แบบ บก. 06

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยูนิตทำฟัน ตามโครงการเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพื่อสนับสนุนการให้บริการด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จำนวน 7 แห่ง ๆ ละ 1 ชุด ๆ ละ 460,000 บาท
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร : 3,220,000 บาท (สามล้านสองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) : 9 กุมภาพันธ์ 2569
   เป็นเงิน 3,220,000 บาท (สามล้านสองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
   ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ชุด ๆ ละ 460,000 บาท
   - จัดซื้อยูนิตทำฟัน จำนวน 7 แห่ง ๆ ละ 1 ชุด ๆ ละ 460,000 บาท
     เป็นจำนวนเงิน 3,220,000 บาท (สามล้านสองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
   1) ราคาที่ได้มาบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ กองมาตรฐานงบประมาณ 1 สำนักงบประมาณ ฉบับเดือนธันวาคม 2568 หน้า 8 ข้อ 3.14 ยูนิตทำฟัน 1 ชุด ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) 460,000 บาท (สี่แสนหกหมื่นบาทถ้วน)
   2) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด ยูนิตทำฟัน 1 ชุด ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) 460,000 บาท (สี่แสนหกหมื่นบาทถ้วน) จาก 3 บริษัท ได้แก่
      1. บริษัท ยูนิแคร์ ซัพพลาย จำกัด
      2. บริษัท ซีเอสพีเอ็น อินโนเวทีพ เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
      3. บริษัท เมดดิเพล็กซ์ (ไทยแลนด์) จำกัด
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
   1) นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
      รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข ประธานกรรมการ
   2) นางสาวสายฝน ชำนาญ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
      โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน กรรมการ
   3) นางสาวสุวิชา ใจเย็น ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
การจัดซื้อยูนิตทำฟัน ตามโครงการเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
เพื่อสนับสนุนการให้บริการด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จำนวน 7 แห่ง

1. ความต้องการ

จัดซื้อยูนิตทำฟันเพื่อสนับสนุนการให้บริการด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จำนวน 7 แห่ง ๆ ละ 1 ชุด ๆ ละ 460,000 บาท รวมเป็นเงิน 3,220,000 บาท (สามล้านสองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

2. วัตถุประสงค์การจัดซื้อ

2.1 เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านทันตกรรมแก่ประชาชนในพื้นที่

2.2 เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ มียูนิตทำฟัน สำหรับให้บริการด้านทันตกรรมแก่ประชาชนในพื้นที่

3. สถานที่ดำเนินการ

3.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแก้งยาว ตำบลภูแลนคา อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 ชุด

3.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน ตำบลห้วยต้อน อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 ชุด

3.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกวางโจน ตำบลกวางโจน อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 ชุด

3.4 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดชุมพล ตำบลเจาทอง อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 ชุด

3.5 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดตุ้ม ตำบลกุดตุ้ม อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 ชุด

3.6 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยยาง ตำบลห้วยยาง อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 ชุด

3.7 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุดชุมแสง ตำบลกุดชุมแสง อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 1 ชุด

4. ระยะเวลาดำเนินการ กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน ภายใน 90 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

5. คุณลักษณะ...

5. คุณลักษณะเฉพาะ

<u>คุณสมบัติทั่วไป</u>

1) ประกอบด้วย ระบบให้แสงสว่าง ระบบเครื่องกรอฟัน ระบบควบคุม ระบบดูดน้ำลาย ระบบน้ำบ้วนปาก และเก้าอี้คนไข้

2) ยูนิตมีจุดต่อ Coupling น้ำ สำหรับเครื่องขูดหินปูน พร้อมปุ่มปรับปริมาณน้ำและมีหัวต่อแบบ Non-return Valve สำหรับเสียบท่อน้ำได้

3) มีที่ดูฟิล์มเอกซเรย์ ในตำแหน่งที่ผู้ให้การรักษาสามารถดูได้สะดวกและชัดเจน

4) ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ 220 โวลต์ 50 เฮิรตซ์ และลดแรงดันไฟฟ้าให้ไม่เกิน 50 โวลต์ ยกเว้นส่วนที่ใช้จ่ายพลังให้กับมอเตอร์ต้นกำลัง

<u>คุณสมบัติทางเทคนิค</u>

1) ระบบให้แสงสว่าง

(1) แสงสว่างที่ได้ปราศจากความร้อน

(2) ให้ความเข้มแสงที่ระยะโฟกัสไม่ต่ำกว่า 13,000 และไม่เกิน 28,000 ลักซ์ (Lux: lx)

(3) ระยะโฟกัสที่ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 50 เซนติเมตร

(4) Color Temperature อยู่ระหว่าง 3,600 - 6,500 เคลวิน (K)

(5) สามารถปรับระดับความเข้มของแสงได้

(6) Flexible Arm สำหรับยึดโคมไฟ ทำด้วยวัสดุไม่เป็นสนิม

(7) สามารถปรับระดับโคมไฟได้สะดวกทั้งแนวดิ่งและแนวระนาบ

2) ระบบเครื่องกรอฟัน

(1) เครื่องกำเนิดอากาศอัด (Air Compressor)

- เป็นระบบที่ไม่ใช้น้ำมันหล่อลื่น
- กำลังของมอเตอร์ไม่น้อยกว่า 1 แรงม้า
- จำนวนรอบการหมุนของมอเตอร์ไม่เกิน 1,500 รอบต่อนาที
- สามารถผลิตปริมาณอากาศอัด ที่ 5 บาร์ ได้ไม่น้อยกว่า 70 ลิตรต่อนาที
- มีระบบป้องกันมอเตอร์ชำรุด เมื่อเกิดภาวะผิดปกติ
- ถังเก็บอากาศอัดภายในเคลือบกันสนิม ขนาดไม่น้อยกว่า 20 ลิตร พร้อม Safety Valve และมาตรวัดแสดงแรงดันอากาศอัดที่เก็บอยู่ในถัง และมีวาล์วเปิดปล่อยอากาศอัดและน้ำทิ้ง ติดตั้งใช้งานได้อย่างสะดวก

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

- มีสวิตช์...

- มีสวิตช์อัตโนมัติควบคุมการทำงานของมอเตอร์ ให้แรงดันอากาศอัดในถังอยู่ในพิกัด โดยช่วง Cut-In มีแรงดันอากาศอัดไม่ต่ำกว่า 5 บาร์
- ชุดปรับปรุงคุณภาพอากาศอัด ต้องติดตั้งในห้องติดตั้งยูนิตทำฟัน โดยชุดปรับปรุงคุณภาพอากาศอัด ต้องมีองค์ประกอบและการติดตั้งเรียงลำดับ ก่อนเข้ายูนิตทำฟัน ดังนี้

ขจัดน้ำที่เกิดจากการควบแน่นภายในอากาศอัดด้วย Water Separator ชนิด Auto-drained ที่มี Differential Pressure Indicator จำนวน 1 ตัว

กรองอนุภาคที่แขวนลอยในอากาศอัดให้มีขนาดไม่เกิน 5 ไมครอน ด้วย Air Filter พร้อม Metal Guard หรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่า จำนวน 1 ตัว

กรองอนุภาคที่แขวนลอยในอากาศอัดให้มีขนาดไม่เกิน 1 ไมครอน ด้วย Mist Separator with Differential Pressure Indicator พร้อม Metal Guard หรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพ เทียบเท่า จำนวน 1 ตัว

กรองอนุภาคที่แขวนลอยในอากาศอัดให้มีขนาดไม่เกิน 0.1 ไมครอน ด้วย Micro-mist Separator with Differential Pressure Indicator พร้อม Metal Guard หรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่า จำนวน 1 ตัว

ลดแรงดันของอากาศให้เป็น 5 บาร์ ด้วย Air Regulator พร้อมมาตรวัดแรงดัน จำนวน 1 ตัว

- ในกรณีที่ใช้ชุดปรับปรุงคุณภาพอากาศอัดที่มิได้เป็นไปตามที่กำหนดข้างต้น จะต้องมีคุณภาพอากาศอัดอย่างต่ำตาม Quality Air Class ที่ 1.6.1 ของ ISO8573 (Dirt Particle Size = 0.1 ไมครอน Water Pressure Dew Point = 10°C Oil = 0.01 มิลลิกรัมต่อลูกบาศก์เมตร) โดยมีเอกสารรับรองคุณภาพจากบริษัทผู้ผลิตชุดปรับปรุงคุณภาพลม

3) ด้ามกรอ ประกอบด้วย

(1) ด้ามกรอเร็ว (Air rotor) จำนวน 2 ด้ามกรอ โดยมีคุณสมบัติ

- เป็นชนิดที่มีรูน้ำออกระบายความร้อนของหัว Bur จากการกรอฟันที่ส่วนหัวไม่น้อยกว่า 3 รู
- ข้อต่อ (Coupling) เป็นแบบ Quick Disconnecting หมุนได้โดยรอบ และด้านท้ายเป็นแบบ Mid West Type (4 Holes)
- สามารถฆ่าเชื้อโรคโดยการนึ่งฆ่าเชื้อได้ โดยทนความร้อนได้สูงถึง 135 องศาเซลเซียส

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เสื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

(2) ด้ามกรอช้า...

(2) ด้ามกรอช้า

- Micromotor เป็นชนิด Electric หรือ Air Micromotor โดยมีด้านท้ายเป็นแบบ Mid West Type (4 Holes)
- สามารถต่อสเปรย์น้ำได้และสามารถปรับความเร็วได้
- มีด้ามต่อชนิดตรง (Straight) และหักมุม (Contra-Angle) อย่างละ 1 ด้ามต่อ
- สามารถฆ่าเชื้อโรคโดยการนึ่งฆ่าเชื้อได้โดยทนความร้อนได้สูงถึง 135 องศาเซลเซียส ยกเว้น Electric Micromotor

(3) Triple Syringe สามารถเป่าน้ำหรือลม หรือน้ำและลมพร้อมกัน ปลายทิปสามารถถอดออกฆ่าเชื้อด้วยการนึ่งฆ่าเชื้อได้

(4) สายด้ามกรอและ Triple Syringe ทุกเส้นเป็นเส้นตรงทำด้วยซิลิคอน

(5) ภาชนะบรรจุน้ำกลั่นสำหรับใช้กับหัวกรอ

- เป็นภาชนะใส ทนความดันไม่น้อยกว่า 3 บาร์
- มีความจุไม่น้อยกว่า 1 ลิตร
- สามารถถอดเปลี่ยนภาชนะออกเพื่อเติมน้ำหรือทำความสะอาดได้สะดวก
- มีระบบระบายลมทันที ก่อนถอดเปลี่ยน
- มีภาชนะสำรอง 2 ใบ

4) ระบบควบคุม

(1) ระบบการควบคุมการทำงานของด้ามกรอ

- มีระบบ First Priority
- มีระบบป้องกันการดูดน้ำย้อนกลับเข้าด้ามกรอ
- สามารถปรับปริมาณน้ำและแรงดันอากาศอัดด้ามกรอในแต่ละชุดได้สะดวก โดยผ่าน Needle Valve
- ต้องไม่มีการบีบหรือหักพับสายที่เป็นทางเดินของน้ำและอากาศอัดในระบบ
- สายที่เป็นทางเดินของน้ำและอากาศอัดภายในระบบควบคุมต้องเป็นสายที่ทำจาก Polyurethane (PU) โดยมีการระบุ Polyurethane หรือ PU และขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของสายที่ตัวสาย
- มีที่วางหรือใส่ด้ามกรอ สำหรับด้ามกรอเร็ว 2 ที่ สำหรับด้ามกรอช้า 1 ที่ และ Triple Syringe 1 ที่

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

- มีที่วาง...

- มีที่วางถาดใส่เครื่องมือ
- ที่ใส่ด้ามกรอและที่วางถาดใส่เครื่องมือใช้ Flexible Arm ร่วมกัน
- ที่ใส่ด้ามกรอและที่วางถาดใส่เครื่องมือสามารถเคลื่อนที่ได้ทั้งแนวราบและแนวดิ่งและคงที่ได้ทุกจุดที่ต้องการ (ทั้งนี้ เมื่อปิดเครื่องแล้วสายของด้ามกรอจะต้องไม่ลดระดับลงถูกพื้น)

(2) สวิตช์เท้า สามารถควบคุมการปรับระดับสูง - ต่ำ และปรับระดับพนักพิงของเก้าอี้คนไข้ ควบคุมการทำงานของด้ามกรอและสามารถเลือกให้หัวกรอทำงานอย่างเดียว หรือทำงานแบบมีน้ำร่วมด้วย

5) ระบบดูดน้ำลาย (Saliva Ejector และ High Volume Suction)

(1) เป็น Motor Suction หรือ Air Suction ที่ไม่ใช้น้ำร่วมในการทำให้เกิดแรงดูด

(2) แรงดูดของ High Volume Suction มีค่าแรงดูดอยู่ไม่ต่ำกว่า - 80 มิลลิเมตรปรอท (mmHg) หรือเทียบเท่า

(3) Saliva Ejector และ High Volume Suction สามารถทำงานพร้อมกันได้ และการทำงานเป็นแบบอัตโนมัติ

(4) มีที่ดักเศษวัสดุที่ดูดก่อนปล่อยลงท่อน้ำทิ้ง และสามารถนำออกมาล้างและทำความสะอาดได้

(5) ต้องมีการป้องกันของเหลวจากการดูดเข้าสู่ตัวมอเตอร์ ได้ในทุกกรณี

(6) มีระบบป้องกันมอเตอร์ชำรุด กรณีใช้งานต่อเนื่องเป็นเวลานาน

(7) ลมที่ปล่อยออกมาจาก Motor Suction ต้องผ่าน Bacterial Filter โดยไม่ทำให้ประสิทธิภาพการดูดลดลง

(8) Bacterial Filter สามารถถอดเปลี่ยนหรือทำความสะอาดได้สะดวก และมีสำรอง 1 ชุด

(9) สายดูดสำหรับ Saliva Ejector และ High Volume Suction ผนังด้านในทำด้วยซิลิคอนหรือเคลือบซิลิคอนมีคุณสมบัติไม่หดหรือตีบตัวขณะใช้งาน

6) ระบบน้ำบ้วนปาก

(1) มีที่กรองน้ำก่อนที่จะเข้าสู่ระบบน้ำบ้วนปาก และสามารถถอดที่กรองมาล้างทำความสะอาดได้ง่าย

(2) มีระบบควบคุมปริมาณน้ำลงถ้วยน้ำบ้วนปากโดยอัตโนมัติ (ใช้น้ำหนักหรือหน่วงเวลา)

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

(3) อ่างน้ำ...

(3) อ่างน้ำบ้วนปากคนไข้ผิวเรียบทำด้วยวัสดุที่คราบสกปรกไม่เกาะติด มีท่อน้ำปล่อยน้ำลงในอ่าง และมีที่กรองวัสดุหยาบภายในอ่าง ที่สามารถถอดมาล้างและทำความสะอาดได้ง่าย

(4) มีที่กรองวัสดุก่อนลงท่อน้ำทิ้งที่สามารถถอดมาล้างและทำความสะอาดได้

(5) มี Triple Syringe 1 ชุด พร้อมที่วาง (คุณสมบัติเดียวกับข้อ 3) (3))

7) เก้าอี้คนไข้

(1) สามารถปรับพนักเก้าอี้ให้เอน นั่ง หรือนอน และสามารถปรับระดับความสูงต่ำของเก้าอี้ได้ด้วยระบบไฮดรอลิก หรือ Gear Motor

(2) Headrest จะต้องมีที่รองรับ Occipital Prominence ของศีรษะคนไข้ และสามารถปรับสูงต่ำได้ ตามความต้องการตลอดจนสามารถใช้กับเด็กได้

(3) ระบบในการปรับตำแหน่ง Preset และ Autoreturn (Zero Position) เมื่อใช้กับคนไข้ที่มีน้ำหนักตัวมาก ตำแหน่งที่ตั้งไว้ต้องไม่เปลี่ยนแปลง

(4) ปุ่มปรับตำแหน่ง Preset และ Autoreturn (Zero Position) จะต้องมีอย่างน้อย 2 จุด จาก 3 จุด ดังนี้ บริเวณถาดวางเครื่องมือ เก้าอี้คนไข้ และบริเวณอ่างบ้วนปาก

8) อุปกรณ์ประกอบ

(1) เก้าอี้ทันตแพทย์ จำนวน 1 ตัว มีล้อเลื่อนและปรับความสูง – ต่ำได้ด้วยระบบ Pneumatic และมี Lumbar Support

(2) เก้าอี้ผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน 1 ตัว มีล้อเลื่อนและปรับระดับความสูง - ต่ำได้ด้วยระบบ Pneumatic มี Lumbar Support และที่พักเท้า

(3) ด้ามกรอเร็วแบบที่ใช้สำหรับการผ่าตัดฟันคุด ไม่มีสเปรย์ลมออกจากด้ามกรอสู่บริเวณปฏิบัติงาน นึ่งฆ่าเชื้อโรคได้โดยทนความร้อนได้ถึง 135 องศาเซลเซียส

(4) Automatic Voltage Stabilizer ขนาดไม่น้อยกว่า 5 KVA ใช้ควบคุมยูนิตทำฟันทุกระบบที่ใช้ไฟฟ้าโดยใช้ได้กับแรงดันกระแสไฟฟ้าสลับในช่วง 180 - 260 โวลต์ และแรงดันไฟฟ้าที่ปรับแล้วจะต้องไม่เกิน +/-5%

(5) ชุดอุปกรณ์ป้องกันและแสดงความไม่เสถียรของแหล่งจ่ายไฟฟ้า (Digital Phase Protector) สามารถเลือกแรงดันที่เหมาะสมได้ จำนวน 1 เครื่อง

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

(6) ชุดอุปกรณ์...

(6) ชุดอุปกรณ์ฆ่าเชื้อโรคสำหรับระบบน้ำด้วยโอโซนติดตั้งมากับยูนิตทันตกรรม (Waterline Disinfector) จำนวน 1 ชุด

(7) เครื่องขูดหินปูนระบบอัลตราโซนิกติดตั้งมาจากโรงงานผู้ผลิต (Ultrasonic Scaler) จำนวน 1 ชุด

(8) ชุดกล้องส่องภายในช่องปากพร้อมจอแสดงผล (Intraoral Camera) พร้อมจอระบบสัมผัส ขนาดไม่น้อยกว่า 21.5 นิ้ว ติดตั้งจากโรงงานผู้ผลิต จำนวน 1 ชุด

(9) เครื่องปั่นและผสมสารอุดฟัน (Amalgamator) จำนวน 1 เครื่อง

(10) เครื่องฉายแสง (Curing Light) พร้อมที่วัดความเข้มแสงไร้สายแบบพกพา จำนวน 1 เครื่อง

(11) ชุดด้ามกรอเร็ว (Air Rotor) จำนวน 2 ชุด

(12) ชุดด้ามกรอช้า (Low Speed Handpieces) จำนวน 1 ชุด

(13) หัวขูดหินปูน (Scaler Tip) จำนวน 10 หัว

(14) ขวดน้ำ ขนาด 1 ลิตร ติดตั้งกับยูนิตทำฟัน (Double Water Bottle) จำนวน 2 ขวด

(15) ขวดน้ำสำรอง ขนาด 1 ลิตร จำนวน 2 ขวด

(16) กล่องกระดาษทิชชู (Tissue Paper Box) พร้อมที่วางอุปกรณ์ จำนวน 1 ชุด

(17) คู่มือการใช้งาน (Operating Manual) จำนวน 1 ชุด

9) เครื่องขูดหินปูนระบบอัลตราโซนิก มีคุณสมบัติดังนี้

(1) ชุดเครื่องขูดหินปูนระบบอัลตราโซนิกแบบติดตั้งมากับเครื่อง (Built-in LED Ultrasonic Scaler) จากโรงงานผู้ผลิต

(2) ใช้กับไฟฟ้าขนาด 220 โวลต์ ความถี่ที่ระดับ 50 เฮิรตซ์ ค่าพลังงานไฟฟ้าสูงสุด (Input Power) ไม่เกินกว่า 150 มิลลิแอมป์ และค่ากระแสไฟฟ้าสูงสุดที่ระดับ (Main Unit Input) ขนาด 24 โวลต์ 1.3 แอมป์

(3) ขนาดปลายด้ามสำหรับการสั่นสะเทือน (Output Primary Tip Vibration Excursion) มีขนาดสูงสุดไม่เกินกว่า 100 ไมครอน (μm)

(4) แรงดันออกที่ครึ่งทาง (Output Half-Excursion Force) มีค่าสูงสุดไม่เกินกว่า 2 นิวตัน (N)

(5) ค่าความถี่การสั่นสะเทือนขาออกที่ปลายหัวขูดหินปูน (Output Tip Vibration Frequency) มีค่าที่ระดับสูงสุด 28 กิโลเฮิรตซ์ ค่าแปรผันไม่เกินกว่า ±3 กิโลเฮิรตซ์

(6) อัตรากำลังไฟฟ้าขาออก (Output Power) มีค่าอยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า 3 – 20 วัตต์

(7) ระดับแรงดันน้ำ (Water Pressure) อยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า 0.01 – 0.5 เมกะปาสคาล (MPa)

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

เครื่องฉายแสง...

10) เครื่องฉายแสง (Curing Light) พร้อมที่วัดความเข้มแสงชนิดไร้สายแบบพกพา มีคุณสมบัติดังนี้

(1) เครื่องมีแหล่งกำเนิดแสงชนิดแอลอีดี (LED)

(2) ความยาวคลื่น (Wave Length) อยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า 385 – 515 นาโนเมตร (nm)

(3) มีรูปแบบสำหรับการใช้งาน สามารถเลือกได้ไม่น้อยกว่า 2 แบบ ดังนี้

- แบบความเข้มแสงสูง (High Intensity Mode)
- แบบความเข้มแสงระดับทั่วไป (General Intensity Mode)

(4) มีสวิตช์หรือปุ่มเปิด - ปิด (ON/OFF) ที่ด้ามจับ

(5) มีเครื่องวัดความเข้มแสง สามารถทำการวัดความเข้มแสงในช่วงไม่น้อยกว่า 400 – 2,500 มิลลิวัตต์ต่อตารางเซนติเมตร

(6) มีแบตเตอร์รี่ขนาดไม่น้อยกว่า 2,600 มิลลิแอมป์ชั่วโมง (mAh)

(7) ตัวเครื่องเป็นแบบชาร์จบนแท่นชาร์จ

11) เครื่องปั่นและผสมสารอุดฟัน (Amalgamator) มีคุณสมบัติดังนี้

(1) เครื่องผสมวัสดุทันตกรรมที่มีอัตราเร็วรอบการหมุนอยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า 2,960 – 4,200 รอบต่อนาที (RPM)

(2) สามารถปรับระดับความเร็ว (Speed Level) สูงสุดได้ไม่น้อยกว่า 10 ระดับ

(3) สามารถตั้งระยะเวลาในการผสมสารอุดฟันได้ในช่วงไม่น้อยกว่า 4 – 99 วินาที

(4) คลิปหนีบแคปซูลทำจากสแตนเลส (Stainless Steel Clip) ทนทานต่อการกัดกร่อน

(5) ฝาครอบทำจากยางซิลิโคน (Silicon Rubber Window) ช่วยลดเสียงรบกวนและการสั่นสะเทือน

12) ชุดกล้องส่องตรวจภายในช่องปากพร้อมจอแสดงผล (Integrated Intra Oral Camera) มีคุณสมบัติดังนี้

(1) ชุดกล้องส่องตรวจภายในช่องปาก พร้อมจอภาพขนาดไม่น้อยกว่า 21.5 นิ้ว ติดตั้งมาพร้อมกับยูนิตทำฟัน

(2) กล้องมีรายละเอียดสูง (HD Camera) ขนาดไม่น้อยกว่า 1,080 พิกเซล มีช่วงโฟกัส (Effective Focal Length) อยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า 10 – 50 มิลลิเมตร

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

(3) ขนาดของเซ็นเซอร์...

(3) ขนาดของเซ็นเซอร์รับภาพ (Image Sensor) มีขนาดไม่น้อยกว่า 1/2.9 นิ้ว

(4) มีชุดไฟเสริมส่องสว่าง (Fill Light) ประกอบด้วยหลอดไฟความสว่างสูงไม่น้อยกว่า 8 ดวง และมีค่าอุณหภูมิสี (Color Temperature) สูงสุดไม่น้อยกว่า 5,500 เคลวิน (K)

(5) จอภาพระบบสัมผัส (Touch Screen) รายละเอียดสูง ไม่น้อยกว่า 1,920 x 1,080 พิกเซล ค่าความสว่างสูงสุดไม่น้อยกว่า 350 แคนเดลาต่อตารางเมตร (cd/m^2)

(6) จอแสดงผลมีระบบปฏิบัติงานเป็นแบบแอนดรอยด์ (Android) อัตราเร็วการประมวลผลสูงสุดไม่น้อยกว่า 1.8 กิกะเฮิรตซ์ หน่วยความจำหลัก (Storage) ไม่น้อยกว่า 32 กิกะไบต์ และหน่วยความจำรอง (RAM) ไม่น้อยกว่า 2 กิกะไบต์

13) ชุดอุปกรณ์ฆ่าเชื้อโรคด้วยโอโซนในระบบท่อน้ำยูนิตทำฟัน (Waterline Disinfector) มีคุณสมบัติดังนี้

(1) ระบบสามารถทำการผลิตน้ำโอโซนได้ภายใน 30 วินาที สำหรับฆ่าเชื้อโรคโดยไม่ต้องเติมสารเคมี มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อโรคได้มากกว่า 99.9%

(2) สำหรับฆ่าเชื้อในระบบท่อน้ำของยูนิตทำฟัน (Dental Unit Waterline Disinfector) เช่น ท่อน้ำหมุนเวียน น้ำยาบ้วนปากและใช้เป็นน้ำล้างในระหว่างการทำหัตถการได้

(3) ระบบฆ่าเชื้อไม่มีสารเคมีเติมแต่งและไม่มีสารตกค้างในระบบ (Zero Addition and Zero Residue) โดยหลังจากฆ่าเชื้อแล้วจะสลายตัวกลับไปเป็นออกซิเจน ไฮโดรเจนและน้ำ ซึ่งมีปลอดภัยต่อผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์

(4) ระบบฆ่าเชื้อแบบต่อเนื่อง (Continuous Online Disinfection) ทำงานทันทีเมื่อเปิดเครื่องและสามารถใช้งานระบบน้ำได้ภายในเวลาไม่เกิน 30 วินาที

(5) ระดับค่าความเข้มข้นของน้ำโอโซน (O_3 Water Concentration) อยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า 0.3 – 2 ส่วนในล้านส่วน (ppm)

(6) อัตราการไหลของน้ำผ่านระบบ (Water Flow) สูงสุดในช่วงไม่น้อยกว่า 800 – 1,000 มิลลิลิตรต่อนาที (ml/min) โดยมีค่าแรงดันน้ำ (Water Pressure) อยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า 0.2 – 0.4 เมกะปาสคาล (MPa)

(7) ระบบผลิตน้ำโอโซนผ่านการทดสอบและได้รับการรองมาตรฐานอย่างน้อย ดังนี้ CE และองค์การอาหารและยาสหรัฐอเมริกา (US FDA) เป็นต้น พร้อมเอกสารแนบเพื่อประกอบการเสนอราคา

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

14) ชุดป้องกัน...

14) ชุดป้องกันและแสดงความเสถียรของแหล่งจ่ายไฟฟ้า มีคุณสมบัติดังนี้

(1) ชุดป้องกันและแสดงความไม่เสถียรของแหล่งจ่ายไฟมีจอแอลอีดี (LED) สามารถตั้งค่าเปอร์เซ็นต์เกินและไฟฟ้าตกได้ในช่วงไม่น้อยกว่า 10 – 20%

(2) สามารถตั้งค่าต่างๆ ได้ เช่น ไฟฟ้าเกินไฟฟ้าตก เวลาหน่วงที่จะให้ตัดกระแสไฟฟ้า เวลาหน่วงที่จะให้ต่อกระแสไฟฟ้า

(3) มีระบบการตัดกระแสไฟฟ้าสามารถหน่วงเวลาเมื่อแรงดันผิดปกติ โดยสามารถตั้งค่าหน่วงเวลานี้ได้ตั้งแต่ 0 – 5 วินาที

(3) สามารถตั้งค่าหน่วงเวลาก่อนจ่ายไฟได้ ตั้งแต่ 0 - 15 นาทีก่อนจ่ายไฟแบบอัตโนมัติ

(4) สามารถเลือกแรงดันไฟฟ้าขาเข้าให้เหมาะสมกับพื้นที่ที่ติดตั้งได้โดยการปรับที่ ดิปสวิตช์ (Dip Switch) ได้โดยง่าย

(5) เลือกแรงดันที่เหมาะสมได้ไม่น้อยกว่า 3 ระดับ คือ 220, 230, 240VAC โดยมีค่าความถูกต้อง (Accuracy) ±0.5%

(6) ชุดอุปกรณ์ผ่านมาตรฐานการป้องกันไม่น้อยกว่า IP20 และต้องผ่านมาตรฐาน CE และ RoHS และมีปลั๊กสำหรับเสียบสายไฟขาเข้าและขาออกแยกจากกันอย่างชัดเจน

(7) ชุดป้องกันและแสดงความไม่เสถียรของแหล่งจ่ายไฟฟ้าโดยผู้ผลิตที่ได้รับรองมาตรฐานระบบการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

<u>เงื่อนไขแฉพาะ</u>

1) เครื่องมือและอุปกรณ์ทุกชิ้นต้องเป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือถูกนำไปสาธิตมาก่อน

2) ด้ามกรอเร็วและด้ามกรอช้าเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและมีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

3) ผู้ขายต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของยูนิตทำฟันที่เกิดขึ้นเป็นเวลา 2 ปี นับถัดจากวันที่ได้ส่งมอบพัสดุ (ยูนิตทำฟัน) โดยผู้ขายต้องทำการบริการบำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้การได้ดังเดิม

4) ผู้ขายจะต้องมีเจ้าหน้าที่สำหรับให้บริการแบบ On Site Service ภายใน 72 ชั่วโมง ในวันทำการหลังจากผู้ขายได้รับแจ้งปัญหาทางโทรศัพท์จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ หลังจากได้รับแจ้งปัญหา ทั้งนี้ ต้องไม่มีค่าใช้จ่ายในการบริการและค่าอุปกรณ์ใด ๆ ทั้งสิ้น ตลอดระยะเวลารับประกัน

5) เมื่อผู้ขายมีการนำยูนิตทำฟันหรืออุปกรณ์ไปซ่อม จะต้องมีการจัดทำเอกสารระบุ วันที่รับของ วันที่ส่งคืน อาการหรือสาเหตุของปัญหา และการแก้ไข โดยต้องมีการลงลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ หรือจากบุคคลที่ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

6) กรณียูนิต...

6) กรณียูนิตทำฟันที่อยู่ในระยะประกัน 2 ปี เกิดชำรุดและไม่สามารถซ่อมแซมได้ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องใหม่ที่ไม่ผ่านการใช้งานมาทดแทนและมีคุณลักษณะเทียบเท่าหรือดีกว่ายูนิตทำฟันเดิม รวมทั้งระยะเวลารับประกันจากโรงงานผู้ผลิตด้วย

7) ผู้ขายต้องดำเนินการติดตั้งยูนิตทำฟัน พร้อมอุปกรณ์ใช้งานได้ดี และอธิบายการใช้งานและการบำรุงรักษายูนิตทำฟันให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน สามารถใช้งานได้อย่างถูกต้อง โดยมีจุดติดตั้ง ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จำนวน 7 แห่ง ดังนี้

1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแก้งยาว ตำบลภูแลนคา อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ 1 ชุด

2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน ตำบลห้วยต้อน อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ 1 ชุด

3.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกวางโจน ตำบลกวางโจน อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ 1 ชุด

4.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดชุมพล ตำบลเจาทอง อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ 1 ชุด

5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดตุ้ม ตำบลกุดตุ้ม อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ 1 ชุด

6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยยาง ตำบลห้วยยาง อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ 1 ชุด

7. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุดชุมแสง ตำบลกุดชุมแสง อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ 1 ชุด

8) ผู้ขายต้องมีหลักฐาน หนังสือรับรอง ประสบการณ์ในการเป็นผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายยูนิตทำฟันเพื่อความชำนาญในการติดตั้งและบำรุงรักษายูนิตทำฟัน และมีอะไหล่ไว้สำหรับซ่อมแซมแก้ไขและการดูแลบำรุงรักษาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 8 ปี

9) ในกรณีที่คณะกรรมการพิจารณาผลมีข้อสงสัยในคุณลักษณะ อาจขอให้ผู้ยื่นข้อเสนอนำแค็ตตาล็อกหรืออุปกรณ์ตัวจริง เช่น ยูนิตทำฟัน, ด้ามกรอฟัน เป็นต้น มาแสดงในวัน เวลา และสถานที่ ที่คณะกรรมการฯ กำหนด

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)

6. ราคากลาง

- ราคาที่ได้มาจากบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ กองมาตรฐานงบประมาณ 1 สำนักงบประมาณ ฉบับเดือนธันวาคม 2568 หน้า 8 ข้อ 3.14 ยูนิตทำฟัน 1 ชุด ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) เป็นเงิน 460,000 บาท (สี่แสนหกหมื่นบาทถ้วน)

- ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด ยูนิตทำฟัน 1 ชุด ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) เป็นเงิน 460,000 บาท (สี่แสนหกหมื่นบาทถ้วน) จาก 3 บริษัท ได้แก่

1) บริษัท ยูนิแคร์ ซัพพลาย จำกัด

2) บริษัท ซีเอสพีเอ็น อินโนเวทีพ เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

3) บริษัท เมดดิเพล็กซ์ (ไทยแลนด์) จำกัด

- จำนวน 7 แห่ง ๆ ละ 1 ชุด ๆ ละ 460,000 บาท รวมเป็นเงิน 3,220,000 บาท (สามล้านสองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวปรียรัศม์ เตื่อยโยชน์) รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน กรรมการ
(นางสาวสายฝน ชำนาญ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยต้อน

(ลงชื่อ).....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสุวิชา ใจเย็น)