



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐-๔๓๕๑-๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๗๙

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/๓๕๖๒

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องตรวจจอบประสาทตาทางอ้อมชนิดมองสองตา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๒๐๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องตรวจจอบประสาทตาทางอ้อมชนิดมองสองตา ด้วยเงินงบประมาณโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ประจำปี ๒๕๖๕

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องตรวจจอบประสาทตาทางอ้อมชนิดมองสองตา จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนห้าพันบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องตรวจจอบประสาทตาทางอ้อมชนิดมองสองตา จำนวน ๑ เครื่อง เรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ).....วิภาดา.....ประธานกรรมการ

(นางสาววิภาดา เสรีรัตน์)

(ลงชื่อ).....น.อ.....กรรมการ

(นางพันธุกานต์ ศุภเศรษฐ์ศิริ)

(ลงชื่อ).....ว่องศรี.....กรรมการ

(นายปฏิภาณ ว่องศรี)

อนุมัติ

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)




ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

นายอินยอง ไชยงค์
หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

นายณรงค์ชัย สังขาน
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องตรวจจอบประสาทตาทางอ้อมชนิดมองสองตา จำนวน ๑ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินงบประมาณโครงการผลิตแพทย์ฯ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน
๑๐๕,๐๐๐.-บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนห้าพันบาทถ้วน)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด
 ๑. บริษัท ออฟต้า เซอร์วิส แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
 ๒. ห้างหุ้นส่วนจำกัด วงษ์นิสา
 ๓. บริษัท อินฟาร์เทค จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 ๑. นางสาววิภาดา เสรีรัตน์ ลงชื่อ..... .....ประธานกรรมการ
 ๒. นางพันชกานต์ ศุภเศาษฐ์สิริ ลงชื่อ..... .....กรรมการ
 ๓. นายปฎิภาณ ว่องศรี ลงชื่อ..... .....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องตรวจจอประสาทตาทางอ้อมชนิดมองสองตา

๑. ความต้องการ

เป็นเครื่องมือสำหรับตรวจจอประสาทตาทางอ้อม ชนิดมอง ๒ ตา พร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๑ ชุด

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

สำหรับใช้ตรวจจอประสาทตาทางอ้อม (Indirect Ophthalmoscope) โดยสามารถตรวจได้ทั้งผู้ป่วยที่ขยายน่านตาและผู้ป่วยที่รูม่านตาขนาดเล็ก

๓. คุณสมบัติทั่วไป

เป็นเครื่องมือตรวจจอประสาทตา ชนิดมอง ๒ ตา พร้อมอุปกรณ์ ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ต

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๔.๑ เป็นเครื่องส่องตรวจแบบสวมศีรษะ ชนิด ๒ ตา สามารถตรวจได้ทุกขนาดของรูม่านตา
- ๔.๒ ที่สวมศีรษะ (Headband) สามารถปรับขนาดได้ทั้งความสูง และกว้าง ซึ่งมีลูกบิดอยู่ด้านบนและด้านหลัง พร้อมทั้งมีแผ่นรองรับลักษณะนิ่มติดอยู่ ๓ จุด คือ ด้านบน, ด้านหลัง, และด้านหน้า เพื่อกระชับศีรษะผู้ตรวจ
- ๔.๓ สามารถปรับยกหัวส่องตรวจขึ้นพักเหนือศีรษะได้เมื่อไม่ต้องการใช้งาน พร้อมทั้งล็อก
- ๔.๓ มีปุ่มจับสำหรับปรับมุมเอียงขึ้นลง ของทิศทางของแสงในการส่องตรวจ (Mirror Angle Control) ติดตั้งอยู่ด้านข้างทั้ง ๒ ด้าน ของหัวส่องเพื่อปรับลำแสงให้เหมาะสมในการตรวจ
- ๔.๔ มีปุ่มปรับระดับ สูง-ต่ำ ของหัวส่องตรวจ (Mirror Height Control) เพื่อความสะดวกในการตรวจผ่านรูม่านตาทุกประเภทที่ได้ขยายแล้ว และรูม่านตาที่ยังมิได้ผ่านการขยาย
- ๔.๕ มีปุ่มปรับเพื่อเลือกขนาดของลำแสงในการส่องตรวจได้ คือ ขนาดใหญ่ , ขนาดกลาง , ขนาดเล็ก อยู่ด้านเดียวกัน
- ๔.๖ มีปุ่มปรับเลือกแผ่นกรองแสง (Filter) คือ Cobalt Blue Red Free และ Open Aperture และแบบพิเศษกระจายแสงให้มองภาพได้มุมกว้างขึ้นและเห็นรายละเอียดชัดเจนขึ้น (Unique Wide Angle Diffuser)
- ๔.๗ สามารถปรับช่องมอง (Eye Piece) ทั้ง ๒ ข้างอย่างอิสระได้ตั้งแต่ ๔๘ ถึง ๗๖ มิลลิเมตร เพื่อให้การมองเห็นทั้ง ๒ ตา เป็นแบบ ๓ มิติ
- ๔.๘ มีเลนส์ที่มีกำลังขยายขนาด ๑.๖ เท่า ซึ่งสามารถถอดประกอบได้ และเมื่อใช้ร่วมกับเลนส์ขนาด ๒๐ ไดออพเตอร์ จะมีกำลังขยายสูงประมาณ ๕ เท่า
- ๔.๙ มีชุดแบตเตอรี่แบบอัดไฟได้ชนิดสามารถพกพาติดตัวได้ด้วย (Rechargeable Battery Pack)
- ๔.๑๐ มีปุ่มปรับความสว่างของแสงติดอยู่ที่หัว Head Band
- ๔.๑๑ สามารถใช้ได้ทั้ง หลอดไฟแบบ Halogen และ แบบ LED

(ลงชื่อ).....วิภาดา.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....น.อ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ป.....กรรมการ
(นางสาววิภาดา เสรีรัตน์) (นางพันชกานต์ ศุภเศรษฐ์ศิริ) (นายปฎิภาณ ว่องศรี)


๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน


๕.๑ มีชุดแปลงไฟ (Power Supply)	จำนวน ๑ ชุด
๕.๒ มีกระเป่าบรรจุเครื่องมือทั้งหมด	จำนวน ๑ ใบ
๕.๓ มีกระจกสอนนักศึกษาแบบดูได้พร้อมกันทั้ง ชาย-ขวา(Teaching Mirror)	จำนวน ๑ ชั้น
๕.๔ มีที่กดลูกตา ขนาดใหญ่(Large Scleral Depressor)	จำนวน ๑ ชั้น
๕.๕ มีที่กดลูกตา ขนาดเล็ก(Small Scleral Depressor)	จำนวน ๑ ชั้น
๕.๖ มี Fundus Charts	จำนวน ๑ เล่ม
๕.๗ มีดินสอสี	จำนวน ๑ ชุด
๕.๘ มี Volk ๒๐ D. Lens	จำนวน ๑ ชั้น
๕.๙ มีเลนส์ที่มีกำลังขยาย ๑.๖ เท่า	จำนวน ๑ ชั้น
๕.๑๐ แบตเตอรี่แบบ Rechargeable	จำนวน ๑ ชั้น
๕.๑๑ คู่มือการใช้งาน	จำนวน ๑ เล่ม
๕.๑๒ มีที่แขวน Head Band ติดกับผนัง	จำนวน ๑ ชุด

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ รับประกันคุณภาพ ๑ ปี นับแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป
- ๖.๒ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย

ราคากลาง จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนห้าพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).......... ประธานกรรมการ
(นางสาววิภาดา เสรีรัตน์)

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(นางพันชกานต์ ศุภเศรษฐ์ศิริ)

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(นายปฏิภาณ ว่องศรี)