ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์
งบค่าเสื่อมระดับหน่วยบริการ (ร้อยละ ๘๐) ของปีงบประมาณ ๒๕๕๗
ด้วยวิธีตกลงราคาตามหนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ
ที่ กค (กวพ) ๐๔๒๑.๓ / ว๒๙๙ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘

๑. **ชื่อโครงการ** จัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ อำเภอวังน้อย

๒. **วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร**
เป็นเงิน ๑๐๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๓. **วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)** วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
เป็นเงิน ๑๐๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. **แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ ชุดหัตถการทันตกรรม (ชุดอุปกรณ์สำหรับถอนฟัน) จำนวน ๑ ชุด
ราคา ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) เป็นราคาอ้างอิงจากการสืบราคาจากบริษัท / หจก.
๔.๑.๑ บริษัท ชนุตา มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
๔.๑.๒ หจก.สนิทดี ซัพพลาย
๔.๑.๓ หจก.เชียงไฮ้ทันตภัณฑ์ จำกัด
๔.๑.๔ บริษัท ไบโอ เมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

๔.๒ เครื่องนับอัตราการเต้นของหัวใจและฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ จำนวน ๑ เครื่อง
ราคา ๒๓,๕๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาอ้างอิงจากการสืบราคาจากบริษัท / หจก.
๔.๒.๑ บริษัท ชนุตา มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
๔.๒.๒ หจก.สนิทดี ซัพพลาย
๔.๒.๓ บริษัท ที.เค-วัน เมดิคอล
๔.๒.๔ หจก. เอโอ เมดิคอลแอนด์ซัพพลาย

๕. **รายชื่อคณะกรรมการผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๕.๑ นางสาวเกศศจี นาครัตน์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นางสายชล หงษ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.๓ นางเรณู บู่บาง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

ชุดทันตกรรมหัตถการ (ชุดอุปกรณ์สำหรับถอนฟัน)

****

1.คีมถอนฟันแท้บน (Upper Extraction Forceps #150)

1.ความต้องการ คีมถอนฟันแท้บน มีคุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 5 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันแท้บน ในงานทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันแท้บน ตามแบบที่กำหนด

3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดอื่นที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134 'C ได้ โดยผิวัสดุไม่ลบ ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.4 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ประจำตัวเครื่องมือของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือ เห็นได้ชัดเจน

3.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นคีมถอนฟันแท้บน ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle)เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลื่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint)มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ฝืด หรือลื่นเกิน
ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมเงยขึ้นเล็กน้อยตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end)ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคลายกาบกล้วย และมีร่องบากตามยาวหลายร่อง(Groove)และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

2.คีมถอนฟันแท้ล่าง (Lower Extraction Forceps #151)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ คีมถอนฟันแท้ล่าง มีคุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 5 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันแท้ล่าง ในงานทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันแท้ล่าง ตามแบบที่กำหนด

3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.4 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ประจำตัวเครื่องมือ ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือ เห็นได้ชัดเจน

3.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นคีมถอนฟันแท้ล่าง ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle)เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลื่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint)มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ฝืด หรือลื่นเกิน ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมคว่ำลงตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบากตามยาวหลายร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

3.คีมถอนฟันน้ำนมบน (Upper Extraction Forceps # 150 S)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ คีมถอนฟันน้ำนมบน มีคุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 2 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันน้ำนมบน ในงานทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันน้ำนมบน ตามแบบที่กำหนด

3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็น สนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.4 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ประจำตัวเครื่องมือ ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือ เห็นได้ชัดเจน

3.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นคีมถอนฟันน้ำนมบน ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle)เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลื่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint)มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ฝืด หรือลื่นเกิน

ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมคว่ำลงตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบากตามยาวหลายร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

4.คีมถอนฟันน้ำนมล่าง (Lower Extraction Forceps # 151 S)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ คีมถอนฟันน้ำนมล่าง มีคุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 2 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันน้ำนมล่าง ในงานทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันน้ำนมล่าง ตามแบบที่กำหนด

3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็น สนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.4 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ประจำตัวเครื่องมือ ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือ เห็น ได้ชัดเจน

3.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค เป็นคีมถอนฟันน้ำนมล่าง ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle)เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลื่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint)มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ฝืด หรือลื่นเกิน ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมคว่ำลงตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบากตามยาวหลายร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

5.คีมถอนฟันรูปเขาวัว (Cow Horn Extraction Forceps # 23)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ คีมถอนฟันรูปเขาวัว มีคุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 5 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันเฉพาะฟันกรามล่างทั้งซ้ายและขวา ในงานรักษาทางทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันเฉพาะฟันกรามล่างทั้งฝั่งซ้ายและขวา

3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.4 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ประจำตัวเครื่องมือ ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือ เห็นได้ชัดเจน

3.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค เป็นคีมถอนฟันแท้บน ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle)เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลื่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint)มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ฝืด หรือลื่นเกิน ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายเขาวัว (Cow horn) หักทำมุมคว่ำลงตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายเขาวัว ด้านในเรียบ

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

6. กรรไกรตัดไหมโค้ง จำนวน 3 อัน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

<u>คุณสมบัติเฉพาะ</u>

1.ยาว่ 11 เซนติเมตร

2.สามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธี Autoclave ได้ โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม

3.เป็นของใหม่ และไม่เคยใช้งานมาก่อน

4.**รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี**

7. ที่จับเข็มเย็บ (Needle Holder) จำนวน 3 อัน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

<u>คุณสมบัติเฉพาะ</u>

1.ยาว 6 นิ้ว

2.สามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธี Autoclave ได้ โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม

3.เป็นของใหม่ และไม่เคยใช้งานมาก่อน

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

8.คุณลักษณะเฉพาะเครื่องมือขยับรากฟันแบบปลายเดี่ยวชนิดตรง
(Elevator Straight)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ เครื่องมือขยับรากฟัน คุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 5 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือขยับรากฟันในงานรักษาทางทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับเป็นเครื่องมือขยับรากฟัน
3.2 แบบ และขนาดที่ต้องการจะระบุในการจัดซื้อแต่ละครั้ง
3.3 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว
3.4 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต
3.5 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือเห็นได้ชัดเจน
3.6 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นเครื่องมือขยับรากฟันที่มีส่วนมือจับ (Handle)มีลักษณะกลมแบน ส่วนบนของด้ามจับจะมีส่วนเว้าเป็นหลุมตื้นเพื่อพักนิ้วมือ มีแกน (Shank) ต่อจากด้ามจับขึ้นไปมีลักษณะกลมและตรงส่วนปลายมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย ปลายสุด (Working-end)คล้ายลิ่ม

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001
5.2 ISO 13485:2003
5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย
6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

9. Syringe ยาชา หักได้ มีศร (ไซลิ้งยาชา) จำนวน 5 อัน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

คุณสมบัติเฉพาะ

1. ทำจาก Stainless ปลอดสนิม ผิวเรียบ เป็นมันวาว ทนทานต่อการเกิดสนิมและการกัดกร่อน
2. สามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธี Autoclave ได้ โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม
3. รูปแบบและขนาดของเครื่องมือ จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง
4. เป็นของใหม่ และไม่เคยใช้งานมาก่อน
5. มีเครื่องหมายยี่ห้อ และชื่อผลิตภัณฑ์อยู่บนผิววัสดุ สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน
6. ผลิตภัณฑ์จากประเทศไทย
7. **รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี**

10.ด้ามมีด (Blade Holder No.3) จำนวน 2 อัน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

คุณสมบัติเฉพาะ

1.สามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธี Autoclave ได้ โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม

2.เป็นของใหม่ และไม่เคยใช้งานมาก่อน

3.ส่วนด้ามจับจะมีร่องลายตัดกัน เพื่อกันลื่น

11. Curette ถอนฟัน จำนวน 5 อัน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

คุณสมบัติเฉพาะ

1. ทำจาก Stainless ปลอดสนิม ผิวเรียบ เป็นมันวาว ทนทานต่อการเกิดสนิมและการกัดกร่อน
2. สามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธี Autoclave ได้ โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม
3. รูปแบบและขนาดของเครื่องมือ จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง
4. เป็นของใหม่ และไม่เคยใช้งานมาก่อน
5. มีเครื่องหมายยี่ห้อ และชื่อผลิตภัณฑ์อยู่บนผิววัสดุ สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน
6. ผลิตภัณฑ์จากประเทศในทวีปยุโรป อเมริกา และญี่ปุ่น

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

12.คีมถอนรากฟันแท้บน (Root Upper Extraction Forceps)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ คีมถอนรากฟันแท้บน มีคุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 1 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนรากฟันแท้บน ในงานทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนรากฟันแท้บน ตามแบบที่กำหนด

3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็น สนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.4 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ประจำตัวเครื่องมือ ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือ เห็นได้ชัดเจน

3.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นคีมถอนรากฟันแท้บน ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle)เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลื่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint)มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ฝืด หรือลื่นเกิน ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมคว่ำลงตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบากตามยาวหลายร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

13.คีมถอนรากฟันแท้ล่าง (Root Lower Extraction Forceps)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ คีมถอนรากฟันแท้ล่าง มีคุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 1 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนรากรากฟันแท้ล่าง ในงานทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนรากฟันแท้ล่าง ตามแบบที่กำหนด

3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.4 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ประจำตัวเครื่องมือ ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือ เห็นได้ชัดเจน

3.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นคีมถอนรากฟันแท้ล่าง ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle)เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลื่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint)มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ฝืด หรือลื่นเกิน ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมคว่ำลงตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบากตามยาวหลายร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

14.เครื่องมือแคะปลายรากฟันชนิดปลายเดี่ยว (Single-end Root Tip Pick)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ เครื่องมือขยับรากฟัน คุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 1 ชุด (3 อัน)**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือขยับปลายรากฟันในงานรักษาทางทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับเป็นเครื่องมือขยับปลายรากฟัน

3.2 แบบ และขนาดที่ต้องการจะระบุในการจัดซื้อแต่ละครั้ง

3.3 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.4 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็น สนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.5 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือเห็นได้ชัดเจน

3.6 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นเครื่องมือขยับรากฟันที่มีส่วนมือจับ (Handle)มีลักษณะกลมแบน ส่วนบนของด้ามจับจะมีส่วนเว้าเป็นหลุมตื้นเพื่อพักนิ้วมือ มีแกน (Shank) ต่อจากด้ามจับขึ้นไปมีลักษณะกลมและตรงส่วนปลายมีลักษณะคล้ายจะงอยปากนก ปลายสุด (Working-end)เรียวแหลม

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

15.เครื่องมือแคะปลายรากฟันชนิดปลายคู่ (Double-end Root Tip Pick)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ เครื่องมือขยับรากฟัน คุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 2 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือขยับปลายรากฟันในงานรักษาทางทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับเป็นเครื่องมือขยับปลายรากฟัน

3.2 แบบ และขนาดที่ต้องการจะระบุในการจัดซื้อแต่ละครั้ง

3.3 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.4 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.5 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือเห็นได้ชัดเจน

3.6 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นเครื่องมือขยับรากฟันที่มีส่วนมือจับ (Handle)มีลักษณะกลม มีแกน (Shank) ต่อจากด้ามจับขึ้นไปมีลักษณะกลมและตรงส่วนปลายมีลักษณะคล้ายจะงอยปากนก ปลายสุด (Working-end) เรียวแหลมทั้ง 2ด้าน/ด้ามจับถนัดมือ ไม่ลื่น

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

16.เครื่องมือขยับรากฟันแบบปลายเดี่ยวชนิดตรง (Elevator/Luxators Straight)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังน้อย

1.ความต้องการ เครื่องมือขยับรากฟัน คุณลักษณะตามข้อกำหนด **จำนวน 3 อัน**

2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือขยับรากฟันในงานรักษาทางทันตกรรม

3.คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับเป็นเครื่องมือขยับรากฟัน

3.2 แบบ และขนาดที่ต้องการจะระบุในการจัดซื้อแต่ละครั้ง

3.3 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอดสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.4 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134'C ได้ โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.5 มีชื่อตราสัญลักษณ์ และ/หรือ เลขรหัส ของผู้ผลิตประทับอยู่บนเครื่องมือเห็นได้ชัดเจน

3.6 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศ อเมริกา

4.คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นเครื่องมือขยับรากฟันที่มีส่วนมือจับ (Handle)มีลักษณะกลมเหลี่ยม ส่วนบนของด้ามจับจะมีส่วนเว้าเป็นหลุมตื้นเพื่อพักนิ้วมือ มีแกน (Shank) ต่อจากด้ามจับขึ้นไปมีลักษณะกลมและตรงส่วนปลายมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย (Working-end) คล้ายลิ่ม

5.ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

5.1 ISO 9001

5.2 ISO 13485:2003

5.3 CE CERTIFICATE

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

17. Artory forcep โค้ง จำนวน 2 อัน

คุณสมบัติเฉพาะ

1. จาก Stainless ปลอดสนิม ผิวเรียบ เป็นมันวาว ทนทานต่อการเกิดสนิมและการกัดกร่อน
2. สามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธี Autoclave ได้ โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม
3. เป็นของใหม่ และไม่เคยใช้งานมาก่อน
4. รูปแบบและขนาดของเครื่องมือ จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง
5. ผลิตภัณฑ์จากประเทศในทวีปยุโรป อเมริกา และญี่ปุ่น
6. **รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี**

18. หัวกรอความเร็วสูง จำนวน 1 อัน

คุณลักษณะทั่วไป

1.1 เป็นหัวกรอความเร็วสูง ใช้กรอฟันในช่องปาก

คุณลักษณะเฉพาะ

2.1 เป็นหัวกรอระบบ Ball Bearing มีความเร็วรอบสูงสุดไม่น้อยกว่า 410,000 รอบ / นาที

2.2 การถอดเปลี่ยน Bur เป็นระบบ Ultra Push Chuck

2.3 ตัวด้ามทำจาก Stainless Steel

2.4 Handpiece เป็นระบบ Clean Head สามารถป้องกันสิ่งสกปรกไม่ให้เข้าไปใน Cartridge

2.5 Cartridge เป็นแบบ Ceramic Ball Bearing

2.6 การ Spray น้ำเป็นแบบ Quattro Spray

2.7 ใช้แรงดันลมไม่เกิน 2.5 kg / cm

2.8 สามารถทำให้ปลอดเชื้อโรคได้ด้วยเครื่องอบความดันไอน้ำ (Autoclave) ที่อุณหภูมิสูงสุด 135 องศาเซลเซียส

2.9 สามารถบำรุงรักษาและทำความสะอาดด้วยน้ำมัน Hi – Clean Spray

เงื่อนไขเฉพาะ

1.เป็นผลิตภัณฑ์ของ ประเทศญี่ปุ่น อเมริกา หรือ ยุโรป ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์จากสถาบันต่างๆโดยได้รับมาตรฐานผลิตภัณฑ์สากล CE และ ISO 9001:2008 / ISO 13485 : 2003

2. รับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ส่งมอบ

(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)	(นางสายชล หงษ์ทอง)	(นางเรณู บู่บาง)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องนับอัตราการเต้นของหัวใจ,เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ (Fetal Doppler)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อตาโล่

1.ความต้องการ เครื่องนับอัตราการเต้นของหัวใจ,ฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

2.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อสำหรับฟังเสียงและนับอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์

3.คุณลักษณะทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องขนาดกะทัดรัด น้ำหนักเบา มีหูหิ้วสามารถ เคลื่อนย้ายสะดวก

3.2 มีจอแสดงผลแบบ LED แสดงค่า Fetal Heart Rate (FHR) แบบ Display

3.3 มีแบตเตอรี่ในตัวสามารถชาร์จประจุไฟฟ้าได้ (Rechargeable Battery) และสามารถใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ 100-240 โวลต์ 50-60 เฮิรตซ์

3.4 หลังจากการชาร์จไฟเต็มแล้วสามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง และมีไฟแสดงสัญญาณเตือนขณะชาร์จไฟและเมื่อแบตเตอรี่อยู่ในระดับต่ำ

3.5 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานและสาธิตมาก่อน

4.คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

4.1 Probe Ultrasound Frequency ขนาดไม่น้อยกว่า 2 MHz

4.2 ช่วงความถี่ที่หัวตรวจรับได้ (Audio bandwidth) ขนาดไม่น้อยกว่า 300 MHz

4.3 จอแสดงผลแบบ LED แสดงค่าตัวเลข ประกอบด้วย
ค่า Heart Rate วัดได้ตั้งแต่ช่วงระหว่าง 60 – 210 ครั้งต่อนาที โดยมีความคลาดเคลื่อน +- 2%

4.4 มีปุ่มปรับความดังของเสียงสัญญาณการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์

4.5 สามารถฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ได้ตั้งแต่ อายุครรภ์ 9 สัปดาห์

4.6 มีที่เสียบหรือเก็บ Probe กันตกกระแทก

4.7 ได้รับการรับรองมาตรฐานความปลอดภัย

5.อุปกรณ์ประกอบ

5.1 คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	จำนวนอย่างละ	1	ชุด
5.2 อุปกรณ์หรือสายไฟสำหรับชาร์จแบตเตอรี่	จำนวน	1	ชุด
5.3 Ultrasound Gel	จำนวน	3	หลอด
5.4 สายไฟ AC	จำนวน	1	เส้น

6.เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี ตั้งแต่วันส่งมอบสินค้าครบ

6.2 ผู้ขายต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้ทันทีภายใน 10 วัน กรณีเครื่องมีปัญหา

ลงชื่อ .....ประธานกรรมการ
(นางสาวเกศศจี นาครัตน์)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ .....กรรมการ
(นางสายชล หงษ์ทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ .....กรรมการ
(นางเรณู บู่บาง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ