

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วัน/เดือน/ปี : ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

หัวข้อ : การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือสารแนบ)

- เผยแพร่รายละเอียดราคากลาง และคุณลักษณะครุภัณฑ์กายภาพบำบัด จำนวน ๗ รายการ

Lin ภายนอก:

- ๑.เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางกอบแก้ว เรียงธรรม )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางกอบแก้ว เรียงธรรม )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

.....

๑. ความต้องการ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ มีคุณสมบัติตามที่กำหนด

๒. วัตถุประสงค์ ใช้สำหรับบำบัดรักษากล้ามเนื้อ และข้อต่อในผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด

๓. คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑ เป็นเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าที่ให้กำเนิดกระแสไฟฟ้าในการรักษาทั้งกระแสไฟฟ้าความถี่ต่ำและความถี่ปานกลาง
- ๓.๒ เป็นเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์ที่มีความถี่ ๑ และ ๓ เมกะเฮิรตซ์
- ๓.๓ มีหน้าจอควบคุมและแสดงผลชนิดสี
- ๓.๔ สามารถใช้ได้กับระบบไฟฟ้า ๒๒๐ Volt ๕๐ Hz.
- ๓.๕ มีระบบช่วยในการแนะนำการรักษา และมีระบบช่วยแนะนำรายละเอียดของกระแสไฟฟ้าและภาพแสดงวิธีการวางอิเล็กโทรด
- ๓.๖ สามารถบันทึกโปรแกรมการรักษาได้
- ๓.๗ ได้รับมาตรฐานความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

- ๔.๑ ส่วนการรักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์ (Ultrasound)
  - ๔.๑.๑ สามารถกำเนิดอัลตราซาวด์ (Ultrasound) ความถี่ ๑ และ ๓ MHz
  - ๔.๑.๒ สามารถตั้งค่าเวลาในการรักษาได้ในช่วง ๐ ถึง ๓๐ นาที
  - ๔.๑.๓ สามารถแสดงค่าความเข้มมีหน่วยเป็นวัตต์ต่อตารางเซนติเมตร ( $W/cm^2$ ) และกำลังส่งคลื่นมีหน่วยเป็นวัตต์ (W)
  - ๔.๑.๔ สามารถเลือกแบบในการรักษาได้อย่างน้อย ๒ แบบ
    - ๔.๑.๔.๑ แบบช่วง (Pulsed) สามารถเลือก duty cycle ได้ตั้งแต่ ๕-๙๕% และปรับค่าความเข้มได้ตั้งแต่ ๐-๓  $W/cm^2$
    - ๔.๑.๔.๒ แบบต่อเนื่อง (Continuous) สามารถปรับค่าความเข้มได้ตั้งแต่ ๐-๒  $W/cm^2$
  - ๔.๑.๗ สามารถให้การรักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์ (Ultrasound) ร่วมกับกระแสไฟฟ้าได้
  - ๔.๑.๘ ขณะทำการรักษาสามารถปรับความเข้มได้ โดยไม่ต้องกดยกการรักษาชั่วคราว
- ๔.๒ ส่วนการรักษาด้วยกระแสไฟฟ้า
  - ๔.๒.๑ สามารถเลือกกระแสไฟฟ้าในการรักษาได้ไม่น้อยกว่า ดังนี้
    - ๔.๒.๑.๑ กระแสอินเตอร์เฟอร์เรนเชียล มีทั้งแบบ ๒ ขั้ว และ ๔ ขั้ว
    - ๔.๒.๑.๒ กระแส TENS
    - ๔.๒.๑.๓ กระแสชนิดสี่เหลี่ยม (Rectangular pulse current)
    - ๔.๒.๑.๔ กระแสชนิดสามเหลี่ยม (Triangular pulse current)
    - ๔.๒.๑.๕ กระแส Diadynamic ซึ่งมีชนิดกระแส MF, DF, CP, CP-ISO,RS และ LP
    - ๔.๒.๑.๖ กระแสชนิด Faradic,
    - ๔.๒.๑.๗ กระแสชนิด Neofaradic









การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีชิ้นงานก่อสร้าง  
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ	จัดซื้อ เครื่องดึงคอกและหลังแบบอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้ /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	เป็นเงิน 367,500 บาท (สามแสนหกหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง	เมษายน 2563 เป็นเงิน 367,500 บาท (สามแสนหกหมื่นเจ็ดพันห้าบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	<ul style="list-style-type: none"> <li>4.1 บริษัท เอ็นราฟ-โนเนียส เมดิคอล อีควิปเมนต์ จำกัด</li> <li>4.2 บริษัท ชินกฤษ จำกัด</li> <li>4.3 บริษัท เอร่าวิณ โฮเทค จำกัด</li> <li>4.4 บริษัท มาร์ชา กรุป จำกัด</li> <li>4.5 บริษัท อัครินทร์เมดิโปร จำกัด</li> </ul>
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)	<ul style="list-style-type: none"> <li>5.1 นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา</li> <li>5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิทย์กุล</li> <li>5.3 นางกอบแก้ว เรืองธรรม</li> <li>5.4 นางสาวปริญญ์ คับงูเหลือม</li> <li>5.5 นางกรรณิกา หมอแสง</li> </ul>

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**เครื่องบริหารข้อไหล่แบบต่อเนื่อง**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร**

.....

๑. ความต้องการ เครื่องบริหารข้อไหล่แบบต่อเนื่อง มีคุณสมบัติตามที่กำหนด
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อช่วยเพิ่มมุมการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ โดยผู้ป่วยไม่ต้องออกแรงเอง  
เหมาะสำหรับผู้ป่วยที่มีการจำกัดการเคลื่อนไหวของข้อไหล่
๓. คุณสมบัติทั่วไป
- ๓.๑ เป็นเครื่องมือที่ใช้ช่วยการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ แบบต่อเนื่องด้วยไฟฟ้า
  - ๓.๒ สามารถปรับความเร็วในการเคลื่อนไหวได้
  - ๓.๓ สามารถใช้กับไฟฟ้าขนาด ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิรท์
๔. คุณลักษณะเฉพาะ
- ๔.๑ ตัวเครื่องสามารถปรับมุมการเคลื่อนไหวสำหรับข้อไหล่ข้างซ้าย และข้อไหล่ข้างขวาได้
  - ๔.๒ ผู้ป่วยสามารถใช้บริหารข้อไหล่ได้ ทั้งท่านอน และท่านั่ง
  - ๔.๓ สามารถปรับระดับความสูงของเครื่องให้พอเหมาะกับผู้ป่วยได้
  - ๔.๔ สามารถปรับมุมการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ได้ ดังนี้
    - ๔.๕.๑ มุมการเคลื่อนไหวทิศทางยกแขนไปด้านหน้าหรือมุงอ (Shoulder Flexion) ได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๑๘๐ องศา ทั้งในท่านั่ง และนอน
    - ๔.๕.๒ มุมการเคลื่อนไหวทิศทางกางข้อไหล่ (Shoulder Abduction) ได้ในช่วง ๐ ถึง ๙๐ องศา ในท่านั่ง
    - ๔.๕.๓ มุมการเคลื่อนไหวทิศทางหมุนข้อไหล่ (Shoulder Internal / External Rotation ) ได้  $\pm ๙๐$  องศา ทั้งในท่านั่งและนอน
  - ๔.๖ สามารถปรับความเร็วได้ โดยปุ่มหมุน ได้ตั้งแต่ ๑๒๐ ถึง ๒๔๐ องศา/นาที
  - ๔.๗ สามารถหยุดการทำงานได้โดยรีโมทควบคุมการทำงานของเครื่อง (Remote Control)

**๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน**

๕.๑ เครื่อง Shoulder CPM	จำนวน	๑	เครื่อง
๕.๒ อุปกรณ์รองแขน A๑ (Flexion)	จำนวน	๑	ชุด
๕.๓ อุปกรณ์รองแขน A๒ (Rotation)	จำนวน	๑	ชุด
๕.๔ สายไฟ	จำนวน	๑	ชุด
๕.๕ รีโมทคอนโทรล	จำนวน	๑	ชุด

๓๓  
 ๓๓  
 ๓๓  
 ๓๓  
 ๓๓

๓๓  
 ๓๓  
 ๓๓  
 ๓๓  
 ๓๓



## ๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ ครุภัณฑ์ที่เสนอขายต้องเป็นของใหม่ ไม่เคยใช้งานหรือผ่านการสาธิตมาก่อน
- ๖.๒ รับประกันคุณภาพการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับแต่วันส่งมอบพัสดุครบถ้วน
- ๖.๓ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทย และภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด
- ๖.๔ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้ง จากตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับมาตรฐาน ISO๙๐๐๑ หรือ ISO๑๓๔๘๕ หรือ GDPMD อย่างใดอย่างหนึ่ง โดยต้องมีใบแต่งตั้งมาแสดงในวันเสนอราคา
- ๖.๕ เสนอราคาต้องแนบเอกสารประกอบการนำเข้าที่ออกโดย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
- ๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
- ๖.๗ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐานความปลอดภัย

๓๓๓

✓	ชื่อ	นางสาว	นางสาว	นางสาว
	นามสกุล	ประจักษ์	ประจักษ์	ประจักษ์
	ตำแหน่ง	กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ
	สังกัด	กรมการ	กรมการ	กรมการ
	จังหวัด	กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ	กรุงเทพฯ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใช้งานก่อสร้าง  
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องบริหารข้อไหล่แบบต่อเนื่อง  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 303,800 บาท (สามแสนสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 303,800 บาท (สามแสนสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - 4.1 บริษัท รีแอส เมดิคอล จำกัด
  - 4.2 บริษัท เอส.อี ดี พีด
  - 4.3 บริษัท เอร่าวิณ โฮเทค จำกัด
  - 4.4 บริษัท อัครินทร์เมตโปร จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
  - 5.1 นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา
  - 5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิทย์กุล
  - 5.3 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
  - 5.4 นางสาวปริญญ์ คับงูเหลือม
  - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

งชชช กมค ปรีชภา  
ลงชื่อ กชชช กรรมการ ลงชื่อ กชชช กรรมการ  
ลงชื่อ กชชช กรรมการ ลงชื่อ กชชช กรรมการ  
ลงชื่อ กชชช กรรมการ ลงชื่อ กชชช กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องอบความร้อนแบบคลื่นสั้น  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

1. ความต้องการ เครื่องอบความร้อนแบบคลื่นสั้น มีคุณสมบัติตามที่กำหนด
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน สำหรับใช้ในการบำบัดผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดเพื่อลดปวด
3. คุณสมบัติทั่วไป
  - 3.1 ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ 220 โวลท์ 50 เฮิร์ตซ์
  - 3.2 เป็นเครื่องกำเนิดคลื่นสั้น ความถี่ 27.12 เมกะเฮิร์ตซ์
  - 3.3 ให้อัตรา 2 ลักษณะ คือ แบบต่อเนื่องและคลื่นแบบเป็นช่วง
  - 3.4 คลื่นแบบต่อเนื่อง ( Continuous Shortwave therapy ) มีกำลังส่ง ( Out put power ) สูงสุดอย่างน้อย 400 วัตต์
  - 3.5 คลื่นชนิดเป็นช่วง ๆ ( Pulsed Shortwave therapy )
    - 3.5.1 มีกำลังส่ง ( Out put power peak ) สูงสุดอย่างน้อย 1,000 วัตต์
    - 3.5.2 สามารถปรับความถี่ได้อย่างน้อย 10 ระดับ
  - 3.6 มีระบบรักษาความปลอดภัยโดย ผู้ใช้ต้องปรับให้พลังงานมาที่ระดับ 0 ก่อนทุกครั้ง เมื่อต้องการเปิดคลื่นเพื่อเริ่มต้นการรักษา
  - 3.7 มีสัญญาณแสดงระดับความเข้มที่ใช้ โดยแสดงเป็นแถบแสง
  - 3.8 ตั้งเวลาให้การรักษาได้อย่างน้อย 0 - 30 นาที
  - 3.9 มีระบบหยุดการทำงานของเครื่องโดยอัตโนมัติ เมื่อมีกระแสไฟฟ้าเข้าเครื่องมากเกินไป หรือเมื่อเกิดกระแสไฟฟ้าลัดวงจร
  - 3.10 แชนยัดอิเล็กโทรดมีข้อต่อที่ปรับได้สะดวก สามารถปรับได้อย่างน้อย 4 จุด
  - 3.11 มาตรฐานความปลอดภัย I TYPE BF ตามมาตรฐานของ IEC 60601-1

4. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน สำหรับ 1 เครื่อง

4.1	แชนยัดอิเล็กโทรด แบบปรับยึด-หดได้	2	อัน
4.2	อิเล็กโทรดชนิดแข็ง (Disc Electrode)	2	อัน
4.3	สายต่อ electrode	2	เส้น
4.4	หลอดไฟทดสอบ	1	อัน
4.5	อิเล็กโทรดชนิดปรับแคบ-กว้างได้	1	อัน
4.6	คู่มือการใช้งาน	1	ชุด







5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 1 ปี
- 5.2 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่าย จากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
กรรมการ กรรมการ  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
กรรมการ กรรมการ  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีช่างานก่อสร้าง  
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 367,500 บาท (สามแสนหกหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 367,500 บาท (สามแสนหกหมื่นเจ็ดพันห้าบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - 4.1 บริษัท เอ็นราฟ-โนเนิส เมดิคอล อควิพเมนท์ จำกัด
  - 4.2 บริษัท ดี เมดิคอล ซีสเต็ม จำกัด
  - 4.3 บริษัท อัครินทร์เมดิโปร จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
  - 5.1 นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา
  - 5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล
  - 5.3 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
  - 5.4 นางสาวปริญญ์ คับงูเหลือม
  - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ  
ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ  
ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ



## 6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 6.2 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐานและปลอดภัย
- 6.3 รับประกันคุณภาพสินค้า 1 ปี ตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิตโดยไม่รวมถึงอุบัติเหตุและการใช้งานที่ผิดวิธี
- 6.4 มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 เล่ม
- 6.5 ผู้จำหน่ายเป็นตัวแทนที่ได้รับการแต่งตั้งจากโรงงานผู้ผลิตหรือตัวแทนที่รับการแต่งตั้งอย่างถูกต้องในประเทศไทย มีหนังสือระบุหน่วยงานที่รับผิดชอบมาแสดงในวันส่งมอบผลิตภัณฑ์

จงชื่อ กมล ประเภท ประชาชน  
ลงชื่อ กมล กรรมการ ลงชื่อ กมล กรรมการ  
ลงชื่อ กมล กรรมการ ลงชื่อ กมล กรรมการ  
ลงชื่อ กมล กรรมการ ลงชื่อ กมล กรรมการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีไขงานก่อสร้าง  
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave)แบบRadial /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 882,000 บาท (แปดแสนแปดหมื่นสองพันบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 882,000 บาท (แปดแสนแปดหมื่นสองพันบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - 4.1 บริษัท บีทีเอก เมดิคอล เทคโนโลยีส์ จำกัด
  - 4.2 บริษัท ชินกฤษ จำกัด
  - 4.3 บริษัท เอราวิณ โฮเทค จำกัด
  - 4.4 บริษัท มาร์ชา กรุ๊ป จำกัด
  - 4.5 บริษัท อัครินทร์เมดิโปร จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
  - 5.1 นายวิศิษฐ์ อภิสถ์วิทยา
  - 5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล
  - 5.3 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
  - 5.4 นางสาวปริญญ์ คับงูเหลือม
  - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

จงชิต ประจักษ์  
กรรมการ ลงชื่อ ประจักษ์  
ประจักษ์ กรรมการ ลงชื่อ ประจักษ์  
กรรมการ ลงชื่อ ประจักษ์





5.8 Point electrode

5.9 Operating manual

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 6.2 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐานและปลอดภัย
- 6.3 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 1 ปี
- 6.4 มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 เล่ม
- 6.5 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

ชื่อ	นางสาว	นามสกุล	ประจักษ์
ตำแหน่ง	กรรมการ	องค์กร	กรมการ
ชื่อ	นาย	นามสกุล	ประจักษ์
ตำแหน่ง	กรรมการ	องค์กร	กรมการ
ชื่อ	นางสาว	นามสกุล	ประจักษ์
ตำแหน่ง	กรรมการ	องค์กร	กรมการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีชิ้นงานก่อสร้าง  
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า (Electrical stimulation) /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 210,700 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 210,700 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - 4.1 ตามบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
  - 4.2
  - 4.3
  - 4.4
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
  - 5.1 นายวิศิษฎ์ อภิสิทธิ์วิทยา
  - 5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิทย์กุล
  - 5.3 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
  - 5.4 นางสาวปริญญ์ คับงูเหลือม
  - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

จงชื่อ ARC ประทาน

ผอ.ส.ค. [Signature] กรรมการ ลงชื่อ [Signature] กรรมการ  
 ผอ.ส.ค. [Signature] กรรมการ ลงชื่อ [Signature] กรรมการ  
 ผอ.ส.ค. [Signature] กรรมการ ลงชื่อ [Signature] กรรมการ



- anti-edema
- biostimulation
- laser acupuncture

4.6 สามารถคำนวณพลังงานโดยอัตโนมัติ ตามการปรับค่าพารามิเตอร์ต่างๆ

4.7 มีปุ่มฉุกเฉินสำหรับการหยุดการรักษา

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

5.1 สายไฟ	จำนวน 1 ชุด
5.2 โพรบ	จำนวน 1 อัน
5.3 แวนตาป้องกันแสงเลเซอร์	จำนวน 2 อัน
5.4 คู่มือการใช้งานภาษาอังกฤษและภาษาไทย	จำนวน 1 ชุด
5.5 รถเข็นวางเครื่องจากบริษัทผู้ผลิต	จำนวน 1 คัน





6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.2 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 1 ปี
- 6.2 ติดตั้งเครื่องและทดลองใช้เครื่องให้พร้อมใช้งาน
- 6.3 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 6.4 ได้รับมาตรฐานความปลอดภัยของเครื่องมือแพทย์ EN 60601-1
- 6.5 ได้รับมาตรฐานความปลอดภัยของเครื่องเลเซอร์เพื่อการรักษา EN 60601-2-22 และ EN 60825-1
- 6.6 ผู้เสนอราคาต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

จงชื่อ \_\_\_\_\_ ประสงค์  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการ  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการ  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีชิ้นงานก่อสร้าง  
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

- 1. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์กำลังสูง (High power laser therapy)  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
- 2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 833,000 บาท (แปดแสนสามหมื่นสามพันบาทถ้วน)
- 3. วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2563 เป็นเงิน 833,000 บาท (แปดแสนสามหมื่นสามพันบาทถ้วน)
- 4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - 4.1 บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
  - 4.2 บริษัท ชินกฤษ จำกัด
  - 4.3 บริษัท เอร่าวิณ โฮเทค จำกัด
  - 4.4 บริษัท อัครินทร์เมดิโปร จำกัด
- 5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
  - 5.1 นายวิศิษฐ์ อภิสทธิวิทยา
  - 5.2 นายวัชรินทร์ เวชวิรยกุล
  - 5.3 นางกอบแก้ว เรืองธรรม
  - 5.4 นางสาวปริญญ์ คับงูเหลือม
  - 5.5 นางกรรณิกา หมอแสง

ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  ประธาน  
 ลงชื่อ  กรรมการ  
 ลงชื่อ  กรรมการ