

**ตารางแสดงงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ  
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละหมาด อำเภอวังน้อย
๒. งบเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร  
เป็นเงิน ๑๐๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘  
เป็นเงิน ๑๐๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๔.๑ ชุดส่องหู จำนวน ๑ ชุด  
ราคา ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) เป็นราคาอ้างอิงจากการสืบราคาจากบริษัท
- ๔.๑.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สนิทเดชพพaley
- ๔.๑.๒ บริษัท ที.เค-วัน เมดิคอล
- ๔.๑.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอโว เมดิคอลแอนด์ชัฟพaley
- ๔.๒ ชุดเครื่องมือถอนฟัน จำนวน ๑ ชุด  
ราคา ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาอ้างอิงจากการสืบราคาจากบริษัท
- ๔.๑.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สนิทเดชพพaley
- ๔.๑.๒ บริษัท ที.เค-วัน เมดิคอล
- ๔.๑.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอโว เมดิคอลแอนด์ชัฟพaley
- ๔.๓ รถเข็นเปลหาม จำนวน ๑ คัน  
ราคา ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาอ้างอิงจากการสืบราคาจากบริษัท
- ๔.๑.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สนิทเดชพพaley
- ๔.๑.๒ บริษัท ที.เค-วัน เมดิคอล
- ๔.๑.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอโว เมดิคอลแอนด์ชัฟพaley
- ๔.๔ Speculum จำนวน ๕๐ ตัว  
ราคา ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาอ้างอิงจากการสืบราคาจากบริษัท
- ๔.๑.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สนิทเดชพพaley
- ๔.๑.๒ บริษัท ที.เค-วัน เมดิคอล
- ๔.๑.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอโว เมดิคอลแอนด์ชัฟพaley
๕. รายชื่อคณะกรรมการผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- |                             |                             |               |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|
| ๕.๑ นางเรณู บุ่ง            | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ       | ประธานกรรมการ |
| ๕.๒ นางสาวณิชชา ความคุ้นเคย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ       |
| ๕.๓ นางศิริรัตน์ กว้างทุ่ง  | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ     | กรรมการ       |

คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์

ชุดส่องหู

1. ความต้องการ ชุดส่องหู

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้สำหรับตรวจหู

3. คุณลักษณะทั่วไป

1. ใช้กับถ่านอัลคาไลน์ AA ขนาด 1.5 โวลต์ จำนวน 2 ก้อน

2. บรรจุในกล่อง/กระเบื้องเก็บอุปกรณ์เป็นอย่างดี

4. คุณลักษณะทางเทคนิค

1. หัวตรวจหูขนาด 2.5 V

2. ชุดกรวยเส้นผ่าศูนย์กลาง 2.5 mm และ 4.0 mm

3. ด้านข้างมีรูสำหรับใส่ลูกยางบีบลม

5. เงื่อนไขเฉพาะ

1. รับประกันคุณภาพ 1 ปี

2. มีคู่มือการใช้งาน

ลงชื่อ.....

(นางเร奴 บุ่งบาง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

(น.ส.นิษชา ความคุ้นเคย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางศิริรัตน์ กว้างหู)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ  
ชุดทันตกรรมหัตถการ (ชุดอุปกรณ์สำหรับถอนฟัน)  
คิมถอนฟันแท็บบัน (Upper Extraction Forceps #150)

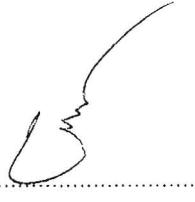
1. ความต้องการ คิมถอนฟันแท็บบัน
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันแท็บบัน ในงานทันตกรรม
3. คุณสมบัติที่ว่าไป
  - 3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันแท็บบัน ตามแบบที่กำหนด
  - 3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอกสูญญากาศอื่นที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว
  - 3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134 องศาเซลเซียสได้โดยผิวสัมผัส ไม่ลบ ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต
  - 3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศไทย
4. คุณสมบัติทางเทคนิค เป็นคิมถอนฟันแท็บบัน ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle) เป็นร่องลายแบบไขว เพื่อไม่ทำให้ลื่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint) มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถจับง่าย หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ต้องใช้มือ หรือลื่นเกิน ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมเบี้ยนเล็กน้อยตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด(Working-end)ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบากตามยาวหลาบร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย
5. ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างได้อย่างหนึ่ง ดังนี้
  - 5.1 ISO 9001
  - 5.2 ISO 13485:2003
  - 5.3 CE CERTIFICATE
6. เงื่อนไขเฉพาะ
  - 6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษและภาษาไทย
  - 6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

ลงชื่อ..... 

(นางเรณู บุรบาง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... 

(น.ส.นิชชา ความคุ้นเคย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ..... 

(นางศิริรัตน์ กว้างทุ่ง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ  
คีมถอนฟันแท้ล่าง (Lower Extraction Forceps #151)

1. ความต้องการ คีมถอนฟันแท้ล่าง
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันแท้ล่าง ในงานทันตกรรม
3. คุณสมบัติทั่วไป
  - 3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันแท้ล่าง ตามแบบที่กำหนด
  - 3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอกสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว
  - 3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134 องศาเซลเซียสได้โดยผิวสุดไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต
  - 3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศไทยในทวีปยุโรปหรือประเทศอเมริกา

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นคีมถอนฟันแท้ล่าง ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle) เป็นร่องลายแบบไขว เพื่อไม่ทำให้ลิ่นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวนอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเข้าม (Joint) มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่ฝิด หรือลื่นเกิน ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมกว้างตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบางตามยาวหลายร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย

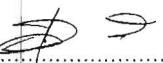
5. ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

- 5.1 ISO 9001
- 5.2 ISO 13485:2003
- 5.3 CE CERTIFICATE

6. เส้นไขเจาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

ลงชื่อ.....  ..... ลงชื่อ.....  ..... ลงชื่อ.....  .....

(นางเรนู บุ่ง) (น.ส.ณิชา ความคุ้นเคย) (นางศิริรัตน์ กวังทุ่ง)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ  
คีมถอนฟันน้ำนมบน (Upper Extraction Forceps # 150 S)

1. ความต้องการ คีมถอนฟันน้ำนมบน

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันน้ำนมบน ในงานทันตกรรม

3. คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันน้ำนมบน ตามแบบที่กำหนด

3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอกสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว

3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134 องศาเซลเซียสได้โดยผิวสัมผัสมีล็อก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศในทวีปยุโรป หรือประเทศอเมริกา

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

เป็นคีมถอนฟันน้ำนมบน ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle) เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลิ้นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวดอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint) มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถจับออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่费力 หรือลิ้นเกิน ปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากก (Beak) หักทำมุมคว่ำลงตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบางตามยาวหลายร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย

5. ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอย่างได้ย่างหนึ่ง 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

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นางเรณู บุรีวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ประธานกรรมการ

(น.ส.ณิชา ความคุ้นเคย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
กรรมการ

(นางศิริรัตน์ กว้างทุ่ง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ  
คีมถอนฟันน้ำนมล่าง (Lower Extraction Forceps # 151 S)

1. ความต้องการ คีมถอนฟันน้ำนมล่าง
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือถอนฟันน้ำนมล่าง ในงานทันตกรรม
3. คุณสมบัติทั่วไป
  - 3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับถอนฟันน้ำนมล่าง ตามแบบที่กำหนด
  - 3.2 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอกสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวมันวาว
  - 3.3 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134 องศาเซลเซียสได้โดยผิวสุดไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต
  - 3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศไทย หรือประเทศอเมริกา
4. คุณสมบัติทางเทคนิค เป็นคีมถอนฟันน้ำนมล่าง ออกแบบให้ด้านนอกของด้ามจับ (Handle) เป็นร่องลายแบบไขว้ เพื่อไม่ทำให้ลิ้นหลุดมือขณะใช้งาน แต่ไม่ทำให้ปวนอุ้งมือขณะใช้งานเป็นระยะเวลานาน ส่วนต่อเชื่อม (Joint) มีลักษณะเป็นแบบสอดไขว้กัน สามารถง้างออก หรือหุบเข้าได้สะดวกโดยไม่费力 หรือลิ้นเกินปลายเครื่องมือมีลักษณะคล้ายปากนก (Beak) หักทำมุมคว่ำลงตามแบบที่กำหนด ส่วนปลายสุด (Working-end) ด้านนอกรูปทรงโค้งมนคล้ายลิ่ม ด้านในมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย และมีร่องบางตามยาวหลายร่อง (Groove) และสามารถทำความสะอาดบริเวณร่องได้โดยง่าย
5. ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลอ้างได้อย่างหนึ่ง ดังนี้
  - 5.1 ISO 9001
  - 5.2 ISO 13485:2003
  - 5.3 CE CERTIFICATE

6. เสื่อนไขเฉพาะ

6.1 มีเอกสารคู่มือการดูแลรักษาเครื่องมือเป็นภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

6.2 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลากว่า 1 ปี

ลงชื่อ.....

(นางเรณู บุรีวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

(น.ส.ณิชา ความคุ้นเคย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางศิริรัตน์ กว้างทุ่ง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องมือขับรากฟันแบบปลายเดี่ยวชนิดตรง  
(Elevator Straight)

1. ความต้องการ เครื่องมือขับรากฟัน .
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือขับรากฟันในงานรักษาทางทันตกรรม
3. คุณสมบัติทั่วไป
  - 3.1 เป็นเครื่องมือใช้สำหรับเป็นเครื่องมือขับรากฟัน
  - 3.2 แบบ และขนาดที่ต้องการจะระบุในการจัดซื้อแต่ละครั้ง
  - 3.3 ผลิตจาก Stainless Steel หรือโลหะปลอกสนิมชนิดที่ดีกว่า หรือเทียบเท่า มีผิวนิ่ม滑
  - 3.4 สามารถนำไปอบฆ่าเชื้อในตู้ Autoclave ที่อุณหภูมิไม่น้อยกว่า 134 องศาเซลเซียสได้โดยผิววัสดุไม่ลอก ไม่เป็นสนิม และไม่ทำให้เครื่องมือบิดงอ โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต
  - 3.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นในประเทศไทย หรือประเทศอเมริกา
4. คุณสมบัติทางเทคนิค
  - เป็นเครื่องมือขับรากฟันที่มีส่วนมือจับ (Handle) มีลักษณะกลมแบบ ส่วนบนของด้ามจับจะมีส่วนเว้าเป็นหลุมดื่นเพื่อพกนิ้วมือ มีแกน (Shank) ต่อจากด้ามจับขึ้นไปมีลักษณะกลมและตรงส่วนปลายมีลักษณะคล้ายกาบกล้วย ปลายสุด (Working-end) คล้ายลิม
5. ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานสากลออย่างใดอย่างหนึ่ง 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

ลงชื่อ.....

(นางเรณู บุ่งบาง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประชานกรรมการ

ลงชื่อ.....

(น.ส.ณิชา ความคุ้นเคย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางศิริรัตน์ กว้างทุ่ง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

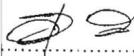
กรรมการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ  
Syringe ยาชา หักได้ มีคร (ไซริงยาชา)

คุณสมบัติเฉพาะ

1. ทำจาก Stainless ปลอดสนิม ผิวเรียบ เป็นมั่นวัว ทนทานต่อการเกิดสนิมและการกัดกร่อน
2. สามารถนำไปทำให้ปราศจากเชื้อตัวบีบ Autoclave ได้ โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม
3. รูปแบบและขนาดของเครื่องมือ จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง
4. เป็นของใหม่ และไม่เคยใช้งานมาก่อน
5. มีเครื่องหมายยี่ห้อ และข้อผลิตภัณฑ์อยู่บนผิวสุด สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน
6. ผลิตภัณฑ์จากประเทศไทย หรือทวีปยุโรป
7. รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

ลงชื่อ.....



ลงชื่อ.....



ลงชื่อ.....



(นางเรณู บุ่งบาง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประชานกรรมการ

(น.ส.นิมิชา ความคุ้นเคย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กรรมการ

(นางศิริรัตน์ กว้างทุ่ง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กรรมการ

## คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์

### รถเข็นเบลาม

1. ความต้องการ รถเข็นเบลาม
2. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้เบลามผู้ป่วย
3. คุณลักษณะที่สำคัญ
  1. ที่นอนฟองน้ำอัดหนา เบาะหุ้มผ้าหนังเทียม
  2. มีลูกล้อ ขนาด ๖ นิ้ว จำนวน ๔ ลูก เป็นล้อเบรก ๒ ล้อ
4. คุณลักษณะทางเทคนิค
  1. รถเข็น รวมกัน และเสาสำหรับหัว ทำด้วยท่อสแตนเลสกลม
  2. มีที่ใส่แหงค์ออกซิเจน
  3. ขนาดรถเข็น W๕๖xL๑๘๐xH๗๗ เซนติเมตร
5. เงื่อนไขเฉพาะ
  1. รับประกันคุณภาพ ๑ ปี
  2. มีคู่มือการใช้งาน

ลงชื่อ.....

(นางเรณู บุบ่าง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ประธانครรภกรรมการ

ลงชื่อ.....

(น.ส.นิษชา ความคุ้ม เคย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางศิริรัตน์ กว้างทุ่ง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
กรรมการ

## คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์

### Speculum

#### 1. ความต้องการ Speculum

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้สำหรับถ่างตรวจภายในสตรี

#### 3. คุณลักษณะทั่วไป

1. ใช้สำหรับถ่างตรวจภายในสตรี

2. มีลักษณะปากคล้ายปากเป็ด

#### 4. คุณลักษณะทางเทคนิค

1. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ทำจากสแตนเล斯ที่ไม่เป็นสนิม

2. สามารถทำความสะอาดได้โดยการนำเข้า Autoclave

3. ของเครื่องมือขนาด ๑๐๐x๒๐ mm และ ขนาด ๑๗๐x๒๕ mm

#### 5. เงื่อนไขเฉพาะ

1. รับประกันคุณภาพ ๑ ปี

2. มีคู่มือการใช้งาน

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นางเรณู บุบบาง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประชานกรรมการ

(น.ส.นิชชา ความคุ้นเคย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กรรมการ

(นางศิริรัตน์ กว้างทุ่ง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กรรมการ