

๒

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติพร้อม

วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด

๑. ความต้องการ เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติชนิดไม่แท่งเส้น (NIBP)

วัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂) , วัดอัตราการเต้นของชีพจร (PR)

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้งานในหน่วยบริการ สถานพยาบาล หรือเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มเหลว

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจกรรม

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระบังการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญา กับหน่วยงานของรัฐไว้ช้าคราว เนื่องจาก เป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการ

กระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ที่้งงานของหน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ที่้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการ

ผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดารหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้ขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลดอยหล่อจังหวัด เชียงใหม่ ณ วันยื่นข้อเสนอ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาย่างเป็นธรรมใน การจัดจ้างครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มี คำสั่งให้สละเอกสารสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น

(ลงชื่อ).....นาย..... ประธานกรรมการ
(น.ส.เกตุสรินทร์ ตั้งมาก)
พัฒนาแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....นาย..... กรรมการ
(น.ส.วิไลสิณร์ จันทร์มูล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....นางสาว..... กรรมการ
(นางจินดารัตน์ ใจนานกุลม์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
- ๓.๑๐.๑ กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย
- ๓.๑๐.๒ กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้า้นั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ
- ๓.๑๐.๓ สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้เป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน
- ๓.๑๐.๔ กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอตั้งกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ กิจการร่วมค้า
- ๓.๑๐.๕ สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้เป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนาม กิจการร่วมค้า
- ๓.๑๐.๖ มีหนังสือได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากโรงพยาบาลผู้ผลิต

๔. คุณลักษณะทั่วไป

๔.๑ สามารถวัดและติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) วัดความดันโลหิตอัตโนมัติชนิดไม่แหงเส้น (NIBP)

วัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂) วัดอัตราการเต้นของชีพจร (PR)

วัดอุณหภูมิร่างกาย (TEMP) และแสดงค่า ต่าง ๆ ได้พร้อมกันโดยแบ่งแยกแต่ละพารามิเตอร์ สามารถมองเห็นได้ชัดเจนในระยะใกล้ สามารถใช้งานได้ทั้งแบบ Spot check และ continuous monitoring

๔.๒ หน้าจอสีชนิด TFT LCD Touch Screen ขนาดไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว ความละเอียดไม่น้อยกว่า

๖๐๐ x ๔๐๐ pixel และมีหนิด Big Numeric Screen สามารถแสดงค่าตัวเลขใหญ่พิเศษได้

สามารถเปลี่ยนรูปแบบหน้าจอได้โดยจ่ายสามารถเลือกเปลี่ยนสีของแต่ละพารามิเตอร์ได้ เพื่อความชัดเจนในการมองเห็น

๔.๓ ควบคุมการทำงานด้วยหน้าจอระบบสัมผัส ปุ่มกดด้านหน้าเครื่อง และ ปุ่มหมุน

๔.๔ สามารถใช้ได้กับไฟฟ้า AC ๑๐๐ ~ ๒๕๐V, ๕๐/๖๐Hz มีแบตเตอรี่สำรองชนิด Li-Ion สามารถ

(ลงชื่อ)...............
.....
(น.ส.เกตุสรินทร์ ตั้งมาก)
พัฒนาดูแลผู้ป่วยทางพิเศษ

(ลงชื่อ)...............
.....
(นางวิลาสินีรุ้ง จันทร์มูล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)...............
.....
(นางจินดารัตน์ โนจนานคุดม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประจุไฟใหม่ได้ใช้งานได้ต่อเนื่องอย่างน้อย ๔ ชั่วโมง และสามารถแสดงระดับแบตเตอรี่บนหน้าจอได้มีสัญญาณเตือนเมื่อแบตเตอรี่ต่ำ

๕.๕ ตัวเครื่องมีน้ำหนักเบา มีทุกทิศ สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก

๕.๖ สามารถใช้งานได้ทั้งผู้ใหญ่ เด็กโต และเด็กแรก โดยสามารถปรับเปลี่ยนโหมดได้ง่าย

๕.๗ เป็นเครื่องที่ผ่านการรับรองมาตรฐานไม่น้อยกว่า CE , IEC ๖๐๖๐๑-๑ และ ANSI/AAMI/ISO

๕.๘๐-๒ โดยจะต้องมี NIBP clinic test report ด้วย

๕. คุณลักษณะทางเทคนิค

๕.๑ ภาควัดและติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG monitor)

๕.๑.๑ สามารถวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้โดยติดลีด ๓ หรือ ๕ ลีด และสามารถวัดและแสดง

คลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ไม่น้อยกว่า ๗ ลีด คือ I, II, III, aVR, aVL, aVF, V (ในกรณีที่ติด ๕ ลีด)

๕.๑.๒ สามารถปรับความเร็วของสัญญาณได้ Sweep speed

๕.๑.๓ มีอัตราความไวในการขยายสัญญาณ ๔ ระดับ

๕.๑.๔ มีวงจรกำจัดสัญญาณรบกวนที่มาจากการเครื่องจีไฟฟ้าและเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า

๕.๑.๕ สามารถวัดอัตราการเต้นของหัวใจได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๑๕-๓๕๐ bpm มีค่าความ

คลาดเคลื่อนไม่เกิน ± 1 bpm

๕.๑.๖ มีวงจรการตัดสัญญาณรบกวน CMRR ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ dB

๕.๑.๗ มีช่วงความถี่ที่สามารถวัดได้ ดังนี้

- Diagnostic mode ๐.๐๕ Hz~๑๐๐ Hz
- Monitor mode ๐.๕ Hz~๕๐ Hz
- Surgery mode ๑ Hz~๒๐ Hz
- Strong filter mode ๕Hz~๒๐Hz

(ลงชื่อ).....*มนูร*.....ประธานกรรมการ
(น.ส.เกตุสринทร์ ตี๋มาก)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....*กุสสุรัล*.....กรรมการ
(นางวิลาสินีร์ จันทร์มูล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*บิ๊งฟ้าดา*.....กรรมการ
(นางจันดาวัฒน์ โนจนานฤณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๑.๔ มี Baseline recovery time ไม่เกิน ๓ วินาที หลังจากใช้เครื่องกระตุกหัวใจ

๕.๒ ภาควัดอัตราการหายใจ (Respiration)

๕.๒.๑ ใช้เทคนิคการวัดแบบ Trans – Thoracic impedance

๕.๒.๒ สามารถวัดอัตราการหายใจได้ไม่น้อยกว่า ๐ถึง ๑๕๐ ครั้งต่อนาที หรือมากกว่า

๕.๒.๓ สามารถติดตามสัญญาณชีพการหายใจ และตั้งเวลา Apnea alarm ได้

๕.๓ ภาควัดความดันโลหิตแบบภายนอก (NIBP)

๕.๓.๑ ใช้เทคนิคการวัดความดันโลหิตแบบ Automatic oscillometric และใช้เวลาในการวัด

โดยที่ไม่เกิน ๔๐ วินาที วัดและแสดงค่า Systolic, Diastolic, Mean ได้

๕.๓.๒ มีโหมดการวัดไม่น้อยกว่า Manual, automatic, continuous และสามารถรองรับการ

ใช้งานได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่

๕.๓.๓ ในโหมด Auto สามารถตั้งเวลาในการวัดได้ไม่น้อยกว่า ดังนี้ ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๕, ๓๐, ๖๐, ๘๐, ๑๒๐, ๑๕๐ และ ๒๕๐ นาที

๕.๓.๔ สามารถวัดความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่า ช่วง ๑๐ – ๒๗๐ สำหรับผู้ใหญ่ ๑๐ – ๒๐๐

สำหรับเด็กโต และ ๑๐ - ๑๓๕ สำหรับเด็กแรก

๕.๓.๕ มีค่าความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ±๕ mmHg

๕.๓.๖ มีระบบป้องกันแรงดันในผ้าพันแขนเกิน แบบ doublesafety protection

(Software and hardware) โดยเครื่องจะปล่อยลมออกอัตโนมัติเมื่อแรงดันในผ้าพันแขนเกินที่กำหนด

๕.๓.๗ มีระบบวัดความดันอัตโนมัติในกรณีที่ความดันโลหิตของผู้ป่วยลดต่ำ ลงกว่าที่กำหนด

(PWTI) โดยเครื่องจะทำงานเองในการวัดความดันโลหิต โดยวิเคราะห์จากการไอลเวียนของกระแสโลหิตซึ่งวัดจาก ECG และ SpO₂

(ลงชื่อ)....._____.....ประธานกรรมการ
(น.ส.เกศรินทร์ ตั้งมา)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)....._____.....กรรมการ
(นางวิลาสินี จันทร์มูล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)....._____.....กรรมการ
(นางจันดารัตน์ ในจนานฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๓.๔ มีปุ่มกดสั่งวัดความดันด้านหน้าเครื่องจำนวนไม่น้อยกว่า๒ ปุ่มสำหรับกดสั่งวัดแบบ Manual และ Auto Mode แบบเร่งด่วน และสามารถปรับเปลี่ยนฟังก์ชั่นการทำงานของปุ่มได้ เพื่อความสะดวกในการใช้งาน

๕.๔ ภาควัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂)

๕.๔.๑ สามารถวัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดได้ในช่วง ๐ - ๑๐๐ %

๕.๔.๒ มีค่าความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ±๒% (ในช่วง ๗๐ - ๑๐๐%)

๕.๔.๓ สามารถแสดง Plethysmography wave ได้ และสามารถเลือกปรับ Wave speed ได้ ๑๒.๕mm/s หรือ ๒๕mm/s

๕.๔.๔ สามารถแสดงตัวค่าแสดงความแรงของชีพจร Perfusion index – PI และ ตัวค่าแสดงความแปรปรวนของ สัญญาณชีพจร Pleth variability index – PVI ได้

๕.๕ ภาควัดอัตราการเต้นของชีพจร (PR)

๕.๕.๑ สามารถวัดอัตราการเต้นของชีพจรได้ในช่วง ๓๐ – ๒๕๖bpm.

๕.๕.๒ มีค่าความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ±๒ bpm

๕.๕.๓ สามารถเลือกแหล่งที่มาของการวัดได้ หรือเลือกอัตโนมัติ

๕.๖ ภาควัดอุณหภูมิร่างกายทางหน้าผากแบบไม่สัมผัสตัวผู้ป่วย (For Head Infrared TEMP)

๕.๖.๑ เป็นเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบ Infrared ชนิดมีสายเชื่อมต่อข้อมูลเพื่อแสดงผลไปยังหน้าจอหลักของเครื่องติดตามสัญญาณชีพได้

๕.๖.๒ สามารถวัดอุณหภูมิร่างกายและโหมดการวัดที่แตกต่าง ได้ไม่น้อยกว่า ดังนี้

๕.๖.๒.๑ โหมดการวัดอุณหภูมิร่างกายทางหูและทางหน้าผาก สามารถวัดได้ไม่น้อยกว่าช่วง

๓๔ ถึง ๔๒.๒ องศาเซลเซียส ค่าความถูกต้อง ± ๐.๒องศาเซลเซียส หรือดีกว่า

๕.๖.๒.๒ โหมดการวัดอุณหภูมิพื้นผิวต่ำ เช่น นม อาหาร หรือ สารละลาย สามารถวัดได้ไม่

น้อยกว่าช่วง – ๒๒ ถึง ๔๐ องศาเซลเซียส ค่าความถูกต้อง ± ๐.๓ องศาเซลเซียส

ในช่วง ๒๒ - ๔๒.๒ องศาเซลเซียส หรือดีกว่า

๕.๖.๒.๓ มี Stop watch function สามารถใช้งานเป็นนาฬิกาจับเวลาได้

(ลงชื่อ).......... ประธานกรรมการ
(น.ส.เกตุสุรินทร์ ตั้งนา)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(นางวิลารัตน์ จันทร์มูล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(นางจันดาวรรณ์ ในจนานฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๗ ภาคเก็บข้อมูลและเรียกดูข้อมูลย้อนหลัง

๕.๗.๑ สามารถเก็บข้อมูลและเรียกดูข้อมูลย้อนหลังแบบ trend data review ได้ไม่น้อยกว่า ๔๘๐ ชั่วโมง

๕.๗.๒ สามารถเก็บข้อมูลและเรียกดูข้อมูลย้อนหลังของค่า NIBP ได้ไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ค่า

๕.๗.๓ สามารถเก็บข้อมูลและเรียกดูข้อมูลย้อนหลังของ Event Review ได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เหตุการณ์

๕.๗.๔ หน้าจอหลักสามารถแสดง Alarm limit ได้ และ สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนเมื่อค่าต่างสูงหรือต่ำกว่า ที่กำหนดได้ทุกค่า

๕.๗.๕ มีระบบประเมินอาการของผู้ป่วย Modified Early Warning Score (MEWS) เพื่อช่วยประเมินสภาวะผู้ป่วยขณะทำการวินิจฉัย

๕.๗.๖ สามารถเชื่อมต่อกับศูนย์กลางติดตามสัญญาณซึ่งของผ่านระบบ WIFI ได้โดยไม่ต้องติดตั้งอุปกรณ์รับ WIFI เพิ่ม

๕.๗.๗ สามารถส่งข้อมูลการวัดความดันโลหิต เข้าสู่แอพพลิเคชัน บนโทรศัพท์มือถือ หรือ แท็บเล็ต ได้ทั้งระบบ IOS และ Android ผ่านระบบ Bluetooth

๖. อุปกรณ์ประกอบ

๖.๑ สาย ECG ๓/๕ lead wire จำนวน ๑ ชุด

๖.๒ ผ้าพันแขน NIBP CUFF คละขนาด จำนวน ๕ ชุด

๖.๓ ท่อลม NIBP extension tube จำนวน ๑ ชุด

๖.๔ สายวัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดผู้ใหญ่ จำนวน ๑ ชุด

๖.๕ คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด

๖.๖ สาย AC cable จำนวน ๑ ชุด

๖.๗ รถเข็นวางเครื่อง จำนวน ๑ ชุด

๖.๘ TEMP Probe สำหรับวัดอุณหภูมิ จำนวน ๑ ชุด

๖.๙ ECG electrode ๕๐ ชิ้น จำนวน ๑ ถุง

(ลงชื่อ)...../.....
(น.ส.เกตุสรินทร์ ตั้งมาก)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)...../.....
(นางวิลาสินีรุ๊จันทร์มูล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)...../.....
(นางจิตราธน์ โนจนานฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗. เสื่อโฆษณาฯ

- ๗.๑ ผู้เสนอราคาได้รับการอนุญาตนำเข้าผลิตภัณฑ์ที่เสนอจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) พร้อมแนบเอกสารใบรับแจ้งรายการและยืนนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ระบุรุ่น ยี่ห้อตามที่เสนอ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข โดยจะต้องเป็นเอกสารที่ยังไม่หมดอายุมาในวันยื่นเสนอราคา
- ๗.๒ ติดตั้งและทดลองใช้งานเครื่อง ให้พร้อมใช้งาน
- ๗.๓ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งาน หรือสาธิตมาก่อน
- ๗.๔ มีหลักฐานการรับรองการสำรองอะไหล่จากโรงงานผู้ผลิตไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี มีหลักฐานการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต
- ๗.๕ ในระยะเวลาที่ต้องดำเนินการตรวจสอบและการทำงานของเครื่องอย่างน้อย ๔ เดือนต่อครึ่ง นับตั้งแต่วันที่ติดตั้งใช้งาน หากเกิดการชำรุดขึ้นใด จากการใช้งาน ผู้ขายจะต้องรับดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังใช้งานไม่ได้ตามปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วน หรือเปลี่ยนเครื่องให้ภายในกำหนดเวลาที่ผู้ซื้อกำหนดได้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๗.๖ ผู้ขายจะต้องส่งผู้ชำนาญมาดำเนินการติดตั้งพร้อมสาธิตการใช้เครื่องโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๗.๗ เป็นสินค้าใหม่ที่ไม่เคยถูกใช้งานมาก่อน
- ๗.๘ มีช่างที่ผ่านการอบรมจากโรงงานผู้ผลิตให้บริการหลังการขาย โดยมีเอกสารรับรอง
- ๗.๙ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาทั้งภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษจำนวน๑ชุด
- ๗.๑๐ มีเอกสารรับรองว่ามีช่างผ่านการอบรมจากโรงงานผู้ผลิตและสามารถซ่อมเครื่องได้
- ๗.๑๑ มีการสอบเทียบเครื่องมือ พร้อมกับอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในการรับรอง ส่งมอบพร้อมเครื่อง
- ๗.๑๒ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกและเอกสารที่ระบุรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ ในวันที่เสนอราคาให้ชัดเจนทุกรายการ พร้อมทำตารางลงรายละเอียดเปรียบเทียบและใส่หมายในแคตตาล็อก ตามหัวข้อที่ทางหน่วยงานกำหนดให้ชัดเจนถูกต้องเพื่อประกอบการพิจารณา (ถือเป็นสาระสำคัญ)

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับตั้งจากวันลงนามในสัญญา

๙. หลักเกณฑ์ในการพิจารณา

ในการพิจารณาผลการยื่นเสนอข้อเสนอประมวลราคา โรงพยาบาลดอยหล่อ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....นาย..........ประธานกรรมการ
(น.ส.เกตุศรินทร์ ตั้งมา)
ทันทแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....นาย..........กรรมการ
(นางวิลาสินี จันทร์มูล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....นาง..........กรรมการ
(นางจันดาวัณ โนจนานฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐. วงเงินงบประมาณ/ วงเงินได้รับจัดสรร

จากเงินได้รับงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ งบค่าเสื่อมระดับหน่วยงาน รายการ
ครุภัณฑ์จำนวน ๒ เครื่อง ในวงเงิน ๑๕๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๑๑. งานดงานและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลดอยหล่อ จะจ่ายค่าสิ่งของซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง
แล้วให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขาย เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบสิ่งของได้ครบถ้วนตามสัญญาซื้อขายหรือ
ซื้อตกลงเป็นหนังสือ และโรงพยาบาลดอยหล่อ ได้ตรวจสอบสิ่งของไว้เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑ รายการ

(ลงชื่อ)...../นน......ประธานกรรมการ
(น.ส.เกตุสринทร์ ตียะ)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กมล ๘.....กรรมการ
(นางวิลาสิณี จันทร์มูล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....บิ๊ก ก......กรรมการ
(นางจินดาอัตน์ ใจนานุฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ