

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ จำนวน ๑ เครื่อง
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ (จังหวัดชัยภูมิ)
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๘๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕
เป็นเงิน ๑,๘๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย ๑,๘๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๑) บริษัท เดนทัล เฮลท์ จำกัด
 - ๒) ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ บี เดนทัลกรุ๊ป
 - ๓) บริษัท เดนทัล วิชั่น (ประเทศไทย) จำกัด
๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

๑) นายนิติโชติ นิลกำแหง	ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
๒) นายเกียรติก้อง ชินปทุม	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓) นางศุภฤกษ์ สารบุตร	ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์
เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ
สำหรับโรงพยาบาลแก้งคร้อ

๑. ความต้องการ เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ ระบบดิจิทัล (Panoramic and Cephalometric) ที่มีคุณลักษณะตามที่กำหนด

๒. วัตถุประสงค์ ใช้ถ่ายภาพรังสีงานทันตกรรม ของฟันทั้งปาก (Panoramic) กะโหลกศีรษะ (Cephalometric) และมือผู้ป่วยเด็ก (Carpus) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ ใช้กับระบบไฟฟ้ากระแสสลับแรงดัน ๒๒๐-๒๔๐ โวลท์ ๕๐ เฮิรตซ์ และมีระบบปรับไฟฟ้าให้คงที่

๓.๒ ใช้ถ่ายภาพรังสีฟันทั้งปาก (Panoramic) กะโหลกศีรษะ (Cephalometric) และมือผู้ป่วยเด็ก (Carpus)

๓.๓ ค่าของรังสีที่ใช้ในการถ่ายภาพ (Radiation Dose) ต่ำกว่าค่าที่ใช้กับระบบฟิล์มทั่วไป

๓.๔ แสดงภาพด้วยระบบดิจิทัลทางจอภาพคอมพิวเตอร์ และสามารถพิมพ์ภาพได้ ทั้งลงกระดาษและฟิล์มเอกซเรย์ได้

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ มีชุดกำเนิดไฟฟ้าแรงสูงเป็นแบบ High Frequency ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๔๐ kHz

๔.๒ แรงดันไฟฟ้าที่ใช้กำเนิดรังสี (Tube voltage) สามารถปรับค่าได้ โดยค่าต่ำสุด ไม่น้อยกว่า ๖๐ kV และค่าสูงสุดไม่มากกว่า ๙๐ kV

๔.๓ กระแสไฟฟ้าหลอดเอกซเรย์ (Tube current) สามารถปรับค่าได้ โดยค่าต่ำสุด ไม่น้อยกว่า ๒ mA และค่าสูงสุดไม่มากกว่า ๑๕ mA

๔.๔ หลอดเอกซเรย์มีขนาดของจุดโฟกัสให้ความคมชัด ไม่มากกว่า ๐.๕ x ๐.๕ มิลลิเมตร และตรงตามมาตรฐานของ IEC ๖๐๓๓๖

๔.๕ มีฟิลเตอร์ช่วยกรองแสงเพื่อลดอันตรายจากรังสี เป็นอลูมิเนียมหนาไม่น้อยกว่า ๒.๕ มิลลิเมตร

๔.๖ มีระบบปรับระดับสูง-ต่ำได้อย่างนุ่มนวล โดยใช้ระบบขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า โดยสามารถใช้กับผู้ป่วยที่นั่ง wheel chair และผู้ป่วยเด็กได้

๔.๗ อุปกรณ์รับภาพถ่ายรังสี (Sensor) เป็นชนิด CMOS ไม่น้อยกว่า ๒ จุด คือใช้ถ่ายภาพรังสีแบบ Panoramic ๑ ชุด และ Cephalometric ๑ ชุด

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๓๙๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง	จำนวน ๗ แผ่น/แผ่นที่ ๑
รายการ เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ จำนวน ๑ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
คณะกรรมการฯ ๑..... (นายนิติโชติ นิลกำแหง) ประธานกรรมการ	๒..... (นายเกียรติก้อง ชินปทุม) กรรมการ
	๓..... (นางศุภฤกษ์ สารบุตร) กรรมการ

๔.๘ มีระบบ/อุปกรณ์ที่ทำให้สามารถจัดตำแหน่งผู้ป่วยเพื่อถ่ายภาพ Panoramic (Face to Face) ได้อย่างถูกต้องด้วยความสะดวกรวดเร็ว

๔.๙ มีเส้นแลนมาร์ค (Marker) เพื่อช่วยในการจัดทำผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๒ แนว คือเส้นแนว Frankfurt Horizontal และ Mid-Sagittal Plane

๔.๑๐ มีอุปกรณ์บังคับศีรษะผู้ป่วยไม่ให้เอียงซ้ายหรือขวาขณะถ่ายภาพรังสี และสามารถหมุนปรับให้แนบพอดีกับด้านซ้ายและขวาของศีรษะผู้ป่วยแต่ละรายได้โดยสะดวกรวดเร็ว

๔.๑๑ มีอุปกรณ์สำหรับให้ผู้ป่วยกัดหรือค้ำได้จมุกในกรณีไม่มีฟันหน้าและมีชุดฐานรองใต้คาง

๔.๑๒ สามารถเลือกลักษณะ Jaw ที่มีลักษณะคล้ายตัววี ตัวยู หรือลักษณะเหลี่ยมได้

๔.๑๓ มีระดับความเข้ม (Gray scale level) ของ Panoramic ไม่น้อยกว่า ๑๒ bits และ Cephalometric ไม่น้อยกว่า ๑๔ bits

๔.๑๔ ใช้เวลาในการถ่ายภาพ Panoramic ตั้งแต่ ๒ วินาที แต่ไม่เกิน ๑๕ วินาที และใช้เวลาในการถ่ายภาพ Cephalometric ตั้งแต่ ๓ วินาที แต่ไม่เกิน ๑๐ วินาที

๔.๑๕ มีชุดควบคุมการถ่ายภาพรังสีด้วย Remote control

๔.๑๖ มีระบบ/อุปกรณ์ที่ทำให้สามารถจัดตำแหน่งผู้ป่วยเพื่อการถ่ายภาพ Cephalometric

๕. คุณลักษณะเกี่ยวกับโปรแกรมถ่ายภาพรังสีของเครื่องเอกซเรย์

๕.๑ โปรแกรมสำหรับถ่ายภาพ Panoramic

๕.๑.๑ โปรแกรม Adult mode

๕.๑.๒ โปรแกรม Child mode

๕.๑.๓ โปรแกรม Maxillary Sinuses

๕.๑.๔ โปรแกรม Temporomandibular Joints ๒ Lateral view

๕.๑.๕ โปรแกรม Temporomandibular Joints ๔ Lateral view

๕.๑.๖ โปรแกรม Segmented panoramic

๕.๑.๗ โปรแกรม Slicing Buccal/Lingual

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๓๙๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง	จำนวน ๗ แผ่น/แผ่นที่ ๒	
รายการ เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ จำนวน ๑ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕	
คณะกรรมการ ๑..... (นายนิติโชติ นิลกำแหง) ประธานกรรมการ	๒..... (นายเกียรติก้อง ชินปทุม) กรรมการ	๓..... (นางศุภฤกษ์ สารบุตร) กรรมการ

๕.๒ โปรแกรมสำหรับถ่ายภาพ Cephalometric

๕.๒.๑ เลือกถ่ายภาพ Cephalometric ได้อย่างน้อย ๓ ขนาดดังนี้ ๒๖x๒๔ cm, ๑๘x๒๔ cm และ ๑๘x๑๘ cm

๕.๒.๒ มีโปรแกรมสำหรับถ่ายภาพ Cephalometric ที่สามารถถ่ายภาพได้ไม่น้อยกว่า ๕ แบบ ดังนี้

๕.๒.๒.๑ ภาพด้านข้างของใบหน้า โดยแสดงภาพของ Soft Tissue ให้เห็นด้วย (Lateral)

๕.๒.๒.๒ ภาพกะโหลกศีรษะและขากรรไกรล่าง โดยรังสีผ่านจากด้านหลังไปด้านหน้า (Posterior – Anterior)

๕.๒.๒.๓ ภาพกะโหลกศีรษะและขากรรไกรล่าง โดยรังสีผ่านจากด้านหน้าไปด้านหลัง (Anterior – Posterior)

๕.๒.๒.๔ ภาพมือผู้ป่วยเด็ก (Carpus)

๕.๒.๒.๕ ภาพ Submento-vertex

๖. โปรแกรมสำหรับปฏิบัติงาน (Operating Software) มีคุณสมบัติดังนี้

๖.๑ สามารถใช้กับระบบปฏิบัติการ (Operating System) ที่มีระบบการเชื่อมต่อแบบ USB version ไม่ต่ำกว่า ๒.๐ และสามารถแสดงภาพบนจอคอมพิวเตอร์ได้ทันที

๖.๒ มีระบบฐานข้อมูลที่สามารถป้อนข้อมูลเฉพาะของผู้ป่วยได้ ดังต่อไปนี้

๖.๒.๑ ชื่อ-นามสกุล เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๖.๒.๓ วัน-เดือน-ปี (เกิด)

๖.๒.๔ เลขที่บัตรผู้ป่วย (HN)

๖.๓ สามารถบันทึกวันที่ทำการถ่ายภาพรังสี เลขที่บัตรของผู้ป่วย และผลการวินิจฉัยภาพรังสีที่มีขั้นตอนการทำงานที่เข้าใจง่าย ที่สามารถปฏิบัติได้สะดวกและรวดเร็ว

๖.๔ สามารถค้นหาเพื่อเปิดเพิ่มข้อมูลของผู้ป่วย โดยการพิมพ์ชื่อ – นามสกุล

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๓๙๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง	จำนวน ๗ แผ่น/แผ่นที่ ๓	
รายการ เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ จำนวน ๑ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕	
คณะกรรมการฯ ๑..... (นายนิติโชติ นิลกำแหง) ประธานกรรมการ	๒..... (นายเกียรติก้อง ชินปทุม) กรรมการ	๓..... (นางศุภฤกษ์ สารบุตร) กรรมการ

๖.๕ สามารถปรับแต่งภาพได้ ดังต่อไปนี้

๖.๕.๑ ปรับความสว่าง และความคมชัด (Brightness & Contrast)

๖.๕.๒ ย่อหรือขยายภาพได้และสามารถขยายเฉพาะบางส่วนของภาพได้

๖.๕.๓ เปลี่ยนจากภาพขาวดำเป็นภาพสีหรือเป็นภาพที่มีความนุ่มนวลคล้ายภาพ

สามมิติหรือสลับสีจาก ขาวเป็นดำ หรือ ดำเป็นขาว ได้

๖.๕.๔ สามารถหมุนภาพได้ทั้ง ๙๐ องศา และ ๑๘๐ องศา

๖.๖ สามารถวัดระยะจากจุดหนึ่งไปยังจุดหนึ่งได้ (Measurement)

๖.๗ สามารถวัดมุมของจุดต่าง ๆ ในภาพรังสีได้

๖.๘ มีระบบบรรณประโยชน์ (Utility) ช่วยในการวินิจฉัยภาพถ่ายรังสี ดังต่อไปนี้

๖.๘.๑ สามารถทำ Automatic landmark ได้ (Auto Tracing)

๖.๘.๒ สามารถตัดแบ่งภาพในแนว Bucco-lingual

๗. เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับการประมวลผล

๗.๑ CPU มีความเร็วไม่ต่ำกว่า Intel core I ๗ ขึ้นไป

๗.๒ มี USB port version ๓ ไม่น้อยกว่า ๒ port, USB port version ๒ ไม่น้อยกว่า ๒ port

๗.๓ ระบบปฏิบัติการไม่ต่ำกว่า Windows ๑๐ ขึ้นไป ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย

๗.๔ Hard Disk แบบ SSD M๒ หรือดีกว่า ความจุไม่ต่ำกว่า ๕๑๒ GB, Hard Disk ความจุ
ไม่ต่ำกว่า ๒ TB

๗.๕ RAM ไม่ต่ำกว่า ๑๖ GB

๗.๖ มีการ์ดจอ (Graphic Card) แบบแยก ขนาดหน่วยความจำอย่างน้อย ๒ GB แบบ
GDDR๕ หรือดีกว่า

๗.๗ มี DVD +/- RW with Dual Layer Write Capabilities

๗.๘ มี Lan Card ของระบบเครือข่ายด้วยความเร็ว ๑๐/๑๐๐/๑๐๐๐ Mbps. อย่างน้อย ๒ Port

๗.๙ มีจอภาพ Monitor ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๑ นิ้ว ความละเอียดไม่น้อยกว่า ๒k

๗.๑๐ มี Mouse และ Keyboard สนับสนุนใช้อักษรทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๓๙๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณ ลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง	จำนวน ๗ แผ่น/แผ่นที่ ๔
รายการ เครื่องเอกซเรย์พื้นที่ปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ จำนวน ๑ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
คณะกรรมการฯ ๑..... (นายนิติโชติ นิลกำแหง) ประธานกรรมการ	๒..... (นายเกียรติก้อง ชินปทุม) กรรมการ
๓..... (นางศุภฤกษ์ สารบุตร) กรรมการ	

๘. อุปกรณ์ประกอบ

- ๘.๑ ชุดสแกนแผ่นรับภาพรังสีทางทันตกรรมระบบดิจิทัล ที่มีความละเอียด ๑๙ LP/mm พร้อมเพลส #๐,๒ และช่องกั้นน้ำลาย จำนวน ๑ ชุด
- ๘.๒ ชุดรับภาพรังสีระบบดิจิทัล (Senser) ที่มีความละเอียด ๒๔ LP/mm # ๑,๒ จำนวน ๑ ชุด
- ๘.๓ เสื่อตะกั่วผู้ใหญ่ จำนวน ๑ ชุด
- ๘.๔ เครื่องปรับระดับไฟฟ้าให้คงที่ (Stabilizer) ๕ kva จำนวน ๑ เครื่อง
- ๘.๕ เครื่องสำรองไฟ(Ups) จำนวน ๑ เครื่อง

๙. การประกันคุณภาพ

- ๙.๑ อุปกรณ์ติดตั้งเป็นผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากโรงงานผลิตโดยตรง โดยไม่มีการดัดแปลงเพิ่มหรือต่อเติมส่วนใด ๆ ผิดไปจากรูปแบบในแคตตาล็อกตัวจริงหรือผลิตส่วนใดส่วนหนึ่งของเครื่องขึ้นมาเอง
- ๙.๒ ผลิตภัณฑ์ที่เสนอขายเป็นของผลิตใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๙.๓ รับประกันคุณภาพเครื่องและอุปกรณ์ไม่น้อยกว่า ๒ ปี พร้อมอะไหล่และค่าบริการ หลังจากการตรวจรับการใช้งานเครื่อง และถ้าเครื่องเกิดการชำรุดบริษัทจะต้องเข้ามาทำการซ่อมแซมภายใน ๗ วันหลังจากที่ได้รับแจ้งจากผู้ใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย โดยบริษัทจะต้องติดต่อกลับภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากได้รับแจ้งว่าเครื่องไม่สามารถใช้งานได้ หากบริษัทไม่ส่งผู้เชี่ยวชาญหรือช่างมาทำการซ่อมแซมภายใน ๗ วัน และหากเกิดการชำรุดขัดข้องเนื่องจากการใช้งานปกติและผู้ขายทำการแก้ไขถึง ๒ ครั้งแล้ว แต่ยังไม่สามารถใช้งานได้ ผู้ซื้ออาจให้ผู้ขายเปลี่ยนเฉพาะชิ้นส่วนหรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้ก็ได้ภายในกำหนดเวลาที่ผู้ซื้อกำหนดก็ได้
- ๙.๔ ในกรณีที่ต้องเปลี่ยนอะไหล่ บริษัทต้องเปลี่ยนอะไหล่ให้เครื่องสามารถใช้งานได้ภายใน ๗ วันทำการ แต่ถ้ากรณีที่ต้องสั่งอะไหล่มาจากต่างประเทศ บริษัทต้องเปลี่ยนอะไหล่และทำการซ่อมแซมให้เครื่องสามารถใช้งานได้ภายใน ๓๐ วันทำการ ถ้าเลยเวลาที่กำหนดให้คิดเวลาเป็น ๒ เท่าแล้วนำไปรวมกับระยะเวลาที่บริษัทรับประกัน
- ๙.๕ ผู้ขายต้องมาตรวจสภาพ ดูแล ซ่อมบำรุงเชิงป้องกันในระหว่างการรับประกัน ไม่น้อยกว่า ๔ ครั้งต่อปีตลอดระยะเวลาการรับประกันและมีกำหนดตารางเวลาการมาตรวจชัดเจนโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๓๙๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง	จำนวน ๗ แผ่น/แผ่นที่ ๕	
รายการ เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ จำนวน ๑ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕	
คณะกรรมการฯ ๑..... (นายนิติโชติ นิลกำแหง) ประธานกรรมการ	๒..... (นายเกียรติก้อง ชินปทุม) กรรมการ	๓..... (นางศุภฤกษ์ สารบุตร) กรรมการ

๑๐ การติดตั้ง

๑๐.๑ ติดตั้งใช้งานตามสถานที่ที่โรงพยาบาลกำหนด

๑๐.๒ ผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้งเครื่องให้ใช้งานได้ดี และกรณีการเชื่อมต่อโปรแกรมเข้ากับระบบ PACS ของโรงพยาบาล หากบริษัทผู้ให้บริการระบบ PACS ของโรงพยาบาลมีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๑๐.๓ ผู้ขายจะต้องติดตั้งระบบเครือข่ายของอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งหมด เชื่อมต่อเข้ากับระบบเครือข่ายของสถานที่ตั้งนั้นเพื่อให้ระบบสามารถใช้งานได้

๑๐.๔ ผู้ขายจะต้องต่อระบบไฟฟ้าจากแหล่งจ่ายไฟของโรงพยาบาลมายังจุดที่ติดตั้งเครื่องรวมทั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งหมดเพื่อให้เครื่องและอุปกรณ์ต่าง ๆ สามารถใช้งานได้

๑๐.๕ ผู้ขายต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อสถานที่อันเนื่องมาจากการติดตั้งและต้องซ่อมแซมให้แล้วเสร็จก่อนส่งมอบเครื่อง

๑๑. เงื่อนไขอื่น ๆ

๑๑.๑ มีคู่มือการใช้งาน (Service manual) เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด

๑๑.๒ มีคู่มือการซ่อมแซมและวงจรของเครื่อง (Technical manual) เป็นภาษาอังกฤษจำนวน ๑ ชุด

๑๑.๓ บริษัทผู้เสนอขายต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากประเทศผู้ผลิต และมีหลักฐานรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย

๑๑.๔ ผู้เสนอขายเครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ ต้องมีหนังสือรับรองการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต (Authorized Sole Agent/Distributor)

๑๑.๕ เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ ระบบดิจิทัล (Panoramic and Cephalometric) และผลิตภัณฑ์ที่จัดเป็นเครื่องมือแพทย์ตาม พ.ร.บ. เครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ที่นำเข้าจากต่างประเทศ ต้องมีหนังสือรับรองการขาย (Certificate of free sale : CFS) ในประเทศผู้ผลิตหรือหน่วยงานเอกชนที่หน่วยงานภาครัฐในประเทศนั้นรับรอง ที่ยังไม่หมดอายุ และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการอนุญาตจากกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย./FDA : Food and Drug Administration) กระทรวงสาธารณสุข ในการนำผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์เข้ามาจำหน่ายในประเทศไทย เพื่อความมั่นใจว่าเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้คุณภาพมาตรฐาน มีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัยต่อประชาชนหรือผู้บริโภค

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๓๙๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง	จำนวน ๗ แผ่น/แผ่นที่ ๖	
รายการ เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ จำนวน ๑ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕	
คณะกรรมการฯ ๑..... (นายนิติโชติ นิลกำแหง) ประธานกรรมการ	๒..... (นายเกียรติก้อง ชินปทุม) กรรมการ	๓..... (นางศุภฤกษ์ สารบุตร) กรรมการ

๑๑.๖ บริษัทผู้เสนอขายต้องแสดงหลักฐานการจัดจำหน่ายเครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ ระบบดิจิทัล ในรุ่นที่เสนอในประเทศไทยในสถานพยาบาลของภาครัฐ ไม่น้อยกว่า ๓ สถานพยาบาล

๑๑.๗ บริษัทผู้เสนอขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการและการนำเข้าเครื่องมือแพทย์

๑๑.๘ บริษัทผู้เสนอขายผลิตภัณฑ์ต้องมีช่างซ่อมบำรุงที่ผ่านการอบรมและมีใบ Certificate ในด้านการซ่อมบำรุงผลิตภัณฑ์ที่นำมาเสนอ

๑๑.๙ บริษัทผู้เสนอขายผลิตภัณฑ์ต้องรับรองว่ามีอะไหล่และอุปกรณ์บริการไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

๑๑.๑๐ มีการส่งผู้ชำนาญการมาสาธิตการใช้งานและแนะนำการซ่อมบำรุงเบื้องต้นให้กับผู้ใช้งาน และช่างของโรงพยาบาลให้สามารถใช้งานได้ตามวัตถุประสงค์หลังจากวันส่งมอบเครื่องจนเกิดความเข้าใจเป็นอย่างดี

๑๑.๑๑ ผู้ขายต้องอบรมวิธีการติดตั้งโปรแกรมและการแก้ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับโปรแกรมของระบบนี้ให้กับผู้ใช้งานและเจ้าหน้าที่ไอทีของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถติดตั้งโปรแกรมและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับโปรแกรมในเบื้องต้นได้

๑๑.๑๒ มีแคตตาล็อกฉบับจริงที่บริษัทผู้ผลิตพิมพ์ขึ้นเพื่อแสดงรายละเอียดประกอบการเสนอราคาในครั้งนี้

๑๑.๑๓ สามารถ Upgrade โปรแกรม เมื่อผู้ผลิตได้พัฒนาโปรแกรมเพิ่มเติมโดยไม่มีค่าใช้จ่ายตลอดอายุการใช้งานของเครื่อง

๑๑.๑๔ ผู้ขายต้องมอบต้นฉบับหรือชุดสำเนา (Copy) โปรแกรมสำหรับการปฏิบัติการในการจัดการข้อมูลและปรับแต่งภาพถ่ายทางรังสีพร้อมคู่มือการติดตั้งโปรแกรมให้ผู้ใช้งาน จำนวน ๑ ชุด

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๖๓๙๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง	จำนวน ๗ แผ่น/แผ่นที่ ๗	
รายการ เครื่องเอกซเรย์ฟันทั้งปากพร้อมกะโหลกศีรษะ แบบ ๒ มิติ จำนวน ๑ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕	
คณะกรรมการ ๑..... (นายนิติโชติ นิลกำแหง) ประธานกรรมการ	๒..... (นายเกียรติก้อง ชินปทุม) กรรมการ	๓..... (นางศุภฤกษ์ สารบุตธ) กรรมการ