

**รายละเอียดคุณลักษณะ**  
**เตียงปฏิบัติการกายภาพบำบัด**  
**แบบสองตอนปรับสูง-ต่ำได้ ด้วยระบบไฟฟ้า ท่อนศิระยกได้**  
**(TREATMENT TABLE & BED)**

---

**1. ความเป็นมา**

คลินิกกายภาพบำบัด ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก มีผู้รับบริการเข้ารับการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายเพิ่มมากขึ้นทุกปี ซึ่งทางคลินิกกายภาพบำบัดได้ปรับปรุงสถานที่ เพื่อรองรับงานบริการ โดยการจัดสถานที่ ปรับเปลี่ยนขนาดพื้นที่ของเตียงรักษา จัดทำรางผ้าฆ่าเชื้อใหม่ ส่งผลให้มีพื้นที่ในการเพิ่มจำนวนเตียงได้อย่างน้อย 6 เตียง ดังนั้น ทางคลินิกกายภาพบำบัด ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิกจึงได้จัดสรรงบประมาณในการจัดหาเตียงปฏิบัติการกายภาพบำบัด จำนวน 6 เตียง เพื่อไว้ใช้ในงนบริการต่อไป

**2. วัตถุประสงค์**

เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์สำหรับการรักษาผู้ป่วย โดยเตียงใช้ในการรักษา ออกกำลังกายและฝึกการเคลื่อนไหวสำหรับผู้ป่วย

**3. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา**

- 3.1 เป็นผู้มิอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
- 3.2 ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- 3.3 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม
- 3.4 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
- 3.5 ไม่เป็นผู้ที่ถูกประเมินสิทธิผู้เสนอราคาในสถานะที่ห้ามเข้าเสนอราคาและห้ามทำสัญญาตามที่ กวพ. กำหนด
- 3.6 บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
- 3.7 บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- 3.8 คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

#### 4. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเตียงปฏิบัติการกายภาพบำบัด จะต้องไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้นี้

- 4.1 เตียงปฏิบัติการกายภาพบำบัด (ขนาดมาตรฐาน) ใช้สำหรับการรักษา ออกกำลังกายและฝึกการเคลื่อนไหวสำหรับผู้ป่วย จำนวน 5 เตียง
  - 4.1.1 โครงสร้างทำด้วยท่อเหล็กเหล็กลมพ่นสี ขนาดไม่น้อยกว่า 1 นิ้ว x 2 นิ้ว
  - 4.1.2 ขนาดเตียง ความกว้างไม่น้อยกว่า 70 เซนติเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า 190 เซนติเมตร เบาะรองนอนแบ่งเป็นสองส่วน ส่วนศีรษะขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตร ส่วนที่รองนอนขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 122 เซนติเมตร
  - 4.1.3 พื้นของเตียงทั้งสองส่วน ทำด้วยวัสดุแข็งแรงหรือไม้อัดบุพองน้ำหนักรวมความหนาไม่น้อยกว่า 2 นิ้ว
  - 4.1.4 เฉพาะท่อนหัว ปรับยกได้เป็นมุมประมาณ -30 -0 -90 องศา โดยใช้แบบโซ้ด
  - 4.1.5 สามารถปรับความสูงขึ้นลงได้ ด้วยระบบไฟฟ้าโดยใช้มอเตอร์ โดยมีสวิทช์ควบคุมที่เท้า
  - 4.1.6 ปรับสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า 90 เซนติเมตร ต่ำสุดไม่น้อยกว่า 40 เซนติเมตร
  - 4.1.7 มีคันโยกที่หัวเตียงและท้ายเตียงเพื่อยกระดับเตียงให้พ่นพื้น โดยให้ล้อทั้งคู่ทำงานสำหรับช่วยในการเคลื่อนย้ายเตียง
  - 4.1.8 เป็นเตียงชนิดควบคุมด้วยระบบมอเตอร์ไฟฟ้า
  - 4.1.9 ใช้กับไฟฟ้า 220 VAC ความถี่ 50/60 Hz
  - 4.1.10 สามารถควบคุมการปรับท่าทางต่างๆของเตียง ด้วยระบบรีโมท control แบบ foot switch
  - 4.1.11 เตียงมีโครงสร้างแข็งแรงผลิตจากโลหะเคลือบสี
- 4.2 เตียงปฏิบัติการกายภาพบำบัด (ขนาดใหญ่) ใช้สำหรับการรักษา ออกกำลังกายและฝึกการเคลื่อนไหวสำหรับผู้ป่วยเด็กและระบบประสาท ที่ต้องการพื้นที่ในการเคลื่อนไหว จำนวน 1 เตียง
  - 4.2.1 ขนาดเตียง ความกว้างไม่น้อยกว่า 107 เซนติเมตร และมีความยาวไม่น้อยกว่า 190 เซนติเมตร และมีรูระบายอากาศ พร้อมฝาปิด
  - 4.2.2 เตียงสามารถปรับขึ้นลง ด้วยระบบรีโมท control
  - 4.2.3 ส่วนศีรษะสามารถปรับขึ้นได้ไม่น้อยกว่า 70 องศา
  - 4.2.4 สามารถรับน้ำหนักได้สูงสุด 225 กิโลกรัม
  - 4.2.5 มีล้อ 4 ล้อ ขนาดไม่น้อยกว่า 5 เซนติเมตร
  - 4.2.6 สามารถปรับสูงต่ำได้ตั้งแต่ 48 เซนติเมตร ถึง 90 เซนติเมตร

## 5. เงื่อนไขอื่นๆ

- 5.1 ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต (ต้องแสดงหนังสือรับรองจากบริษัท/ โรงงานผู้ผลิตมาด้วย)
- 5.2 รับรองว่าเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือผ่านการสาธิตมาก่อน
- 5.3 รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และรับรองการเปลี่ยนอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาประกัน
- 5.4 ในช่วงระยะเวลาประกันหากเกิดชำรุดขัดข้องเนื่องจากการใช้งานตามปกติบริษัทฯ ต้องส่งช่างผู้ชำนาญงานเข้ามาตรวจสอบ แก้ไข ภายใน 2 วันทำการหลังจากได้รับแจ้ง ในกรณีที่พบอุปกรณ์ชำรุด บริษัทฯ จะต้องหาอุปกรณ์ที่มีคุณภาพเท่าเทียมกันหรือดีกว่ามาทดแทนให้สามารถใช้งานได้ตามปกติโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ หากไม่สามารถดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ บริษัทฯ จะต้องจัดหาเตียงมาใช้งานชั่วคราวจนกว่าจะส่งมอบเตียงที่ซ่อมแซมแก้ไขจนสามารถใช้งานได้ตามปกติ
- 5.5 ผู้เสนอราคารับรองว่ามีอะไหล่ขายในท้องตลาดหรือบริการไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 5.6 มีคู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 ชุด
- 5.7 ผู้เสนอราคาจะต้องเข้ามาตรวจเช็ค ตรวจสอบ บำรุงรักษา ไม่น้อยกว่าปีละ 4 ครั้ง (3 เดือนต่อครั้ง) ตลอดระยะเวลาการรับประกัน

## 6. ระยะเวลาส่งมอบของหรืองาน

ภายใน 90 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

## 7. วงเงินในการจัดหา

วงเงินงบประมาณที่จัดซื้อครั้งนี้ เป็นเงิน 600,000 บาท (หกแสนบาทถ้วน)

**8. สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมหรือเสนอแนะ วิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นโดย  
เปิดเผยตัว**

ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เลขที่ 110 ถนนอินทวิโรจ ต่าบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์หมายเลข 0-5393-5097

โทรสารหมายเลข 0-5328-9300

E-mail : [jurailuck.ba@cmu.ac.th](mailto:jurailuck.ba@cmu.ac.th)

ลงนาม..........ประธานกรรมการ

(รศ.ดร.สมรรถชัย จ่าณรงค์กิจ)

ลงนาม..........กรรมการ

(ผศ.ดร.สุริพร อุทัยคุปต์)

ลงนาม..........กรรมการ

(น.ส.มทิตา แก้วสุทธี)