

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ (Terms of Reference: TOR) และราคากลาง
จัดซื้อรถสุขภาพสูงวัย อุ่นใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health)

๑. ความเป็นมา

ประเทศไทยได้เข้าสู่ สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) โดยผลการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ พบว่าประเทศไทยมีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปประมาณ ๑๔,๓๘๐,๑๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๒๒ ของประชากรทั้งหมด อัตราการพึ่งพิง ร้อยละ ๓๔.๕๖ และอัตราส่วนการเป็นภาระ ร้อยละ ๕๖.๗๒ (กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๔) และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ความต้องการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๗) สำหรับจังหวัดระยอง มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปประมาณ ๑๔๔,๕๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒๑ ของประชากรทั้งจังหวัด (HDC ระยอง, ๒๕๖๔) ผู้สูงอายุจำนวนมากไม่น้อยมีโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ภาวะเปราะบาง ข้อจำกัดด้านการเคลื่อนไหว หรือขาดผู้ดูแล ส่งผลให้การเดินทางเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลเป็นไปด้วยความยากลำบาก และทำให้พลาดโอกาสในการได้รับการคัดกรองติดตาม และดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง (ศูนย์บริการสุขภาพ ฟื้นฟู และดูแลผู้สูงอายุ) มีภารกิจในการจัดบริการสุขภาพเชิงรุกแก่ประชาชน โดยเฉพาะผู้สูงอายุ แต่การให้บริการเฉพาะภายในโรงพยาบาลยังไม่สามารถเข้าถึงผู้สูงอายุได้อย่างทั่วถึง โดยเฉพาะผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ผู้สูงอายุที่มีข้อจำกัดในการเดินทาง หรือผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ซึ่งมีความจำเป็นต้องได้รับการประเมินสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน ดังนั้น เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ลดความเหลื่อมล้ำในการรับบริการ และสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค คัดกรองความเสี่ยง ฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่จังหวัดระยองอย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง (ศูนย์บริการสุขภาพ ฟื้นฟู และดูแลผู้สูงอายุ) จึงมีความจำเป็นต้องจัดซื้อ รถสุขภาพสูงวัย อุ่นใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) เพื่อใช้เป็นหน่วยบริการสุขภาพเคลื่อนที่ที่มีความพร้อมด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ และระบบสนับสนุนการให้บริการสามารถออกให้บริการเชิงรุกแก่ผู้สูงอายุในทุกพื้นที่ของจังหวัดได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุม และต่อเนื่อง อันจะช่วยให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่เหมาะสม ลดภาวะแทรกซ้อน ชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อจัดให้มีหน่วยบริการสุขภาพเคลื่อนที่ สำหรับให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค คัดกรองประเมินสุขภาพ และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุในพื้นที่จังหวัดระยองอย่างทั่วถึง

๒.๒ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีข้อจำกัดด้านการเดินทาง การเคลื่อนไหว ผู้ดูแล หรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลจากสถานพยาบาล

๒.๓ เพื่อค้นหาและติดตามผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงหรือปัญหาสุขภาพตั้งแต่ระยะเริ่มต้น พร้อมเชื่อมโยงการส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง

๒.๔ เพื่อบูรณาการ...

.....ประธานกรรมการกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวกิริติ ไชนิรัตน์)
.....กรรมการกรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบูรณ์) (นางสาวดอกร้อ บุญทาป)



๒.๔ เพื่อบูรณาการการดำเนินงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างโรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง (ศูนย์บริการสุขภาพฯ) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่

๒.๕ เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการจัดการบริการสุขภาพเชิงรุกของโรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ ชะลอการเกิดภาวะพึ่งพิง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

๒.๑ เพื่อใช้เป็นรถตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ รองรับจังหวัดระยองที่เข้าสู่สังคมสูงวัย

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง กำหนด ตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่หน่วยงานของรัฐ ณ วันที่ได้รับ ประกาศเชิญชวนหรือหนังสือเชิญชวนให้เข้ามายื่นข้อเสนอจากหน่วยงานของรัฐ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการ ขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการยื่นข้อเสนอในครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้ มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ

๔.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๔.๑.๑ เป็นรถที่สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นรถตรวจสุขภาพเคลื่อนที่โดยเฉพาะ

๔.๑.๒ รถต้องมีลักษณะเป็นรถบัส หรือรถมินิบัส ประเภทรถบรรทุก หรือรถโดยสาร ที่มีขนาดความยาว ไม่น้อยกว่า ๖ เมตร ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นรถพ่วง รถกระบะดัดแปลง โดยต้องมีเครื่องอุปกรณ์ และส่วนควบที่ได้ จัดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งทางบก เป็นประเภทรถบรรทุกเฉพาะกิจ (รักษาพยาบาลเคลื่อนที่)

.....ประธานกรรมการกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวอภิตา ไชนิรัตน์)

.....กรรมการกรรมการกรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ) (นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)



๔.๑.๓ ประกอบด้วยส่วนรถยนต์และห้องตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ โดยมาตรฐานการจัดพื้นที่ใช้สอยภายในรถ
รักษาพยาบาลเคลื่อนที่ ต้องเหมาะสมต่อการซักประวัติ จัดทำเวชระเบียนผู้รับบริการ การให้บริการ และเคลื่อนย้ายผู้รับบริการ

๔.๑.๔ มีจำนวนที่นั่งผู้ขับขี่ จำนวน ๑ ที่นั่ง และสำหรับเจ้าหน้าที่ จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ที่นั่ง

๔.๑.๕ บันไดทางขึ้นบนตัวรถต้องติดตั้งราวพวงตัวสำหรับผู้ให้บริการ

๔.๑.๖ เป็นรถยนต์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

๔.๑.๗ เป็นรถยนต์ชนิด ๖ ล้อ

๔.๒ คุณลักษณะทางเทคนิค

๔.๒.๑ ระบบเครื่องยนต์

๔.๒.๑.๑ กำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๑ กิโลวัตต์ แบบเครื่องยนต์ดีเซล ๔ จังหวะ ๔ สูบ

๔.๒.๑.๒ มีศูนย์บริการในจังหวัดระยอง

๔.๒.๑.๓ มีความจุกระบอกสูบไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ ซีซี

๔.๒.๑.๔ มาตรฐานไอเสีย ยูโร ๕ หรือ มอก.๓๐๔๖-๒๕๖๓ หรือดีกว่า

๔.๒.๑.๕ คลัตช์ แบบแห้งแผ่นเดียว ควบคุมด้วยระบบไฮดรอลิก หรือระบบควบคุมนิวเมตริกและสปริง

ไดอะแฟรม

๔.๒.๑.๖ ระบบการจ่ายเชื้อเพลิงแบบคอมมอนเรลหรือดีกว่า

๔.๒.๑.๗ ถังน้ำมันขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ลิตร

๔.๒.๑.๘ มีระบบกันสะเทือน

๔.๒.๑.๙ มีอุปกรณ์ค้ำยันสำหรับช่วยค้ำยันตัวรถให้มีความสมดุลขณะจอด จำนวนไม่น้อยกว่า ๔ จุด
ทำงานด้วยระบบไฮดรอลิก (Hydraulic System)

๔.๒.๑.๑๐ มีระบบเกียร์

๔.๒.๑.๑๑ มีระบบเบรก

๔.๒.๑.๑๒ มีระบบพวงมาลัยแบบลูกปืนหมุนวน หรือดีกว่า

๔.๒.๑.๑๓ มีล้อและยาง เป็นไปตามที่กรมขนส่งทางบกกำหนด

๔.๒.๒ อุปกรณ์ภายนอก

๔.๒.๒.๑ ภายนอกตัวรถติดตั้งไฟส่องสว่างและสัญญาณต่างๆ ครบถ้วน ตามข้อบังคับของกรมขนส่ง
ทางบกกำหนด

๔.๒.๒.๒ ติดตั้งกล้องมองหน้า จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ จุด และกล้องมองหลัง จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ จุด

๔.๒.๒.๓ ตัวรถมีประตูสำหรับขึ้น - ลง สำหรับผู้ให้บริการไม่น้อยกว่า ๒ ตำแหน่ง (เป็นประตูสำหรับผู้
ใช้งานปกติ และประตูลิฟท์ยกวีลแชร์ สำหรับผู้รับบริการที่ใช้วีลแชร์)

๔.๒.๒.๔ มีช่องแสงทางผนังด้านขวา เป็นกระจกนิรภัย

๔.๒.๒.๕ มีช่องแสงทางผนังด้านซ้าย เป็นกระจกนิรภัย

๔.๒.๒.๖ ติดตั้งกันสาดระบบไฟฟ้า มีรั้วขอบควบคุมการใช้งาน ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๒๕๐ เซนติเมตร
x ยาวไม่น้อยกว่า ๑๖๐ เซนติเมตร

.....ประธานกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์)

.....กรรมการ
(นายสมหมาย ไกรสมเด็จ)

๔.๒.๓ อุปกรณ์...
.....กรรมการ
(นางสาวอภิรติ ไชนรัตน์)

.....กรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ)

.....กรรมการ
(นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)



๔.๒.๓ อุปกรณ์ภายใน

๔.๒.๓.๑ มีการแบ่งพื้นที่การทำงานภายในตัวรถด้วยฉากกันแบบพับเก็บได้
๔.๒.๓.๒ ปูพื้นด้วยกระเบื้องยางหรือแผ่นยางกันลื่น
๔.๒.๓.๓ มีไฟส่องสว่าง ชนิด LED ที่เพดาน พร้อมสวิตช์เปิด - ปิด แยกแต่ละดวง
๔.๒.๓.๔ มีเต้าเสียบไฟฟ้าแบบ ๓ ขา จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ชุด (ชุดละ ๒ เต้าเสียบ)
๔.๒.๓.๕ ติดตั้งถังดับเพลิงชนิด Non - CFC ขนาด ๒ ปอนด์ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ถัง โดยติดตั้งในตำแหน่งที่พร้อมใช้งาน

๔.๒.๓.๖ มาตรฐานอุปกรณ์

๑) ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ บีทียู จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ เครื่อง
๒) มีระบบระบายอากาศ ไม่น้อยกว่า ๑ จุด และมีระบบฟอกอากาศ ไม่น้อยกว่า ๒ เครื่อง หรือบำบัดคุณภาพอากาศภายในห้องให้บริการ
๓) มีระบบไฟฟ้าสำรองที่มีกำลังเพียงพอสำหรับอุปกรณ์ต่อพ่วง และมีไฟแสงสว่างฉุกเฉินตามจุดที่จำเป็น

๓.๑) กำลังไฟฟ้าต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ วัตต์ (๕.๐ kW)

๓.๒) แรงดันไฟฟ้า ๒๒๐V

๓.๓) เครื่องยนต์เบนซิน

๓.๔) มีกำลังเครื่องยนต์ไม่น้อยกว่า ๘ แรงม้า (HP) หรือมีปริมาตรกระบอกสูบไม่น้อยกว่า

๒๒๓ ซีซี

๓.๕) ระบบสตาร์ท (Starting System) รองรับการทำงาน ๒ ระบบ คือ ดึงสตาร์ทด้วยมือ (Recoil Start) และสตาร์ทไฟฟ้า/กุญแจสตาร์ท (Electric/Key Start)

๓.๖) มีความจุถังน้ำมันเชื้อเพลิงไม่น้อยกว่า ๑๑ ลิตร

๓.๗) มีความจุถังน้ำมันเครื่องไม่น้อยกว่า ๐.๖ ลิตร

๓.๘) มีระดับเสียงขณะทำงานไม่เกิน ๗๔ เดซิเบลเอ (dB(A))

๓.๙) สามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง

๔) มีระบบน้ำสำหรับให้บริการ

๔.๑) มีถังเก็บน้ำ ปริมาตรน้ำรวมไม่ต่ำกว่า ๔๐ ลิตร

๔) น้ำทิ้งต้องถูกเก็บรวบรวมในภาชนะเฉพาะก่อนนำไปกำจัดอย่างเหมาะสม โดยถังน้ำทิ้ง ปริมาตรรวมไม่ต่ำกว่า ๔๐ ลิตร

๖) มีภาชนะรองรับขยะติดเชื้อและไม่ติดเชื้อ กรณีขยะติดเชื้อต้องเก็บมากำจัดที่สถานพยาบาล

๖.๑) มีถังขยะพร้อมฝาปิด ชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับรองรับขยะติดเชื้อ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ถัง

๖.๒) มีถังขยะ...

.....ประธานกรรมการกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวกรรติ ไชรินทร์)

.....กรรมการกรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ) (นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)



๖.๒) มีถังขยะพร้อมฝาปิด ชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับรองรับขยะไม่ติดเชื้อ จำนวน ไม่น้อยกว่า ๑ ถัง

๖.๓) มีภาชนะสำหรับทิ้งเข็ม จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ถัง

๗) มีอ่างล้างมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิด - ปิด พร้อมน้ำยาทำความสะอาด จำนวนไม่น้อยกว่า

๑ จุด

๔.๒.๓.๗ มาตรฐานเครื่องมือ เครื่องใช้ในการให้บริการ

๑) โต๊ะทำงาน ทำจากไม้พลาสติกหรือวัสดุที่ดีกว่า ชนิดไม่ลามไฟ กันน้ำ กันชื้น แบบพับได้ ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า ๕๐ เซนติเมตร จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ตัว

๒) เก้าอี้พร้อมเบาะรองนั่ง ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร มีลูกล้อ ไม่น้อยกว่า ๕ ล้อ สามารถปรับสูง - ต่ำ ได้จำนวนไม่น้อยกว่า ๖ ตัว

๓) เครื่องมือ และอุปกรณ์การให้บริการให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการของแต่ละวิชาชีพ

๔.๒.๓.๘ ติดตั้งลิฟท์ยกวีลแชร์ จำนวน ๑ จุด

๑) ลิฟท์ยกวีลแชร์แรงขับเคลื่อนหลัก รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ กิโลกรัม

๒) ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๘๕ เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า ๑๓๐ เซนติเมตร

๓) พื้นเป็นวัสดุกันลื่น ทำความสะอาดง่าย

๔) ติดตั้งสวิตช์ตัดวงจร (Cut - out Switch) เพื่อความปลอดภัย

๕) มีระบบการทำงานสำรองฉุกเฉินเมื่อไฟดับ หรือไม่มีไฟฟ้า

๖) มีไฟแสดงสถานะการทำงาน

๗) ติดตั้งสวิตช์ควบคุมการขึ้น - ลง

๔.๒.๓.๙ มีชุดเครื่องกระจายเสียงแบบเคลื่อนที่ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ชุด

๑) เป็นชุดเครื่องเสียงเคลื่อนที่ แบบลากจูงหรือล้อลาก

๒) มีช่องเสียบไมโครโฟน จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ชุด

๓) ไมโครโฟนไร้สาย จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ตัว

๔.๒.๓.๑๐ ติดตั้งตู้เย็น จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ตู้

๑) มีความจุไม่น้อยกว่า ๑๕ ลิตร

๒) สามารถตั้งค่าอุณหภูมิได้ต่ำสุดถึง - ๒๐ องศาเซลเซียส

๓) มีหน้าจอแสดงผลของอุณหภูมิภายในตู้ มองเห็นได้อย่างชัดเจน

๔) สามารถเคลื่อนย้ายได้

๔.๒.๓.๑๑ เครื่องคอมพิวเตอร์

.....ประธานกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์)

.....กรรมการ
(นายสมหมาย ไกรสมเด็จ)

.....กรรมการ
(นางสาวกิริติ โชนิรัตน์)

.....กรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ)

.....กรรมการ
(นางสาวดอกอ้อ บุญทา)



๔.๒.๓.๑๑ เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ เครื่อง

๑) มีหน่วยประมวลผลกลาง (CPU) ที่มีแกนหลักรวมกันไม่น้อยกว่า ๘ แกนหลัก (๘ core) และแกนเสมือนรวมกันไม่น้อยกว่า ๘ แกนเสมือน (๘ Thread) และมีเทคโนโลยีเพิ่มสัญญาณนาฬิกาได้ในกรณีที่ต้องใช้ความสามารถในการประมวลผลสูง (Turbo Boost หรือ Max Boost) โดยมีความเร็วสัญญาณนาฬิกาสูงสุดไม่น้อยกว่า ๔ GHz จำนวน ๑ หน่วย

๒) หน่วยประมวลผลกลาง (CPU) มีหน่วยความจำแบบ Cache Memory รวมในระดับ (Level) เดียวกันขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒ MB

๓) มีหน่วยความจำหลัก (RAM) ชนิด DDR๕ หรือดีกว่า ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๖ GB

๔) มีหน่วยจัดเก็บข้อมูลชนิด Solid State Drive ขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๕๐๐ GB
จำนวน ๑ หน่วย

๕) มีจอภาพที่รองรับความละเอียดไม่น้อยกว่า ๑,๙๒๐ x ๑,๐๘๐ pixel และมีขนาด
ไม่น้อยกว่า ๑๔ นิ้ว

๖) มีกล้องความละเอียดไม่น้อยกว่า ๑,๒๘๐ x ๗๒๐ pixel หรือ ๗๒๐p

๗) มีช่องเชื่อมต่อ (Interface) แบบ USB ๒.๐ หรือดีกว่า ไม่น้อยกว่า ๓ ช่อง

๘) มีช่องเชื่อมต่อแบบ HDMI หรือ VGA จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ช่อง

๙) มีช่องเชื่อมต่อระบบเครือข่าย (Network Interface) แบบ ๑๐/๑๐๐/ ๑๐๐๐ Base-T หรือดีกว่า แบบติดตั้งภายใน (Internal) หรือภายนอก (External) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ช่อง

๑๐) สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า Wi-Fi (IEEE ๘๐๒.๑๑ ax) และ Bluetooth

๔.๒.๓.๑๒ เครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)

๑) เป็นเครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) จากโรงงาน
ผู้ผลิต

๒) มีความละเอียดในการพิมพ์ไม่น้อยกว่า ๑,๒๐๐ x ๑,๒๐๐ dpi

๓) มีความเร็วในการพิมพ์ร่างขาวดำสำหรับกระดาษขนาด A๔ ไม่น้อยกว่า ๑๙ หน้าต่อนาที (ppm) หรือ ๘.๘ ภาพต่อนาที

๔) มีความเร็วในการพิมพ์ร่างสีสำหรับกระดาษขนาด A๔ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน้าต่อนาที (ppm) หรือ ๕ ภาพต่อนาที (ipm)

๕) มีช่องเชื่อมต่อ (Interface) แบบ USB ๒.๐ หรือดีกว่า จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ช่อง

๖) มีถาดใส่กระดาษได้รวมกันไม่น้อยกว่า ๕๐ แผ่น

๗) สามารถใช้ได้กับ A๔, Letter, Legal และสามารถกำหนดขนาดของกระดาษเองได้

๔.๒.๓.๑๓ ติดตั้งชุด...

.....ประธานกรรมการกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวอภิตี ไชนิรัตน์)

.....กรรมการกรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ) (นางสาวดอกอ้อ บุญทา)



๔.๒.๓.๑๓ ติดตั้งชุดเครื่องบันทึกภาพวงจรปิดติดรถยนต์ (Mobile DVR) พร้อมระบบระบุตำแหน่งพิกัด (GPS) และกล้อง ๔ จุด จำนวน ๑ ชุด

๑) กล้องทุกตัวสามารถบันทึกข้อมูลภาพวิดีโอได้อย่างต่อเนื่อง ขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๑ TB

๒) รองรับการเชื่อมต่อกล้องวงจรปิดความละเอียดสูงได้อย่างน้อย ๔ ช่องสัญญาณ

๓) มีระบบรองรับสัญญาณดาวเทียม (GPS Module) ในตัว สำหรับติดตามพิกัดตำแหน่ง ความเร็ว และเส้นทางเดินทาง

๔) มีระบบอินฟราเรด สำหรับช่วยให้มองเห็นภาพได้ชัดเจนในสภาวะแสงน้อยหรือเวลากลางคืนภายในห้องโดยสาร

๔.๒.๓.๑๔ ติดตั้งอุปกรณ์กระจายสัญญาณอินเทอร์เน็ต (Internet Router) สามารถใส่ซิมการ์ด โทรศัพท์ ๑ Slot โมดูล ไร้สาย ๒.๔ GHz และ ๕ GHz

๑) สามารถใช้งานตามมาตรฐาน (IEEE ๘๐๒.๑๑a/b/g/n/ac) ได้เป็นอย่างดี

๒) รองรับมาตรฐานไร้สาย Wi - Fi ๖ (IEEE ๘๐๒.๑๑ax)

๓) สามารถทำงานที่คลื่นความถี่ ๒.๔ GHz และ ๕ GHz ได้เป็นอย่างดี

๔) สามารถเข้ารหัสข้อมูลตามมาตรฐาน WPA และ WPA๒ ได้เป็นอย่างดี

๕) รองรับการตั้งค่าและสามารถบริหารจัดการเครือข่ายผ่านทางโปรแกรม Web Browser ได้

๖) มีช่องเสียบซิมการ์ด จำนวน ๑ ช่อง รองรับซิมการ์ดจากทุกเครือข่าย

๔.๒.๓.๑๕ มีตู้เก็บยาและเวชภัณฑ์ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ตู้

๑) ทำจากไม้พลาสติกหรือวัสดุที่กันชื้น

๒) ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร x สูงไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เซนติเมตร

๔.๒.๓.๑๖ มีเตียงตรวจพร้อมเบาะรองนอน แบบพับได้ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ เตียง

๑) สามารถพับติดผนังได้

๒) โครงสร้างเตียงทำจากวัสดุสแตนเลสพร้อมเบาะรองนอน

๓) ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๖๐ เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า ๑๘๕ เซนติเมตร x สูงจากพื้น ไม่น้อยกว่า ๖๐ เซนติเมตร

๔) ติดตั้งม่าน แบบรางแขวนรอบเตียงตรวจ ขณะใช้งานสามารถรูดผ้าม่านปิดรอบเตียง และรูดเก็บขณะไม่ใช้งานได้ ชายผ้าม่านคลุมเตียงได้

๔.๒.๓.๑๗ อุปกรณ์...

.....ประธานกรรมการกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวอภิรดี ไชนิรัตน์)
.....กรรมการกรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุรณ์) (นางสาวดอกร้อ บุญทาป)



๔.๒.๓.๑๗ อุปกรณ์และเครื่องมือมาตรฐานประจำรถ จำนวน ๑ กล่อง

- ๑) ประแจปากตาย จำนวน ๑ ชุด
- ๒) คีม จำนวน ๑ ตัว
- ๓) ประแจเลื่อน จำนวน ๑ ตัว
- ๔) แม่แรงไฮดรอลิก จำนวน ๑ ตัว พร้อมด้าม
- ๕) ประแจถอดล้อพร้อมด้าม จำนวน ๑ ชุด
- ๖) หนังสือคู่มือประจำรถ จำนวน ๑ เล่ม

๔.๒.๔ สีตัวถังรถ

๔.๒.๔.๑ ออกแบบสีและลวดลายให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และเป้าหมายการใช้งาน ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองกำหนด

๔.๒.๔.๒ มีการแสดงป้ายชื่อสถานพยาบาลและลักษณะการประกอบโรคศิลปะ หรือการประกอบวิชาชีพเป็นรศรรักษาพยาบาลเคลื่อนที่ กรณีการประกอบวิชาชีพใช้ประเภท ส่วนกรณีการประกอบโรคศิลปะใช้สาขา เช่น รศรรักษาพยาบาลเคลื่อนที่ประเภทเวชกรรม รศรรักษาพยาบาลเคลื่อนที่สาขากิจกรรมบำบัด เป็นต้น ซึ่งสามารถมองเห็นได้ชัดเจน เลขหมายโทรศัพท์ของสถานพยาบาลที่จังหวัดที่สถานพยาบาลรับการอนุญาตประกอบกิจการ

๔.๒.๕ อุปกรณ์ในการตรวจวัดสัญญาณชีพ และการช่วยชีวิตฉุกเฉิน จัดให้มีตามความเหมาะสมอย่างน้อย ดังนี้

๔.๒.๕.๑ เครื่องวัดองค์ประกอบร่างกาย

๑) เป็นเครื่องตรวจวัดและวิเคราะห์องค์ประกอบร่างกายแบบแยกส่วน สามารถแสดงผลแบบแยกส่วนได้ทั้ง แขนซ้าย - ขวา ขาซ้าย - ขวา และลำตัว

๒) มีหน้าจอแสดงผลสีแบบสัมผัส (Touch Screen) ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๑๐ นิ้ว

๓) รองรับการใช้งานภาษาไทย และมีคำแนะนำการใช้งานด้วยเสียง

๔) สามารถเรียกดูข้อมูลการตรวจวัดย้อนหลังรายบุคคลได้

๕) ความแม่นยำในการวัด ± 0.1 กิโลกรัม

๖) รองรับการเข้าสู่ระบบผู้ใช้งานด้วยระบบจดจำใบหน้า

๗) รองรับแรงดันไฟฟ้า ๑๑๐ - ๒๒๐ โวลต์ และความถี่ ๕๐ - ๖๐ เฮิร์ตซ์

๘) แสดงค่าน้ำหนักตัวรวม (Body Weight) และดัชนีมวลกาย (Body Mass Index)

๙) แสดงมวลกล้ามเนื้อ (Muscle Mass) และมวลกล้ามเนื้อลาย (Skeletal Muscle Mass)

๑๐) แสดงมวลไขมันในร่างกาย และเปอร์เซ็นต์มวลไขมันในร่างกาย

๑๑) แสดงปริมาณน้ำรวมในร่างกาย

๑๒) แสดงอัตราการเผาผลาญพลังงานขั้นพื้นฐาน และอายุร่างกาย

๑๓) สามารถเชื่อมต่อกับเครื่องปริ้นเตอร์ (Printer) ได้โดยตรง เพื่อพิมพ์แสดงผลการทดสอบเป็นภาษาไทย ขนาด A๔

(นายสุริยะ ศิริวัฒน์)

ประธานกรรมการ

(นายสมหมาย ไกรสมเด็จ)

กรรมการ

(นางสาวอภิรติ ไชนรัตน์)

กรรมการ

(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ)

กรรมการ

(นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)

กรรมการ



๕.๒.๕.๒ เครื่องวัดแรงบีบมือแบบดิจิตอล

- ๑) ช่วงการวัด ๐ - ๙๙ กิโลกรัม
- ๒) ค่าความละเอียด ๐.๑ กิโลกรัม
- ๓) มีการแจ้งเตือนเมื่อน้ำหนักเกิน
- ๔) มีปุ่มเปิด - ปิด/รีเซ็ตเครื่อง
- ๕) ค่าความคลาดเคลื่อน ๑%

๕.๒.๕.๓ ชุดเครื่องช่วยหายใจแบบบีบมือ

๑) เป็นอุปกรณ์กู้ชีพฉุกเฉิน ประกอบด้วย หน้ากากซิลิโคน, ถุงป้อนอากาศซิลิโคน, ถุงสำรองออกซิเจน และสายออกซิเจน

๒) หน้ากาก ผลิตจากยางซิลิโคนทางการแพทย์ และมีสีใส

๓) ถุงสำรองออกซิเจนขนาดสำหรับผู้ใหญ่มีความจุไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ มิลลิลิตร (๒.๕ ลิตร) ผลิตจากวัสดุ PVC แบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง เพื่อป้องกันการสะสมของเชื้อโรค

๔) ชิ้นส่วนหลักสามารถนำเข้าเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำแรงดันสูง (Autoclave) ได้

๕) อุปกรณ์มาตรฐานภายในชุด ประกอบด้วย

๕.๑) ถุงป้อนอากาศซิลิโคน (Silicone Bag) ขนาดผู้ใหญ่ (ความจุไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ มิลลิลิตร) จำนวน ๑ ใบ

๕.๒) หน้ากากครอบซิลิโคนใส (Silicone Mask) เบอร์ ๔ หรือเบอร์ ๕ จำนวน ๑ ชิ้น

๕.๓) ชุดวาล์วผู้ป่วย (Patient Valve) พร้อม Duck Bill Valve จำนวน ๑ ชุด

๕.๔) ชุดวาล์วรับอากาศ (Intake Valve) จำนวน ๑ ชุด

๕.๕) วาล์วควบคุมความดันบวกตอนปลายของการหายใจออก (PEEP Valve) จำนวน ๑ ชุด

๕.๖) ถุงสำรองออกซิเจน (PVC Reservoir Bag) ความจุไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑ ใบ

๕.๗) สายท่อต่อออกซิเจน (Oxygen Tubing) ความยาวมาตรฐาน จำนวน ๑ เส้น

๕.๒.๕.๔ เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (Automatic External Defibrillator : AED)

๑) ตัวเครื่องมีลักษณะการทำงานแบบอัตโนมัติ หรือกึ่งอัตโนมัติ และมีปุ่มสำหรับปล่อยพลังงานไฟฟ้า

๒) ตัวเครื่องสามารถรองรับการใช้งานได้ทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ

๓) ตัวเครื่องสามารถรองรับการใช้งานได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่

๔) ตัวเครื่องพร้อมทำการปล่อยพลังงานไฟฟ้า ภายหลังการเริ่มวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วินาที

๕) ตัวเครื่องมี...

.....ประธานกรรมการกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวอรุณี ไชรินทร์)

.....กรรมการกรรมการ
(นายพริ้ม เพ็ญศิริสมบุญ) (นางสาวดอกอ้อ บุญทา)



๕) ตัวเครื่องมีระบบประเมินคุณภาพการช่วยชีวิต (CPR Feedback Sensor) แบบเรียลไทม์ โดยแจ้งเตือนความลึกของการกดปั๊มหัวใจ

๖) สามารถจัดทำข้อมูลสถิติการใช้งานได้

๗) มีระบบ Self-Test เพื่อตรวจสอบความพร้อมในการใช้งานของเครื่องและแบตเตอรี่

๘) แสดงสถานะความพร้อมใช้งานของเครื่องบนหน้าจอ

๙) มีตู้ใส่เครื่อง AED แบบติดผนัง มีสัญญาณแจ้งเตือนขณะเปิดตู้ เป็นตู้แขวน มีฝาเปิดด้านหน้า สะดวกต่อการใช้งาน

๑๐) ตัวเครื่องมีมาตรฐานเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยเครื่องมือแพทย์

๑๑) ตัวเครื่องสามารถให้พลังงานไฟฟ้าได้เองโดยอัตโนมัติ พลังงานไฟฟ้าสำหรับเด็ก ๕๐ จูล และสำหรับผู้ใหญ่ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ จูล

๑๒) ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๔.๒.๕.๕ เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติพร้อมวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด

๑) มีหน้าจอแสดงผลข้อมูลแบบสี ขนาดไม่น้อยกว่า ๓.๕ นิ้ว

๒) สามารถใช้งานได้ทั้งผู้ใหญ่ (Adult) และเด็กโต (Pediatric)

๓) มีแบตเตอรี่สำรองชนิดชาร์จประจุไฟใหม่ได้ (Rechargeable Lithium-ion Battery) ติดตั้งอยู่ในตัวเครื่อง

๔) สามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง

๕) สามารถบันทึกข้อมูลการวัดย้อนหลังได้

๖) ใช้เทคนิคการวัดแบบออสซิลโลเมตริก (Oscillometric Method)

๗) สามารถวัดและแสดงค่าความดันช่วงบีบตัว (Systolic), ช่วงคลายตัว (Diastolic), ค่าเฉลี่ย (Mean/MAP) และอัตราการเต้นของชีพจรพร้อมกัน

๘) สามารถเลือกใช้งานได้ ๓ รูปแบบ ได้แก่ โหมดกำหนดเอง (Manual), โหมดอัตโนมัติ (Auto) และโหมดต่อเนื่อง (Continuous)

๙) สามารถวัดระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดได้ตั้งแต่ ๐ - ๑๐๐%

๑๐) สามารถวัดค่าอัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate) ได้

๑๑) มีระบบสัญญาณเตือน (Alarm) เมื่อค่าที่วัดได้สูงหรือต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้

๑๒) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๑๒.๑ สายวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂ Sensor) ชนิดใช้ซ้ำได้ สำหรับผู้ใหญ่ จำนวน ๑ เส้น

๑๒.๒ ท่อลมสำหรับวัดความดันโลหิต (NIBP Hose) จำนวน ๑ เส้น

๑๒.๓ ผ้าพันแขน...

.....ประธานกรรมการกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวกริตี ไชนิรัตน์)

.....กรรมการกรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ) (นางสาวดอกอ้อ บุญทา)



๑๒.๓ ผ้าพันแขนสำหรับวัดความดันโลหิต (NIBP Cuff) ชนิดใช้ซ้ำได้ สำหรับผู้ใหญ่ ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑ ผืน สำหรับเด็ก จำนวน ๑ ผืน

๑๒.๔ สายต่อกระแสไฟฟ้า (AC Power Cord) จำนวน ๑ เส้น

๑๒.๕ แบตเตอรี่ชนิดชาร์จไฟได้ (ติดตั้งในตัวเครื่อง) จำนวน ๑ ก้อน

๑๓.๖ คู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) จำนวน ๑ ชุด

๔.๒.๕.๖ เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัลพร้อมที่วัดส่วนสูง

๑) เป็นเครื่องชั่งน้ำหนักแท่นเหยียบแบบแสดงผลเป็นดิจิทัลมีที่วัดส่วนสูงในตัว

๒) สามารถชั่งน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ กิโลกรัม

๓) สามารถชั่งได้ละเอียดไม่เกิน ๑๐๐ กรัม

๔) วัดส่วนสูงได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เซนติเมตร

๕) สามารถวิเคราะห์ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)

๖) สามารถล็อกค่าน้ำหนักได้อัตโนมัติ

๗) มีพอร์ต RS-๒๓๒C สำหรับเชื่อมต่อเข้ากับคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์ผล (Printer)

๘) อุปกรณ์มาตรฐานในชุด (Standard Accessories)

๘.๑) เครื่องชั่งน้ำหนักพร้อมเสาวัดส่วนสูง จำนวน ๑ เครื่อง

๘.๒) สายชาร์จและอะแดปเตอร์แปลงไฟ จำนวน ๑ ชุด

๘.๓) คู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา จำนวน ๑ ชุด

๔.๒.๕.๗ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พร้อมระบบวิเคราะห์ผล

๑) หน้าจอแสดงผล เป็นหน้าจอสี ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๐ นิ้ว

๒) สามารถพิมพ์ผลข้อมูลลงบนกระดาษความร้อนขนาด A๔ ได้

๓) สามารถใช้ได้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐ - ๒๔๐ โวลต์ ความถี่ ๕๐/๖๐ เฮิรตซ์

๔) มีแบตเตอรี่ชนิด Rechargeable Lithium-ion ภายในตัวเครื่อง สามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๒ ชั่วโมง

๕) สามารถป้อนข้อมูลตัวอักษรเพื่อใส่ข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางหน้าจอสัมผัส (Touch screen) ได้

๖) สามารถแสดงผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจบนหน้าจอได้พร้อมกัน ๑๒ ลีด

๗) หน้าจอแสดงผล สามารถแสดงข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย อัตราการเต้นของหัวใจ, เวลา, ระดับแบตเตอรี่ และรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ พร้อมแจ้งเตือนเมื่ออิเล็กโทรดติดไม่แน่นหรือหลุด (Electrode off indication)

๘) มีพอร์ต USB สำหรับเชื่อมต่อแฟลชไดรฟ์ หรือเครื่องพิมพ์ภายนอก (External printer)

๙) สามารถเลือกรูปแบบการจัดเก็บไฟล์ได้หลายรูปแบบ

๑๐) สามารถเลือกปรับ (ECG Gain) ได้ ๔ ระดับ คือ ๒.๕, ๕, ๑๐ และ ๒๐ มิลลิเมตรต่อมิลลิโวลต์ โดยมีค่าความผิดพลาด ไม่เกิน $\pm ๑\%$

๑๑) มีระบบตัดสัญญาณรบกวนจากไฟฟ้ากระแสสลับ และคลื่นไฟฟ้าของกล้ามเนื้อ

๑๒) มีระบบ...

.....กรรมการ (นายสุริยะ ศิริวัฒน์)กรรมการ (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ)กรรมการ (นางสาวอภิรดี ไชนิรัตน์)

.....กรรมการ (นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ)กรรมการ (นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)



- ๑๒) มีระบบป้องกันกระแสไฟฟ้าจากการกระตุกหัวใจ
- ๑๓) มีระบบวิเคราะห์ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ (Arrhythmia Analysis)
- ๑๔) สามารถเลือกความเร็วกระดาษบันทึกได้ไม่น้อยกว่า ๖ ค่า คือ ๕, ๖.๒๕, ๑๐, ๑๒.๕, ๒๕ และ ๕๐ มิลลิเมตรต่อวินาที

๑๕) ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นขอเข้าเสนอราคา

๑๖) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ๑๖.๑) รถเข็นสำหรับวางเครื่อง จำนวน ๑ คัน
- ๑๖.๒) สายนำสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจผู้ป่วย (๑๒ Lead ECG cable) จำนวน ๑ ชุด
- ๑๖.๓) อิเล็กโทรดชนิดหนีบแขนขาและชนิดติดหน้าอก จำนวน ๑ ชุด
- ๑๖.๔) กระดาษบันทึกผล จำนวน ๑ พับ
- ๑๖.๕) มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด

๔.๒.๕.๘ เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายทางหน้าผากชนิดคลื่นอินฟราเรด (Non-Contact Infrared Forehead Thermometer)

- ๑) แสดงผลเป็นตัวเลขดิจิทัล สามารถอ่านค่าได้อย่างชัดเจน
- ๒) ใช้งานได้โดยไม่ต้องสัมผัสผิวหนังผู้ป่วย (Non-Contact)
- ๓) ช่วงการวัดอุณหภูมิ ๓๒.๐ - ๔๓.๐ องศาเซลเซียส
- ๔) ความละเอียด (Resolution) ๐.๑ องศาเซลเซียส
- ๕) มีระบบแสดงสัญลักษณ์แจ้งเตือนบนหน้าจอ เมื่อวัดอุณหภูมิได้สูงเกิน ๓๗.๖ องศาเซลเซียส
- ๖) มีระบบแจ้งเตือนให้ปรับระยะการวัดที่เหมาะสม
- ๗) มีระบบการแจ้งเตือนเมื่อวัดเสร็จ
- ๘) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๘.๑) ถ่านอัลคาไลน์ ขนาด AAA จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ก้อน

๘.๒) มีคู่มือการใช้งานและการดูแลรักษา (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) จำนวน ๑ ชุด

๔.๒.๕.๙ เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ

- ๑) หน้าจอแสดงผล เป็นหน้าจอสี ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕.๖ นิ้ว
- ๒) ตัวเครื่องติดตั้งบนรถเข็นชนิดที่มีล้อเลื่อนไม่น้อยกว่า ๔ ล้อ
- ๓) มีหัวตรวจที่สามารถเลือกใช้ความถี่ได้หลายค่าความถี่ในหัวตรวจเดียว
- ๔) มีระบบที่ช่วยเพิ่มคุณภาพของภาพให้มีความละเอียดชัดเจนขึ้น
- ๕) มีระบบที่ช่วยในการลดสัญญาณรบกวนของภาพ
- ๖) มีระบบการจัดเก็บข้อมูลคนไข้อยู่ภายในตัวเครื่อง
- ๗) สามารถเลือกใช้งานได้หลายโหมด

๘) อุปกรณ์...

.....ประธานกรรมการกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวอภิรดี โชนิรัตน์)

.....กรรมการกรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุรณ์) (นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)



๘) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๘.๑) Curved Array Probe จำนวน ๑ หัวตรวจ

๘.๒) Linear Array Probe สำหรับตรวจอวัยวะสืบ หรือ Endo Vaginal Probe สำหรับตรวจช่องคลอด จำนวน ๑ หัวตรวจ

๘.๓) เครื่องบันทึกภาพขาวดำ (B&W Printer) จำนวน ๑ เครื่อง

๘.๔) กระดาษสำหรับบันทึกภาพขาวดำ จำนวน ๒ ม้วน

๘.๕) Ultrasound Gel จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ลิตร

๘.๖) คู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ ชุด

๔.๒.๖ ข้อกำหนดอื่นๆ

๔.๒.๖.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาต้องเป็นผู้ผลิต หรือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย และมีผลงานการผลิต และประกอบรถห้องปฏิบัติการ/รถตรวจแบบต่างๆ ประเภท ๖ ล้อ กับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๔.๒.๖.๒ ก่อนส่งมอบต้องมีการทดสอบการรั่วซึมของน้ำก่อนส่งมอบ โดยทดสอบการรั่วซึมของตัวรถด้วยห้องทดสอบน้ำไม่น้อยกว่า ๔ ทิศทาง แนบรูปประกอบการพิจารณา

๔.๒.๖.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องแนบแคตตาล็อกของรถยนต์ที่มีรายละเอียด ขนาด รุ่น ยี่ห้อที่ชัดเจน ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะที่กำหนด

๔.๒.๖.๔ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นแบบรถที่เป็น Lay out ๓ มิติ หรือภาพจริงประกอบ ที่เห็นการออกแบบ เพื่อให้สามารถเข้าใจได้ง่าย ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะที่กำหนด โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๔.๒.๖.๕ ผู้รับจ้างต้องฝึกอบรมการใช้งานเครื่องมือให้กับเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้

๔.๒.๖.๖ หลังจากส่งมอบรถผู้รับจ้างต้องนำรถไปจดทะเบียนจากกรมขนส่งทางบก ซึ่งตัวรถต้องสามารถผ่านการรับรองจดทะเบียนจากกรมขนส่งทางบก พร้อมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง

๔.๒.๖.๗ หลังจากส่งมอบรถผู้รับจ้างต้องนำรถไปขออนุญาตกับหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข (ถ้ามี)

๔.๒.๖.๘ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีใบรับประกันการออกแบบสำหรับระบบไฟฟ้าในตัวรถ จำนวน ๓ ระบบ (ระบบไฟฟ้า ๒๒๐ v, ระบบเครื่องกำเนิดไฟฟ้า, ระบบไฟฟ้าสำรอง (UPS) โดยให้ยื่นเอกสารขณะเข้าเสนอราคา

๔.๒.๖.๙ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องรับประกันว่าชุดเครื่องมือทางการแพทย์สำหรับการให้บริการตรวจสุขภาพเป็นเครื่องมือไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

๔.๒.๖.๑๐ อุปกรณ์และเครื่องมือประจำรถเคลื่อนที่ได้ทุกชนิดต้องมีการติดตั้งหรือยึดเหนี่ยวป้องกันการเคลื่อนไหวขณะเดินทาง

๔.๒.๖.๑๑ ผู้รับจ้างต้องมอบกุญแจสำรองของรถและประตูห้องตรวจ พร้อมติดป้ายกำกับ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ชุด

๔.๒.๖.๑๒ ผู้ยื่น...

.....ประธานกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์)

.....กรรมการ
(นายสมหมาย ไกรสมเด็จ)

.....กรรมการ
(นางสาวกริณี ไชนิรัตน์)

.....กรรมการ
(นายพิรุณ เทียศิริสมบุรณ์)

.....กรรมการ
(นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)



๔.๒.๖.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องแนบแค็ตตาล็อก (Catalog) หรือเอกสารแสดงรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ที่เสนอ โดยต้องระบุหมายเลขข้อใน TOR กำกับไว้ในแค็ตตาล็อกหรือเอกสารดังกล่าวให้ครบถ้วนทุกข้อ พร้อมระบุหมายเลขหน้า หัวข้อ หรือข้อความที่แสดงให้เห็นอย่างชัดเจนว่า ผลิตภัณฑ์ที่เสนอมีคุณลักษณะสอดคล้องตามที่กำหนด เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาผลสามารถตรวจสอบและเปรียบเทียบรายละเอียดได้อย่างถูกต้องและสะดวก กรณีแค็ตตาล็อกหรือเอกสารประกอบเป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาต่างประเทศ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดทำคำแปลภาษาไทยเฉพาะส่วนที่เกี่ยวข้องกับคุณลักษณะเฉพาะตาม TOR และแนบคำแปลดังกล่าวมาพร้อมกับเอกสารต้นฉบับ หากผู้ยื่นข้อเสนอไม่ระบุหมายเลขข้อใน TOR ไม่ระบุหน้าหรือข้อความอ้างอิงในเอกสาร หรือไม่แนบคำแปลภาษาไทยตามที่กำหนด และการไม่ดำเนินการดังกล่าวทำให้คณะกรรมการไม่สามารถตรวจสอบได้อย่างชัดเจนว่า ผลิตภัณฑ์ที่เสนอมีคุณลักษณะถูกต้องครบถ้วนตาม TOR ให้ถือว่าผู้ยื่นข้อเสนอไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขอันเป็นสาระสำคัญของการเสนอราคา และหน่วยงานของรัฐสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ขายต้องดำเนินการผลิต ประกอบ ติดตั้งอุปกรณ์ ตรวจสอบ ทดสอบการใช้งาน ฝึกอบรมการใช้งานเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ และส่งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน พร้อมส่งมอบรถสุขภาพสูงวัย อันใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) ที่มีคุณลักษณะถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและ TOR ภายใน ๒๑๐ (สองร้อยสิบ) วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ณ โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง (ศูนย์บริการสุขภาพ ฟันฟู และดูแลผู้สูงอายุ) หรือสถานที่อื่นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองกำหนด ทั้งนี้ การส่งมอบจะถือว่าแล้วเสร็จเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับและเห็นว่าพัสดุมีคุณลักษณะครบถ้วน ถูกต้อง และสามารถใช้งานได้ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองจะพิจารณาคัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด มีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๖.๑ หน่วยงานของรัฐจะพิจารณาคูณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ และเอกสารประกอบการเสนอราคาว่าครบถ้วน ถูกต้องตามที่กำหนดใน TOR และเอกสารประกวดราคา

๖.๒ พิจารณาคูณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่เสนอ ว่ามีรายละเอียดเป็นไปตามที่กำหนดไว้ใน TOR ทุกประการ

๖.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอที่

๖.๓.๑ มีคุณสมบัติครบถ้วน

๖.๓.๒ เอกสารประกอบครบถ้วน

จะถือว่า เป็นผู้ผ่านการพิจารณาด้านคุณสมบัติและคุณลักษณะเฉพาะ

๖.๔ เมื่อพิจารณาผู้ผ่านคุณสมบัติและคุณลักษณะเฉพาะแล้ว หน่วยงานของรัฐจะพิจารณาคัดเลือก ผู้ยื่นข้อเสนอที่เสนอราคารวมต่ำสุดเป็นผู้ชนะการเสนอราคา

๗. วงเงินงบ...

.....ประธานกรรมการกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์) (นายสมหมาย ไกรสมเด็จ) (นางสาวกริณี ไชยรัตน์)
.....กรรมการกรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบูรณ์) (นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)



๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

วงเงินงบประมาณ ๕,๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าล้านห้าแสนบาทถ้วน) ราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

๘. งานและการจ่ายเงิน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองจะชำระเงินแก่ผู้ขาย จำนวน ๑ งวด (๑๐๐%) เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบรถสุขภาพ สูงวัย อุณหภูมิเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) พร้อมอุปกรณ์ เครื่องมือ ระบบต่างๆ เอกสารประกอบ การรับประกัน การฝึกอบรมการใช้งาน และการดำเนินการอื่นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาและขอบเขตของงาน (TOR) ครบถ้วน โดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับและมีมติรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

๙. อัตราค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบพัสดุได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญา ผู้ขายต้องชำระค่าปรับให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ต่อวัน ของมูลค่าพัสดุที่ยังมิได้ส่งมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบ จนถึงวันที่ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ ตรวจรับไว้เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ การคิดค่าปรับให้เป็นไปตามสัญญา ระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องของทางราชการ

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ผู้ขายต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุ พร้อมอุปกรณ์และส่วนประกอบทั้งหมด เป็นระยะเวลา ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้ถูกต้องครบถ้วน ภายในระยะเวลา รับประกัน หากพัสดุเกิดความชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการผลิต การประกอบ การติดตั้ง หรือวัสดุหรืออุปกรณ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน หรือเกิดจากสาเหตุอื่นที่มีไขความผิดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ผู้ขายต้องดำเนินการซ่อมแซมหรือเปลี่ยนทดแทนพัสดุหรืออุปกรณ์ที่ชำรุดให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ โดยไม่คิด ค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น รวมถึงค่าแรง ค่าอะไหล่ ค่าเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ผู้ขายต้องเข้าดำเนินการตรวจสอบและเริ่มแก้ไขความชำรุดบกพร่อง ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง และต้องดำเนินการซ่อมแซมหรือเปลี่ยนทดแทนให้แล้วเสร็จโดยเร็ว หากไม่ สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว ผู้ขายต้องแจ้งเหตุผลและกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จ เป็นหนังสือเพื่อให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองพิจารณา ในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถดำเนินการซ่อมแซม หรือเปลี่ยนทดแทนให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด และส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองสงวนสิทธิ์ดำเนินการจัดหาผู้ดำเนินการรายอื่นเข้าซ่อมแซมหรือแก้ไขความชำรุด บกพร่อง โดยผู้ขายต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น ทั้งนี้ โดยไม่กระทบต่อสิทธิขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัดระยองตามสัญญาและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

.....ประธานกรรมการ
(นายสุริยะ ศิริวัฒน์)

.....กรรมการ
(นายสมหมาย ไกรสมเด็จ)

.....กรรมการ
(นางสาวอภิรดี โชนรัตน์)

.....กรรมการ
(นายพิรุณ เพ็ญศิริสมบุญ)

.....กรรมการ
(นางสาวดอกอ้อ บุญทาป)



ตารางการจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการพัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	พัสดุ ในประเทศ	พัสดุ 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).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดทำโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****



ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (Bill Payment)



ใบแจ้งการชำระเงินค่า เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

Company Code : 61901

ส่วนของผู้ชำระเงิน

วันที่ / Date

ชื่อ-สกุล/บริษัท/หจก.

Ref. 1 : เลขที่บัตรประชาชน/นิติบุคคล

Ref. 2 : เบอร์โทรศัพท์

ชื่อโครงการ : ประกวดราคาซื้อรถสุขภาพสูงวัย อันใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน ๑ คัน

ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เลขที่โครงการ 69089329876

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (TR) ☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)



KTB
กรุงไทย

ใบแจ้งการชำระเงินค่า เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

Company Code : 61901

ส่วนของธนาคาร

วันที่ / Date

ชื่อ-สกุล/บริษัท/หจก.

Ref. 1 : เลขที่บัตรประชาชน/นิติบุคคล

Ref. 2 : เบอร์โทรศัพท์

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (TR) ☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)



ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (Bill Payment)



ใบแจ้งการชำระเงินค่า (หลักประกันการเสนอราคา)

ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

Company Code : 61901

ส่วนของผู้ชำระเงิน

วันที่ / Date

ชื่อ-สกุล/บริษัท/ห้าง.....

Ref. 1 : เลขที่บัตรประชาชน/นิติบุคคล

Ref. 2 : เบอร์โทรศัพท์

ชื่อโครงการ : ประกวตราค่าซื้อรถสุขภาพสูงวัย อันใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน ๑ คัน

ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เลขที่โครงการ 69089329876

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (TR) ☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)



ใบแจ้งการชำระเงินค่า (หลักประกันการเสนอราคา)

ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

Company Code : 61901

ส่วนของธนาคาร

วันที่ / Date

ชื่อ-สกุล/บริษัท/ห้าง.....

Ref. 1 : เลขที่บัตรประชาชน/นิติบุคคล

Ref. 2 : เบอร์โทรศัพท์

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (TR) ☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
 ชื่อรถบรรทุกสุขภาพสูงวัย อุ้งใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน 1 คัน

ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	ชื่อรถบรรทุกสุขภาพสูงวัย อุ้งใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน 1 คัน			
	คุณลักษณะทั่วไป			
1	เป็นรถที่สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่โดยเฉพาะ			
2	รถต้องมีลักษณะเป็นรถบัส หรือรถมินิบัส ประเภทรถบรรทุก หรือรถโดยสาร ที่มีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 6 เมตร ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นรถพ่วง รถกระบะตัดแปลง โดยต้องมีเครื่องอุปกรณ์			
	และส่วนควบที่ได้จดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งทางบก เป็นประเภทรถบรรทุกเฉพาะกิจ (รักษายาบาลเคลื่อนที่)			
3	ประกอบไปด้วยส่วนรถยนต์และห้องตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ โดยมาตรฐานการจุดพื้นที่ใช้สอยภายในรถ			
	รักษายาบาลเคลื่อนที่ ต้องเหมาะสมต่อการจัดการประวัติ จัดทำเวชระเบียนผู้รับบริการ การให้บริการ และเคลื่อนย้ายผู้รับบริการ			
4	มีจำนวนที่นั่งผู้ขับขี่ จำนวน 1 ที่นั่ง และสำหรับเจ้าหน้าที่ จำนวนไม่น้อยกว่า 3 ที่นั่ง			
5	บันไดทางขึ้นบนตัวรถต้องติดตั้งราวพวยงสำหรับผู้ให้บริการ			
6	เป็นรถยนต์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน			
7	เป็นรถยนต์ชนิด 6 ล้อ			



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
ชื่อรถบรรทุกสุขภาพสูงวัย อุบัติเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน 1 คัน

ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	<u>คุณลักษณะทางเทคนิค</u>			
1.	ระบบเครื่องยนต์			
1.1	กำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 91 กิโลวัตต์ แบบเครื่องยนต์ดีเซล 4 จังหวะ 4 สูบ			
1.2	มีศูนย์บริการในจังหวัดระยอง			
1.3	มีความจุกระบอกสูบไม่น้อยกว่า 3,000 ซีซี			
1.4	มาตรฐานไอเสีย ยูโร 5 หรือ มอก.3046-2563 หรือดีกว่า			
1.5	คลัตช์ แบบแห้งแผ่นเดียว ควบคุมด้วยระบบไฮดรอลิก หรือระบบควบคุมนิวเมตริกและสปริง			
	ไดอะแฟรม			
1.6	ระบบการจ่ายเชื้อเพลิงแบบคอมมอนเรลหรือดีกว่า			
1.7	ถังน้ำมันขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า 100 ลิตร			
1.8	มีระบบกันสะเทือน			
1.9	มีอุปกรณ์ค้ำยันสำหรับช่วยค้ำยันตัวรถให้มีความสมดุลขณะจอด จำนวนไม่น้อยกว่า 4 จุด			
	ทำงานด้วยระบบไฮดรอลิก (Hydraulic System)			
1.10	มีระบบเกียร์			
1.11	มีระบบเบรก			
1.12	มีระบบพวงมาลัยแบบลูกปืนหมุนวนหรือดีกว่า			
1.13	มีล้อและยาง เป็นไปตามที่กรมขนส่งทางบกกำหนด			



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
 ชื่อรถบรรทุกสุขภาพสูงวัย อุบัติเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน 1 คัน

ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ชื่อ)
	คุณลักษณะทางเทคนิค (ต่อ)			
2.	อุปกรณ์ภายนอก			
2.1	ภายนอกตัวรถติดตั้งไฟส่องสว่างและสัญญาณต่างๆ ครบถ้วน ตามข้อบังคับของกรมขนส่งทางบกกำหนด			
2.2	ติดตั้งกล้องมองหน้า จำนวนไม่น้อยกว่า 1 จุด และกล้องมองหลัง จำนวนไม่น้อยกว่า 1 จุด			
2.3	ตัวรถมีประตูสำหรับขึ้น - ลง สำหรับผู้ใช้บริการไม่น้อยกว่า 2 ตำแหน่ง (เป็นประตูสำหรับผู้ใช้บริการปกติ และประตูสำหรับผู้ใช้บริการสำหรับผู้พิการที่ใช้วีลแชร์)			
2.4	มีช่องแสงทางฝั่งด้านขวา เป็นกระจกนิรภัย			
2.5	มีช่องแสงทางฝั่งด้านซ้าย เป็นกระจกนิรภัย			
2.6	ติดตั้งกันสาดระบบไฟฟ้า มีรั้วควบคุมการใช้งาน ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 250 เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า 160 เซนติเมตร			



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
ซื้อรถบรรทุกสุขภาพสูงวัย อุ้มใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน 1 คัน

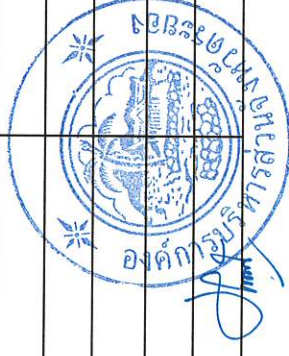
ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	คุณลักษณะทางเทคนิค (ต่อ)			
3.	อุปกรณ์ภายใน			
3.1	มีการแบ่งพื้นที่การทำงานภายในตัวรถด้วยฉากกันแบบพับเก็บได้			
3.2	ปูพื้นด้วยกระเบื้องยางหรือแผ่นยางกันลื่น			
3.3	มีไฟส่องสว่าง ชนิด LED ที่พาดาน พร้อมสวิตช์เปิด - ปิด แยกแต่ละดวง			
3.4	มีเต้าเสียบไฟฟ้าแบบ 3 ขา จำนวนไม่น้อยกว่า 10 ชุด (ชุดละ 2 เต้าเสียบ)			
3.5	ติดตั้งถังดับเพลิงชนิด Non - CFC ขนาด 2 ปอนด์ จำนวนไม่น้อยกว่า 2 ถัง โดยติดตั้งในตำแหน่งที่พร้อมใช้งาน			
3.6	มาตรฐานอุปกรณ์			
	1) ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ขนาดไม่น้อยกว่า 12,000 บีทียู จำนวนไม่น้อยกว่า 2 เครื่อง			
	2) มีระบบระบายอากาศ ไม่น้อยกว่า 1 จุด และมีระบบพอกอากาศ ไม่น้อยกว่า 2 เครื่อง			
	หรือบำบัดคุณภาพอากาศภายในห้องให้บริการ			
	3) มีระบบไฟฟ้าสำรองที่มีกำลังเพียงพอสำหรับอุปกรณ์ต่อพ่วง และมีไฟแสงสว่างฉุกเฉิน			
	ตามจุดที่จำเป็น			
	3.1) กำลังไฟฟ้าต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5,000 วัตต์ (5.0 kW)			
	3.2) แรงดันไฟฟ้า 220V			
	3.3) เครื่องยนต์เบนซิน			
	3.4) มีกำลังเครื่องยนต์ไม่น้อยกว่า 8 แรงม้า (HP) หรือมีปริมาตรกระบอกสูบไม่น้อยกว่า 223 ซีซี			
	3.5) ระบบสตาร์ท (Starting System) รองรับการทำงาน 2 ระบบ คือ ดึงสตาร์ทด้วยมือ (Recoil Start) และสตาร์ทไฟฟ้า/กุญแจสตาร์ท (Electric/Key Start)			
	3.6) มีความจุถังน้ำมันเชื้อเพลิงไม่น้อยกว่า 11 ลิตร			
	3.7) มีความจุน้ำมันเครื่องไม่น้อยกว่า 0.6 ลิตร			
	3.8) มีระดับเสียงขณะทำงานไม่เกิน 74 เดซิเบลเอ (dB(A))			
	3.9) สามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	4) มีระบบน้ำสำหรับให้บริการ			
	4.1) มีถังเก็บน้ำปริมาตรไม่น้อยกว่า 40 ลิตร			
	5) น้ำที่ส่งออกมาเก็บรวบรวมในภาชนะเฉพาะก่อนนำไปกำจัดอย่างเหมาะสม โดยถังเก็บน้ำปริมาตรรวมไม่น้อยกว่า 40 ลิตร			
	6) มีภาชนะรองรับขยะติดเชื้อและไม่ได้เชื้อ กรณีขยะติดเชื้อต้องเก็บมากำจัดที่สถานพยาบาล			
	6.1) มีถังขยะพร้อมฝาปิด ชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับรองรับขยะติดเชื้อ			
	จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ถึง			
	6.2) มีถังขยะพร้อมฝาปิด ชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับรองรับขยะไม่ได้เชื้อ			
	จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ถึง			
	6.3) มีภาชนะสำหรับทิ้งเข็ม จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ถึง			
	7) มีอ่างล้างมือชนิดที่ไม่ใช่มือเปิด - ปิด พร้อมน้ำยาทำความสะอาด จำนวนไม่น้อยกว่า 1 จุด			
3.7	มาตรฐานเครื่องมือ เครื่องใช้ในการให้บริการ			
	1) โต๊ะทำงาน ทำจากไม้พลาสติกหรือวัสดุที่ดีกว่า ชนิดไมลามไฟ กันน้ำ กันชื้น แบบพับได้			
	ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 40 เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า 50 เซนติเมตร จำนวนไม่น้อยกว่า 3 ชุด			
	2) เก้าอี้ พร้อมเบาะรองนั่ง ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 30 เซนติเมตร มีลูกล้อไม่น้อยกว่า 5 ล้อ			
	สามารถปรับสูง - ต่ำ ได้จำนวนไม่น้อยกว่า 6 ตัว			
	3) เครื่องมือ และอุปกรณ์การให้บริการให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการของแต่ละวิชาชีพ			
3.8	ติดตั้งลิฟท์ยกส้วม จำนวน 1 จุด			
	1) ลิฟท์ยกส้วมและตะแกรงเหล็ก รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 300 กิโลกรัม			
	2) ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 85 เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า 130 เซนติเมตร			
	3) พื้นเป็นวัสดุกันลื่น ทำความสะอาดง่าย			
	4) ติดตั้งสวิตช์ตัดวงจร (Cut - out Switch) เพื่อความปลอดภัย			
	5) มีระบบการทำงานสำรองฉุกเฉินเมื่อไฟฟ้าดับหรือไม่มีไฟฟ้า			
	6) มีไฟแสดงสถานะการทำงาน			
	7) ติดตั้งสวิตช์ควบคุมการขึ้น - ลง			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
3.9	มีชุดเครื่องกระจายเสียงแบบเคลื่อนที่ จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด			
	1) เป็นชุดเครื่องเสียงเคลื่อนที่ แบบลากจูงหรือล้อลาก			
	2) มีช่องเสียบไมโครโฟน จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด			
	3) ไมโครโฟนไร้สาย จำนวนไม่น้อยกว่า 2 ตัว			
3.10	ติดตั้งตู้เย็น จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ตู้			
	1) มีความจุไม่น้อยกว่า 15 ลิตร			
	2) สามารถตั้งค่าอุณหภูมิได้ต่ำสุดถึง - 20 องศาเซลเซียส			
	3) มีหน้าจอแสดงผลของอุณหภูมิภายในตู้ มองเห็นได้อย่างชัดเจน			
	4) สามารถเคลื่อนย้ายได้			
3.11	เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล จำนวนไม่น้อยกว่า 1 เครื่อง			
	1) มีหน่วยประมวลผลกลาง (CPU) ที่มีแกนหลักรวมกันไม่น้อยกว่า 8 แกนหลัก (8 core) และแก็งเสริมรวมกันไม่น้อยกว่า 8 แกนเสมือน (8 Thread) และมีเทคโนโลยีเพิ่มสัญญาณกราฟิกได้ในกรณีที่ต้องใช้ความสามารถในการประมวลผลสูง (Turbo Boost หรือ Max Boost)			
	โดยมีความเร็วสัญญาณนาฬิกาสูงสุดไม่น้อยกว่า 4 GHz จำนวน 1 หน่วย			
	2) หน่วยประมวลผลกลาง (CPU) มีหน่วยความจำแบบ Cache Memory รวมในระดับ (Level) เดียวกันขนาดไม่น้อยกว่า 12 MB			
	3) มีหน่วยความจำหลัก (RAM) ชนิด DDR5 หรือดีกว่า ขนาดไม่น้อยกว่า 16 GB			
	4) มีหน่วยจัดเก็บข้อมูลชนิด Solid State Drive ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 500 GB จำนวน 1 หน่วย			
	5) มีจอภาพที่รองรับความละเอียดไม่น้อยกว่า 1,920 x 1,080 pixel และมีขนาดไม่น้อยกว่า 14 นิ้ว			
	6) มีกล้องความละเอียดไม่น้อยกว่า 1,280 x 720 pixel หรือ 720p			
	7) มีช่องเชื่อมต่อ (Interface) แบบ USB 2.0 หรือดีกว่า ไม่น้อยกว่า 3 ช่อง			
	8) มีช่องเชื่อมต่อแบบ HDMI หรือ VGA จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ช่อง			
	9) มีช่องเชื่อมต่อระบบเครือข่าย (Network Interface) แบบ 10/100/ 1000 Base-T หรือดีกว่า แบบติดตั้งภายใน (Internal) หรือภายนอก (External) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ช่อง			
	10) สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า Wi-Fi (IEEE 802.11 ax) และ Bluetooth			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบรม. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ได้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ชื่อ)
3.12	เครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)			
	1) เป็นเครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) จากโรงงานผู้ผลิต			
	2) มีความละเอียดในการพิมพ์ไม่น้อยกว่า 1,200 x 1,200 dpi			
	3) มีความเร็วในการพิมพ์ร่างขาวดำสำหรับกระดาษขนาด A4 ไม่น้อยกว่า 19 หน้าต่อนาที (ppm) หรือ 8.8 ภาพต่อวินาที			
	4) มีความเร็วในการพิมพ์ร่างสีสำหรับกระดาษขนาด A4 ไม่น้อยกว่า 15 หน้าต่อนาที (ppm) หรือ 5 ภาพต่อวินาที (ppm)			
	5) มีช่องเชื่อมต่อ (Interface) แบบ USB 2.0 หรือดีกว่า จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ช่อง			
	6) มีอัตราใส่กระดาษได้รวมกันไม่น้อยกว่า 50 แผ่น			
	7) สามารถใช้กับ A4, Letter, Legal และสามารถกำหนดขนาดของกระดาษเองได้			
3.13	ติดตั้งชุดเครื่องบันทึกภาพวงจรปิดติดรถยนต์ (Mobile DVR) พร้อมระบบระบุตำแหน่งพิกัด (GPS) และกล้อง 4 จุด จำนวน 1 ชุด			
	1) กล้องทุกตัวสามารถบันทึกข้อมูลภาพวิดีโอได้อย่างต่อเนื่อง ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 1 TB			
	2) รองรับการทำงานต่อเนื่องวงจรปิดความละเอียดสูงได้อย่างน้อย 4 ช่องสัญญาณ			
	3) มีระบบรองรับสัญญาณดาวเทียม (GPS Module) ในตัว สำหรับติดตามพิกัดตำแหน่ง ความเร็ว และเส้นทางเดินรถ			
	4) มีระบบอินฟราเรด สำหรับช่วยให้องค์กรเห็นภาพได้ชัดเจนในสภาวะแสงน้อยหรือเวลากลางคืน			
	ภายในห้องโดยสาร			
3.14	ติดตั้งอุปกรณ์กระจายสัญญาณอินเทอร์เน็ต (Internet Router) สามารถใช้เชื่อมต่อ			
	โทรศัพท์ 1 Slot โมเด็ม ไร้สาย ไร้สาย 2.4 GHz และ 5 GHz			
	1) สามารถใช้งานตามมาตรฐาน (IEEE 802.11a/b/g/n/ac) ได้เป็นอย่างดี			
	2) รองรับมาตรฐานไร้สาย Wi - Fi 6 (IEEE 802.11ax)			
	3) สามารถทำงานที่คลื่นความถี่ 2.4 GHz และ 5 GHz ได้เป็นอย่างดี			
	4) สามารถเข้ารหัสข้อมูลตามมาตรฐาน WPA และ WPA2 ได้เป็นอย่างดี			
	5) รองรับการจัดการและสามารถบริหารจัดการเครือข่ายผ่านทางโปรแกรม Web Browser ได้			
	6) มีช่องเสียบซิมการ์ด จำนวน 1 ช่อง รองรับซิมการ์ดจากทุกเครือข่าย			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ชื่อ)
3.15	มีตู้เก็บยาและเวชภัณฑ์ จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ตู้			
	1) ทำจากไม้อัลูมิเนียมหรือวัสดุที่กันชื้น			
	2) ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 30 เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า 40 เซนติเมตร x สูงไม่น้อยกว่า 100 เซนติเมตร			
3.16	มีเตียงตรวจพร้อมเบาะรองนอน แบบพับได้ จำนวนไม่น้อยกว่า 1 เตียง			
	1) สามารถพับติดผนังได้			
	2) โครงสร้างเตียงทำจากวัสดุสแตนเลสพร้อมเบาะรองนอน			
	3) ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตร x ยาวไม่น้อยกว่า 185 เซนติเมตร x สูง จากพื้นไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตร			
	4) ติดตั้งม่าน แบบรางแขวนรอบเตียงตรวจ ขณะใช้งานสามารถรูดผ้ามาปิดรอบเตียงและรูดเก็บ ขณะไม่ใช้งานได้ ขยายผ้าผ่านคลุมเตียงได้			
3.17	อุปกรณ์และเครื่องมือมาตรฐานประจำรถ จำนวน 1 กล่อง			
	1) ประแจปากตาย จำนวน 1 ชุด			
	2) คีม จำนวน 1 ตัว			
	3) ประแจเลื่อน จำนวน 1 ตัว			
	4) แม่แรงไฮดรอลิก จำนวน 1 ตัว พร้อมด้าม			
	5) ประแจถอดล้อพร้อมด้าม จำนวน 1 ชุด			
	6) หนังสือคู่มือประจำรถ จำนวน 1 เล่ม			



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
 ชื่อรถบรรทุกสุขภาพสูงวัย อุ้มใจเคลื่อนที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน 1 คัน

ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อย. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ชื่อ)
	คุณลักษณะทางเทคนิค (ต่อ)			
4	สี่ล้อ			
4.1	ออกแบบสี่ล้อสลายให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และเป้าหมายการใช้งาน			
	ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองกำหนด			
4.2	มีการแสดงป้ายชื่อสถานพยาบาลและลักษณะการประกอบโรคศิลปะ หรือการประกอบวิชาชีพ			
	เป็นรถรักษาพยาบาลเคลื่อนที่ กรณีการประกอบวิชาชีพใช้ประเภท ส่วนกรณีการประกอบ			
	โรคศิลปะใช้สาขา เช่น การรักษาพยาบาลเคลื่อนที่ประเภทเวชกรรม รักษาพยาบาลเคลื่อนที่			
	สาขากิจกรรมบำบัด เป็นต้น ซึ่งสามารถมองเห็นได้ชัดเจน เลขหมายโทรศัพท์ของสถานพยาบาล			
	ที่จังหวัดที่สถานพยาบาลรับบริการอนุญาตประกอบกิจการ			

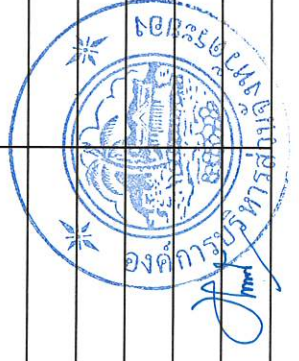


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
 ชื่อรถบรรทุกสุขภาพสูงวัย อุบัติการณ์ที่ (Unjai Mobile Health) จำนวน 1 คัน

ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ ๑๖. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	คุณลักษณะทางเทคนิค (ต่อ)			
5	อุปกรณ์ในการตรวจวัดสัญญาณชีพ และการช่วยชีวิตฉุกเฉิน จัดให้มีความเหมาะสม อย่างน้อย ดังนี้			
5.1	เครื่องวัดองค์ประกอบร่างกาย			
	1) เป็นเครื่องตรวจวัดและวิเคราะห์องค์ประกอบร่างกายแบบแยกส่วน สามารถแสดงผลแบบแยกส่วนได้ ทั้ง แขนซ้าย - ขวา ขาซ้าย - ขวา และลำตัว			
	2) มีหน้าจอแสดงผลแบบสัมผัส (Touch Screen) ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 10 นิ้ว			
	3) รองรับการใช้งานภาษาไทย และมีคำแนะนำการใช้งานด้วยเสียง			
	4) สามารถเรียกดูข้อมูลการตรวจวัดย้อนหลังรายบุคคลได้			
	5) ความแม่นยำในการวัด ± 0.1 กิโลกรัม			
	6) รองรับการใช้ระบบผู้ใช้งานด้วยระบบจดจำใบหน้า			
	7) รองรับแรงดันไฟฟ้า 110 - 220 โวลต์ และความถี่ 50 - 60 เฮิร์ตซ์			
	8) แสดงค่าน้ำหนักตัวรวม (Body Weight) และดัชนีมวลกาย (Body Mass Index)			
	9) แสดงมวลกล้ามเนื้อ (Muscle Mass) และมวลกล้ามเนื้อลาย (Skeletal Muscle Mass)			
	10) แสดงมวลไขมันในร่างกาย และเปอร์เซ็นต์มวลไขมันในร่างกาย			
	11) แสดงปริมาณไขมันในร่างกาย			
	12) แสดงอัตราการเผาผลาญพลังงานพื้นฐาน และอายุร่างกาย			
	13) สามารถเชื่อมต่อกับเครื่องปริ้นเตอร์ (Printer) ได้โดยตรง เพื่อพิมพ์ผลการทดสอบ			
	เป็นภาษาไทย ขนาด A4			
5.2	เครื่องวัดแรงบีบมือแบบดิจิทัล			
	1) ช่วงการวัด 0 - 99 กิโลกรัม			
	2) ค่าความละเอียด 0.1 กิโลกรัม			
	3) มีการแจ้งเตือนเมื่อน้ำหนักเกิน			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อย. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	4) มีปุ่มเปิด - ปิด/รีเซ็ตเครื่อง			
	5) ค่าความคลาดเคลื่อน 1%			
5.3	ชุดเครื่องช่วยหายใจแบบบีบมือ			
	1) เป็นอุปกรณ์กู้ชีพฉุกเฉิน ประกอบด้วย หน้ากากซีลีโคน, ถุงบีบอากาศซีลีโคน, ถุงสำรองออกซิเจน และสายออกซิเจน			
	2) หน้ากากผลิตจากยางซีลีโคนทางการแพทย์ และมีสีใส			
	3) ถุงสำรองออกซิเจนขนาดสำหรับผู้ใหญ่มีความจุไม่น้อยกว่า 2,500 มิลลิลิตร (2.5 ลิตร)			
	ผลิตจากวัสดุ PVC แบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง เพื่อป้องกันการสะสมของเชื้อโรค			
	4) ชิ้นส่วนหลักสามารถนำเข้าเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำแรงดันสูง (Autoclave)			
	5) อุปกรณ์มาตรฐานภายในชุด ประกอบด้วย			
	5.1) ถุงบีบอากาศซีลีโคน (Silicone Bag) ขนาดผู้ใหญ่ (ความจุไม่น้อยกว่า 2,500 มิลลิลิตร)			
	จำนวน 1 ใบ			
	5.2) หน้ากากครอบซีลีโคนใส (Silicone Mask) เบอร์ 4 หรือเบอร์ 5 จำนวน 1 ชิ้น			
	5.3) ชุดวาล์วผู้ป่วย (Patient Valve) พร้อม Duck Bill Valve จำนวน 1 ชุด			
	5.4) ชุดวาล์วรับอากาศ (Intake Valve) จำนวน 1 ชุด			
	5.5) วาล์วควบคุมความดันบวกตอนปลายของการหายใจออก (PEEP Valve) จำนวน 1 ชุด			
	5.6) ถุงสำรองออกซิเจน (PVC Reservoir Bag) ความจุไม่น้อยกว่า 2,500 มิลลิลิตร จำนวน 1 ใบ			
	5.7) สายท่อต่อออกซิเจน (Oxygen Tubing) ความยาวมาตรฐาน จำนวน 1 เส้น			
5.4	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (Automatic External Defibrillator : AED)			
	1) ตัวเครื่องมีลักษณะการทำงานแบบอัตโนมัติ หรือกึ่งอัตโนมัติ และมีปุ่มสำหรับปล่อยพลังงานไฟฟ้า			
	2) ตัวเครื่องสามารถรับการใช้งานได้ทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ			
	3) ตัวเครื่องสามารถรองรับการใช้งานได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่			
	4) ตัวเครื่องพร้อมทำการปล่อยพลังงานไฟฟ้า ภายหลังการเริ่มวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจในระยะเวลาไม่เกิน 10 วินาที			
	5) ตัวเครื่องมีระบบประเมินคุณภาพการช่วยชีวิต (CPR Feedback Sensor) แบบเรียลไทม์			
	โดยแจ้งเตือนความถี่ของการปั๊มหัวใจ			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อพจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	6) สามารถจัดทำข้อมูลสถิติการใช้งานได้			
	7) มีระบบ Self-Test เพื่อตรวจสอบความพร้อมในการใช้งานของเครื่องและแบตเตอรี่			
	8) แสดงสถานะความพร้อมใช้งานของเครื่องบนหน้าจอ			
	9) มีตู้ใส่เครื่อง AED แบบปิดผนึก มีสัญญาณแจ้งเตือนขณะเปิดตู้ เป็นตู้แขวน มีฝาเปิดด้านหน้า สะดวกต่อการใช้งาน			
	10) ตัวเครื่องมีมาตรฐานเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยเครื่องมือแพทย์			
	11) ตัวเครื่องสามารถให้พลังงานไฟฟ้าได้เอง โดยอัตโนมัติ พลังงานไฟฟ้าสำหรับเด็ก 50 จูล และสำหรับผู้ใหญ่ไม่น้อยกว่า 120 จูล			
5.5	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติพร้อมวัดความอ้อมตัวของออกซิเจนในเลือด			
	1) มีหน้าจอแสดงผลข้อมูลแบบสี ขนาดไม่น้อยกว่า 3.5 นิ้ว			
	2) สามารถใช้งานได้ทั้งผู้ใหญ่ (Adult) และเด็กโต (Pediatric)			
	3) มีแบตเตอรี่สำรองชนิดชาร์จประจุไฟใหม่ได้ (Rechargeable Lithium-ion Battery) ติดตั้งอยู่ในตัวเครื่อง			
	4) สามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง			
	5) สามารถบันทึกข้อมูลการวัดย้อนหลังได้			
	6) ใช้เทคนิคการวัดแบบออสซิลโลเมตริก (Oscillometric Method)			
	7) สามารถวัดและแสดงค่าความดันช่วงบีบตัว (Systolic), ช่วงคลายตัว (Diastolic), ค่าเฉลี่ย (Mean/MAP) และอัตราการเต้นของชีพจรพร้อมกัน			
	8) สามารถเลือกใช้งานได้ 3 รูปแบบ ได้แก่ โหมดกำหนดเอง (Manual), โหมดอัตโนมัติ (Auto) และโหมดต่อเนื่อง (Continuous)			
	9) สามารถวัดระดับความอ้อมตัวของออกซิเจนในเลือดได้ตั้งแต่ 0 - 100%			
	10) สามารถวัดค่าอัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate) ได้			
	11) มีระบบสัญญาณเตือน (Alarm) เมื่อค่าวัดได้สูงหรือต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้			
	12) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน			
	12.1 สายวัดความอ้อมตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO2 Sensor) ชนิดใช้ซ้ำได้ สำหรับผู้ใหญ่			
	จำนวน 1 เส้น			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	12.2 ท่อลมสำหรับวัดความดันโลหิต (NIBP Hose) จำนวน 1 เส้น			
	12.3 ผ้าพันแขนสำหรับวัดความดันโลหิต (NIBP Cuff) ชนิดใช้ซ้ำได้ สำหรับผู้ใหญ่ ขนาดมาตรฐาน จำนวน 1 ผืน สำหรับเด็ก จำนวน 1 ผืน			
	12.4 สายต่อกระแสไฟฟ้า (AC Power Cord) จำนวน 1 เส้น			
	12.5 แบตเตอรี่ชนิดชาร์จไฟได้ (ติดตั้งในตัวเครื่อง) จำนวน 1 ก้อน			
	12.6 คู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) จำนวน 1 ชุด			
5.6	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัลพร้อมที่วัดส่วนสูง			
	1) เป็นเครื่องชั่งน้ำหนักแบบเห็นแบบแสดงผลเป็นดิจิทัลมีที่วัดส่วนสูงในตัว			
	2) สามารถชั่งน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 200 กิโลกรัม			
	3) สามารถชั่งได้ละเอียดไม่เกิน 100 กรัม			
	4) วัดส่วนสูงได้สูงสุดไม่น้อยกว่า 200 เซนติเมตร			
	5) สามารถวิเคราะห์ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)			
	6) สามารถล็อกค่าน้ำหนักได้อัตโนมัติ			
	7) มีพอร์ต RS-232C สำหรับเชื่อมต่อเข้ากับคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์ผล (Printer)			
	8) อุปกรณ์มาตรฐานในชุด (Standard Accessories)			
	8.1) เครื่องชั่งน้ำหนักพร้อมเสาวัดส่วนสูง จำนวน 1 เครื่อง			
	8.2) สายชาร์จและอะแดปเตอร์แปลงไฟ จำนวน 1 ชุด			
	8.3) คู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา จำนวน 1 ชุด			
5.7	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พร้อมระบบวิเคราะห์ผล			
	1) หน้าจอแสดงผล เป็นหน้าจอสี ขนาดไม่น้อยกว่า 10 นิ้ว			
	2) สามารถพิมพ์ผลข้อมูลลงบนกระดาษความร้อนขนาด A4 ได้			
	3) สามารถใช้ได้กับแบตเตอรี่แบบชาร์จไฟได้ 100 - 240 โวลต์ ความถี่ 50/60 เฮิรตซ์			
	4) มีแบตเตอรี่ชนิด Rechargeable Lithium-ion ภายในตัวเครื่อง สามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง ได้ไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง			
	5) สามารถป้อนข้อมูลตัวอักษรเพื่อใส่ข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางหน้าจอสัมผัส (Touch screen) ได้			
	6) สามารถแสดงผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจบนหน้าจอได้พร้อมกัน 12 ลีด			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	7) หน้าจอแสดงผล สามารถแสดงข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย อัตราการเต้นของหัวใจ, เวลา, ระดับแบตเตอรี่ และรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ พร้อมแจ้งเตือนเมื่ออิเล็กโทรดติดไม่แน่นหรือหลุด (Electrode off indication)			
	8) มีพอร์ต USB สำหรับเชื่อมต่อแฟลชไดรฟ์ หรือเครื่องพิมพ์ภายนอก (External printer)			
	9) สามารถเลือกรูปแบบการจัดเก็บไฟล์ได้หลายรูปแบบ			
	10) สามารถเลือกปรับ (ECG Gain) ได้ 4 ระดับ คือ 2.5, 5, 10 และ 20 มิลลิเมตรต่อมิลลิโวลต์ โดยมีค่าความผิดพลาด ไม่เกิน $\pm 1\%$			
	11) มีระบบตัดสัญญาณรบกวนจากไฟฟ้ากระแสสลับ และคลื่นไฟฟ้าของกล้ามเนื้อ			
	12) มีระบบป้องกันกระแสไฟฟ้าจากการกระตุกหัวใจ			
	13) มีระบบวิเคราะห์ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ (Arrhythmia Analysis)			
	14) สามารถเลือกความเร็วกระดาษบันทึกได้ไม่น้อยกว่า 6 คำ คือ 5, 6.25, 10, 12.5, 25 และ 50 มิลลิเมตรต่อวินาที			
	16) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน			
	16.1) รถเข็นสำหรับวางเครื่อง จำนวน 1 คัน			
	16.2) สายนำสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจผู้ป่วย (12 Lead ECG cable) จำนวน 1 ชุด			
	16.3) อิเล็กโทรดชนิดหนีบแขนขาและชนิดติดหน้าอก จำนวน 1 ชุด			
	16.4) กระดาษบันทึกผล จำนวน 1 พับ			
	16.5) มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 ชุด			
5.8	เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายทางหน้าผกชนิดคลื่นอินฟราเรด (Non-Contact Infrared Forehead Thermometer)			
	1) แสดงผลเป็นตัวเลขดิจิทัล สามารถอ่านค่าได้อย่างชัดเจน			
	2) ใช้งานได้โดยไม่ต้องสัมผัสผิวหนังผู้ป่วย (Non-Contact)			
	3) ช่วงการวัดอุณหภูมิ 32.0 - 43.0 องศาเซลเซียส			
	4) ความละเอียด (Resolution) 0.1 องศาเซลเซียส			
	5) มีระบบแสดงสัญญาณแจ้งเตือนบนหน้าจอ เมื่อวัดอุณหภูมิได้สูงเกิน 37.6 องศาเซลเซียส			
	6) มีระบบแจ้งเตือนไม่ให้รับระยะการวัดที่เหมาะสม			
	7) มีระบบการแจ้งเตือนเมื่อวัดเสร็จ			



ที่	รายละเอียดคุณลักษณะ ที่ อบจ. กำหนด	ที่	รายละเอียดคุณลักษณะที่ผู้เสนอราคาเสนอ	เอกสารอ้างอิง (หน้า, ข้อ)
	8) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน			
	8.1) ถ่านอัลตราโซนิก ขนาด AAA จำนวน 2 ก้อน			
	8.2) มีคู่มือการใช้งานและการดูแลรักษา (ภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ) จำนวน 1 ชุด			
5.9	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดหัวเรือ 2 หัวตรวจ			
	1) หน้าจอแสดงผล เป็นหน้าจอสี ขนาดไม่น้อยกว่า 15 นิ้ว			
	2) ตัวเครื่องติดตั้งบนรถเข็นที่มีล้อเลื่อนไม่น้อยกว่า 4 ล้อ			
	3) มีหัวตรวจที่สามารถเลือกให้ความถี่ได้หลายค่าความถี่ในหัวตรวจเดียว			
	4) มีระบบที่ช่วยเพิ่มคุณภาพของภาพให้มีความละเอียดชัดเจนขึ้น			
	5) มีระบบที่ช่วยในการลดสัญญาณรบกวนของภาพ			
	6) มีระบบการจัดเก็บข้อมูลคนไข้ไว้ในตัวเครื่อง			
	7) สามารถเลือกใช้งานได้หลายโหมด			
	8) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน			
	8.1) Curved Array Probe จำนวน 1 หัวตรวจ			
	8.2) Linear Array Probe สำหรับตรวจอวัยวะใน หรือ Endo Vaginal Probe			
	ลำรับตรวจช่องคลอด จำนวน 1 หัวตรวจ			
	8.3) เครื่องบันทึกภาพขาวดำ (B&W Printer) จำนวน 1 เครื่อง			
	8.4) กระดาษสำหรับบันทึกภาพขาวดำ จำนวน 2 ม้วน			
	8.5) Ultrasound Gel จำนวน 2 ลิตร			
	8.6) คู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน 1 ชุด			

