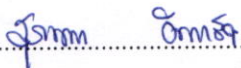
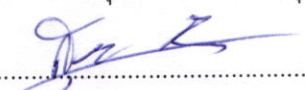



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
 รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
 ผ้าคล้องแขนผู้ป่วย (Arm sling) แบบเข็มขัดล๊อคเอว ๒ ล๊อค ทุกขนาด

๑. ความต้องการ Arm sling แบบเข็มขัดล๊อคเอว ๒ ล๊อค
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้สำหรับพยุงแขนในผู้ป่วยอ่อนแรง หรือมีปัญหากระดูกกล้ามเนื้อ
๓. คุณลักษณะเฉพาะ Arm sling แบบเข็มขัดล๊อคเอว ๒ ล๊อค
  - ๓.๑ ผลิตจากผ้าโปร่งชนิดนิ่มและเหนียวทนทาน
  - ๓.๒ ระบายอากาศได้ดี
  - ๓.๓ ซักได้
  - ๓.๔ มีขนาด S,M,L,XL
๔. คุณสมบัติ/ข้อบ่งชี้
 

ใช้สำหรับพยุงแขนในผู้ป่วยที่แขนอ่อนแรง หรือมีปัญหากระดูกกล้ามเนื้อ
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
  - ๕.๑ สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในกล่องมิดชิดหรือมัดแน่นเป็นมัดเพื่อความสะดวกในการจัดเก็บและเคลื่อนย้าย
  - ๕.๒ ในวันทำการเปิดของsobราคา ผู้ยื่นของsobราคาจะต้องนำอุปกรณ์หรือภาพถ่ายที่เป็นภาพสี มองเห็นภาพชัดเจนมาให้คณะกรรมการเปิดของตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน
  - ๕.๓ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ชำรุดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น
  - ๕.๔ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาทางคณะกรรมการอาจจะหรือขอเก็บไว้เป็นตัวอย่าง ๑ ชิ้นเพื่อนำไปเปรียบเทียบกับอุปกรณ์ที่ทำการส่งมอบ
  - ๕.๕ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากบริษัทจัดส่งให้กับทางโรงพยาบาลมีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจากตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ทางบริษัทจะต้องรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็วโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
 (นางสาวสุรางคนา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ


(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
 (นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญาน

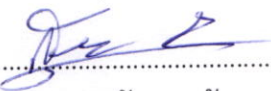
(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
 (นายอานนท์ ลาสา) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญาน

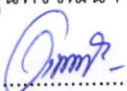
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
 รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
 ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบ ๓ ขา ปรับระดับได้

๑. ความต้องการ Cane ปุ่มเดียวปรับได้
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการค้ำยันพยุงขาและลำตัวในการยืนและเดิน
๓. คุณลักษณะเฉพาะทั่วไป
  - ๓.๑. ทำจากท่ออลูมิเนียม น้ำหนักเบา แข็งแรง
  - ๓.๒. ปรับสูงต่ำได้โดยเลื่อนสปริงล็อก
  - ๓.๓. มีข้อจับหุ้มด้วยพลาสติกหรือยางที่แน่นกระชับไม่เลื่อนหลุดง่าย
  - ๓.๔. มีลูกยางคุณภาพดีที่มีความเหนียวยืดหยุ่นดีไม่ฉีกขาดง่ายสวมที่ปลายฐานสัมผัสพื้น
๔. คุณสมบัติ/ข้อบ่งชี้
 

ใช้เพื่อค้ำยันพยุงขาและลำตัวในการเดิน เพื่อบรรเทาอาการปวด เคล็ด ขัดยอกของขาและลำตัวอันเนื่องจากการได้รับบาดเจ็บและกระดูกขาหัก ช่วยลดการเคลื่อนไหวและน้ำหนักของขาที่มากเกินไป
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
  - ๕.๑. สินค้าทุกชิ้นต้องมัตแน่นเป็นมัตเพื่อความสะดวกในการจัดเก็บและขนย้าย
  - ๕.๒. ผู้ยื่นซองสอบราคาจะต้องนำอุปกรณ์หรือภาพถ่ายที่เป็นภาพสีมองเห็นภาพชัดเจนมาให้คณะกรรมการเปิดซองตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน
  - ๕.๓ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ขำรุคก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
 (นางสาวสุรางคณา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
 (นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
 (นายอานนท์ ลาสา) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
 รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
 อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support) ไม่มีแกนด้านข้าง ทุกขนาด

๑. ความต้องการ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า ( Knee support )ไม่มีแกนด้านข้าง
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการพยุงข้อเข่า
๓. คุณลักษณะเฉพาะทั่วไป

ผลิตจากผ้ายืดหรือเส้นใยในล่อน ถักทอด้วยเครื่องถักทออัตโนมัติ ทอขึ้นรูปไร้ตะเข็บ เนื้อนุ่มและแน่น ทนทาน ระบายอากาศได้ดี ทอบางเหนือบริเวณกระดูกสะบ้าหัวเข่า ขนาด S,M, L,XL,XXL วัตรอบข้อเข่า ตั้งแต่ ๒๗-๒๘ เซนติเมตร

๔. คุณสมบัติ/ข้อบ่งชี้

ใช้สวมใส่เพื่อพยุงข้อเข่าและกล้ามเนื้อรอบข้อเข่า เพื่อบรรเทาอาการปวด เคล็ด ชัดยอกของข้อเข่าอันเนื่องมาจากข้อเข่าเสื่อมหรือโรคข้ออื่นๆ และใช้สวมใส่เพื่อป้องกันอาการบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในถุงหรือกล่องปิดมิดชิด

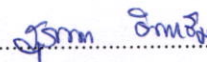
๕.๒ มีเอกสารระบุวิธีการใช้และดูแลรักษาติดมากับผลิตภัณฑ์ทุกชิ้น

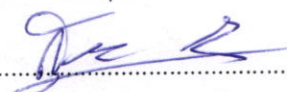
๕.๓ ในวันทำการเปิดซองสอบราคา ผู้ยื่นซองสอบราคาจะต้องนำอุปกรณ์มาให้คณะกรรมการเปิดซองตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน


๕.๔ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ขำรดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

๕.๕ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาทางคณะกรรมการอาจจะหรือขอเก็บไว้เป็นตัวอย่าง ๑ ชิ้นเพื่อนำไปเปรียบเทียบกับอุปกรณ์ที่ทำการส่งมอบ

๕.๖ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากบริษัทจัดส่งให้กับทางโรงพยาบาลมีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจากตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ทางบริษัทจะต้องรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็วโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....  ..... ประธานกรรมการ  
 (นางสาวสุรางคณา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....  ..... กรรมการ  
 (นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....  ..... กรรมการ  
 (นายอานนท์ ลาสา) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

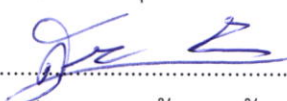
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
 รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
 อุปกรณ์พยุงข้อเข่าแบบปรับมุมได้ (Knee Ranger Litb)


๑. ความต้องการ Knee Ranger Litb อุปกรณ์พยุงข้อเข่าแบบปรับมุมได้
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการพยุงข้อเข่า โดยสามารถตั้งล็อกห้ามการงอและเหยียดเข่า
๓. คุณลักษณะเฉพาะทั่วไป
  - ๓.๑ ผลิตจากอลูมิเนียมแกนยาวไม่น้อยกว่า ๑๘ นิ้ว
  - ๓.๒ สามารถตั้งล็อกองศาในการเคลื่อนไหวของข้อเข่าได้
  - ๓.๓ ตั้งล็อกห้ามการงอเข่า (Limit Flexion ) ได้ตั้งแต่ ๐-๑๒๐ องศา และตั้งล็อกการห้ามเหยียดเข่า (Limit Extension ) ได้ตั้งแต่ ๙๐-๐ องศาโดยการปรับ ครั้งละ ๑๕ องศา
  - ๓.๔ ปรับแรงรัดให้กระชับและพยุงแกนอลูมิเนียมให้อยู่ในท่าที่ถูกต้องได้อย่างง่ายด้วยเวลไก้สเตรป ๒ ชั้น

๔. คุณสมบัติ/ข้อบ่งใช้  
 ใช้สวมใส่เพื่อพยุงข้อเข่าและเพื่อลดแรงที่มากระทำต่อหัวเข่า ทำให้กระดูกข้อเข่ารับน้ำหนักน้อยลง ช่วยให้เกิดความมั่นคงกับข้อเข่าที่ได้รับบาดเจ็บ หรือข้อเข่าที่ไม่แข็งแรง พยุงข้อเข่าจากการอ่อนแรงของเอ็นกล้ามเนื้อบริเวณรอบข้อเข่า เหมาะสำหรับใส่หลังการผ่าตัดข้อเข่า หลังการถอดเฝือก ในช่วงการฟื้นฟูสภาพข้อเข่าหลังการผ่าตัด

๕. เงื่อนไขเฉพาะ
  - ๕.๑ สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในถุงหรือกล่องปิดมิดชิด
  - ๕.๒ มีเอกสารระบุวิธีการใช้และดูแลรักษาติดมากับผลิตภัณฑ์
  - ๕.๓ ในวันทำการเปิดซองสอบราคา ผู้ยื่นซองสอบราคาจะต้องนำอุปกรณ์หรือภาพถ่ายที่เป็นภาพสีมองเห็นภาพชัดเจนมาให้คณะกรรมการเปิดซองตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน
  - ๕.๔ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ชำรุดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น
  - ๕.๕ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาทางคณะกรรมการอาจจะหรือขอเก็บไว้เป็นตัวอย่าง ๑ ชิ้นเพื่อนำไปเปรียบเทียบกับอุปกรณ์ที่ทำการส่งมอบ
  - ๕.๖ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากบริษัทจัดส่งให้กับทางโรงพยาบาลมีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจากตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ทางบริษัทจะต้องรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็วโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....  ..... ประธานกรรมการ  
 (นางสาวสุรางคณา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....  ..... กรรมการ  
 (นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....  ..... กรรมการ  
 (นายอานนท์ ลาสา) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
 รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
 ฝือกพยุงระดับเอว (Lumbar support) ทุกขนาด

๑. ความต้องการ ฝือกพยุงระดับเอว (Lumbar support)
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการพยุงเองและหลัง
๓. คุณลักษณะเฉพาะทั่วไป

ผลิตจากเส้นใยโพลีเอสเตอร์ทอสลั้บเอ็น ระบายอากาศได้ดีไม่บรื้อนเวลาสวมใส่ มีสายคาดทับขนาด ๓.๕ นิ้ว ๒ ข้าง เพื่อความกระชับบริเวณหลังและรอบเอว ตามด้วยอลูมิเนียมเกรดสปริง สามารถดัดเข้ารูป สรีระของหลังได้ง่าย มีหลายขนาดให้เลือก วัสดุรอบสะโพกได้ตั้งแต่ ๒๘-๕๒ นิ้ว

๔. คุณสมบัติ/ข้อบ่งชี้

ช่วยพยุงเอวและหลัง เพื่อลดและป้องกันอาการปวด จากกล้ามเนื้อหลังอักเสบ อาการปวดจากการยกของหนัก นั่งขับรถหรือนั่งท่าเดียวนานๆ มีน้ำหนักตัวมากเกินไป กระดูกสันหลังเสื่อม หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อน และใช้หลังการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

๕. เงื่อนไขเฉพาะ


๕.๑ สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในถุงหรือกล่องปิดมิดชิด

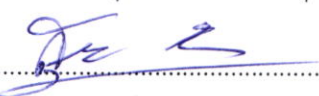
๕.๒ ในวันทำการเปิดซองสอบราคา ผู้ยื่นซองสอบราคาจะต้องนำอุปกรณ์มาให้คณะกรรมการเปิดซองตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน


๕.๓ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ชำรุดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

๕.๔ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาทางคณะกรรมการอาจจะหรือขอเก็บไว้เป็นตัวอย่าง ๑ ชิ้นเพื่อนำไปเปรียบเทียบกับอุปกรณ์ที่ทำการส่งมอบ

๕.๕ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากบริษัทจัดส่งให้กับทางโรงพยาบาลมีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจากตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ทางบริษัทจะต้องรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็วโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....  ..... ประธานกรรมการ  
 (นางสาวสุรางคณา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....  ..... กรรมการ  
 (นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....  ..... กรรมการ  
 (นายอานนท์ ลาสา) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
อุปกรณ์พยุงคอ (Philadelphia collar)

๑.ความต้องการ PHILADELPHIA COLLAR

๒.วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการพยุงคอ

๓.คุณลักษณะเฉพาะทั่วไป

๓.๑ วัสดุ ทำจาก Semi rigid polyeteriene foam

๓.๒ สีเนื้อ

๓.๓ ขนาด S,M,L

๓.๔ น้ำหนักเบา ระบายอากาศได้ดี สวมง่าย ปรับแรงกระชับตามต้องการด้วยเวลโก้สแตปเป็นแบบ

เจาะคอและไม่เจาะคอ

๔.คุณสมบัติ/ข้อบ่งใช้

ใช้ตามคอในผู้ที่มีอาการปวดคอ กระดูกสันหลังส่วนคอเสื่อม ร้าว ยุบ หมอนรองกระดูกทับ  
เส้นประสาท หลังผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนคอ หรือใช้ตามแพทย์สั่ง

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในถุงหรือกล่องปิดมิดชิด


๕.๒ มีเอกสารระบุวิธีการใช้และดูแลรักษาติดมากับผลิตภัณฑ์

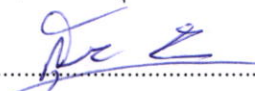
๕.๓ ในวันทำการเปิดของsobราคา ผู้ยื่นของsobราคาจะต้องนำอุปกรณ์หรือภาพถ่ายที่เป็นภาพสี  
มองเห็นภาพชัดเจนมาให้คณะกรรมการเปิดของตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้  
มาตรฐาน


๕.๔ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ชำรุดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือ  
แก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

๕.๕ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาทางคณะกรรมการอาจจะหรือขอเก็บไว้เป็นตัวอย่าง ๑ ชิ้นเพื่อนำไป  
เปรียบเทียบกับอุปกรณ์ที่ทำการส่งมอบ

๕.๖ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากบริษัทจัดส่งให้กับทางโรงพยาบาลมีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจาก  
ตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ทางบริษัทจะต้องรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่  
มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็วโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....  ..... ประธานกรรมการ  
(นางสาวสรุางคณา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

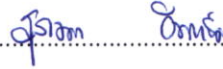
(ลงชื่อ).....  ..... กรรมการ  
(นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

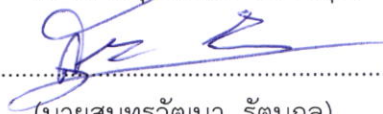
(ลงชื่อ).....  ..... กรรมการ  
(นายอานนท์ ลาสา) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน


โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
 รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
 เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Walker)

๑. ความต้องการ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Walker)
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการค้ำยันพยุงขาและลำตัวในการยืนและเดิน
๓. คุณลักษณะเฉพาะทั่วไป
  - ๓.๑. ทำจากอลูมิเนียม มีขา ๔ ขา
  - ๓.๒. น้ำหนักเบา แข็งแรง ทนทาน สามารถรับน้ำหนักได้ดี มีขา ๔ ขาอยู่ในระนาบเดียวกัน เมื่อวางบนพื้น
  - ๓.๓. ปลอกมือจับทำด้วยพลาสติกหรือยาง ที่แน่นกระชับกับโครงไม่เลื่อนหลุดง่าย
  - ๓.๔. มีลูกยางคุณภาพดีที่มีความเหนียวยืดหยุ่นไม่ฉีกขาดง่ายสวมที่ปลายฐานสัมผัสพื้นดิน
๔. คุณสมบัติ/ข้อบ่งชี้
 

ใช้เพื่อค้ำยันพยุงขาและลำตัวในการเดิน เพื่อบรรเทาอาการปวด เคล็ด ขัดยอกของขาและลำตัวอันเนื่องจากการได้รับบาดเจ็บและกระดูกขาหัก ช่วยลดการเคลื่อนไหวและน้ำหนักของขาที่มากเกินไป
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
  - ๕.๒ สินค้าทุกชิ้นต้องมัดแน่นเป็นมัดเพื่อความสะดวกในการจัดเก็บและขนย้าย
  - ๕.๓ ในวันทำการเปิดของsobราคา ผู้ยื่นของsobราคาจะต้องนำอุปกรณ์หรือภาพถ่ายที่เป็นภาพสีมองเห็นภาพชัดเจนมาให้คณะกรรมการเปิดของตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน
  - ๕.๔ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ชำรุดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น
  - ๕.๕ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาทางคณะกรรมการอาจจะหรือขอเก็บไว้เป็นตัวอย่าง ๑ ชิ้นเพื่อนำไปเปรียบเทียบกับอุปกรณ์ที่ทำการส่งมอบ
  - ๕.๖ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากบริษัทจัดส่งให้กับทางโรงพยาบาลมีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจากตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ทางบริษัทจะต้องรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็วโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น


(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
 (นางสาวสุรางคณา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

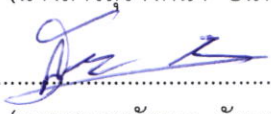
(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
 (นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน


(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
 (นายอานนท์ ล اسا) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
ชุดขาเทียมระดับข้อเข่าแบบแกนใน

๑. ความต้องการ ชุดขาเทียมระดับข้อเข่าแบบแกนใน
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการผลิตขาเทียมระดับข้อเข่าแบบแกนใน
๓. คุณลักษณะเฉพาะทั่วไป ประกอบด้วยอุปกรณ์ / แยกชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้
  - ๓.๑ ข้อเข่าเทียมชนิด ๔ Bar Knee Joint
  - ๓.๒ แกนหน้าแข็ง พร้อมตัวยึด
  - ๓.๓ ตัวต่อยึดเข้ากับหน้าแข้งเทียม
  - ๓.๔ ตัวจับเบ้าระดับข้อเข่า
  - ๓.๕ ข้อเท้าแบบแกนเดี่ยว
  - ๓.๖ เท้าเทียม Single Axis มีขนาดตั้งแต่เบอร์ ๒๒,๒๓,๒๔,๒๕,๒๖,๒๗ มีข้างซ้ายและข้างขวา
  - ๓.๗ โฟมหุ้มระดับข้อเข่า
  - ๓.๘ ถูกรองสำหรับระดับข้อขาเทียม
  - ๓.๙ สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า
  - ๓.๑๐ แป้นน็อตยึดสายเข็มขัดขาเทียม
๔. คุณสมบัติ/ข้อบ่งใช้ ใช้ในการผลิตขาเทียมระดับข้อเข่าแบบแกนใน
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
  - ๕.๑ สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในถุงหรือกล่องปิดมิดชิด
  - ๕.๒ ในวันทำการเปิดซองประกวดราคา ผู้ยื่นซองประกวดราคา จะต้องนำอุปกรณ์หรือภาพถ่ายที่เป็นภาพสีมองเห็นภาพชัดเจนมาให้คณะกรรมการเปิดซองตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน
  - ๕.๓ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ขำรดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).......... ประธานกรรมการ  
(นางสาวสุรางคณา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).......... กรรมการ  
(นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ).......... กรรมการ  
(นายอานนท์ ลาสา) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญงาน





โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
ชุดขาเทียมระดับเหนือเข่าแบบแกนใน

๑. ความต้องการ ชุดขาเทียมระดับเหนือเข่าแบบแกนใน
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการผลิตขาเทียมระดับเหนือเข่าแบบแกนใน
๓. คุณลักษณะเฉพาะทั่วไป ประกอบด้วยอุปกรณ์ / แยกชิ้นส่วน ดังต่อไปนี้
  - ๓.๑ ข้อเข่าเทียมชนิด ๔Bar Knee Joint
  - ๓.๒ แกนหน้าแข้ง พร้อมตัวยึด
  - ๓.๓ ตัวต่อยึดเข้ากับหน้าแข้งเทียม
  - ๓.๔ ตัวจับเบ้าระดับเหนือเข่า
  - ๓.๕ ข้อเท้าแบบ Sach หรือข้อเท้าแกนเดี่ยว
  - ๓.๖ เท้าเทียม Single หรือเท้าเทียม Sach มีขนาดตั้งแต่เบอร์ ๒๒,๒๓,๒๔,๒๕,๒๖,๒๗ มีข้างซ้ายและข้างขวา
  - ๓.๗ โฟมหุ้มระดับเหนือเข่า
  - ๓.๘ ถูรองสำหรับระดับเหนือขาเทียม
  - ๓.๙ สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า
  - ๓.๑๐ แป้นน็อตยึดสายเข็มขัดขาเทียม
๔. คุณสมบัติ/ข้อบ่งใช้ ใช้ในการผลิตขาเทียมระดับเหนือเข่าแบบแกนใน
๕. เงื่อนไขเฉพาะ

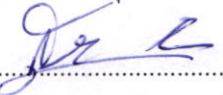
๕.๑ สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในถุงหรือกล่องปิดมิดชิด


๕.๒ ในวันทำการเปิดซองสอบราคา ผู้ยื่นซองสอบราคาจะต้องนำอุปกรณ์หรือภาพถ่ายที่เป็นภาพสีมองเห็นภาพชัดเจนมาให้คณะกรรมการเปิดซองตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน

๕.๓ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ขำรดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

๕.๔ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากบริษัทจัดส่งให้กับทางโรงพยาบาลมีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจากตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ทางบริษัทจะต้องรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็วโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

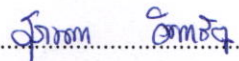
(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นางสาวสุรางคณา อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

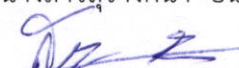
(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ขำกายอุปกรณ์ชำนาญาน


(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายอานนท์ ลาสา) ขำกายอุปกรณ์ชำนาญาน

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของ  
รถเข็นนั่งคนพิการแบบสปอร์ต

๑. ความต้องการ รถเข็นนั่งคนพิการแบบสปอร์ตคันใหญ่
๒. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้สำหรับผู้พิการที่เป็นผู้ใหญ่และมีรูปร่างใหญ่
๓. คุณลักษณะเฉพาะ รถนั่งคนพิการแบบช่วยเหลือตนเองขนาดใหญ่
  - ๓.๑ ทำจากเหล็กชุบโครเมียมหรืออลูมิเนียมอัลลอยด์
  - ๓.๒ ล้อเป็นยางตัน ล้อหน้ามีขนาดไม่น้อยกว่า ๕ นิ้ว ล้อหลังไม่น้อยกว่า ๒๔ นิ้ว เป็นลักษณะล้อรถจักรยานหรือล้อแม่แคร่อมวงแหวนช่วยเข็นและเบรคล้อ ๒ ข้าง
  - ๓.๓ เบาะนั่งเป็นหนังเทียมหรือผ้าใบสีขนาดความกว้าง ๓๖ - ๔๕ ซม. พับเก็บได้
  - ๓.๔ ที่วางเท้าเป็นอลูมิเนียมหรือพลาสติกพับงอได้
  - ๓.๕ มีที่ป้องกันเท้าตกไปทางด้านหลัง
  - ๓.๖ ที่วางแขนเป็นลักษณะโค้งไปด้านหน้า
  - ๓.๗ พนักพิงไม่สามารถพับงอได้
๔. เงื่อนไขเฉพาะ
  - ๔.๑ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
  - ๔.๒ รับประกันคุณภาพการใช้งาน ๑ ปี
  - ๔.๓ การส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ทุกชิ้นต้องอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์พร้อมใช้งาน ไม่บิด หรือหักงอ
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
  - ๕.๑ สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในกล่องมิดชิดหรือมัดแน่นเป็นมัดเพื่อความสะดวกในการจัดเก็บและเคลื่อนย้าย
  - ๕.๒ ในวันทำการเปิดของสอบราคา ผู้ยื่นของสอบราคาจะต้องนำอุปกรณ์หรือภาพถ่ายที่เป็นภาพสีมองเห็นภาพชัดเจนมาให้คณะกรรมการเปิดของตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน
  - ๕.๓ หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ชำรุดก่อนการใช้งานทางบริษัทหรือผู้แทนจำหน่ายจะต้องเปลี่ยนหรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น
  - ๕.๔ อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากบริษัทจัดส่งให้กับทางโรงพยาบาลมีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจากตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ทางบริษัทจะต้องรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็วโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....  .....ประธานกรรมการ  
(นางสาวสรารัก อินทร์สุข) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....  .....กรรมการ  
(นายสุนทรวัฒนา รัตนกุล) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญาน

(ลงชื่อ).....  .....กรรมการ  
(นายอานนท์ ลาสา) ช่างกายอุปกรณ์ชำนาญาน