

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ (ครั้งที่ ๒)
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลปากท่อ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๙๓,๔๘๗.๗๙ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง ๘ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๘
เป็นเงิน ๓๙๓,๔๘๗.๗๙ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี).....-.....บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....บาท
 - ๔.๑ คำสั่งจังหวัดราชบุรี ๕๑๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘
 - ๔.๒.....
 - ๔.๓.....
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๕.๑ นางกฤษณา กิจจาวรเสถียร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ
 - ๕.๒ นายบุญทรง วงเวียน ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ
 - ๕.๓ นายสมยศ หลวงผาด ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตู้ปลอดเชื้อ Biosafety cabinet class (ครั้งที่ ๒)

๑. คุณลักษณะทั่วไป

- ๑.๑. เป็นตู้ปลอดเชื้อ Biosafety cabinet class II ขนาดหน้ากว้างไม่น้อยกว่า ๓ ฟุต
- ๑.๒. โครงสร้างตู้ภายนอกทำด้วยโลหะ (electro-galvanized steel) เคลือบด้วยสารป้องกันการกัดกร่อนจากสนิมและลดการปนเปื้อนของจุลชีพ (isocide antimicrobial coating) ที่ผิวของตู้ได้ดี ตัวตู้ด้านหน้ามีความลาดเอียง (Curved Front Panel) และมีขนาดภายนอกไม่น้อยกว่า ๑๓๐๐ x ๑๔๐๐ x ๗๕๐ มิลลิเมตร (กxสxย)
- ๑.๓. พื้นี่ทำงานภายใน (Work Tray) เป็นแบบแยกชิ้น สามารถถอดออกมาทำความสะอาดได้โดยสะดวก ทำด้วยโลหะไม่เป็นสนิม (Stainless Steel) เกรด ๓๐๔ มีความหนาไม่น้อยกว่า ๑.๕ มม. มีเอกสารรับรองมาเสนอในวันพิจารณาเอกสาร
- ๑.๔. ด้านหน้ามีส่วนของที่พักแขน (Stainless Steel Armrest) อยู่สูงกว่ารูพุนด้านหน้าของตู้ทำงาน เพื่อป้องกันมิให้แขนของผู้ปฏิบัติงานบดบังลมไหลเข้าขณะปฏิบัติงาน
- ๑.๕. สามารถใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ V, ๕๐ Hz
- ๑.๖. ผลิตและผ่านการทดสอบ (Certified) ตามมาตรฐาน EN๑๒๔๖๙ สำหรับตู้ปลอดเชื้อ (Biosafety Cabinet) โดยระบุในแคตตาล็อกหรือกรณีที่ไม่ระบุในแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันพิจารณาเอกสาร

๒. รายละเอียดเฉพาะทางเทคนิค

- ๒.๑. ด้านหน้าตู้เป็นกระจก (Tempered Glass Sash) หรือวัสดุที่แข็งแรง ใส และทนทานกว่า เลื่อนขึ้น-ลงได้ พร้อมมีสัญญาณเตือนเมื่อบานกระจกสูงหรือต่ำเกินกว่าตำแหน่งที่ใช้งาน
- ๒.๒. ด้านข้างของตู้มีช่องกระจก (Tempered Glass Sash) หรือทำจากวัสดุที่สามารถสามารถมองเห็นภายใน
- ๒.๓. พื้นี่ภายในตู้มีขนาดไม่น้อยกว่า ๙๑๐ x ๖๕๐ x ๕๘๐ มิลลิเมตร
- ๒.๔. ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านไฟฟ้า (Electrical Safety) IEC ๖๑๐๑๐-๑ , EN๖๑๐๑๐-๑ , UL๖๑๐๑๐-๑ เป็นอย่างน้อย โดยระบุในแคตตาล็อกหรือกรณีที่ไม่ระบุในแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันพิจารณาเอกสาร
- ๒.๕. ได้ตามมาตรฐานอากาศภายในตู้ ISO ๑๔๖๘๔.๑ Class ๓ , JIS B๙๙๒๐ Class๓ เป็นอย่างน้อย โดยระบุในแคตตาล็อกหรือกรณีที่ไม่ระบุในแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันพิจารณาเอกสาร
- ๒.๖. ได้มาตรฐานการกรองอากาศ EN-๑๘๒๒(H๑๔) , IEST-RP-CC๐๐๑.๓ , IEST-RP-CC๐๐๗ , IEST-RP-CC๐๓๔.๑ เป็นอย่างน้อย โดยระบุในแคตตาล็อกหรือกรณีที่ไม่ระบุในแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันพิจารณาเอกสาร

/๒.๗. มอเตอร์พัดลม...

(ลงชื่อ).....
(นางกฤษณา กิจจาวรเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นายบุญทรง วงเวียน)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....
(นายสมยศ หลวงผาด)
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

- ๒.๗. มอเตอร์พัดลม เป็นชนิดประหยัดพลังงาน (ECM Motor) สามารถปรับชดเชยตัวเองต่อกระแสไฟ และ Filter Load เพื่อให้ได้ความเร็วลมคงที่ โดยสามารถจ่ายลม Downflow ในอัตราความเร็วเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าประมาณ ๐.๓๐ เมตร/วินาที และลม Inflow มีอัตราความเร็วเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๐.๔๕ เมตร/วินาที
- ๒.๘. เสียงขณะทำงานต้องได้มาตรฐาน NSF/ANSI ๔๙ , EN๑๒๔๖๙ เป็นอย่างน้อยโดยระบุในแคตตาล็อก หรือกรณีที่ไม่มีระบุในแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันพิจารณาเอกสาร
- ๒.๙. มีระบบการสั่งงานอยู่ด้านหน้าส่วนกลางของตัวตู้ แสดงผลการทำงานด้วยจอ LCD หน้าจอจะแสดงเวลา (Time) ความเร็วลม (Inflow and Downflow Velocity) สถานะการทำงาน (Airflow & Sash Status) สามารถเลือกแสดงเป็นภาษาอังกฤษได้ โดยจะควบคุมระบบต่างๆอย่างน้อยต่อไปนี้
- ๒.๙.๑. การเตือนในกรณีที่ตู้อยู่ในสภาวะการทำงานที่ไม่ปลอดภัยเช่นความเร็วลมไม่เพียงพอ (Insufficient Airflow)
- ๒.๙.๒. ควบคุมการทำงานของ Blower หลอดฟลูออเรสเซนต์ และหลอดอัลตราไวโอเล็ตอิสระจากกัน
- ๒.๙.๓. สามารถเลือกการทำงานแบบ Quick start mode เพื่อการทำงานที่รวดเร็ว
- ๒.๙.๔. Down flow Filter : กรองอากาศให้สะอาดก่อนจ่ายเข้าพื้นที่ทำงาน
- ๒.๙.๕. Exhaust Filter : กรองอากาศส่วนที่ไหลกลับ ก่อนปล่อยออกสู่ด้านนอกตู้
- ๒.๑๐. ระบบกรองอากาศใช้ ULPA Filters ซึ่งมีประสิทธิภาพในการกรองอนุภาค ขนาดไม่เกิน ๐.๓ ไมครอน ได้อย่างน้อย ๙๙.๙๙๙% โดยระบุในแคตตาล็อกหรือกรณีที่ไม่มีระบุในแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันพิจารณาเอกสาร
- ๒.๑๑. มีหลอดฟลูออเรสเซนต์ให้แสงสว่างขณะทำงานมีความเข้มของแสงไม่น้อยกว่า ๑๒๐๐ Lux
- ๒.๑๒. มี UV light timer สำหรับตั้งเวลาปิดการทำงานของหลอด UV ช่วยยืดอายุการทำงานของหลอด UV
- ๒.๑๓. มีเครื่องสำรองไฟฟ้าขนาดไม่น้อยกว่า ๘๐๐ watt มีรายละเอียดดังนี้
- ๒.๑๓.๑. ระบบการทำงานแบบ Line interactive
- ๒.๑๓.๒. ให้เวลาสำรองไฟไม่น้อยกว่า ๖ นาทีที่โหลดสูงสุด
- ๒.๑๓.๓. ระบบ Automatic Voltage Regulation (AVR)
- ๒.๑๔. มีเก้าอี้แบบมีพนักพิงจำนวน ๑ ตัวมีรายละเอียดดังนี้
- ๒.๑๔.๑. สามารถปรับระดับสูงต่ำได้
- ๒.๑๔.๒. พนักพิงปรับเอนได้ มีที่พักแขน เบาะบุฟองน้ำหุ้มหนัง
- ๒.๑๔.๓. มีขนาดไม่น้อยกว่า ๖๐ x ๙๐ x ๖๐ เซนติเมตร (กxสxย)
- ๒.๑๔.๔. ขาเหล็กโครเมียมแข็งแรง ล้อไม่น้อยกว่า ๕ ล้อ

/๓.อุปกรณ์ประกอบ...

(ลงชื่อ).....
(นางกฤชญา กิจจาวรเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นายบุญทรง วงเวียน)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....
(นายสมยศ หลวงผาด)
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

๓. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

๓.๑. ท่อต่อแก๊สพร้อมถังแก๊ส	จำนวน ๑ ชุด
๓.๒. หลอด UV (Ultraviolet light)	จำนวน ๑ ชุด
๓.๓. หลอดฟลูออเรสเซนต์	จำนวน ๑ ชุด
๓.๔. มี Floor Stand สำหรับวางตู้	จำนวน ๑ ชุด
๓.๕. มีคู่มือการใช้เครื่องภาษาอังกฤษและภาษาไทย	อย่างละ ๑ ชุด

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑. ผู้เสนอราคาต้องทำการตรวจเช็คเครื่องหลังติดตั้งโดยออกเอกสารรับรอง มีรายการดังต่อไปนี้
 - ๔.๑.๑. ตรวจเช็คความเร็วลม
 - ๔.๑.๒. ตรวจเช็ค Filter โดยวิธี DOP Test หรือ PAO Test
 - ๔.๑.๓. ตรวจเช็คความเข้มของแสง UV
- ๔.๒. ผู้เสนอราคาต้องฝึกอบรมวิธีใช้งานและการบำรุงรักษา ให้กับผู้ใช้งานจนสามารถใช้งานได้ หลังจากตรวจรับตู้ปลอดเชื้อภายใน ๑ เดือน พร้อมออกเอกสารรับรองการฝึกอบรมวิธีใช้งานและการบำรุงรักษาให้กับเจ้าหน้าที่ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- ๔.๓. ผู้เสนอราคารับประกันคุณภาพในระยะเวลาอย่างน้อย ๒ ปี หลังจากวันส่งมอบ หากเกิดการขัดข้องเนื่องจากการใช้งานปกติ ผู้เสนอราคาต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายใน ๗ วัน หลังจากวันที่แจ้งให้ทราบแล้ว หากแก้ไขอาการเดิมถึง ๒ ครั้ง แล้วยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้เสนอราคาต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- ๔.๔. ผู้เสนอราคาต้องส่งรายงานการทดสอบ (Test Report) ตู้ปลอดเชื้อจากโรงงานผู้ผลิต ให้ในวันตรวจรับ
- ๔.๕. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากบริษัทที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ และ ISO ๑๔๐๐๑
- ๔.๖. ผู้เสนอราคาต้องดำเนินเดินสายไฟฟ้าและติดตั้งปลั๊กจ่ายกระแสไฟฟ้าจำนวน ๒ ชุดสำหรับตู้ปลอดเชื้อ
- ๔.๗. ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการติดตั้งตู้ปลอดเชื้อ ณ.บริเวณที่โรงพยาบาลกำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม โดยเป็นไปตามมาตรฐานของผู้ผลิต
- ๔.๘. ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการบำรุงรักษาเครื่อง ปีละ ๒ ครั้งในระยะเวลาประกัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางกฤษณา กิจजारเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายบุญทรง วงเวียน)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสมยศ หลวงผาด)
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

รายละเอียดคุณลักษณะ
ตู้ดูดควัน Fume Hood (ครั้งที่ ๒)

๑. คุณลักษณะทั่วไป

- ๑.๑. เป็นตู้ดูดควัน Fume Hood ขนาดหน้ากว้างไม่น้อยกว่า ๘๐ เซนติเมตร
- ๑.๒. โครงสร้างตู้ทำด้วย Galvanized Steel หรือ Stainless Steel เกรด ๓๐๔
- ๑.๓. สามารถใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ V, ๕๐ Hz
- ๑.๔. ผลิตและผ่านการทดสอบ (Certified) ตามมาตรฐาน ASHRAE ๑๑๐-๑๑๕๕ หรือดีกว่า โดยระบุในแคตตาล็อกหรือกรณีที่ไม่ระบุในแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันพิจารณาเอกสาร

๒. รายละเอียดเฉพาะทางเทคนิค

- ๒.๑. โครงสร้างตู้ มีขนาดภายนอกไม่น้อยกว่า ๘๐ x ๕๐ x ๑๑๐ มิลลิเมตร (กxยxส)
- ๒.๒. โครงสร้างประกอบด้วย
 - ๒.๒.๑. หัวตู้ทำด้วยโลหะเคลือบสี ภายในประกอบด้วยพัดลมดูดอากาศ และชุดกรองดูดซับกลิ่น
 - ๒.๒.๒. โครงสร้างสำหรับปฏิบัติงานผนังข้างและด้านหน้าทำจากวัสดุ Acrylic ที่สามารถมองเห็นได้ มีความหนาไม่น้อยกว่า ๕ มิลลิเมตร
 - ๒.๒.๓. โครงสร้างตู้สามารถครอบอ่างย้อมสีห้องปฏิบัติการของทางโรงพยาบาล
- ๒.๓. พื้นที่ทำงานภายในตู้มีขนาดไม่น้อยกว่า ๘๗ x ๔๗ x ๗๐ มิลลิเมตร (กxยxส)
- ๒.๔. มอเตอร์พัดลมดูดอากาศสามารถปรับความเร็วรอบได้
- ๒.๕. ความเร็วลม Inflow มีอัตราความเร็วเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๐.๔๕ เมตร/วินาที
- ๒.๖. เสียงขณะทำงานต้องไม่เกิน ๖๕ dBA ที่ระยะ ๑ เมตร
- ๒.๗. มีระบบการสั่งงานอยู่ด้านหน้าของตู้เครื่องอย่างน้อย
 - ๒.๗.๑. สวิตซ์ปิดเปิดการทำงาน
 - ๒.๗.๒. สวิตซ์ปิดเปิดแสงสว่าง
 - ๒.๗.๓. สวิตซ์ปิดเปิดพัดลม
- ๒.๘. มีระบบกรองอากาศสำหรับดูดซับไอสารพิษ
- ๒.๙. มีหลอดฟลูออเรสเซนต์ให้แสงสว่างขณะทำงานมีความเข้มของแสงไม่น้อยกว่า ๗๕๐ Lux
- ๒.๑๐. มีหลอด UV ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕ วัตต์ ควบคุมด้วยไทมเมอร์ ๐-๓ ชั่วโมงหรือดีกว่า
- ๒.๑๑. มีเครื่องนับชั่วโมงการทำงาน

/๓. อุปกรณ์ประกอบ...

(ลงชื่อ).....
(นางกฤษณา กิจจาวรเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นายบุญทรง วงเวียน)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....
(นายสมยศ หลวงผาด)
นายช่างเทคนิคชำนาญการ

๓. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

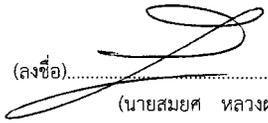
- | | |
|-----------------------------------|-------------|
| ๓.๑. มีคู่มือการใช้เครื่องภาษาไทย | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๒. หลอด UV (Ultraviolet light) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๓. หลอดฟลูออเรสเซนต์ | จำนวน ๑ ชุด |

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑. ผู้เสนอราคาต้องทำการสอบเทียบเครื่องหลังติดตั้ง โดยออกเอกสารรับรองมีรายการดังต่อไปนี้
 - ๔.๑.๑. Face velocity
 - ๔.๑.๒. Illumination
 - ๔.๑.๓. Sound
 - ๔.๑.๔. Air flow Pattern
- ๔.๒. ผู้เสนอราคาต้องฝึกอบรมวิธีใช้งานและการบำรุงรักษา ให้กับผู้ใช้งานจนสามารถใช้งานได้ หลังจากตรวจรับ ผู้ติดตั้งภายใน ๑ เดือน พร้อมออกเอกสารรับรองการฝึกอบรมวิธีใช้งานและการบำรุงรักษาให้กับเจ้าหน้าที่โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- ๔.๓. ผู้เสนอราคารับประกันคุณภาพในระยะเวลาอย่างน้อย ๒ ปี หลังจากวันส่งมอบ หากเกิดการขัดข้องเนื่องจากการใช้งานปกติ ผู้เสนอราคาต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๗ วัน หลังจากวันที่แจ้งให้ทราบแล้ว หากแก้ไขอาการเดิมถึง ๒ ครั้ง แล้วยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้เสนอราคาต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- ๔.๔. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากบริษัทที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ โดยระบุในแคตตาล็อกหรือกรณีที่ไม่ระบุในแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันพิจารณาเอกสาร
- ๔.๕. ผู้เสนอราคาต้องดำเนินเดินสายไฟฟ้าและติดตั้งปลั๊กจ่ายกระแสไฟฟ้าจำนวน ๒ ชุดสำหรับผู้ติดตั้ง
- ๔.๖. ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการติดตั้งตู้ดูดควัน ณ.บริเวณที่โรงพยาบาลกำหนด และหัวดูดยึดติดกับผนังเพื่อความมั่นคงแข็งแรง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม โดยเป็นไปตามมาตรฐานของผู้ผลิต
- ๔.๗. ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการบำรุงรักษาเครื่องปีละ ๑ ครั้งในระยะเวลาประกันโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางกฤษฎา กิจจาวรเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายบุญทรง วงเวียน)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายสมยศ หลวงผาด)
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน