

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กล้องส่องตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูกพร้อมชุดถ่ายทอดสัญญาณภาพระบบ ๓ Chip Full HD
และอุปกรณ์ในการรักษา จำนวน ๑ ชุด
ของโรงพยาบาลลิลิต จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. ความต้องการ

กล้องส่องตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูกพร้อมชุดถ่ายทอดสัญญาณภาพระบบ ๓ Chip Full HD
และอุปกรณ์ในการรักษา จำนวน ๑ ชุด

๒. วัตถุประสงค์

เป็นกล้องส่องตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูกแบบมิติซัดลึก (Three -Dimensional) หรือเทียบเท่า พร้อมกล้อง
ถ่ายทอดสัญญาณภาพชนิดความคมชัดสูงระดับ ๓ Chip Full HD สามารถส่งสัญญาณภาพไปยังจอแสดงภาพ
และเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยมีโปรแกรมจัดการฐานข้อมูลของผู้ป่วยเพื่อเก็บข้อมูลของผู้ป่วยพร้อมรูปภาพนิ่งหรือ
เคลื่อนไหว เพื่อความสะดวกในการตรวจวินิจฉัยโรคได้และอุปกรณ์ในการรักษา

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว
เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการ
กระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงาน
ของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ
กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ
ภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว


๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดนครศรีธรรมราช ณ
วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม
ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่น
ข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น


๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic
Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

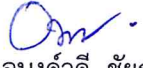
**๔. คุณลักษณะเฉพาะ กล้องส่องตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูกพร้อมชุดถ่ายทอดสัญญาณภาพระบบ ๓ Chip Full
HD และอุปกรณ์ในการรักษา จำนวน ๑ ชุด**

๔.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๔.๑.๑ กล้องส่องตรวจมะเร็งเร็งปากมดลูกพร้อมชุดถ่ายทอดสัญญาณภาพระบบ ๓ Chip Full HD
ประกอบด้วย 

(นางสาววิชาวราณี ลักษณะนา)
นายแพทย์ชำนาญการ


(นางสีชมพู นุ่นแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวอนงค์วดี ชัยฤกษ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

- ๑) กล้องส่องตรวจมะเร็งปากมดลูก ๑ เครื่อง
- ๒) กล้องถ่ายภาพออสัญญาณภาพชนิดคมชัดสูงระดับ ๓ Chip Full HD ๑ เครื่อง
- ๓) คอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ พร้อมจอภาพ ๑ ชุด
- ๔) ระบบจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วย (Patient Management Software) ๑ ระบบ
- ๕) จอแสดงภาพ ๑ เครื่อง
- ๖) เครื่องพิมพ์แบบ Color LaserJet ๑ เครื่อง
- ๗) ชั้นสำหรับวางจอภาพและอุปกรณ์ ๑ ชั้น
- ๘) เครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ขนาดไม่น้อยกว่า ๑ KVA ๑ เครื่อง

๔.๑.๒ อุปกรณ์ในการรักษา ประกอบด้วย

- ๑) เครื่องจี้และตัดชิ้นเนื้อปากมดลูกด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง ชนิดไม่น้อยกว่า ๒ ความถี่ ๑ เครื่อง
- ๒) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ๑ ชุด


๔.๑.๓ ใช้ไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์


๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะทางเทคนิค

๔.๒.๑ กล้องส่องตรวจมะเร็งปากมดลูกพร้อมชุดถ่ายภาพออสัญญาณภาพระบบ ๓ Chip Full HD ประกอบด้วย

- ๑) กล้องส่องตรวจมะเร็งปากมดลูก
 - ๑.๑) เป็นกล้องส่องตรวจมะเร็งปากมดลูกเพื่อวินิจฉัยหาความผิดปกติปากมดลูกแบบมองภาพมิติลึกซัด (Three-Dimensional) หรือเทียบเท่า
 - ๑.๒) เป็นกล้องส่องตรวจมะเร็งปากมดลูก โดยมีชุดกำเนิดแสงแบบ LED (Light Emitting Diode)
 - ๑.๓) เป็นกล้องส่องตรวจมะเร็งปากมดลูกชนิดระบอบตาคู่ มีระบบการมองภาพแบบตาซ้ายและตาขวาแยกกันโดยอิสระ ทำให้สามารถตรวจได้เป็นเวลานาน โดยไม่ทำให้ปวดล้าสายตา
 - ๑.๔) สามารถปรับความชัดของตาในกรณีสายตาไม่เท่ากัน ปรับได้ตั้งแต่ -๗ ถึง +๗ Diopter
 - ๑.๕) ปรับกำลังขยายได้ไม่น้อยกว่า ๓ ระดับคือ ๓.๗๕, ๗.๕, และ ๑๕ เท่า โดยมีชุดปรับกำลังขยายแบบ Drum Changer มีขนาดพื้นที่เส้นผ่าศูนย์กลางการมองสูงสุดไม่น้อยกว่า ๗๖ มิลลิเมตร, ๓๘ มิลลิเมตร และ ๑๙ มิลลิเมตร ตามลำดับ
 - ๑.๖) มี Green Filter เพื่อการตรวจหารอยโรคได้อย่างชัดเจน
 - ๑.๗) มีชุดปรับความละเอียดภาพชัด ได้ไม่น้อยกว่า ๔๐ มิลลิเมตร และปรับระยะความสูงของหัวกล้อง ได้ไม่น้อยกว่า ๘๐ มิลลิเมตร
 - ๑.๘) มีช่วงระยะห่างการทำงานระหว่างหน้าเลนส์ถึงวัตถุส่องตรวจไม่น้อยกว่า ๓๐๐ มิลลิเมตร
 - ๑.๙) ใช้หลอดไฟแบบ LED (Light Emitting Diode) กำลังไฟไม่เกิน ๑๐ วัตต์ มีสวิทช์เปิด/ปิด และปุ่มปรับความเข้มของแสง ให้ความสว่างในช่วงระหว่าง ๒๓,๐๐๐ - ๓๕,๐๐๐ ลักซ์ ที่อุณหภูมิของแสงในช่วงระหว่าง ๕,๗๐๐ - ๖,๐๐๐ องศาเคลวิน สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๔๐,๐๐๐ ชั่วโมง
 - ๑.๑๐) ตัวกล้องติดตั้งบนแขนแบบ Balance-O-Matic หรือเทียบเท่า และติดตั้งบนฐานแบบ Spider Base ชนิดไม่น้อยกว่า ๕ ล้อ มีเบรคสำหรับล้อคล้อ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ล้อ สามารถปรับหัวกล้องให้ลงต่ำสุดได้ไม่น้อยกว่า ๘๘๐ มิลลิเมตร และปรับขึ้นสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๑,๒๐๐ มิลลิเมตร
 - ๑.๑๑) เชื่อมต่อกล้อง Video Camera เข้ากับกล้องส่องตรวจ Colposcope ด้วย Video Tube


(นางสาววิชาภรณ์ ลิขณา)
นายแพทย์ชำนาญการ


(นางสีชมพู นุ่นแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวอนงควดี ชัยฤกษ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๒) กล้องถ่ายภาพต้อสัญญาณภาพชนิดความคมชัดสูงระดับ ๓ Chip Full HD

๒.๑) เป็นกล้องถ่ายภาพต้อสัญญาณภาพ แบบ ๓ chip ๑/๒.๘” type Exmor CMOS HD Video Camera หรือเทียบเท่า

๒.๒) ให้ความละเอียดไม่น้อยกว่า ๑,๙๒๐ x ๑,๐๘๐ pixels ภาพมีความคมชัด สามารถวิเคราะห์หารอยโรคได้ง่าย สะดวก และแม่นยำ

๒.๓) มีกล้องควบคุมกล้อง (Camera Control Unit) และปุ่มปรับค่าต่างๆ ของกล้อง

๓) คอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ พร้อมจอภาพ

๓.๑) หน่วยประมวลผลผล (CPU) เป็นแบบ Intel Core i๗ Processor มีความเร็วไม่น้อยกว่า ๒.๙ GHz

๓.๒) จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า ๒๑.๕ นิ้ว

๓.๓) หน่วยความจำหลัก (RAM) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๖ GB

๓.๔) หน่วยเก็บข้อมูลหลัก Hard Disk ชนิด Solid State Drive ขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๒๕๖ GB และ Hard Disk ชนิด SATA มีขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๒ TB

๓.๕) มี Video Capture Card รองรับไฟล์รูปภาพ JPEG และไฟล์วิดีโอแบบ MP๔ ที่ความละเอียดสูงระดับ Full HD หรือไม่น้อยกว่า ๑,๙๒๐ x ๑,๐๘๐ พิกเซล

๓.๖) มีชุดเขียน DVD writer ติดตั้งภายในตัวเครื่อง

๓.๗) มี Optical Mouse และแป้นพิมพ์ ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เชื่อมต่อกับคอมพิวเตอร์ด้วย USB Port

๓.๘) มีโปรแกรมมาตรฐาน เป็น Windows ๑๐ Pro หรือดีกว่า เป็นลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ซึ่งสามารถรองรับกับโปรแกรมจัดการฐานข้อมูลได้

๓.๙) เครื่องคอมพิวเตอร์และจอภาพอาจเปลี่ยนแปลงรายละเอียดหรือรุ่นที่มีคุณภาพสูงกว่าตามที่กำหนดได้

๔) ระบบจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วย (Patient Management Software)

๔.๑) สามารถบันทึกรายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้ป่วยได้ง่ายและสะดวก

๔.๒) สามารถบันทึกข้อมูลการวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยได้ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๔.๓) สามารถจัดเก็บข้อมูลรายละเอียดคนไข้ รูปภาพถ่ายนิ่ง (JPEG) และภาพเคลื่อนไหว (MP๔) ที่ความละเอียดสูงระดับ Full HD หรือไม่น้อยกว่า ๑,๙๒๐ x ๑,๐๘๐ พิกเซลได้

๔.๔) สามารถควบคุมการจัดเก็บภาพด้วยสวิตช์เท้าเหยียบ (Foot Switch Capture)

๔.๕) ระบบจัดการรูปภาพ สามารถแก้ไข พิมพ์ข้อความ และตกแต่งภาพได้

๔.๖) สามารถพิมพ์รายงานได้หลายรูปแบบ ตามความต้องการของผู้ใช้

๔.๗) เชื่อมต่อกับระบบ PACS ของทางโรงพยาบาลได้ โดยไฟล์รูปภาพเป็นไปตามมาตรฐาน DICOMS โดยสามารถส่งไฟล์ภาพเป็น JPEG, ไฟล์ PDF และไฟล์วิดีโอแบบ MP๔ ได้

๔.๘) สามารถเชื่อมต่อกับระบบ Work Lists ของทางโรงพยาบาลได้

๔.๙) สามารถส่งออกข้อมูลเพื่อไปประมวลผลทางสถิติได้

๔.๑๐) สามารถใช้กับระบบปฏิบัติการของ Windows ๑๐ Pro หรือดีกว่า



(นางสาววิชาภรณ์ ลักขณา)
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางสีชมพู นุ่นแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวอนงค์ดี ชัยฤกษ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๕) จอแสดงภาพ

๕.๑) เป็นจอแสดงภาพแบบ UHD ๔K LED TV ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๓ นิ้ว

๕.๒) ให้ความละเอียดของภาพชนิด UHD ๔K หรือไม่น้อยกว่า ๓,๘๔๐ x ๒,๑๖๐ pixels

๖) เครื่องพิมพ์แบบ Color LaserJet

๗) ชั้นสำหรับวางจอภาพและอุปกรณ์

๘) เครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ขนาดไม่น้อยกว่า ๑ KVA

๔.๒.๒ อุปกรณ์ในการรักษา ประกอบด้วย

๑) เครื่องจี้และตัดชิ้นเนื้อปากมดลูกด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง ชนิดไม่น้อยกว่า ๒ ความถี่

๑.๑) ใช้หลักเทคโนโลยีคลื่นวิทยุความถี่สูง (Radiofrequency) เพื่อลดการทำลายเนื้อเยื่อ ทำให้แผลหายเร็วและลดการเกิดแผลเป็น

๑.๒) สามารถตัดเนื้อเยื่อและจี้ห้ามเลือดได้ทั้ง Monopolar และ Bipolar

๑.๓) ในระบบ Monopolar สร้างคลื่นความถี่สูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๔.๐ MHz

๑.๔) ในระบบ Bipolar สร้างคลื่นความถี่สูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๑.๗ MHz

๑.๕) สามารถตั้งค่าพลังงานในการตัดได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัตต์

๑.๖) มีแผงควบคุมการใช้งานแบบดิจิทัล โดยแสดงค่าเป็นเปอร์เซ็นต์

๑.๗) ควบคุมการทำงานด้วยสวิทช์เท้าเหยียบ (Foot Switch) และด้ามจี้ (Hand Switch)

๑.๘) สามารถเลือกการทำงาน (Output Function) ได้ไม่น้อยกว่า ๔ แบบ ดังนี้

๑.๘.๑) การตัดเนื้อเยื่อ (CUT) ใช้ความถี่ไม่น้อยกว่า ๔.๐ เมกกะเฮิรตซ์ และสามารถปรับกำลังได้สูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัตต์

๑.๘.๒) การตัดและจี้ห้ามเลือด (BLEND) หรือ (CUT/COAG) ใช้ความถี่ไม่น้อยกว่า ๔.๐ เมกกะเฮิรตซ์ และสามารถปรับกำลังสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัตต์

๑.๘.๓) การจี้ห้ามเลือด (COAG) หรือ (HEMO) ใช้ความถี่ไม่น้อยกว่า ๔.๐ เมกกะเฮิรตซ์ และสามารถปรับกำลังสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัตต์

๑.๘.๔) การจี้ห้ามเลือดแบบ (BIPOLAR) หรือ (BIPOLAR TURBO) ใช้ความถี่ไม่น้อยกว่า ๑.๗ เมกกะเฮิรตซ์ และสามารถปรับกำลังสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัตต์

๒) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๒.๑) ๓ Button Fingerswitch Handpiece ๒ ชิ้น

๒.๒) Dual Frequency Footswitch ๑ ชิ้น

๒.๓) Bipolar Forceps Bayonet Type, dia. ๒.๐mm, ๑๖.๖cm ๑ ชิ้น

๒.๔) Bipolar Cable, Reusable ๑ ชิ้น

๒.๕) ๑๕ mm Loop Electrode, Disposable (๕ pcs/box) ๑ กล่อง

๒.๖) ๒๐mm Loop Electrode, Disposable (๕ pcs/box) ๑ กล่อง

๒.๗) ๒๕mm Loop Electrode, Disposable (๕ pcs/box) ๑ กล่อง

๒.๘) ๘mm EndoCervical Box Electrode, Disposable (๕ pcs/box) ๑ กล่อง

๒.๙) ๕mm Ball Electrode, Disposable (๕ pcs/box) ๑ กล่อง

๒.๑๐) Grave Vaginal Speculum with Smoke Tube, Medium ๒ ชิ้น

๒.๑๑) Monsel's Solution, ๕๐๐ml ๑ ขวด

๒.๑๒) Neutral Electrode, RAM Compatible, ๓m ๕๐ ชิ้น

๒.๑๓) Mobile Cart ๑ คัน

๒.๑๔) เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๑ KVA ๑ เครื่อง

(นางสาววิชาภรณ์ ลักษณะนา)
นายแพทย์ชำนาญการ

(นางสีชมพู นุ่นแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวอนงค์วิฑูร์ ชัยฤกษ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๔.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

- ๑) เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๒) ผู้ขายเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต
- ๓) ผู้ขายจะต้องทำการติดตั้งและแนะนำผู้ใช้ให้สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดีโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม
- ๔) มีช่างผู้ชำนาญการที่ผ่านการอบรมจากโรงงานผู้ผลิตพร้อมซ่อมบำรุงได้ภายใน ๔๘ ชั่วโมง
- ๕) หากเครื่องหรือชิ้นส่วนใดซ่อมเกินกว่า ๒ ครั้ง จะต้องเปลี่ยนใหม่
- ๖) หากต้องซ่อมเกินกว่า ๕ วันทำการ จะต้องเอาเครื่องใหม่มาให้โรงพยาบาลใช้งาน
- ๗) ต้องส่งทีมช่างเข้ามาดูแลบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ปีละ ๓ ครั้ง ทุก ๔ เดือน
- ๘) รับประกันคุณภาพภายใต้การใช้งานปกติเป็นระยะเวลา ๒ ปี นับจากวันตรวจรับ
- ๙) มีคู่มือภาษาไทย-อังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม

๕. ราคากลาง/งบประมาณ

๕.๑ ราคากลาง กล้องส่องตรวจมะเร็งปากมดลูกพร้อมชุดถ่ายทอดสัญญาณภาพระบบ ๓ Chip Full HD และอุปกรณ์ในการรักษา จำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน ๒,๙๙๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๕.๒ งบประมาณ เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วงเงิน ๒,๙๙๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

๖. กำหนดส่งมอบ

ส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย

๗. เงื่อนไขการชำระเงิน

โรงพยาบาลจะจ่ายค่าสิ่งของซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้วให้แก่ผู้ยื่นเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขาย เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบสิ่งของได้ครบถ้วนตามสัญญาซื้อขาย และโรงพยาบาลได้ตรวจรับมอบสิ่งของไว้เรียบร้อยแล้ว

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช



(นางสาววิชาวรณม์ ลิขณา)
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางสีชมพู นุ่นแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวอนงค์วดี ชัยฤกษ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

<p>๑.</p>	<p>ชื่อโครงการ กล้องส่องตรวจมะเร็งปากมดลูกพร้อมชุดถ่ายทอดสัญญาณภาพระบบ ๓ Chip Full HD และอุปกรณ์ในการรักษา จำนวน ๑ ชุด</p>		
<p>๒.</p>	<p>หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช</p>		
<p>๓.</p>	<p>วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลสิชล วงเงินทั้งสิ้น ๒,๙๙๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม</p>		
<p>๔.</p>	<p>วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒,๙๙๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ราคา/หน่วย (ถ้ามี).....-.....บาท</p>		
<p>๕.</p>	<p>แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)</p>		
	<p>๕.๑ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง</p>		
	<p>๕.๒ ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด</p>		
	<p>๑) บริษัท เมดิแคร์ (ประเทศไทย) จำกัด</p>		
	<p>๒) บริษัท สไปโร เมด จำกัด</p>		
	<p>๓) บริษัท เอ็นโตเมต (๑๙๙๙) จำกัด</p>		
<p>๖.</p>	<p>รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน</p>		
	<p>๖.๑ นางสาววิชาภรณ์ ลิขณา</p>	<p>นายแพทย์ชำนาญการ</p>	<p>ประธานกรรมการ</p>
	<p>๖.๒ นางสาวชมพูนุ่น แก้ว</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p>	<p>กรรมการ</p>
	<p>๖.๓ นางสาวอนงค์วดี ชัยฤกษ์</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ</p>	<p>กรรมการ</p>

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑. ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน

๒. ชื่อพัสดุ.....

๓. ยี่ห้อ.....

๔. รุ่น.....

๕. ผลิตภัณ์ที่ประเทศ.....

๖. กำหนดส่งมอบ.....

๗. อื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคา
ในวันยื่นข้อเสนอและเสนอราคาฯ