

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
รายการ : เครื่องยกกระชับผิว จำนวน 1 เครื่อง

1. ความเป็นมา

เนื่องจากปัจจุบันเกิดการจากเครื่องยกกระชับผิว กำลังเป็นที่นิยมสำหรับผู้มารับบริการของโครงการจัดกิจกรรมสถานบริการทางการแพทย์ ศูนย์ผิวหนัง มศว และเพื่อไม่ให้เกิดการเสียโอกาสในการให้บริการสำหรับผู้ที่ต้องการรักษาด้วยเครื่องมือชนิดนี้ ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการฯ พิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐต่อไป

2. วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มทางเลือกในการรักษาให้กับแพทย์และผู้มารับบริการ

3. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. มีความสามารถตามกฎหมาย
2. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
3. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
5. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
6. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
7. เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว กรณีที่มูลค่าไม่ถึง 1 ล้านบาทเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล เว้นแต่ กรณีวงเงินตั้งแต่ 1 ล้านบาทขึ้นไปให้เป็นนิติบุคคลเท่านั้น
8. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่มหาวิทยาลัยฯ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
9. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

10. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่า ตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนาม กิจการร่วมค้า

11. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

12. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(1) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า 1 ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก 1 ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(2) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า1..... ล้านบาท

(3) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝาก ไม่เกิน 90 วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(4) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน 90 วัน)

(5) กรณีตาม (1) - (4) ไม่ใช่บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

(5.1) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(5.2) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย

(ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2561

4. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

มีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังต่อไปนี้

4.1 คุณลักษณะทั่วไปของเครื่อง

4.1.1 เป็นระบบคลื่นความถี่วิทยุแบบโมโนโพลาร์ เพื่อการยกกระชับใบหน้า ลดเลือนริ้วรอย และกระตุ้นการสร้างคอลลาเจน

4.1.2 ความถี่วิทยุของอุปกรณ์ไม่น้อยกว่า 6.78 MHz และกำลังไฟสูงสุด 400 W

4.1.3 ช่วงความต้านทานได้ 75-400 Ω

4.1.4 ข้อกำหนดกำลังไฟของระบบไฟฟ้า 100-240 VAC 50/60 Hz.

4.1.5 มีระบบระบายความร้อนด้วยแก๊ส

4.1.6 หัวเลเซอร์ (RF Tip) อย่างน้อย 2 ขนาด ได้แก่ 4 ตารางเซนติเมตร และ 2.5 ตารางเซนติเมตร

4.1.7 เป็นจอ LCD ระบบสัมผัส

4.1.8 มีล้อที่ฐานของตัวเครื่อง 4 ล้อ สามารถเข็นเคลื่อนย้ายได้สะดวก และสามารถล็อกล้อได้

4.2 คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

4.2.1 มีอุปกรณ์ด้ามจับ 1 ชิ้นต่อกับหัวเลเซอร์ (RF Tip) ขนาด 4 ตารางเซนติเมตร และ 2.5 ตารางเซนติเมตร สำหรับการปล่อยคลื่นความถี่วิทยุ

4.2.2 เครื่องกำเนิดพัลส์ในระบบพลังงานคลื่นความถี่วิทยุแบบขั้วเดียว (Monopolar RF) สร้างความถี่ไม่น้อยกว่า 6.78 MHz และความถี่วิทยุนี้ส่งผ่านหัวเลเซอร์ (RF Tip) พลังงานสูงสุด 400 W

4.2.3 ประกอบด้วย 3 โหมดการรักษา (โหมดเดี่ยว, โหมดคู่, โหมดอัตโนมัติ) เพื่อความสะดวกของผู้ใช้

4.2.4 กดปุ่มบนด้ามจับเพื่อเริ่มฟังก์ชัน พร้อม หยุด ควบคุมการสัน เพิ่มและลดกำลัง

4.2.5 สามารถควบคุมความแรงของการสันสะท้อน (ต่ำ ปานกลาง สูง) เพื่อลดความเจ็บปวดระหว่างการรักษา

4.2.6 ใช้แผ่นรับพลังงานเพื่อทำให้วงจรสมบูรณ์

4.2.7 มีระบบตรวจสอบเซ็นเซอร์ผิวหนังและระบบตรวจสอบอุณหภูมิ

4.2.8 มีการระบายความร้อนด้วยแก๊สเพื่อลดผลข้างเคียงจากการรักษา

4.2.9 หัวเลเซอร์ (RF Tip) อย่างน้อย 2 ขนาด ได้แก่ 4 ตารางเซนติเมตร และ 2.5 ตารางเซนติเมตร

4.2.10 สามารถปรับกำลังเริ่มต้นได้ตั้งแต่ 0.5 J ถึงสูงสุด 8.0 J

4.3 เงื่อนไขเฉพาะ

4.3.1 การรับประกัน 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ติดตั้งเครื่อง

4.3.2 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน และไม่ผ่านการใช้งานมาก่อน

4.3.3 ในระหว่างการประกันคุณภาพเครื่องฯ จะมีวิศวกรเข้ามาตรวจสอบ และทำการบำรุงรักษาทุกๆ

3 เดือน

4.3.4 คู่มือการใช้งาน – คู่มือการบำรุงรักษาฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างน้อยอย่างละ 1 ชุด

4.3.5 วิศวกรของบริษัทฯ ต้องผ่านการฝึกอบรมซ่อม และดูแลเครื่องฯ โดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต

4.3.6 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานทางการแพทย์จากองค์การอาหารและยา

5. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ระยะเวลา.....120.....วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

7. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

งบประมาณประจำปี.....2568.....จำนวนทั้งสิ้น.....1,605,000.00.....บาท (หนึ่งล้านหกแสนห้าพันบาทถ้วน)

8. งวดงานและการจ่ายเงิน

ชำระเงินให้แก่ผู้ขายงวดเดียว เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว ครบถ้วนถูกต้อง ตามสัญญา และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ลงนามตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

9. อัตราค่าปรับ

คิดค่าปรับในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาค่าสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน

10. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

กำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า.....2.....ปี

11. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

งานคลังและพัสดุ ชั้น 2 อาคารเรียนและปฏิบัติการคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (องครักษ์)
สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมหรือเสนอและวิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นที่เปิดเผยตัวได้ที่

1. ทางไปรษณีย์

งานคลังและพัสดุ ชั้น 2 อาคารเรียนและปฏิบัติการคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
เลขที่ 62 หมู่ 7 ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก 26120

2. E-mail: passadu_med@hotmail.com

3. โทรศัพท์ : 0-3739-5457 หรือ 0-3739-5451 ต่อ 60258-59

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

สม ไชยพิชญ์

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสาลิณี ไรจน์หิรัญสกุล)