

รายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อ
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
งานจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๔ รายการ
สำหรับใช้ในโครงการจัดตั้งศูนย์ยืม-คืน อุปกรณ์และเครื่องช่วยความพิการที่จำเป็น
สำหรับผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดลำพูนประจำ
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๒) องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยกองสาธารณสุข มีความประสงค์จะดำเนินการจัดหาวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับใช้ในโครงการจัดตั้งศูนย์ยืม-คืน อุปกรณ์และเครื่องช่วยความพิการที่จำเป็นสำหรับผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดลำพูน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลำพูน โดยมีรายละเอียดของรายการวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ดังนี้

๑. วัสดุการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

๑.๑. เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ	จำนวน ๑ อัน
๑.๒. ไม้เท้าชนิด ๓ ปุ่ม	จำนวน ๑๑ อัน
๑.๓. เครื่องช่วยเดิน ๔ ขา มีล้อ	จำนวน ๓ อัน
๑.๔. ไม้ค้ำคอก	จำนวน ๑ คู่

๒. ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๐ รายการ ได้แก่

๒.๑. รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับไม่ได้	จำนวน ๒ คัน
๒.๒. รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้	จำนวน ๑๑ คัน
๒.๓. รถนั่งคนพิการ แบบมีนั่งถ่าย พับได้	จำนวน ๒ คัน
๒.๔. รถนั่งคนพิการ แบบปรับนอนได้ พับได้	จำนวน ๓ คัน
๒.๕. เตียงผู้ป่วย แบบมือหมุน ชนิด ๒ ไก่	จำนวน ๑๔ หลัง
๒.๖. ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ	จำนวน ๑๒ ชุด
๒.๗. เก้าอี้นั่งถ่าย แบบมีราวจับ	จำนวน ๖ ตัว
๒.๘. รถสามล้อมือโยก	จำนวน ๓ คัน
๒.๙. เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร	จำนวน ๓ เครื่อง
๒.๑๐. เครื่องดูดเสมหะ	จำนวน ๒ เครื่อง

ซึ่งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางได้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ บัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของกองมาตรฐานงบประมาณ ๑ สำนักงบประมาณ ธันวาคม ๒๕๖๘ และหนังสือสั่งการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเบิกจ่ายจากบัญชีเงินรับฝาก องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เลขที่บัญชี ๕๑๑-๑-๑๖๖๘๐-๗ เป็นเงินจำนวน ๕๘๘,๗๒๐.- บาท (ห้าแสนแปดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งเงินงบประมาณที่ได้รับโอนจากกองทุนฯ ตามมติคณะกรรมการกองทุนฯ โดยเบิกจ่ายตามแผนการเงินของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดลำพูน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ แผน ข. แผนงาน สนับสนุนการให้บริการ ยืมอุปกรณ์ในชุมชนและที่บ้าน และการปรับสภาพแวดล้อม ผลผลิตที่ ๑ ผู้มีสิทธิฯ เข้าถึงบริการยืมอุปกรณ์การแพทย์และเครื่องช่วยความพิการ วงเงินงบประมาณ ๒,๘๔๒,๗๘๙.๐๗- บาท (สองล้านแปดแสนสี่หมื่นสองพันเจ็ดร้อยแปดสิบเก้าบาทเจ็ดสตางค์)

(นางสาวณัฏฐา วิจารณ์)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ประธานกรรมการฯ

(นายจิณณ์ฐวัฒน์ ใจพงษ์)

นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

กรรมการ

(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการและเลขานุการ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริการและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการกับกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่อยู่ในกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีฐานะยากจน ด้อยโอกาสและแพทย์วินิจฉัยว่าจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ให้สามารถใช้ฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้านได้

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมายกำหนด
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว หรือเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว
- ๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ณ วันเสนองาน หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้
- ๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์จำนวน ๑๔ รายการตามเอกสารแนบท้าย

๕. เงื่อนไขอื่นๆ

- ๕.๑ ในการเสนอราคา กำหนดยื่นราคาภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันยื่นเสนอราคาโดยภายในกำหนดยื่นราคา ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนเสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามิได้
- ๕.๒ กรณีวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จะจัดซื้อหรือส่งมอบในการจัดซื้อครั้งนี้ หากมีผู้ขาย/คู่สัญญาเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) ให้ผู้ขาย-คู่สัญญาแสดงการขึ้นทะเบียนฯ ด้วย (ถ้ามี)

(นางสาวณัญญา วิวรอรนต์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ

(นายจินตน์ จิตวงศ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ

(นางสาวนันทิชา สุนันทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

/ ๖. กำหนดเวลา....

๖. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

๖.๑ ผู้ขายจะต้องดำเนินการและส่งมอบพัสดุ ตามข้อ ๔ ครบถ้วนทุกรายการในคราวเดียวภายในระยะเวลา ๖๐ วัน (หกสิบวัน) นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญาซื้อขายกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

๖.๒ ผู้ขายจะต้องดำเนินการส่งมอบพัสดุ ณ หอประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนกำหนดเวลา....

๖.๓ ผู้ขายจะต้องดำเนินการขนย้ายวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ภายหลังจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ทั้งหมดเสร็จสิ้นแล้ว เพื่อส่งมอบให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน ๗ แห่ง รายละเอียดตามบัญชีแนบท้าย

๗. เกณฑ์ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุดและพิจารณารวมทุกรายการเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาตัดสิน

๘. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

งานจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับใช้ในโครงการจัดตั้งศูนย์ยิม-คีนอุปกรณ์และเครื่องช่วยความพิการ ที่จำเป็นสำหรับผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดลำพูน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตั้งไว้ ๕๘๘,๗๒๐.- บาท (ห้าแสนแปดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ	จำนวน ๑ อัน
๒. ไม้เท้าชนิด ๓ ปุ่ม	จำนวน ๑๑ อัน
๓. ไม้ค้ำคอก	จำนวน ๑ คู่
๔. รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับไม่ได้	จำนวน ๒ คัน
๕. รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้	จำนวน ๑๑ คัน
๖. รถนั่งคนพิการ แบบมีนั่งถ่าย พับได้	จำนวน ๒ คัน
๗. รถนั่งคนพิการ แบบปรับนอนได้ พับได้	จำนวน ๓ คัน
๘. เตียงผู้ป่วย แบบมีหมอน ชนิด ๒ ไก่	จำนวน ๑๔ หลัง
๙. ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ	จำนวน ๑๒ ชุด
๑๐. เก้าอี้นั่งถ่าย แบบมีราวจับ	จำนวน ๖ ตัว
๑๑. เครื่องช่วยเดิน ๔ ขา มีล้อ	จำนวน ๓ อัน
๑๒. รถสามล้อมือโยก	จำนวน ๓ คัน
๑๓. เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร	จำนวน ๓ เครื่อง
๑๔. เครื่องดูดเสมหะ	จำนวน ๒ เครื่อง

๙. ราคาากลางและแหล่งที่มาของราคากลาง

วงเงินราคากลาง จำนวน ๕๗๔,๔๘๐.- บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๙.๑. บัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงานงบประมาณ ธันวาคม ๒๕๖๘

๙.๑.๑. เตียงผู้ป่วย แบบมีหมอน ชนิด ๒ ไก่ จำนวน ๑๔ เตียง ราคาเตียงละ ๑๕,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๑๗,๐๐๐ บาท

(นางสาวณัฏฐา วิจารณ์)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ประธานกรรมการฯ

(นายจิณณ์ฐวัฒน์ ใจพงษ์)

นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

กรรมการ

(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการและเลขานุการ

๙.๒.ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ
สาธารณสุขกรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๖

๙.๒.๑. รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับไม่ได้ จำนวน ๒ คัน ราคาคันละ ๔,๕๐๐ บาท
เป็นเงิน ๘,๘๐๐ บาท

๙.๒.๒. รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้ จำนวน ๑๑ คัน ราคาคันละ ๖,๖๐๐ บาท
เป็นเงิน ๗๒,๖๐๐ บาท

๙.๒.๓. เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ จำนวน ๑ อัน ราคาอันละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน
๘๐๐ บาท

๙.๒.๔. ไม้เท้าชนิด ๓ ปุ่ม จำนวน ๑๑ อัน ราคาอันละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท

๙.๒.๕. เครื่องช่วยเดิน ๔ ขา มีล้อ จำนวน ๓ อัน ราคาอันละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน
๙,๐๐๐ บาท

๙.๓.สถาบันสรีรวิทยาเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๙.๓.๑. ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ จำนวน ๑๒ ชุด ราคาชุดละ ๘,๕๐๐ บาท เป็นเงิน
๑๐๒,๐๐๐ บาท

๙.๓.๒. รถสามล้อมือโยก จำนวน ๓ คัน ราคาคันละ ๘,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท

๙.๓.๓. เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๓ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๒๕,๐๐๐ บาท
เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท

๙.๔.อ้างอิงเกณฑ์ราคากลางที่ได้มาจากการสืบราคาท้องตลาด จำนวน ๔ รายการ

๙.๔.๑. รถนั่งคนพิการ แบบมีนั่งถ่าย พับได้ จำนวน ๒ คัน ราคาคันละ ๖,๐๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

(๑) บริษัท ยูนิเวอร์แซล ควอลิตี้ จำกัด

(๒) บริษัท บ้านหมอ (ประเทศไทย) จำกัด

(๓) บริษัท เอ็น.เค.เมดิคอล อีควิปเมนต์ จำกัด

(๔) ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมด โซลูชั่น

๙.๔.๒. รถนั่งคนพิการ แบบปรับนอนได้ พับได้ จำนวน ๓ คัน ราคาคันละ ๖,๕๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑๙,๕๐๐ บาท

(๑) บริษัท ยูนิเวอร์แซล ควอลิตี้ จำกัด

(๒) บริษัท บ้านหมอ (ประเทศไทย) จำกัด

(๓) บริษัท เอ็น.เค.เมดิคอล อีควิปเมนต์ จำกัด

(๔) ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมด โซลูชั่น

๙.๔.๓. เก้าอี้นั่งถ่าย แบบมีราวจับ จำนวน ๖ อัน ราคาอันละ ๒,๓๐๐ บาท เป็นเงิน
๑๓,๘๐๐ บาท

(๑) บริษัท ยูนิเวอร์แซล ควอลิตี้ จำกัด

(๒) บริษัท บ้านหมอ (ประเทศไทย) จำกัด

(๓) บริษัท เอ็น.เค.เมดิคอล อีควิปเมนต์ จำกัด

(๔) ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมด โซลูชั่น


(นางสาวณัญญา วิจารณ์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ


(นายจันทน์รัตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ


(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ
/ ๙.๔.๔. เครื่องดูดเสมหะ.....

๙.๔.๔. เครื่องดูดเสมหะ จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๖,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท

- (๑) บริษัท ยูนิเวอร์แซล ควอลิตี้ จำกัด
- (๒) บริษัท บ้านหมอ (ประเทศไทย) จำกัด
- (๓) บริษัท เอ็น.เค.เมดิคอล อีควิปเมนต์ จำกัด
- (๔) ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมด โซลูชั่น

๙.๔.๕. ไม้ค้ำคอก จำนวน ๑ คู่ ราคาคู่ละ ๓๘๐ บาท เป็นเงิน ๓๘๐ บาท

- (๑) บริษัท ยูนิเวอร์แซล ควอลิตี้ จำกัด
- (๒) บริษัท บ้านหมอ (ประเทศไทย) จำกัด
- (๓) บริษัท เอ็น.เค.เมดิคอล อีควิปเมนต์ จำกัด
- (๔) ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมด โซลูชั่น

๑๐. เงื่อนไขการชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงินให้แก่ผู้ขาย จำนวน ๑ งวด เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบให้ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว

๑๑. อัตราค่าปรับ

อัตราร้อยละ ๐.๒๐ ต่อวัน ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

๑๒. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้เสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนได้รับมอบ โดยผู้ขายต้องดำเนินการซ่อมแซม แก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน ๓๐ วัน ในกรณีวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่อยู่ในระยะรับประกัน ๑ ปี เกิดชำรุด และไม่สามารถซ่อมแซมได้ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องใหม่ที่ไม่ผ่านการใช้งานมาทดแทน และมีคุณลักษณะเทียบเท่าหรือดีกว่าวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์เดิมภายใน ๓๐ วัน รวมทั้งระยะเวลารับประกันจากโรงงานผู้ผลิต

๑๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ๑๒๕ หมู่ ๑๕ ตำบลป่าสัก อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน ๕๑๐๐๐

ลงชื่อ



(นางสาววณัญญา วิรารธนัต)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ



(นายจิณณัฐวัฒน์ ใจพงษ์)

นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ



(นางสาวมนต์ทิศา สุนันทา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ



(นายวีระเดช กุฬศิริ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับไม่ได้

๑.ความต้องการ รถนั่งสำหรับผู้ป่วยหรือคนพิการ

๒.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อเป็นเครื่องช่วยในการเคลื่อนที่ของผู้ป่วยหรือคนพิการ

๓.คุณสมบัติทั่วไป รถนั่งชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับไม่ได้

๔.คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ โครงสร้างหลักเป็นเหล็ก ชูด้วยโครเมียม

๔.๒ พนักพิงและที่วางแขนทำด้วยหนังเทียมบุฟองน้ำ โดยที่วางแขนยึดอย่างแน่นหนาแข็งแรง ไม่โยกคลอน

๔.๓ เบาะนั่งเป็นหนังเทียม สามารถพับได้ ขนาดกว้าง ๑๘ - ๒๐ นิ้ว ลึก ๑๕ - ๑๘ นิ้ว เบาะพิงมีขนาดกว้าง ๑๗ - ๑๙ นิ้ว

๔.๔ ที่พนักเท้า เป็นอลูมิเนียมพับงอและปรับสูงต่ำได้ บริเวณขอบโดยรอบเรียบ ไม่คม

๔.๕ สายรองรับน่อง ทำจากหนังเทียม ถอดออกได้

๔.๖ ใต้ที่เท้าวางแขนมีแผ่นสแตนเลส หรือแผ่นโลหะชุบโครเมียม ขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๕ นิ้ว ติดไว้กันของหล่น หรือเสื้อผ้า ติดเข้าไปในล้อ

๔.๗ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางล้อหน้า ไม่น้อยกว่า ๕ นิ้ว หมุนได้รอบตัว ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางล้อหลัง ไม่น้อยกว่า ๒๒ นิ้ว ล้อซี่ลวด ยางล้อชนิดตัน

๔.๘ มีวงปั่นสำหรับช่วยเข็นเคลื่อนที่ด้วยตัวเอง

๔.๙ มีที่ห้ามล้อแบบใช้มือผลัก ปลายคันโยกต้องไม่สูงกว่าแนวโครงที่นั่งเพื่อป้องกันการบาดเจ็บที่มีผู้ใช้ขณะเคลื่อนรถ

๔.๑๐ ด้ามจับช่วยเข็น หุ้มด้วยพลาสติกหรือยางสังเคราะห์

๔.๑๑ สามารถพับเข้าหากันได้เพื่อสะดวกในการเคลื่อนย้าย

๔.๑๒ สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้อย่างน้อย ๑๐๐ กิโลกรัม

๕.เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมิได้รับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหาโดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด

๕.๓ ผลิตภัณฑ์ได้รับรองมาตรฐานสากล ม.อ.ก. หรือ ISO:๑๓๔๘๕ หรือ CE declaration of Conformity (CE) พร้อมยื่นเอกสารขณะเสนอราคา



(นางสาวฉวีญา วีรารัตน์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจินตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้

- ๑.ความต้องการ รถนั่งคนพิการแบบมาตรฐานขนาดใหญ่ ปรับได้ตามสภาพความพิการ
- ๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อให้คนพิการใช้ในการเคลื่อนที่ไปมา
- ๓.คุณสมบัติทั่วไป สามารถพับได้ เปิดด้านข้างได้ มีความแข็งแรงทนทาน
- ๔.คุณลักษณะทางเทคนิค
- ๔.๑ โครงสร้างหลัก ทำจากอลูมิเนียมอัลลอยด์ น้ำหนักเบา สามารถพับได้
- ๔.๒ ผ้าเบาะที่นั่ง พนักพิง และสายรองรับนั่ง ทำด้วยผ้าใบสังเคราะห์ เคลือบด้วย PU หรือ PVC เบาะสามารถพับได้ ขนาดกว้าง ๑๘ - ๒๐ นิ้ว
- ๔.๓ มีแผ่นกันที่บิดด้านข้างของเบาะนั่งทำด้วยสแตนเลสหรืออลูมิเนียมอัลลอยด์หรือพลาสติก เพื่อกันขยี้เสื้อผ้าของผู้ใช้ยื่นเข้าวงล้อขณะขับเคลื่อนและกันของตก
- ๔.๔ ที่วางแขน ทำจากวัสดุอลูมิเนียมอัลลอยด์และพลาสติก สามารถถอดออกได้ หรือเปิดข้างได้
- ๔.๕ ที่วางเท้า ทำจากวัสดุอลูมิเนียมอัลลอยด์หรือพลาสติก ขอบเรียบไม่คม สามารถพับขึ้นได้ แขนที่พับเท้าเหยียดออกด้านข้างได้ หรือถอดออกได้ สามารถปรับระดับสูงต่ำได้
- ๔.๖ ล้อหน้า เป็นยางตันหรือยางสุบลม ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๖ นิ้ว
- ๔.๗ ล้อหลัง เป็นล้อยางตันหรือยางสุบลม ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๒๒ นิ้ว
- ๔.๘ มีวงปั่นสำหรับใช้เข็นเคลื่อนที่ได้ด้วยตนเอง ทำจากพลาสติกหรือสแตนเลสหรืออลูมิเนียมอัลลอยด์
- ๔.๙ ห้ามล้อ (Wheel brake) มีทั้งสองข้าง ทำด้วยวัสดุ Steel Brake (ชูปกันสนิม) หรือวัสดุอลูมิเนียมอัลลอยด์ ก้านเบรกแบบยาว (เบรกที่ด้ามจับ) และ แบบสั้น (เบรกที่ล้อหลัง)
- ๔.๑๐ ด้ามจับช่วยเข็น วัสดุอลูมิเนียมอัลลอยด์หุ้มด้วยพลาสติก PU
- ๔.๑๑ มีสายรัดหรือเข็มขัดรัดเอา
- ๔.๑๒ สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลารับประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องฯ ละ ๑ ชุด
- ๕.๓ ผลิตภัณฑ์ได้รับรองมาตรฐานสากล ม.อ.ก. หรือ ISO:๑๓๔๘๕ หรือ CE declaration of Conformity (CE) พร้อมยื่นเอกสารขณะเสนอราคา



(นางสาวณัฏฐา วิจารณ์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจินตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิพา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
รถนั่งคนพิการ แบบปรับนอนได้ พับได้

-
- ๑.ความต้องการ เป็นรถเข็นสำหรับผู้ป่วย ทำด้วยเหล็กชุบโครเมียม
- ๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน รถเข็นสำหรับผู้ป่วย เป็นอุปกรณ์ช่วยผู้ป่วยในการเคลื่อนที่ เพื่อเปลี่ยนสถานที่และช่วยให้ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้มากขึ้น

๓.คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑ โครงสร้างผลิตจากเหล็กชุบโครเมียม แข็งแรง ทนทาน พับเก็บได้
- ๓.๒ รถเข็นมีที่นั่ง ขนาดประมาณ กว้างไม่น้อยกว่า ๑๘ นิ้ว x ลึกไม่น้อยกว่า ๑๗ นิ้ว x พนักพิงทรงสูง สามารถปรับเอนได้ ไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว
- ๓.๓ เบาะนั่ง พนักพิงและที่วางแขน ทำจากหนังเทียม สามารถเช็ดทำความสะอาดง่าย
- ๓.๔ ล้อหน้าแบบยางตัน ขนาดไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว, ล้อหลังเป็นล้อยางตัน ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๔ นิ้ว
- ๓.๕ มีวงแหวนสำหรับผู้ป่วยเข็นได้ด้วยตัวเอง และเบรกที่ล้อหลัง ๒ ข้าง และเบรกที่มือที่ด้านหลังตรงพนักพิงที่มีมือจับ
- ๓.๖ รองรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๔.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด
- ๔.๓ ผลิตภัณฑ์ได้รับรองมาตรฐานสากล ม.อ.ก. หรือ ISO:๑๓๔๘๕ หรือ CE declaration of Conformity (CE) พร้อมยื่นเอกสารขณะเสนอราคา



(นางสาวณัฏฐา วิจารณ์ัด)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจันทน์รัตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิพา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เตียงผู้ป่วย แบบมือหมุน ชนิด ๒ ไกร์

- ๑.ความต้องการ สำหรับผู้ป่วยใช้นอนพักเพื่อรับการรักษาพยาบาลหรือฟื้นฟูสมรรถภาพ
๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วย โดยมีราวกันก้นตกเตียง สามารถปรับได้
๓.คุณสมบัติทั่วไป เป็นเตียงทำจากโลหะที่มีความแข็งแรง
๔.คุณลักษณะทางเทคนิค

คุณลักษณะของครุภัณฑ์อ้างอิงตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงานงบประมาณ ธันวาคม ๒๕๖๘ ดังนี้

๔.๑ โครงเตียงทำด้วยโลหะที่มีความแข็งแรง รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๕๕๐ ปอนด์ หรือ ๒๐๐ กิโลกรัม เคลือบสีป้องกันสนิมและพ่นสีทับ

๔.๒ พนักหัวท้ายเตียงทำด้วยปาร์ติเกิลบอร์ด และปิดแผ่นพอร์มิกาสีขาวทั้ง ๒ ด้าน หรือ พนักเตียงทำจากวัสดุ ABS หรือ PE หรือ PP (Medical grade) สามารถถอดออกได้โดยไม่ต้องใช้เครื่องมือช่าง เพื่อความสะดวกในการทำ CPR

๔.๓ พื้นเตียงทำด้วยโลหะ หรือเหล็ก หรือ วัสดุที่ดีกว่า

๔.๔ มีโหนกเตียง สามารถปรับเพาเวอร์ได้ ๒ ไก คือ ปรับระดับศีรษะ สำหรับหมุนยกพื้นด้านหลังให้สูงขึ้น และปรับระดับยกเข้า หมุนยกเข้าให้อยู่ในลักษณะงอขาได้ มือหมุน ทำด้วยสแตนเลสหรือวัสดุที่ดีกว่า และไม่ต้องใช้น้ำมันหล่อลื่น

๔.๕ มีล้อยางชนิดมีลูกปืนหมุนได้รอบตัว จำนวน ๔ ล้อ และมีล้อล็อกได้ไม่น้อยกว่า ๑ คู่

๔.๖ ขนาดเตียงไม่น้อยกว่า ๙๐ x ๒๐๐ x ๖๐ เซนติเมตร (รวมที่นอน)

๔.๗ ราวกันเตียง ทำด้วยโลหะไม่เป็นสนิม เลื่อนขึ้น-ลงได้ หรือพับขึ้น-ลงได้

อุปกรณ์ประกอบ

๑.) ม้าขึ้นเตียง โครงทำด้วยเหล็ก พื้นปูด้วยไม้อัดทับบนพื้นยาง ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐x๔๕x๒๐ เซนติเมตร

๒.) ราวกันเตียงทำด้วยสแตนเลสหรือวัสดุที่ดีกว่า เลื่อนขึ้นลงได้ จำนวน ๑ คู่

๓.) ที่นอนผู้ป่วยทำด้วยฟองนํ้าอัดหุ้มด้วยผ้าหนังเทียม หนาไม่น้อยกว่า ๓ นิ้ว มีซิปรูด สามารถถอดออกได้แบบ ๑ ตอน หรือ หลายตอน จำนวน ๑ อัน

๔.) เสาแขวนขวดน้ำเกลือ แบบปรับระดับได้ สามารถถอดออกได้ ทำด้วยสแตนเลสกลม หรือ เสายก

๕.) มีตะขอแขวนถุงปัสสาวะด้านข้างเตียงทั้ง ๒ ข้าง

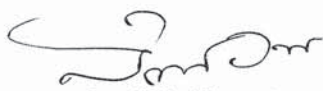
๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลผลิต การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องฯ ละ ๑ ชุด

๕.๓ ผลผลิตได้ รับมาตรฐานสากล ม.อ.ก. หรือ ISO:๑๓๔๘๕ หรือ CE declaration of Conformity (CE) พร้อมยื่นเอกสารขณะเสนอราคา


(นางสาวณัญญา วิวรารณัต)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ


(นายจินตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ


(นางสาวมนต์ทิพา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ

- ๑.ความต้องการ ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ
- ๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อให้คนพิการที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ใช้รอนนอนเพื่อป้องกันแผลกดทับ
- ๓.คุณสมบัติทั่วไป ช่วยลดแรงกดทับและกระจายแรงกดทับไปทั่วร่างกาย และลดแรงเสียดทานระหว่างที่นอนและผิวหนังผู้ป่วย

๔.คุณลักษณะทางเทคนิค

- ๔.๑ ที่นอนลมทำจากวัสดุที่มีคุณภาพ สามารถทำความสะอาดได้โดยใช้น้ำอุ่น และน้ำสบู่ ระบายอากาศได้ดี เช่น Polyurethane หรือ PVC เป็นต้น หรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่า สามารถป้องกันเชื้อรา และแบคทีเรียได้ (Anti-Bacterial) และทำความสะอาดได้ง่าย
- ๔.๒ เป็นรุ่นลอนแบบ ๒ จังหวะ ประกอบด้วยลูกลมวางเรียงติดต่อกันเป็นแถวตามขวาง
- ๔.๓ มีเครื่องควบคุมความดันลูกลม เป็นจังหวะสลับต่อเนื่องกัน โดยที่ลูกลมจะพองขึ้น ขณะที่อีกลูกลมยุบตัวลง โดยปรับความดัน ทุก ๕ - ๑๕ นาที สลับต่อเนื่องกัน
- ๔.๔ ขนาดที่นอน กว้างไม่น้อยกว่า ๙๐ เซนติเมตร ยาวไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เซนติเมตร และขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๗.๕ เซนติเมตร เมื่ออัดลมเต็มที่
- ๔.๕ รับน้ำหนักผู้ป่วยได้ ไม่น้อยกว่า ๑๕๐-๒๐๐ กิโลกรัม
- ๔.๖ สามารถถอดเปลี่ยนลูกลมได้ เมื่อลูกลมรั่ว
- ๔.๗ จำนวนลูกลมไม่น้อยกว่า ๒๐ ลอน
- ๔.๘ มีลอนสำรองและผ้าคลุม

๕.เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้มาก่อน
- ๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลารับประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้ผลิต เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด
- ๕.๓ ผลิตภัณฑ์ได้รับรองมาตรฐานสากล ม.อ.ก. หรือ ISO:๑๓๔๘๕ หรือ CE declaration of Conformity (CE) พร้อมยื่นเอกสารขณะเสนอราคา

(นางสาวฉวีญา วีรารัตน์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ

(นายจินต์รัตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ

(นางสาวมนต์ทิวา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เก้าอี้นั่งถ่ายแบบมีราวจับ

- ๑.ความต้องการ เป็นเก้าอี้ผู้ป่วยสำหรับนั่งถ่าย มีคุณสมบัติตามที่กำหนด
- ๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เป็นอุปกรณ์ช่วยผู้ป่วย สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้มากขึ้น
- ๓.รายละเอียดคุณสมบัติทั่วไป
- ๓.๑ โครงสร้างมีความแข็งแรง ผลิตจากเหล็กชุบโครเมียม หรือ อลูมิเนียมอัลลอยด์ หรือวัสดุอื่นที่ดีกว่า
 - ๓.๒ เก้าอี้สูงไม่น้อยกว่า ๑๘ นิ้ว และปรับความสูง - ต่ำ ได้ไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว
 - ๓.๓ ที่นั่งกว้างไม่น้อยกว่า ๑๗ นิ้ว มีพนักพิง
 - ๓.๔ สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม
- ๔.เงื่อนไขเฉพาะ
- ๔.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
 - ๔.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด



(นางสาวณัญญา วิจารณ์ต์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจิณณ์รุตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
รถสามล้อมือโยกสำหรับคนพิการ

- ๑.ความต้องการ รถสามล้อมือโยกสำหรับคนพิการ
- ๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อให้คนพิการใช้เดินทางออกนอกบ้าน เพื่อประกอบอาชีพหรือเข้าสังคม
- ๓.คุณสมบัติทั่วไป เป็นรถสามล้อมือโยกสำหรับคนพิการชนิดเหล็กพ่นสี
- ๔.คุณลักษณะเฉพาะ
- ๔.๑ โครงสร้างสามล้อทำด้วยเหล็กพ่นสี เคลือบกันสนิม
 - ๔.๒ เบาะนั่ง เบาะพิงทำจากฟองน้ำอัดหนา หุ้มด้วยหนังเทียมหรือ พี.วี.ซี. กันน้ำ
 - ๔.๓ ที่เท้าแขน ๒ ข้างแข็งแรงทนทาน หุ้มด้วยหนังเทียม พร้อมแผ่นอลูมิเนียมป้องกันขยี้ลื้อเข้าไปในซี่ล้อ พื้นรถทำจากแผ่นอลูมิเนียม ทนทานไม่เป็นสนิม
 - ๔.๔ ล้อของรถสามล้อมือโยก เป็นล้อของจักรยาน มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๒๐ นิ้ว
 - ๔.๕ ชุดคันโยกประกอบด้วยลูกปืน พร้อมปลอกมือจับแข็งแรงทนทาน เบาทรงในการโยกและสามารถถอดเก็บได้เพื่อให้ความสะดวกในการขึ้น - ลง
 - ๔.๖ ระบบขับเคลื่อนล้อหลังใช้งานขับเคลื่อนประกอบด้วยลูกปืนทั้ง ๒ ข้าง สะดวกในการขับเคลื่อน
 - ๔.๗ อุปกรณ์บังคับเลี้ยวทำจากแฮนด์จักรยาน
 - ๔.๘ มีห้ามล้อหน้าแบบก้ามปู ๑ ชุด และห้ามล้อติดอยู่โครงรถอย่างน้อย ๑ ข้าง
 - ๔.๙ มีตะกร้าสำหรับใส่ของ, กระดิ่ง, กระจกมองหลัง, ไฟทับทิมสะท้อนแสงหน้า - หลัง, บังโคลน
 - ๔.๑๐ สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม
- ๕.เงื่อนไขเฉพาะ
- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
 - ๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของจำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหาโดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด
 - ๕.๓ สามารถซ่อมแซมได้ง่ายโดยไม่ต้องใช้เทคนิคหรือเครื่องมือพิเศษ
 - ๕.๔ ชิ้นส่วนสามารถถอดประกอบหรือน็อคดาวได้ง่าย



(นางสาวฉวีญา วีรารณัต)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจินต์ฐวัฒน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิวา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร

- ๑.ความต้องการ เครื่องผลิตออกซิเจน
๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการได้รับออกซิเจนอย่างต่อเนื่อง
๓.คุณสมบัติทั่วไป สามารถผลิตออกซิเจนบริสุทธิ์ได้อย่างต่อเนื่อง
๔.รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

- ๔.๑ สามารถผลิตออกซิเจนบริสุทธิ์ที่ความเข้มข้น ๘๗ - ๙๕ %
๔.๒ สามารถปรับอัตราการไหลได้ที่ ๑ - ๕ ลิตรต่อนาที
๔.๓ ระดับเสียงในการทำงานของเครื่อง ไม่เกิน ๔๕ เดซิเบล
๔.๔ สามารถต่อกับอุปกรณ์ฟั่นละองยาได้
๔.๕ มี ๔ ล้อ เพื่อสะดวกในการเคลื่อนย้าย
๔.๖ มีไส้กรองอากาศ ที่สามารถทำความสะอาดได้ หรือเปลี่ยนใหม่ได้
๔.๗ ใช้ไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ Hz
๔.๘ มีเสียงเตือนเมื่อไฟฟ้าขัดข้อง
๔.๙ มีหน้าจอแสดงผลค่าความเข้มข้นการผลิตออกซิเจน
๔.๑๐ อุปกรณ์ประกอบใช้งาน ประกอบด้วย

- | | |
|---|-----------------|
| - Nasal oxygen cannula ความยาวไม่ต่ำกว่า ๒ เมตร | อย่างน้อย ๑ ชุด |
| - Collar mask | อย่างน้อย ๑ ชุด |
| - กระบอกน้ำปรับความชื้น (รวมสาย) | อย่างน้อย ๑ ชุด |
| - อุปกรณ์ฟั่นละองยา | อย่างน้อย ๑ ชุด |
| - ชุดไส้กรองอากาศสำรอง | อย่างน้อย ๑ ชุด |

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือผ่านการสาธิตมาก่อน
๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อที่อยู่ของผู้ผลิต เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด
๕.๓ ผลิตภัณฑ์ได้รับรองมาตรฐานสากล ม.อ.ก. หรือ ISO:๑๓๔๘๕ หรือ CE declaration of Conformity (CE) พร้อมยื่นเอกสารขณะเสนอราคา
๕.๔.ไส้กรองอากาศและไส้กรองภายในต้องเป็นชนิดที่สามารถจัดซื้อได้จากท้องตลาดทั่วไป เพื่อให้สามารถบำรุงรักษาและเปลี่ยนทดแทนได้อย่างต่อเนื่อง
๕.๖.มีเครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว (Pulse oximeter) เพื่อให้ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลสามารถติดตามปริมาณออกซิเจนก่อน - หลัง ใช้เครื่องผลิตออกซิเจน อย่างน้อย ๑ ชิ้น / ๑ เครื่องผลิตออกซิเจน


(นางสาวณัฏฐา วิจารณ์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ


(นายจินตวัฒน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ


(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องดูดเสมหะ

๑. วัตถุประสงค์การใช้งาน

สำหรับดูดเสมหะ เลือด ในระบบทางเดินหายใจ แบบพกพา เหมาะกับการใช้งานในห้องฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด ห้องดูแลผู้ป่วย และที่บ้าน

๒. รายละเอียดคุณลักษณะทั่วไป

๒.๑ ตัวเครื่องแข็งแรง ทนทาน ทำความสะอาดง่าย

๒.๒ ขนาดเครื่องไม่น้อยกว่า ๓๗๐ x ๑๘๐ x ๒๘๐ มิลลิเมตร, น้ำหนัก ๔ - ๖ กิโลกรัม

๒.๓ ขวดบรรจุของเหลว ปริมาตรไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ แรงดูดสูง อัตราการไหลต่ำ

๓.๒ กระแสไฟฟ้าที่ใช้ AC ๒๒๐V $\pm$ ๑๐% , ๕๐ Hz.

๓.๓ กำลังไฟเข้า ๙๐ VA

๓.๔ แรงดูดสูงสุดไม่ต่ำกว่า ≥ 0.08 MPa (๖๐๐ mmHg)

๓.๕ ช่วงแรงดูดไม่ต่ำกว่า ๐.๐๒ MPa - แรงดูดสูงสุด

๓.๖ อัตราการไหลไม่ต่ำกว่า ๒๒ ลิตร/นาที

๓.๗ ขนาดขวดบรรจุของเหลวไม่น้อยกว่า ๑๐๐๐ ML

๓.๘ ความดังของเครื่องขณะใช้งานไม่เกิน ๖๕ เดซิเบล

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้ผลิต เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด

๕.๓ ผลิตภัณฑ์ได้รับรองมาตรฐานสากล ม.อ.ก. หรือ ISO:๑๓๔๘๕ หรือ CE declaration of Conformity (CE) พร้อมยื่นเอกสารขณะเสนอราคา



(นางสาวณัฏฐา วิจารณ์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจิณณัฐวัฒน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิพา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
รถนั่งคนพิการ แบบมีนั่งถ่าย พบได้

- ๑.ความต้องการ รถนั่งสำหรับผู้ป่วยหรือคนพิการ
- ๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อเป็นเครื่องช่วยในการเคลื่อนที่ของผู้ป่วยหรือคนพิการ
- ๓.คุณสมบัติทั่วไป รถนั่งทำด้วยโลหะ
๔. คุณลักษณะเฉพาะ
- ๔.๑ โครงสร้างหลักเป็นเหล็ก ชูด้วยโครเมียม มีเบรคมือ
 - ๔.๒ เบาะนั่งสามารถถอดได้ เบาะพองน้ำหุ้มด้วยหนังสังเคราะห์ หรือวัสดุอื่นที่ดีกว่า สามารถทำความสะอาดได้ง่าย
 - ๔.๓ มีถังสิ่งปฏิกูล มีหูหิ้ว สามารถถอดล้างทำความสะอาดได้ หรือถอดออกเมื่อไม่ได้ใช้งาน
 - ๔.๔ สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
 - ๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องฯ ละ ๑ ชุด
 - ๕.๓ ผลิตภัณฑ์ได้รับมาตรฐานสากล ม.อ.ก. หรือ ISO:๑๓๔๘๕ พร้อมยื่นเอกสารขณะเสนอราคา



(นางสาวณัญญา วิจารณ์ัด)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจินต์รัตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



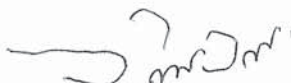
(นางสาวมนต์ทิวา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ไม้เท้าชนิด ๓ ปุ่ม

๑. ความต้องการ เครื่องช่วยพยุงเดินหรือช่วยในการเดินสำหรับผู้ป่วยหรือคนพิการ
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน คนที่มีข้อจำกัดในการเดินใช้ไม้เท้าช่วยในการพยุงหรือช่วยในการเดิน
๓. คุณสมบัติทั่วไป เป็นไม้เท้าชนิด ๓ ขา
๔. คุณลักษณะเฉพาะ
- ๔.๑ โครงสร้างทำจากเหล็กชุบด้วยโครเมียมหรืออลูมิเนียมหรือสแตนเลส
- ๔.๒ ท่อที่เป็นส่วนประกอบของมือจับ มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๑.๕ นิ้ว วัดจากขอบนอก และมีความหนาไม่น้อยกว่า ๑ มิลลิเมตร
- ๔.๓ ปรับระดับความสูงได้โดยการเลื่อนสปริง มีปุ่มล็อกทั้งสองข้าง มีช่องสำหรับรองรับปุ่มล็อกไม่น้อยกว่าข้างละ ๑๐ ช่อง เกลียวล็อกวัสดุทำจากอลูมิเนียมหรือสแตนเลส
- ๔.๔ ฐานไม้เท้าประกอบด้วยสามขา มีระยะระหว่างจุดศูนย์กลางขาส่วนฐานที่กึ่งกลางเพียงพอสต่อการช่วยพยุงเดินที่มั่นคง
- ๔.๕ มือจับผลิตด้วยพลาสติก PVC มีความมั่นคง ไม่บิดหมุน
- ๔.๖ มีลูกยางสวมที่ปลายขาของไม้เท้าทั้ง ๓ จุด และมีแหวนรองด้านในลูกยาง
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๕.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องฯ ละ ๑ ชุด



(นางสาวณัฏฐา วีรวารณต์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจิณณ์ฐวัฒน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ

- ๑.ความต้องการ เบาะรองนั่งสำหรับผู้พิการ ที่ต้องนั่งรถเข็น นั่งเก้าอี้ นั่งขับรถเป็นเวลานานๆ
๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อช่วยกระจายแรงกดทับบริเวณสะโพก เหมาะสำหรับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องนั่งวีลแชร์
เป็นเวลานาน เช่น ผู้ป่วยอัมพาต และผู้สูงอายุ

๓.คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑ ตัวเบาะทำจากวัสดุนิ่ม ผลิตจากโฟมที่มีความยืดหยุ่น ด้านบนถูกออกแบบให้มีส่วนนูน ส่วนเว้า
โค้งเข้ากับสรีระของผู้นั่ง เพื่อลดแรงกดทับบริเวณส่วนพุ่มกระดูกสะโพก
๓.๒ ตัวเบาะสามารถทำความสะอาดได้ด้วยน้ำสบู่ แล้วเช็ดให้แห้ง
๓.๓ เบาะขนาดไม่น้อยกว่า ๑๖ x ๑๘ x ๓ นิ้ว สำหรับใช้กับวีลแชร์ ขนาดที่นั่งกว้างไม่น้อยกว่า ๑๘ นิ้ว
และไม่น้อยกว่า ๑๔ x ๑๖ x ๓ นิ้ว สำหรับวีลแชร์ขนาดที่นั่งกว้าง ๑๖ นิ้ว
๓.๔ เบาะมีผ้าหุ้มถอดซักทำความสะอาดได้
๓.๕ ผลิตภัณฑ์ ๑ กล่อง ประกอบด้วย เบาะรองนั่งชนิดโฟม ๑ ชิ้น ผ้าหุ้มเบาะ ๑ ชิ้น

๔.เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้มาก่อน
๔.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้น
เกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกัน
สินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้ผลิต เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้า
ทุกเครื่องฯ ละ ๑ ชุด

(นางสาวฉวีญา วีราวรรณ)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ

(นายจันทน์รัตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ

(นางสาวมนต์ทิศา สุนันทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยเดิน ๔ ขา มีล้อ

- ๑.ความต้องการ เครื่องช่วยเดิน ๔ ขา ชนิดมีล้อ
- ๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีปัญหาการควบคุมการทำงานของแขนให้สัมพันธ์กับมือ
๓. คุณลักษณะเฉพาะ
- ๓.๑ โครงสร้างทำจากอลูมิเนียม มีความทนทาน น้ำหนักเบา ไม่ก่อให้เกิดสนิม
 - ๓.๒ ขนาดล้อ มีเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๖ นิ้ว จำนวน ๔ ล้อ
 - ๓.๓ มีที่วางเท้า ทำจากพลาสติก สามารถพับได้ ซ้าย - ขวา
 - ๓.๔ มีเบรกมือดับเบิ้ลล๊อค สามารถล๊อคค้างได้
 - ๓.๕ ด้ามจับ สามารถปรับสูง - ต่ำได้ ปรับได้ไม่น้อยกว่า ๕ ระดับ ความสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๗๕ - ๘๕ เซนติเมตร
 - ๓.๖ เบาะรองนั่งทำจากหนังหุ้ม PVC
 - ๓.๗ มีช่องใส่ของที่เบาะนั่ง สามารถพับเปิด - ปิดได้
 - ๓.๘ ตัวรถสามารถพับได้ สะดวกในการจัดเก็บและเคลื่อนย้าย
 - ๓.๙ รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กิโลกรัม
๔. เงื่อนไขเฉพาะ
- ๔.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้มาก่อน
 - ๔.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด



(นางสาวณัฏฐา วิรวรรณัต)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจินทรวัฒน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิวา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

~ ๒๐ ~
เอกสารแนบท้าย
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ไม้ค้ำคอก

๑. ความต้องการ ไม้ค้ำคอก ปรับระดับได้

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์ช่วยในการพยุงตัว เพื่อลดการเจ็บปวดที่เกิดจากการเดิน

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ โครงสร้างทำจากอลูมิเนียม แข็งแรง ทนทาน ไม่เป็นสนิม

๓.๒ มีปลอกรองท่อนแขน และคอก เพื่อสะดวกในการค้ำระหว่างเดินหรือยืน

๓.๓ มีจุกยางป้องกันการลื่น จุกยางกันลื่นช่วยยึดเกาะได้ดี

๓.๔ สามารถปรับระดับความสูง-ต่ำได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ระดับ

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้มาก่อน

๔.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า โดยความเสียหายนั้นเกิดจากผลิตภัณฑ์การขนส่ง และจากสภาพการใช้งานตามปกติในระยะเวลาประกัน และการซ่อมมีใบรับประกันสินค้าที่ระบุชื่อ-ที่อยู่ของผู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้ติดต่อผู้จัดจำหน่ายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา โดยติดมาพร้อมกับสินค้าทุกเครื่องๆ ละ ๑ ชุด

(นางสาวณัญญา วิจารณ์ต์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ

(นายจินตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ

(นางสาวมนต์ทิwa สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

รายละเอียดแนบท้าย ข้อ ๖. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ (๖.๓)

ผู้ขายจะต้องดำเนินการขนย้ายวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ภายหลังจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ทั้งหมดเสร็จสิ้นแล้ว เพื่อส่งมอบให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน ๗ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบ้านดอนหลวง ตำบลแม่แรง อำเภอบำรุง จังหวัดลำพูน จำนวน ๑ รายการ ประกอบด้วย

๑.๑.รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้ จำนวน ๑ คัน

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลแม่แรง ตำบลแม่แรง อำเภอบำรุง จังหวัดลำพูน จำนวน ๓๐ รายการ

๒.๑. รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้ จำนวน ๒ คัน

๒.๒.รถนั่งคนพิการ แบบมีนั่งถ่าย พับได้ จำนวน ๑ คัน

๒.๓.เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ จำนวน ๑ อัน

๒.๔.ไม้เท้าชนิด ๓ ปุ่ม จำนวน ๑๐ อัน

๒.๕.เครื่องช่วยเดิน ๔ ขา มีล้อ จำนวน ๓ อัน

๒.๖.เตียงผู้ป่วย แบบมือหมุน ชนิด ๒ ไกร์ จำนวน ๒ เตียง

๒.๗.ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ จำนวน ๒ ชุด

๒.๘.เก้าอี้นั่งถ่าย แบบมีราวจับ จำนวน ๖ อัน

๒.๙.รถสามล้อมือโยก จำนวน ๒ คัน

๒.๑๐.เครื่องดูดเสมหะ จำนวน ๑ เครื่อง

๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่วงน้อย ตำบลม่วงน้อย อำเภอบำรุง จังหวัดลำพูน จำนวน ๓ รายการ

๓.๑.รถนั่งคนพิการ แบบมีนั่งถ่าย พับได้ จำนวน ๑ คัน

๓.๒.เตียงผู้ป่วย แบบมือหมุน ชนิด ๒ ไกร์ จำนวน ๑ เตียง

๓.๓.ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ จำนวน ๑ ชุด

๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเรือน ตำบลบ้านเรือน อำเภอบำรุง จังหวัดลำพูน จำนวน ๑๘ รายการ

๔.๑.รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้ จำนวน ๓ คัน

๔.๒.เตียงผู้ป่วย แบบมือหมุน ชนิด ๒ ไกร์ จำนวน ๕ เตียง

๔.๓.ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ จำนวน ๕ ชุด

๔.๔.รถสามล้อมือโยก จำนวน ๑ คัน

๔.๕.เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๓ เครื่อง

๔.๖.เครื่องดูดเสมหะ จำนวน ๑ เครื่อง

๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลมะกอก ตำบลมะกอก อำเภอบำรุง จังหวัดลำพูน จำนวน ๒ รายการ

๕.๑.รถนั่งคนพิการ แบบปรับนอนได้ พับได้ จำนวน ๒ คัน

(นางสาวณัฏฐา วิจารณ์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ

(นายจิณณัฐรัตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ

(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ

๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมงคลชัย ตำบลท่าต้อม อำเภอบำรุง จังหวัด
ลำพูน จำนวน ๑๓ รายการ

๖.๑.รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้	จำนวน ๔ คัน
๖.๒.รถนั่งคนพิการ แบบปรับนอนได้ พับได้	จำนวน ๑ คัน
๖.๓.เตียงผู้ป่วย แบบมือหมุน ชนิด ๒ ไก่	จำนวน ๔ เตียง
๖.๔.ที่นอนลมป้องกันแผลกดทับ	จำนวน ๔ ชุด

๗. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังสวนกล้วย ตำบลน้ำดิบ อำเภอบำรุง
จังหวัดลำพูน จำนวน ๗ รายการ

๗.๑.รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับไม่ได้	จำนวน ๒ คัน
๗.๒.รถนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ ปรับได้	จำนวน ๑ คัน
๗.๓.ไม้เท้าชนิด ๓ ปุ่ม	จำนวน ๑ อัน
๗.๔.เตียงผู้ป่วย แบบมือหมุน ชนิด ๒ ไก่	จำนวน ๒ เตียง
๗.๕.ไม้ค้ำคอก	จำนวน ๑ คู่



(นางสาวณัฏฐา วิจารณ์)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
ประธานกรรมการฯ



(นายจิณณัฐรัตน์ ใจพงษ์)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ
กรรมการ



(นางสาวมนต์ทิศา สุนันตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการและเลขานุการ