



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๗๙

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/ ๒๗๗

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่อง Peripheral Magnetic Stimulation

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

## เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๑๒๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่อง Peripheral Magnetic Stimulation จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

## ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่อง Peripheral Magnetic Stimulation จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน)

## ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๕๐๐๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผนวก จ ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ดมอบอำนาจให้หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีอำนาจอนุมัติการสั่งซื้อ สั่งจ้าง การจัดทำและการบริหารสัญญาตามผลการจัดซื้อจัดจ้างจนเสร็จสิ้นสัญญา การตรวจสอบความถูกต้องและการคืนหลักประกันสัญญา รวมทั้งการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุตามพระราชบัญญัติและระเบียบข้างต้น ดังนี้ ๓.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ๑) วิธีประกาศเชิญชวน วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

## ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่อง Peripheral Magnetic Stimulation จำนวน ๑ เครื่อง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

## ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ) .....<sup>jm</sup>.....ประธานกรรมการ

(นางสาววิราภรณ์ ณรงค์ราช)

(ลงชื่อ).....<sup>ฐริศ</sup>.....กรรมการ

(นางสาวสิริวิภา ศรีรับขวา)

(ลงชื่อ).....<sup>ด.พัน จ.น.โ</sup>.....กรรมการ

(นางศัทธรียา ชินโย)

(นางสาววันวิสาข์ วงษ์สีดาแก้ว)

(นายธนกร จิรชวาลา)

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการจัดซื้อ เครื่อง Peripheral Magnetic Stimulation จำนวน ๑ เครื่อง  
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จำนวน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่  
เป็นเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
สืบราคาจากท้องตลาด
  ๑. บริษัท เมตตา เมดเทค จำกัด
  ๒. บริษัท โปรแอกทีฟ เมด จำกัด
  ๓. ห้างหุ้นส่วนจำกัด เมดิคัล เลเซอร์ เทค
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  ๑. นางสาววิราภรณ์ ณรงค์ราช ลงชื่อ.....*วิ*.....ประธานกรรมการ
  ๒. นางสาวสิริวิภา ศรีรับขวา ลงชื่อ.....*สิริวิภา*.....กรรมการ
  ๓. นางคัทธรียา ชินโย ลงชื่อ.....*คัทธรียา ชินโย*.....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่อง Peripheral Magnetic Stimulation

๑. ความต้องการ

เป็นเครื่องให้การรักษาอาการปวดด้วยคลื่นแม่เหล็ก (magnetic field therapy)

๒. คุณลักษณะทั่วไป

ใช้สำหรับรักษาอาการปวดต่าง ๆ ในระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ (musculoskeletal system) และ อาการเจ็บป่วยจากเส้นประสาท

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องให้การรักษาอาการปวดด้วยคลื่นแม่เหล็ก

๓.๒ เครื่องมีโหมดการกระตุ้นแบบคลื่นแม่เหล็กสำหรับใช้งานได้หลายรูปแบบการรักษาและมีความแรงหลายระดับ ส่งคลื่นไปยังพื้นที่การรักษาได้หลายระดับ

๓.๓ ได้รับมาตรฐานความปลอดภัย

๓.๔ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐-๖๐ เฮิร์ตซ์

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ หน้าจอสีสัมผัส (LCD) แสดงค่าตัวแปรต่าง ๆ ที่ใช้ในการรักษา ขนาดไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว

๔.๒ มีหัวยิงพร้อมใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ channel โดยความแรงของแม่เหล็กไม่น้อยกว่า ๓.๐ T-pp ( $\pm 20\%$ )

๔.๓ โหมดการปฏิบัติงานมีการตั้งค่าล่วงหน้าตามโรคต่าง ๆ อย่างน้อย ได้แก่ Auto mode, โหมดการรักษาที่ผู้ใช้กำหนดเอง (Manual mode) และโหมด User mode อย่างน้อยโหมดละ ๒๐ โหมด

๔.๔ มีกำลังของแม่เหล็กไม่น้อยกว่า ๓ เทสลา

๔.๕ สามารถปรับระดับพลังงาน (Intensity) ไม่น้อยกว่า ๑-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์

๔.๖ สามารถปรับความถี่ได้ตั้งแต่ ๑ เฮิร์ตซ์ และได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เฮิร์ตซ์

๔.๗ สามารถตั้งเวลาการรักษาได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๖๐ นาที

๔.๘ หน้าจอมีสัญลักษณ์แสดงอุณหภูมิความร้อนของ Transducer ขณะใช้งาน

๔.๙ มีปุ่มฉุกเฉินใช้ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน เพื่อให้เครื่องหยุดทำงาน

๔.๑๐ มีกุญแจสำหรับ เปิด-ปิดเครื่อง อย่างน้อย ๒ ดอก

๔.๑๑ ตัวเครื่องอยู่บนฐานล้อ ๔ ล้อ สะดวกในการเคลื่อนย้ายและสามารถล็อคล้อให้หยุดนิ่งได้

๔.๑๒ ใช้ระบบทำความเย็นแบบ Cooling Oil

๔.๑๓ มีเสาสำหรับแขวนหัวยิงเพื่อพร้อมใช้งานเครื่องและอยู่บริเวณกึ่งกลางของเครื่องเพื่อความมั่นคงปลอดภัย

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ สายไฟ จำนวน ๑ เส้น

๕.๒ Transducer Arm จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ Transducer ติดกับตัวเครื่อง จำนวน ๒ หัว

๕.๔ คู่มือประกอบการใช้งานภาษาอังกฤษและภาษาไทย จำนวน ๑ เล่ม




(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสาววิราภรณ์ ณรงค์ราช) (นางสาวสิริวิภา ศรีรับขวา) (นางคัทธรียา ชินโย)

## ๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี ในระยะเวลารับประกันทั้งค่าบริการและค่าอะไหล่ นับถัดจากวันส่งมอบพัสดุครุภัณฑ์ บริษัทฯ ยินดีซ่อมแซมหรือเปลี่ยนอุปกรณ์ให้โดยไม่คิดมูลค่า
- ๖.๒ ติดตั้งและทดลองใช้งานเครื่อง ให้พร้อมใช้งาน บริษัทฯ ส่งผู้เชี่ยวชาญที่มีใบรับรองการผ่านการอบรมการใช้เครื่องมือนี้มาแล้วอย่างน้อย ๕ ปี เข้าอบรมเจ้าหน้าที่หรือผู้ใช้เครื่องให้ใช้งานเครื่องได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๖.๓ เป็นสินค้าใหม่ที่ไม่เคยถูกใช้งานมาก่อน
- ๖.๔ มีหนังสือรับรองคุณภาพ ISO ๑๓๔๘๕ : ๒๐๑๖ และ เอกสารมาตรฐาน CE เป็นอย่างน้อย
- ๖.๕ บริษัทฯ มีใบแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิต
- ๖.๖ บริษัทฯ มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการซ่อมเครื่องมือและบริษัทส่งผู้เชี่ยวชาญเข้าตรวจบำรุงรักษาและปรับเครื่องเป็นประจำโดย เข้าทุก ๔ เดือน เป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ส่งมอบเครื่อง โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น
- ๖.๗ บริษัทฯ มีเอกสารแสดงการผ่านการอบรมของช่างซ่อมบำรุงจากประเทศผู้ผลิตมาไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๖.๘ ผู้ขายจะต้องมีเอกสารรับรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี โดยให้ยื่นเอกสารหลักฐาน ขณะเข้าเสนอราคา
- ๖.๙ บริษัทฯ ต้องมีแค็ตตาล็อกตัวจริงแนบมาในการยื่นข้อเสนอราคา
- ๖.๑๐ หากเครื่องเกิดความชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องเนื่องจากการใช้งานตามปกติ ทางบริษัทฯ จะส่งช่างซ่อมบำรุงเข้าไปซ่อมภายใน ๗๒ ชั่วโมง ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้งานไม่ได้ภายใน ๑๕ วัน ผู้ขายต้องนำเครื่องสำรองที่คุณสมบัติเทียบเท่า มาให้ใช้ก่อนจนกว่าจะซ่อมแซมเสร็จ
- ๖.๑๑ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย

๗. การตรวจสอบและการทดลอง บริษัทฯ ต้องมีการสาธิตเครื่องให้กับทางผู้ใช้งานมาก่อน

ราคากลางจำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาววิราภรณ์ ณรงค์ราช) (นางสาวสิริวิภา ศรีรับขวา) (นางศัทธิยา ชินโย)