# ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
# การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูง โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๑ เครื่อง

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร วงเงิน ๑,๕๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙
เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) โดยใช้ราคากลางจากการสืบราคาตามท้องตลาด ใช้ราคาต่ำสุด เป็นราคากลาง โดยการสืบราคาจากผู้จำหน่ายหรือผู้แทนจำหน่าย จำนวน ๓ ราย ดังนี้
๕.๑ บริษัท เอสอีไอ เมดิคัล จำกัด (มหาชน)
๕.๒ บริษัท ป.เคมีอุปกรณ์ จำกัด
๕.๓ บริษัท โซล เมดิคอล จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

| | | |
|---|---|---|
| ๖.๑ นางสาวอัญชลี ยู | นายแพทย์เชี่ยวชาญ | ประธานกรรมการ |
| ๖.๒ นางสาวนันท์ชนก พิทักษ์พิเศษ | นายแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๖.๓ นายโสภณ กองสุก | นายช่างเทคนิคชำนาญงาน | กรรมการ |

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**

**ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูง โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๑ เครื่อง**

.....

**๑. หลักการและเหตุผล**

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช มีความจำเป็นต้องใช้ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูง โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๑ เครื่อง

**๒. วัตถุประสงค์**

เพื่อใช้ในกิจการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

**๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา**

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดาผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๓.๙ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ เป็นไปตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๒๔ ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีการรายงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ดังนี้

(๒.๒) มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๑ ล้านบาท แต่ไม่เกิน ๕ ล้านบาท ต้องระบุต้องมีทุนจดทะเบียนไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวอัญชลี ยู)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวนันท์ชนก พิทักษ์พิเศษ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)

**๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตของงาน**

**๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป มีอย่างน้อยดังนี้**

๔.๑.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิด Time-cycled, pressure limited, continuous flow

๔.๑.๒ ใช้ได้ตั้งแต่เด็กแรกเกิดจนถึงเด็กโต

๔.๑.๓ Expiratory valve สามารถถอดทำความสะอาดและทำให้ปราศจากเชื้อได้

๔.๑.๔ ตัวเครื่องติดตั้งอยู่บนรถเข็น สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกพร้อมระบบล็อคล้อที่ป้องกันไม่ให้เคลื่อนที่ขณะใช้งานกับผู้ป่วย

๔.๑.๕ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐-๒๔๐โวลท์ ความถี่ ๕๐-๖๐ เฮิร์ทซ์

๔.๑.๖ มี Battery Back-up ช่วยให้เครื่องสามารถทำงานได้ในกรณีไฟฟ้าขัดข้องนานไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

**๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะ มีอย่างน้อยดังนี้**

๔.๒.๑ สามารถเลือกลักษณะการทำงานของการช่วยหายใจ (Type of ventilation) อย่างน้อยดังนี้

๔.๒.๑.๑ ชนิดควบคุมด้วยแรงดัน (Pressure-controlled : PC-CMV)

๔.๒.๑.๒ ชนิดควบคุมการหายใจแบบ Assist/Control Mode (PC-AC)

๔.๒.๑.๓ ชนิดควบคุมการหายใจด้วยเครื่องสลับกับการหายใจเอง (PC-SIMV)

๔.๒.๑.๔ ชนิดให้ผู้ป่วยหายใจเข้าและออกเองในภาวะแรงดันอากาศที่เป็นบวก (SPN-CPAP)

๔.๒.๑.๕ ชนิดควบคุมด้วยแรงดันบวกทุกๆครั้งที่ผู้ป่วยหายใจ (Pressure Supported Ventilation:PC-PSV)

๔.๒.๑.๖ ชนิดควบคุมแรงดันพร้อมลดอัตราการหายใจแบบอัตโนมัติ (PC-MMV)

๔.๒.๑.๗ ชนิดควบคุมการหายใจด้วยความถี่สูง (High Frequency Oscillation : PC-HFO)

๔.๒.๑๘ ชนิดให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลด้วยความเร็วสูง (Oxygen Therapy)

๔.๒.๒ สามารถกำหนดค่าต่างๆ ได้อย่างน้อยดังนี้

๔.๒.๒.๑ สามารถปรับตั้งเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนได้ตั้งแต่ ๒๑ถึง ๑๐๐%

๔.๒.๒.๒ สามารถปรับตั้งค่าแรงดันในการหายใจเข้า (Inspiratory Pressure) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๑ ถึง ๘๐ มิลลิบาร์

๔.๒.๒.๓ สามารถปรับตั้งค่า PEEP/intermittent PEEP ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๐ ถึง ๓๕ มิลลิบาร์

๔.๒.๒.๔ สามารถปรับตั้งเวลาการหายใจเข้า (Inspiratory time) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๐.๑๐ ถึง ๓ วินาที

๔.๒.๒.๕ สามารถปรับตั้งเวลาในการเริ่มต้นของแรงดัน (Pressure Rise Time : Slope) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๐ถึง ๒วินาที

๔.๒.๒.๖ สามารถปรับตั้งอัตราการไหลของอากาศ (Inspire Flow) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๒ ถึง ๓๐ ลิตรต่อนาที

๔.๒.๒.๗ ใน Mode ของการถูกกระตุ้นเครื่องช่วยหายใจโดยผู้ป่วย (Triggered Ventilation) ระดับความไวอย่างน้อยตั้งแต่ ๐.๒ ถึง ๕ ลิตรต่อนาที

๔.๒.๒.๘ สามารถปรับตั้งอัตราการหายใจ(RR) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๑ ถึง ๑๕๐ ครั้งต่อนาที และตั้งค่าความถี่ของการหายใจ (fhf) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๕ ถึง ๒๐ Hz ใน HFO mode

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวอัญชลี ยู)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวนันท์ชนก พิทักษ์พิเศษ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)

๔.๒.๒.๙ สามารถปรับตั้งปริมาตรของอากาศ (Tidal Volume) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๒ ถึง ๓๐๐ มิลลิลิตร และตั้งค่าปริมาตรของอากาศใน HFO mode (VThf) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๐.๒ ถึง ๔๐ มิลลิลิตร

๔.๒.๒.๑๐ สามารถปรับตั้งค่าสัดส่วนการหายใจใน HFO mode (I:Ehf) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๑:๑ ถึง ๑:๓ ได้

๔.๒.๒.๑๑ สามารถปรับตั้งค่าแรงดันเฉลี่ยในทางเดินหายใจขณะใช้การหายใจชนิดความถี่สูง (MAPhf) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๕ ถึง ๕๐ มิลลิบาร์

๔.๒.๒.๑๒ สามารถปรับตั้งค่าแรงดันแอมพลิจูดในทางเดินหายใจขณะใช้การหายใจชนิดความถี่สูง (Pressure amplitude) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๕ ถึง ๙๐ มิลลิบาร์

๔.๒.๒.๑๓ มี Automatic leakage compensation เครื่องสามารถปรับเปลี่ยนระดับจุดเริ่มต้นของค่าความไวในการกระตุ้นการช่วยหายใจ (trigger sensitivity) และเกณฑ์การหยุดการช่วยหายใจขาเข้าผู้ป่วย (termination) ได้โดยอัตโนมัติในกรณีมีการรั่วของอากาศเปลี่ยนแปลงไป

๔.๒.๒.๑๔ การวัดค่าต่างๆ ของการหายใจใช้ระบบ Proximal Flow Sensor ซึ่งเป็นชนิด dual hot wire anemometer หรือเทียบเท่า

๔.๒.๒.๑๕ มีปุ่ม Suction maneuver เพื่อให้ออกซิเจนก่อนและหลังการดูดเสมหะได้อย่างน้อย ๒ นาทีแบบอัตโนมัติ

๔.๒.๒.๑๖ มีปุ่ม Manual inspiration/hold ซึ่งสามารถกดเพื่อค้างระดับความดันในปอดได้นานสูงสุด ๕ วินาที หรือเทียบเท่า

๔.๒.๓ ส่วนแสดงผลและข้อมูล : มีระบบข้อมูลที่สามารถแสดงค่าต่างๆ ของเครื่องและผู้ป่วยได้ชัดเจน ดังนี้

๔.๒.๓.๑ มีหน้าจอสีชนิด Touch Screen ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕ นิ้ว สามารถปรับมุมเงยได้เพื่อสะดวกในการมองเห็นติดตั้งบน เครื่องและสามารถถอดออกจากตัวเครื่องไปติดตั้งยังชุดติดตั้งอื่นได้

๔.๒.๓.๒ แสดงข้อมูลตัวเลขและกราฟการหายใจ Airway pressure(t), Flow(t), Volume(t) ได้ ซึ่งสามารถเลือกให้แสดงอย่างน้อย ๓ รูปกราฟได้พร้อมกันได้

๔.๒.๓.๓ แสดงค่าแรงดันที่วัดได้ ได้แก่ PIP, Pmean, PEEP และ Pressure amplitude เป็นอย่างน้อย

๔.๒.๓.๔ แสดงค่าปริมาตรลมหายใจเข้าและออกในแต่ละครั้งของการหายใจได้ (Tidal Volume : VT)

๔.๒.๓.๕ แสดงค่าที่ผู้ป่วยได้รับปริมาตรในการหายใจเฉลี่ยต่อนาที (Minute Volume : MV)

๔.๒.๓.๖ แสดงค่าการรั่วของอากาศ (Leakage %) และค่าการรั่วของอากาศต่อนาที (MVleak)

๔.๒.๓.๗ แสดงค่าอัตราการหายใจ (Respiratory rate)

๔.๒.๓.๘ แสดงค่าการทำงานของปอด (Lung Function Monitoring) ได้แก่ ค่าความยืดหยุ่น (Compliance), และค่าแรงเสียดทาน (Resistance)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวอัญชลี ยู)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวนันท์ชนก พิทักษ์พิเศษ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)

๔.๒.๓.๙ แสดงค่าเปอร์เซ็นต์ความเข้มข้นของออกซิเจน (Inspiratory oxygen concentration : FiO๒)

๔.๒.๓.๑๐ แสดงค่า DCO๒ ในการใช้งาน HFO mode

๔.๒.๓.๑๑ แสดงค่าปริมาตรอากาศเข้าและออกในแต่ละครั้งของการหายใจใน HFO mode (Tidal Volume : Vthf)

ส่วนของระบบความปลอดภัยและสัญญาณเตือน

๔.๒.๔ มีระบบสัญญาณเตือนเป็นชนิดเสียง และข้อความเตือนบอกสาเหตุของความผิดปกติอย่างน้อยต่อไปนี้ได้

๔.๒.๔.๑ High airway pressure, High/Low expiratory minute volume, High/Low $FiO_2$, High respiratory rate

๔.๒.๔.๒ สามารถตั้งสัญญาณเตือนเวลาการหยุดหายใจ (Tapn) ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๕ – ๖๐ วินาที หรือปิดได้

**๔.๓ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน มีอย่างน้อยดังนี้**

| | |
|---|---|
| ๔.๓.๑ อุปกรณ์ให้ความชื้นและความร้อน (Heated humidifier) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๓.๒ ชุดวงจรสายช่วยหายใจเด็กชนิด (Disposable circuit) | จำนวน ๕ ชุด |
| ๔.๓.๓ กระป๋องน้ำสำหรับทำความชื้นของเด็ก (Disposable Chamber) | จำนวน ๕ ชุด |
| ๔.๓.๔ Flow sensor insert | จำนวน ๒ ชิ้น |
| ๔.๓.๕ Cable flow sensor | จำนวน ๑ เส้น |
| ๔.๓.๖ Expiratory valve | จำนวน ๒ ชุด |
| ๔.๓.๗ รถเข็นเครื่อง | จำนวน ๑ คัน |

**๔.๔ เงื่อนไขเฉพาะ**

๔.๔.๑ มีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้าจนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง

๔.๔.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๔.๔.๓ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๔.๔.๔ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๔.๔.๕ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้ (ต้นฉบับ)

๔.๔.๖ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual) และวงจรของเครื่อง (Technical/Service Manual) สำหรับช่าง (ต้นฉบับ)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวอัญชลี ยู)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวนันท์ชนก พิทักษ์พิเศษ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)

๔.๔.๗ การพิจารณาผลิตภัณฑ์

๔.๔.๗.๑ กรณีเป็นผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศ ต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต พร้อมเอกสารการนำเข้าและจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และเอกสารดังกล่าวจะต้องยังไม่หมดอายุ มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๔.๔.๗.๒ กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ประเทศไทย ต้องมีหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และเอกสารดังกล่าวจะต้องยังไม่หมดอายุ มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๔.๔.๗.๓ สินค้าต้องได้รับมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ หรือ GMP เครื่องมือแพทย์ตามมาตรฐานที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุขรับรอง และเอกสารดังกล่าวจะต้องยังไม่หมดอายุ มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๔.๔.๗.๔ กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้กับไฟฟ้าต้องผ่านมาตรฐานความปลอดภัยทางไฟฟ้า IEC ๖๐๖๐๑-๑ และเอกสารดังกล่าวจะต้องยังไม่หมดอายุ มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๔.๔.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๔.๔.๙ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๔.๔.๑๐ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมายหัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๔.๔.๑๑ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณเครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

๔.๔.๑๒ กรณีสินค้ามีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไป ผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งช่างมาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่า จะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข

๔.๔.๑๓ ผู้ขายจะทำการเพิ่มประสิทธิภาพสินค้าให้ (Revision Upgrade) โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย หากสินค้ารุ่นที่ใช้งานมีการพัฒนาประสิทธิภาพขึ้น ภายในระยะประกัน

๔.๔.๑๔ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน พร้อมอธิบายการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวอัญชลี ยู)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวนันท์ชนก พิทักษ์พิเศษ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)

๔.๔.๑๕ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และสอบเทียบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ภายในระยะประกัน โดยไม่มีค่าใช้จ่ายและส่งแผนการปฏิบัติในวันทำสัญญาและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัดโดยก่อนเข้าปฏิบัติงาน ผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการ และเมื่อทำการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ผู้ขายต้องจัดทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานเสนอต่อโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

**๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ**

ภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

**๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ**

ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอครั้งนี้ จังหวัดจะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

**๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร**

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ เป็นเงิน ๑,๕๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

**๘. งวดงานและการจ่ายเงิน**

การชำระเงินครั้งเดียวเมื่อผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุครบถ้วนถูกต้องตามสัญญา และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

**๙. อัตราค่าปรับ**

ค่าปรับกรณีส่งมอบพัสดุล่าช้ากว่าระยะเวลาตามสัญญา คิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

**๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง**

ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้ารวมอุปกรณ์อะไหล่จากการใช้งานปกตินับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวอัญชลี ยู)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวนันท์ชนก พิทักษ์พิเศษ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)