



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลาง
ของงานซื้อในการประกวดราคารั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒๒,๐๐๐.-บาท (ห้าแสนสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

เครื่องช่วยฟังแบบทัดหลังหูระบบดิจิทัลสำหรับผู้ป่วย

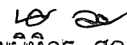
ที่มีการสูญเสียการได้ยินในระดับปานกลางถึงมาก

จำนวน ๖๐ เครื่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๒๑/๒๕๗๐ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙


(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องช่วยฟังแบบตัดหลังหูระบบดิจิทัลสำหรับผู้ป่วยที่มีการสูญเสียการได้ยินในระดับปานกลางถึงมาก

วัตถุประสงค์ เพื่อช่วยการได้ยินสำหรับผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับปานกลางถึงมาก

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นเครื่องช่วยฟังดิจิทัลแบบตัดหลังหู โดยใช้คอมพิวเตอร์ปรับ ทำจากวัสดุที่มีคุณภาพ ออกแบบและจัดทำอย่างประณีต แข็งแรงทนทาน บรรจุในกล่องที่แข็งแรง และสามารถบรรจุเครื่องช่วยฟังได้อย่างพอดี เพื่อปกป้องเครื่องช่วยฟังขณะพกพาหรือขนส่ง

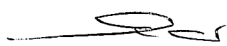
คุณสมบัติทางเทคนิค

1. เครื่องช่วยฟังดิจิทัลแบบตัดหลังหูปรับด้วยคอมพิวเตอร์
2. มีไม่น้อยกว่า 4 โปรแกรม
3. มีการประมวลสัญญาณเสียง (Frequency channels) ไม่น้อยกว่า 48 ช่องสัญญาณ
4. แถบความถี่ในการปรับเสียงไม่น้อยกว่า (Fitting Bands) 8 แถบความถี่
5. มีระบบ Personal profiles โดยเลือกช่วงอายุ ประสบการณ์การใช้เครื่องและภาษาที่คนไข้ใช้โดยเครื่องจะมีการเลือกปรับโปรแกรมให้เหมาะสมให้อัตโนมัติ
6. ไมโครโฟนมีการทำงานอัตโนมัติแยกอิสระในหลายความถี่ (Multiband Adaptive Directionality)
7. เลือกตั้งการทำงานของไมโครโฟนได้ไม่น้อยกว่า Multiband Adaptive , Enhanced Omni และ Fixed Directional
8. มีการเพิ่มการรับฟังเสียงทุ้ม (Bass Boost)
9. มีระบบลดเสียงหวีดอัตโนมัติ (Feedback shield)
10. มีระบบลดเสียงรบกวนให้อัตโนมัติ (Noise Reduction)
11. มีระบบลดเสียงรบกวนจากลม (Wind Noise Management)
12. มีระบบช่วยในการปรับตัวกับเครื่องช่วยฟังโดยเพิ่มความดังให้อัตโนมัติ (Adaptation Management หรือ Automatic Adaptation Manager) และสามารถตั้งระยะเวลาในการเพิ่มความดังได้ต่ำสุด 1 สัปดาห์ และสูงสุดไม่น้อยกว่า 4 เดือน
13. สามารถปล่อยสัญญาณเสียงสำหรับกลบเสียงดังในหู สำหรับผู้ที่มีปัญหาเสียงดังรบกวนในหู (Tinnitus SoundSupport)
14. สามารถตรวจการได้ยินผ่านเครื่องช่วยฟังได้ (In-situ Audiometry)



(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ



(นายภัทรธร พงษ์เพชร)

นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายฯ

ณลินี ดังาม

(นางสาวณลินี ดังาม)

นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายฯ



(นายนิทกร สอนชา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นภัสนันท์

(นางสาวนภัสนันท์ ลาธรรม)

นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายฯ

15. มีระบบบลูทูธ สามารถเชื่อมต่อโทรศัพท์มือถือ หรือรองรับการเชื่อมต่ออุปกรณ์ช่วยฟังอื่นได้

16. มี IP 68

17. การวิเคราะห์โดยใช้ 2 CC ตามมาตรฐาน ANSI

17.1. กำลังขยายสูงสุดไม่มากกว่า 66 เดซิเบล

17.2. กำลังขยายสูงสุดเฉลี่ยที่ความถี่สูงไม่มากกว่า 61 เดซิเบล

17.3. ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า 131 เดซิเบล

17.4. ความดังสูงสุดเฉลี่ยที่ความถี่สูงไม่น้อยกว่า 126 เดซิเบล

17.5. กำลังขยายอ้างอิงไม่น้อยกว่า 50 เดซิเบล

17.6. ความถี่ในการตอบสนอง 120-7000 เฮิรตซ์ หรือให้ความถี่สูงที่กว้างกว่า

18. อุปกรณ์ที่มาพร้อมเครื่อง

18.1. แบตเตอรี่ตามมาตรฐานที่ใช้กับเครื่องช่วยฟัง จำนวน 18 ก้อน

18.2. ชุด Eartip จำนวน 1 ชุด

18.3. อุปกรณ์สำหรับดูแลเครื่องช่วยฟัง จำนวน 1 ชุด

18.4. Battery Test จำนวน 1 อัน

18.5. สารดูดความชื้น จำนวน 1 ก้อน

2 เงื่อนไขเฉพาะ

2.1 เครื่องช่วยฟังจะต้องผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน มอก. หรือ FDA หรือ CE หรือ IEC หรือ ISO

2.2 บริษัทผู้จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

2.3 บริษัทต้องรับประกันคุณภาพ 1 ปี

2.4 ในระยะประกันหากเครื่องช่วยฟังชำรุด บริษัทต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ที่มีคุณลักษณะเดียวกันให้และเครื่องต้องไม่เคยผ่านการใช้งาน หรือสาธิตมาก่อน ภายใน 30 วัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

2.5 มีคู่มือการใช้งาน และการบำรุงรักษาที่สมบูรณ์ เป็นภาษาไทย 1 ชุด

2.6 บริษัทต้องสำรองอะไหล่เพื่อใช้ในการซ่อมและบำรุงรักษาเครื่องมือฯ อย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 3 ปี

2.7 เป็นสินค้าใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

(นางจุริจาลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

(นายภัทรธร พงษ์เพชร)

นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายฯ

ณลินี ดั่งาม

(นางสาวณลินี ดั่งาม)

นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายฯ

นภัสนันท์

(นางสาวนภัสนันท์ ลาธรรม)

นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายฯ

(นายนิทกร สอนชา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

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 (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	วัสดุ ในประเทศ	วัสดุ ต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ผ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	คอมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (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

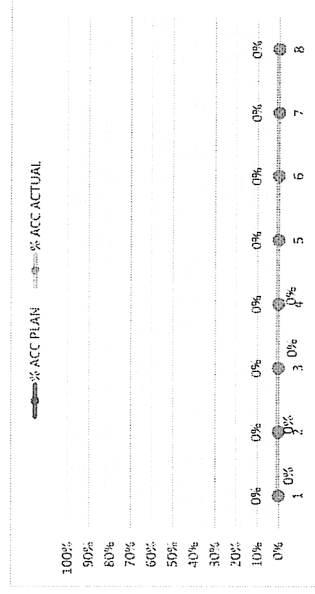
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

[illegible]

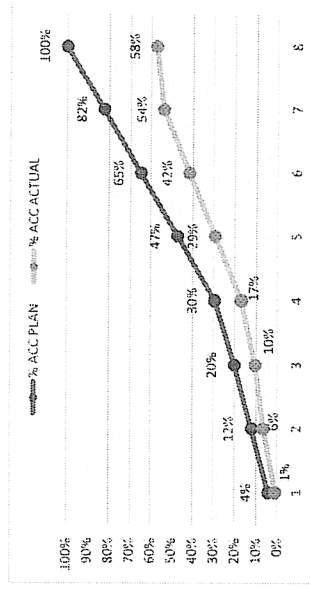
1	2	3	4	5	6	7	8
เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...

[illegible]

- หมายเหตุ:
- | | | |
|----|---------------|---|
| 1) | การมีตัวอย่าง | กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน |
| 2) | | หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการ จำนวน 8 เดือน |
| 3) | 25 | หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้จ้างต้องดำเนินการก่อสร้างแผนงานประจำปีการก่อสร้าง |
| 4) | Money | มูลค่างานแต่ละรายการคำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างาน |
| 5) | % PLAN | ร้อยละของแผนดำเนินงานคำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ |

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	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	งานสีผิวทาง				-	
	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]

หมายเหตุ: 1) กรณีสืบตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานจำนวน 8 เดือน

2)	หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาสร้าง 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาสร้าง 5 เดือน
3)	หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้จ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่รายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
4)	มูลค่างานแต่ละรายการ ค่าคำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

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

5)	% PLAN	ร้อยละของแผนดำเนินงาน	คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ
----	--------	-----------------------	--

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ฟื้นฟูเครื่องช่วยฟังแบบทัดหลังหูระบบดิจิทัลสำหรับผู้ป่วยที่มีการสูญเสียการได้ยินในระดับปานกลาง ถึงมากจำนวน 60 เครื่อง
2. หน่วยงานเจ้าของรายการ กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 522,000 บาท (ห้าแสนสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) 9 ตุลาคม 2569
ราคากลาง 522,000 บาท
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (สืบจากท้องตลาด)
 - 5.1 บริษัท ออติเมต จำกัด
 - 5.2 บริษัท เอสพี โซนิก จำกัด
 - 5.3 บริษัท ไวลด์แอดิกซ์ จำกัด
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - 6.1 นายนิทกร สอนชา นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 - 6.2 นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 - 6.3 นายภัทรธร พงษ์เพชร นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ
 - 6.4 นางสาวณลิณี ดิงาม นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ
 - 6.5 นางสาวณภัสนันท์ ลาธรรม นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ