

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม ปฏิบัติราชการแทน)

๑. ข้าพเจ้า บริษัท นิวไลฟ์เมด จำกัด เลขที่ ๖๑/๒๗๔ ถนน พระราม ๙ แขวง ห้วยขวาง เขต ห้วยขวาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐๘๘๑๓๔๗๗๗๘ โดย นางสาวศุภิยา โพธิ์ทอง ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๒๓/๒๕๖๔ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว
- รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ
๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
๑	เครื่องจัดตัดและหั่นเนื้อสัตว์ในระบบทางเดินอาหารด้วยไฟฟ้าและก๊าซออกซิเจนชนิดควบคุมความลึก	-	-	๑ เครื่อง	๑,๙๙๕,๐๐๐.๐๐	๙๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑,๙๙๕,๐๐๐.๐๐	

(หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันเสนอราคา และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่โดยปกติจะยึดตามเจตนาอันสมควรที่จังหวัดร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding ให้แก่ จังหวัด ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕

ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบหลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกออกจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดเชยค่าเสียหายใด ๆ ที่มีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือ จังหวัด อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อกแบบรูปรายการละเอียด คุณสมบัติเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา



นางสาวศุภิยา

ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด
ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ
ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง
ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ามอบ -
เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนี้

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ
ที่ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือ
ตกหล่น

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริษัทผู้ยุติธรรม และปราศจากกมลฉ้อฉล
หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด
ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.
๒๕๖๔

(นางสาวศุภิตา โพธิ์ทอง)
ผู้เสนอราคา

ใบเสนอราคาเลขที่ 6402160036588
รหัสอ้างอิง OTP gXZt
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๗๐๗๘๐๑๗

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

๒. ลงชื่อ..... กรรมการ

๓. ลงชื่อ..... กรรมการ



ใหม่ วัฒนา

๒/๒

✓



บริษัท นิวไลฟ์เมด จำกัด

NEW LIFEMED CO.,LTD

61/274 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง
เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 (สำนักงานใหญ่)
โทร : 0-2168-1060 โทรสาร : 0-2168-1063
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105547078017

61/274 Rama 9 Road, Huay Kwang
Bangkok 10310 Thailand (Head office)
Tel : 66-2168-1060 Fax : 66-2168-1063
TAX ID 0105547078017

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องจี้ตัดและห้ามเลือดในระบบทางเดินอาหารด้วยไฟฟ้าและก๊าซอาร์กอนชนิดควบคุมความลึก

1. ความต้องการ

เครื่องจี้และตัดด้วยไฟฟ้าระบบอัตโนมัติ ที่สามารถทำการตัดและห้ามเลือดพร้อมทั้งสามารถทำการตัดในระบบทางเดินอาหารได้อย่างมีประสิทธิภาพพร้อมอุปกรณ์ครบตามรายการ

2. วัตถุประสงค์

เพื่อทำการห้ามเลือด, ตัดเนื้อเยื่อ และตัดในระบบทางเดินอาหารโดยมีรูปแบบการทำงานให้เหมาะสมกับการผ่าตัดเฉพาะทางมากยิ่งขึ้น

3. คุณลักษณะทั่วไป

- 3.1 สามารถทำการจี้และตัดด้วยไฟฟ้า
- 3.2 สามารถทำการจี้และตัดแบบ โมโนโพลาร์ และแบบไบโพลาร์
- 3.3 มีอุปกรณ์ครบตามรายละเอียด พร้อมรถเข็นวางอุปกรณ์
- 3.4 ใช้ไฟฟ้า 220 โวลต์ 50-60 เฮิร์ตซ์

4. คุณลักษณะเฉพาะ

4.1 มีระบบให้พลังงานอัตโนมัติ ทั้งการตัดและจี้ห้ามเลือดแบบโมโนโพลาร์ และไบโพลาร์ เพื่อลดการตายของเนื้อเยื่อรอบข้าง โดยมีระบบควบคุมการทำงานดังนี้

- ระบบ Voltage Control เพื่อควบคุมแรงดันให้คงที่ตลอดการทำงาน
- ระบบ Arc Control เพื่อควบคุมประกายไฟให้คงที่ตลอดการทำงาน
- ระบบ Power Control เพื่อควบคุมพลังงานให้คงที่

4.2 การตัดระบบอัตโนมัติ

4.2.1 ระบบการตัดเนื้อเยื่อจะทำการรักษาแรงดันไฟฟ้าให้คงที่ตลอดการทำงาน เพื่อลดการตายของเนื้อเยื่อรอบข้าง

4.2.2 มีระบบ Power Peak System ช่วยเสริมให้การตัดเนื้อเยื่อแบบอัตโนมัติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

4.2.3 มีระบบการตัด ให้เลือกได้ 5 แบบ ดังนี้

- 4.2.3.1 High Cut ช่วยให้การตัดบริเวณที่มีไขมัน และทำผ่าตัดในบริเวณที่มีน้ำร่วมด้วยเช่น TUR, Arthroscopy และ TUVP เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด
- 4.2.3.2 Endo Cut สำหรับใช้ตัดในระบบทางเดินอาหาร และทางเดินหายใจ สามารถปรับการพลังงานได้ 2 แบบ (I / Q) สามารถควบคุมเวลาการตัดได้ 4 แบบ และจังหวะการตัดได้ 10 แบบ
- 4.2.3.3 Auto Cut ใช้สำหรับทำผ่าตัดทั่วไป
- 4.2.3.4 Dry Cut ใช้สำหรับการตัด ที่ต้องการห้ามเลือดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- 4.2.3.5 Bipolar Cut สามารถผสมการจี้ห้ามเลือดได้ 8 แบบ

4.2.4 ให้กำลังในการตัดสูงสุดได้ 300 วัตต์ ในโหมดการตัด Auto-Cut และ High-Cut

4.2.5 ให้กำลังในการตัดสูงสุดได้ 200 วัตต์ ในโหมดการตัด Dry-Cut

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ.....กรรมการ

๓.ลงชื่อ.....กรรมการ



กตท.



บริษัท นิวไลฟ์เมด จำกัด

NEW LIFEMED CO.,LTD

61/274 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง
เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 (สำนักงานใหญ่)
โทร : 0-2168-1060 โทรสาร : 0-2168-1063
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105547078017

61/274 Rama 9 Road, Huay Kwang
Bangkok 10310 Thailand (Head office)
Tel : 66-2168-1060 Fax : 66-2168-1063
TAX ID 0105547078017

- 4.2.6 ให้กำลังในการตัดสูงสุดได้ 100 วัตต์ ในโหมดการตัด Bipolar-Cut
- 4.2.7 Argon Cut มีรูปแบบให้เลือก ดังนี้ – Argon Auto cut, Argon High Cut และ Argon Dry Cut
- 4.3 การห้ามเลือดระบบอัตโนมัติ (Coagulation)
- 4.3.1 มีระบบการห้ามเลือด ให้เลือกได้ 7 แบบ ดังนี้
- 4.3.1.1 Soft Coag พลังงานในการจี้ เป็นไปอย่างอัตโนมัติ ไม่ทำให้เกิดความร้อนสูงจนเป็น Carbonization และไม่ทำให้เนื้อเยื่อติดที่ปลายอิเล็กโทรด
 - 4.3.1.2 Swift Coag ใช้สำหรับ Dissection หรือการจี้ที่มีการห้ามเลือดได้อย่างรวดเร็ว
 - 4.3.1.3 Forced Coag ใช้สำหรับห้ามเลือดในการผ่าตัดทั่วไป
 - 4.3.1.4 Spray Coag ใช้ในการจี้ห้ามเลือดแบบ Non- Contact หรือต้องการห้ามเลือดบริเวณกว้างๆ
 - 4.3.1.5 Classic Coag ใช้สำหรับตัดเลาะเนื้อเยื่อ ลดการเกิด Carbonization เหมาะสำหรับการผ่าตัดหัวใจ
 - 4.3.1.6 Bipolar Soft Coag เป็นการจี้แบบ Low Voltage ไม่ก่อให้เกิดการติดที่ปลายอิเล็กโทรด
 - 4.3.1.7 Bipolar Forced Coag ใช้สำหรับห้ามเลือดในการผ่าตัดทั่วไป
- 4.3.2 ให้กำลังสูงสุดในการจี้ห้ามเลือด ได้ 200 วัตต์ ในโหมดการจี้ Soft Coag และ Swift Coag
- 4.3.3 ให้กำลังสูงสุดในการจี้ห้ามเลือด ได้ 120 วัตต์ ในโหมดการจี้ Forced Coag , Spray Coag และ Bipolar Soft Coag
- 4.3.4 ให้กำลังสูงสุดในการจี้ห้ามเลือด ได้ 90 วัตต์ ในโหมดการจี้ Bipolar Forced Coag
- 4.3.5 การจี้ห้ามเลือดแบบ Spray สามารถปรับเลือกการทำงานได้ 2 แบบ
- 4.4 การห้ามเลือดด้วยก๊าซอาร์กอน (Argon Plasma Coagulation)
- 4.4.1 สามารถปรับเลือกการห้ามเลือดด้วยก๊าซอาร์กอนได้ 3 แบบ ดังนี้ Force APC, Precise APC และ Pulsed APC
 - 4.4.2 มีระบบจดจำอุปกรณ์ที่นำมาใช้ร่วม (Automatic Recognition)
 - 4.4.3 สามารถปรับเลือกอัตราการไหลได้สูงสุด 8 ลิตร
- 4.5 จอแสดงการทำงานมีขนาดใหญ่ มีระบบ Plug and Play พร้อมทั้งสามารถจดจำการทำงาน (เมื่อใช้กับอุปกรณ์เฉพาะ)
- 4.6 มีระบบจดจำการทำงาน ได้ 100 โปรแกรม
- 4.7 มีระบบตรวจวัด ความต้านทานของแผ่นรองตัวผู้ป่วย โดยแสดงเป็นตัวเลข แสดงความต้านทาน ณ จุดนั้นๆ และมีระบบเตือน
- 4.8 ช่องต่อเสียบอุปกรณ์ สามารถปรับเปลี่ยนได้ ให้เหมาะสมกับอุปกรณ์ที่จะมีในอนาคต
5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งานสำหรับ MAIN UNIT
- | | | |
|--|-------|--------|
| 5.1 ชุดควบคุมการทำงานด้วยเท้า (One pedal Footswitch) | จำนวน | 1 ชุด |
| 5.2 ชุดควบคุมการทำงานด้วยเท้า (Two pedal Footswitch) | จำนวน | 1 ชุด |
| 5.3 แผ่นรองตัวผู้ป่วย | จำนวน | 1 ชุด |
| 5.4 สายต่อแผ่นรองตัวผู้ป่วย | จำนวน | 1 เส้น |
| 5.5 สายต่อ HF Cable | จำนวน | 1 เส้น |
| 5.6 ชุดควบคุมแรงดันพร้อม Sensor | จำนวน | 1 ชุด |

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ.....กรรมการ

๓.ลงชื่อ.....กรรมการ





บริษัท นิวไลฟ์เมด จำกัด

NEW LIFEMED CO.,LTD

61/274 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง
เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 (สำนักงานใหญ่)
โทร : 0-2168-1060 โทรสาร : 0-2168-1063
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105547078017

61/274 Rama 9 Road, Huay Kwang
Bangkok 10310 Thailand (Head office)
Tel : 66-2168-1060 Fax : 66-2168-1063
TAX ID 0105547078017

- | | | | |
|---|--|-------|--------|
| 5.7 | ถังก๊าซอาร์กอน | จำนวน | 1 ถัง |
| 5.8 | รถเข็น (ผลิตกันชนในประเทศไทย) | จำนวน | 1 คัน |
| 5.9 | เครื่องสำรองไฟ UPS | จำนวน | 1 ชุด |
| อุปกรณ์ห้ามเลือดด้วยก๊าซอาร์กอนสำหรับงาน Endoscopic Surgery | | | |
| 5.10 | สายจับห้ามเลือดด้วยก๊าซอาร์กอน (Straight) | จำนวน | 5 เส้น |
| 5.11 | สายจับห้ามเลือดด้วยก๊าซอาร์กอน (Circumferential) | จำนวน | 5 เส้น |
| อุปกรณ์ห้ามเลือดด้วยก๊าซอาร์กอนสำหรับงานผ่าตัดทั่วไป | | | |
| 5.12 | ด้ามจับและตัดด้วยก๊าซอาร์กอนแบบ reusable | จำนวน | 1 ชุด |
| 5.13 | ด้ามจับและตัดด้วยก๊าซอาร์กอนแบบ disposable | จำนวน | 5 ด้าม |

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 รับประกันคุณภาพและบริการเป็นเวลา 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามกำหนดสัญญานี้บกพร่องหรือขัดข้องเนื่องจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพปกติดั้งเดิมภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดมูลค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นถ้าระยะเวลาการซ่อมล่าช้าผู้ขายยินยอมให้ปรับวันละร้อยละ 0.20 ของราคาเครื่องหรือหาเครื่องที่สามารถใช้งานได้ดีมาใช้ในระหว่างรอซ่อม หากมีการแก้ไข 3 ครั้งแล้วยังไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องมาเปลี่ยนให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่า
- 6.2 มีคู่มือการใช้งาน และบำรุงรักษา ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ 1 ชุด
- 6.3 เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- 6.4 ผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตวิธีการใช้งานและการบำรุงรักษาเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- 6.5 ต้องเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งาน หรือสาธิตมาก่อน



คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

๒. ลงชื่อ.....กรรมการ

๓. ลงชื่อ.....กรรมการ

วันที่ ๖/๖/๖๓