

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการ
จัดซื้อจัดจ้างที่มีใบงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฯ ตามโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๓๕๓,๑๕๐.- บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗

เป็นเงิน ๑,๓๕๓,๑๕๐.- บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

- ๑) ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม จำนวน ๕ คู่ ๆ ละ ๖๕๐.- บาท
- ๒) ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา จำนวน ๕๐ อัน ๆ ละ ๖๐๐.- บาท
- ๓) ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ จำนวน ๒ คู่ ๆ ละ ๓๕๐.- บาท
- ๔) รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ จำนวน ๓๒ คู่ ๆ ละ ๔,๕๐๐.- บาท
- ๕) เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ จำนวน ๔๑ อัน ๆ ละ ๘๐๐.- บาท
- ๖) รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ จำนวน ๑๑ คัน ๆ ละ ๖,๐๐๐.- บาท
- ๗) แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม จำนวน ๔๔ อัน ๆ ละ ๖,๐๐๐.- บาท
- ๘) เตียงเพาวัลเลอร์ ชนิดมือหมุน แบบ ๒ ก. จำนวน ๒๓ เตียง ๆ ละ ๑๕,๕๐๐.- บาท
- ๙) เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๑๑ เครื่อง ๆ ละ ๔๐,๐๐๐.- บาท
- ๑๐) วอคเกอร์ ๔ ขา จำนวน ๑๔ อัน ๆ ละ ๗๐๐.- บาท
- ๑๑) เครื่องดูดเสมหะ จำนวน ๑ เครื่อง ๆ ละ ๑๑,๘๐๐.- บาท

๕. แหล่งที่มาราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ รายการลำดับที่ ๘ และ ๑๑ ได้มาจากบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงบประมาณ ธันวาคม ๒๕๖๕

๕.๒ รายการลำดับที่ ๑ - ๗ และลำดับที่ ๙ และ ๑๐ ได้มาจากสี่ราคาจากท้องตลาด

- ๑) บริษัท อินฟินิทเวล คอร์ปอเรชั่น จำกัด
- ๒) บริษัท เฟิร์ส แคร่ เมติคอล จำกัด
- ๓) บริษัท สยาม อินเตอร์เนชั่นแนล เมติคอล อีควิปเมนท์ จำกัด

๖. รายชื่อคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง

- ๖.๑ นางสาวสุกัญญา มีกำลัง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ๖.๒ นายปริญญา วัฒนสุข ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
- ๖.๓ นางสาววริยา บุญทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลาง
สำหรับประกวดราคาซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ จำนวน ๑๑ รายการ
ตามโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑. ความเป็นมา

กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้มีมติเห็นชอบอนุมัติโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ งบประมาณ ๑,๔๗๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน) ให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยเป็นงบประมาณเพื่อจัดซื้อ อุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการ อุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน จำนวน ๑,๓๕๓,๑๕๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จำนวน ๑๑ รายการ ให้กับสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ จัดทำโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการให้สามารถจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบคลุมและตอบสนองต่อความจำเป็นของคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม เพื่อให้บริการสาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการแก่กลุ่มเป้าหมายให้สามารถใช้ฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนืองที่บ้าน เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและครอบครัวในการจัดหาอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนืองที่บ้าน และเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานฟื้นฟูสมรรถภาพให้สามารถสาธิตและให้คำแนะนำการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย เพื่อสนับสนุนการจัดบริการให้ยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการและบริการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ


๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการให้สามารถจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบคลุมและตอบสนองต่อความจำเป็นของคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม

๒.๒ เพื่อให้บริการสาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการแก่กลุ่มเป้าหมาย ให้สามารถใช้ฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนืองที่บ้าน

๒.๓ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและครอบครัวในการจัดหาอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนืองที่บ้าน

๒.๔ เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานฟื้นฟูสมรรถภาพให้สามารถสาธิตและให้คำแนะนำการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย เพื่อสนับสนุนการจัดบริการให้ยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการและบริการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

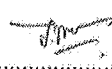
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายปรีชญ์ วัฒนสุข)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. คุณสมบัติผู้ประสงค์จะเสนอราคา

- ๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายในสินค้านี้
- ๓.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคล หรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- ๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีประโยชน์ร่วมกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ณ วันเสนอราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการเสนอราคาในครั้งนี้
- ๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นอุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน ชนิดไม้ค้ำยันรักแร้ แบบปรับความสูง-ต่ำ ได้

คุณลักษณะทางเทคนิค

- (๑) โครงสร้างทำจากอลูมิเนียม ทนอย่างน้อย ๑ มิลลิเมตร เส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๗ มม
- (๒) ปรับระดับได้ ขนาด ๔๘ , ๕๐ , ๕๒ นิ้ว
- (๓) บริเวณมือจับ ทำจากไม้กลึงเรียบ มีความแข็งแรง และทนทาน
- (๔) ตำแหน่งรองรักแร้ บุด้วยฟองน้ำ หุ้มด้วยหนังเทียม
- (๕) มีลูกยางสวมปลายไม้ค้ำยัน

๔.๒ ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นอุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน ชนิด ๓ ขา แบบปรับความสูง-ต่ำได้

คุณลักษณะทางเทคนิค

- (๑) โครงสร้างทำจากเหล็กชุบโครเมียม เส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๑ นิ้ว มี ๓ ขา
- (๒) ปรับระดับความสูง-ต่ำได้ โดยการเลื่อนสปริงล็อก
- (๓) ปรับระดับได้ตำแหน่งต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๒๗ นิ้ว และปรับตำแหน่งสูงสุด ไม่น้อยกว่า ๓๔ นิ้ว
- (๔) บริเวณมือจับ มี PVC หุ้ม เพื่อเพิ่มความระชับ และทนทาน
- (๕) มีลูกยางและแหวนรองปลายไม้เท้าอลูมิเนียม

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ


(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายปรีชญ์ วัฒนสุข)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.๓ ไม้ค้ำยันรักรั้วแบบไม้

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นอุปกรณ์ช่วยเดินสำหรับผู้ป่วยที่หัดเดินหรือพยุง

คุณลักษณะทางเทคนิค

- (๑) ผลิตด้วยไม้อบแห้ง เบาละและแข็งแรง
- (๒) เก็บรายละเอียดของโครงเนื้อไม้ให้เรียบร้อย เรียบเนียน
- (๓) ส่วนรองรับรักรั้วทำด้วยฟองน้ำและหนังเทียมคุณภาพดี
- (๔) มีขนาดความหนาของโครงเนื้อไม้ไม่น้อยกว่า ๑/๒ นิ้ว และมีความกว้างของโครงสร้างเนื้อไม้ ไม่น้อยกว่า ๒.๕ เซนติเมตร
- (๕) ตรงส่วนมือจับ สามารถปรับเลื่อนขึ้นหรือลงได้ไม่ต่ำกว่า ๒ รู
- (๖) ไม้กึ่งกลางส่วนปลายสัมผัสพื้น สามารถปรับระดับขึ้นลงได้ ไม่น้อยกว่า ๓ รู
- (๗) มีไม้ค้ำยัน โดยมีขนาด (เบอร์) ๔๘ นิ้ว
- (๘) มีขนาดของไม้ (เบอร์) ดัดที่ขาของไม้ค้ำยันทั้ง ๒ ข้าง
- (๙) มีจุกยางคุณภาพดี ที่มีความเหนียว ยึดหยุ่น ไม่ฉีกขาดง่ายสวมปลายไม้อย่างแน่นหนา

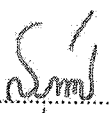
๔.๔ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นรถนั่งคนพิการขนาดมาตรฐาน พับเก็บได้ มีสองล้อหน้าขนาดเล็ก สองล้อหลังขนาดใหญ่

คุณลักษณะทางเทคนิค

- (๑) โครงสร้างทำจากเหล็กชุบโครเมียม
- (๒) เบาะนั่งและพนักพิงทำจากหนัง PVC กันน้ำทำความสะอาดง่าย
- (๓) มีแผงกันข้าง ๒ ข้าง ทำจากชุบโครเมียมกันสนิม
- (๔) ล้อหน้าพร้อมตะเกียบขนาด ๒๐ เซนติเมตร ล้อหลังเป็นล้อซี่ลวด ขนาดไม่น้อยกว่า ๕๙ เซนติเมตร พร้อมยางตัน
- (๕) ที่วางเท้าทำจาก อลูมิเนียม สามารถพับได้
- (๖) มีแผ่นป้องกันเท้าตกทำจากหนัง PVC
- (๗) เบรกทั้ง ๒ ข้าง เป็นแบบล็อค ดันไปข้างหน้าชนิด Push lock break
- (๘) เบาะนั่ง กว้าง x ลึก ไม่น้อยกว่า ๔๖ x ๔๐ เซนติเมตร พนักพิง กว้าง x สูง ไม่น้อยกว่า ๔๐ x ๔๖ เซนติเมตร
- (๙) รถเข็นสามารถพับเก็บได้สะดวก

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

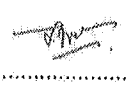
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายปริญญา วิวัฒนสุข)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.๕ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นอุปกรณ์รองนั่ง สามารถกระจายน้ำหนัก และมีความยืดหยุ่นสูง

คุณลักษณะทางเทคนิค

(๑) ทำจากฟองน้ำชนิด PU foam หุ้มด้วยหนังเทียม

(๒) ขนาด กว้าง x ยาว x สูง ไม่น้อยกว่า ๔๐ x ๔๐ x ๒.๕ เซนติเมตร

๔.๖ รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นรถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ชนิดมือโยก

คุณลักษณะทางเทคนิค

(๑) โครงสร้างของรถผลิตจากเหล็กหนา ๒ มิลลิเมตร

(๒) พื้นรถทำจากแผ่นอลูมิเนียมหนาไม่น้อยกว่า ๒ มิลลิเมตร ทนทานและไม่เป็นสนิม

(๓) เบาะนั่งขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐ x ๔๐ เซนติเมตร

(๔) พนักพิงทรงสูงที่สามารถรองรับแผ่นหลังได้ดี ขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐ X ๒๕ เซนติเมตร ทำจากฟองน้ำอัดหนา ไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว

(๕) ที่พีกแขนเสริมพองน้ำ พร้อมแผ่นป้องกันขยี้เสื่อเข้าไปในซี่ล้อ และอย่างน้อยต้องมีบังโคลนล้อหน้า เป็นวัสดุสังเคราะห์ คงทน ทำความสะอาดง่าย


(๖) ล้อหน้าและล้อหลังขนาดไม่น้อยกว่า ๒๔ x ๑.๗๕ เซนติเมตร หรือ ๒๔ X ๑.๗/๘ นิ้วแบบสูบลม ไม่เป็นสนิม

(๗) ระบบเบรกล้อหน้า และมีห้ามล้อแบบมือบีบและมีสลักกันคลายเบรคห้ามล้อ ติดอยู่ที่โครงรถอย่างน้อย ๑ ข้าง

(๘) มีตะกร้าสำหรับใส่ของ กระดิ่ง และกระจกมองหลัง ต้องติดตั้งสะท้อนแสงด้านหน้าและด้านหลังทั้งข้างซ้าย และขวา อย่างน้อย ๑ จุด เพื่อความปลอดภัยในการใช้รถเวลากลางคืน

(๙) ชุดก้านคันโยกแข็งแรง ปลอดภัยในการใช้งาน ทนทาน เบาลงในการโยก

(๑๐) รถสามารถรับน้ำหนักได้อย่างน้อย ๑๐๐ กิโลกรัม

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ


(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายปริญญา วิฒนสุข)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.๗ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นอุปกรณ์รองรับน้ำหนักผู้ป่วยขณะนอน สำหรับผู้ที่มีปัญหาทางการเคลื่อนไหว เป็นที่นอนลมช่วยกระจายแรงกดทับของร่างกาย

คุณลักษณะทางเทคนิค


- (๑) เป็นที่นอนลมแบบลอนขวางต่อเครื่องปั๊มลมไฟฟ้า ช่วยลดและกระจายแรงกดทับ โดยการหมุนเวียนการปั๊มลมสลับลอน แบบแถวเว้นแถว
- (๒) แผ่นที่นอนลม ขนาด กว้าง x ยาว x หนา ไม่น้อยกว่า ๘๐ x ๑๘๕ x ๑๐ เซนติเมตร มีจำนวนลอนไม่น้อยกว่า ๑๘ ลอน
- (๓) รองรับน้ำหนักตัวได้ ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ กิโลกรัม
- (๔) น้ำหนักของแผ่นที่นอนลม ไม่เกิน ๖ กิโลกรัม
- (๕) น้ำหนักของเครื่องปั๊มลมไฟฟ้า ไม่เกิน ๒ กิโลกรัม
- (๖) มีระบบ CPR เป็นการปล่อยลมอย่างรวดเร็ว เมื่อต้องการทำการกู้ชีพฉุกเฉิน
- (๗) มีลอนสำรอง อย่างน้อย ๑ ลอน พร้อมผ้าคลุม ๑ ผืน

๔.๘ เตียงเพาวัลเลอร์ ชนิดมือหมุน แบบ ก.

คุณลักษณะทางเทคนิค

- (๑) โครงเตียงทำด้วยโลหะที่มีความแข็งแรง รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๕๕๐ ปอนด์ หรือ ๒๐๐ กิโลกรัม เคลือบสีป้องกันสนิมและพ่นสีทับ
- (๒) พนักหัวท้ายเตียงทำด้วยปาร์ติเคิลบอร์ด
- (๓) พื้นเตียงทำโลหะ
- (๔) มีมือหมุนยกพื้นเตียงได้ ๒ จุด สำหรับหมุนยกพื้นด้านหลังให้สูงขึ้น และหมุนยกเข้าให้อยู่ในลักษณะงอขาได้ มือหมุนเป็นชนิดไม่มีส่วนประกอบของพลาสติก และไม่ต้องใช้น้ำมันหล่อลื่น
- (๕) มีล้อแบบชนิดมีลูกปืนหมุนได้รอบตัว จำนวน ๔ ล้อ และมีล้อล็อกได้ไม่น้อยกว่า ๑ คู่
- (๖) ขนาดเตียงไม่น้อยกว่า ๙๐ x ๒๐๐ x ๖๐ เซนติเมตร (รวมที่นอน)

หมายเหตุ คุณลักษณะตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงานประมาธ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

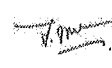
(นางสาวศุภัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายปริญญา วิฒนสุข)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.๙ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นเครื่องผลิตออกซิเจนสำหรับผู้ป่วยซึ่งต้องกลับไปพักรักษาตัวที่บ้านสามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง
คุณลักษณะทางเทคนิค

- (๑) สามารถปรับอัตราการไหลของออกซิเจนตั้งแต่ ๐.๕-๑๐ ลิตร/นาที ความเข้มข้นของออกซิเจนได้ไม่น้อยกว่า $๙๓ \pm ๓\%$
- (๒) หน้าจอ LCD แสดง แรงดัน เวลาที่ตั้ง เวลาใช้งาน เวลารวม
- (๓) ความดังของเครื่องขณะทำงานไม่เกิน ๕๒ dB
- (๔) มีระบบส่งสัญญาณเตือนเมื่อกำลังไฟขัดข้อง แรงดันสูงหรือต่ำเกินไป และออกซิเจนต่ำเกินไป
- (๕) แรงดันขาออก ไม่น้อยกว่า ๔๐-๗๐ kPa
- (๖) ชุดปรับออกซิเจนเป็นแบบปุ่มกด
- (๗) สามารถต่อชุดพ่นยาได้
- (๘) มีล้อ ๔ ล้อเพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายและมีที่ล็อกล้อ
- (๙) ได้มาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕ และ IEC๖๐๖๐๑
- (๑๐) สามารถใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิรตซ์ กำลังไฟไม่เกิน ๘๘๐ วัตต์
- (๑๑) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน อย่างน้อย
 - สายให้ออกซิเจนทางจมูก จำนวน ๑ เส้น
 - กระจบอกน้ำสำหรับให้ความชื้นออกซิเจน จำนวน ๒ ใบ
 - ชุดแผ่นกรองอากาศ (Filter) เครื่องผลิตออกซิเจน จำนวน ๑ ชุด

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

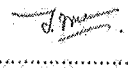
(นางสาวศุภัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายปริญญา วัฒนสุข)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.๑๐ วอคเกอร์ ๔ ขา

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นอุปกรณ์ช่วยเดินสำหรับผู้ป่วยที่หัดเดินหรือพยุง

คุณลักษณะทางเทคนิค

- (๑) ทำจากอลูมิเนียมหนา เพื่อเพิ่มความแข็งแรง มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๑ นิ้ว และมีความหนา ไม่น้อยกว่า ๑ มม.
- (๒) เชื่อมยึดติดโครงด้วยระบบน็อตรองรับด้วยแหวน ๘ จุด
- (๓) มีขนาดความสูงจากพื้นถึงมือจับไม่น้อยกว่า ๓๓ นิ้ว
- (๔) มีความกว้างระหว่างขาบริเวณช่องเดินไม่น้อยกว่า ๒๐ นิ้ว และมีความกว้างของฐานจากขาต้านซ้ายไปขวา และความกว้างของฐานจากด้านหน้าไปหลังไม่น้อยกว่า ๑๗ นิ้ว
- (๕) มีลูกยางสวมไว้ที่ขาทั้ง ๔ ข้าง เพื่อป้องกันการลื่นไถล
- (๖) ขาทั้ง ๔ ขา อยู่ในระดับเดียวกัน เมื่อวางบนพื้นราบ ไม่เอียงหรือโยกขณะใช้งาน
- (๗) บริเวณมือจับมีปลอกยางสวมกันลื่น
- (๘) หุ้มถุงพลาสติกทั้งอัน เพื่อกันความสกปรก

๔.๑๑ เครื่องดูดเสมหะ


คุณลักษณะทางเทคนิค

- (๑) เป็นเครื่องดูดเสมหะชนิดหัว
- (๒) ตัวเครื่องน้ำหนักรวมไม่เกิน ๑๘ ปอนด์ หรือไม่เกิน ๘ กิโลกรัม
- (๓) Compressor เป็นชนิด Diaphragm Rotary หรือ Piston
- (๔) มีมาตรวัดความดันได้ตั้งแต่ ๐ - ๐.๘ บาร์หรือไม่น้อยกว่า ๐ - ๕๖๐ มิลลิเมตรปรอท (mmHg) มีปุ่มปรับแรงดูด สามารถปรับแรงดูดได้สูงสุด ๕๖๐ มิลลิเมตรปรอท (mmHg)
- (๕) มีชุดบรรจุเสมหะ
- (๖) มีระบบป้องกันเสมหะในขวดล้นเข้าเครื่อง

หมายเหตุ คุณลักษณะตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงานงบประมาณ ธันวาคม ๒๕๖๕

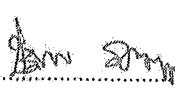
เงื่อนไขเฉพาะ

- (๑) อุปกรณ์ทุกรายการต้องเป็นของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- (๒) ต้องรับประกันคุณภาพอุปกรณ์ทุกรายการอย่างน้อย ๑ ปี และหากผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบมีปัญหาหรือความเสียหายที่ไม่ได้เกิดจากการใช้งานของผู้ซื้อบริษัทยินดีเปลี่ยนให้ทันทีที่แจ้งให้ทราบภายใน ๑๕ วันทำการ

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

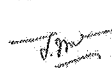
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายปริญญา วัฒนสุข)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

- ๕.๑ ระยะเวลาในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย
- ๕.๒ อุปกรณ์ที่ส่งมอบ จะต้องคงคุณภาพตามข้อกำหนดไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๕.๓ การส่งมอบอุปกรณ์ ณ หอประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาคัดเลือกโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด


๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับการจัดสรร

๗.๑ วงเงินงบประมาณจากเงินรับฝากอื่นๆ - ระยะสั้น (เงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดเพชรบูรณ์) วงเงินงบประมาณ ๑,๓๕๓,๑๕๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังนี้

- (๑) ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม จำนวน ๕ คู่ๆ ละ ๖๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๒๕๐ บาท
- (๒) ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา จำนวน ๔๐ อันๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- (๓) ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ จำนวน ๒ คู่ๆ ละ ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- (๔) รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ จำนวน ๓๒ คันๆ ละ ๔,๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔๐,๘๐๐ บาท
- (๕) เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ จำนวน ๔๑ อันๆ ละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๒,๘๐๐ บาท
- (๖) รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ จำนวน ๑๑ คันๆ ละ ๖,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๖,๐๐๐ บาท
- (๗) แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม จำนวน ๔๔ อันๆ ละ ๖,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๖๔,๐๐๐ บาท
- (๘) เตี้ยงเฟ้าวอเตอร์ ชนิดมือหมุน แบบ ก. จำนวน ๒๓ เตี้ยงๆ ละ ๑๕,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๕๖,๕๐๐ บาท
- (๙) เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๑๑ เครื่องๆ ละ ๔๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๔๐,๐๐๐ บาท
- (๑๐) วอกเกอร์ ๔ ขา จำนวน ๑๙ อันๆ ละ ๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๓๐๐ บาท
- (๑๑) เครื่องดูดเสมหะ จำนวน ๑ เครื่องๆ ละ ๑๑,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๑,๘๐๐ บาท

๗.๒ ลำดับที่ (๘) และ (๑๑) ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ กองมาตรฐานงบประมาณ สำนักงบประมาณ ธันวาคม ๒๕๖๕ ในส่วนลำดับที่ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) (๙) (๑๐) ใช้ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๗.๓ รวมวงเงินงบประมาณในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๓,๑๕๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

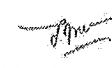
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายปรีชญ์ วัฒนสุข)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๘. งดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดจ่ายเงินงดเดียว เมื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ได้รับการส่งมอบครบทั้งหมด จำนวน ๑๑ รายการ เป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐๐ เมื่อผู้เสนอราคาได้ปฏิบัติงานทั้งหมดให้แล้วเสร็จเรียบร้อย ตามข้อกำหนดในสัญญาทุกประการ

๙. อัตราค่าปรับ


อัตราร้อยละ ศูนย์จุดสองศูนย์ (๐.๒๐%) ของราคาสินค้านั้นแต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) นับแต่วันล่วงเลยกำหนดวันส่งมอบพัสดุแล้วเสร็จ

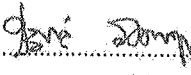
๑๐. เงื่อนไขการตรวจรับ

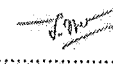
การลงนามตรวจรับจะกระทำเมื่อคณะกรรมการตรวจรับได้รับถูกต้อง จำนวนครบถ้วน การบรรจุถูกต้อง ตลอดจน ได้รับเอกสารครบถ้วน

๑๑. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

กำหนดระยะเวลารับประกันเท่ากับระยะเวลาตามสัญญา

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ (นายปริญญา วิฒนสุข)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ/เลขานุการ (นางสาววริยา บุญทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ