

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลบางแพ จังหวัดราชบุรี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :โรงพยาบาลบางแพ.....

วัน/เดือน/ปี :๑ มิถุนายน ๒๕๖๕.....

หัวข้อ : รายงานการจัดซื้อจัดจ้างวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....เรื่อง รายงานการจัดซื้อจัดจ้างวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

Linkภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....นายหยุด ทองงาม.....)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....

วันที่.....๑.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ...๒๕๖๕...

ผู้อนุมัติรับรอง

(..นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์.....)

ตำแหน่ง.....นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ...(หัวหน้า)

วันที่.....๑.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ...๒๕๖๕...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(...นางสาวกรรณิการ์ พรชัยกุลวัฒนา.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุ.....

วันที่.....๑.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ...๒๕๖๕.....

บริษัท เอส.ดี. ทันทเวช (1988) จำกัด
S.D. TANTAVADE (1988) CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 47 ซอยสามัคคี 20 ถนนสามัคคี ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
 Head Office : 47 Soi Samakkee 20, Samakkee Road, Ta-Sai, Muang Nonthaburi 11000 Thailand
 TEL. 0-2952-4815-18 FAX : 0-2952-4819
 ทะเบียนการค้าเลขที่ 08 38 04935
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Registered No. 0105531014391

ต้นฉบับใบแจ้งหนี้/สำเนาใบส่งของ/สำเนาใบกำกับ
 INVOICE/DELIVERY ORDER COPY/TAX INVOICE C

219019

หน้าที่ 1/1

เอกสารออกเป็นชุด

วันที่/Date - 3 พ.ค. 2565

รหัสลูกค้า/Customer No.

W-1 05RBR10019

ชื่อผู้ซื้อ/Name โรงพยาบาลบางแพ

ที่อยู่/Address ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลบางแพ อำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี 70160

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID.

0994000534191

โทร. 032-381149

เลขที่/No. A2204-1261

พนักงานขาย/Sales 321

กำหนดชำระเงิน/Term of Payment เครดิต 30 วัน

VD-V041163000000

VDW.SILVER RECIPROC

1 เครื่อง

80,000.00

80,000.00

VD-V040052021025

Reciproc Blue File 21mm.#R25(4pcs.)

6 แพคเกจ

VD-V040052021040

Reciproc Blue File 21mm.#R40(4pcs.)

6 แพคเกจ

VD-V040052021050

Reciproc Blue File 21mm.#R50(4pcs.)

2 แพคเกจ

(แปะคหณินบาทถ้วน)

ได้รับชำระค่าสินค้าแล้วด้วยความขอบคุณยิ่ง PAYMENT RECEIVED WITH THANKS

จัดโดย ตรวจ บรรจุกโดย ส่งโดย

เงินสด/CASH เช็ค/CHEQUE เลขที่/NO.

ธนาคาร/BANK สาขา/BRANCH

ลงวันที่/DATE ลงชื่อ

ผู้รับเงิน
Collector

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

Received the above goods in good order and condition

ลงชื่อ ผู้รับของ
Receiver

วันที่ / /

รวมราคาทั้งสิ้น

80,000.00

Total

หัก ส่วนลด/ เงินมีค้ำ

Less Discount

ยอดหลังหักส่วนลดโอนภาษี

74,766.36

Total

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.0%

5,233.64

Value - Added - Tax

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

80,000.00

Grand Total

ลงชื่อ

ผู้จัดการ Manager

- * กรณีที่ชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คปิดพร้อม เฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชี บริษัท เอส.ดี. ทันทเวช (1988) จำกัด เท่านั้น
- * กรณีที่ชำระเงินด้วยธนาคัติ กรุณาส่งจ่าย บริษัท เอส.ดี. ทันทเวช (1988) จำกัด ปณ.นนทบุรี เท่านั้น
- * กรณีที่ชำระเงินด้วยการโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาสยามสแควร์ บัญชีกระแสรายวันเลขที่ 052-6-06061-1 หรือ ธนาคารทหารไทย สาขาถนนสามัคคี บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 071-1-05318-1 จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับโอนเงินทางแบงค์เรียบร้อยแล้ว
- * สินค้าซื้อแล้วหากมีการแตก ร้าว หรือชำรุดบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น
- * สินค้าตามใบส่งของ ทางบริษัทฯ จะรับเปลี่ยน หรือคืนภายใน 7 วัน นับจากวันรับสินค้า

สำหรับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ก่อสร้างและการซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางแพ
ที่ รบ ๐๐๓๓.๓/๐๖/๓๒๓ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

งานพัสดุ ก่อสร้างและการซ่อมบำรุง ของส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่โรงพยาบาลบางแพ ได้ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช(๑๙๘๘) จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อ/สัญญาเลขที่ ๑๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องแล้ว จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบบค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ให้กับผู้ขาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

(ลงชื่อ)..... ศศิมา ศรีชัยเดโช

(นางศศิมา พิรัชชัยเดโช)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลบางแพ ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (1988) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อจัดซื้อเครื่องขยายคลองรากฟัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท

รายงานการตรวจรับ พสดุ งานจ้าง

เจ้าหน้าที่ได้รับมอบพัสดุตามรายการข้างต้นถูกต้อง

และได้ลงบัญชีเรียบร้อยแล้ว

เล่มที่.....๔.....หน้าที่.....๗๐ - ๗๑.....

(ลงชื่อ) ณิศา พิรัชชเดโช (เจ้าหน้าที่)

(นางศศิมา พิรัชชเดโช)

วันที่.....๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ) วาทินี สุระเชษฐ์ชัยพงศ์ ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาววาทินี สุระเชษฐ์ชัยพงศ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๐๕๗๐๕๖๓๙๑

เลขคุมสัญญา๖๕๐๕๑๔๐๔๗๕๗๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๕A๑๐๙๒๗๒๗

ทราบ

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)
เพื่อโปรดทราบต่อไป

นฤมล ปิ่น

(นางสาวนฤมล ปิ่น)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดราชบุรี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔๗ ซอยสามัคคี ๒๐ ถนนสามัคคี
ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๒-๔๘๑๕-๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๑๐๑๔๓๙๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔๖/๒๕๖๕
วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางแพ
ที่อยู่ ๑๒๔ ม.๘ ตำบลวังเย็น อำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๒๓๘๑๑๔๘-๙

ตามที่ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลบางแพ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องขยายคลองรากฟัน	๑	เครื่อง	๘๐,๐๐๐.๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๗๔,๗๖๖.๓๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๒๓๓.๖๔
(แปดหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบางแพ ๑๒๔ ม.๘
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๕๗๐๕๖๓๙๑ ซึ่งจัดซื้อเครื่องขยายคลองรากฟัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... นฤพนธ์ ยืน..... ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวนฤพนธ์ นิ่มเขียว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ลงชื่อ..... พิมพ์อักษร..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณพิมพ์อักษร บุญตา)

พนักงานขาย

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๕๗๐๕๖๓๙๑

เลขคุณสมบัติสัญญา ๖๕๐๕๑๔๐๔๗๕๗๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท

ข้าพเจ้า	นางสาวนฤปัตน์ นิ่มเขียว	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางศศิมา พันธ์เดโช	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาววาทิณี สุระเชษฐ์ชัยพงศ์	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม นฤปัตน์ นิ่มเขียว
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม ศศิมา พันธ์เดโช
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม วาทิณี สุระเชษฐ์ชัยพงศ์
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



ประกาศโรงพยาบาลบางแพ
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลบางแพ ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช
(๑๙๘๘)จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษี
อื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ก่อสร้างและซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางแพ

ที่ รป๐๐๓๓.๓/๐๖/๓๒๓

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) จำนวน ๑ รายการ	บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช(๑๙๘๘) จำกัด	๘๐,๐๐๐.๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๘๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบางแพพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ)

นางศศิมา พิรัชย์เดโช

เจ้าหน้าที่

(นางศศิมา พิรัชย์เดโช)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

นางสาวนฤปัตน์ นิ่มเขียว

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวนฤปัตน์ นิ่มเขียว)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

เห็นชอบ/อนุมัติ

(ลายเซ็น)

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ก่อสร้างและการซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางแพ

ที่ รบ ๐๐๓๓.๓/๐๖/๓๒๓

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขออนุมัติซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

งานพัสดุ ก่อสร้างและซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางแพ มีความประสงค์จะซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ตามที่กลุ่มงานทันตกรรม แจ้งความประสงค์ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อ

ทดแทนของเดิม ตามรหัส ๖๕๒๐-๐๐๗-๐๐๐๑/๑

๒. รายละเอียดงานที่จัดซื้อ

รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย (รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จัดซื้อ ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจัดซื้อ

ภายในวงเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้างโดยวิธีนี้

๖.๑ จัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรค ๒ (ข) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๔ ข้อ ๒๕ (๕) ข้อ ๗๙ และตามกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๖.๒ ตามคำสั่งจังหวัดราชบุรี ที่ ๕๒๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี มอบอำนาจไว้ดังนี้

ข้อ ๑. วรรค ๑ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด สังกัดส่วนภูมิภาค วงเงินที่ได้รับมอบหมาย วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท วิธีคัดเลือกทุกกรณี ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท วิธีเฉพาะเจาะจง (เฉพาะกรณีตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ก) ไม่เกิน ๕ ล้านบาท (ข) วงเงินตามกฎกระทรวง (ค) ไม่เกิน ๑ ล้านบาท (จ) ไม่เกิน ๓ ล้านบาท (ข) ไม่เกิน ๓ ล้านบาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

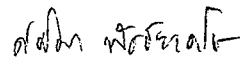
๘. ข้อเสนออื่น ๆ

เห็นควรขออนุมัติแต่งตั้ง นางสาววาทีณี สุระเชษฐ์ชัยพงศ์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์
ชำนาญการพิเศษ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามเสนอ โปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบและพิจารณาอนุมัติให้จัดจ้างตามรายงานดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามข้อ ๘.


(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่

(นางศศิมา พิรัชย์เดโช)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวนฤปัตน์ นิมชีวะ)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

เห็นชอบ/อนุมัติ



(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...งานพัสดุ ก่อสร้างและการซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางแพ

ที่...รบ ๐๐๓๓.๓/๐๖/๓๒๓

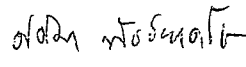
วันที่...๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง...ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานซื้อ

เรียน...ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

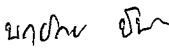
ด้วยงานพัสดุ ก่อสร้างและการซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางแพ จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ตามที่กลุ่มงานทันตกรรม แจ้งความประสงค์ขออนุมัติซื้อครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อจัดจ้าง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางสาววาทีณี สุรเชษฐ์ชัยพงศ์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่

(นางศศิมา พิรัชย์เดโช)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวนฤปัตน์ นิมเขียว)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ



(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะจัดซื้อ

จัดซื้อ.....ครุภัณฑ์การแพทย์(ด้านทันตกรรม).....

รายการ.....๑ รายการ.....

ลำดับ	รายการ	ความต้องการซื้อ/จ้างครั้งนี้			
		หน่วย นับ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม
๑	เครื่องขยายคลองรากฟัน (VDW SIL VER RBCIPROC)	เครื่อง	๑	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐
ตัวหนังสือ (แปดหมื่นบาทถ้วน)		รวมเงิน		๘๐,๐๐๐.๐๐	

ลงชื่อ.....รศ.ดร.สุรเชษฐ์ชัยพงศ์.....(ผู้กำหนดขอบเขตของงาน)

(นางสาววาทีณี สุรเชษฐ์ชัยพงศ์)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... งานพัสดุ โรงพยาบาลบางแพ อ.บางแพ จ.ราชบุรี

ที่..... รบ ๐๐๓๒.๓/๐๖/พิเศษ

วันที่..... - 3 ก.พ. 2565

เรื่อง..... รายงานผลการพิจารณาราคาครุภัณฑ์การแพทย์ (เครื่องขยายคลองรากฟัน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ตามหนังสือที่ รบ ๐๐๓๒/๘๐๒๑ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ได้แจ้งผลการอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้อนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ (เครื่องขยายคลองรากฟัน) จำนวน ๑ เครื่อง ซึ่งมีผู้เสนอราคา จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑.บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช(๑๙๘๘) จำกัด เสนอราคา ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๒.บริษัท เด็นทัล ฟาร์ม จำกัด เสนอราคา ๘๕,๙๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๓.บริษัท ไอฮาร์ท จำกัด เสนอราคา ๘๙,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการบริหารได้พิจารณาราคาแล้ว เห็นสมควรให้อนุมัติซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ดังกล่าว กับ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช(๑๙๘๘) จำกัด เป็นจำนวนเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์

ลงชื่อ..... นางสาวดวงใจ พันธุ์อารีวัฒนา

ลงชื่อ..... นายภูวนาท มนตรีสา

ลงชื่อ..... นายหยุด ทองงาม

ลงชื่อ..... นางสาวสุภาพร โชติศิริคุณวัฒน์

ลงชื่อ..... นางนิตยา บุตรโพธิ์

ลงชื่อ..... นางสาวอรชร ไวกวี

ลงชื่อ..... นางสาวเอมอร โพธิ์ประสิทธิ์

นางสาว น

(นางสาวนฤปิตน์ นิมะเชียว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



บริษัท เอส.ดี. ทันทเวช (1988) จำกัด

47 ซอยสามัคคี 20 ถนนสามัคคี ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105531014391

Tantavade 1988 โทร : 02-9524815-18 แฟกซ์ : 02-9524819

ใบเสนอราคา
QUOTATION

หน้าที่ 1 / 1

เรียน : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบางแพ	เลขที่ : QT2110-0551
ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลบางแพ	วันที่ :
ที่อยู่ลูกค้า : ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลบางแพ อำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี 70160	พนักงานขาย : ทีมอักษรรุ่งยุค
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000534191	โทร : 089-447-2393
โทรศัพท์ : 032-381149 โทรสาร :	เงื่อนไขการชำระเงิน : เครดิต 30 วัน
	ครบถ้วน :

ลำดับ No.	รหัสสินค้า Code	รายละเอียด Description	ปริมาณ Qty.	หน่วย Unit	ราคาต่อ Price	ส่วนลด Disc.	จำนวนเงิน Amount
1	VD-V041163000000	VDW.SILVER-RECIPROC	1	เครื่อง	80,000.00		80,000.00
2	VD-V040052021025	Reciproc Blue File 21mm.#R25(4pcs.)	5	แผง			
3	VD-V040052021040	Reciproc Blue File 21mm.#R40(4pcs.)	5	แผง			
4	VD-V040052021050	Reciproc Blue File 21mm.#R50(4pcs.)	4	แผง			

กำหนดคืนราคา 30 วัน	รวมเงิน	80,000.00
กำหนดส่งสินค้าภายใน 90 วัน	ส่วนลด	
หมายเหตุ :	ราคาสินค้าบริการ	74,766.36
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	5,233.64
(แปดหมื่นบาทถ้วน)	รวมเงินทั้งสิ้น	80,000.00

บริษัท เอส.ดี.ทันทเวช(1988)จำกัด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่าน

รับทราบเงื่อนไขใบเสนอราคา

.....
(.....)
ตำแหน่ง



ขอแสดงความนับถือ

(Signature)
(นาง ปวีณา - กิตติมาภรณ์)
กรรมการผู้จัดการ



Tantavade 1988

บริษัท เอส.ดี.ทันตเวบ (1988) จำกัด

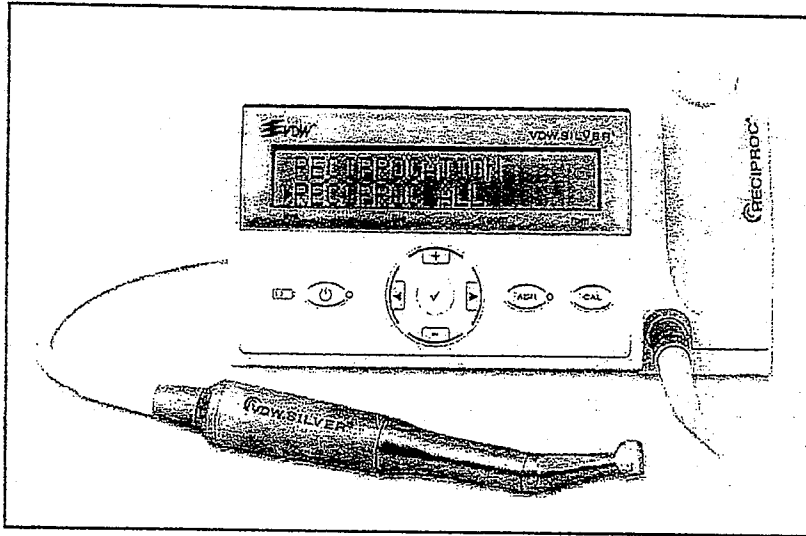
S.D. TANTAVADE (1988) CO.,LTD

47 ซ.สามัคคี 20 ต.ท่าทราย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

47 Soi Samakkee 20, Samakkee Road, Ta-Sal, MuangNonthaburi, Nonthaburi 11000 Thailand

Tel : 02-952-4815-18 Fax : 02-952-4819

เครื่องขยายคลองรากฟัน



คุณลักษณะการใช้งาน เป็นเครื่องสำหรับงานขยายคลองรากฟัน ใช้ร่วมกับ File ชนิดหมุนด้วยเครื่อง

คุณลักษณะทั่วไป

1. มีขนาดตัวเครื่อง 206 x 90 x 85 cm. และน้ำหนัก 1.1 kg.
2. ใช้แบตเตอรี่ Nickel Metal Hydride (NIMH)
3. ขนาดแบตเตอรี่ เทาเวอร์ 2,000 mAh,6V.
4. ประกอบด้วย-สาย- Micro Motor และด้ามจับมือ (Headpiece) หัว Contra ขนาดทดรอบ 6:1
5. มีจอแสดงผลสามารถมองเห็นได้ชัดเจนและมีปุ่มควบคุมการทำงานของเครื่อง

อยู่บนแผงด้านล่างจอ

- 5.1 มีจอแสดงระบบของ File ความเร็วรอบ (RPM) และแรงบิด (Torque)
- 5.2 แผงควบคุม ประกอบด้วย
 - 5.2.1 ปุ่มเปิด- ปิด
 - 5.2.2 ปุ่มปรับเพิ่มลดเพื่อเลือกระบบความเร็วรอบ(RPM)และแรงบิด(Torque)
 - 5.2.3 ปุ่มปรับค่ามาตรฐาน (Calibration)
 - 5.2.4 ปุ่มASR(Auto Stop Reverse) เพื่อปรับการหมุนย้อนกลับอัตโนมัติ

คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

1. เครื่องสามารถปรับความเร็วรอบได้ตั้งแต่ 1,500 - 6,000 RPM





Tantavade 1988

บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (1988) จำกัด

S.D. TANTAVADE (1988) CO., LTD

47 ซ.สามัคคี 20 ต.ท่าทราย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

47 Soi Samakkee 20, Samakkee Road, Ta-Sai, MuangNonthaburi, Nonthaburi 11000 Thailand

Tel : 02-952-4815-18 Fax : 02-952-4819

2. มีขนาดแรงบิด (Torque) 20 - 410 gcm. หรือ 0.2 - 4.1 Ncm.
3. เครื่องมีคุณลักษณะเฉพาะซึ่งรองรับทั้งระบบการหมุนตามเข็มนาฬิกา (Rotary File) และหมุนไปกลับ (Reciprocating File)
4. สามารถใช้กับ Rotary-File ชนิดหมุน 360 องศา ทุกชนิด
5. มีโปรแกรม Rotary System ทางเลือก (Doctor Choice) ทั้งหมด 15 โปรแกรม
6. สามารถปรับรอบความเร็ว (RPM) และปรับแรงบิด (Torque) ได้
7. สามารถควบคุมการทำงานได้ทั้งระบบ ชุดควบคุมเท้าเหยียบ (Foot Switch) และควบคุมการหมุนด้วยเครื่อง
8. มีโปรแกรมหมุนย้อนกลับอัตโนมัติ ASR (Auto Stop Reverse)
9. มีสัญญาณไฟแสดงปริมาณแบตเตอรี่ โดย
 - 9.1 สีเขียว แสดง ปริมาณแบตเตอรี่ 20% - 100% ใช้งานปกติ
 - 9.2 สีแดง แสดง แบตเตอรี่อ่อน ควรทำการชาร์จ
10. ตัวเครื่องด้ามจับมือ(Headpiece)และสายไมโครมอเตอร์ เป็นผลิตภัณฑ์ VDW ประเทศเยอรมนี
11. รับประกันคุณภาพเครื่อง 1 ปี



www.sd1988.com

SD - SA - Silver Reciproc - 01

ไฟล์เอ็นโดคอนติคส์ ชนิดหมุนไป-กลับ (Reciproc Blue)

คุณลักษณะการใช้งาน เป็นไฟล์เอ็นโดคอนติคส์ ชนิดใช้งานร่วมกับมอเตอร์ ที่ขับเคลื่อนหมุนแบบไป-กลับ (Reciprocation) ผลิตจากโลหะนิกเกิล-ไททาเนียม ผ่านกระบวนการอบด้วยความร้อน จนเปลี่ยนเป็นสีฟ้า

คุณลักษณะทางเทคนิค

1. ผลิตจากโลหะนิกเกิล-ไททาเนียม ผ่านกระบวนการอบด้วยความร้อน จนเปลี่ยนเป็นสีฟ้า ซึ่งจะเพิ่มความต้านทานการล้าของโลหะ จากการหมุน (Cyclic Fatigue) และความยืดหยุ่น (Flexibility)
2. สามารถตัดให้โค้งได้ ประมาณ 10 องศา
3. ความยาวก้าน 11 มม. สะดวกในการทำงานกับฟันกราม กรณีผู้ป่วยมีข้อจำกัดในการอ้าปาก
4. มี 3 ขนาดและสี ตามมาตรฐานดังนี้
 - a. R25 สีแดง สำหรับคลองรากฟันแคบ
 - b. R40 สีดำ สำหรับคลองรากฟันขนาดปานกลาง
 - c. R50 สีเหลือง สำหรับคลองรากฟันกว้าง
5. แต่ละขนาด มีความยาวให้เลือกใช้ 3 ขนาดคือ 21 มม. 25 มม. และ 31 มม.
6. มีภาคตัดขวางเป็นรูปอักษรเอส (s-shaped) ปลายของเครื่องมือเป็นชนิดไม่คม (non-cutting tip)
7. ใช้งานร่วมกับเอ็นโดมอเตอร์ ที่มีการตั้งค่าเป็น RECIPROC® or RECIPROC® ALL
8. ขนาด R25 สามารถใช้รักษาคลองรากฟันซ้ำได้ (Retreatment)

คุณลักษณะทั่วไป

1. บรรจุ 4 ชิ้น ในแผงคริสเตอร์ ปราศจากเชื้อ
2. ฉลากระบุชนิดของไฟล์ ขนาด ความยาว และเดือนปีที่หมดอายุ
3. ผลิตภัณท์ VDW GmbH ประเทศสาธารณรัฐเยอรมนี





Tantavade 1988

บริษัท เอส.ดี.ทันตเวท (1988) จำกัด

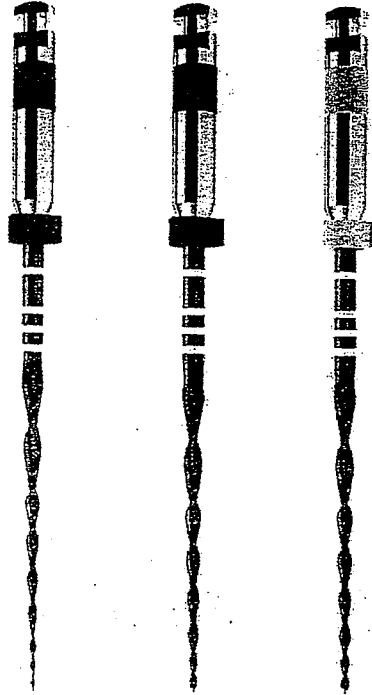
S.D. TANTAVADE (1988) CO.,LTD

47 ซ.สามัคคี 20 ต.ท่าทราย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

47 Sol Samakkee 20, Samakkee Road, Ta-Sai, MuangNonthaburi, Nonthaburi 11000 Thailand

Tel : 02-952-4815-18 Fax : 02-952-4819

Reciproc® Blue



[Handwritten signature]

ด่วนที่สุด

ที่ รบ ๐๐๓๒/๕๐๒๖



โรงพยาบาลสนามเขต
เลขที่... ๕๖๓๖
วันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา ๑๐.๓๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
ถนนศรีสุริยวงศ์ ราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ,สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี
ที่ สปสช. ๙.๓๗/ว๗๓๗๕ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับหน่วยบริการ จังหวัดราชบุรี จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ได้รับแจ้งจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี โดยคณะทำงานพิจารณาแผนค่าของงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ได้มีอนุมัติเห็นชอบแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี จึงขอแจ้งการอนุมัติแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้หน่วยงานของท่านได้ดำเนินงานตามแผนดังกล่าวต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางปจรรย์ อารีรัมย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐๓๒๓๒๘๑๐๑ ต่อ ๕๐๘

โทรสาร ๐๓๒-๓๒๘๑๑๐

ผู้ประสาน น.ส.ณัฐพร ทองรอด โทร ๐๙๕-๘๙๓๙๕๕๔

- ปรีชา

เจ้าพนักงานเทคนิค, ตรีพรวิ

ททช

4

๒๖ ๖๕ ๒๕๖๔



บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร์ จำกัด

MIND MEDICAL CARE CO.,LTD.

183/4 ม. 2 ต.สุรศักดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทรศัพท์ : 038-775-369 โทรสาร : 033-670-305

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0205554015946(สำนักงานใหญ่)

ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ / ใบแจ้งหนี้

เลขที่ IV6502004

วันที่ 10 ก.พ. 2565

ขายให้ โรงพยาบาลบางแพ

ที่อยู่ 124 หมู่ 8 ตำบลวังเย็น อำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี 70160

เลขที่ผู้เสียภาษีอากร 0994000534191/สำนักงานใหญ่

เลขที่ใบส่งของลูกค้า	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนดชำระ	พนักงานขาย
144/2565	เครดิต		อำนาจ หมวดแตงหวา

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผล ขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า A4 ยี่ห้อ GE รุ่น MAC2000 SN:STX2149027IPA	1	120,000.00	120,000.00
			จำนวนเงินรวม	112,149.53
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	7,850.47
			รวมเงินทั้งสิ้น	120,000.00

ได้ตรวจรับพัสดุ/งานจ้างถูกต้อง

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ 10 ก.พ. 2565

(หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

ชำระด้วยเช็ค โปรดส่งจ่าย บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร์ จำกัด และประทับตรา A/C PAYEE ONLY

<p>สินค้าตามรายการข้างต้นนี้เมื่อได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว</p> <p>กัลฉม อภิมงคล ผู้รับสินค้า</p>	<p>ในนาม</p> <p>บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร์ จำกัด</p> <p>ผู้ส่งสินค้า</p>	<p>ผู้จัดการ</p>
วันที่	วันที่	วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบางแพ

ที่ รบ ๐๐๓๒.๓/๐๖/๓๑๘

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบางแพ ของส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่
โรงพยาบาลบางแพ ได้ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร้
จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือ
สั่งซื้อ/สัญญาเลขที่ ๑๔๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องแล้ว จึงขออนุมัติเบิกงบค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายใน
ลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) ให้กับผู้ขาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นายวรวิทย์ คำวัน)

เภสัชกรชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลบางแพ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร่ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

รายงานการตรวจรับ พัสต งานจ้าง

เจ้าหน้าที่ได้รับมอบพัสดุตามรายการข้างต้นถูกต้อง

และได้ลงบัญชีเรียบร้อยแล้ว

เล่มที่.....๔.....หน้าที่.....๖๒-๖๓.....

(ลงชื่อ).....(เจ้าหน้าที่)

(นายวรวิทย์ คำวัน)

วันที่.....๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวกิตติมา มัญญาหงษ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววัลลภา จิตรกลีกร)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

เพื่อโปรดทราบต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางปราณี พูลยม)

(นายภูวนาท มนตรีสา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๐๒๗๐๖๕๓๑๐

เลขคู่มือสัญญา๖๕๐๒๑๔๐๕๒๖๘๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๕๐๒A๑๒๐๗๙๐๗

ทราบ

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร่ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๘๓/๔ หมู่ ๒
ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๓๘๗๗๕๓๖๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๐๕๕๕๔๐๑๕๙๔๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔๔/๒๕๖๕
วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางแพ
ที่อยู่ ๑๒๔ ม.๘ ตำบลวังเย็น อำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๒-๓๘๑๑๔๘-๙

ตามที่ บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร่ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลบางแพ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า A4	๑	เครื่อง	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๑๒,๑๔๙.๕๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗,๘๕๐.๔๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบางแพ ๑๒๔ ม.๘
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๒๗๐๖๕๓๑๐ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายภูวนาท มนตรีสา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายอำนาจ หมวดแตงหวา)

พนักงานขาย

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๒๗๐๖๕๓๑๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๒๑๔๐๕๒๖๘๙

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

ข้าพเจ้า	นายภูวนาท	มนตรีสา	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายวรวิทย์	คำวัน	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวกิตตมา	มัญญะหงษ์	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาววัลลภา	จิตรกลสิกร	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางปราณี	พุลยม	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



ประกาศโรงพยาบาลบางแพ
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลบางแพ ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า A๔
จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร่ จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่
ปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบางแพ

ที่ รบ๐๐๓๒.๓/๐๖/๓๑๘

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า A๔ จำนวน ๑ เครื่อง	บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร่ จำกัด	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๑๒๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบางแพพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ)

(นายวรวิทย์ คำวัน)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นายภูวนาท มนตรีสา)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

เห็นควรขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

๘.๑ นางสาวกิตติมา มัญญะหงษ์ ประธานกรรมการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๘.๒ นางสาววัลลภา จิตรกสิกร กรรมการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๘.๓ นางปรายณี พูลยม กรรมการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามเสนอ โปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบและพิจารณาอนุมัติให้จัดจ้างตามรายงานดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามข้อ ๘.

(ลงชื่อ)

(นายวรวิทย์ คำวัน)

ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภูวนาท มนตรีสา)

ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการพิเศษ

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบางแพ

ที่ รบ ๐๐๓๒.๓/๐๖/๓๑๘

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ)

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบางแพ โรงพยาบาลบางแพ จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) ตามที่งานการพยาบาลผู้ป่วยใน แจ้งความประสงค์ขออนุมัติซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน ดังนี้

- | | | |
|------------------|-------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวกิตติมา | มัณฑุระหงษ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒. นางสาววัลลภา | จิตรกลีกร | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓. นางปราณี | พุลยม | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่

(นายวรวิทย์ คำวัน)

เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภูวนาท มนตรีสา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

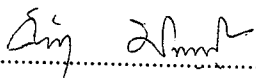
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะจัดซื้อ

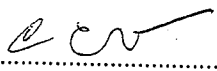
จัดซื้อ.....ครุภัณฑ์การแพทย์.....

รายการ.....๑ รายการ.....

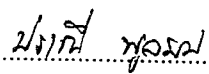
ลำดับ	รายการ	ความต้องการซื้อ/จ้างครั้งนี้			
		หน่วย นับ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม
๑	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบประมวลผลขนาด กระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนขนาดไม่น้อย กว่า A๔	เครื่อง	๑	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐
ตัวหนังสือ (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)		รวมเงิน		๑๒๐,๐๐๐.๐๐	

ลงชื่อ..... (ผู้กำหนดขอบเขตของงาน)
(นางสาวกิตติมา มัญญะหงษ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... (ผู้กำหนดขอบเขตของงาน)
(นางสาววัลลภา จิตรกสิกร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... (ผู้กำหนดขอบเขตของงาน)
(นางปราณี พูลยม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ โรงพยาบาลบางแพ อ.บางแพ จ.ราชบุรี

ที่ รบ ๐๐๓๒.๓/๐๖/พิเศษ

วันที่ 26 ม.ค. 2565

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาราคาครุภัณฑ์การแพทย์ (เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า A๔)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ตามหนังสือที่ รบ ๐๐๓๒/๘๐๒๑ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ได้แจ้งผลการอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้อนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ (เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อนขนาดไม่น้อยกว่า A๔) จำนวน ๑ เครื่อง ซึ่งมีผู้เสนอราคา จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑.บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร่ จำกัด เสนอราคา ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

๒.บริษัท เมตติเพล็กซ์(ไทยแลนด์) จำกัด เสนอราคา ๑๓๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

๓.บริษัท โลพีแคร์ เมดิคอล จำกัด เสนอราคา ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการบริหารได้พิจารณาราคาแล้ว เห็นสมควรให้อนุมัติซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ดังกล่าว กับ บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร่ จำกัด เป็นจำนวนเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์

ลงชื่อ..... นางสาวดวงใจ พันธุ์อารีวัฒนา

ลงชื่อ..... นางสาวนฤปัตน์ นิมะเชียว

ลงชื่อ..... นายหยุด ทองงาม

ลงชื่อ..... นางสาวสุภาพร โชติศิริคุณวัฒน์

ลงชื่อ..... นางนิตยา บุตรโพธิ์

ลงชื่อ..... นางสาวอรชร โวทวี

ลงชื่อ..... นางสาวเอมอร โพธิ์ประสิทธิ์

(นายภูวนาท มนตรีสา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



บริษัท มายด์ เมดิคอล แคร์ จำกัด MIND MEDICAL CARE CO., LTD

183/4 หมู่ 2 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
โทรศัพท์ : 0-3877-5369, 0-3831-2984 / โทรสาร : 0-3367-0305 , Hotline : 08-1620-6864 , 08-1343-5375
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0205554015946 สำนักงานใหญ่

Quotation/ใบเสนอราคา

เรื่อง เสนอราคารูग्ษณ์ทางการแพทย์
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบางแพ

เสนอราคาเลขที่ QT6409-00456
วันที่ 18 ม.ค. 2565
ผู้แทนขาย อำนาจ หมวดเคหา /
06-1024-0401

ทางบริษัทฯ ยินดีเสนอราคาเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทฯ เป็นผู้แทนจำหน่ายภายในประเทศ โดยมีรายการดังต่อไปนี้

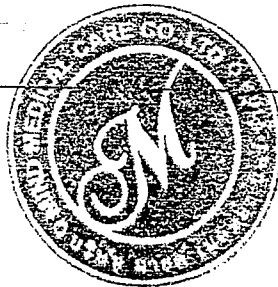
ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
1	GE-M20-STD	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมแปลผลอัตโนมัติ กระดาษบันทึกแบบThermal ขนาดไม่น้อยกว่าA4	1	-	120,000.00	120,000.00
หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน			รวมเป็นเงิน/Total			120,000.00
หมายเหตุ			ส่วนลด/Discount			0.00
กำหนดยื่นยื่นราคา 90 วัน			รวมเงินทั้งหมด/Grand Total			120,000.00
กำหนดส่งของ 90 วัน			คิดเป็นมูลค่าสินค้า/Price			112,149.53
รับประกันสินค้า 1 ปี			ภาษีมูลค่าเพิ่ม/VAT 7%			7,850.47

ติดต่อผู้แทนขาย

อำนาจ หมวดเคหา / 06-1024-0401

E-mail: amnat.m@mindmedicalcare.com

Website:



ขอแสดงความนับถือ

P86

(พิพัฒน์ สายสวัสดิ์)

Sales and Marketing Manager

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบแปลผลอัตโนมัติ

1. ความต้องการ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 12 ลีด พร้อมระบบวิเคราะห์ผล มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
2. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้ตรวจบันทึกและวิเคราะห์ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วย
3. คุณลักษณะทั่วไป
 - 3.1. เป็นเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 12 ลีด พร้อมระบบวิเคราะห์ผล สามารถพิมพ์ผลข้อมูลตรวจวิเคราะห์ ความร้อนขนาด A4 ได้
 - 3.2. มีจอภาพสำหรับแสดงข้อมูล, เครื่องพิมพ์ผล, เป็นพิมพ์ข้อมูล และปุ่มควบคุมการทำงานประกอบอยู่ในเครื่องเดียวกัน
 - 3.3. มีแป้นพิมพ์ข้อมูลของตัวเครื่องเป็นชนิด Alphanumeric Keyboard เพื่อให้สามารถใส่ข้อมูลได้สะดวก ทั้งตัวเลขและตัวอักษร
 - 3.4. ใช้กับไฟฟ้า 220 โวลท์ 50 เฮิร์ต และมีแบตเตอรี่ชนิดประจุไฟใหม่ได้ (Rechargeable Battery) ภายในเครื่อง ซึ่งสามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 100 ครั้งเมื่อประจุไฟเต็ม
 - 3.5. ตัวเครื่องมีน้ำหนักมาไม่เกิน 5 กิโลกรัม สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก
 - 3.6. สามารถส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบเครือข่ายของโรงพยาบาลได้ในรูปแบบไฟล์ PDF
 - 3.7. ให้ความรู้ตามของ EN 60601-1, AAMI EC11, UL 60601-1, CAN/CSA C22.2 No. 601.1 และ NFM90IEC 60601-1-6 เป็นอย่างน้อย
 - 3.8. เป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศสหรัฐอเมริกา
4. รายละเอียดเฉพาะทางเทคนิค
 - 4.1. ภาคแสดงผล (Display)
 - 4.1.1. เป็นจอภาพสีชนิด TFT LCD with support of minimum 32K colors และมีขนาด 7 นิ้ว (ตามเส้นทแยงมุม) และเป็นชนิดเอียง (Tilt Screen) เพื่อให้ง่ายต่อการมอง
 - 4.1.2. จอภาพมีปริมาณละเอียดไม่น้อยกว่า 800 x 480 pixels
 - 4.1.3. จอภาพสามารถแสดงคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้พร้อมกัน 12 ลีดและแสดงค่าอื่นๆ ดังนี้ Heart rate, patient ID, clock, battery power indicator, waveforms, lead labels, speed, gain and filter settings, warning messages, prompts and help messages
 - 4.2. ภาคบันทึกผล (Writer)
 - 4.2.1. สามารถเลือกการพิมพ์ผลได้ 3 แบบคือ Manual Mode, Resting ECG Mode และ Arrhythmia Mode

- 4.2.2. สำหรับการพิมพ์แบบ ARRHYTHMIA Mode สามารถตรวจจับภาวะหัวใจเต้นผิดปกติได้ 15 ชนิด และเครื่องจะพิมพ์ผลออกมาโดยอัตโนมัติเมื่อพบคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่ผิดปกติ พร้อมพิมพ์ชื่อย่อดังต่อไปนี้ ASYSTO, CPLT, ESC, L, PAU1, PAU2, PCAP, PERR, PSVC, PVC, QRSL, RUN, VBIG, VFIB, VTACH
- 4.2.3. สามารถเลือกความเร็วของกระดาษบันทึกได้ไม่น้อยกว่า 4 ระดับคือ 5, 12.5, 25, 50 มิลลิเมตรต่อวินาที
- 4.2.4. สามารถปรับเพื่อกำลังได้ออกมาได้ไม่น้อยกว่า 12 ระดับคือ:
- 4.2.5. สามารถเลือก sensitivity/gain ได้ไม่น้อยกว่า 2.5, 5, 10, 20 และ 40 มิลลิเมตรต่อมิลลิโวลท์
- 4.2.6. ระบบการบันทึกเป็นแบบ Thermal dot array มีความละเอียดไม่น้อยกว่า 40 จุดต่อมิลลิเมตร x 8 จุดต่อมิลลิเมตร
- 4.2.7. สามารถเลือกใช้กระดาษบันทึกแบบ Thermal ชนิด Z-fold ขนาด A4 (210 mm x 295 mm), ขนาด Letter (215 x 280 mm) และ Modified Letter (214.2 mm x 279.4 mm)
- 4.3. ภาพประมวลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Processing)
- 4.3.1. สามารถประมวลคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ 12 ลีดพร้อมกันเป็นเวลา 10 วินาที (Simultaneously record for 10 seconds)
- 4.3.2. ใช้โปรแกรมการวัดและประมวลผล (Measurement and Interpretation) แบบ Macquette 12SL ECG Analysis.
- 4.3.3. สามารถแปลผลการตรวจแยกตามเพศ (Gender Specific Analysis) และแยกตามอายุ (Age Specific Analysis) โดยสามารถวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจแยกตามอายุของคนไข้อายุตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป เพื่อความถูกต้องแม่นยำในการแปลผล
- 4.3.4. มีอัตราการวิเคราะห์ (ECG analysis frequency) ไม่น้อยกว่า 500 และ 1,000 ครั้งต่อวินาที (แล้วแต่เลือก)
- 4.3.5. มีค่า Digital sampling rate เท่ากับ 16,000 samples/second/channel
- 4.3.6. มีค่า Pace sampling rate เท่ากับ 75K samples/second/channel
- 4.3.7. สามารถตรวจสอบความเรียบร้อยของคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ ก่อนสั่งพิมพ์ผลลงกระดาษ (Digital on-screen preview)
- 4.3.8. มีช่วงความถี่ของสัญญาณ (Frequency Response) ระหว่าง 0.05 ถึง 150 เฮิรตซ์
- 4.3.9. สามารถป้องกันความเสียหายจากการใช้เครื่อง Defibrillator ได้
- 4.3.10. สามารถปรับระดับ High cut off frequency ได้ 4 ระดับคือ 20, 40, 100 และ 150 เฮิรตซ์
- 4.3.11. สามารถตรวจบันทึกการเต้นของหัวใจได้ตั้งแต่ 30 ถึง 300 ครั้งต่อวินาที

4.3.12. ระบบปฏิบัติการเป็นแบบ Microsoft Windows CE ใช้เวลาในการ Start-Up ตอน
เปิดการทำงานของเครื่องน้อยกว่า 30 วินาที

4.4. ภาคเทคนิคอื่นๆ

4.4.1. มีโปรแกรม Hookup Advisor เพื่อช่วยประเมินคุณภาพของสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจวัดต่อการ
การแปลผลหรือไม่ โดยแสดงเป็นไฟเป็น 3 สีคือ แดง เหลือง และเขียวเพื่อให้ผู้ใช้เข้าใจได้ง่าย

4.4.2. สามารถแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจของเด็ก ได้ตั้งแต่อายุ 1 วัน ไปจนถึงอายุ 15 ปี โดยการแปลผล
จะแบ่งคลื่นไฟฟ้าหัวใจออกเป็น 12 กลุ่มย่อย ตามช่วงอายุของเด็กเพื่อให้การแปลผล
แม่นยำยิ่งขึ้น

4.4.3. มีโปรแกรมแบบ Pre-acquisition เพื่อให้เครื่องเก็บข้อมูลคลื่นไฟฟ้าหัวใจไว้ล่วงหน้า เมื่อผู้ใช้
กดสวิทช์ตั้งการบันทึกเครื่องจะพิมพ์ผลออกมาทันที

4.4.4. มีโปรแกรม ADS (anti draft system) เพื่อช่วยปรับเสถียรฐานของคลื่นไฟฟ้าหัวใจให้สวยงาม
(Baseline stabilization function)

4.4.5. มีแบตเตอรี่ชนิดประจุไฟใหม่ ได้แบบ Lithium ion 14.4 V และผู้ใช้สามารถถอดเปลี่ยนได้โดยง่าย

4.4.6. ใช้เวลาในการประจุไฟจนเต็ม 3.5 ชั่วโมง เมื่อไฟเต็มแล้วสามารถพิมพ์ผลได้ไม่น้อยกว่า 100
หน้า หรือแสดงภาพได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง (โดยไม่พิมพ์ผล)

4.4.7. สามารถเชื่อมต่อกับแป้นพิมพ์ภายนอก (Standard USB English Keyboard) เพื่อให้สะดวก
ต่อการใช้งานมากยิ่งขึ้น

4.4.8. ในอนาคตสามารถเพิ่ม Option ได้ดังต่อไปนี้ LAN to PC/CardioSoft, WIFI to PC/
CardioSoft, Internal modem, ACI-TIPI program, และ Barcode Reader

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

5.1 Patient Cable and Lead wire	จำนวน	1	ชุด
5.2 ECG Electrode	จำนวน	1	ชุด
5.3 ECG Gel	จำนวน	1	ขวด
5.4 กระดาษ	จำนวน	1	พับ
5.5 สายไฟ AC	จำนวน	1	เส้น
5.6 รถเข็นวางเครื่อง	จำนวน	1	คัน

6. เงื่อนไขอื่นๆ

6.1 ผู้ขายจะต้องมีหลักฐานหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากผู้ผลิตมา
แสดงในวันที่มีผลของ

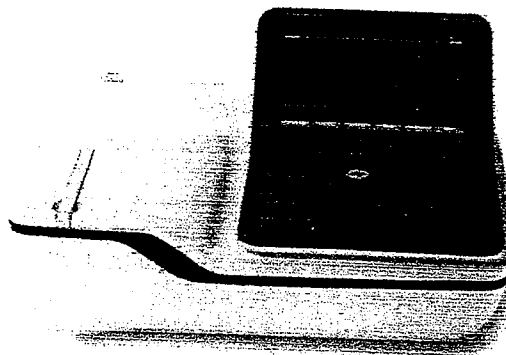
6.2 มีคู่มือการใช้งาน เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ 1 ชุด

6.3 มีคู่มือการซ่อม และวงจรของเครื่อง โดยละเอียด เป็นภาษาอังกฤษ 1 ชุด

- 6.4 รับประกันคุณภาพเครื่องไม่น้อยกว่า 2 ปี และอุปกรณ์ใช้ซ้ำไม่ต่ำกว่า 1 ปี
- 6.5 กรณีเครื่องมีปัญหา บริษัทฯ ต้องส่งเจ้าหน้าที่มาภายใน 48 ชั่วโมง และ หากเครื่องเกิดปัญหาเดิมขึ้นเกิน 2 ครั้ง บริษัทฯ ยินดีเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้ทันที
- 6.6 มีเจ้าหน้าที่จากบริษัทฯ ฝึกอบรมการใช้เครื่องจนกว่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจะสามารถใช้งาน ได้เอง
- 6.7 มีเจ้าหน้าที่จากบริษัทฯ เข้ามาบำรุงรักษาเครื่องทุก 6 เดือน ตลอดอายุการใช้งาน

MAC* 2000

Product datasheet



Instrument type

Microprocessor augmented automatic electrocardiograph; 10-leadwire, 12-lead simultaneous acquisition with programmable lead configuration.

Processing

ECG Interpretation	Marquette* 12SL ECG Analysis Program for Adults and Pediatrics
Computerized measurements	12-lead analysis
ECG analysis frequency	500 or 1000 samples/second/channel
Digital sampling rate	16000 samples/second/channel for normal data acquisition
Pace sampling rate	75K samples/second/channel
ECG on-screen preview	On-screen preview of acquired 10 second ECG waveform
Acquisition mode	Provides 10 seconds of instantaneous ECG acquisition
Dynamic range	AC Differential ± 5 mV, DC offset ± 300 mV
Resolution	4.88 μ V $\pm 1\%$ per LSB @ 500 SPS
Frequency range	0.04 to 150 Hz
Low cut off frequency	0.04 Hz (ADS off), 0.56 Hz (ADS On)
High cut off frequency	Configurable at 20 Hz, 40 Hz, 100 Hz or 150 Hz
Common mode rejection	>135 dB (with 50/60 Hz filter ON)
Input impedance	>10M Ω @ 10 Hz
Patient leakage	<10 μ A (Normal Condition), <50 μ A (Single Fault Condition)
Lead detection	All disconnected lead detection except RL & RA
Heart rate meter	30 to 300 BPM
Operating system	Microsoft® Windows® CE 6.0
Start-up time	Less than 30 seconds

Patient Information

Supported patient information	Patient ID, secondary patient ID, last name, first name, height, weight, gender, race, pacemaker patient, systolic BP, diastolic BP, location number, room, order number, phone number, medication, ordering physician, referring physician, attending physician, technician, test indication
-------------------------------	---



Display

Display type	7 in. color TFT display with support of minimum 32K colors
Display resolution	WVGA resolution - 800 x 480
Display data	Heart rate, patient ID, clock, battery power indicator, waveforms, lead labels, speed, gain and filter settings, warning messages, prompts, help messages, and 12-lead display

Writer

Writer technology	Thermal dot array
Writer speed	5, 12.5, 25, and 50 mm/s
Number of traces	Up to 12 ECG traces
Writer sensitivity/gain	2.5, 5, 10, 20, 40 mm/mV
Writer speed accuracy	5, 12.5 mm/s @ $\pm 5\%$ and 25, 50 mm/s @ $\pm 2\%$
Writer amplitude accuracy	$\pm 5\%$
Writer resolution	Horizontal 40 dots/mm @ 25 mm/s, 8 dots/mm vertical
Paper type	Z-fold Thermal Paper with pre-printed grid and perforation with Queue mark or Queue hole
Paper size	215 mm x 280 mm (letter) and 210 mm x 295 mm (A4), and 214.2 mm x 279.4 mm (Modified Letter)

Keyboard

Type	Membrane keyboard with tactile feedback - Soft function keys, alphanumeric keys (Qwerty key set), writer controls and Trim Pad cursor controls
------	--

Operating modes and additional features

Resting ECG mode	Records and prints 12-lead resting ECGs with 10 seconds duration as a standard feature
Arrhythmia mode	Continuously monitors ECG and prints report when arrhythmia events of the user-selected class occur
Exercise mode	Exercise mode for exercise stress testing
RR Analysis mode	RR analysis for RR intervals analysis
Hookup advisor	Provides visual indication of signal quality
Multi-language support	Supports 19 languages in User Interface and 31 languages in User Manual
Order manager	Provides an interface for managing orders
ADT Query	Provides an interface for querying patient demographics
File manager	Provides an interface for managing ECG Records
System setup	Provides an interface for managing Device Configuration

Stress/Pharma Application Options

Stress testing application	Ergometers supported include: eBike Treadmills supported include: T2100, T2000 Master's Step device without interface (acoustic signal only) Note: Ergometer, Master Step, and Treadmill sold separately
Pharma application	Pharma application options include: <ul style="list-style-type: none"> • Audit trail export • CT Data Guard® • High security login protection

External Peripherals

Keyboard	Standard USB English Keyboard
Barcode reader	Jadak-1799

Communication

- Internal modem, Secured Digital card, Serial, LAN, and WIFI communicates outbound to MUSE[®] and CardioSoft[®]
- Internal modem, LAN, and WIFI communicates inbound to MUSE

RS232 serial cable ECG Transmission with A5 & CSI Protocol

Internal Modem ECG Transmission with CSI Protocol

Supported MUSE/CardioSoft Compatible with MUSE V7.1.1 and MUSE 8.0.1/CardioSoft V6.51, CardioSoft V6.61, and CardioSoft V6.71

RJ45 Wired LAN ECG Transmission with CSI, DCP Protocol and Shared Directory

Wireless LAN (WIFI) ECG Transmission with CSI, DCP Protocol and Shared Directory

Storage

ECG Storage Format XML format, Hilltop format, PDF storage format

Storage Capacity Internal storage of 100 or 200 ECGs

Accessories

ECG Cables/Leadwires

- IEC/AHA Value 10LD Patient Cable/Leadwire
- 10-lead IEC/AHA Patient trunk cable
- 14-lead IEC/AHA Patient trunk cable
- IEC/AHA (Nst, Nax) Leadwire set (ECG 10-L w/resist, Banana)
- IEC/AHA Set of leadwires (4mm connector, 10 leads, defibrillator proof)
- IEC/AHA Kit Adapter, 10-set Banana

ECG Adapter

- Electrode Prep Pads, CLIP Universal GE 10/Pkg

Electrodes

- ECG Electrode Clamp (Large, 4/set)

- Baby MAC electrodes

- Silver Mactrode Plus 1000/CASE

- Electrode Application System KISS 10-lead without pump

- Electrode Application System KISS 12-lead without pump

- Electrode Cream 250g bottle, Electrode Spray

- Country specific power cards

- Z-fold Thermal Paper with pre-printed grid and perforation with Queue mark or Queue hole of size 215 mm x 280 mm (Letter)/210 mm x 295mm (A4)/214.2 mm x 279.4 mm (Modified Letter) (150 sheets/pkg, 1500 sheets/case)

- USB data matrix barcode scanner

- Secure Digital High Capacity Card - 4 GB

Electrical

Power supply Internal AC/DC or battery operation

AC/DC operation specifications Input voltage: 100 to 240 VAC $\pm 10\%$

Input current: Maximum 1.5A in voltage range 115 V to 230 V AC

Input frequency: 47 to 63 Hz

Battery specifications

Battery type: Replaceable and rechargeable, Lithium Ion

Battery capacity: 14.4V and 16.8V Max @ 2.2 AH $\pm 10\%$; 100 single page resting ECG recordings or 3 hours (typical) of continuous monitoring without printing, at a minimum

Battery charge time: Approximately 3.5 hours after low battery shut down (with device off)

Physical Specification

Height	200 mm
Width	390 mm
Depth	330 mm
Weight	Approx. 5 Kg including battery, without paper

Environmental Specification

Temperature	Operating: 10°C to 40°C Transport/storage: -40°C to 70°C
Humidity	Operating: 20% to 95% RH non-condensing Transport/storage: 15% to 95% RH non-condensing
Pressure	Operating: 700 to 1060 hPa (Altitude range: 3010.9 to -381.9 meters) Transport/storage: 500 to 1060 hPa (Altitude range: 5570 to -380 meters)

Safety and Regulatory

- CE marking for Council Directive 93/42/EEC concerning medical devices
- EN 60601-1 (IEC 60601-1) Medical electrical equipment - Part 1: General Requirements for Safety
- IEC 60601-1-1 Medical Electrical Equipment: General Requirements for Safety
- IEC 60601-1-2 General Requirements for Safety Electromagnetic Compatibility
- IEC 60601-1-4 Requirements for Collateral Standard Programmable Electrical Medical Systems
- IEC 60601-2-25 Safety of Electrocardiographs
- IEC 60601-2-51 Safety and performance of ECG recorders
- UL 60601-1: 2006 UL Standard for Safety Medical Electrical Equipment, Part 1: General Requirements for Safety
- CAN/CSA C22.2 No. 601.1 M90
- AAMI EC 11: 1991/(R) 2001/(R) 2007 Diagnostic Electrocardiography Devices
- AAMI EC 13: 2002/(R) 2007 Section 4.2.7 only
- IEC 60601-1-6 General Requirements for Safety - Usability

GE Healthcare
8200 West Tower Avenue
Milwaukee, WI 53223
U.S.A.
www.gehealthcare.com

©2013 General Electric Company - All rights reserved.
General Electric Company reserves the right to make changes in specifications and features shown herein, or discontinue the product described at any time without notice or obligation.
GE and GE Monogram are trademarks of General Electric Company.
Windows is a registered trademark of Microsoft Corporation.
All other product names and logos are trademarks or registered trademarks of their respective companies.
*Trademark of General Electric Company.
GE Healthcare, a division of General Electric Company.



imagination at work

ด่วนที่สุด

ที่ รบ ๐๐๓๒/๕๐๒๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
ถนนศรีสุริยวงศ์ ราชบุรี ๗๐๐๐๐

โรงพยาบาลราชบุรี
เลขที่..... ๕๖๓๖
วันที่..... ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๐.๓๐ น.

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ,สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี ที่ สปสช. ๙.๓๓๗/ว๗๓๗๕ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับหน่วยบริการ จังหวัดราชบุรี จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ได้รับแจ้งจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี โดยคณะทำงานพิจารณาแผนค่าของงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ได้มีอนุมัติเห็นชอบแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี จึงขอแจ้งการอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้หน่วยงานของท่านได้ดำเนินงานตามแผนดังกล่าวต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางปจรรย์ อารีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐๓๒๓๒๘๑๐๑ ต่อ ๕๐๘

โทรสาร ๐๓๒-๓๒๘๑๑๐

ผู้ประสาน น.ส.ณัฐพร ทองรอด โทร ๐๙๕-๘๙๓๙๕๕๕

- ปริน

๕๖๓๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

