



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐-๕ ต่อ ๓๖๓๗

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/ ๓๐๓๗

วันที่ ๑๕

กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นแบบสนามแม่เหล็ก จำนวน ๒ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๔๑๔๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นแบบสนามแม่เหล็ก จำนวน ๒ เครื่อง ด้วยเงินบำรุง แผนปฏิบัติการกลางปี โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นแบบสนามแม่เหล็ก จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๗๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

ระเบียบและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๕๐๐๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๑๘๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผอ. จ. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ดมอบอำนาจให้หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีอำนาจอนุมัติการสั่งซื้อ สั่งจ้าง การจัดทำและการบริหารสัญญาตามผลการจัดซื้อจัดจ้างจนเสร็จสิ้นสัญญา การตรวจสอบความถูกต้องและการคืนหลักประกันสัญญา รวมทั้งการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุตามพระราชบัญญัติและระเบียบข้างต้น ดังนี้ ๓.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป วงเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นแบบสนามแม่เหล็ก จำนวน ๒ เครื่อง เรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ)


(นางอิงใจ กำหมอม)

ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)


(นางนิภาภรณ์ ประมาณพล)

กรรมการ

(ลงชื่อ)


(นายณัฐฤทธิ์ อวรณ์)

กรรมการ


(นางเยาวธิดา พูลเพิ่ม)


(นายชนกร จิรชวลา)


(นางสาววันวิสาข์ วงศ์สีดำแก้ว)


(นายณรงค์ชัย สังข์ชา)

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัสดุ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องกระตุ้นแบบสนามแม่เหล็ก จำนวน ๒ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ด้วยเงินบำรุง แผนปฏิบัติการกลางปี โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑,๗๘๐,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๑,๗๘๐,๐๐๐ บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด
 ๑. บริษัท อินเตอร์ ฟาร์มา เมดเทค จำกัด เสนอราคา ๑,๗๘๐,๐๐๐ บาท
 ๒. บริษัท แอ็คครู เอช จำกัด เสนอราคา ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
 ๓. บริษัท โปรแอกทีฟ เมด จำกัด เสนอราคา ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท
๕. รายชื่อผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นางอิงใจ กำหอม	ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
๒. นางนิภาภรณ์ ประมาณพล	ลงชื่อ..... กรรมการ
๓. นายณัฐฤทธิ์ อารณ	ลงชื่อ..... กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องกระตุ้นแบบสนามแม่เหล็ก

๑. ความต้องการ เป็นเครื่องกระตุ้นสนามแม่เหล็ก (Peripheral Magnetic Stimulation:PMS)

๒. คุณลักษณะทั่วไป ใช้สำหรับรักษาอาการปวดต่าง ๆ ในระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ (musculoskeletal system) และ อาการเจ็บป่วยจากเส้นประสาท

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นแม่เหล็ก

๓.๒ เครื่องมีโหมดการกระตุ้นแบบคลื่นแม่เหล็กสำหรับใช้งานได้หลายรูปแบบการรักษาและมีความแรงหลายระดับ ส่งคลื่นไปยังพื้นที่การรักษาได้หลายระดับ

๓.๓ ได้รับมาตรฐานความปลอดภัย ISO ๑๓๔๘๕

๓.๔ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐-๒๓๐ โวลต์ ๕๐-๖๐ เฮิร์ตซ์

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ หน้าจอสีสัมผัส (LCD) แสดงค่าตัวแปรต่าง ๆ ที่ใช้ในการรักษา ขนาด ๘ นิ้ว

๔.๒ มีหัวยิงพร้อมใช้งาน ๒ channel โดยความแรงของแม่เหล็ก CH๑ : ๓.๐ T-pp และ CH๒ : ๓.๐ T-pp

๔.๓ โหมดการปฏิบัติงานมีการตั้งค่าล่วงหน้าตามโรคต่าง ๆ อย่างน้อย ได้แก่ Auto mode, โหมดการรักษาที่ผู้ใช้งานกำหนดเอง (Manual mode) และโหมด User mode โหมดละ ๒๐ โหมด

๔.๔ มีกำลังของแม่เหล็ก ๓ เทสลา

๔.๕ สามารถปรับระดับพลังงาน (Intensity) ได้ตั้งแต่ ๑ - ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์

๔.๖ สามารถปรับความถี่ได้ตั้งแต่ ๑ - ๑๐๐ เฮิร์ตซ์

๔.๗ สามารถตั้งเวลาการรักษาได้สูงสุด ๑ - ๖๐ นาที

๔.๘ หน้าจอมีสัญลักษณ์แสดงอุณหภูมิความร้อนของ Transducer ขณะใช้งาน

๔.๙ สามารถปรับความสว่างหน้าจอ และปรับระดับเสียงของเครื่องได้

๔.๑๐ มีปุ่มสวิตช์ และ กุญแจ สำหรับ เปิด-ปิดเครื่อง

๔.๑๑ ตัวเครื่องอยู่บนฐานล้อ ๔ ล้อ สะดวกในการเคลื่อนย้ายและสามารถล็อกล้อให้หยุดนิ่งได้

๔.๑๒ ใช้ระบบทำความเย็นระบายความร้อนแบบ Cooling Oil

๔.๑๓ มีเสาสำหรับแขวนหัวยิงเพื่อพร้อมใช้งานเครื่องและอยู่บริเวณกึ่งกลางของเครื่องเพื่อความมั่นคงปลอดภัย

๔.๑๔ มีปุ่มฉุกเฉินใช้ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน เพื่อให้เครื่องหยุดทำงาน

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ สายไฟ จำนวน ๑ เส้น

๕.๒ Transducer Arm holder จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ Transducer ติดกับตัวเครื่อง จำนวน ๒ หัว

๕.๔ กุญแจสำหรับ เปิด-ปิดเครื่อง จำนวน ๒ ดอก

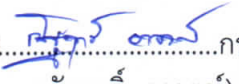
๕.๕ คู่มือประกอบการใช้งานภาษาอังกฤษและภาษาไทย จำนวน ๑ เล่ม

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอิงใจ กำหอม) (นางนิภาภรณ์ ประมาณพล) (นายณัฐฤทธิ์ อวารณ์)

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๖.๒ รับประกันการใช้งานและเข้าบำรุงรักษาตัวเครื่อง ๒ ปี นับถัดจากวันส่งมอบสินค้า
- ๖.๓ บริษัทส่งผู้เชี่ยวชาญที่มีใบรับรองการผ่านการอบรมการใช้เครื่องมือนี้ เข้าอบรมเจ้าหน้าที่หรือผู้ใช้เครื่องให้ใช้งานเครื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๖.๔ บริษัทมีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการซ่อมเครื่องมือและบริษัทส่งผู้เชี่ยวชาญเข้าตรวจบำรุงรักษาและปรับเครื่องเป็นประจำโดย เข้าทุก ๔ เดือน เป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ส่งมอบเครื่อง
- ๖.๕ บริษัทมีเอกสารแสดงการผ่านการอบรมของช่างซ่อมบำรุงจากประเทศผู้ผลิตอย่างน้อย ๕ ปี
- ๖.๖ บริษัทมีใบแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิต
- ๖.๗ บริษัทมีผลงานการขายเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นแม่เหล็ก ในรพ.รัฐบาล และ โรงเรียนแพทย์มาแล้วอย่างน้อย ๖ ปี
- ๖.๘ บริษัทต้องมีการนำเครื่องมือมาสาธิตและมีเอกสารนำเข้าการสาธิตเครื่องมือที่แผนกกายภาพบำบัดก่อนมีการจัดซื้อจัดจ้าง

ราคากลาง จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๗๘๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางอิงใจ กำหม่อม) (นางนิภาภรณ์ ประมาณพล) (นายณัฐฤทธิ์ อวารณ์)