



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐-๕ ต่อ ๓๖๓๙

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/๓๕๖๖

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์
จำนวน ๑ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๗๓๔/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินงบประมาณ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

ระเบียบและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

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

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน ๑ เครื่อง เรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นางอิงใจ กำหอม)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางนิภาภรณ์ ประมาณพล)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางเสาวลักษณ์ คำหลอม)

(นางสาววันวิสาข์ วงษ์สีตามแก้ว) (นายธนกร จิรชวาลา)

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ หัวหน้าแผนกเวชภัณฑ์

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน ๑ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ด้วยเงินงบประมาณสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด

๑. บริษัท มาร์ธา กรุ๊ป จำกัด

๒. บริษัท เอ็มจี เมต จำกัด

๓. บริษัท เอเมอร์สัน กรุ๊ป จำกัด

๕. รายชื่อผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นางอิงใจ กำหอม

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

๒. นางนิภาภรณ์ ประมาณพล

ลงชื่อ.....กรรมการ

๓. นางสาวลักษณีย์ คำหลอม

ลงชื่อ.....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์

๑. ความต้องการ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ พร้อมวัสดุอุปกรณ์การใช้งาน
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับลดอาการปวดและการอักเสบของกล้ามเนื้อ ใช้กระตุ้นกล้ามเนื้อและ เส้นประสาท
๓. คุณลักษณะทั่วไป
 - ๓.๑ ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐ - ๒๔๐ V, ๕๐/๖๐ Hz
 - ๓.๒ มีกระแสไฟฟ้า สำหรับใช้งานหลากหลาย ในเครื่องเดียวกันและ ใช้ คลื่นอัลตราซาวด์ ร่วมในเครื่องเดียวกันได้
 - ๓.๓ หน้าจอเป็นระบบสัมผัส (touch screen)
 - ๓.๔ มีความปลอดภัยตามมาตรฐานระดับ Class I, Type BF

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ มีกระแสไฟฟ้า สำหรับใช้งาน ๑๑ รูปแบบ ดังนี้

- ๔.๑.๑ ๔-Pole Interferential
- ๔.๑.๒ ๒-Pole Interferential
- ๔.๑.๓ EMS
- ๔.๑.๔ Russian
- ๔.๑.๕ Hi-Voltage
- ๔.๑.๖ TENS
- ๔.๑.๗ Microcurrent
- ๔.๑.๘ Galvanic
- ๔.๑.๙ Faradic
- ๔.๑.๑๐ Diadynamic
- ๔.๑.๑๑ Traebert

๔.๒ ส่วนอัลตราซาวด์

- ๔.๒.๑ ในส่วนของ อัลตราซาวด์ เป็นแบบ Multi frequency สามารถเลือกใช้งานได้ ทั้ง ๑ MHz และ ๓ MHz
- ๔.๒.๒ ในส่วนของหัวอัลตราซาวด์สามารถใช้ ทำการรักษาใต้น้ำ (waterproof)
- ๔.๒.๓ อัลตราซาวด์ มีค่าความผิดเพี้ยน ของคลื่น(BNR) ที่ต่ำ ไม่เกิน ๔.๖ ป้องกันการสะสมความร้อนซึ่งเป็นอันตรายต่อเนื้อเยื่อ
- ๔.๒.๔ หัวอัลตราซาวด์ มี indicator ไฟ แสดงให้รู้ว่ามีคลื่นที่ออก และตัดการทำงาน เมื่อหน้าสัมผัสไม่สมบูรณ์
- ๔.๒.๕ อัลตราซาวด์ สามารถเลือก ตัวกลาง เป็น Gel และ OTM
- ๔.๒.๖ สามารถเลือก ปล่อยความแรงคลื่นเป็นช่วง (pulse) ได้ตามสัดส่วนดังนี้ ๕% , ๑๐% , ๒๐% , ๓๐% , ๔๐% , ๕๐%
- ๔.๒.๗ มีโปรแกรมแสดงภาพส่วนของร่างกายและโปรแกรมสำเร็จรูปในการรักษา

๔.๓ ตัวเครื่อง

- ๔.๓.๑ บันทึกการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๘๐ โปรแกรม
- ๔.๓.๒ มี ๕ ช่องสัญญาณ แยกจากกัน โดยมีช่องสัญญาณ ES จำนวน ๔ ช่อง ๘ ขั้ว และช่อง Ultrasound จำนวน ๑ ช่อง สามารถใช้งานได้อย่างเป็นอิสระจากกัน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอิงใจ กำหม่อม) (นางนิภาภรณ์ ประมาณพล) (นางเสาวลักษณ์ คำหลอม)

- ๔.๓.๓ ตัวเครื่องมีช่องสัญญาณซึ่งสามารถต่อพ่วงเข้ากับ vacuum unit ซึ่งเป็นอุปกรณ์เสริม
- ๔.๓.๔ ปุ่มหยุดการทำงานหรือปุ่มหยุดฉุกเฉินมีสีเด่นชัดแยกจากปุ่มควบคุมปกติ ตามมาตรฐานความปลอดภัย
- ๔.๓.๕ สามารถเลือกชนิดการปล่อยของกระแสไฟฟ้าให้คงที่ CC = Constant Current หรือ แบบ CV = Constant Voltage ปล่อยโวลต์คงที่ได้

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑	Ultrasound Probe (Large)	จำนวน ๑ อัน
๕.๒	Electrode cable	จำนวน ๔ เส้น
๕.๓	Rubber electrode ๖๐ x ๕๐ mm.	จำนวน ๘ ชิ้น
๕.๔	Electrode sponge ๘๐ x ๖๕ mm.	จำนวน ๘ ชิ้น
๕.๕	Strap ๘๐ x ๖๐๐ mm.	จำนวน ๔ ชิ้น
๕.๖	Strap ๘๐ x ๑๒๐๐ mm.	จำนวน ๔ ชิ้น
๕.๗	Ultrasound Gel (๒๕๐ ml.)	จำนวน ๑ ขวด
๕.๘	รถเข็นพร้อมลิ้นชักอุปกรณ์ stainless (ประเทศไทย)	จำนวน ๑ คัน

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ ได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่าย
- ๖.๒ รับประกันตัวเครื่อง ๑ ปี
- ๖.๓ มีใบจดทะเบียนรายละเอียด การนำเข้า (อย.) ณ วันส่งมอบ
- ๖.๔ มีการตรวจสอบเครื่องทุก ๖ เดือน จนหมดระยะเวลาประกันโดยลงประวัติแบบ Online
- ๖.๕ มีระบบ QR CODE สามารถตรวจสอบประวัติและสถานะของเครื่องแบบ Online ได้ โดยมีเอกสารยื่นขณะเข้าเสนอราคา
- สามารถตรวจสอบได้ทาง WWW. และสแกน QR CODE
 - สามารถเลือกการแสดงผลเป็นภาษาไทยและอังกฤษได้
 - สามารถแสดงข้อมูลชื่อโรงพยาบาล ชื่อผู้ใช้งาน E-mail วันส่งมอบ หมายเลขเครื่อง
 - ระยะเวลาประกัน และรูปภาพของผลิตภัณฑ์ได้

ราคากลาง จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๔๐,๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (นางอิงใจ กำหอม) (นางนิภาภรณ์ ประมาณพล) (นางเสาวลักษณ์ คำหลอม)