ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องหัวกรอกากเพชร จำนวน ๑ เครื่อง

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒
เป็นเงิน ๑,๔๐๐,๐๐๐บาท (หนึ่งล้านสี่แสนบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) โดยสืบราคาจากท้องตลาด
๕.๑ บริษัท บอสตัน ไซเอนทิฟิค (ประเทศไทย) จำกัด
๕.๒ บริษัท เมดิคอล โซลูชั่นส์ จำกัด
๕.๓ บริษัท เวลล์คอนเซ็ปท์ จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๖.๑ นายอาทิตย์ ทองถนอมกุล นายแพทย์ชำนาญการ
๖.๒ นางสาวรัชนี พงค์ทองเมือง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๖.๓ นายสายัญ จะกอ นายช่างเทคนิค

รายละเอียดคุณลักษณะเครื่องขยายเส้นเลือดหัวใจโดยใช้หัวกรอกากเพชร
(Rotablator Console)

๑. วัตถุประสงค์การใช้งาน

๑.๑ ใช้ในการจัดการ Calcified Lesions

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

๒.๑ ตัวเครื่องสามารถใช้ได้กับไฟ ๒๒๐V ๕๐Hz

๒.๒ มีหน้าจอแสดงความเร็วรอบหมุนของหัวกรอ (Burr Rotation Speed) และระยะเวลาของการใช้งานเครื่อง (Procedure Time)

๒.๓ มีปุ่มปรับความเร็วของหัวกรอ (Adjusts RPM)

๒.๔ มีขั้วต่อ Advancer Fiber Optic Connector เพื่อเชื่อมต่อขั้ววงจร

๒.๕ มี Turbine Pressure Gauge แสดงแรงดันที่ส่งไปควบคุมการหมุนของหัวกรอ (Burr)

๒.๖ มี Foot Pedal พร้อมปุ่มเหยียบเพื่อเปิดปิดการทำงานและปุ่มเปลี่ยนโหมดการใช้งาน

๓. อุปกรณ์อื่นๆ

๓.๑ รถเข็นสำหรับวางเครื่อง Rotablator Console	จำนวน	๑	คัน
๓.๒ หัว Regulator	จำนวน	๑	ชิ้น
๓.๓ ถังแก๊สไนโตรเจน	จำนวน	๑	ถัง
๓.๔ รถเข็นถังแก๊สไนโตรเจน	จำนวน	๑	คัน
๓.๕ Rota Wire	จำนวน	๕	เส้น

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติกเกอร์บ่งบอกวัน เดือนปี ส่งมอบสินค้าจนถึงวันสิ้นสุดเวลารับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่ไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๓.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๓.๓ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้ที่บริเวณเครื่อง

๓.๔ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๓.๕ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ต้นฉบับ)

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

๓.๗ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๓.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย มาแสดงในวันที่ยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๓.๙ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมาย หัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๓.๑๐ มีหมายเลขโทรศัพท์หรือช่องทางอื่นเพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายอาทิตย์ ทองถนอมกุล)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวรัชณี พงศ์ทองเมือง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายสายัญ จะกอ)

๓.๑๑ **การพิจารณาผลิตภัณฑ์**
กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ต่างประเทศ โรงงานผู้ผลิตจะต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน en , CE หรือ US FDA และต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิตพร้อมเอกสารการนำเข้าและหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และเอกสารดังกล่าวจะต้องไม่หมดอายุ

๓.๑๒ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปยังผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมงและมาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ
หากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข (ภายในระยะประกัน)

๓.๑๓ ผู้ขายจะทำการเพิ่มประสิทธิภาพสินค้าให้ (Revision Upgrade) โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายหากสินค้ารุ่นที่ใช้งานมีการพัฒนาประสิทธิภาพขึ้น (ภายในระยะประกัน)

๓.๑๔ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานและพร้อมอบรมการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๓.๑๕ ผู้ขายต้องอบรมการซ่อมบำรุงเครื่องมือให้แก่ช่างเครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาล

๓.๑๖ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และสอบเทียบค่าเครื่องมืออย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง ภายในระยะ ประกันโดยไม่มีค่าใช้จ่าย และส่งแผนการปฏิบัติในวันทำสัญญาและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัด โดยก่อนเข้าปฏิบัติงาน ผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯ ทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการและเมื่อ ทำการปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ผู้ขายทำรายงานสรุปผลปฏิบัติงานเสนอโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลา ไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายอาทิตย์ ทองถนอมกุล)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวรัชณี พงค์ทองเมือง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายสายัญ จะกอ)