว่า ๑๘๐ เซนติเมตร
๗. มีราวกัน ๒ ข้าง ทำจากไม้หรืออะลูมิเนียม สามารถพับเก็บหรือสไลด์ลงได้

รายการที่ ๑๓. โต๊ะคร่อมเตี้ย

คุณลักษณะเฉพาะและรายละเอียดตามตลาดท้องถิ่น

๑. เป็นโต๊ะคร่อมเตี้ยแบบเปิดไม่ได้ ชนิดสแตนเลส
๒. โครงสร้างทำด้วยสแตนเลส
๓. มีขนาดหน้าโต๊ะ ไม่น้อยกว่า กว้าง ๑๔ นิ้ว ยาว ๓๒ นิ้ว หรือ กว้าง ๓๘ เซนติเมตร ยาว ๘๐ เซนติเมตร ขอบโต๊ะหุ้มด้วยคิ้วโลหะ ไม่เป็นสนิม

(นางพนีย์ ทองเสม)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

(นางสาวอุพรพรษา เย็นเพชร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

/๔.สามารถ...
นางสาวสุพินดา แซ่อึ้ง
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

๔. สามารถปรับเลื่อนสูง - ต่ำ ขนาดตั้งแต่ ๓๐ ถึง ๔๕ นิ้ว หรือ ๘๒ ถึง ๑๒๐ เซนติเมตร
 ๕. พื้นบนเป็นไม้อัดหนาอย่างดี บุด้วยโฟร์เมการ์สีชาวกันร้อน
 ๖. มีล้อ ๔ ล้อ หมุนได้รอบตัว ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของล้อมีขนาดไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว
- เงื่อนไขเฉพาะ** รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ส่งมอบ พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากการใช้งาน

รายการที่ ๑๔. เครื่องดูดเสมหะสำหรับผู้ใหญ่

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. เป็นเครื่องดูดเสมหะชนิดหัว
๒. ตัวเครื่องน้ำหนักรวมไม่เกิน ๑.๘ ปอนด์ หรือไม่เกิน ๙ กิโลกรัม
๓. Compressor เป็นชนิด Diaphragm Rotary หรือ Piston
๔. มีมาตรวัดความดันได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๐.๘ บาร์หรือไม่น้อยกว่า ๐ ถึง ๕๖๐ มิลลิเมตรปรอท (mmHg) มีปุ่มปรับแรงดูด สามารถปรับแรงดูดได้สูงสุด ๕๖๐ มิลลิเมตรปรอท (mmHg)
๕. มีชุดบรรจุเสมหะ
๖. มีระบบป้องกันเสมหะในขวดล้นเข้าเครื่อง
๗. รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ส่งมอบ

รายการที่ ๑๕. เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร

คุณสมบัติทั่วไป

๑. ตัวเครื่องหุ้มภายนอกด้วยพลาสติก มีที่จับเข็นด้านบนตัวเครื่อง
๒. มีล้อ ๔ ล้อ เพื่อความสะดวกในการเข็นเคลื่อนย้ายและล้อมีเบรกล็อค สามารถล็อคล้อได้อย่างน้อย ๒ ล้อ
๓. เครื่องสามารถผลิตออกซิเจนและฟลักซ์ออกซิเจนได้ในเครื่องเดียวกัน
๔. หน้าจอแสดงค่าเวลาการทำงานของเครื่อง
๕. ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับได้ในช่วง ๒๒๐ โวลต์ ความถี่ ๕๐-๖๐ เฮิร์ตซ์

คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๑. สามารถปรับอัตราการไหลของออกซิเจนต่อเนื่องได้ที่ ๐ ถึง ๑๐ ลิตรต่อนาที
๒. ความเข้มข้นของออกซิเจนที่ได้ไม่น้อยกว่า ๙๓ %
๓. สวิตช์เปิด-ปิด การทำงาน, ชุดปรับอัตราการไหลของออกซิเจนและช่องสำหรับชุดให้ความชื้นอยู่ทางด้านหน้าเครื่อง เพื่อความสะดวกในการทำงาน
๔. แรงดันขาออกจากตัวเครื่อง สูงสุดไม่น้อยกว่า 0.04 ± 0.007 MPa
๕. สามารถแสดงการทำงานของเครื่องได้ ดังนี้
 - ๕.๑ แรงดันของออกซิเจนที่ออกมา
 - ๕.๒ การตั้งเวลาการทำงานของเครื่อง
๖. มีระบบเตือนเมื่อเกิดเหตุการณ์ ดังนี้
 - ๖.๑ เมื่อไฟฟ้าไม่เข้าในเครื่อง หรือไฟฟ้ามีปัญหา
 - ๖.๒ แรงดันของออกซิเจนต่ำหรือสูงเกินไป

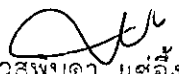


(นางพนัญญ์ ทองสม)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ



(นางสาววิภาภรณ์ เอ็นเพชร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

/๗.ระดับ...



นางสาวสุพาดา แซ่อึ้ง
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

๗. ระดับความดังของเสียงขณะใช้งาน ไม่เกินกว่า ๖๐ เดซิเบล
๘. มีเครื่องฟั่นละอองยาด้วยแรงดันอากาศทั่วไป สำหรับการรักษาด้วยยาขยายหลอดลม ในผู้ป่วยกลุ่มที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ

อุปกรณ์ประกอบ

๑. สาย Oxygen cannula	จำนวน	๑	เส้น
๒. ชุดฟั่นละอองยา	จำนวน	๑	ชุด
๓. กระป๋องน้ำให้ความชื้น	จำนวน	๑	ใบ
๔. คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	จำนวนอย่างละ	๑	เล่ม

เงื่อนไขเฉพาะ รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๑ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ

รายการที่ ๑๖. เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร

คุณสมบัติทั่วไป

๑. ตัวเครื่องหุ้มภายนอกด้วยพลาสติก
๒. มีล้อ ๔ ล้อ เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายและล้อมีเบรกล็อค สามารถล็อกล้อได้อย่างน้อย ๒ ล้อ
๓. ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับได้ในช่วง ๒๒๐ โวลต์ ความถี่ ๕๐-๖๐ เฮิร์ตซ์

คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๑. สามารถปรับอัตราการไหลของออกซิเจน ได้ตั้งแต่ ๑ ถึง ๕ ลิตรต่อนาที
๒. แรงดันขาออกจากตัวเครื่อง สูงสุดไม่น้อยกว่า 0.05 ± 0.005 MPa
๓. ความบริสุทธิ์ของออกซิเจน ไม่น้อยกว่า $93 \pm 3\%$
๔. มีแถบสัญลักษณ์สี เพื่อแสดงสถานะของก๊าซออกซิเจนที่เครื่องสามารถสกัดได้ พร้อมข้อความ High หรือ Low
๕. สามารถแสดงค่าปริมาณความเข้มข้นของก๊าซออกซิเจนเป็นตัวเลขดิจิทัลที่เครื่องสามารถสกัดออกมาได้ตลอดเวลา (Real time)
๖. มีข้อความแสดงสถานะเครื่อง ทำงานปกติ(Normal)
๗. มีระบบเตือนเมื่อเกิดเหตุการณ์ ดังนี้
- ๗.๑ เมื่อไฟฟ้าไม่เข้าในเครื่อง หรือไฟฟ้ามีปัญหา
- ๗.๒ แรงดันของออกซิเจนต่ำหรือสูงเกินไป
๘. ระดับความดังของเสียงขณะใช้งาน ไม่เกินกว่า ๔๐ เดซิเบล

อุปกรณ์ประกอบ

๑. สาย Oxygen cannula	จำนวน	๑	เส้น
๒. กระป๋องน้ำให้ความชื้น	จำนวน	๑	ใบ
๓. ชุดฟั่นละอองยา	จำนวน	๑	ชุด
๔. คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	จำนวนอย่างละ	๑	เล่ม

เงื่อนไขเฉพาะ รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๑ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ



(นางพจนีย์ ทองเสม)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ



(นางสาววิภาพรรัช เย็นเพชร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



นางสาวสุพินดา แสงอึ้ง
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ