

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อครุภัณฑ์รถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระบอกลูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือ
กำลังเครื่องยนต์ไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์ จำนวน 1 คัน ราคาคันละ 2,500,000 บาท
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ เทศบาลตำบลไชยปราการ
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....2,500,000..... บาท
ระบุวงเงินตามแผนจัดซื้อจัดจ้าง
3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....1 กุมภาพันธ์ 2567.....
เป็นเงิน.....2,500,000.....บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
(การซื้อหรือจ้างแต่ละครั้งสามารถระบุแหล่งที่มาได้มากกว่า 1 แหล่ง)
(/) ใช้ราคามาตรฐานของสำนักงานประมาณ
(/) ใช้คู่มือแนวทางปฏิบัติการรับรองรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2564
(/) ใช้วิธีการอ้างอิงจากราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายใน 2 ปีงบประมาณ
() ใช้วิธีการสืบราคาจากท้องตลาดเช่นบริษัท/ห้าง/ร้านจากเว็บไซต์ฯลฯ
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

5.1 นายฤกษ์ ไชยสิทธิ์	ประธานกรรมการ
5.2 นายบุญยั้ง ยี่ลังกา	กรรมการ
5.3 นายรุ่ง ชมพุมิ่ง	กรรมการ
5.4 นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ	กรรมการ
5.5 นางสาวทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวง	กรรมการ

ร่างขอบเขตงาน Term Of Reference: TOR

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซีหรือ
กำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์ จำนวน ๑ คัน

ความเป็นมา

เทศบาลตำบลไชยปราการ มีรถพยาบาลฉุกเฉิน (รถตู้) หมายเลขทะเบียน นร ๑๖๐๙ เชียงใหม่ จำนวน ๑ คัน จัดซื้อเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีภารกิจหน้าที่การให้บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ตลอด ๒๔ ชั่วโมงทุกวัน โดยมีถนนสายหลักหมายเลข ๑๐๗ เขตรับผิดชอบตั้งแต่บ้านอ้ายจนถึงบ้านห้วยม่วง ประกอบกับยังมีพื้นที่รับผิดชอบจำนวน ๒๐ หมู่บ้าน ซึ่งในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีสถิติการออกเหตุ จำนวน ๑๓๗ ครั้ง ประกอบด้วย ผู้ป่วยทั่วไป จำนวน ๑๔๑ ราย ผู้ป่วยฉุกเฉิน จำนวน ๒๖ ราย จากสถิติดังกล่าวจะเห็นได้ว่ารถพยาบาลฉุกเฉิน(รถตู้) มีความถี่ในการออกเหตุทำให้เครื่องยนต์เกิดการสึกหรอ และต้องทำการซ่อมบำรุงรักษาย่อยครั้ง และมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นทุกปี เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการให้บริการประชาชนและฉุกเฉินของเทศบาลตำบลไชยปราการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามอำนาจหน้าที่

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บริการช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน และพื้นที่ใกล้เคียงได้ทันทั่วถึง
๒. เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานของการแพทย์ฉุกเฉินให้เป็นไปตาม

มาตรฐาน

๓. เพื่อเป็นการบริการประชาชนให้มีความปลอดภัยในชีวิตสภาวะวิกฤติและฉุกเฉิน รวมไปถึงการสนับสนุนการ

ปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

คุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์

ความต้องการจำเพาะ

๑. รถตู้ดัดแปลงเป็นรถพยาบาลสีขาว และติดแถบสะท้อนแสงตามมาตรฐาน หรือมาตรฐานตามที่สถาบัน การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด โดยผู้เสนอราคาต้องได้รับการขึ้นทะเบียนสรรพสามิตประเภท โรงงานอุตสาหกรรมผลิตสินค้าประเภทรถยนต์ และต้องจดทะเบียนเป็นรถพยาบาล ณ วันส่งมอบ
๒. รถตู้พยาบาลสามารถทำความสะอาดได้สะดวกและใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. สามารถดูแลผู้ป่วยในระหว่างส่งต่อ ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจได้
๔. อุปกรณ์การแพทย์ที่สำคัญสามารถนำออกไปดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างสะดวก

ลงชื่อ.....นายทฤษฎี ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๕. มีเครื่องมือสื่อสารในเครือข่าย VHF โดยใช้ความถี่ของกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาล และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้

๖. มีตัวอักษร สัญลักษณ์ที่มองเห็นได้ง่าย สะท้อนแสง และมีสัญญาณไฟวับวาบ และเสียงไซเรนที่สมบูรณ์สามารถให้ความมั่นใจ และสร้างความปลอดภัยให้แก่ผู้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณลักษณะของรถพยาบาล (รถตู้) แบ่งออกเป็น ๒ หมวด ดังนี้ คือ

หมวด ก คุณลักษณะของรถยนต์

หมวด ข คุณลักษณะของครุภัณฑ์การแพทย์

หมวด ก คุณลักษณะของรถยนต์ ประกอบด้วย

๑. คุณลักษณะทั่วไปของรถพยาบาล (รถตู้) ตามบัญญัติมาตรฐานครุภัณฑ์

๑.๑ เครื่องยนต์ดีเซล ๔ สูบ ปริมาตรกระบอกสูบไม่น้อยกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์ พร้อมอุปกรณ์ตามมาตรฐานผู้ผลิต

๑.๒ มีประตูด้านหลัง ปิด - เปิด สำหรับยกเตียงผู้ป่วย เข้า - ออก

๑.๓ มีตู้เก็บท่อ บรรจุก๊าซไม่น้อยกว่า ๒ ท่อ พร้อมทั้งเขวนน้ำเกลือ

๑.๔ มีที่จัดเก็บอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นอย่างเป็นสัดส่วนเป็นระเบียบ และมีความปลอดภัยจากการหลุด ร่วง ปลิว ออกจากที่จัดเก็บในกรณีที่มีการชนหรือกระแทกหรือพลิกคว่ำ

๑.๕ มีวิทยุคมนาคม ระบบ VHF/FM ขนาดกำลังส่งไม่ต่ำกว่า ๒๕ วัตต์ พร้อมอุปกรณ์ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

๑.๖ เครื่องสัญญาณไฟฉุกเฉินพร้อมเครื่องขยายเสียง

๑.๗ คุณลักษณะเฉพาะอุปกรณ์การแพทย์ประกอบด้วย

(๑) เตียงนอนโลหะผสม แบบมีล้อเซ็น ปรับเป็นรถเข็นได้

(๒) ชุดช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบสำหรับเด็กและผู้ใหญ่

(๓) เครื่องส่องกล้องเสียง และเครื่องดูดของเหลวใช้กับไฟรถยนต์

(๔) เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดผนัง

(๕) ชุดป้องกันกระตุกคอเคลื่อน

(๖) ชุดเผือกตามแขน ขา

(๗) ชุดให้ออกซิเจน แบบ Pipe Line สำหรับส่งท่อก๊าซ

(๘) อุปกรณ์ตามหลังชนิดสั้น

(๙) เก้าอี้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชนิดพับเก็บได้

(๑๐) เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ Automated External Defibrillator

(๑๑) เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติ

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

(๑๒) มี Long Spinal Board พร้อมสายรัดตรึง ที่ ยึดตรึงศีรษะ (Head Immobilizer)

(๑๓) ภายในห้องปฏิบัติการส่วนสุดท้ายด้านบนติดตั้งคอมพิวเตอร์ไลต์ชนิดปรับได้

(๑๔) มีอุปกรณ์ควบคุมสถานการณ์ประกอบด้วย กรวย กระบอกไฟกระพริบ ไฟฉาย ส่องสว่าง เทปจรรยา สีสสะท้อนแสง และนกหวีด

๒. คุณลักษณะทางเทคนิคของรถพยาบาล (รถตู้)

๒.๑ ระบบเครื่องยนต์ เป็นเครื่องยนต์ดีเซล ๔ สูบ แกวเรียง DOHC ๑๖ วาล์ว เทอร์โบแปรผัน อินเตอร์ คูลเลอร์ ปริมาตรความจุภายในกระบอกสูบขนาดไม่น้อยกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี มีกำลังเครื่องยนต์สูงสุดขนาดไม่น้อยกว่า ๙๐ กิโลวัตต์ พร้อมอุปกรณ์ตามมาตรฐานผู้ผลิต

๒.๒ ระบบกันสะเทือน ล้อหน้าแบบแมคเฟอร์สันสตรัท พร้อมเหล็กกันโคลง หรือ ตามมาตรฐานผู้ผลิตล้อหลังแบบซ้อน และใช้ค้ำพวย หรือ ตามมาตรฐานผู้ผลิต

๒.๓ ระบบพวงมาลัย แบบแร็คแอนด์พีนีเยน พร้อมเพาเวอร์ช่วยผ่อนแรง ตำแหน่งพวงมาลัย ขั้วด้านขวา

๒.๔ ระบบห้ามล้อ ล้อหน้าและล้อหลัง แบบดิสก์เบรก พร้อมเครื่องระบายความร้อน หรือตามมาตรฐานผู้ผลิต

๒.๕ ระบบไฟฟ้าใช้แบตเตอรี่ ขนาด ๑๒ โวลต์ พร้อมทั้งอุปกรณ์ และโคมไฟฟ้าประจำรถครบถ้วน

๒.๖ ล้อกระทะเหล็กพร้อมฝาครอบแบบเต็มขนาดไม่น้อยกว่า ๑๖ นิ้ว และยางขนาดไม่น้อยกว่า ๒๓๕R๑๖C เป็นขนาดมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต

๒.๗ ความยาวช่วงล้อหน้า - ล้อหลัง ขนาดไม่น้อยกว่า ๓,๘๐๐ มม. ตามมาตรฐานโรงงานผู้ผลิต

๒.๘ ความยาวห้องพยาบาลทั้งหมด (ส่วนหลังห้องคนขับ) ตามมาตรฐานผู้ผลิต

๒.๙ กระจกต้องเป็นแบบนิรภัยทั้งหมด ติดฟิล์มกรองแสงชนิดมาตรฐาน แบบสามารถป้องกันรังสี UV

๓. อุปกรณ์ประจำรถพยาบาล (รถตู้) จำนวน ๑ ชุด

๓.๑ ยางอะไหล่พร้อมกระทะล้อตามขนาดมาตรฐาน ๑ ชุด

๓.๒ แม่แรงยกรถพร้อมด้ามแบบมาตรฐานประจำรถของผู้ผลิต ๑ ชุด

๓.๓ ประแจถอดล้อ ๑ อัน

๓.๔ เครื่องมือประจำรถตามมาตรฐานผู้ผลิต

ลงชื่อ.....	นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....	นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา	หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายรุ่ง ชมภูมิ่ง	พนักงานราชการ	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายวณิชย จันทร์ประเสริฐ	ผู้แทนชุมชน	กรรมการ
ลงชื่อ.....	น.ส.ทิพย์ตะวัน	ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๓.๕ เครื่องดับเพลิงน้ำยาเหลวระเหยชนิดไม่มีสาร CFC ขนาดไม่ต่ำกว่า ๕ ปอนด์ พร้อมติดตั้ง

๓.๙ ติดตั้งไฟตัดหมอก

๓.๑๐ กล้องบันทึก และระบบติดตามตำแหน่งรถ (GPS)

๔. คุณลักษณะทั่วไปของรถพยาบาล (รถตู้)

๔.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๔.๑.๑ ประตูหลังปิด - เปิด สำหรับยกเตียงผู้ป่วยเข้า - ออก

๔.๑.๒ ห้องพยาบาลด้านซ้ายมีประตูเปิด - ปิด เป็นชนิดบานเลื่อนและด้านหลังมีประตูปิด - ปิด ยกขึ้น - ลง เพื่อยกเตียงผู้ป่วย เข้า - ออก จากรถพยาบาลได้ และประตูมีกุญแจล็อกได้

๔.๑.๓ กันห้องระหว่างห้องคนขับและห้องพยาบาล ทำจากวัสดุ ABS หรือ ดีกว่า และ ติดตั้งกระจกบานเลื่อน จำนวน ๑ ชุด

๔.๑.๔ ส่วนหน้าห้อง ด้านหัวเตียงผู้ป่วยมีชุดเก้าอี้นั่งเดี่ยวแบบหมุนและปรับเอนนอนได้ พร้อมเข็มขัดนิรภัย แบบ ๔ จุดปลดล็อกเดี่ยว จำนวน ๑ ที่นั่ง หันหน้าเข้าหาหัวเตียง สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย

๔.๑.๕ ส่วนหน้าห้อง ด้านติดประตูเลื่อนเข้า-ออก มีชุดเก้าอี้นั่งเดี่ยวแบบพับเก็บได้ พร้อมเข็มขัด นิรภัยแบบ ๔ จุดปลดล็อกเดี่ยว จำนวน ๑ ที่นั่ง หันหน้าไปทางด้านท้ายรถ ติดตั้งยึดติดกับผนังกันห้อง

๔.๑.๖ ส่วนซ้ายห้อง ด้านข้างประตูเลื่อนเข้า - ออก มีชุดเก้าอี้นั่งเดี่ยวแบบหมุนและปรับเอนนอนได้ พร้อมเข็มขัดนิรภัยแบบ ๔ จุดปลดล็อกเดี่ยว จำนวน ๒ ที่นั่ง หันหน้าไปทางด้านหน้าของตัวรถ สามารถหมุนเข้าหาเตียงผู้ป่วยได้

๔.๑.๗ ปูพื้นด้วยวัสดุ PE แผ่นเรียบมีความหนาไม่น้อยกว่า ๖ มิลลิเมตร และปูทับด้วยผ้ายางกันลื่น

๔.๑.๘ มีชุดฐานสำหรับล็อกเตียงเมื่อเข็นขึ้น - ลงจากด้านท้ายรถ พร้อมตัวล็อกอัตโนมัติสำหรับยึดเตียงเมื่อเข็นเตียงขึ้นและด้านท้ายของชุดฐานเตียงเป็นลักษณะยื่นออกจากตัวรถเพื่อรองรับเตียงเวลาเข็นเตียงขึ้น - ลง สามารถพับขึ้นได้โดยมีโซ่ค้ำ และใต้ฐานเตียงกว้างพอสำหรับเก็บ Spinal Board หรือเปลตักได้ ทำจากสแตนเลส

๔.๑.๙ มีตู้เก็บท่อ บรรจุก๊าซไม่น้อยกว่า ๒ ท่อ โครงสร้างทำจาก Galvanize Steel ครอบทับด้วย Aluminium Composite สีขาว ชนิดอบด้วยความร้อนที่มีความแข็งแรงสูง สีไม่หลุดร่อนง่าย และไม่เป็นสนิม

๔.๑.๑๐ ในห้องคนขับและห้องทำงานพยาบาล ติดตั้งระบบปรับอากาศ แยกควบคุมความเย็น ทั้งสอง ห้องใช้สารทำความเย็นชนิด ๑๓๔ A เป็นแบบมาตรฐานผู้ผลิตตัวรถยนต์

ลงชื่อ.....นายทฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๔.๒ ห้องพยาบาลมีตู้ใส่อุปกรณ์และเวชภัณฑ์

๔.๒.๑ ด้านหลังคนขับถัดจากตู้เก็บท่อบรรจุก๊าซ มีตู้เก็บเวชภัณฑ์แบบ ๒ ชั้น โครงสร้างทำจากวัสดุ Galvanize Steel ครอบทับด้วย Aluminium Composite สีขาว ชนิดอบด้วยความร้อน ที่มีความแข็งแรงสูง สีไม่หลุดร่อนง่าย และไม่เป็นสนิมล้างทำความสะอาดง่าย ไม่ขึ้นรา มีคุณสมบัติไม่ติดไฟง่าย พร้อมฝาปิดชนิดใส และออกแบบเป็นชั้นวางเวชภัณฑ์และที่วางเก้าอี้รถเข็นได้ พร้อมมีประตูปิดแบบบานเลื่อน ด้านบนออกแบบให้มีฉากกันตกทำจากอลูมิเนียม

๔.๒.๒ มีตู้ลอยสำหรับใส่เวชภัณฑ์ขนานไปกับเพดานจากตู้ยา ไปยังส่วนท้ายของรถ โครงสร้างทำจากวัสดุ Steel ครอบทับด้วย Aluminum Composite สีขาว ชนิดอบด้วยความร้อน ที่มีความแข็งแรงสูง สีไม่หลุดร่อนง่าย พร้อมติดตั้งฝาเปิด-ปิด แบบใส จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ช่อง

๔.๓ ติดตั้งวิทยุคมนาคม ระบบ VHF/FM ขนาดกำลังส่งไม่น้อยกว่า ๒๕ วัตต์ จำนวน ๑ เครื่อง มีคุณลักษณะดังนี้

เป็นเครื่องรับ-ส่งวิทยุระบบ VHF/FM มีขนาดกะทัดรัด ทนทานต่อการใช้งานทุกสภาพอากาศ ในประเทศไทย โครงสร้างตัวเครื่องมีความแข็งแรงทนทานตามมาตรฐาน MIL-STD ๘๑๐G

๔.๓.๑ เป็นเครื่องวิทยุคมนาคมส่งเคราะห์ความถี่วิทยุประเภท๒ที่ได้ผ่านการ ตรวจสอบและรับรองมาตรฐานจากสำนักงานคณะกรรมการกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติแล้ว

๔.๓.๒ ใช้งานได้ตลอดย่านความถี่ ๑๓๖ MHz - ๑๗๔ MHz มีจำนวนช่องใช้งานไม่น้อยกว่า ๑๒๘ ช่อง

๔.๓.๓ มีการผสมคลื่นแบบอนาล็อกและแบบดิจิทัล FDMA ได้ในเครื่องเดียวกัน โดยสามารถใช้งานแบบ Mixed mode ได้ในช่องเดียวกัน

๔.๓.๔ มี Channel spacing ๑๒.๕ kHz ในโหมดอนาล็อก และ ๖.๒๕ kHz ในโหมดดิจิทัล

๔.๓.๕ สามารถใช้งาน ๒-Tone, ๕-Tone, CTCSS/DTCS encoder/decoder, MDC๑๒๐๐ และ BLS PTT ID Transmission ได้โดยไม่ต้องเพิ่ม Option

๔.๓.๖ มีจอ LCD เป็นพื้นหลังสีดำ ตัวเลข/ตัวอักษรเป็นสีขาว มีมุมมองที่กว้างขึ้น สามารถแสดงตัวเลข/ตัวอักษรได้ไม่น้อยกว่า ๘ ตัวอักษร

๔.๓.๗ ลำโพงประกอบในตัวเครื่องวิทยุอยู่ด้านหน้าเครื่อง และมีช่องสำหรับต่อกับ ลำโพงภายนอกได้

๔.๓.๘ รองรับการเชื่อมต่อกับอุปกรณ์อื่นภายนอกได้

๔.๓.๙ ภาคเครื่องส่ง

กำลังส่ง : ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัตต์ และสามารถปรับได้ ๓ ระดับ

- Frequency stability : ± 1.0 ppm หรือดีกว่า

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

- Spurious Emission : ๘๐dB หรือดีกว่า
- FM Hum and Noise : ๘๐ dB หรือดีกว่า
- Audio Harmonic Distortion : ๑ % หรือดีกว่า

๔.๓.๑๐ ภาคเครื่องรับ

- Sensitivity Analog : ๐.๒๕μV ที่ ๑๒dB SINAD หรือดีกว่า
- Adjacent Channel Selectivity : ๗๕dB หรือดีกว่า
- Spurious Response : ๘๐dB หรือดีกว่า
- Audio output power : ๔W ที่ ๕% distortion หรือดีกว่า

๔.๓.๑๑ ผ่านการตรวจสอบและอนุญาตให้สามารถจำหน่ายได้จากสำนักคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (สำนักงาน กสทช.) พร้อมแนบเอกสารหลักฐานในวันยื่นเสนอราคา

๔.๔ วิทยุคมนาคมระบบ VHF/FM ขนาดกำลังส่ง ๕ วัตต์ จำนวน ๓ เครื่อง มีคุณลักษณะดังนี้

๔.๔.๑ เครื่องรับ-ส่งวิทยุระบบ VHF/FM ชนิดมือถือ ประเภทส่งเคราะห์ความถี่ มีขนาดกะทัดรัด น้ำหนักเบา สะดวกต่อการพกพา ทนทานต่อการใช้งานทุกสภาพอากาศในประเทศไทย ขนาดกำลังส่ง ๕ วัตต์

๔.๔.๒ อุปกรณ์ประกอบด้วย

- ตัวเครื่อง
- แท่นชาร์จ
- แบตเตอรี่ ๑ ก้อน
- สายอากาศ
- ที่หนีบเข็มขัด
- หนังสือคู่มือ

๔.๕. อุปกรณ์ควบคุมสถานการณ์

๔.๕.๑ เครื่องหมายฉุกเฉินสะท้อนแสงรูปสามเหลี่ยม ชนิดถอดตั้งได้ จำนวน ๑ ชุด

๔.๕.๒ กรวยจราจรสะท้อนแสงแบบพับได้ ขนาดไม่น้อยกว่า ๖๐ เซนติเมตร จำนวน

๒ อัน

๔.๕.๓ กระบอกไฟกระพริบ จำนวน ๑ ชิ้น

๔.๕.๔ ไฟฉายส่องสว่าง จำนวน ๑ อัน

๔.๕.๕ เทปจรรยา จำนวน ๑ ม้วน

๔.๕.๖ เสื้อสะท้อนแสง จำนวน ๑ ตัว

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๔.๕.๗ นกหวีด จำนวน ๑ ชิ้น

๔.๖ สัญญาณไฟฉุกเฉินพร้อมเครื่องขยายเสียง สีสตามที่กฎหมายกำหนดแฉวยาวแบบ LED สำหรับติดตั้งด้านหน้ารถเหนือคนขับ มีรายละเอียด ดังนี้

๔.๖.๑ เป็นไฟฉุกเฉินแฉวยาว ประกอบด้วยดวงไฟแบบ LED ชนิดประหยัดไฟ ขนาดไม่น้อยกว่า ๓ วัตต์ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ชุด ให้ความเข้มของแสงตามมาตรฐานผู้ผลิต

๔.๖.๒ ฝาเลนส์ครอบดวงไฟด้านล่างแบบใสทำด้วยวัสดุโพลีคาร์บอเนต ด้านบนเป็นฝาครอบสีน้ำเงิน และสีแดง ให้แสงสีน้ำเงินและสีแดง ขนาดของแผงไฟยาวไม่น้อยกว่า ๑๔๐ เซนติเมตร สูงไม่เกิน ๑๕ เซนติเมตร กว้างไม่น้อยกว่า ๒๗ เซนติเมตร

๔.๖.๓ บนหลังคาถึงกลางส่วนท้ายติดตั้งโคมไฟกระพริบแฉวสี แบบ LED สีน้ำเงิน - แดง จำนวน ๑ ชุด

๔.๖.๔ บริเวณด้านหน้า - ด้านหลัง และด้านซ้าย - ขวา ของรถติดตั้งไฟ LED แบบกระพริบ ด้านละ ๒ จุด (สีแดง ๑ จุด สีน้ำเงิน ๑ จุด) มีสวิทช์ควบคุมการเปิด - ปิด ได้จากห้องคนขับ

๔.๖.๕ มีเครื่องขยายเสียงอิเล็กทรอนิกส์ไซเรนพร้อมไมโครโฟนสามารถขยายเสียงสัญญาณได้ไม่น้อยกว่า ๓ เสียง ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และมีกำลังขยายไม่น้อยกว่า ๑๐๐ วัตต์

๔.๖.๖ ด้านหลังบนหลังคาส่วนท้ายติดตั้งไฟฉุกเฉิน LED ยาวไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร ให้แสงสีน้ำเงิน - แดง

๔.๖.๗ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองระบบคุณภาพมาตรฐาน ISO โดยมีหนังสือรับรองมาตรฐานแสดง ณ วันที่เสนอราคา

๔.๖.๘ ติดฟิล์มกรองแสงรอบคัน

๔.๖.๙ มีชุดแปลงไฟฟ้าจากไฟฟ้ากระแสตรง ๑๒ โวลต์ เป็นไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐HZ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ วัตต์ พร้อมปลั๊กไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ จุด และมีปลั๊กไฟฟ้าแบบที่จุดบุหรี่ ๑๒ โวลต์ อย่างน้อย ๑ จุด และปลั๊ก USB ขนาดไม่น้อยกว่า ๑ จุด จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ช่อง พร้อมมิเตอร์บอกโวลต์กำลังไฟแบบดิจิทัล ๑ ชุด

๔.๗ บนเพดานติดตั้งที่แขวนน้ำเกลือแบบพับเก็บได้และติดตั้งไฟส่องสว่างแบบ LED ในห้องพยาบาลไม่น้อยกว่า ๕ จุด มีสวิทช์ปิด - เปิด ในห้องพยาบาล มีราวจับแบบสแตนเลสขนานไปกับเตียงผู้ป่วยสำหรับเจ้าหน้าที่หรือญาติ และติดตั้งไฟส่องสว่างส่วนท้ายในห้องพยาบาล จำนวน ๑ ดวง สามารถปรับก้มเงยได้

๔.๘ ราวยึดจับสำหรับเจ้าหน้าที่และญาติที่มีความแข็งแรงและทนทาน ตามข้อกำหนดของสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ.....นายทฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๔.๙ ติดสติ๊กเกอร์

๔.๙.๑ ตามมาตรฐานสากล และสติ๊กเกอร์ลายคาด ๑ ชุด สีเหลืองมะนาวสลับเขียว เข้ม แบบสะท้อนแสงภายนอกตัวรถ ตามมาตรฐาน สพฉ.

๔.๙.๒ แสดงชื่อสัญลักษณ์ หน่วยงานตามที่ เทศบาลตำบลไชยปราการ กำหนด ดังนี้
ด้านหน้ารถ

๑. กระจกหน้าด้านบนหรือเหนือกระจกด้านบน ติดข้อความชื่อหน่วยปฏิบัติการ ตัวอักษรสีน้ำเงินบนพื้นสติ๊กเกอร์สีขาว หรือตัวอักษรสีขาว หรือสีอื่นที่ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๒. ได้กระจกด้านหน้าติดแสดงตัวอักษรคำว่า “AMBULANCE” หรือ “รถพยาบาล” สีน้ำเงิน หรือสีเขียว เพื่อให้รถที่ขับอยู่ด้านหน้ามองกระจกหลังสามารถมองเห็นว่าเป็นรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างชัดเจน

๓. ติดแสดงตราสัญลักษณ์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติบริเวณเหนือกระจก
ด้านหน้ารถ

ด้านข้างรถ ทั้ง ๒ ด้าน

๑. ติดแสดงตราสัญลักษณ์หรือโลโก้ของที่ประตูด้านหน้าทั้งสองข้าง ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐ X ๓๐ เซนติเมตร

๒. ติดข้อความแสดงชื่อหน่วยปฏิบัติการ พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙ ด้วย ตัวอักษรสีน้ำเงินขอบสีขาว ด้านข้างรถทั้งสองข้าง

๓. ติดแถบสีสะท้อนแสง ด้านข้างรถตลอดแนว รอบคัน

๔. ติดข้อความ “รถฉุกเฉินได้รับการอนุญาตแล้ว” เป็นตัวอักษรสีแดง

๕. ติดแสดงตราสัญลักษณ์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ด้านข้างช่วงท้ายรถของ
ทั้งสอง บริหาร

ด้านหลังรถ

๑. กระจกหลังติดข้อความ “เจ็บป่วยฉุกเฉิน อุบัติเหตุ โทร ๑๖๖๙” ด้วยตัวอักษร สี
แดงขอบสีขาว

๒. ได้กระจกด้านหลังติดข้อความชื่อหน่วยปฏิบัติ ตัวอักษรสีน้ำเงินขอบสีขาว

หมวด ข คุณสมบัติของครุภัณฑ์การแพทย์ ประกอบด้วย

๑.เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยแบบมีล้อเซ็น ๑ เตียง มีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ ตัวเตียงและโครงทำจากโลหะปลอดสนิม มีความแข็งแรงสามารถนวดหัวใจได้ทันที

๑.๒ แผ่นรองตัวผู้ป่วยทำจากโลหะปลอดสนิม พนักพิงหลังมีระบบช่วยยกตัว ผู้ป่วยขึ้น – ลง สามารถปรับระดับได้อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ ๐ ถึงไม่น้อยกว่า ๗๐ องศา

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประสานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๓ สามารถเข็นขึ้นรถพยาบาลได้ง่ายโดยเจ้าหน้าที่คนเดียว ขาเตียงคู้หน้าและคู้หลังแยกอิสระจากกัน มีด้ามจับคันบังคับล้อให้พับไปกับฐานเตียง โดยบังคับให้ขาเตียงพับขึ้นที่ละขา และเมื่อดึงเตียงลงจากรถ ล้อคู้หลังและล้อคู้หน้าจะกางออกเองโดยอัตโนมัติ (Automatic Loading Stretchers)

๑.๔ ราวป้องกันผู้ป่วยตกเตียงทั้งสองข้างสามารถพับเก็บไปได้

๑.๕ มีเบาะรองนอนตลอดความยาวของเตียงสามารถถอดล้างทำความสะอาดได้ พร้อมสายรัดผู้ป่วยไม่น้อยกว่า เส้น

๑.๖ ล้อรถเข็นสามารถหมุนได้รอบ ๓๖๐ องศา อย่างน้อย ๒ ล้อ และมีระบบล้อคล้อยช่วยป้องกันเตียงไหล

๑.๗ น้ำหนักเตียงโดยประมาณไม่เกิน ๔๐ กิโลกรัม สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ กิโลกรัม

๑.๘ มีที่เสียบเสาน้ำเกลือทั้งด้านซ้ายและขวา พร้อมเสาน้ำเกลือ จำนวน ๑ เสา สามารถปรับระดับสูงต่ำได้ ยึดติดกับโครงเตียงอย่างมั่นคง

๑.๙ ตัวเตียงเป็นผลิตภัณฑ์จากผู้ผลิตที่ได้รับการรับรองระบบคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕, ISO ๙๐๐๑ และได้รับมาตรฐานการทดสอบความปลอดภัยตามมาตรฐาน CE Mark (MDD ๙๓/๔๒/EEC) หรือ EN ๑๗๘๙ หรือ EN ๑๘๖๕ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานในวันยื่นเสนอราคา

๒. ชุดล๊อคศีรษะ (Head Immobilizer) มีรายละเอียด ดังนี้

๒.๑ สามารถใช้ล๊อคศีรษะผู้ป่วยเข้ากับแผ่นกระดานรองหลัง (Long Spinal Board) ได้อย่างมั่นคง โดยมีกลไกสำหรับประคองศีรษะ/ผู้ป่วย และมีการรองสำหรับยึดติดกับแผ่นกระดานรองหลัง

๒.๒ ผิววัสดุไม่ซึมซับของเหลวสามารถล้าง เช็ด ทำความสะอาดได้ทั้งชิ้น

๒.๓ ไม่มีโลหะเป็นวัสดุ สามารถ X-ray ผ่านได้โดยตลอด

๒.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอราคา

๓. ชุดแผ่นรองหลังผู้ป่วย (Long Spinal Board) จำนวน ๑ ชุด มีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ สามารถรองรับน้ำหนักผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๑๕๐ กิโลกรัม สามารถทำ CPR บนแผ่นกระดานรองหลังได้

๓.๒ ทำด้วยพลาสติกมีความคงทนสูง ทนแรงกระแทกและสามารถกันน้ำได้

๓.๓ มีช่องสำหรับสอดมือหิ้วได้ทุกด้านโดยรอบไม่น้อยกว่า ๑๐ ช่อง

๓.๔ ขนาดความยาวไม่ต่ำกว่า ๑๘๐ เซนติเมตร ความกว้างส่วนช่วงลำตัวกว้างไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร น้ำหนักไม่เกิน ๘ กิโลกรัม

๓.๕ แสง X-ray สามารถผ่านได้ และสามารถทำ CPR ผู้ป่วยได้ทันที

๓.๖ มีสายรัดผู้ป่วย ที่ปรับขนาด และมีอุปกรณ์ล๊อคได้จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ เส้น

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๓.๗ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอ
ราคา

๔. ชุดช่วยหายใจ ชนิดมือบีบ (เด็กและผู้ใหญ่)

๔.๑ ถูกลมสำหรับป้อนอากาศช่วยหายใจ ผลิตจากยางซิลิโคน สำหรับเด็กขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๓๐๐ มิลลิเมตร และผู้ใหญ่ขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๑,๔๐๐ มิลลิเมตร จำนวนอย่างละ ๑ ชิ้น

๔.๒ ถูงสำรอกออกซิเจนสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ จำนวนอย่างละ ๑ ชิ้น

๔.๓ หน้ากากครอบปากและจมูก ผลิตจากยางซิลิโคนแบบโปร่งใส สำหรับเด็กเบอร์ ๐, ๑, ๒ และสำหรับผู้ใหญ่เบอร์ ๓, ๔, ๕ พร้อมสายต่อออกซิเจนยาว ๒ เมตร

๔.๔ มีอุปกรณ์เปิดทางเดินหายใจทางปาก (Oral Airway) ของเด็ก ๓ ขนาด ของผู้ใหญ่ ๓ ขนาด

๔.๕ มีกระเป๋ใส่อุปกรณ์การใช้งานทั้งหมดของเด็ก ๑ ใบ ของผู้ใหญ่ ๑ ใบ

๔.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอ
ราคา

๕. อุปกรณ์ตามหลังชนิดสั้น (KED) สำหรับตามหลังผู้ได้รับบาดเจ็บที่ยังติดอยู่ในซากปรักหักพัง หรือใช้ตามกระดูกเชิงกรานผู้บาดเจ็บ มีรายละเอียดดังนี้

๕.๑ มีรูปทรงสอดคล้องกับร่างกายท่อนบนมีส่วนยื่นโอบรัดส่วนศีรษะและลำตัว

๕.๒ ตัวเฟือกมีความสูงไม่น้อยกว่า ๘๐ ซม. กว้างไม่น้อยกว่า ๗๐ ซม.

๕.๓ มีเข็มขัดรัดตัวผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๓ เส้น

๕.๔ บริเวณศีรษะมีหมอนเตยสามารถติดสายรัดหน้าผากและคางของผู้บาดเจ็บให้ยึดติดกับ
ตัว

๕.๕ มีหมอนสำหรับรองหลังศีรษะในกรณีเหลือช่องว่าง

๕.๖ สามารถผ่านรังสี X-ray ได้

๕.๗ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอ
ราคา

๖. เครื่องดูดของเหลว (Suction Pump) จำนวน ๑ เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้

๖.๑ ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสตรง ๑๒ โวลต์ และกระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ และมีแบตเตอรี่แบบชาร์ตไฟได้ ภายในตัวเครื่อง น้ำหนักเบาสามารถพกพาได้

๖.๒ มีปุ่มควบคุมแรงดูด พร้อมมาตรวัดแสดงแรงดูด

๖.๓ สามารถปรับแรงดูดสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๑๘ ลิตรต่อนาที

๖.๔ ภาชนะบรรจุของเหลวมีขนาดปริมาตรความจุไม่น้อยกว่า ๔๐๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑ ใบ
สามารถใช้ซ้ำใหม่ได้

ลงชื่อ.....นายหฤศม์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยั้ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๖.๕ มีสายดูด (Suction Tubing) ยาวไม่น้อยกว่า ๑ เมตร

๖.๖ แบตเตอรี่ภายในตัวเครื่องเป็นแบบที่สามารถทำการชาร์จไฟได้ทันทีโดยไม่ต้องรอให้ไฟหมด

๖.๗ ขายึดเครื่องดูดเสมหะกับตัวรถ

๖.๘ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอราคา

๗. เครื่องส่องกล่องเสียง (Laryngoscope) จำนวน ๑ ชุด มีรายละเอียดดังนี้

๗.๑ หลอดไฟเป็นแบบ LED ด้ามถือเป็นโลหะผสม พร้อมแผ่นส่องตรวจ

๗.๒ แผ่นส่องตรวจ (Blade) เป็นโลหะไร้สนิม จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ขนาด

๗.๓ มีหน้ากากครอบกล่องเสียง (Laryngeal Mask Airway: LMA) เบอร์ ๓, ๔, ๕

๗.๔ มีช่องเก็บและ มีช่องแยกเป็นสัดส่วนของอุปกรณ์แต่ละชิ้น

๗.๕ ผลิตภัณฑ์ได้รับมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานในวันยื่นเสนอราคา

๘. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดผนัง จำนวน ๑ เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้

๘.๑ มีเครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดผนังกับฝาผนังพร้อมอุปกรณ์ และหูฟังสามารถวัดความดันโลหิต ได้จาก ๐ - ๓๐๐ มิลลิเมตรปรอท

๘.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอราคา

๙. หูฟัง (Stethoscope) จำนวน ๑ ชุด

๙.๑ หูฟังสามารถฟังได้ทั้งสองด้าน โดยวิธีหมุนไปมาบริเวณหัวฟังเพื่อฟังเสียงความถี่สูงหรือต่ำ

๙.๒ หัวฟัง (Chest piece) ทำจากโลหะไร้สนิมประกอบเป็น ๒ ด้าน ด้าน Bell มียางหุ้มโดยรอบ เพื่อไม่ให้เกิดความเย็นเกินไปเมื่อตรวจคนไข้ และด้าน Diaphragm

๙.๓ ก้านหูฟังทำจากวัสดุ Aerospace Alloy น้ำหนักเบาแข็งแรงทนทาน

๙.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอราคา

๑๐. เก้าอี้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชนิดเข็นได้สามารถพับเก็บได้สะดวก (Stair chair) มีรายละเอียดดังนี้

๑๐.๑ เป็นเก้าอี้โครงสร้างอลูมิเนียมหรือสแตนเลสแบบมีพนักพิง สามารถพับเก็บได้ เมื่อไม่ได้ใช้งาน ส่วนที่รองรับผู้ป่วยเป็นผ้าใบอย่างดี สามารถล้างทำความสะอาดได้

๑๐.๒ มีล้อ สำหรับเข็นจำนวน ๔ ล้อ โดยมีสองล้อสามารถล็อกป้องกันล้อหมุนได้

๑๐.๓ สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ กก.

๑๐.๔ น้ำหนักรวมไม่เกิน ๑๘ กก.

๑๐.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอราคา

ลงชื่อ.....	นายทฤษฎี ไชยสิทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....	นายบุญยั้ง ยี่ลังกา	หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายรุ่ง ชมภูมิ่ง	พนักงานราชการ	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ	ผู้แทนชุมชน	กรรมการ
ลงชื่อ.....	น.ส.ทิพย์ตะวัน	ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๑๑. ชุดเฝือกลม (Vacuum splint set) จำนวน ๑ ชุด มีรายละเอียดดังนี้

๑๑.๑ เป็นเฝือกแบบใช้ระบบสุญญากาศ โดยใช้วิธีการดูดลมออก เพื่อให้เฝือกแข็งตัว

๑๑.๒ มีสายรัดเพื่อให้เกิดความกระชับกับอวัยวะผู้บาดเจ็บ สามารถถอดล้างทำความสะอาด

ได้

๑๑.๓ มีระบบวาล์วเปิด-ปิด อากาศเข้า-ออก สามารถดึงสายสูบลมออกจากตัวเฝือก

๑๑.๔ รังสีเอ็กซ (X-ray) สามารถทะลุผ่านได้

๑๑.๕ ในแต่ละชุด ประกอบด้วยเฝือกตามแขน ๑ ชิ้น และเฝือกตามขา ๒ ชิ้น ซึ่งมีขนาดที่

ต่างกัน

๑๑.๖ มีที่สูบลมจำนวน ๑ ชุด

๑๑.๗ มีกระเป๋าสำหรับใส่อุปกรณ์ทั้งหมด

๑๑.๘ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอราคา

๑๒. ชุดป้องกันกระดูกคอเคลื่อน (Cervical collar) จำนวน ๑ ชุด มีรายละเอียดดังนี้

๑๒.๑ โครงภายนอกเป็นพลาสติก ส่วนภายในเป็นโฟมอ่อน

๑๒.๒ ประกอบติดกัน โดยสายรัดแบบปะติด (Velcro)

๑๒.๓ มีสื่อบอกขนาดความยาวคอของชุดอุปกรณ์

๑๒.๔ ส่วนหน้ามีช่องสำหรับการเจาะหลอดลม

๑๒.๕ สามารถปรับความยาวค้อมี ๔ ขนาด ขนาดละ ๒ นิ้ว (สำหรับผู้ใหญ่) และปรับความยาวคอ ๓ ขนาด ขนาดละ ๒ นิ้ว (สำหรับเด็ก)

๑๒.๖ มีกระเป๋าผ้าไนลอนอย่างดี จำนวน ๑ ใบ สำหรับใส่อุปกรณ์ทั้งหมด

๑๒.๗ เป็นผลิตภัณฑ์ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารในวันเสนอราคา

๑๓. กระเป๋าพยาบาลชนิดสะพายพร้อมอุปกรณ์ปฐมพยาบาล จำนวน ๑ ใบ อุปกรณ์พยาบาลภายในแบ่งเป็นหมวดต่างๆ ดังนี้

๑๓.๑ อุปกรณ์ห้ามเลือด

- ผ้าก๊อซแผ่นปิดแผลชนิดบรรจุของปลอดเชื้อ จำนวน ๒ กล่อง
- ผ้าก๊อซชนิดหนาสำหรับห้ามเลือด (Top Dressing) ขนาด ๔ x ๖ นิ้ว จำนวน ๒ ห่อ
- ผ้าปิดตา (Eye Pad) จำนวน ๔ ชิ้น
- พลาสเตอร์ปิดแผล จำนวน ๒๐ ชิ้น
- พลาสเตอร์ยาชนิดกันน้ำ จำนวน ๒ กล่อง

๑๓.๒ อุปกรณ์พันปิดแผลและตาม

- ผ้าก๊อซยืดชนิดม้วน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ม้วน

ลงชื่อ.....นายทฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

- ผ้าก๊อชยืดชนิดม้วน ขนาด ๔ นิ้ว จำนวน ๖ ม้วน
- ผ้าก๊อชยืดชนิดม้วน ขนาด ๖ นิ้ว จำนวน ๔ ม้วน
- ผ้ายืดพันแผล (Elastic Bandage) ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ม้วน
- ผ้ายืดพันแผล (Elastic Bandage) ขนาด ๔ นิ้ว จำนวน ๒ ม้วน
- ผ้ายืดพันแผล (Elastic Bandage) ขนาด ๖ นิ้ว จำนวน ๒ ม้วน
- ผ้าก๊อชปฐมพยาบาลชนิดบรรจุซองสำเร็จรูปขนาด ๔ x ๔ จำนวน ๑๐ ซอง

๑๓.๓ อุปกรณ์ทำความสะอาดแผล

- ไม้พันสำลีชนิดบรรจุซองปลอดเชื้อขนาด ๖ นิ้ว จำนวน ๒ ห่อ
- สำลีก้อน จำนวน ๒ ห่อ

๑๓.๔ น้ำยาฆ่าเชื้อและทำความสะอาดแผล

- แอลกอฮอล์ทำความสะอาด ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๕๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒ ขวด
- โฟวิดินไอโอดีน ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๕๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒ ขวด
- น้ำเกลือล้างแผล ขนาดไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒ ขวด
- เจลปฐมพยาบาลขนาดต่างๆ จำนวน ๒๐ ซอง

๑๓.๕ อุปกรณ์ช่วยปฐมพยาบาลทั่วไป

- เทปกาวยืดผ้าก๊อชชนิดใส จำนวน ๒ กล่อง
- ถุงมือยางชนิดอย่างดี ๑๐๐ ชิ้น จำนวน ๒ ห่อ
- แอมโมเนีย ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๕๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒ ขวด
- ผ้าปิดจมูก (Mask) จำนวน ๑ กล่อง
- Pocket Mask CPR จำนวน ๑ ชุด
- กรรไกร จำนวน ๑ อัน
- ปากคีบ จำนวน ๑ อัน
- ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล จำนวน ๑ อัน
- ถุงขยะติดเชื้อ จำนวน ๑๐ ใบ
- ผ้ากั้นเปื้อน จำนวน ๑ ผืน
- ไฟฉายส่องรูม่านตา จำนวน ๑ กระบอก
- เครื่องเจาะตรวจระดับน้ำตาลในเลือด พร้อมแผ่นตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง
- เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล จำนวน ๑ เครื่อง
- เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว (Pulse Oximetry) จำนวน ๑ เครื่อง

ลงชื่อ.....	นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....	นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา	หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายรุ่ง ชมภูมิ่ง	พนักงานราชการ	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ	ผู้แทนชุมชน	กรรมการ
ลงชื่อ.....	น.ส.ทิพย์ตะวัน	ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ/และผู้ช่วยเหลืองาน

๑๔. เครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติ (แบบ Transport)

๑๔.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๑๔.๑.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจที่สามารถเคลื่อนย้ายพร้อมผู้ป่วยได้หรือใช้ในห้องผู้ป่วยของโรงพยาบาลทั้งแบบฉุกเฉินหรือผู้ป่วยทั่วไป

๑๔.๑.๒ สามารถใช้ได้กับผู้ป่วยตั้งแต่เด็กจนถึงผู้ใหญ่

๑๔.๑.๓ สามารถควบคุมการจ่ายปริมาตรการหายใจเฉลี่ยใน ๑ นาที (Minute Volume Control)

๑๔.๑.๔ สามารถใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐ - ๒๔๐ V, ๕๐-๖๐ Hz

๑๔.๑.๕ มีช่องสำหรับต่อออกซิเจนกรณีใช้ออกซิเจน ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์และระบบผสมอากาศภายนอกกรณีต้องการความเข้มข้น ออกซิเจนประมาณ ๖๐ เปอร์เซ็นต์

๑๔.๑.๖ มีปุ่มปรับตั้งค่าและหน้าจอแสดงแบบ TFT ขนาด ๒.๔ นิ้วแสดงค่าแรงดันและโหมดการใช้งานพร้อมกราฟการหายใจแบบ Pressure-Time

๑๔.๑.๗ มีน้ำหนักเบาประมาณ ๑.๓ กิโลกรัมสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก

๑๔.๑.๘ มีแบตเตอรี่ชนิด Li-ion สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องสูงสุด ๑๐ ชั่วโมงเหมาะสำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยระยะไกล

๑๔.๑.๙ มีระบบความปลอดภัยจำกัดแรงดันได้สูงสุดไม่เกิน ๗๕ มิลลิบาร์

๑๔.๑.๑๐ มีระบบเสียงแนะนำการใช้งานและการแจ้งเตือนเป็นภาษาไทย โดยสามารถปรับได้ ๔ ระดับคือ OFF, Small, Medium และ Large

๑๔.๑.๑๑ รองรับ Bluetooth เพื่อการเชื่อมต่อกับเครื่องนวดหัวใจ (Auto CPR) ได้ (เป็น option)

๑๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๑๔.๒.๑ เครื่องช่วยหายใจสามารถใช้งานได้ทั้งชนิดหน้ากาก (Mask) และท่อช่วยหายใจ (Tube)

๑๔.๒.๒ สามารถเลือกโหมดการทำงานได้ดังนี้

- IPPV (Invasive Positive Pressure Ventilation)
- Assist/Control
- CPR

๑๔.๒.๓ สามารถปรับตั้งอัตราการหายใจได้อย่างน้อย ๕ - ๔๐ ครั้งต่อนาที

๑๔.๒.๔ สามารถปรับตั้งปริมาตรอากาศในการหายใจเฉลี่ยต่อหนึ่งนาที (Minute Volume) ได้ตั้งแต่ ๓ - ๒๐ ลิตรต่อนาที

ลงชื่อ.....	นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....	นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา	หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายรุ่ง ชมภูมิ่ง	พนักงานราชการ	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายจณิษฐ์ จันทรประเสริฐ	ผู้แทนชุมชน	กรรมการ
ลงชื่อ.....	น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ	

๑๔.๒.๕ สามารถปรับตั้งค่าจำกัดแรงดันสูงสุดในการหายใจเข้า (Peak Inspiratory Pressure Limit) ได้ตั้งแต่ ๒๐ - ๖๐ มิลลิบาร์

๑๔.๒.๖ มีสัญญาณไฟแสดงสถานะทำงานและสัญญาณเตือนดังต่อไปนี้ Stenosis, Disconnection No Assist และ <๒.๗ mbar O๒

๑๔.๒.๗ ระบบกระตุ้นการหายใจ (Trigger) ๒ มิลลิบาร์ค่าความคลาดเคลื่อน ± 0.5 มิลลิบาร์

๑๔.๒.๘ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานในวันยื่นเสนอราคา

๑๔.๓ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๑๔.๓.๑ Rechargeable Battery จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง

๑๔.๓.๒ ชุดวงจรสายช่วยหายใจพร้อม Valve จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง

๑๔.๓.๓ Filter จำนวน ๑ ชิ้น/เครื่อง

๑๔.๓.๔ AC/DC Cable จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง

๑๔.๓.๕ คู่มือการใช้งานภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ เล่ม/เครื่อง

๑๔.๔ มีหนังสือแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต หรือ ผู้แทนจำหน่ายในประเทศ พร้อมรับรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๑๕. ถังออกซิเจนทางการแพทย์ ขนาด ๐.๕ Q

๑๕.๑ ถังออกซิเจนทางการแพทย์ ขนาด ๐.๕ Q (๓.๔ ลิตร) สำหรับแขวนข้างเตียงผู้ป่วยประกอบด้วย

๑๕.๑.๑ เกจวัดแรงดัน NO.๑

๑๕.๑.๒ สายเสียบจมูก(Cannula hose) ๗ ฟุต (๒.๑เมตร)

๑๕.๑.๓ แหวนปากตาย แบบพิเศษ สำหรับเปิดปิด

๑๕.๑.๔ มีก๊าซเต็มถัง พร้อมใช้งาน

๑๕.๑.๕ กระบอกใส่น้ำ

๑๖. เครื่องกระตุกหัวใจ (AED)

๑๖.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑๖.๑.๑ เป็นเครื่องกระตุกหัวใจแบบอัตโนมัติ มีหูหิ้ว

๑๖.๑.๒ ตัวเครื่องน้ำหนักเบาไม่เกิน ๒.๕ กก (ตัวเครื่อง+แบตเตอรี่) และใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ Lithium Manganese Dioxide

๑๖.๑.๓ สามารถแนะนำการใช้งานให้กับผู้ใช้ทั้งแบบเสียงพูดภาษาไทยและข้อความที่ปรากฏบนหน้าจอ

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑๖.๑.๔ มีเสียงพูดเตือนให้ทำการกดหน้าอกให้ลึกขึ้นอีกหากการกดหน้าอกยังไม่ลึกดีพอ และในช่วงที่ต้อง CPR หากมีการหยุดทำ CPR จะมีเสียงเตือนเพื่อให้ทำ CPR ต่อ

๑๖.๑.๕ คำแนะนำการกระตุกหัวใจต้องสอดคล้องและ Update ให้เป็นไปตาม AHA Guideline ๒๐๑๕

๑๖.๑.๖ สามารถใช้กับผู้ป่วยทั้งผู้ใหญ่ และเด็ก โดยกดเลือกโหมดผู้ใหญ่หรือเด็กที่หน้าตัวเครื่อง

๑๖.๑.๗ เครื่องปรับพลังงานในการปล่อยสู่ผู้ป่วยอัตโนมัติทั้งเด็กและผู้ใหญ่เป็นลำดับขั้น สำหรับผู้ใหญ่ไม่เกิน ๒๐๐ จูลล์ และเด็ก ไม่เกิน ๘๕ จูลล์

๑๖.๑.๘ ผ่านมาตรฐานการตรวจสอบ PMA(Premarket Approval) จาก US FDA

๑๖.๒ คุณสมบัติทางเทคนิค

๑๖.๒.๑ ใช้รูปคลื่นในการกระตุกหัวใจ Rectilinear Biphasic

๑๖.๒.๒ สามารถประจุไฟฟ้าแบบอัตโนมัติเมื่อพบความผิดปกติที่ต้องการการกระตุกหัวใจ และสามารถคงสถานภาพการประจุไฟฟ้าไว้ได้นาน ๓๐ วินาที

๑๖.๒.๓ สามารถเพิ่มระดับพลังงานได้เองโดยอัตโนมัติเป็นลำดับขั้น สำหรับโหมดผู้ใหญ่เริ่มจาก ๑๒๐J, ๑๕๐J และพลังงานสูงสุด ๒๐๐J สำหรับโหมดเด็กเริ่มจาก ๕๐J, ๗๐J และพลังงานสูงสุด ๘๕J

๑๖.๒.๔ สามารถประจุไฟฟ้าไปยังระดับพลังงานที่เครื่องเลือกได้ภายใน ๑๐ วินาที

๑๖.๒.๕ แผ่นนำไฟฟ้า มีอายุในการรอใช้งาน (Standby) ได้มากกว่า ๔ ปี โดยสามารถใช้ได้ทั้งผู้ใหญ่และเด็กในชุดเดียวกัน

๑๖.๒.๖ ตัวเครื่องสามารถตรวจสอบระบบการทำงานของตัวเครื่องได้ด้วยตัวเองในขณะเริ่มเปิดเครื่อง ทุก ๗ วัน และ ทุกเดือน พร้อมกับแสดงความพร้อมของตัวเครื่องด้วยสัญลักษณ์

๑๖.๒.๗ Battery ที่ใช้กับตัวเครื่องมีอายุการใช้งาน ๕ ปีหรือสามารถการกระตุกหัวใจได้ ๑๔๐ ครั้งหรือสามารถทำการติดตามการทำงานของหัวใจผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง

๑๖.๒.๘ สามารถตรวจสอบความผิดปกติแบบ Ventricular Fibrillation ที่มี Amplitude > ๑๐๐ μ V และ Wide Complex Ventricular Tachycardia ที่อัตราการเต้นหัวใจมากกว่า ๑๕๐ ครั้งต่อนาที สำหรับผู้ใหญ่ และ ๒๐๐ ครั้งต่อนาที สำหรับเด็ก

๑๖.๒.๙ ตัวเครื่องสามารถเก็บข้อมูลการช่วยเหลือผู้ป่วย ได้แก่ คลื่นไฟฟ้าหัวใจผู้ป่วย (ECG) ค่าความต้านทานของผู้ป่วย (Patient Impedance) ข้อความแนะนำ (Audio Prompts) และข้อมูลการ CPR (CPR Data)

๑๖.๒.๑๐ สามารถวัดค่าความต้านทานของผู้ป่วยในช่วง ๑๐-๓๐๐ ohms

ลงชื่อ.....	นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....	นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา	หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายรุ่ง ชมภูมิ่ง	พนักงานราชการ	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ	ผู้แทนชุมชน	กรรมการ
ลงชื่อ.....	น.ส.ทิพย์ตะวัน	ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๑๖.๒.๑๑ ตัวเครื่องมีหน้าจอ LCD แบบสัมผัส โดยบนหน้าจอสามารถแสดงสัญลักษณ์ความลึกในการกดหน้าอก (CPR Depth Compression Indicator)

๑๖.๒.๑๒ สามารถต่อเชื่อมเพื่อทำการปรับค่าการทำงาน หรือถ่ายข้อมูลของผู้ป่วยเข้าสู่เครื่อง Computer โดยผ่านทาง USB๒.๐ หรือ Wi-Fi

๑๖.๓ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๑๖.๓.๑ แผ่นนำไฟฟ้าแบบมี CPR SENSOR ๑ ชุด

๑๖.๓.๒ แบตเตอรี่แบบ Lithium Manganese Dioxide ๑ ก้อน

๑๖.๓.๓ กระเป๋าสะพายสำหรับใส่ตัวเครื่อง ๑ ใบ

๑๖.๓.๔ คู่มือการใช้งานภาษาอังกฤษ ๑ ชุด

๑๖.๓.๕ คู่มือแนะนำการใช้งานภาษาไทย ๑ ชุด

๑๖.๔ มีหนังสือแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต หรือ ผู้แทนจำหน่ายในประเทศ พร้อมรับรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๑๖.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานในวันยื่นเสนอราคา

๑๗. ชุดให้ออกซิเจน แบบ pipe line สำหรับส่งท่อก๊าซ

๑๗.๑ มี Flow และ Bubble-Jet Nebulizer จำนวน ๑ ชุด

๑๗.๒ มีชุดปรับลดความดันก๊าซออกซิเจน (Oxygen Regulator) จำนวน ๑ ชุด โดยติดตั้งเข้ากับปากท่อออกซิเจนโดยสามารถเปิดใช้งานในรถได้สะดวก

๑๗.๓ ระบบออกซิเจนเดินด้วยสายออกซิเจนผ่าน Pressure Regulator มายัง Pressure Gauge ติดตั้งที่แผงควบคุมให้เห็นได้อย่างชัดเจน

๑๗.๔ มีระบบการแสดงแรงดันออกซิเจน สามารถแสดงผลแบบดิจิตอล เพื่อแสดงให้ทราบถึงแรงดันในท่อส่งออกซิเจน ติดตั้งที่แผงควบคุมให้เห็นได้อย่างชัดเจน และสามารถแจ้งเตือนด้วยเสียง Alarm กรณีที่แรงดันออกซิเจนต่ำ

๑๗.๕ ท่อออกซิเจนทำด้วยอลูมิเนียมพร้อม Pressure Regulator

๑๘. ชุดเผือกตาม แขน ขา

๑๘.๑ ทำจากวัสดุสังเคราะห์ สามารถล้างทำความสะอาดได้ง่าย ป้องกันของเหลวซึมผ่านได้ดี บรรจุในกระเป๋า พร้อมหูหิ้ว มีซิปป

๑๘.๒ ไม้ตามขาส่วนรองรับขา กว้างไม่น้อยกว่า ๑๔ ซม. ยาวไม่น้อยกว่า ๘๐ ซม. หนาไม่น้อยกว่า ๑ ซม. ส่วนรองรับปลายเท้า กว้างไม่น้อยกว่า ๑๔ ซม. ยาวไม่น้อยกว่า ๒๐ ซม. หนาไม่น้อยกว่า ๑ ซม. จำนวน ๒ ชิ้น

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๑๘.๓ ไม่ตามแกนขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๙ ซม. ยาวไม่น้อยกว่า ๖๐ ซม. หนาไม่น้อยกว่า ๑ ซม. จำนวน ๒ ชิ้น

๑๙. ชุดทำคลอดขั้นพื้นฐาน

- ๑๙.๑ ขามสแตนเลสรูปไต จำนวน ๑ ใบ
- ๑๙.๒ ที่หนีบสายสะดือ (Cord Clamp) จำนวน ๒ ชิ้น
- ๑๙.๓ กรรไกรสแตนเลสสำหรับตัดสายสะดือ จำนวน ๑ อัน
- ๑๙.๔ ผ้าก๊อชขนาด ๔X๔ นิ้ว จำนวน ๑ ชิ้น
- ๑๙.๕ ผ้าเช็ดตัว จำนวน ๑ ผืน
- ๑๙.๖ ผ้าห่อเด็ก จำนวน ๑ ผืน
- ๑๙.๗ ลูกยางแดง เบอร์ ๑ จำนวน ๑ ลูก

เงื่อนไขเฉพาะ

๑. ตัวรถ บริษัทผู้ผลิตรถต้องรับประกันคุณภาพในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือระยะทาง ๑๐๐,๐๐๐ กิโลเมตร สุดแต่อย่างใดอย่างหนึ่งจะถึงก่อน หากมีการชำรุดเสียหายในกรณีใช้งานตามปกติผู้ขายจะต้องรับผิดชอบซ่อมแซม เปลี่ยนอะไหล่ให้โดยไม่คิดมูลค่า เว้นแต่เกิดกรณีอุบัติเหตุหรือภัยธรรมชาติ

๒. การนำรถยนต์เข้าบำรุงรักษาฟรีภายในระยะเวลาหรือระยะทางที่กำหนด สามารถนำรถยนต์เข้ารับบริการที่ตัวแทนจำหน่ายทั่วราชอาณาจักร

๓. โรงงานผู้ตกแต่ง ดัดแปลงรถพยาบาลจะต้องมีมาตรฐานและขึ้นทะเบียนตามที่กฎหมายกำหนด ดังนี้ โดยต้องแนบสำเนาเอกสารใบอนุญาต (รง.๔) มาพร้อมใบเสนอราคา

๓.๑ โรงงานผู้ตกแต่งรถพยาบาลต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (รง.๔) ประเภทดัดแปลงสภาพรถยนต์ จากกระทรวงอุตสาหกรรม (ที่ระบุว่าทำรถพยาบาล)

๓.๒ โรงงานผู้ตกแต่งรถพยาบาลต้องเป็นผู้ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO:๙๐๐๑:๒๐๑๕

๓.๓ โรงงานผู้ตกแต่งรถพยาบาลต้องขึ้นทะเบียนไว้กับกรมสรรพสามิตในอุตสาหกรรมประเภทดัดแปลงรถยนต์ พร้อมทั้งแสดงใบทะเบียนสรรพสามิต

๔. คู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษารถยนต์เป็นภาษาไทย ตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต จำนวน ๑ ชุด

๕. ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการจดทะเบียนรถยนต์พยาบาลให้แล้วเสร็จโดยไม่คิดมูลค่า

๖. อุปกรณ์ชิ้นส่วนต่างๆ ในห้องพยาบาลต้องเป็นชิ้นส่วนใหม่ทุกชิ้น และไม่เคยใช้งานมาก่อน

๗. ต้องมีการรับประกันชิ้นส่วนอุปกรณ์ในห้องพยาบาลอย่างน้อย ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการตรวจรับเป็นที่เรียบร้อยแล้วเป็นต้นไป

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๘. ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ทั้งหมดต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้ หรือสาธิตมาก่อน

๙. ผู้เสนอราคาต้องยื่นรูปแบบหรือแคตตาล็อกตัวจริงแสดง รุ่น ตรายักษ์ และประเทศผู้ผลิต สำหรับตัวรถและอุปกรณ์ตามท้ายนี้

- (๑) ไฟฉุกเฉินแกวยาว
- (๒) ชุดไซเรนเครื่องขยายเสียง
- (๓) เตียงเข็นผู้ป่วย
- (๔) แผ่นรองหลังผู้ป่วย
- (๕) เก้าอี้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชนิดเข็นได้ (Stair chair)
- (๖) อุปกรณ์ช่วยหายใจชนิดมือบีบ
- (๗) หูฟัง
- (๘) เครื่องวัดความดันโลหิต แบบติดผนัง
- (๙) ชุดเผือกลม
- (๑๐) อุปกรณ์ตามหลังชนิดสั้น (KED)
- (๑๑) ชุดเผือกตาม แขน ขา
- (๑๒) ชุดป้องกันกระดูกคอเคลื่อน
- (๑๓) เครื่องดูดของเหลว
- (๑๔) เครื่องส่องกล้องเสียง
- (๑๕) เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติ
- (๑๖) เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ (AED)
- (๑๗) ชุดให้ออกซิเจน แบบ pipe line สำหรับส่งท่อก๊าซ
- (๑๘) ถังออกซิเจนทางการแพทย์ ขนาด ๐.๕ Q
- (๑๙) รถยนต์

๑๐. ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากโรงงานผู้ตกแต่งรถพยาบาลในข้อ ๓ ให้เป็นตัวแทนยื่นเสนอราคาโดยมีหนังสือยืนยันยื่นมาพร้อมใบเสนอราคา

๑๑. อุปกรณ์การแพทย์ที่กำหนดมาตรฐาน ISO:๑๓๔๘๕ ต้องแนบเอกสารใบอนุญาตการนำเข้าของยี่ห้อที่เสนอราคามาแสดงในวันเสนอราคา โดยเอกสารใบอนุญาตการนำเข้าจะต้องไม่หมดอายุในวันเสนอราคา

๑๒. มีข้อความ เครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์ อย่างน้อยประกอบด้วย

(๑) กระดาษหน้าด้านติดสติ๊กเกอร์ข้อความ “เทศบาลตำบลไชยปราการ” ตัวอักษรสีน้ำเงินบนพื้นสติ๊กเกอร์สีขาว

(๒) ด้านหลังส่วนบนติดข้อความ “เจ็บป่วยฉุกเฉิน อุบัติเหตุ โทร๑๖๖๙” ตัวอักษรสีแดงขอบสีขาว

(๓) ด้านหลังส่วนล่างติดข้อความ “เทศบาลตำบลไชยปราการ” ตัวอักษรสีน้ำเงินขอบสีขาว

ลงชื่อ.....นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง กรรมการ

ลงชื่อ.....นายรุ่ง ชมภูมิ่ง พนักงานราชการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ ผู้แทนชุมชน กรรมการ

ลงชื่อ.....น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

(๔) ด้านข้างทั้งสอง แสดงตราสัญลักษณ์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และข้อความ “เทศบาลตำบลไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่ โทร ๑๖๖๙”

(๕) ด้านข้างรถส่วนล่างติดแถบสีสะท้อนแสง ตลอดแนว เพื่อความปลอดภัยในการ ปฏิบัติงาน เวลาากลางคืน

(๖) ประตูด้านนอกติดตราเครื่องหมายประจำ เทศบาลตำบลไชยปราการ (โลโก้) และมีข้อความ “เทศบาลตำบลไชยปราการ” อยู่ใต้ตราเครื่องหมายประจำ เทศบาลตำบลไชยปราการ ขนาดสูงไม่น้อยกว่า ๗.๕ เซนติเมตร ทั้งสองข้าง

เงื่อนไขการจ่ายเงิน

- เทศบาลตำบลไชยปราการ จะเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขายก็ต่อเมื่อ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ (รถยนต์ได้ถูกต้องแล้ว) และผู้ขาย (คู่สัญญา) ได้จดทะเบียนคู่มือ โอนกรรมสิทธิ์ ถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบทางราชการแล้วเท่านั้น

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ/ การเสนอราคา และกำหนดส่งมอบ

๕.๑ ราคาที่เสนอจะต้องเสนอราคากำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน นับแต่วันยื่นข้อเสนอ โดยภายในกำหนดยื่นราคา ผู้ยื่นข้อเสนอต้องรับผิดชอบราคาที่ตนเสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามีได้

๕.๒ กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรือกำหนดให้งานแล้วเสร็จ ไม่เกิน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา หรือวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ส่งมอบพัสดุ

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอการจัดซื้อในครั้งนี้ใช้หลักเกณฑ์ราคา ทั้งนี้อยู่ในวงเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

การพิจารณาข้อเสนอจะดำเนินการโดยคณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ พิจารณาดังนี้

๑ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนด เมื่อคณะกรรมการฯ ตรวจสอบแล้วพบว่า คุณสมบัติไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นไปตามที่กำหนดไว้ คณะกรรมการฯ จะไม่พิจารณาข้อเสนอด้านเทคนิค

๒ ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอการจัดซื้อจัดจ้างในครั้งนี้ใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด ซึ่งผู้ที่เสนอราคาต่ำสุดจะเป็นผู้ชนะการเสนอราคา

๓ ในกรณีที่ไม่สามารถคัดเลือกผู้เสนอราคาที่มีคุณสมบัติและราคาที่เหมาะสมได้ ผู้ซื้อขอสงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิกการจัดซื้อในครั้งนี้ ทั้งนี้ ผู้เสนอราคาจะเรียกร้องค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นไม่ได้

ลงชื่อ.....	นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....	นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา	หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายรุ่ง ชมภูมิ่ง	พนักงานราชการ	กรรมการ
ลงชื่อ.....	นายวณิชย์ จันทรประเสริฐ	ผู้แทนชุมชน	กรรมการ
ลงชื่อ.....	น.ส.ทิพย์ตะวัน	ทิพย์ดวงเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ/และผู้ช่วยเลขานุการ

๔ ในกรณีที่ผู้มีผ่านเกณฑ์เพียงรายเดียวให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ ที่จะพิจารณาแล้ว เห็นว่ามีความเหมาะสมและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อราชการ โดยไม่จำเป็นต้องเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ทั้งนี้ จะต้องอยู่ในวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

วงเงินในการจัดซื้อ/จัดจ้าง/ราคากลาง

จัดซื้อภายในวงเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) ตามมติที่ประชุมสภาเทศบาล ตำบลไชยปราการ สมัยสามัญ สมัยที่ ๔ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ วันจันทร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ แผนงาน สาธารณสุข งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ประเภท ค่าครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง รถพยาบาล(รถตู้) ปริมาตรกระบอกลูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์ จำนวน ๑ คัน ใช้ราคากลางจากบัญชีราคาตามมาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงานงบประมาณ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ ราคากลางเป็นเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐.-บาท

งวดงานและการจ่ายเงิน

ผู้ขายหรือผู้รับจ้างต้องส่งมอบพัสดุให้กับเทศบาลตำบลไชยปราการ ภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยให้ส่งมอบจำนวน ๑ งวด ให้ครบถ้วน และเมื่อตรวจรับถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย เทศบาลจะจ่ายเงินให้กับผู้ขายให้ครบถ้วนภายในกำหนด ๑ งวด

อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ บาท ต่อวัน

การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ระยะเวลาการรับประกันความชำรุดบกพร่อง ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่เทศบาลตำบลไชยปราการ ได้รับมอบ โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานฯ ตามคำสั่งเทศบาลตำบลไชยปราการ ที่ ๑๗๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายหฤษฎ์ ไชยสิทธิ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายบุญยิ่ง ยี่ลังกา)

หัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายรุ่ง ชมภูมิ่ง)

พนักงานราชการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายวณิชย์ จันทร์ประเสริฐ)

ผู้แทนชุมชน หมู่ที่ ๒ ตำบลปลงดำ

ลงชื่อ.....กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(น.ส.ทิพย์ตะวัน ทิพย์ดวง)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน