

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อวัสดุการแพทย์ (เครื่องมือทันตกรรม) โดยวิธีตกลงราคา จำนวน ๔๗ รายการ
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช้าง
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒ วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๓ วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๔ แหล่งที่มาราคากลาง

๔.๑ เป็นราคามาตรฐานวัสดุการแพทย์ปี ๒๕๕๘

๔.๒

๔.๓

๕ รายชื่อคณะกรรมการกำหนดราคากลาง

๕.๑ นางจิตราภรณ์ นิลภรณ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รพ.สต.โพสาวหาญ สสอ.อุทัย

๕.๒ นางพุทธาพร นิลพัฒน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.หนองน้ำส้ม สสอ.อุทัย

๕.๓ นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.คานหาม สสอ.อุทัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทัย

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (โทร ๐ ๓๕ - ๗๑๑๖๑๘)

ที่ อย ๑๔๓๒.๑๐๒ /๓๘

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑. เรื่องเดิม


ตามคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๔๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๙ แต่งตั้ง ผู้มี
รายนามข้างท้ายทำหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลางของวัสดุการแพทย์
(เครื่องมือทันตกรรม) โดยใช้หลักเกณฑ์คุณลักษณะและราคามาตรฐานตามที่สำนักงบประมาณกำหนดของ
ปี พ.ศ.๒๕๕๘

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง ได้ดำเนินการกำหนด
คุณลักษณะและกำหนดราคากลาง วัสดุการแพทย์ (เครื่องมือทันตกรรม) เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐
บาท (สองแสนบาทถ้วน) และขอใช้ราคาที่ได้ดังกล่าวเป็นราคาสำหรับการจัดซื้อต่อไป

๓. ข้อเสนอ


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางจิตราภรณ์ นิลกรรม)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- เห็นสมควรใช้ราคาที่คุณคณะกรรมการกำหนด
ราคากลาง ในวงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
(สองแสนบาทถ้วน) เป็นราคาสำหรับการจัดซื้อ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางพุดธาดพร นิลพัฒน์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อุทัย)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางพรทิพย์ เกตุอร่าม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช้าง
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ


(นายบุญชอบ สระสมทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภออุทัย


(นายศิริชัย อัมพวา)
นายอำเภออุทัย

เครื่องมือทันตกรรม

1. ความต้องการ วัสดุทันตกรรม มีอุปกรณ์และคุณสมบัติตามข้อกำหนด
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้ในการบริการทางทันตกรรม
3. หัวชุดหินปูน แบบ P 10

1 คุณสมบัติเฉพาะ

1.1 คุณสมบัติเฉพาะในการใช้งาน

1.1.1 ใช้ชุดหินปูนที่จับบนตัวฟัน

1.1.2 ใช้ร่วมกับ handpiece ของเครื่องชุดหินปูนไฟฟ้า ชนิด Electro-Magnetic Transduce

1.2 คุณสมบัติเฉพาะในการออกแบบ

1.2.1 เป็นหัวชุดหินปูน ส่วนปลายที่กระแทกหินปูน มีลักษณะกลมโค้งเหมือนรูปเคียว ปลายแหลม

1.2.2 มีท่อสำหรับสเปรย์น้ำลงบนส่วนปลายของหัวชุด น้ำสามารถไหลผ่านได้อย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลาที่ทำงาน

1.2.3 ส่วนท้ายของหัวชุดมีแผ่นแม่เหล็กแบนยาวเรียงซ้อนทับกันจำนวนหนึ่ง ทำหน้าที่เปลี่ยนพลังงานไฟฟ้าให้เป็นพลังงานกลเกิดคลื่นการสั่นส่งผ่านไปที่ส่วนหัว ทำให้ส่วนหัวเกิดการสั่นด้วยความถี่ไม่น้อยกว่า 20,000 รอบ/นาที

1.2.4 มี O-Ring กันน้ำรั่วจากด้าม handpiece บริเวณใกล้ด้ามจับของหัวชุด

1.2.5 ส่วนท้ายของหัวชุด ที่เป็นแผ่นแม่เหล็ก มียี่ห้อของบริษัทผู้ผลิตประทับถาวรและสามารถมองเห็นชัดเจน

1.3 คุณสมบัติเฉพาะในทางเทคนิค

1.3.1 ขนาดสามารถสวมได้พอดีและยึดแน่นมั่นคงขณะใช้งานกับ handpiece

1.3.2 สามารถรับความถี่ได้ไม่น้อยกว่า 20,000 รอบ/นาทีโดยไม่เกิดความเสียหายใดๆ

1.3.3 O-Ring ทำจากยางที่มีความคงทนต่อน้ำยาฆ่าเชื้อทางทันตกรรมทุกประเภท ไม่เสื่อมสภาพ

ก่อนอายุการใช้งานของส่วนอื่นๆของหัวชุด

1.4 ชุดหัวชุดหินปูน ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	หัวชุดหินปูน แบบ P 10	15	อัน	1,200	18,000


2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของโรงงานผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีเอกสารคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา เป็นภาษาไทย

3.2 มีเครื่องหมายถาวรของบริษัท แสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายการค้าติดกับเครื่อง สามารถมองเห็นได้

ชัดเจน

(ลงชื่อ) 

(นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) 

(นางพuthาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ) 

(นางสาวชัยฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ



(ลงชื่อ)..... *จิราภรณ์* (นางจิตราภรณ์ นิลกรรม์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... *พุดธาด* (นางพุดธาด นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... *ชัชฎาภรณ์* (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

4. ชุดเครื่องมือสำหรับถอนฟัน

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับถอนฟันผู้ป่วยในคลินิกทันตกรรม

1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 - 1.4.15 ทำด้วยโลหะปลอดสนิม

1.2.2 เครื่องมือทุกชิ้นสามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ ได้ด้วยเครื่อง autoclave

1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ

1.4 ชุดเครื่องมือถอนฟัน ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	straight elevator	4	อัน	2,000	8,000
1.4.2	Angle elevator	2	อัน	2,000	4,000
1.4.3	Straight root tip pick	2	อัน	1,500	3,000
1.4.4	Angle root tip pick	2	อัน	1,500	3,000
1.4.5	luxator	12	อัน	3,000	36,000
1.4.6	Dental root forceps	2	อัน	1,800	3,600
1.4.7	Dental forceps #88R	2	อัน	2,000	4,000
1.4.8	Dental forceps #88L	2	อัน	2,000	4,000
1.4.9	Cow horn	3	อัน	3,000	9,000
1.4.10	Dental forceps #150	6	อัน	3,000	18,000
1.4.11	Dental forceps #151	6	อัน	3,000	18,000
1.4.12	Dental forceps #150s	3	อัน	1,000	3,000
1.4.13	Dental forceps #151s	2	อัน	1,000	2,000
1.4.14	Bone curettage #85	5	อัน	300	1500
1.4.15	Dental syringe	16	อัน	700	11,200

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

3.2 มีเครื่องหมายถาวรของยี่ห้อผลิตภัณฑ์ประทับจากโรงงานผู้ผลิตติดอยู่บนผิววัสดุสามารถมองเห็นได้


ชัดเจน

3.3 ผู้จำหน่ายมีเอกสารอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายจำหน่ายผลิตภัณฑ์

3.4 มีการรับประกันการใช้งานสินค้าในการใช้งานปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี

3.5 มีเอกสารรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งานตามมาตรฐานสากล

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพuthาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัยภาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ



(ลงชื่อ)..... *จิรากร* (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... *พัทธพร* (นางพัทธพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... *ชัชฎาภรณ์* (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ ออยุธยา) กรรมการ

5. ชุดเครื่องมือสำหรับอุดฟัน

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับอุดฟันผู้ป่วยในคลินิกทันตกรรม
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
 - 1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 – 1.4.13 ทำด้วยโลหะปลอดสนิม
 - 1.2.2 เครื่องมือทุกชิ้นสามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ ได้ด้วยเครื่อง autoclave
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ
- 1.4 ชุดเครื่องมืออุดฟัน ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	Amalgam carver	5	อัน	150	750
1.4.2	Amalgam plugger	5	อัน	150	750
1.4.3	Amalgam carrier	5	อัน	1000	5,000
1.4.4	burnisher	5	อัน	150	750
1.4.5	Composite instrument	5	อัน	150	750
1.4.6	Spoon excavator	5	อัน	150	750
1.4.7	Cement spatular	4	อัน	150	600
1.4.8	Dycal carrier	4	อัน	80	320
1.4.9	Glass lap	2	อัน	180	360
1.4.10	toffermine	3	อัน	300	900
1.4.11	Ivory	2	อัน	800	1,600
1.4.12	T band	3	อัน	300	900
1.4.13	Rubber cup	2	อัน	60	120

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ


- 3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 3.2 มีเครื่องหมายถาวรของยี่ห้อผลิตภัณฑ์ประทับจากโรงงานผู้ผลิตติดอยู่บนผิววัสดุสามารถมองเห็นได้

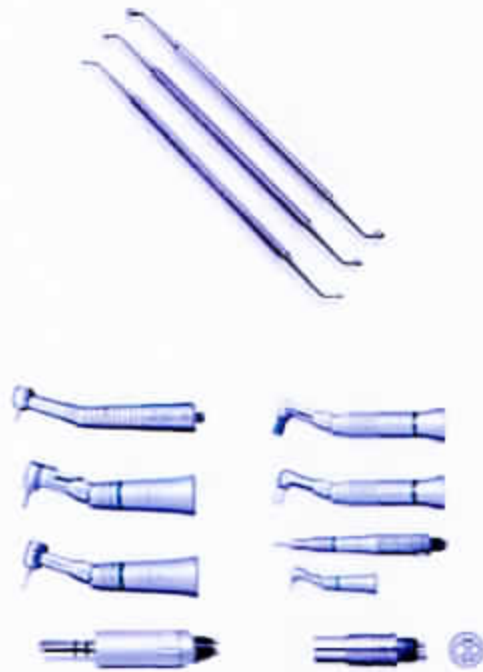
ชัดเจน

- 3.3 ผู้จำหน่ายมีเอกสารอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายจำหน่ายผลิตภัณฑ์
- 3.4 มีการรับประกันการใช้งานสินค้าในการใช้งานปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี
- 3.5 มีเอกสารรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งานตามมาตรฐานสากล

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพุดธพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ ออยุธยา) กรรมการ



(ลงชื่อ)..... *จิรากร*

(นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... *พุดธพร*

(นางพุดธพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... *ชัชฎาภรณ์*

(นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ ออยุธยา) กรรมการ

6. ชุดเครื่องมือสำหรับตรวจช่องปาก

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับตรวจช่องปากผู้ป่วยในคลินิกทันตกรรม
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
 - 1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 – 1.4.6 ทำด้วยโลหะปลอดสนิม
 - 1.2.2 เครื่องมือทุกชิ้นสามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ ได้ด้วยเครื่อง autoclave
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ
- 1.4 ชุดเครื่องมือตรวจช่องปากประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	ถาดชุดตรวจสเตนเลส	20	อัน	190	3,800
1.4.2	Explorer	20	อัน	150	3,000
1.4.3	Cotton plier	20	อัน	150	3,000
1.4.4	Mouth mirror front surface	20	อัน	80	1,600
1.4.5	Mouth mirror handle	20	อัน	60	1,200
1.4.6	แก้วน้ำสเตนเลสขนาด 9 นิ้ว	20	อัน	60	1,200

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 3.2 มีเครื่องหมายถาวรของยี่ห้อผลิตภัณฑ์ประทับจากโรงงานผู้ผลิตติดอยู่บนผิววัสดุสามารถมองเห็นได้

ชัดเจน

- 3.3 ผู้จำหน่ายมีเอกสารอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายจำหน่ายผลิตภัณฑ์
- 3.4 มีการรับประกันการใช้งานสินค้าในการใช้งานปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี
- 3.5 มีเอกสารรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งานตามมาตรฐานสากล



(ลงชื่อ)..... *Fi hpa* (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... *D sh* (นางพุทธาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... *✓* (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

7. หน้ากากป้องกันกระเด็น (Face Shield)

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้ป้องกันใบหน้าของผู้ปฏิบัติงาน จากการกระเด็นของเลือดและของเหลว ในระหว่างทำการรักษาทางทันตกรรม

1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

1.2.1 โครงหน้ากากทำด้วยพลาสติกแข็ง น้ำหนักเบา สามารถทำความสะอาดและฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาทำลายเชื้อทุกชนิด โดยไม่เสื่อมสภาพ

1.2.2 แผ่นป้องกันกระเด็น ทำด้วยพลาสติกใส ไม่มีสี

1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ใน 1 ชุด ประกอบด้วย

1.3.1 โครงหน้ากาก มีส่วนที่ใช้ยึดแผ่นป้องกันกระเด็น อยู่บริเวณส่วนด้านหน้าของโครงหน้ากาก

1.3.2 มีสายสำหรับประคองกระชับ

1.3.3 แผ่นพลาสติกป้องกันกระเด็น มีจำนวนไม่น้อยกว่า 2 แผ่น


1.4 หน้ากากป้องกันกระเด็น ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	Face Shield	1	อัน	650	650


2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ต้องเป็นของใหม่และไม่เคยใช้งานมาก่อน

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพuthาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัยฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ ออยุธยา) กรรมการ

8. เวชภัณฑ์ ยาใส่แผลหลังถอนฟัน

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้ใส่แผลหลังการถอนฟัน

1.2 คุณลักษณะเฉพาะ เป็นยาที่มีส่วนผสมหลักดังนี้

1.2.1 Betadine ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

1.2.2 Iodoform ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15

1.2.3 Eugenol ไม่น้อยกว่าร้อยละ 13

1.2.4 ส่วนผสมอื่นๆ

1.3 เวชภัณฑ์ ยาใส่แผลหลังถอนฟัน ประกอบด้วย


ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	Avogyl	2	ชิ้น	1,700	3,400


2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ต้องมีอายุการใช้งานในวันส่งมอบ ไม่น้อยกว่า 2 ปี

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพuthาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัยภากรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

9. ชุดเครื่องมือสำหรับเก็บอุปกรณ์ทันตกรรม

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับเก็บอุปกรณ์ทันตกรรม
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
 - 1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 – 1.4.8 ทำด้วยโลหะปลอดสนิม
 - 1.2.2 เครื่องมือทุกชิ้นสามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ ได้ด้วยเครื่อง autoclave
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ
- 1.4 ชุดเครื่องมือประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	ถาดมีฝาปิดขนาดใหญ่	4	ใบ	900	3,600
1.4.2	ถาดมีฝาปิดขนาดกลาง	1	ใบ	700	700
1.4.3	ถาดมีฝาปิดขนาดเล็ก	2	ใบ	450	900
1.4.4	Forcap ขนาดเล็ก	1	อัน	100	100
1.4.5	กระปุกใส่ Forcap ขนาดเล็ก	1	ใบ	285	285
1.4.6	หมอนึ่งขนาดเล็ก	1	ใบ	900	900
1.4.7	กระปุกสำลี ขนาดกลาง	3	ใบ	150	450
1.4.8	กระปุกสำลี ขนาดเล็ก	1	ใบ	155	155

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 3.2 มีเครื่องหมายถาวรของยี่ห้อผลิตภัณฑ์ประทับจากโรงงานผู้ผลิตติดอยู่บนผิววัสดุสามารถมองเห็นได้ชัดเจน
- 3.3 ผู้จำหน่ายมีเอกสารอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายจำหน่ายผลิตภัณฑ์
- 3.4 มีการรับประกันการใช้งานสินค้าในการใช้งานปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี
- 3.5 มีเอกสารรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งานตามมาตรฐานสากล

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพุทธาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

10. ชุดเครื่องมือสำหรับป้องกันความปลอดภัย

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับป้องกันความปลอดภัยในการให้บริการทันตกรรม
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
 - 1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 – 1.4.2 ทำด้วยผ้า
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ
- 1.4 ชุดเครื่องมือประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	ผ้าคลุมหน้า (เขียว/ม่วง)	20	ผืน	90	1,800
1.4.2	เสื้อกราว	18	ตัว	745	13,410

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน



(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรม์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพุดธพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

เครื่องมือทันตกรรม

1. ความต้องการ วัสดุทันตกรรม มีอุปกรณ์และคุณสมบัติตามข้อกำหนด
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้ในการบริการทางทันตกรรม
3. หัวชุดหินปูน แบบ P 10

1 คุณสมบัติเฉพาะ

1.1 คุณสมบัติเฉพาะในการใช้งาน

1.1.1 ใช้ชุดหินปูนที่จับบนตัวฟัน

1.1.2 ใช้ร่วมกับ handpiece ของเครื่องชุดหินปูนไฟฟ้า ชนิด Electro-Magnetic Transduce

1.2 คุณสมบัติเฉพาะในการออกแบบ

1.2.1 เป็นหัวชุดหินปูน ส่วนปลายที่กระแทกหินปูน มีลักษณะกลมโค้งเหมือนรูปเคียว ปลายแหลม

1.2.2 มีท่อสำหรับสเปรย์น้ำลงบนส่วนปลายของหัวชุด น้ำสามารถไหลผ่านได้อย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลาที่ทำงาน

1.2.3 ส่วนท้ายของหัวชุดมีแผ่นแม่เหล็กแบนยาวเรียงซ้อนทับกันจำนวนหนึ่ง ทำหน้าที่เปลี่ยนพลังงานไฟฟ้าให้เป็นพลังงานกลเกิดคลื่นการสั่นส่งผ่านไปที่ส่วนหัว ทำให้ส่วนหัวเกิดการสั่นด้วยความถี่ไม่น้อยกว่า 20,000 รอบ/นาทิต

1.2.4 มี O-Ring กันน้ำรั่วจากด้าม handpiece บริเวณใกล้ด้ามจับของหัวชุด

1.2.5 ส่วนท้ายของหัวชุด ที่เป็นแผ่นแม่เหล็ก มียี่ห้อของบริษัทผู้ผลิตประทับถาวรและสามารถมองเห็นชัดเจน

1.3 คุณสมบัติเฉพาะในทางเทคนิค

1.3.1 ขนาดสามารถสวมได้พอดีและยึดแน่นมั่นคงขณะใช้งานกับ handpiece

1.3.2 สามารถรับความถี่ได้ไม่น้อยกว่า 20,000 รอบ/นาทิตโดยไม่เกิดความเสียหายใดๆ

1.3.3 O-Ring ทำจากยางที่มีความคงทนต่อน้ำยาฆ่าเชื้อทางทันตกรรมทุกประเภท ไม่เสื่อมสภาพ

ก่อนอายุการใช้งานของส่วนอื่นๆของหัวชุด

1.4 ชุดหัวชุดหินปูน ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	หัวชุดหินปูน แบบ P 10	15	อัน	1,200	18,000

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของโรงงานผู้ผลิต


3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีเอกสารคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา เป็นภาษาไทย

3.2 มีเครื่องหมายถาวรของบริษัท แสดงชื่อ ยี่ห้อ หรือเครื่องหมายการค้าติดกับเครื่อง สามารถมองเห็นได้

ชัดเจน

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพุดธาดพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ



(ลงชื่อ)..... *จิราภรณ์* (นางจิราภรณ์ นิลกรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... *พุดชาพร* (นางพุดชาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... *ชัชฎาภรณ์* (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ ออยุธยา) กรรมการ

4. ชุดเครื่องมือสำหรับถอนฟัน

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับถอนฟันผู้ป่วยในคลินิกทันตกรรม

1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 - 1.4.15 ทำด้วยโลหะปลอดสนิม

1.2.2 เครื่องมือทุกชิ้นสามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ ได้ด้วยเครื่อง autoclave

1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ

1.4 ชุดเครื่องมือถอนฟัน ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	straight elevator	4	อัน	2,000	8,000
1.4.2	Angle elevator	2	อัน	2,000	4,000
1.4.3	Straight root tip pick	2	อัน	1,500	3,000
1.4.4	Angle root tip pick	2	อัน	1,500	3,000
1.4.5	luxator	12	อัน	3,000	36,000
1.4.6	Dental root forceps	2	อัน	1,800	3,600
1.4.7	Dental forceps #88R	2	อัน	2,000	4,000
1.4.8	Dental forceps #88L	2	อัน	2,000	4,000
1.4.9	Cow horn	3	อัน	3,000	9,000
1.4.10	Dental forceps #150	6	อัน	3,000	18,000
1.4.11	Dental forceps #151	6	อัน	3,000	18,000
1.4.12	Dental forceps #150s	3	อัน	1,000	3,000
1.4.13	Dental forceps #151s	2	อัน	1,000	2,000
1.4.14	Bone curettage #85	5	อัน	300	1500
1.4.15	Dental syringe	16	อัน	700	11,200

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

3.2 มีเครื่องหมายถาวรของยี่ห้อผลิตภัณฑ์ประทับจากโรงงานผู้ผลิตติดอยู่บนผิววัสดุสามารถมองเห็นได้

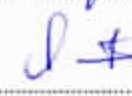
ชัดเจน


3.3 ผู้จำหน่ายมีเอกสารอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายจำหน่ายผลิตภัณฑ์

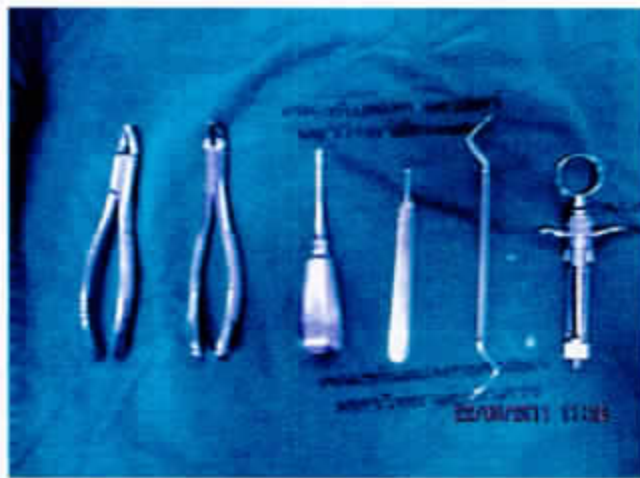
3.4 มีการรับประกันการใช้งานสินค้าในการใช้งานปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี

3.5 มีเอกสารรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งานตามมาตรฐานสากล

(ลงชื่อ)..... ..... (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... ..... (นางพuthาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... ..... (นางสาวชัยภากรณ์ มนตรีกุล ณ อุทยาน) กรรมการ



(ลงชื่อ)..... *JL HF* (นางจิตราภรณ์ นิลกรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... *JL* (นางพุทธาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... *JL* (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อุทยาน) กรรมการ

5. ชุดเครื่องมือสำหรับอุดฟัน

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับอุดฟันผู้ป่วยในคลินิกทันตกรรม
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
 - 1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 – 1.4.13 ทำด้วยโลหะปลอดสนิม
 - 1.2.2 เครื่องมือทุกชิ้นสามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ ได้ด้วยเครื่อง autoclave
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ
- 1.4 ชุดเครื่องมืออุดฟัน ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	Amalgam carver	5	อัน	150	750
1.4.2	Amalgam plugger	5	อัน	150	750
1.4.3	Amalgam carrier	5	อัน	1000	5,000
1.4.4	burnisher	5	อัน	150	750
1.4.5	Composite instrument	5	อัน	150	750
1.4.6	Spoon excavator	5	อัน	150	750
1.4.7	Cement spatular	4	อัน	150	600
1.4.8	Dycal carrier	4	อัน	80	320
1.4.9	Glass lap	2	อัน	180	360
1.4.10	toffermine	3	อัน	300	900
1.4.11	Ivory	2	อัน	800	1,600
1.4.12	T band	3	อัน	300	900
1.4.13	Rubber cup	2	อัน	60	120

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 3.2 มีเครื่องหมายถาวรของยี่ห้อผลิตภัณฑ์ประทับจากโรงงานผู้ผลิตติดอยู่บนผิววัสดุสามารถมองเห็นได้

ชัดเจน

- 3.3 ผู้จำหน่ายมีเอกสารอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายจำหน่ายผลิตภัณฑ์
- 3.4 มีการรับประกันการใช้งานสินค้าในการใช้งานปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี
- 3.5 มีเอกสารรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งานตามมาตรฐานสากล

(ลงชื่อ)..... (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... (นางพุดธพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ ออยุธยา) กรรมการ



(ลงชื่อ)..... *จิราภรณ์*

(นางจิตราภรณ์ นิลกรรม) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... *พุดธาด*

(นางพุดธาด นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ)..... *ชัชฎาภรณ์*

(นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

6. ชุดเครื่องมือสำหรับตรวจช่องปาก

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับตรวจช่องปากผู้ป่วยในคลินิกทันตกรรม
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
 - 1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 – 1.4.6 ทำด้วยโลหะปลอดสนิม
 - 1.2.2 เครื่องมือทุกชิ้นสามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ ได้ด้วยเครื่อง autoclave
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ
- 1.4 ชุดเครื่องมือตรวจช่องปากประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	ถาดชุดตรวจสเตนเลส	20	อัน	190	3,800
1.4.2	Explorer	20	อัน	150	3,000
1.4.3	Cotton plier	20	อัน	150	3,000
1.4.4	Mouth mirror front surface	20	อัน	80	1,600
1.4.5	Mouth mirror handle	20	อัน	60	1,200
1.4.6	แก้วน้ำสเตนเลสขนาด 9 นิ้ว	20	อัน	60	1,200

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ


- 3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 3.2 มีเครื่องหมายถาวรของยี่ห้อผลิตภัณฑ์ประทับจากโรงงานผู้ผลิตติดอยู่บนผิววัสดุสามารถมองเห็นได้

ชัดเจน

- 3.3 ผู้จำหน่ายมีเอกสารอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายจำหน่ายผลิตภัณฑ์
- 3.4 มีการรับประกันการใช้งานสินค้าในการใช้งานปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี
- 3.5 มีเอกสารรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งานตามมาตรฐานสากล



(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพุดธาดพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัยภากรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

7. หน้ากากป้องกันกระเด็น (Face Shield)

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้ป้องกันใบหน้าของผู้ปฏิบัติงาน จากการกระเด็นของเลือดและของเหลว ในระหว่างทำการรักษาทางทันตกรรม

1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

1.2.1 โครงหน้ากากทำด้วยพลาสติกแข็ง น้ำหนักเบา สามารถทำความสะอาดและฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาทำลายเชื้อทุกชนิด โดยไม่เสื่อมสภาพ

1.2.2 แผ่นป้องกันกระเด็น ทำด้วยพลาสติกใส ไม่มีสี

1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ใน 1 ชุด ประกอบด้วย

1.3.1 โครงหน้ากาก มีส่วนที่ใช้ยึดแผ่นป้องกันกระเด็น อยู่บริเวณส่วนด้านหน้าของโครงหน้ากาก

1.3.2 มีสายสำหรับประคองกระชับ

1.3.3 แผ่นพลาสติกป้องกันกระเด็น มีจำนวนไม่น้อยกว่า 2 แผ่น

1.4 หน้ากากป้องกันกระเด็น ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	Face Shield	1	อัน	650	650

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ต้องเป็นของใหม่และไม่เคยใช้งานมาก่อน

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพุดธพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัยภาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

8. เวชภัณฑ์ ยาใส่แผลหลังถอนฟัน

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้ใส่แผลหลังการถอนฟัน

1.2 คุณลักษณะเฉพาะ เป็นยาที่มีส่วนผสมหลักดังนี้

1.2.1 Betadine ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

1.2.2 Iodoform ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15

1.2.3 Eugenol ไม่น้อยกว่าร้อยละ 13

1.2.4 ส่วนผสมอื่นๆ


1.3 เวชภัณฑ์ ยาใส่แผลหลังถอนฟัน ประกอบด้วย


ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	Avogyl	2	ชิ้น	1,700	3,400

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ต้องมีอายุการใช้งานในวันส่งมอบ ไม่น้อยกว่า 2 ปี

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพุทธาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัชฎาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยุธยา) กรรมการ

9. ชุดเครื่องมือสำหรับเก็บอุปกรณ์ทันตกรรม

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับเก็บอุปกรณ์ทันตกรรม
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
 - 1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 – 1.4.8 ทำด้วยโลหะปลอดสนิม
 - 1.2.2 เครื่องมือทุกชิ้นสามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ ได้ด้วยเครื่อง autoclave
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ
- 1.4 ชุดเครื่องมือประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	ถาดมีฝาปิดขนาดใหญ่	4	ใบ	900	3,600
1.4.2	ถาดมีฝาปิดขนาดกลาง	1	ใบ	700	700
1.4.3	ถาดมีฝาปิดขนาดเล็ก	2	ใบ	450	900
1.4.4	Forcap ขนาดเล็ก	1	อัน	100	100
1.4.5	กระปุกใส่ Forcap ขนาดเล็ก	1	ใบ	285	285
1.4.6	หม้อนึ่งขนาดเล็ก	1	ใบ	900	900
1.4.7	กระปุกสำลี ขนาดกลาง	3	ใบ	150	450
1.4.8	กระปุกสำลี ขนาดเล็ก	1	ใบ	155	155

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 3.2 มีเครื่องหมายถาวรของยี่ห้อผลิตภัณฑ์ประทับจากโรงงานผู้ผลิตติดอยู่บนผิววัสดุสามารถมองเห็นได้

ชัดเจน

- 3.3 ผู้จำหน่ายมีเอกสารอนุญาตให้เป็นผู้จำหน่ายจำหน่ายผลิตภัณฑ์
- 3.4 มีการรับประกันการใช้งานสินค้าในการใช้งานปกติ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี
- 3.5 มีเอกสารรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งานตามมาตรฐานสากล

(ลงชื่อ).....  (นางจิตราภรณ์ นิลกรณ์) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางพuthาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ).....  (นางสาวชัยภาภรณ์ มนตรีกุล ณ อยู่ธยา) กรรมการ

10. ชุดเครื่องมือสำหรับป้องกันความปลอดภัย

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับป้องกันความปลอดภัยในการให้บริการทันตกรรม
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
 - 1.2.1 เครื่องมือทุกชิ้นตามข้อ 1.4.1 – 1.4.2 ทำด้วยผ้า
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ ให้เป็นไปตามมาตรฐานของเครื่องมือชนิดนั้นๆ
- 1.4 ชุดเครื่องมือประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วย	เป็นเงิน (บาท)
1.4.1	ผ้าคลุมหน้า (เขียว/ม่วง)	20	ผืน	90	1,800
1.4.2	เสื้อกราว	18	ตัว	745	13,410

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 3.1 ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน



(ลงชื่อ) JL H (นางจิตราภรณ์ นิลกรรม) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) PK (นางพุดชาพร นิลพัฒน์) กรรมการ

(ลงชื่อ) ✓ (นางสาวรัชฎาภรณ์ มนต์ริกุล ณ อรุณยา) กรรมการ