

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ ชุดจักรยานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยแบบนั่งปั่น พร้อมวัดความดันโลหิต และวัดปริมาณความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด โรงพยาบาลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา จำนวน ๑ ชุด
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
 ชุดจักรยานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยแบบนั่งปั่น พร้อมวัดความดันโลหิตและวัดปริมาณความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด โรงพยาบาลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา จำนวน ๑ ชุด
 เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท (หกแสนบาทถ้วน)
 เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายการงบลงทุน (สป.สร.)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗
 ชุดจักรยานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยแบบนั่งปั่น พร้อมวัดความดันโลหิตและวัดปริมาณความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด โรงพยาบาลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา
 จำนวน ๑ ชุด ราคากลาง ๖๐๐,๐๐๐ บาท (หกแสนบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 ๑. บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
 ๒. บริษัท ชินกฤษ จำกัด
 ๓. บริษัท เอราวัณ ไฮเทค จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นางสญใจ วงศ์สุนทร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสุธิดา กรมเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางไพสุตา ธนานิพนธ์	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสญใจ วงศ์สุนทร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุธิดา กรมเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางไพสุตา ธนานิพนธ์)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

คุณลักษณะเฉพาะ
ชุดจักรยานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยแบบนั่งปั่น พร้อมวัดความดันโลหิต
และวัดปริมาณความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด

๑. ความต้องการ จักรยานช่วยเพิ่มการเคลื่อนไหวของแขนและขา มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์ ใช้ในการบริหารแขนและขาเพื่อช่วยเพิ่มช่วงการเคลื่อนไหวของข้อต่อและเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นจักรยานช่วยเพิ่มการเคลื่อนไหวของแขนและขา

๓.๒ ตัวเครื่องมีหน้าจอระบบสัมผัส สำหรับควบคุมการทำงานและรายงานผลการออกกำลังกาย

๓.๓ สามารถใช้กับผู้ป่วยนั่งรถเข็น (Wheel chair) ได้

๓.๔ ใช้กระแสไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ

๔. คุณสมบัติเฉพาะ

๔.๑ สามารถเลือกรูปแบบการออกกำลังกายได้ไม่น้อยกว่า ๓ โหมด คือ

๔.๑.๑ Passive mode: โหมดช่วยเคลื่อนไหว สามารถปรับความเร็วในการเคลื่อนไหวได้ตั้งแต่ ๐ - ๖๐ รอบ/นาที

๔.๑.๒ Active mode: โหมดเพิ่มความแข็งแรง สามารถปรับความหนักในการออกกำลังกายได้ตั้งแต่ ๐ - ๒๐ ระดับ

๔.๑.๓ Assist mode: โหมดสลับการทำงานระหว่าง Passive และ Active โดยเครื่องจะช่วยเหลือเคลื่อนไหว เมื่อผู้ป่วยไม่ได้ออกแรง

๔.๒ สามารถเลือกตำแหน่งในการออกกำลังกายได้ไม่น้อยกว่า ๓ รูปแบบคือ Arms, Legs, Arms & Legs

๔.๓ สามารถเลือกทิศทางการหมุนแบบปั่นไปข้างหน้าหรือปั่นไปทางด้านหลังได้

๔.๔ มีเกมส์ประกอบการฝึกไม่น้อยกว่า ๔ เกมส์

๔.๕ มีโปรแกรมตรวจประเมินไม่น้อยกว่า ๔ รูปแบบ

๔.๕.๑ Pain assessment: โปรแกรมตรวจประเมินระดับความเจ็บปวดขณะเคลื่อนไหว ระบายสีในโหมด Active และ Passive

๔.๕.๒ Isokinetic muscle strength assessment: โปรแกรมตรวจประเมินระดับความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ

๔.๕.๓ Balance: โปรแกรมตรวจประเมินความสมมาตรของร่างกายซ้ายและขวา

๔.๕.๔ Upper & Lower Limb coordination: โปรแกรมตรวจประเมินการประสานสัมพันธ์ประสาทกล้ามเนื้อ (Coordination movement) ของแขนและขา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

๔.๖ มีโปรแกรมรักษาความปลอดภัยระหว่างการออกกำลังกายให้เลือกใช้ ดังนี้

๔.๖.๑ Spasticity protection

๔.๖.๒ Heart rate control

เป็นอย่างน้อย

๔.๗ สามารถรายงานผลหลังการออกกำลังกายได้ดังนี้ Distance (km), Training duration (min), Muscle tension, Active Training Intensity (Watt) , Maximum training intensity (Watt), Spasms, Total energy (KJ) , Average Symmetry (%) , Average speed (r/min) อย่างน้อย

๔.๘ มีระบบ Cardiopulmonary monitoring function โดยสามารถเชื่อมต่อกับ Pulse oximeter แบบ Bluetooth เพื่อแสดงระดับชีพจรและระดับออกซิเจนในเลือด ระหว่างการออกกำลังกาย พร้อมโปรแกรมหยุดการทำงานฉุกเฉินเมื่อระดับชีพจรหรือระดับออกซิเจนในเลือดไม่อยู่ในระดับที่กำหนดไว้

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ สายไฟต่อเข้าเครื่อง

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

ชุด

๕.๒ มือจับ

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

คู่

๕.๓ ถังสวมมือ

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

คู่

๕.๔ แท่นรองแขน

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

คู่

๕.๕ แท่นวางเท้า

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

คู่

๕.๖ แท่นรองน่อง

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

คู่

๕.๗ เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติพร้อมวัดความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

เครื่อง

๕.๘ เตียงออกกำลังกายและฝึกกิจกรรมปรับระดับได้ด้วยไฟฟ้า (Bo Bath Bed) พร้อมอุปกรณ์

ประกอบครบชุด (Manumed Exercise ๒-section, electric H/L)

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

เตียง

๕.๙ เครื่องสำรองไฟฟ้าพร้อมระบบป้องกันไฟฟ้ากระชากขนาดไม่น้อยกว่า ๑ kVA

จำนวนไม่น้อยกว่า

๑

เครื่อง

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ ผู้ขายต้องทำเครื่องหมายในแต่ละหัวข้อให้ชัดเจนว่าเครื่องที่นำเสนอมีคุณสมบัติครบถ้วนและเพื่อประหยัดเวลาในการตรวจสอบ SPECIFICATION

๖.๒ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคล โดยเป็นผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต หรือต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายขณะเข้าเสนอราคา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

๖.๓ ผู้เสนอราคาต้องแนบแค็ตตาล็อกตัวจริง หรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อตรงตามข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการเพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด และคุณสมบัติของอุปกรณ์ต่างๆ ต่อคณะกรรมการได้

๖.๔ ผู้เสนอราคาต้องรับประกันสินค้าทุกชิ้นส่วนของเครื่อง (Machine) ส่วนประกอบหลักของเครื่อง พร้อมอะไหล่เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับหลังจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับอนุมัติรับมอบสินค้าเรียบร้อยแล้ว และมีหนังสือรับรองว่ามีอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๖.๕ ผู้เสนอราคาต้องทำการสอบเทียบมาตรฐาน (Calibration) เครื่อง และออกหนังสือรับรองให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับหลังจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับอนุมัติรับมอบสินค้าเรียบร้อยแล้ว (ถ้ากรณีเครื่องมือต้องมีการ Calibration ตามมาตรฐานเครื่องมือแพทย์)

๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องส่งเอกสารการสอบเทียบมาตรฐานเครื่อง ณ วันส่งมอบเครื่อง พร้อมออกหนังสือรับรองโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น (ถ้ากรณีเครื่องมือต้องมีการ Calibration ตามมาตรฐานเครื่องมือแพทย์)

๖.๗ ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการติดตั้งตามมาตรฐานผู้ผลิตให้ใช้งานได้ดี และทำการสาธิตการใช้งาน การบำรุงรักษา และฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ถูกต้องโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

๖.๘ ผู้เสนอราคาต้องมีเอกสารรับรองว่าบริษัทมีช่างที่ผ่านการอบรมจากโรงงานผู้ผลิตและสามารถดูแลหลังการขายให้ได้

๖.๙ ผู้เสนอราคาจะต้องทำการตรวจเช็คสินค้าทุกๆ ๖ เดือน โดยต้องทำแผนตรวจเช็คประจำปีเสนอ กับหน่วยงานผู้ซื้อจนครบระยะเวลาประกัน

๖.๑๐ ผู้เสนอราคาต้องมีทีมดูแลหลังการขาย โดยมีจัดระบบทีมดูแลหลังการขายสามารถเข้าถึงพื้นที่ได้เพื่อแก้ไขปัญหาอุปกรณ์ภายใน ๒ วัน เพื่อเป็นประโยชน์กับทางราชการในการดูแลและบริการหลังการขาย หรือมีศูนย์บริการตั้งอยู่ในเขตจังหวัดที่จัดจำหน่าย

๖.๑๑ ถ้าระยะเวลาดำเนินการแก้ไขปัญหาของอุปกรณ์เกิน ๗ วัน ทางผู้เสนอราคาจะต้องนำเครื่องสำรองมาให้ใช้งานในระหว่างรอดำเนินการแก้ไขโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๑๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งาน หรือสาธิตมาก่อน

๖.๑๓ มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๖.๑๔ ถ้าหากมีการแก้ไขหรือซ่อมมากกว่า ๓ ครั้ง ในปัญหาเดิม แล้วยังใช้การได้ไม่ดีหรือใช้งานไม่ได้ จะต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ ภายใน ๓๐ วัน ในช่วงระยะเวลาการรับประกันสินค้า

๖.๑๕ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเอกสารราคาอะไหล่ (Price list) และราคาสำหรับการบำรุงรักษาประจำปี หลังจากหมดระยะเวลาประกัน

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ