



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าตะโก อ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์ โทร. ๐ ๕๖๒๔ ๙๐๓๖ ต่อ ๕๑๒ - ๕๑๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานผลการกำหนดราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ ๒๒๔๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ได้แต่งตั้งผู้มี  
นามและตำแหน่งทำนนี้เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางซื้อครุภัณฑ์การแพทย์  
จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

๑. เครื่องฉายแสงวัสดุอุดฟัน (Light Curing Unit) จำนวน ๒ เครื่อง

๒. เครื่องซุดหินปูนไฟฟ้า (Ultrasonic Scaler Unit) จำนวน ๒ เครื่อง

ด้วยเงินงบค่าบริการทางการแพทย์ที่ใช้จ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ระดับหน่วยบริการ  
(ร้อยละ ๙๐) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการฯ ได้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลางซื้อครุภัณฑ์  
การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

๑. เครื่องฉายแสงวัสดุอุดฟัน (Light Curing Unit) จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ  
๑๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๒. เครื่องซุดหินปูนไฟฟ้า (Ultrasonic Scaler Unit) จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ  
๒๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ซื้อครุภัณฑ์  
การแพทย์ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๖๔,๐๐๐ บาท (หกหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้ราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
ดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์ดังกล่าว โดยการประกวดราคา ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ต่อไป

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นายณัฐวุฒิ พุ่มมาลัย)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(ลงชื่อ)

กรรมการและเลขานุการ

(นางสาวกรวิภา รุ่งเรือง)

(นางสาวดวงพร รักศรี)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายกิตติศักดิ์ ศาสตร์ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะโก

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ  
เครื่องขูดหินปูนไฟฟ้า (Ultrasonic Scaler Unit)  
โรงพยาบาลท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์

\*\*\*\*\*

๑. ความต้องการ เครื่องขูดหินปูนไฟฟ้า (Ultrasonic Scaler Unit) มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
๒. วัตถุประสงค์ เพื่อขูดหินปูนในคลินิกทันตกรรม
๓. คุณลักษณะทั่วไป
  - ๓.๑ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับแรงดัน ขนาด ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์
  - ๓.๒ สามารถต่อท่อน้ำจากยูนิตทำฟันโดยต่อกับ Coupling น้ำของยูนิตทำฟัน หรือจากถังบรรจุน้ำ
  - ๓.๓ มีตัววางเครื่องขูดหินปูนได้ มีล้อเลื่อน ตัวตู้ทำด้วยไม้บุโฟเมก้า หรือโลหะเคลือบสีป้องกันสนิม
๔. คุณลักษณะทางเทคนิค
  - ๔.๑ Hand Piece เป็นแบบ Electromagnetic Transducer
  - ๔.๒ ความถี่ในการสั่นไม่ต่ำกว่า ๒๕,๐๐๐ รอบ/วินาที เครื่องปรับความถี่โดยอัตโนมัติ
  - ๔.๓ สามารถปรับความแรงของการสั่น และปริมาณน้ำได้ตามต้องการ
  - ๔.๔ สามารถใช้ติดต่อกันเป็นเวลานานได้โดย Hand Piece และเครื่องไม่ร้อนผิดปกติในลักษณะการใช้งานปกติ
  - ๔.๕ มีฟิวส์ป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร
  - ๔.๖ มีสวิตช์ เปิด - ปิด ที่ตัวเครื่อง
  - ๔.๗ มีสวิตช์เท้า ๑ ตัว ควบคุมการทำงานของ Hand Piece
  - ๔.๘ มีหลอดไฟสีเป็นตัวแสดงให้เห็นเมื่อเครื่องทำงาน
  - ๔.๙ มี Fittler กรองน้ำก่อนเข้า Solenoid Valve เพื่อป้องกันการอุดตันของท่อน้ำในเครื่องได้เป็นอย่างดี
  - ๔.๑๐ มีที่พักหัวขูดติดอยู่ที่ตัวเครื่อง
  - ๔.๑๑ มีถังเป็นถังจุน้ำ ความจุไม่น้อยกว่า ๑ แกลลอน ทำด้วยวัสดุไม่เป็นสนิม และติดตั้งระบบมอเตอร์ส่งน้ำเข้าเครื่องเป็นระบบไฟฟ้าใช้ไฟ ๑๒ โวลต์
  - ๔.๑๒ มี Solenoid Valve ควบคุมการไหลของน้ำ
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
  - ๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์จากประเทศในทวีปเอเชีย หรือประเทศไทย
  - ๕.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
  - ๕.๓ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้าครบ
  - ๕.๔ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา เป็นภาษาไทย จำนวน ๑ ชุด และภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ ชุด
  - ๕.๕ ได้รับมาตรฐานการผลิตจากประเทศผู้ผลิต ถ้าเป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศไทยต้องได้รับการอนุมัติการจดทะเบียนผลิตภัณฑ์กับสำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม (มอก.)

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายณัฐวุฒิ พุ่มมาลัย)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวกรวิภา รุ่งเรือง)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวดวงพร รักศรี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๕.๖ กรณีเป็นผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย และต้องมีหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศไทยต้องผ่านการรับรองระบบมาตรฐานการผลิต เครื่องมือแพทย์ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๘ (GMP) จาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายณัฐวุฒิ พุ่มมาลัย)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวกรวิภา รุ่งเรือง)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวดวงพร รักศรี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางที่มีใช้งานก่อสร้าง (ประเภทที่ ๗)

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลท่าตะโก อำเภอท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖๔,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๘ กันยายน ๒๕๕๙
๑. เครื่องฉายแสงวัสดุอุดฟัน (Light Curing Unit) จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
๒. เครื่องขูดหินปูนไฟฟ้า (Ultrasonic Scaler Unit) จำนวน ๒ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๒๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน ๖๔,๐๐๐ บาท (หกหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๕.๑ นายณัฐวุฒิ พุ่มมาลัย	ตำแหน่ง	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๕.๒ นางสาวกรวิภา รุ่งเรือง	ตำแหน่ง	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
๕.๓ นางสาวดวงพร รักศรี	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน