

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วัน/เดือน/ปี : ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เผยแพร่รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลาง ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องช่วยกระบวนกรบีบ
และฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

Link ภายนอก:

๑.เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล




(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

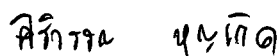
ผู้อนุมัติรับรอง


(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศิริวรรณ บุญเกิด)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐๕๖ ๙๙๐๓๕๔
ที่ พง.๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๓๐๗๖ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา
คัดเลือกข้อเสนอโครงการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑. ความเดิม

ตามที่ได้มีคำสั่งจังหวัดพิจิตร ที่ ๔๙๗/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการแพทย์ รายการเครื่องช่วยกระบวนกรบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย ให้กับโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จำนวน ๖ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลโพทะเล ตำบลโพทะเล อำเภอโพทะเล จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง ตำบลโพธิ์ประทับช้าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๔) โรงพยาบาลวชิรбарมี ตำบลบ้านนา อำเภอวชิรбарมี จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๕) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๖) โรงพยาบาลสามง่าม ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๙๔๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านเก้าแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางของโครงการแพทย์ รายการเครื่องช่วยกระบวนกรบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๖ เครื่อง เรียบร้อยแล้ว โดยพิจารณาสิบบราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน ดังนี้

๑) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลโพทะเล ตำบลโพทะเล อำเภอโพทะเล จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง ตำบลโพธิ์ประทับช้าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

/๔) โรงพยาบาล...

๔) โรงพยาบาลวชิรบรรมี ตำบลบ้านนา อำเภอมะขาม จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๕) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๖) โรงพยาบาลสามง่าม ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๙๔๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านเก้าแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดที่แนบ

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแล้วเห็นสมควร

๓.๑ อนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามที่กำหนด ของครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องช่วยกระบวนกรบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๖ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลโพทะเล ตำบลโพทะเล อำเภอพือทะเล จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง ตำบลโพธิ์ประทับช้าง อำเภอพือประทับช้าง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๔) โรงพยาบาลวชิรบรรมี ตำบลบ้านนา อำเภอมะขาม จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๕) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๖) โรงพยาบาลสามง่าม ตำบลสามง่าม อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๙๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๙๔๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านเก้าแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) โดยใช้ราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน

๓.๒ ให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ดำเนินการเปิดเตอรากลางครุภัณฑ์ดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลางต่อไป

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(Signature)

(นางกรรณิกา หมอแสง)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... *(Signature)* ประธานกรรมการ
(นายธานี โชติคคาม)

ลงชื่อ..... *(Signature)* กรรมการ
(นายพนม ปทุมสูติ)

ลงชื่อ..... *(Signature)* กรรมการ
(นายวัชรินทร์ เวชวิทย์กุล)

ลงชื่อ..... *(Signature)* เลขานุการ
(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)

(Signature)
(นางกอบแก้ว เรืองธรรม)
หัวหน้างานพัสดุ สสจ.พิจิตร

(Signature)
(นายวัชรินทร์ เวชวิทย์กุล)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(Signature)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
(Signature)
(นายธรรม ธรรมะจิตกุล)
สสจ.พิจิตร
14 มิ.ค. 25๖๓

อนุมัติ
(Signature)

(นายอดิสรณ์ วรชนะศักดิ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยกระบวนกรบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วัตถุประสงค์ เพื่อสำหรับการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยประสภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันให้มีประสิทธิภาพและเพิ่มโอกาสในการช่วยชีวิตมากขึ้น

1. คุณสมบัติทั่วไป

- 1.1 การทำงานของเครื่องเป็นไปตาม AHA/ERC Guidelines 2015 ในการช่วยฟื้นคืนชีพ
- 1.2 ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ และสามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 60 นาที
- 1.3 สะดวกต่อการเคลื่อนย้ายไปใช้ในที่ต่างๆ เช่น ใช้งานในการพยาบาล (Ambulance) และนำลงไปใช้ในสถานที่เกิดเหตุโดยสะดวก
- 1.4 ตัวเครื่องสามารถนวดหัวใจผู้ป่วยได้ต่อเนื่องขณะเคลื่อนย้ายได้โดยสะดวก
- 1.5 สามารถรองรับการส่งข้อมูลแบบ USB ในการบำรุงรักษาและการตั้งค่าต่างๆ รวมถึงการอัปเดตอุปกรณ์

2. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 2.1 ใช้เทคโนโลยีในการนวดแบบกดโดยใช้แปดกดหน้าอกหรือดีกว่า
- 2.2 ตัวเครื่องสามารถตรวจจับความแนบชิดของหน้าอก เพื่อความเหมาะสมของผู้ป่วยได้เองอัตโนมัติ โดยการกดปุ่มเพื่อปรับระดับการวัดหน้าอก จากแผงควบคุมการทำงาน
- 2.3 มีความถี่ของการนวดหัวใจ 101 ± 1 ครั้งต่อนาที
- 2.4 สามารถนวดหัวใจโดยกดได้ลึก 2.1 ± 0.1 นิ้ว
- 2.5 สามารถเลือกโหมดการใช้งานได้ 2 แบบ คือแบบกดต่อเนื่อง (Continuous) และแบบกด 30:2
- 2.6 สามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่มีความสูงของ Sternum ที่ความสูงของหน้าอกอย่างน้อย 6.5-11.8 นิ้วหรือดีกว่า และมีความกว้างของหน้าอกสูงสุด 18 นิ้วหรือดีกว่า
- 2.7 ใช้งานง่าย มีขั้นตอนแสดงการใช้งาน และปุ่มกด ที่ด้านบนของเครื่อง และแผงควบคุมการทำงานประกอบมาจากโรงงานเพื่อความรวดเร็วในการติดตั้งเมื่อใช้งานกับผู้ป่วย
- 2.8 แผงควบคุมการกดหน้าอกมี 3 ขั้นตอน ได้แก่ เปิด-ปิดเครื่อง, การปรับระดับหน้าอกของผู้ป่วยแบบอัตโนมัติ รวมถึงสามารถเลือกหยุดการกดหน้าอกชั่วคราวได้ และแสดงระดับพลังงานของแบตเตอรี่
- 2.9 ตัวเครื่องประกอบไปด้วย ชิ้นส่วนหลัก 3 อย่าง สามารถแยกออกจากกันได้ทุกชิ้น เพื่อสะดวกในการทำความสะดวกด้านนี้ แผ่นรองหลังผู้ป่วย (backboard), โครงครอบหน้าอกผู้ป่วย และ มอเตอร์ควบคุมการนวดหัวใจ
- 2.10 โครงครอบหน้าอกผู้ป่วยออกแบบมาให้สามารถแยกออกจากมอเตอร์ควบคุมการกดหน้าอก เพื่อง่ายต่อการทำความสะอาดฆ่าเชื้อ รวมถึงการทำความสะดวกโดยการฉีดน้ำ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ /2.11 สามารถ...
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

- 2.11 สามารถหมุนหัวมอเตอร์ได้ 360 องศา เพื่อสะดวกในการชาร์จแบตเตอรี่ระหว่างการนัดหัวใจ ที่ใช้ระยะเวลานาน
- 2.12 แพดกดหน้าจอ (patient interface pad) ซึ่งเป็นตัวสัมผัสกับหน้าจอผู้ป่วยในการกด สามารถล้างทำความสะอาด และถอดเปลี่ยนได้อย่างรวดเร็ว มีลักษณะที่ทำให้สามารถมองเห็นความแนบชิดของอุปกรณ์ส่วนที่ทำการกดกับหน้าจอผู้ป่วยได้อย่างชัดเจน
- 2.13 แผ่นรองหลังผู้ป่วย (backboard) มีสัญลักษณ์บ่งบอกตำแหน่งการกดหน้าจอที่ชัดเจนเพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน
- 2.14 สามารถใช้งานจากแบตเตอรี่ ชนิด Lithium-ion แบบประจุไฟฟ้าใหม่ได้ (Rechargeable) อยู่ภายในเครื่อง ซึ่งเมื่อประจุไฟจนเต็ม สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 60 นาที
- 2.15 มีสัญลักษณ์แสดงให้ทราบถึงระดับพลังงานของแบตเตอรี่ และแสดงให้ทราบเมื่ออยู่ในระดับต่ำ
- 2.16 แบตเตอรี่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือครบกำหนดประจุไฟฟ้าเต็ม 300 ครั้ง
- 2.17 ตัวเครื่องสามารถใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ ยาวนานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า 60 นาที โดยสามารถชาร์จประจุไฟฟ้าได้เต็มภายใน 3 ชั่วโมง และสามารถชาร์จพลังงานโดยเชื่อมต่อไฟฟ้า 24 โวลต์ หรือ 85-264 โวลต์ ผ่าน AC POWER ADAPTER เพื่อชาร์จในขณะที่ใช้งานได้อย่างต่อเนื่องพร้อมชุดป้องกันและแสดงความปลอดภัยของแหล่งจ่ายไฟ มีหน้าจอ LED ตั้งค่าเปอร์เซ็นต์เกินและไฟตกได้ตั้งแต่ 10-20% และตั้งค่าต่างๆ ได้ เช่น ไฟฟ้าเกิน, ไฟฟ้าตก, เวลาหน่วงที่จะให้ตัดกระแสไฟฟ้า, เวลาหน่วงที่จะให้ต่อกระแสไฟฟ้า, สำหรับการตัดกระแสไฟฟ้าสามารถหน่วงเวลาเมื่อแรงดันผิดปกติ โดยสามารถตั้งค่าหน่วงเวลานี้ได้ตั้งแต่ 0-5 วินาที และตั้งหน่วงเวลาก่อนจ่ายไฟได้ ตั้งแต่ 0- 15นาทีก่อนจ่ายไฟแบบอัตโนมัติ และสามารถเลือกแรงดันไฟฟ้าขาเข้าให้เหมาะสมกับพื้นที่ที่ติดตั้งได้ โดยการปรับที่ Dip Switch เลือกแรงดันที่เหมาะสมได้ ไม่น้อยกว่า 3 ระดับ คือ 220, 230, 240 VAC โดยมีค่าความถูกต้อง (Accuracy) +/- 0.5% พร้อมมาตรฐานการป้องกันไม่น้อยกว่า IP20และต้องผ่านมาตรฐาน CE และ RoHS และมีปลั๊กสำหรับเสียบสายไฟขาเข้าและขาออกแยกจากกันอย่างชัดเจน
- 2.18 แบตเตอรี่ป้องกันน้ำและฝุ่นในระดับ IP44 และสามารถถอดเปลี่ยนได้ง่ายและรวดเร็ว เพื่อการใช้งาน
- 2.19 มีน้ำหนักตัวเครื่องรวมแบตเตอรี่ไม่เกิน 7.5 กิโลกรัม สะดวกต่อการเคลื่อนย้าย


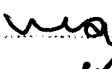
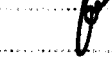
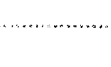

3. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- | | |
|--|---------------|
| 3.1 แบตเตอรี่ (Rechargeable Lithium-ion Battery) | จำนวน 1 ก้อน |
| 3.2 สายชาร์จ | จำนวน 1 ชุด |
| 3.3 แพดกดหน้าจอ (Patient Interface Pad) | จำนวน 3 ชิ้น |
| 3.4 กระเป๋าสำหรับใส่เครื่อง | จำนวน 1 ใบ |
| 3.5 สายประคองผู้ป่วย (Stabilization Strap) | จำนวน 1 ชิ้น |
| 3.6 สายรัดข้อมือผู้ป่วย (Wrist Strap) | จำนวน 2 ชิ้น |
| 3.7 คู่มือใช้งานเป็นภาษาอังกฤษและภาษาไทย | อย่างละ 1 ชุด |

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

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 ตัวเครื่องได้ผ่านการรับรองมาตรฐาน IEC 60601-1-2, มาตรฐานป้องกันการสั่นสะเทือน MIL-STD-810F 514.6 และ ป้องกันน้ำและฝุ่นในระดับ IP43
- 4.2 ของที่ส่งมอบเป็นของใหม่ ยังไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 4.3 รับประกันคุณภาพภายใต้การใช้งานปกติอย่างน้อย 2 ปี
- 4.4 มีหนังสือรับรองแสดงการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้แทนนำเข้าโดยตรง

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

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

- 1.ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องช่วยกระบวนกรป้้มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน 6 เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 5,940,000 บาท (ห้าล้านเก้าแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง มีนาคม 2565 เป็นเงิน 5,940,000 บาท (ห้าล้านเก้าแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
(ราคาเครื่องละ 990,000 บาท)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท เซ็นเมต จำกัด (มหาชน)
 - 4.2 บริษัท มณีวัฒน์เทรดดิ้ง จำกัด
 - 4.3 บริษัท ไอดีเอสเมดิคอล จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายธานี โชติกคาม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 - 5.2 นายพนม ปทุมสูติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล
 - 5.3 นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

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