

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วัน/เดือน/ปี : ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือสารแนบ)

เผยแพร่รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา  
คัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง  
ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๒ เครื่อง

Link ภายนอก:

๑.เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางกอบแก้ว เรียงธรรม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

  
(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศิริวรรณ บุญเกิด)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐๕๖ ๙๙๐๓๕๔

ที่ พจ.๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๖๗๖๖ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา  
คัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

## ๑. ความเดิม

ตามที่ได้มีคำสั่งจังหวัดพิจิตร ที่ ๒๗๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๒ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลโพทะเล ตำบลโพทะเล อำเภอโพทะเล จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง  
จำนวนเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง  
จำนวนเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

## ๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางของครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๒ เครื่อง เรียบร้อยแล้ว ดังนี้

๑) โรงพยาบาลโพทะเล ตำบลโพทะเล อำเภอโพทะเล จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง  
จำนวนเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง  
จำนวนเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) โดยพิจารณาสิ้บราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน  
รายละเอียดที่แนบ

## ๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแล้วเห็นสมควร

๓.๑ อนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามที่กำหนด ของครุภัณฑ์การแพทย์ ดังกล่าว โดยใช้ราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน ดังนี้

(๑) โรงพยาบาลโพทะเล ตำบลโพทะเล อำเภอโพทะเล จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง  
จำนวนเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

(๒) โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง  
จำนวนเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) โดยพิจารณาสิ้บราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน


/๓.๒ ให้เจ้าหน้าที่...

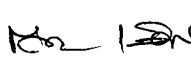
๓.๒ ให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ดำเนินการเปิดเผยราคากลาง ครุภัณฑ์ดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลางต่อไป


**๔. ข้อเสนอ**


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร  
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

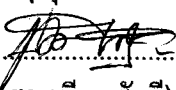
  
(นางกรรณิกา หมอแสง)  
เจ้าหน้าที่


  
(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

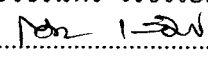
  
(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....  ..... ประธานกรรมการ  
(นายธานี โชติคคาม)


ลงชื่อ.....  ..... กรรมการ  
(นายกิตติกุล ปิตะวชิรกุล)

ลงชื่อ.....  ..... กรรมการเรียน นพ.สจ.พิจิตร  
(นางสุญานี ศักดิ์)

ลงชื่อ.....  ..... กรรมการ  
(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)

ลงชื่อ.....  ..... กรรมการ  
(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)

เรียน นพ.สจ.พิจิตร  
- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง  
- เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม

  
(นายชรัตน์ ธรรมธิดาสกุล)

นางงานตรวจสอบและควบคุมภายใน  
สสจ.พิจิตร  
18 ก.พ. 2565

**อนุมัติ**



(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร**

.....

1. **ความต้องการ** เป็นเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดสี ระบบฟูลดิจิตอล (Full Digital) สามารถทำการตรวจแบบ Doppler ได้พร้อมอุปกรณ์ตามข้อกำหนด
2. **วัตถุประสงค์** ใช้ตรวจอวัยวะภายในเพื่อดูความผิดปกติภายในทางด้านช่องท้อง (Abdominal), หลอดเลือด (Vascular), ทางเดินปัสสาวะ, สูตินรีเวช (Ob/Gyn), อวัยวะส่วนตื้นอื่นๆ (Superficial), อวัยวะเล็กๆ (Small Parts), กุมารเวช (Pediatric) และวิสัญญี (Anesthesia)
3. **คุณสมบัติทั่วไป**
  - 3.1 ตัวเครื่อง (Main Unit) ติดตั้งบนชุดเข็น (Cart) ชนิดที่มีล้อเลื่อน 4 ล้อซึ่งสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก
  - 3.2 จอแสดงผลภาพ (LCD Monitor) มีขนาดไม่น้อยกว่า 15.6 นิ้ว
  - 3.3 ชุดควบคุม (Console) ประกอบด้วย Trackball และชุดแป้นพิมพ์ (Keyboard) สามารถพับเก็บได้
  - 3.4 สามารถใช้กับแรงดันไฟกระแสสลับ 220 โวลต์ 50 เฮิร์ต
  - 3.5 มีแบตเตอรี่ภายในตัวเครื่องสำหรับการใช้งานภาคสนามได้
  - 3.6 สามารถต่อหัวตรวจ (Transducer) ได้พร้อมกันไม่น้อยกว่า 2 หัวตรวจ
  - 3.7 มีช่อง USB ไม่น้อยกว่า 3 ช่อง สำหรับเก็บข้อมูลภาพ
  - 3.8 ตัวเครื่องมีน้ำหนักไม่มากกว่า 6.5 Kg เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายไปตรวจตามห้องต่างๆ
  - 3.9 มีระบบ Dicom 3.0 เพื่อเชื่อมต่อกับระบบ PACS ที่ทางโรงพยาบาลใช้อยู่ได้
  - 3.10 มีระบบ Sono-help สามารถทำการเรียนการตรวจเพิ่มเติมด้วยภาพเปรียบเทียบบนจอแสดงผลได้
  - 3.11 มีระบบการทำงานพิเศษในการตรวจวิเคราะห์ห่อปอด สามารถวัด Auto B-Line และ Auto Pleural Line ได้
4. **คุณสมบัติทางเทคนิค**
  - 4.1 เครื่องสามารถปรับความถี่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ความถี่ (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)
  - 4.2 ความลึกในการตรวจไม่น้อยกว่า 40 เซนติเมตร (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)
  - 4.3 เครื่องมีอัตราขยายความแตกต่างของสัญญาณ (System dynamic range) แบบต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 200 dB
  - 4.4 เทคนิคในการแสกน (Scanning Methods)
    - Electronic Curved sector scan
    - Electronic Linear array scan
    - Electronic Phased array sector scan
  - 4.5 มีระบบ Pulse Inversion Harmonic Imaging (PHI) ช่วยลดสัญญาณรบกวนและทำให้ภาพคมชัดขึ้น
  - 4.6 มีระบบ Compound Imaging ที่ช่วยเพิ่มคุณภาพของภาพให้มีความละเอียดชัดเจนขึ้น
  - 4.7 มีระบบการตรวจแบบ Trapezoid Imaging สำหรับการตรวจด้วยหัวตรวจ Linear
  - 4.8 มีระบบการปรับความเร็วของคลื่นเสียง ( Tissue specification imaging , TSI)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ

5. คุณสมบัติใน B – Mode

- 5.1 สามารถทำการปรับ Sector width ในการสแกนและทำการ Steering เพื่อดูภาพในตำแหน่งที่ต้องการได้
- 5.2 การปรับอัตราขยาย (Gain Adjustment) ของภาพ B – Mode สามารถเลือกปรับได้ไม่น้อยกว่า 255 dB
- 5.3 Time Gain Control (TGC) สามารถเลือกปรับได้ไม่น้อยกว่า 8 ระดับ
- 5.4 สามารถปรับสีภาพ (Chroma) ได้ไม่น้อยกว่า 12 รูปแบบ

6. คุณสมบัติใน M – Mode

- 6.1 สามารถปรับความเร็วในการแสดงภาพ (Sweep Speed) ได้ไม่น้อยกว่า 5 ระดับ
- 6.2 สามารถปรับสีภาพ (Chroma) ได้ไม่น้อยกว่า 12 รูปแบบ

7. คุณสมบัติใน Spectral Doppler

- 7.1 สามารถปรับ Base shift ได้
- 7.2 Steering angle สามารถปรับได้ไม่น้อยกว่า +/- 16 องศา (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)
- 7.3 สามารถทำการปรับ sampling width ได้ไม่น้อยกว่า 24 มม.

8. คุณสมบัติใน Color Flow mode

- 8.1 Steering angle สามารถปรับได้ไม่น้อยกว่า +/- 16 องศา (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)
- 8.2 มีระบบการปรับค่า Baseline และ Filter ได้

9. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

- 9.1 Convex Probe จำนวน 1 หัวตรวจ
  - สำหรับตรวจช่องท้อง
- 9.2 Convex Probe หรือ Linear Probe จำนวน 1 หัวตรวจ
  - สำหรับตรวจช่องคลอด หรือ สำหรับตรวจหลอดเลือด
- 9.3 เครื่องบันทึกภาพลง บนกระดาษขาวดำ (Black & White Printer) จำนวน 1 เครื่อง
- 9.4 รถเข็นที่สามารถติดตั้งตัวเครื่องได้ จำนวน 1 ชุด
- 9.5 Ultrasound Gel จำนวน 2 ลิตร
- 9.6 กระดาษบันทึกภาพ จำนวน 2 ม้วน

ลงชื่อ.....  
ลงชื่อ.....  
ลงชื่อ.....  
ลงชื่อ.....

ประธานกรรมการ  
กรรมการ  
กรรมการ  
กรรมการ

๘๖

10. เงื่อนไขเฉพาะ

- 10.1 มีคู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- 10.2 ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือขีดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา 1 ปี นับแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่อง หรือขีดข้องเนื่องจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ติดตั้งเดิมภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ถ้าซ่อมเสร็จล่าช้าผู้ขายยินยอมให้ปรับวันละร้อยละ 0.20 ของราคาเครื่อง หรือหาเครื่องที่มีสภาพการใช้งานได้ดีมาให้สำรองใช้ระหว่างซ่อม

- 10.3 ต้องส่งผู้ชำนาญมาตรวจและปรับเครื่องเป็นประจำทุก 4 เดือน เป็นเวลา 1 ปี นับแต่วันตรวจรับ โดยไม่คิดค่าบริการใดๆทั้งสิ้น
- 10.4 ผู้ขายรับรองว่ามีอะไหล่ขายในราคาท้องตลาดไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 10.5 บริษัทต้องส่งผู้ชำนาญการมาแนะนำการใช้งานเครื่อง จนกว่าแพทย์และเจ้าหน้าที่จะสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยไม่คิดค่าบริการใดๆทั้งสิ้น
- 10.6 บริษัทฯ ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองการเป็นผู้แทนจากบริษัทผู้ผลิต
- 10.7 บริษัทฯ ผู้ขายต้องมีสาขาที่ดูแลบริการหลังการขายอยู่ในภูมิภาคต่างๆไม่น้อยกว่า 7 สาขา

ลงชื่อ.....<sup>๘๖</sup>.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....<sup>๙๖</sup>.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....<sup>๙๗</sup>.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....<sup>๙๘</sup>.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....<sup>๙๙</sup>.....กรรมการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใช้งานก่อสร้าง  
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องตรวจจ้อวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ  
2 เครื่อง  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 900,000 บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง กุมภาพันธ์ 2565 เป็นเงิน 900,000 บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)  
(ราคาเครื่องละ 450,000 บาท)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง ( ราคาอ้างอิง )
  - 4.1 บริษัท ซีเอ็มซี ไบโอเทค จำกัด
  - 4.2 บริษัท ฮอสพิเมดิคัล ซิสเต็ม จำกัด
  - 4.3 บริษัท ทองไทย โฮลดิ้ง จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา ( ราคาอ้างอิง )
  - 5.1 นายธานี โชติคคัม  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
  - 5.2 นายกิตติกุล ปิตะวชิรกุล  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคล้อ
  - 5.3 นางสุญานี ศักดิ์  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
  - 5.4 นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล  
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
  - 5.5 นางกอบแก้ว เรืองธรรม  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ.....  
ลงชื่อ.....  
ลงชื่อ.....  
ลงชื่อ.....  
ลงชื่อ.....