



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น  
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์  
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ  
ประกวดราคครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๘๘,๐๐๐.-บาท (สองล้านห้าแสนแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ตามรายการ  
ดังนี้

อุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ

จำนวน ๗ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่  
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒

ตุลาคม ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ  
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์  
เลขที่ ๓๖๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์  
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ [www.kkh.go.th](http://www.kkh.go.th), [www.khonkaen.go.th](http://www.khonkaen.go.th) หรือ  
[www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th) ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๙๕ ✓

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

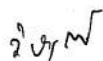
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

### รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ชุดขาเทียมระดับเหนือเข่า ข้อเข่าขาเทียมระดับเหนือเข่า ที่มีกลไกป้องกันการล้ม และสามารถล็อกข้อเข่าให้อยู่ในท่าเหยียดได้ (Safety knee) และข้อเท้าแบบมีแรงส่ง (Energy storage foot)

#### โรงพยาบาลขอนแก่น

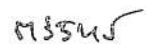
1. ความต้องการ ชุดขาเทียมระดับเหนือเข่า ข้อเข่าขาเทียมระดับเหนือเข่า ที่มีกลไกป้องกันการล้ม และสามารถล็อกข้อเข่าให้อยู่ในท่าเหยียดได้ (Safety knee) และข้อเท้าแบบมีแรงส่ง (Energy storage foot)
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับเป็นอุปกรณ์ในการประกอบขาเทียม สำหรับผู้พิการขาขาดระดับเหนือเข่า ที่ใช้งานขาเทียมในชีวิตประจำวัน
3. คุณลักษณะทั่วไป เป็นชุดขาเทียมสำหรับคนพิการขาขาดระดับเหนือเข่า ข้อเข่าเทียมเป็นแบบแกนเดี่ยว โครงสร้างทำจากโลหะปลอดสนิม มีระบบล็อกข้อเข่าเมื่อ มีการลงน้ำหนัก ( Weight – activated knee brake ) ป้องกันข้อเข่าล้มพับขณะยืน สามารถปรับสปริงช่วงเหยียดสำหรับควบคุมการแกว่งขาได้และสามารถปรับน้ำหนักในการล็อกข้อเข่าได้ ปลายด้านล่างข้อเข่าเป็นตัวจับแกนหน้าแข้งเทียมที่สามารถสวมแกนหน้าแข้งเทียมเข้าไปได้และสามารถปรับได้ มีน็อตล็อกไม่ให้แกนหน้าแข้งหมุนขณะใช้ขาเทียม เท้าเทียมชนิดเก็บพลังงานและแรงส่งให้ ( Energy storage ) มีลักษณะให้ตัวได้ในแนวหน้า - หลัง ( A –P movement ) หรือมากกว่า แกนสปริงเท้าทำจากคาร์บอนไฟเบอร์ พร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ
4. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค
  - 4.1 เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก  
ตัวยึดเบ้า เป็นอุปกรณ์ที่ทำด้วยโลหะสแตนเลส มี 3 แฉก ส่วนต่อกับข้อเข่ามีตัวต่อ พร้อมน็อตจำนวน 4 ตัว เพื่อต่อเข้ากับอุปกรณ์ที่เป็นรูปประมิตสามารถปรับหมุนได้พร้อมน็อตล็อก รับ น้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม โดยระบุอยู่บนตัวผลิตภัณฑ์อย่างถาวร
  - 4.2 ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยวสามารถงอเข่าสูงสุดได้ 145 องศา ตัวต่อด้านบนแบบ ปิระมิต ตัวต่อด้านล่างแบบจับแกนหน้าแข้งเทียมได้สามารถล็อกข้อเข่าให้อยู่ในท่าเหยียดเมื่อมีการลงน้ำหนัก มีระบบการปลดล็อกข้อเข่าได้ทั้งแบบใช้สายเคเบิลและไม่ใช่สายเคเบิล รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม โดยระบุอยู่บนตัวผลิตภัณฑ์อย่างถาวร
  - 4.3 แกนหน้าแข้งเทียม ทำด้วยวัสดุอลูมิเนียม ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 30 มิลลิเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า 400 มิลลิเมตร มีปลายด้านหนึ่งเป็นข้อต่อโลหะพร้อมน็อต 4 ตัว เพื่อต่อเข้ากับอุปกรณ์ที่เป็นรูปประมิต สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม ระบุอยู่บนผลิตภัณฑ์อย่างถาวร



(นายวิษุวัต ชาติปัญชาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สิดิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

- 4.4 เท้าเทียม มีสีเนื้อในเฉดสีผิวคนไทยเป็นเท้าเทียมที่มีลักษณะคล้ายเท้าจริง มีนิ้วเท้า 5 นิ้ว พร้อมตัวยึดเท้าเทียมแบบหัวปริมิตเพื่อต่อเข้ากับแกนหน้าแข้งเทียม เท้าเทียมชนิดเก็บพลังงานและให้แรงส่ง (Energy storage) มีลักษณะให้ทรงตัวได้ในแนวหน้า - หลัง (A-P movement) และแนวข้าง (M-L movement) แกนในเท้าทำจากคาร์บอนไฟเบอร์ทำหน้าที่คล้ายสปริงประกอบวัสดุโฟมและตัวรอง ทำให้เท้าเทียมมีแรงส่ง มีขนาดเท้าตั้งแต่ 22-27 เซนติเมตร มีเอกสารยืนยันผลการทดสอบว่าเป็นเท้าเทียม ชนิดแรงส่งจริงในวันที่ยื่นเสนอราคา
- 4.5 ระบบยึดติดขาเทียม (Suspension) เป็นชนิดระบบวาล์ว สำหรับยึดติดขาเทียมกับตอขา เป็นวาล์วขาเทียมแบบเกลียว ระบบไล่อากาศออกทางเดียว (One way value) ใช้การกดไล่อากาศออกหรือสายรัดขาเทียมระดับเหนือเข่า
- 4.6 โฟมหุ้มขาเทียม เป็นชนิดโฟมเนื้อนิ่มสีเนื้อ หรือพียูโฟม (Polyethylene) มีรูตรงกลางสามารถใส่แกนหน้าแข้งเทียมได้พอดี มีความยาวไม่น้อยกว่า 900 มิลลิเมตร
- 4.7 ตัวยึดโฟมกับเท้าเทียม ทำด้วยพลาสติกมีขนาดตามขนาดของเท้าเทียมหรือใหญ่กว่า มาพร้อมกับเท้าเทียม
- 4.8 ถูรองขาเทียม สีเนื้อจำนวน 2 คู่

## 5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 กำหนดส่งสินค้าภายใน 60 วัน
- 5.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี ถ้าแตกหักหรือเสียหายจากการใช้งานตามปกติโดยไม่คิดมูลค่า
- 5.3 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอ เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐานในการผลิตและมีหนังสือรับรองเพื่อการส่งออกหรือหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ (Certificate of Free Sale) ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขของไทย พร้อมเอกสารในการแนบเสนอราคา
- 5.4 มี Catalog แนบมาในการเสนอราคา
- 5.5 กรณีเป็นสินค้านำเข้าจากต่างประเทศ ในการส่งสินค้าจะต้องมีใบขนส่งหรือใบนับแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์แบบแสดงรายการ ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขของไทยในวันส่งมอบ
- 5.6 สินค้าที่เสนอต้องมาจากโรงงานผู้ผลิตไม่มีการดัดแปลง มีเอกสารรับรองการผลิตและการส่งออกจากผู้ผลิต
- 5.7 ในการส่งมอบของ ต้องจัดเป็นชุดโดยมีกล่องใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด
- 5.8 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 หรือ ISO 10328
- 5.9 มีเจ้าหน้าที่จบหลักสูตรปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากายอุปกรณ์หรือปริญญาตรีกายอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต และมีใบประกอบโรคศิลปะวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ เพื่อสามารถอบรมเจ้าหน้าที่ให้สามารถผลิตผลิตภัณฑ์ ตลอดจนขั้นตอนในการทำงาน

วิษุวัต

(นายวิษุวัต ชาติบัญชาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ชรรวงค์สถิต

(นางเทียนฉาย ขจรวงค์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ทริวิทย์

(นายทริวิทย์ หมั่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

5.10 บริษัทที่มานำเสนอจะต้องมีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิต ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี โดยหนังสือดังกล่าวจะต้องได้รับการรับรองจากโนตารีพับลิค และสถานกงสุลไทยประจำประเทศนั้นๆ พร้อมทั้งคำแปลเป็นภาษาไทย จากสถาบันที่ได้มาตรฐาน จากผู้แปลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้เชี่ยวชาญของศาลในทางล่าม และแปลเอกสารจากกระทรวงยุติธรรม โดยที่บริษัทจะต้องนำหนังสือแต่งตั้งตัวจริงมาแสดงในวันเปิดซอง

5.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณาผล จำนวน 1 ชุด

6. ผู้ผลิตยาเทียมและประกอบอุปกรณ์จนเป็นยาเทียมสำหรับใช้งานได้

6.1 ต้องมีหนังสือรับรองประกอบกิจการนำเข้า จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตอุปกรณ์ผู้พิการ

6.2 ต้องมีใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานพยาบาลคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์

6.3 ต้องมีบริการหลังการขาย และรับประกันเข้ายาเทียม และอุปกรณ์ทั้งหมดเป็นเวลา 3 ปี

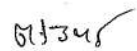
6.4 บริษัทผลิตเข้ายาเทียมและประกอบอุปกรณ์จนเป็นยาเทียมสำหรับใช้งานได้



(นายวิษุวัต ขาติบัญญัติ)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ



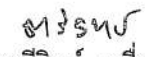
(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**ชุดขาเทียมระดับใต้เขาระบบแกนใน และเท้าเทียมชนิดมีแรงส่ง (Energy storage foot)**  
**โรงพยาบาลขอนแก่น**

1. ความต้องการ ชุดขาเทียมระดับใต้เขาระบบแกนใน เท้าเทียมชนิดมีแรงส่ง ( Energy storage ) .
2. วัตถุประสงค์ ใช้สำหรับเป็นอุปกรณ์ประกอบขาเทียมสำหรับคนพิการขาขาดระดับใต้เข่า ที่ต้องการใช้ ขาเทียมในชีวิตประจำวัน
3. คุณลักษณะทั่วไป  
เป็นชุดขาเทียมสำหรับคนพิการขาขาดระดับใต้เข่า ประกอบด้วยอุปกรณ์ตัวยึดเท้า ตัวยึดเท้ากับแกน หน้าแข้งเทียม เท้าเทียมชนิดเก็บพลังงานและให้แรงส่ง ( Energy storage ) มีลักษณะให้ตัวได้ในแนว หน้า - หลัง ( A-P movement ) หรือมากกว่า แกนสปริงเท้าทำจากคาร์บอนไฟเบอร์ พร้อมอุปกรณ์ต่างๆ
4. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค
  - 4.1 เบ้าขาเทียมระดับใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก  
ตัวยึดเท้า ( Socket adapter ) เป็นอุปกรณ์ที่ทำด้วยสแตนเลส มี 4 แฉก ส่วนล่างมีตัวต่อหัวปรีะมิตสำหรับยึดกับตัวจับแกนหน้าแข้งเทียม สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม โดยระบุอยู่บนตัวผลิตภัณฑ์อย่างถาวร
  - 4.2 ตัวยึดเท้ากับแกนหน้าแข้งเทียม ( Tube clamp adapter ) ทำด้วยโลหะปลอดสนิม ( อลูมิเนียม ) ปลายด้านหนึ่งมีลักษณะเป็นท่อที่สามารถสวมกับแกนหน้าแข้งเทียมได้และมีน็อตที่สามารถล็อคไม่ให้แกนหน้าแข้งหมุนขณะคนพิการใช้ขาเทียม ปลายอีกด้านหนึ่งมีน็อตจำนวน 4 ตัว เพื่อต่อเข้ากับอุปกรณ์ที่เป็นรูปรีะมิต สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม โดยระบุอยู่บนตัวผลิตภัณฑ์อย่างถาวร
  - 4.3 แกนหน้าแข้งเทียม ( Tube ) ทำด้วยวัสดุอลูมิเนียม ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 30 มิลลิเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า 400 มิลลิเมตร มีปลายด้านหนึ่งเป็นข้อต่อโลหะพร้อมน็อต 4 ตัว เพื่อต่อเข้ากับอุปกรณ์ที่เป็นรูปรีะมิต สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม โดยระบุอยู่บนตัวผลิตภัณฑ์
  - 4.4 เท้าเทียม มีสีเนื้อในเฉดสีผิวคนไทยเป็นเท้าเทียมที่มีลักษณะคล้ายเท้าจริง มีนิ้วเท้า 5 นิ้ว พร้อมตัวยึดเท้าเทียมแบบหัวปรีะมิตเพื่อต่อเข้ากับแกนหน้าแข้งเทียม เท้าเทียมชนิดเก็บพลังงานและให้แรงส่ง ( Energy storage ) มีลักษณะให้ทรงตัวได้ในแนวหน้า - หลัง ( A - P movement ) และแนวข้าง ( M - L movement ) แกนในเท้าทำจากคาร์บอนไฟเบอร์ทำหน้าที่คล้ายสปริงประกอบวัสดุโฟมและ ตัวรอง ทำให้เท้าเทียมมีแรงส่งมีขนาดเท้าตั้งแต่ 22-27 เซนติเมตร มีเอกสารยืนยันผลการทดสอบว่าเป็น เท้าเทียมชนิดแรงส่งจริงในวันยื่นเสนอราคา
  - 4.5 โฟมหุ้มขาเทียม เป็นชนิด พีโอโฟม ( Polyethylene ) ขนาดกว้าง 160 x 160 มิลลิเมตร มีความยาว 480 มิลลิเมตร
  - 4.6 ตัวยึดโฟมกับเท้าเทียม ทำด้วยพลาสติก มีขนาดตามขนาดของเท้าเทียมหรือใหญ่กว่า มาพร้อมกับเท้าเทียม
  - 4.7 ถูรองขาเทียม สีเนื้อ จำนวน 2 คู่

  
(นายวิวัฒน์ ขาดิปัญชาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ

  
(นางเจียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

  
(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

## 5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 กำหนดส่งสินค้าภายใน 60 วัน

5.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี ถ้าแตกหักหรือเสียหายจากการใช้งานตามปกติโดยไม่คิดมูลค่า

5.3 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอ เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐานในการผลิตและมีหนังสือรับรองเพื่อการส่งออกหรือหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ ( Certificate of Free Sale ) ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขของไทย พร้อมเอกสารในการแนบเสนอราคา

5.4 มี Catalog แนบมาในการเสนอราคา

5.5 กรณีเป็นสินค้านำเข้าจากต่างประเทศในการส่งสินค้า จะต้องมิใช่ขนส่งหรือใบรับแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์แบบแสดงรายการ ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ในวันส่งมอบ

5.6 สินค้าที่เสนอต้องมาจากโรงงานผู้ผลิตไม่มีการดัดแปลง มีเอกสารรับรองการผลิตและการส่งออกจากประเทศผู้ผลิต

5.7 ในการส่งมอบของ บริษัทต้องจัดเป็นชุดโดยมีกล่องใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

5.8 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอต้องเป็นผลิตภัณฑ์ของบริษัทที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 หรือ ISO 10328 ที่ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่ พร้อมเอกสารแนบในการเสนอราคา

5.9 มีเจ้าหน้าที่จบหลักสูตรปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิตสาขากายอุปกรณ์ หรือปริญญาตรีกายอุปกรณ์ วิทยาศาสตร์บัณฑิต และมีใบประกอบโรคศิลปะวิชาชีพกายอุปกรณ์ เพื่อสามารถอบรมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานให้สามารถใช้ผลิตภัณฑ์ ตลอดจนถึงขั้นตอนในการทำงานได้เป็นอย่างดีในวันมอบสินค้า และมีเอกสารของเจ้าหน้าที่บริษัทแสดงต่อคณะกรรมการ

5.10 บริษัทที่มานำเสนอจะต้องมีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิต ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี โดยหนังสือดังกล่าวจะต้องได้รับการรับรองจากโนตารีพับลิก และสถานกงสุลไทยประจำประเทศนั้นๆ พร้อมทั้งคำแปลเป็นภาษาไทย จากสถาบันที่ได้มาตรฐาน จากผู้แปลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้เชี่ยวชาญของศาลในทางล่าม และแปลเอกสารจากกระทรวงยุติธรรม โดยที่บริษัทจะต้องนำหนังสือแต่งตั้งตัวจริงมาแสดงในวันเปิดซอง

5.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณาผล จำนวน 1 ชุด

## 6. เป็นผู้ผลิตขาเทียมและประกอบอุปกรณ์จนเป็นขาเทียมสำหรับใช้งานได้

6.1 ต้องมีหนังสือรับรองบริษัทประกอบกิจการนำเข้า-จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตอุปกรณ์ผู้พิการ

6.2 ต้องมีใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานพยาบาลคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์

6.3 ต้องมีบริการหลังการขาย และรับประกันเข้าขาเทียม และอุปกรณ์ทั้งหมดเป็นเวลา 3 ปี

6.4 บริษัทผลิตขาเทียมและประกอบอุปกรณ์จนเป็นขาเทียมสำหรับใช้งานได้

วิง/วิ

(นายวิษุวัต ขาติปัญญาชัย)

นายแพทย์ชำนาญการ

R

(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)

นายแพทย์ชำนาญการ

ต.ร.น.ค

(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)

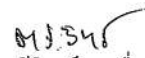
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**ชุดตัวปรับหมุนข้อเข่าเพื่อการนั่งพับเพียบ (Knee rotator)**  
**โรงพยาบาลขอนแก่น**

1. ความต้องการ ตัวปรับหมุนข้อเข่าเพื่อความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวัน ( Knee rotator )
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน สำหรับเป็นอุปกรณ์ต่อเสริมขาเทียมเหนือเข่า ให้ข้อเข่าสามารถบิดหมุนได้  
เพื่อนั่งไขว่ห้างหรือนั่งพับเพียบขาเทียมได้ เพื่อความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวัน
3. คุณลักษณะทั่วไป ตัวปรับหมุนข้อเข่าแบบมีปุ่มกดเพื่อปรับหมุนได้ 360 องศา
4. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค
  - 4.1 ข้อปรับหมุนข้อเข่า ทำจากโลหะปลอดสนิม มีปุ่มกดเพื่อปรับหมุนข้อเข่าปลายด้านหนึ่งเป็นตัวต่อแบบหัวปริมิต ปลายอีกด้านหนึ่งเป็นตัวต่อพร้อมน็อต จำนวน 4 ตัว เพื่อต่อเข้ากับอุปกรณ์ที่เป็นรูปปริมิต
  - 4.2 ปรับหมุนได้ 360 องศาและล็อกได้ในตำแหน่งเดิม
  - 4.3 รับน้ำหนักไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม โดยระบุอยู่บนตัวผลิตภัณฑ์อย่างถาวร
5. เงื่อนไขเฉพาะ
  - 5.1 กำหนดส่งสินค้าภายใน 60 วัน
  - 5.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี ถ้าแตกหักหรือเสียหายจากการใช้งานตามปกติโดยไม่คิดมูลค่า
  - 5.3 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอ เป็นผลิตภัณฑ์จากบริษัทที่มีมาตรฐานในการผลิตและมีหนังสือรับรองเพื่อการส่งออกหรือ หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ ( Certificate of Free Sale ) ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขของไทย พร้อมเอกสารในการแนบเสนอราคา
  - 5.4 มี Catalog แนบมาในการเสนอราคา
  - 5.5 กรณีเป็นสินค้านำเข้าจากต่างประเทศในการส่งสินค้า จะต้องมีใบขนส่งสินค้าแบบแสดงรายการในวันส่งมอบ
  - 5.6 ในการส่งมอบของ บริษัทต้องจัดเป็นชุดโดยมีกล่องใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด
  - 5.7 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอต้องเป็นผลิตภัณฑ์ของบริษัทที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 หรือ ISO 10328 ที่ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่ พร้อมเอกสารแนบในการเสนอราคา
  - 5.8 บริษัทที่มานำเสนอจะต้องมีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิต ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี โดยหนังสือดังกล่าวจะต้องได้รับการรับรองจากโนตารีพับลิก และสถานกงสุลไทยประจำประเทศนั้นๆ พร้อมทั้งคำแปลเป็นภาษาไทย จากสถาบันที่ได้มาตรฐาน จากผู้แปลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้เชี่ยวชาญของศาลในทางล่าม และแปลเอกสารจากกระทรวงยุติธรรม โดยที่บริษัทจะต้องนำหนังสือแต่งตั้งตัวจริงมาแสดงในวันเปิดซอง

  
(นายวิสูตร ชชาติปัญญาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ

  
(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

  
(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

5.9 ต้องมีเจ้าหน้าที่จบบัณฑิตวิทยาลัยสาขาการพยาบาล หรือปริญญาตรีการพยาบาลศาสตรบัณฑิต และมีใบประกอบโรคศิลปะวิชาชีพการพยาบาล เพื่อสามารถอบรมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานให้สามารถใช้ผลิตภัณฑ์ ตลอดจนถึงขั้นตอนในการทำงานได้เป็นอย่างดีในวันมอบสินค้า และมีเอกสารของเจ้าหน้าที่บริษัทแสดงต่อคณะกรรมการ

5.10 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณาผล จำนวน 1 ชุด

6. เป็นผู้ผลิตชาเขียวและประกอบอุปกรณ์จนเป็นชาเขียวสำหรับใช้งานได้

6.1 ต้องมีหนังสือรับรองบริษัทประกอบกิจการนำเข้า-จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตอุปกรณ์ผู้พิการ

6.2 ต้องมีใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานพยาบาลคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขาการพยาบาล

6.3 ต้องมีบริการหลังการขาย และรับประกันเข้าชาเขียว และอุปกรณ์ทั้งหมดเป็นเวลา 3 ปี

6.4 บริษัทผลิตเข้าชาเขียวและประกอบอุปกรณ์ จนเป็นชาเขียวสำหรับใช้งานได้

(นายวิสูตร ขาติบัญชาชัย)

นายแพทย์ชำนาญการ

(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)

นายแพทย์ชำนาญการ

(นายตรีวิทย์ หมั่นสุข)

นักรักษาอุปกรณ์ปฏิบัติการ

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่าระบบเดือย**  
**(Silicone liner with pin & Shuttle lock)**  
**โรงพยาบาลขอนแก่น**

1. ความต้องการ ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่าระบบเดือย
2. วัตถุประสงค์ ใช้เป็นอุปกรณ์ประกอบในการทำขาเทียมใต้เข่า
3. คุณลักษณะทั่วไป เป็นถุงสวมต่อขา ทำด้วยวัสดุชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพที่ดีกว่า พร้อมเดือยและอุปกรณ์ประกอบ
4. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค
  - 4.1 ถุงสวมต่อขา ทำด้วยวัสดุชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพที่ดีกว่า ความหนาผนังด้านข้างไม่น้อยกว่า 3 มิลลิเมตร เนื้อเจลส่วนปลายถุงมีความหนาไม่น้อยกว่า 10 มิลลิเมตร พร้อมที่ยึดเดือยและเดือย (pin) บริเวณปลายถุง เดือยสามารถถอดได้ มีขนาดให้เลือกตามความเหมาะสมกับขนาดต่อขาคนพิการ
  - 4.2 ตัวล็อคเดือยเป็นแบบ Shuttle Lock มีลักษณะเป็นอุปกรณ์ที่ต่อเข้ากับเบ้าขาเทียม มีช่องตรงกลางสำหรับสวมเดือย พร้อมอุปกรณ์ Dummy ประกอบในการทำขาเทียม
5. เงื่อนไขเฉพาะ
  - 5.1 กำหนดส่งสินค้าภายใน 60 วัน
  - 5.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี ถ้าแตกหักหรือเสียหายจากการใช้งานตามปกติโดยไม่คิดมูลค่า
  - 5.3 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอ เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐานในการผลิตและมีหนังสือรับรองเพื่อการส่งออกหรือหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ ( Certificate of Free Sale ) ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขของไทย พร้อมเอกสารในการแนบเสนอราคา
  - 5.4. มี Catalog แนบมาในการเสนอราคา
  - 5.5 กรณีเป็นสินค้านำเข้าจากต่างประเทศในการส่งสินค้า จะต้องมีการใบขนส่งหรือใบรับแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์แบบแสดงรายการ ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ในวันส่งมอบ
  - 5.6 สินค้าที่เสนอต้องมาจากโรงงานผู้ผลิตไม่มีการดัดแปลง มีเอกสารรับรองการผลิตและการส่งออกจากประเทศผู้ผลิต
  - 5.7 ในการส่งมอบของ บริษัทต้องจัดเป็นชุดโดยมีกล่องใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด
  - 5.8 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอต้องเป็นผลิตภัณฑ์ของบริษัทที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 หรือ ISO 10328 ที่ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่ พร้อมเอกสารแนบในการเสนอราคา

วิฑูรย์

(นายวิฑูรย์ ชาติบุญชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

๓๑๕๔

(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

5.9 มีเจ้าหน้าที่จบหลักสูตรปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิตสาขากายอุปกรณ์ หรือปริญญาตรีกายอุปกรณ์ ศาสตร์บัณฑิต และมีใบประกอบโรคศิลปะวิชาชีพกายอุปกรณ์ เพื่อสามารถอบรมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน ให้สามารถใช้ผลิตภัณฑ์ ตลอดจนถึงขั้นตอนในการทำงานได้เป็นอย่างดีในวันมอบสินค้า และมีเอกสารของ เจ้าหน้าที่บริษัทแสดงต่อคณะกรรมการ

5.10 บริษัทที่มานำเสนอจะต้องมีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิต ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี โดยหนังสือดังกล่าวจะต้องได้รับการรับรองจากโนตารีพับลิค และสถานกงสุลไทยประจำประเทศนั้นๆ พร้อมทั้งคำแปลเป็นภาษาไทย จากสถาบันที่ได้มาตรฐาน จากผู้แปลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็น ผู้เชี่ยวชาญของศาลในทางล่าม และแปลเอกสารจากกระทรวงยุติธรรม โดยที่บริษัทจะต้องนำหนังสือ แต่งตั้งตัวจริงมาแสดงในวันเปิดซอง

5.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณาผล จำนวน 1 ชุด

6. เป็นผู้ผลิตขาเทียมและประกอบอุปกรณ์จนเป็นขาเทียมสำหรับใช้งานได้

6.1 ต้องมีหนังสือรับรองบริษัทประกอบกิจการนำเข้า-จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตอุปกรณ์ผู้พิการ

6.2 ต้องมีใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานพยาบาลคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์

6.3 ต้องมีบริการหลังการขาย และรับประกันเข้าขาเทียม และอุปกรณ์ทั้งหมดเป็นเวลา 3 ปี

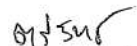
6.4 บริษัทต้องมีใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลคลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขากายอุปกรณ์



(นายวิษุวัต ชชาติบัญชาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**ชุดเข้าอ่นขาเทียมได้เข้า ระบบวาล์วแบบทางเดียว**  
**(Silicone liner, suspension sleeve, suction valve)**  
**โรงพยาบาลขอนแก่น**

1. ความต้องการ ชุดเข้าอ่นขาเทียมได้เข้า ระบบวาล์วแบบทางเดียว
2. วัตถุประสงค์ ใช้เป็นอุปกรณ์ประกอบในการทำขาเทียมได้เข้า
3. คุณลักษณะทั่วไป เป็นถุงสวมตอขา ทำด้วยวัสดุชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพที่ดีกว่า มีอุปกรณ์ที่ประกอบด้วยวาล์วแบบทางเดียว (One way vale) และอุปกรณ์สำหรับยึดเข้าขาเทียมกับตอขา (Suspension Sleeve)
4. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค
  - 4.1 ถุงสวมตอขา ทำด้วยวัสดุชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพที่ดีกว่า ความหนา ไม่น้อยกว่า 3 มิลลิเมตร เนื้อเจลส่วนปลายถุงมีความหนาไม่น้อยกว่า 10 มิลลิเมตร มีขนาดให้เลือกตามความเหมาะสมกับขนาดตอขาพิการ
  - 4.2 มีอุปกรณ์ประกอบด้วยวาล์วแบบทางเดียว (One way valve) เป็นวาล์วที่ยอมให้ลมไหลในทิศทางเดียวประกอบวาล์วและอุปกรณ์สำหรับยึดติดกับเท้าเทียมขาเทียม
  - 4.3 อุปกรณ์สำหรับยึดเข้ากับตอขา (Suspension Sleeve) มีลักษณะคล้ายที่สวมเข้าสีเนื้อหรือสีใกล้เคียงภายในเคลือบด้วยวัสดุซิลิโคน หรือวัสดุโคโพลีเมอร์หรือวัสดุสังเคราะห์อื่นๆ ที่มีความยืดหยุ่นสูง มีขนาดให้เลือกตามความเหมาะสมกับขนาดตอขาคนพิการ
5. เงื่อนไขเฉพาะ
  - 5.1 กำหนดส่งสินค้าภายใน 60 วัน
  - 5.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี ถ้าแตกหักหรือเสียหายจากการใช้งานตามปกติโดยไม่คิดมูลค่า
  - 5.3 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอ เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐานในการผลิตและมีหนังสือรับรองเพื่อการส่งออกหรือหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ ( Certificate of Free Sale ) ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขของไทย พร้อมเอกสารในการแนบเสนอราคา
  - 5.4. มี Catalog แนบมาในการเสนอราคา
  - 5.5 กรณีเป็นสินค้านำเข้าจากต่างประเทศในการส่งสินค้า จะต้องมีการใบขนส่งหรือใบรับแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์แบบแสดงรายการ ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ในวันส่งมอบ
  - 5.6 สินค้าที่เสนอต้องมาจากโรงงานผู้ผลิตไม่มีการดัดแปลง มีเอกสารรับรองการผลิตและการส่งออกจากประเทศผู้ผลิต
  - 5.7 ในการส่งมอบของ บริษัทต้องจัดเป็นชุดโดยมีกล่องใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด
  - 5.8 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอต้องเป็นผลิตภัณฑ์ของบริษัทที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 หรือ ISO 10328 ที่ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่ พร้อมเอกสารแนบในการเสนอราคา

วิจิตร

(นายวิจิตร ชาดิบุญชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ชวรงค์สถิต

(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ธีรวิทย์

(นายธีรวิทย์ หมีนสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

5.9 มีเจ้าหน้าที่จบหลักสูตรปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิตสาขากายอุปกรณ์ หรือปริญญาตรีกายอุปกรณ์ ศาสตร์บัณฑิต และมีใบประกอบโรคศิลปะวิชาชีพกายอุปกรณ์ เพื่อสามารถอบรมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน ให้สามารถใช้ผลิตภัณฑ์ ตลอดจนถึงขั้นตอนในการทำงานได้เป็นอย่างดีในวันมอบสินค้า และมีเอกสารของ เจ้าหน้าที่บริษัทแสดงต่อคณะกรรมการ

5.10 บริษัทที่มานำเสนอจะต้องมีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิต ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี โดยหนังสือดังกล่าวจะต้องได้รับการรับรองจากโนตารีพับลิค และสถานกงสุลไทยประจำประเทศนั้นๆ พร้อมทั้งคำแปลเป็นภาษาไทย จากสถาบันที่ได้มาตรฐาน จากผู้แปลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็น ผู้เชี่ยวชาญของศาลในทางล่าม และแปลเอกสารจากกระทรวงยุติธรรม โดยที่บริษัทจะต้องนำหนังสือ แต่งตั้งตัวจริงมาแสดงในวันเปิดซอง

5.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณาผล จำนวน 1 ชุด

6. เป็นผู้ผลิตขาเทียมและประกอบอุปกรณ์จนเป็นขาเทียมสำหรับใช้งานได้

6.1 ต้องมีหนังสือรับรองบริษัทประกอบกิจการนำเข้า-จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตอุปกรณ์ผู้พิการ

6.2 ต้องมีใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานพยาบาลคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์

6.3 ต้องมีบริการหลังการขาย และรับประกันเข้าขาเทียม และอุปกรณ์ทั้งหมดเป็นเวลา 3 ปี

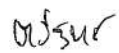
6.4 บริษัทต้องมีใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลคลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขากายอุปกรณ์



(นายวิชูวัต ขาติปัญญาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นายตรีวิทย์ หมั่นสุข)  
นักรกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

## รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เบ้าอ่อนขาเทียมได้เข้า ชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่า (Derma Seal, Silicone Sock)

### โรงพยาบาลขอนแก่น

1. ความต้องการ เบ้าอ่อนขาเทียมได้เข้าชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่า (Derma Seal, Silicone Sock)
2. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้เป็นอุปกรณ์ประกอบในการทำขาเทียมระดับได้เข้า
3. คุณลักษณะทั่วไป เป็นอุปกรณ์ที่ประกอบด้วยชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่าถุงสวมต่อขา
4. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

- 4.1 ถุงสวมต่อขา ชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่า
- 4.2 ถุงสวมต่อขา ทำด้วยซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่า สามารถรับแรงกดและแรงกระแทกได้ดี มีทั้งแบบผ้าหุ้มและไม่มีผ้าหุ้ม มีขนาดให้เลือกตามความเหมาะสมกับขนาดต่อขาคนพิการ
- 4.3 ถุงสวมต่อขามีขนาดความหนาของวัสดุไม่น้อยกว่า 3 มิลลิเมตร

### 5. เงื่อนไขเฉพาะ

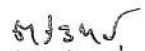
- 5.1 เป็นสินค้าใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 5.2 รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี ถ้าแตกหักหรือเสียหาย จากการใช้งานตามปกติโดยไม่คิดมูลค่า
- 5.3 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอ เป็นผลิตภัณฑ์จากบริษัทที่มีมาตรฐานในการผลิตและมีใบรับรองแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์ ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหาร กระทรวงสาธารณสุขของไทย ที่ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่
- 5.4 มี Catalog แนบมาในการเสนอราคา
- 5.5 ในการส่งมอบของ บริษัทต้องจัดเป็นชุดโดยมีกล่องใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด
- 5.6 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอต้องเป็นผลิตภัณฑ์ของบริษัทที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 ที่ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่ พร้อมเอกสารแนบในการเสนอราคา



(นายวิษุวัต ขาติปัญญาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ



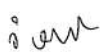
(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

## 5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.7 บริษัทที่มานำเสนอจะต้องมีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิต ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี โดยหนังสือดังกล่าวจะต้องได้รับการรับรองจากโนตารีพับลิก และสถานกงสุลไทยประจำประเทศนั้นๆ พร้อมทั้งคำแปลเป็นภาษาไทย จากสถาบันที่ได้มาตรฐาน จากผู้แปลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้เชี่ยวชาญของศาลในทางล่าม และแปลเอกสารจากกระทรวงยุติธรรม โดยที่บริษัทจะต้องนำหนังสือแต่งตั้งตัวจริงมาแสดงในวันเปิดซอง

5.8 บริษัทมีเจ้าหน้าที่ของบริษัท ที่จบหลักสูตรปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากายอุปกรณ์ หรือ ปริญญาตรีกายอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต และมีใบประกอบโรคศิลปะวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์เพื่อสามารถอบรมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานให้สามารถใช้ผลิตภัณฑ์ ตลอดจนถึงขั้นตอนในการทำงานได้เป็นอย่างดี ในวันส่งมอบสินค้าและมีเอกสารของเจ้าหน้าที่บริษัทแสดงต่อคณะกรรมการพิจารณาเสนอราคา

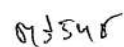
5.9 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณาผล จำนวน 1 ชุด



(นายวิษุวัต ขาติปัญญาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นายตรีวิทย์ ทมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

## รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ขาเทียมระดับข้อเท้าระบบแกนใน เท้าแบบมีแรงส่ง (Syme)

โรงพยาบาลขอนแก่น

1. ความต้องการ ชุดขาเทียมระดับข้อเท้า เท้าเทียมชนิดเก็บพลังงานและมีแรงส่ง ( Energy storage )
2. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับเป็นอุปกรณ์ประกอบขาเทียมสำหรับคนพิการขาขาดระดับข้อเท้า ที่ต้องการใช้ขาเทียมในชีวิตประจำวัน
3. คุณลักษณะทั่วไป  
เป็นชุดขาเทียมสำหรับคนพิการขาขาดระดับข้อเท้า ประกอบด้วยอุปกรณ์ตัวยึดเท้า ตัวยึดเท้ากับเท้าเทียม เท้าเทียมชนิดเก็บพลังงานและให้แรงส่ง ( Energy storage ) มีลักษณะให้ตัวได้ในแนวหน้า - หลัง ( A -P movement ) หรือมากกว่า แกนสปริงเท้าทำจาก คาร์บอนไฟเบอร์ พร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ
4. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค
  - 4.1 ตัวยึดเท้า (Socket adapter) เป็นอุปกรณ์ที่ทำด้วยโลหะสแตนเลส หรือไทเทเนียม มี 3 แฉก ส่วนต่อกับข้อเข่ามีตัวต่อ พร้อมน็อต จำนวน 4 ตัว เพื่อต่อเข้ากับอุปกรณ์ที่เป็นรูปประติมากรรมสามารถรับน้ำหนักพร้อมน็อตล็อก สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม โดยระบุอยู่บนตัวผลิตภัณฑ์อย่างถาวร
  - 4.2 ตัวปรับลดความสูง ใช้สำหรับปรับระดับลดความสูงของอุปกรณ์ ทำจากสแตนเลส มีลักษณะเป็นวงกลมมีเกลียวรอบนอก พร้อมน็อต 4 ตัวสำหรับจับอุปกรณ์
  - 4.3 โครงสร้างเท้าทำจากคาร์บอนไฟเบอร์ หัวต่อด้านบนเป็นรูปประติมากรรม เป็นเท้าเทียมชนิดเก็บพลังงานและให้แรงส่ง ( Energy storage ) มีลักษณะให้ตัวได้ในแนวหน้า - หลัง ( A -P movement ) แกนในเท้าทำจากคาร์บอนไฟเบอร์ ทำหน้าที่คล้ายสปริง ทำให้เท้าเทียมมีแรงส่ง มีขนาดเท้าตั้งแต่ 22 -27 เซนติเมตร มีเอกสารยืนยันผลการทดสอบว่าเป็นเท้าเทียมชนิดมีแรงส่งจริง
  - 4.4 เท้าเทียม มีสีเนื้อในเฉดสีผิวคนไทย เป็นเท้าเทียมที่มีลักษณะคล้ายเท้าจริง มีนิ้วเท้า 5 นิ้ว พร้อมตัวยึดเท้าเทียม หัวประติมากรรมแบบ Low Profile เพื่อต่อเข้ากับตัวยึดเท้าขาเทียมเท้าเทียมชนิด เก็บพลังงานและให้แรงส่ง ( Energy storage )
  - 4.5 โฟมหุ้มขาเทียม เป็นชนิด พีโอโฟม ( Polyethylene ) ขนาดกว้าง 160 x 160 มิลลิเมตร มีความยาว 480 มิลลิเมตร
  - 4.6 ถังน่องขาเทียม สีเนื้อ จำนวน 2 คู่

ว. ๗/๗

(นายวิษุวัต ขาดิบุญชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ



(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

๗/๗

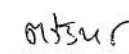
(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

## 5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 เป็นสินค้าใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 5.2 รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี ถ้าแตกหักหรือเสียหาย จากการใช้งานตามปกติโดยไม่คิดมูลค่า
- 5.3 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอ เป็นผลิตภัณฑ์จากบริษัทที่มีมาตรฐานในการผลิตและมีใบรับรองแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์ ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยวสาธารณสุขของไทย ที่ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่
- 5.4 มี Catalog แนบมาในการเสนอราคา
- 5.5 ในการส่งมอบของ บริษัทต้องจัดเป็นชุดโดยมีกล่องใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด
- 5.6 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอต้องเป็นผลิตภัณฑ์ของบริษัทที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 ที่ยังคงมีผลบังคับใช้อยู่ พร้อมเอกสารแนบในการเสนอราคา
- 5.7 บริษัทที่นำมาเสนอจะต้องมีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิต ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี โดยหนังสือดังกล่าวจะต้องได้รับการรับรองจากโนตารีพับลิก และสถานกงสุลไทยประจำประเทศนั้นๆ พร้อมทั้งคำแปลเป็นภาษาไทย จากสถาบันที่ได้มาตรฐาน จากผู้แปลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้เชี่ยวชาญของศาลในทางล่าม และแปลเอกสารจากกระทรวงยุติธรรม โดยที่บริษัทจะต้องนำหนังสือแต่งตั้งตัวจริงมาแสดงในวันเปิดซอง
- 5.8 บริษัทมีเจ้าหน้าที่ของบริษัท ที่จบหลักสูตรปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากายอุปกรณ์ หรือ ปริญญาตรีกายอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต และมีใบประกอบโรคศิลปะวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์เพื่อสามารถอบรมเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานให้สามารถใช้ผลิตภัณฑ์ ตลอดจนขั้นตอนในการทำงานได้เป็นอย่างดี ในวันส่งมอบสินค้าและมีเอกสารของเจ้าหน้าที่บริษัทแสดงต่อคณะกรรมการพิจารณาเสนอราคา
- 5.9 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างเพื่อประกอบการพิจารณาผล จำนวน 1 ชุด

  
(นายวิวัฒน์ ขาดิบัญชาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ

  
(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

  
(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

ตารางรายการอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ จำนวน ๗ รายการ

| ลำดับ<br>ที่ | รายการ                                                                                                                                                                         | จำนวน  | ราคาต่อ<br>หน่วย | ราคารวม      |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|--------------|
| ๑.           | ชุดขาเทียมระดับเหนือเข่า ข้อเข่าขาเทียมระดับเหนือเข่าที่มีกลไกป้องกันการล้มและสามารถล็อกข้อเข่าให้อยู่ในท่าเหยียดได้ (Safety knee) และข้อเท้าแบบมีแรงส่ง (Energy storage foot) | ๑๔ ชุด | ๗๖,๐๐๐.๐๐        | ๑,๐๖๔,๐๐๐.๐๐ |
| ๒.           | ชุดขาเทียมระดับใต้เข่าระบบแกนใน และเท้าเทียมชนิดมีแรงส่ง (Energy storage foot)                                                                                                 | ๑๔ ชุด | ๔๙,๐๐๐.๐๐        | ๖๘๖,๐๐๐.๐๐   |
| ๓.           | ชุดตัวปรับหมุนข้อเข่าเพื่อการนั่งพับเพียบ (Knee rotator)                                                                                                                       | ๑๒ ชุด | ๑๔,๐๐๐.๐๐        | ๑๖๘,๐๐๐.๐๐   |
| ๔.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ระบบเดือย (Silicone liner with pin & shuttle lock)                                                                                                   | ๙ ชุด  | ๔๗,๐๐๐.๐๐        | ๔๒๓,๐๐๐.๐๐   |
| ๕.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ระบบวาล์วแบบทางเดียว (Silicone liner with suspension sleeve, Suction valve)                                                                          | ๕ ชุด  | ๓๘,๐๐๐.๐๐        | ๑๙๐,๐๐๐.๐๐   |
| ๖.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่า (Derma Seal, Silicone Sock)                                                                                    | ๑ ชุด  | ๑๗,๐๐๐.๐๐        | ๑๗,๐๐๐.๐๐    |
| ๗.           | ชุดขาเทียมระดับข้อเท้า (Syme) ระบบแกนในเท้าแบบมีแรงส่ง                                                                                                                         | ๑ ชุด  | ๔๐,๐๐๐.๐๐        | ๔๐,๐๐๐.๐๐    |

วิวัฒน์

(นายวิษุวัต ขาติปัญญาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ

เทียนฉาย

(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

สรนทร์

(นายตรีวิทย์ หมีนสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

ตารางรายการอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ จำนวน ๗ รายการ

| ลำดับ<br>ที่ | รายการ                                                                                                                                                                               | จำนวน  | ราคาต่อ<br>หน่วย | ราคารวม |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|---------|
| ๑.           | ชุดขาเทียมระดับเหนือเข่า ข้อเข่าเทียมระดับเหนือเข่าที่มีกลไกป้องกัน<br>การล้มและสามารถล็อกข้อเข่าให้อยู่ในท่าเหยียดได้ (Safety knee) และ<br>ข้อเท้าแบบมีแรงส่ง (Energy storage foot) | ๑๔ ชุด |                  |         |
| ๒.           | ชุดขาเทียมระดับใต้เข่าระบบแกนใน และเท้าเทียมชนิดมีแรงส่ง (Energy<br>storage foot)                                                                                                    | ๑๔ ชุด |                  |         |
| ๓.           | ชุดตัวปรับหมุนข้อเข่าเพื่อการนั่งพับเพียบ (Knee rotator)                                                                                                                             | ๑๒ ชุด |                  |         |
| ๔.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ระบบเดือย (Silicone liner with pin &<br>shuttle lock)                                                                                                      | ๙ ชุด  |                  |         |
| ๕.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ระบบวาล์วแบบทางเดียว (Silicone liner with<br>suspension sleeve, Suction valve)                                                                             | ๕ ชุด  |                  |         |
| ๖.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่า (Derma<br>Seal, Silicone Sock)                                                                                       | ๑ ชุด  |                  |         |
| ๗.           | ชุดขาเทียมระดับข้อเท้า (Syme) ระบบแกนในเท้าแบบมีแรงส่ง                                                                                                                               | ๑ ชุด  |                  |         |

วิจิตร

(นายวิจิตร ขาติปัญญาชัย)  
นายแพทย์ชำนาญการ

Ch

(นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สถิต)  
นายแพทย์ชำนาญการ

สมรพร

(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)  
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

1. ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....
2. ชื่อพัสดุ.....  
.....
3. ยี่ห้อ.....
4. รุ่น.....
5. ประเทศ.....
6. กำหนดส่งมอบ.....
7. อื่นๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคา  
ในวันยื่นข้อเสนอทางด้านเทคนิค

## ตารางการจัดทำแผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ .....

รายการวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ  
แผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

| ลำดับ             | รายการ     | หน่วย | ปริมาณ | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | เป็นเงิน<br>(รวม) | วัสดุ<br>ในประเทศ | วัสดุ<br>ต่างประเทศ |
|-------------------|------------|-------|--------|-----------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| ๑                 | ปูนซีเมนต์ |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๒                 | กระเบื้อง  |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๓                 | ผ้าเพดาน   |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๔                 | หลอดไฟ     |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๕                 | คอมไฟ      |       |        |                       |                   |                   |                     |
| รวม               |            |       |        |                       | xxx               | xxx               | xxx                 |
| อัตรา<br>(ร้อยละ) |            |       |        |                       | ๑๐๐               | ๗๐                | ๓๐                  |

ลงชื่อ ..... (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)  
( )

## แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว  
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน  
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง  
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ  
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ  
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า  
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....  
(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/  
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท  
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท  
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

**แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์**

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว  
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน  
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง  
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ  
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ  
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า  
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....  
(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/  
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท  
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท  
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

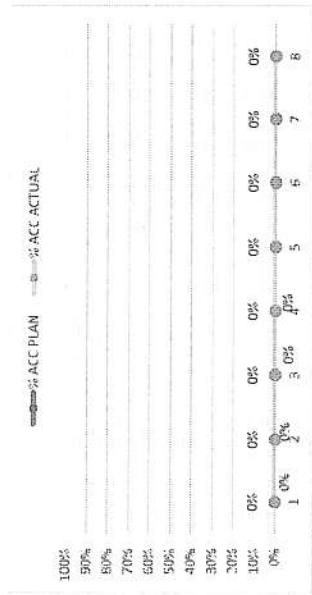
**\*\* เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ \*\***

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

| ที่ | รายการ               | หน่วย | ปริมาณงาน | ราคาต่อหน่วย | เป็นเงิน | %  |
|-----|----------------------|-------|-----------|--------------|----------|----|
| 1   | งานหรือโครงสร้างเดิม |       |           |              |          |    |
|     | รายการ....           |       |           |              |          |    |
|     | รายการ....           |       |           |              |          |    |
| 2   | งานชีวทาง            |       |           |              |          |    |
|     | รายการ....           |       |           |              |          |    |
|     | รายการ....           |       |           |              |          |    |
| รวม |                      |       |           |              | -        | 0% |

| 1        | 2        | 3        | 4        | 5        | 6        | 7        | 8        |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| เดือน... | เดือน... | เดือน... | เดือน... | เดือน... | เดือน... | เดือน... | เดือน... |
|          |          |          |          |          |          |          |          |

|               |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Money         |  |  |  |  |  |  |  |
| AccMoney      |  |  |  |  |  |  |  |
| % PLAN        |  |  |  |  |  |  |  |
| % ACC PLAN    |  |  |  |  |  |  |  |
| % ACTUAL      |  |  |  |  |  |  |  |
| % ACC ACTUAL  |  |  |  |  |  |  |  |
| % ACC DIFF    |  |  |  |  |  |  |  |
| % PLAN/2      |  |  |  |  |  |  |  |
| % PLAN/2 DIFF |  |  |  |  |  |  |  |



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานเป็นงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานหรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างชีวทาง)

3) ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

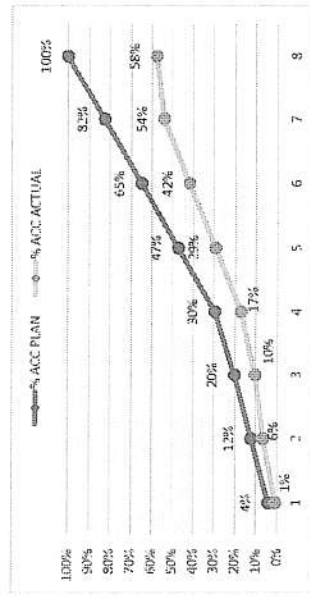
4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่รายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

|        |
|--------|
| Money  |
| % PLAN |

## ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

| ที่ | รายการ<br>งานก่อสร้างเดิม | หน่วย | ปริมาณงาน | ราคาต่อหน่วย | เป็นเงิน  | %    |
|-----|---------------------------|-------|-----------|--------------|-----------|------|
| 1   | งานก่อสร้างเดิม           |       |           |              |           |      |
|     | a1                        | ลบ.ม. | 100       | 5,000        | 500,000   | 16%  |
|     | a2                        | ลบ.ม. | 120       | 2,000        | 240,000   | 8%   |
| 2   | งานผิวทาง                 |       |           |              |           |      |
|     | b1                        | ตร.ม. | 400       | 2,000        | 800,000   | 26%  |
|     | b2                        | ตร.ม. | 300       | 5,000        | 1,500,000 | 49%  |
|     |                           |       |           | รวม          | 3,040,000 | 100% |

[illegible]

1) กรมตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงาน จำนวน 8 เดือน

|    |                                                                                                                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2) | หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการจ้าง 5 เดือน                          |
| 3) | หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้ |
| 4) | มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าจ้างของในแต่ละรายการ                                                                                                                           |
|    | Money                                                                                                                                                                                                     |

|        |
|--------|
| Money  |
| % PLAN |

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย**  
**การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ รายการอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ จำนวน ๗ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ งานกายอุปกรณ์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๕๘๘,๐๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔

รายการอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ จำนวน ๗ รายการ เป็นเงิน ๒,๕๘๘,๐๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

| ลำดับ<br>ที่ | รายการ                                                                                                                                                                       | จำนวน  | ราคาต่อ<br>หน่วย | ราคารวม      |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|--------------|
| ๑.           | ชุดขาเทียมระดับเหนือเข่า ข้อเข่าเทียมระดับเหนือเข่าที่มีกลไกป้องกันการล้มและสามารถล็อกข้อเข่าให้อยู่ในท่าเหยียดได้ (Safety knee) และข้อเท้าแบบมีแรงส่ง (Energy storage foot) | ๑๔ ชุด | ๗๖,๐๐๐.๐๐        | ๑,๐๖๔,๐๐๐.๐๐ |
| ๒.           | ชุดขาเทียมระดับใต้เข่าระบบแกนใน และเท้าเทียมชนิดมีแรงส่ง (Energy storage foot)                                                                                               | ๑๔ ชุด | ๔๙,๐๐๐.๐๐        | ๖๘๖,๐๐๐.๐๐   |
| ๓.           | ชุดตัวปรับหมุนข้อเข่าเพื่อการนั่งพับเพียบ (Knee rotator)                                                                                                                     | ๑๒ ชุด | ๑๔,๐๐๐.๐๐        | ๑๖๘,๐๐๐.๐๐   |
| ๔.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ระบบเดือย (Silicone liner with pin & shuttle lock)                                                                                                 | ๙ ชุด  | ๔๗,๐๐๐.๐๐        | ๔๒๓,๐๐๐.๐๐   |
| ๕.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ระบบวาล์วแบบทางเดียว (Silicone liner with suspension sleeve, Suction valve)                                                                        | ๕ ชุด  | ๓๘,๐๐๐.๐๐        | ๑๙๐,๐๐๐.๐๐   |
| ๖.           | ชุดเบ้าอ่อนขาเทียมใต้เข่า ชนิดซิลิโคนหรือวัสดุที่มีคุณภาพดีกว่า (Derma Seal, Silicone Sock)                                                                                  | ๑ ชุด  | ๑๗,๐๐๐.๐๐        | ๑๗,๐๐๐.๐๐    |
| ๗.           | ชุดขาเทียมระดับข้อเท้า (Syme) ระบบแกนในเท้าแบบมีแรงส่ง                                                                                                                       | ๑ ชุด  | ๔๐,๐๐๐.๐๐        | ๔๐,๐๐๐.๐๐    |

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ รายการอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ ลำดับที่ ๑ - ๖ ราคาที่ได้มาใช้ราคาตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐาน ตามบัญชีรายการอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ ของสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

๕.๒ รายการลำดับที่ ๗ สืบราคาจาก ๓ บริษัท ได้แก่ ๑. บริษัท ชัน เนเจอร์ แคร่ จำกัด ๒. พีแอนด์ไอ เฮลท์ แคร่ซ็อบ

๓. ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็ม พี พาวเวอร์เอ็นจิเนียริง

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นายวิษุวัต ขาดิบุญชาชัย ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

๖.๒ นางเทียนฉาย ขจรวงศ์สกลิต ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ

๖.๓ นายตรีวิทย์ หมื่นสุข ตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ