ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อ เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า โรงพยาบาลตราด ตำบล วังกระแจะ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ๓ เครื่อง

หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลตราด

๑. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๕๘,๐๐๐.-บาท

๒. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า โรงพยาบาลตราด ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด ๓ เครื่องราคาเครื่องละ ๘๖,๐๐๐.-บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๘,๐๐๐.-บาท (สองแสนห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๓. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบหาจากท้องตลาด
- ๓.๑ บริษัท มาร์ธา กรุ๊ป จำกัด
- ๓.๒ บริษัท รีแฮบ เมดิคอล จำกัด
- ๓.๓ บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อิควิปเมนท์ จำกัด
- ๓.๔ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยูนิแคร์ ซัพพลาย

๔. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๔.๑ นางสาวสราสินี ศรีณรงค์ฤทธิ์ ประธานกรรมการ
- ๔.๒ นายกฤษฎา นันทสินธ์ กรรมการ
- ๔.๓ นางสาวสุจิตรา พิกุลทอง กรรมการ

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้า
โรงพยาบาลตราด

.....

๑. ความต้องการ

เครื่องกระตุ้นปลายประสาทด้วยไฟฟ้าชนิดความถี่ต่ำและความถี่ปานกลาง

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ เป็นเครื่องกำเนิดกระแสไฟฟ้าความถี่ต่ำและความถี่ปานกลางใช้กระตุ้นกล้ามเนื้อและปลายประสาทเพื่อการรักษาทางกายภาพบำบัด สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับกล้ามเนื้อและปลายประสาท

๒.๒ มีหน้าจอแสดง สามารถอ่านค่าตัวแปรต่างๆได้

๒.๓ มีโปรมแกรมสำเร็จรูปให้เลือกรักษา และสามารถเก็บข้อมูลของการรักษาได้

๒.๔ มีรายละเอียดของโปรแกรมแนะนำในการรักษา

๓. คุณสมบัติเฉพาะ

๓.๑ สามารถเลือกใช้ได้ทั้ง Constant Current (CC) และ Constant Voltage (CV)

๓.๒ สามารถตั้งเวลาได้ ๐ – ๖๐ นาที และตัดกระแสไฟฟ้าโดยอัตโนมัติเมื่อหมดเวลา

๓.๓ สามารถเลือกใช้กระแสไฟฟ้าชนิดต่างๆได้ดังนี้

๓.๓.๑ กระแสไฟฟ้า Medium Frequency Rectangular

- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๘๐ มิลลิแอมแปร์

๓.๓.๒ กระแสไฟฟ้า Iontophoresis MF Rectangular

- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๘๐ มิลลิแอมแปร์

๓.๓.๓ กระแสไฟฟ้า Rectangular Pulsed

- ช่วงกระตุ้น ๐.๑ มิลลิวินาที – ๖ วินาที
- ช่วงพัก ๑ มิลลิวินาที – ๖ วินาที
- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๘๐ มิลลิแอมแปร์

๓.๓.๔ กระแสไฟฟ้า Triangular Pulsed

- ช่วงกระตุ้น ๐.๑ มิลลิวินาที – ๖ วินาที
- ช่วงพัก ๑ มิลลิวินาที – ๖ วินาที
- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๘๐ มิลลิแอมแปร์

๓.๓.๕ กระแสไฟฟ้าความถี่ต่ำ (ทั่วๆไป)

- กระแสไดอะไดนามิค MF, DF, CP, LP
- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๘๐ มิลลิแอมแปร์

๓.๓.๖ กระแสไฟฟ้า TENS

- ช่วงกระตุ้น ๑๐ – ๖๕๐ ไมโครวินาที
- รูปแบบช่วงกระตุ้น Symmetrical, Asymmetrical
- ความถี่ ๑- ๑๕๐ เฮิรตซ์
- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๑๒๐ มิลลิแอมแปร์

๓.๓.๗ กระแสไฟ...

๓.๓.๗ กระแสไฟฟ้า Rectangular Surge, Triangular Surge

- ช่วงกระตุ้น ๐.๑ – ๕ มิลลิวินาที
- ความถี่ ๑- ๑๕๐ เฮิรตซ์
- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๘๐ มิลลิแอมแปร์

๓.๓.๘ กระแสไฟฟ้า Biphasic Surge

- ช่วงกระตุ้น ๑๐ – ๖๕๐ ไมโครวินาที
- ความถี่ ๑- ๑๕๐ เฮิรตซ์
- รูปแบบช่วงกระตุ้น Symmetrical, Asymmetrical
- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๑๒๐ มิลลิแอมแปร์

๓.๓.๙ กระแสไฟฟ้า Interferential

- ความถี่พาหะ ๒ – ๑๐ กิโลเฮิรตซ์
- AM Frequency ๑ – ๒๐๐ เฮิรตซ์
- ความเข้มกระแสไฟฟ้าสูงสุดไม่เกิน ๑๐๐ มิลลิแอมแปร์

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อนและไม่เคยถูกสาธิตการใช้งานมาก่อน

๔.๒ มีคู่มือการใช้เครื่องและการบำรุงรักษาเครื่องเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด

๔.๓ มีวิธีการใช้งานเป็นภาษาไทย สำหรับแขวนติดข้างเครื่อง ๑ ชุด

๔.๔ มีคู่มือการซ่อมบำรุงวงจรของเครื่อง ๑ ชุด

๔.๕ มีหนังสือรับประกันอย่างน้อย ๒ ปี ทั้งตัวเครื่อง,แบตเตอรี่,ค่าบริการและค่าอะไหล่โดยไม่นับรวมกับวันที่เครื่องเสีย พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คสภาพของเครื่องทุก ๓ เดือน ภายในระยะเวลารับประกัน และเมื่อเครื่องมีปัญหาในระยะเวลารับประกันทางบริษัทยินดีซ่อมแซมหรือเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์โดยไม่คิดมูลค่ามาแสดงในวันที่เปิดซอง

๔.๖ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลติดต่อไปบริษัทฯจะติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งวิศวกร/ช่าง มาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้สามารถใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายในระยะเวลา ๗ วัน ทางบริษัทฯยินดีนำเครื่องสำรองที่มีคุณภาพเทียบเท่าหรือดีกว่ามาให้ทางโรงพยาบาลใช้จนกว่าจะซ่อมแซมเสร็จ

๔.๗ บริษัทฯจะฝึกสอน (Train) ผู้ใช้งานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเครื่องจนสามารถใช้เครื่องได้ถูกวิธีก่อนรับมอบเครื่อง

๔.๘ หากเครื่องชำรุดโดยมิได้เกิดจากเจ้าหน้าที่ใช้งานผิดวิธีทางบริษัทฯจะมีช่างซ่อมซึ่งได้รับการฝึกและรับรองจากโรงงานผู้ผลิตเป็นผู้ซ่อมเครื่องได้เสร็จใน ๗ วัน หากไม่สามารถใช้เครื่องได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดหรือซ่อมเกิน ๒ ครั้ง แล้วใช้การไม่ได้ทางบริษัทฯยินดีเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้ภายในระยะเวลารับประกัน

๔.๙ มีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายของบริษัทผู้ผลิตโดยตรง

๔.๑๐ มีเอกสาร...

๔.๑๐ มีเอกสารรับรองค่าความแม่นยำตาม spec ของเครื่องหากต้องการสอบเทียบค่าความแม่นยำทางบริษัทฯผู้จำหน่ายไม่คิดค่าบริการ/ค่าใช้จ่ายเพิ่มกับทางโรงพยาบาล

๔.๑๑ บริษัทฯผู้จำหน่ายมีเอกสารยืนยันการสำรองอะไหล่หรือมีอะไหล่ของแท้พร้อมที่จะสนองความต้องการของโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า ๕ ปี

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวสราสินี ศรีณรงค์ฤทธิ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายกฤษฎา นันทสินธ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวสุจิตรา พิกุลทอง)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
(.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด.....)