

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทกแบบเรเดียล
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. ความเป็นมา

คลินิกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น มีหน้าที่ให้บริการกายภาพบำบัด ได้แก่ ตรวจประเมิน วินิจฉัยและบำบัดความบกพร่องของร่างกาย ซึ่งเกิดเนื่องจากภาวะของโรคหรือการเคลื่อนไหวที่ไม่ปกติ รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การแก้ไขและฟื้นฟูความเสื่อมสภาพของร่างกายและจิตใจด้วยวิธีการ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางกายภาพบำบัด ให้แก่ผู้มารับบริการที่มีปัญหาทางด้านระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ รวมไปถึงผู้ที่มีอาการบาดเจ็บจากการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย เนื่องจากในปัจจุบันผู้ป่วยที่มารับบริการมีจำนวนเพิ่มขึ้น และจากการปฏิบัติงานที่ผ่านมาพบว่ายังขาดแคลนเครื่องมือสำหรับให้บริการทางศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องจัดหาเครื่องมือทางกายภาพบำบัด เพื่อให้การบริการของคลินิกเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเพิ่มศักยภาพในการให้บริการแก่ผู้รับบริการ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดซื้อเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทกแบบเรเดียล จำนวน ๑ เครื่อง สำหรับใช้ในการบำบัดรักษาผู้ที่มีอาการปวดหรืออักเสบจากโรคเกี่ยวกับระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ (Musculoskeletal system) เช่น การลดปวดเรื้อรังบริเวณข้อต่อ กล้ามเนื้อหรือเส้นเอ็นต่าง ๆ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗ เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้ขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
- ๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

ลงชื่อ.....
(นางสนทอง ไชยบุญเรือง)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นางสาววิมลวรรณ แสนศรี)
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวนิรมล วงษ์ธานี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้ร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e-GP)

๓.๑๒ ผู้เสนอราคาต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๓ ผู้เสนอราคาต้องมีการดำเนินกิจการมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๓ ปี

๓.๑๔ ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตและมีหนังสือรับรองการขายผลิตภัณฑ์ที่จะนำเข้าจากประเทศผู้ผลิตมาแสดงในวันยื่นเสนอราคา

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๔.๑.๑ เป็นเครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทกแบบเรเดียล

๔.๑.๒ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๔.๑.๓ เครื่องได้รับการรับรองตามมาตรฐานการรักษาตามมาตรฐานสากล IEC ๖๐๖๐๑-๑

๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

๔.๒.๑ คุณสมบัติของชุดกระแทกให้การรักษารังสี (Radial Shock wave Therapy)

๔.๒.๑.๑ ใช้ปั๊มลมผลักดันกระสุนเพื่อให้เกิดคลื่นช็อกเวฟ

๔.๒.๑.๒ สามารถปรับแรงดันในการรักษาได้อย่างน้อย ตั้งแต่ ๐.๓ - ๔ บาร์

๔.๒.๑.๓ สามารถเลือกความถี่ได้อย่างน้อย ตั้งแต่ ๑-๑๗ เฮิร์ตซ์

๔.๒.๑.๔ ปืนให้การรักษามีหน้าจอแสดงแรงดันและความถี่ โดยมีปุ่มปรับค่าความถี่และระดับ

พลังงานแยกอิสระจากกัน

๔.๒.๑.๕ สามารถปรับพารามิเตอร์ได้ทั้งจากปืนให้การรักษและหน้าจอระบบสัมผัส

๔.๒.๑.๖ มีปุ่มเปิด-ปิดการปล่อยคลื่นที่ด้ามปืนให้การรักษ โดยไม่ต้องกดปุ่มค้าง

๔.๒.๑.๗ สามารถเลือกใช้ Transmitters สำหรับควบคุมการปล่อยพลังงาน ได้หลายขนาด

๔.๒.๒ คุณสมบัติของตัวเครื่องควบคุมการทำงาน

๔.๒.๒.๑ หน้าจอสี เป็นระบบสัมผัสขนาดไม่ต่ำกว่า ๑๐ นิ้ว เพื่อแสดงค่าพารามิเตอร์ต่าง ๆ ชัดเจน

๔.๒.๒.๒ สามารถเลือกการรักษาได้จากส่วนต่าง ๆ ของร่างกายอย่างน้อย ดังนี้ Neck, Shoulder,

Arm, Back, Hip, Thigh, Knee, Lower leg และ Foot

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสนทอง ไชยบุญเรือง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววิมลวรรณ แสนศรี)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวนิรมล วงษ์ธานี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๔.๒.๒.๓ สามารถเลือกการรักษาจากโปรแกรมในเครื่องได้ อย่างน้อย ดังนี้ Achillodynia, Epicondylitis, Planta fasciitis

๔.๒.๒.๔ มีแผนภาพแสดงการรักษา, พารามิเตอร์, Transmitter ตามชื่อโรคที่บันทึกไว้ในเครื่องได้

๔.๒.๒.๕ สามารถบันทึกข้อมูลผู้ป่วย โดยพิมพ์ชื่อ รายละเอียดและบันทึกรูปลงไปได้

๔.๒.๒.๖ ในระหว่างการรักษาน้ำจจะแสดงค่าพารามิเตอร์ เช่น ระดับพลังงาน, ความถี่, จำนวนการกระแทก เป็นอย่างน้อย

๔.๒.๒.๗ สามารถตรวจสอบจำนวนการกระแทกที่ใช้ไปทั้งหมดของปืนได้

๔.๒.๒.๘ สามารถตรวจสอบจำนวนการกระแทกและเวลาที่ใช้ไปทั้งหมดของเครื่องได้

๔.๒.๒.๙ โปรแกรมสำเร็จรูปมีวิดีโอแนะนำการรักษาและตัวกำหนดความลึกที่เหมาะสม

๔.๒.๒. ๑๐ มีโปรแกรมแสดงภาพ Anatomy atlas สำหรับใช้งานทางคลินิก

๔.๓ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน สำหรับ ๑ เครื่อง

๔.๓.๑ ชุดกระแทกให้การรักษา Radial Shockwave handpiece	จำนวน	๑	ชุด
๔.๓.๒ R๑๕ transmitter ขนาด $\varnothing$ ๑๕ mm.	จำนวน	๑	ชุด
๔.๓.๓ D๒๐-s transmitter ขนาด $\varnothing$ ๒๐ mm.	จำนวน	๑	ชุด
๔.๓.๔ D๑๕ transmitter ขนาด $\varnothing$ ๑๕ mm.	จำนวน	๑	ชุด
๔.๓.๕ Projectile	จำนวน	๒	อัน
๔.๓.๖ Guide tube	จำนวน	๒	อัน
๔.๓.๗ O-Ring	จำนวน	๑	ชุด
๔.๓.๘ แปรงทำความสะอาด (cleaning brush)	จำนวน	๑	อัน
๔.๓.๙ เจลสำหรับการรักษา (Coupling gel)	จำนวน	๑	ขวด
๔.๓.๑๐ Power cord	จำนวน	๑	เส้น
๔.๓.๑๑ คู่มือประกอบการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	จำนวน	อย่างละ ๑	เล่ม
๔.๓.๑๒ แผ่นโปรโตคอลแนะนำการรักษา	จำนวน	๑	แผ่น
๔.๓.๑๓ รถเข็นวางเครื่อง จากประเทศผู้ผลิต	จำนวน	๑	คัน

๔.๔ เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๔.๑ เป็นของใหม่ ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

๔.๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องระบุรายการ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่เสนอและทำเครื่องหมายในแต่ละหัวข้อดังกล่าวข้างต้น กำกับในแค็ตตาล็อกให้ชัดเจนว่าชุดอุปกรณ์ทุกรายการที่นำเสนอมีคุณสมบัติทางเทคนิคครบถ้วน

๔.๔.๓ รับประกันคุณภาพการใช้งานอย่างน้อย ๒ ปี นับถัดจากวันส่งมอบสินค้า โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑) ผู้เสนอราคาจะต้องรับประกันความเสียหายของเครื่องมือและอุปกรณ์ทุกชิ้นที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้งานตามปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับเครื่อง

๒) ผู้เสนอราคาต้องติดตั้งเครื่องและทดสอบเครื่องให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลและมาตรฐานของโรงงานที่ผลิตให้แล้วเสร็จ และเครื่องสามารถใช้งานได้ดีก่อนส่งมอบให้คณะกรรมการตรวจรับตามระยะเวลาที่กำหนด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสนทอง ไชยบุญเรือง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววิมลวรรณ แสนศรี)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวนิรมล วงษ์ธานี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๓) กรณีเครื่องชำรุดขัดข้องหรือไม่สามารถใช้งานได้เนื่องจากการใช้งานตามปกติ ผู้เสนอราคาจะต้องส่งช่างซ่อมบำรุงเข้ามาตรวจสอบ ซ่อมเครื่องให้แล้วเสร็จและสามารถใช้งานได้ตามปกติ ภายใน ๓ วัน (หากจำเป็นต้องส่งอะไหล่จากต่างประเทศ จะต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน) และหากทำการแก้ไขเกิน ๓ ครั้ง เครื่องยังไม่สามารถใช้งานได้ ผู้เสนอราคาจะต้องเปลี่ยนเครื่องให้ใหม่ ภายในระยะเวลา ๑๒๐ วัน และในระหว่างนี้ผู้เสนอราคาต้องนำเครื่องสำรองมาให้ใช้ทดแทนจนกว่าจะสามารถซ่อมให้กลับมาใช้งานได้ตามปกติ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

๔) ผู้เสนอราคาจะต้องส่งช่างผู้ชำนาญการมาบำรุงรักษาเครื่อง เป็นประจำอย่างน้อย ทุก ๖ เดือน ต่อปี และตรวจสอบคุณภาพหรือสอบเทียบให้อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ในช่วงระยะเวลารับประกัน นับตั้งแต่วันที่ส่งมอบเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

๔.๔.๔ มีเอกสารยืนยันการสำรองอะไหล่อย่างน้อย ๕ ปี พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมกับการยื่นข้อเสนอ

๔.๔.๕ ผู้เสนอราคาจะต้องมีผู้เชี่ยวชาญจากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้ที่ผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิต มาอบรมการใช้งานเครื่องจนผู้ใช้งานสามารถใช้งานได้อย่างชำนาญและมีประสิทธิภาพ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๔.๖ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตและมีหนังสือรับรองการขายผลิตภัณฑ์ที่จะนำเข้าจากประเทศผู้ผลิตมาแสดงในวันส่งมอบ โดยหนังสือรับรองต้องไม่หมดอายุ

๔.๔.๗ มีหนังสือรับรองคุณภาพ ISO ๑๓๘๘๕

๔.๔.๘ ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข โดยมีใบจดแจ้งรายละเอียด การนำเข้า (อย.) ณ วันส่งมอบ

๔.๔.๙ มีใบประเมินการใช้งานจากหน่วยงาน ณ โรงพยาบาลที่ทำการส่งมอบเครื่อง

๔.๔.๑๐ มีคู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ในวันส่งมอบเครื่อง

๕. ระยะเวลาส่งมอบ

กำหนดเวลาส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับแต่ลงนามในใบสั่งซื้อ/สัญญา

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินงบประมาณ (งบลงทุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ วงเงิน ๙๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

๘. การเบิกเงินจ่ายค่าจ้าง

เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทกแบบเรเดียล จำนวน ๑ เครื่อง จะดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้กับผู้เสนอราคาเมื่อส่งมอบงานและคณะกรรมการดำเนินการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสนทอง ไชยบุญเรือง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววิมลวรรณ แสนศรี)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวนิรมล วงษ์ธานี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๙. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้
รับมอบ

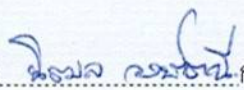
๑๐. กำหนดระยะเวลาประกันความชำรุดบกพร่อง

รับประกันความชำรุดบกพร่องจากการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพร้อมราคากลาง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสนทอง ไชยบุญเรือง)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาววิมลวรรณ แสนศรี)
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวนิรมล วงษ์ธานี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ