



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๘/พิเศษ

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุ - อุปกรณ์ใช้ในงานกายภาพบำบัด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

ด้วย งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลบ้านเขว้ามีความประสงค์ ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ที่มีความจำเป็นสำหรับการให้บริการผู้ป่วยทางระบบประสาท ที่มารับบริการทางกายภาพบำบัด ซึ่งเป็นการขออนุมัติจัดซื้อนอกแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|---|-----------------|
| ๑. ชุดอุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพุงน้ำหนักบางส่วน (space walker)
พร้อมชุดพยางขนาด M | จำนวน ๒ เครื่อง |
| ๒. สปริงคิงขาแก้วขา ขาซ้ายและขาขวา (รวม ๒ ชิ้นเป็น ๑ ชุด) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓. walking pad treadmill | จำนวน ๒ ชิ้น |
| ๔. ชุดพยางขนาด XL | จำนวน ๒ ชิ้น |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวจินตหรา บุญน้อย)
นักกายภาพบำบัด

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(นางสุดารัตน์ ชาสีวงศ์)
นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(นายวัชรพงษ์ กระจีตรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ โทร. ๐๔๔-๘๙๑๑๒๔-๖ ต่อ ๑๖๖
ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/น.ส.ร. วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลบ้านเขว้า จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

๑. ชุดอุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุ่งน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๖๙,๕๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๙,๑๐๐ บาท
 ๒. Walking Pad treadmill จำนวน ๒ ชุดๆละ ๑๐,๗๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๑,๔๐๐ บาท
- รวมทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

เนื่องจากการจัดซื้อครุภัณฑ์ในครั้งนี้ยังไม่มีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จึงจำเป็นต้องกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ เพื่อประกอบการดำเนินการจัดซื้อ และมีความประสงค์ขออนแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เพื่อใช้ประกอบในการจัดซื้อต่อไป

ข้อกำหนดและระเบียบที่เกี่ยวข้อง


๑. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ,ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๓/ว ๔๕๓ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการประกาศรายละเอียดข้อมูลราคากลางและการคำนวณราคากลางเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานรัฐ
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจดำเนินการเกี่ยวกับ “การพัสดุ” การสั่งซื้อสิ่งจ้าง วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ซึ่งมีวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท วิธีคัดเลือกซึ่งมีวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖(๒)(ข)(ข) ซึ่งมีวงเงินครั้งละไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) งานจ้างที่ปรึกษา ซึ่งมีวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ๓. งานจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง ซึ่งมีวงเงิน ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งมีอำนาจในการอนุมัติการก่อหนี้ผูกพัน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วย ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไข เพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน เกี่ยวกับ “การพัสดุ” การสั่งซื้อ สิ่งจ้าง ตามวิธีที่ได้รับมอบอำนาจ และ ภายในวงเงินที่ได้รับมอบ อำนาจทุกขั้นตอน ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ


เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐, ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โรงพยาบาลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ พิจารณาแล้วเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์ดังกล่าวฯ ประกอบด้วยข้าราชการดังต่อไปนี้

- | | | | |
|---------------------------|--|--|---------------|
| ๑. นายวัชรพงษ์ กระจบศรี | ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล | รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางวรรณศิการ์ เหมินชัย | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | | กรรมการ |
| ๓. นางสาวจินตหรา บุญน้อย | ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | | กรรมการ |


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติและลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการที่แนบมาพร้อมนี้


(นางสาวรสสุคนธ์ อิงชัยภูมิ)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
-เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป


(นางสุดารัตน์ ชาลิ่งค์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายวัชรพงษ์ กระจบศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ
ที่ ๕๖๐๗/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ด้วยโรงพยาบาลบ้านเขว้า จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

๑. ชุดอุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุ่งน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๖๙,๕๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๙,๑๐๐ บาท
๒. Walking Pad treadmill จำนวน ๒ ชุดๆละ ๑๐,๗๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๑,๔๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความแห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ , ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๕๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์ เพื่อใช้ประกอบการจัดซื้อตามระเบียบฯ ดังรายนามต่อไปนี้

- | | | |
|--------------------------|---|---------------|
| ๑. นายวัชรพงษ์ กระจบศรี | ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางวรรณศิการ์ เหมชัย | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวจินตหรา บุญน้อย | ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | กรรมการ |

โดยให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดให้
๒. ให้คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ข้างต้นให้แล้วเสร็จและพร้อมจัดทำเป็นเอกสารลงนามโดยคณะกรรมการตามคำสั่ง ส่งให้จังหวัดเพื่อจะได้ดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบฯ ต่อไป
๓. คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนดขึ้น ถือเป็นเอกสารสำคัญ ให้เปิดเผยได้

สั่ง ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวัชรพงษ์ กระจบศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำเนาฉบับ

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ

ที่ ๕๖๐๗/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ด้วยโรงพยาบาลบ้านเขว้า จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

๑. ชุดอุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุ่งน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๖๙,๕๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๙,๑๐๐ บาท

๒. Walking Pad treadmill จำนวน ๒ ชุดๆละ ๑๐,๗๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๑,๔๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความแห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ , ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกอบกับคำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ ที่ ๕๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์ เพื่อใช้ประกอบการจัดซื้อตามระเบียบฯ ดังรายนามต่อไปนี้

- | | | | |
|--------------------------|---------|---|---------------|
| ๑. นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี | ตำแหน่ง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางวรรณศิการ์ เหมชัย | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวจินตหรา บุญน้อย | ตำแหน่ง | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | กรรมการ |

โดยให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดให้
๒. ให้คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ข้างต้นให้แล้วเสร็จและพร้อมจัดทำเป็นเอกสารลงนามโดยคณะกรรมการตามคำสั่ง ส่งให้จังหวัดเพื่อจะได้ดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบฯ ต่อไป
๓. คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนดขึ้น ถือเป็นเอกสารสำคัญ ให้เปิดเผยได้

สั่ง ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ โทร.๐-๔๔๘๘-๑๑๒๔-๖ ต่อ ๑๖๖

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/น/ว

วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ด้วย โรงพยาบาลบ้านเขว้าจะดำเนินการจัดซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการดัง
รายการต่อไปนี้

๑. ชุดอุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุ่งน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่องๆ ละ ๖๙,๕๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๙,๑๐๐ บาท
 ๒. Walking Pad treadmill จำนวน ๒ ชุดๆละ ๑๐,๗๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๑,๔๐๐ บาท
- รวมทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

เนื่องจากคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ได้กำหนดราคากลางไว้ เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐, ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวง พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเพื่อซื้อครุภัณฑ์ดังกล่าวฯ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐, ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวง พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ไว้ประกอบในการจัดซื้อดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

๑. โรงพยาบาลบ้านเขว้า จึงขออนุมัติใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ ในการดำเนินการจัดหาตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐, ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวง พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจดำเนินการเกี่ยวกับ“การพัสดุ” การสั่งซื้อสั่งจ้าง วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ซึ่งมีวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท วิธีคัดเลือกซึ่งมีวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖(๒)(ข)(ข) ซึ่งมีวงเงินครั้งละไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) งานจ้างที่ปรึกษา ซึ่งมีวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ๓. งานจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง ซึ่งมีวงเงิน ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งมีอำนาจในการอนุมัติการก่อหนี้ผูกพัน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วย ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน เกี่ยวกับ“การพัสดุ” การสั่งซื้อ สั่งจ้าง ตามวิธีที่ได้รับมอบอำนาจ และ ภายในวงเงินที่ได้รับมอบ อำนาจทุกชั้นตอน ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ครุภัณฑ์ในการดำเนินการจัดซื้อต่อไป


(นางสาวรสสุนธ์ อิงชัยภูมิ)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสุดารัตน์ ชาลึงค์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายวัชรพงษ์ กระป๋ตรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์
เครื่องช่วยฝึกเดินพร้อมระบบพยุงน้ำหนักบางส่วน
โรงพยาบาลบ้านเขว้า

ความต้องการ

เครื่องช่วยฝึกเดินพร้อมระบบพยุงน้ำหนักที่มีความมั่นคง แข็งแรง มีคุณสมบัติตามกำหนด

วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อใช้ในการรักษาทางกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคระบบประสาท ผู้ป่วยโรคระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่มีปัญหาการเดินและทรงตัว โดยเป็นอุปกรณ์ในการฝึกการเดินให้กับผู้ป่วยที่มีอาการบกพร่องในการเดินและป้องกันหรือลดความเสี่ยงในการหกล้ม ระหว่างการฝึกเดิน และเพื่อปรับปรุงการทำงานของกล้ามเนื้อของร่างกายของผู้ป่วยให้กลับมาเป็นปกติในระยะเวลาที่น้อยที่สุด โดยอาศัยเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสูงทันสมัย และเป็นประโยชน์ต่อการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย

คุณสมบัติทั่วไป

เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกเดินบนฐานล้อที่มั่นคง แบบเข้าทางด้านหลัง (Posterior Walker) สามารถเคลื่อนไหวได้อย่างอิสระโดยมีระบบช่วยพยุงน้ำหนักบางส่วน (Partial weight Support) แบบไดนามิกส์ (Dynamic Support) สามารถปรับระดับแรงพยุงได้ เพื่อลดน้ำหนักของร่างกาย ทำให้ขาที่อ่อนแรง ยืนหรือเดินได้ง่ายขึ้น และมีระบบป้องกันการหกล้ม ที่ช่วยป้องกันการบาดเจ็บของผู้ป่วยในการฝึก ลดความเสี่ยงของการหกล้มจากความไม่มั่นคง การทรงตัวรวมถึงความไม่ปลอดภัยจากรูปแบบการเดิน เพื่อเพิ่มอิสระในการฝึกเดินและรักษาสมดุลของร่างกาย พร้อมทั้งฝึกความทนทานของกล้ามเนื้อส่วนล่าง (Lower limb) สำหรับผู้ป่วยที่ก้าวขา ยากลำบาก ตัวอุปกรณ์มีระบบสปริงดิงขา-ก้าวขา เพื่อช่วยเพิ่มแรงยกขาให้ผู้ป่วยขณะฝึกเดิน เหมาะสำหรับใช้กับผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่มีปัญหาการเดินและการทรงตัว และผู้ป่วยอ่อนแอจากการเคลื่อนไหวที่มาจากการเจ็บป่วยเรื้อรัง



(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)
ประธานกรรมการ



(นางวารณศิการ์ เทินชัย)
กรรมการ



(นางสาวจินตหรา บุญน้อย)
กรรมการ

คุณสมบัติทางเทคนิค

1. อุปกรณ์พยุงน้ำหนักร่างกายแบบ Dynamic body-weight support

- 1.1) สามารถปรับค่าการช่วยพยุงน้ำหนักได้อย่างต่อเนื่องในช่วง 0-55 กิโลกรัม
- 1.2) สามารถปรับค่าการพยุงน้ำหนักได้อย่างต่อเนื่องในระหว่างการฝึกโดยไม่ต้องหยุดการทำงานของเครื่อง
- 1.3) ขนาดเครื่อง 85 * 100 เซนติเมตร
- 1.4) ระบบขับเคลื่อน ประกอบด้วย
 - ล้อขับเคลื่อนแมนนวล 4 ล้อ
 - สามารถเคลื่อนไหวได้ในทิศทางเดินหน้า ถอยหลัง และเลี้ยวหมุนได้
- 1.5) น้ำหนักของเครื่อง 40 กิโลกรัม
- 1.6) สามารถพับกลไกตัวเครื่อง สำหรับการยกประคองผู้ป่วยท่าเริ่มต้นจากท่านั่งบนเก้าอี้ได้
- 1.7) สามารถป้องกันการล้มของผู้ป่วยได้อย่างอัตโนมัติในระหว่างการฝึกเดิน
- 1.8) รูปแบบการฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของผู้ป่วย ประกอบด้วย
 - โหมดการฝึกยืน สามารถปรับเปลี่ยนอิริยาบถ-ท่าทาง รวมถึงการย่อตัว ยืดตัวได้อย่างอิสระ
 - โหมดการฝึกเดินเป็นเส้นตรง
 - โหมดการฝึกเดินอิสระ
- 1.9) รองรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ 120 กิโลกรัม
- 1.10) รองรับส่วนสูงในช่วง 140- 190 เซนติเมตร
- 1.11) ระบบควบคุมการทำงาน
 - ผู้ควบคุมเครื่อง ควบคุมการทำงานผ่านระบบสายรีโมท (Tethered)
 - ควบคุมระบบช่วยพยุงน้ำหนักร่างกาย
 - แสดงสถานะเครื่องผ่านทางจอแสดงผลอิเล็กทรอนิกส์
- 1.12) ระบบกำลังไฟฟ้าในระหว่างใช้งาน ประกอบด้วย
 - อุปกรณ์สำรองไฟฟ้า (Battery) แบบ Rechargeable ที่สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง
 - รองรับไฟฟ้ากระแสสลับ 220-240 โวลท์ 50/60 เฮิร์ตซ์

2. Walking Pad ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้

แรงดันไฟฟ้า: 220 V-50Hz

Walking Area : 1200x400 มม.

ขั้นต่ำความเร็ว: 0.5 กม./ชม.

สูงสุดความเร็ว: 6 กม./ชม.

รองรับน้ำหนักได้สูงสุด 90 กก.

น้ำหนักสุทธิ 28 กก.

ขนาด Unfold 1449*528*177 มม.

ขนาดพับ 855*528*145,50 มม.

.....
(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ประธานกรรมการ

.....
(นางวรรณศิการ์ เหมินชัย)

กรรมการ

.....
(นางสาวจินตหรา บุญน้อย)

กรรมการ

อุปกรณ์ประกอบด้วยระบบ 3 ส่วน คือ

- 1) ระบบกลไกพยุ่งน้ำหนักบางส่วนแบบไดนามิกส์ซัพพอร์ต
- 2) ระบบป้องกันการหกล้ม100% เพื่อเพิ่มความมั่นใจ ให้ผู้ป่วยไม่กลัวล้ม
- 3) ระบบช่วยยกขาต้านที่อ่อนแรง ในผู้ป่วยบางเคสที่ไม่สามารถยกขาก้าว ในขณะที่ฝึกเดิน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1) โครงสร้างรับประกัน 2 ปี
- 2) ระบบไฟฟ้ารับประกัน 1 ปี
- 3) ชุดพยุ่งน้ำหนักรับประกัน 1 ปี



(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)
ประธานกรรมการ



(นางววรรณศิการ์ เหมินชัย)
กรรมการ



(นางสาวจันทรา บุญน้อย)
กรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๓

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย จังหวัดชัยภูมิมีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการผู้ป่วยทางระบบประสาทที่มารับบริการทางกายภาพบำบัด

๒. รายละเอียดของพัสดุ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

๑. อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุงน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๖๙,๕๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๙,๑๐๐ บาท

๒. Walking Pad treadmill ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้ จำนวน ๒ ชุดๆละ ๑๐,๗๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๑,๔๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ราคากลางอ้างอิงจาก สืบราคา

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง ๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุ้งน้ำหนักบางส่วน (Space walker)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ Walking Pad treadmill (ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. นายวัชรพงษ์ กระจับปี่ศรี

ประธานกรรมการฯ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๒. นางวรรณศีการ์ เทินชัย

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวจินตหรา บุญน้อย

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางบุษบา พันธุ์ภิญโญ

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวดุจเดือน จินตาดวง

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

๓. นางธารทิพย์ ปาทา

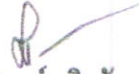
กรรมการ

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับ

พัสดุ



(นางสาวรสสุคนธ์ อิงชัยภูมิ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ



(นางสุดารัตน์ ชาลีวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำเนาคู่มือฉบับ

คำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ๕๗๙๘/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ
ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึง
ขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับ
การซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี

ประธานกรรมการฯ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๒. นางวรรณศิการ์ เหมินชัย

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวจินตหรา บุญน้อย

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

รายงานผลการพิจารณาและเสนอความเห็น ต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

การกำหนดระยะเวลาในการพิจารณาผลการเสนอราคา

กำหนดระยะเวลาในการพิจารณาผลการเสนอราคาให้แล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันเสนอ
ราคา

ใบเสนอราคา Quotation (ต้นฉบับ / original)

ME-D³

ลูกค้า / Customer โรงพยาบาลบ้านเซเว่น
 ที่อยู่ / Address 800 หมู่ 1 ตำบลบ้านเซเว่น อำเภอบ้านเซเว่น จังหวัดชัยภูมิ 36170
 เลขผู้เสียภาษี / Tax ID - E: -
 ผู้ติดต่อ / Attention - T: -

เลขที่ / No. QO-20200600002
 วันที่ / Issue 21 ต.ค. 2563
 ใช้ได้ถึง / Valid
 อ้างอิง / Ref. -

ผู้ออก บริษัท เมดิควิป จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 issuer เลขที่ 16/16 หมู่ที่ 5 ตำบลคลองสี่ อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120
 เลขผู้เสียภาษี / Tax ID 0105561141928
 จัดเตรียมโดย / Prepared by Nannum Kongsathein
 T: 085-558-2223 E: -
 W: -

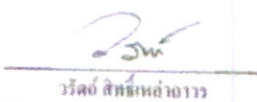
รหัส ID no.	คำอธิบาย Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	มูลค่าก่อนภาษี Pre-Tax Amount
P00025	อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุ่งน้ำหนักบางส่วน (Space Walker) พร้อมจัดส่ง : การรับประกัน 1. Space Walker ตัวโครงสร้างรับประกัน 2 ปี 2. Space Walker ระบบไฟฟ้ารับประกัน 1 ปี 3. ชุดพยุ่งขนาด M รับประกัน 1 ปี	2	65,000.00	130,000.00
P00034	Walking Pad Treadmill ตู้เดิน	2	10,000.00	20,000.00

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

หมายเหตุ / Remarks 1.ส่งมอบอุปกรณ์ภายใน 30 วันหลังจากได้รับใบสั่งซื้อ 2.เครดิต 30 วันหลังจากวางบิล 3.สามารถชำระผ่านบัญชี บริษัทเมดิควิป จำกัด หรือออกเป็นเช็คส่ง จ่ายในนาม บริษัทเมดิควิป จำกัด	ราคาสุทธิสินค้าที่เสียภาษี (บาท) / Pre-VAT Amount	150,000.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท) / VAT	10,500.00
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (บาท) / Grand Total	160,500.00

ผู้ติดต่อ นายวิรัตน์ สิทธิเหล่าดาว
เบอร์ 085-558-2223

การชำระเงิน / Payment

ธนาคาร ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี	อนุมัติโดย / Approved by	ยอมรับใบเสนอราคา / Accepted by
• ไทยพาณิชย์ บริษัท เมดิควิป จำกัด 439-010265-5	 วิรัตน์ สิทธิเหล่าดาว	
	วันที่ / Date	วันที่ / Date.....



ที่ E10091220017126

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2561 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105561141928

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เมดิคิวบ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นายวิรัตน์ สิทธิเหล่าถาวร/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อ และประทับตราสำคัญของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 16/16 หมู่ที่ 5 ตำบลคลองสี่ อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 23 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

(นางวาสนา พูลสวัสดิ์)

นายทะเบียน

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

สำเนาถูกต้อง



ที่ E10091220017126

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ E10091220017126

1. นิตินบุคคลนี้ได้ส่งบการเงินปี 2561
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

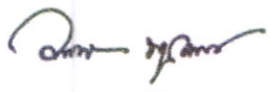
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว



- (18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว
- (19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป
- (20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (21) สิ่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์
- (22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ

ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

กรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธาน

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

สำเนาถูกต้อง



ภ.พ.20



กรมสรรพากร

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เมดิคัล จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เมดิคัล จำกัด

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่ อาคาร

ห้องเลขที่

ชั้นที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 16/16

หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง คลอง

อำเภอ/เขต คลองหลวง

จังหวัด ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ 12120

โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 11 สิงหาคม 2563

ออกให้เมื่อวันที่ ๘ ก.ย. ๒๕๖๓

ผู้ออกทะเบียน (นายวุฒิชัย ศรีเสงี่ยม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน สรรพากรพื้นที่ปทุมธานี ๒

เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากดำเนินการต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและหรืออาญา



คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

- การประดิษฐ์
- การออกแบบผลิตภัณฑ์
- อนุสิทธิบัตร

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อในคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรนี้
ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ตามพระราชบัญญัติสิทธิบัตร พ.ศ.2522
แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสิทธิบัตร(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2535
และพระราชบัญญัติสิทธิบัตร (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2542

สำหรับเจ้าหน้าที่	
วันที่รับคำขอ 27/05/2562	เลขที่คำขอ
วันที่ยื่นคำขอ 27/05/2562	
สัญลักษณ์จำแนกการประดิษฐ์ระหว่างประเทศ	
ใช้กับแบบผลิตภัณฑ์ ประเภทผลิตภัณฑ์	
วันประกาศโฆษณา	เลขที่ประกาศโฆษณา
วันออกสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร	เลขที่สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่	

1. ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์ เครื่องช่วยเดินพร้อระบบพยุ้งน้ำหนักตัวบางส่วน

2. คำขอรับสิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์นี้เป็นคำขอสำหรับผลิตภัณฑ์อย่างเดียวกันและเป็นคำขอลำดับที่
ในจำนวน คำขอ ที่ยื่นในคราวเดียวกัน

3. ผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร บุคคลธรรมดา นิติบุคคล หน่วยงานรัฐ มูลนิธิ อื่นๆ

ชื่อ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ที่อยู่ 99 หมู่ที่ 18 ถนน พหลโยธิน

ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 ประเทศ ไทย

อีเมล tuipi@tbs.tu.ac.th

เลขประจำตัวประชาชน เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 0 1 6 0 8 6 1 เพิ่มเติม (ตั้งแบบ)

ในกรณีที่มีการ สือสารกับท่าน ท่านสะดวกใช้ทาง อีเมลผู้ขอ อีเมลตัวแทน

4. สิทธิบัตรในการขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

ผู้ประดิษฐ์/ผู้ออกแบบ ผู้รับโอน ผู้ขอรับสิทธิโดยเหตุอื่น

5. ตัวแทน (ถ้ามี)

ชื่อ

ที่อยู่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ประเทศ

อีเมล

เลขประจำตัวประชาชน เพิ่มเติม (ตั้งแบบ)

6. ผู้ประดิษฐ์/ผู้ออกแบบผลิตภัณฑ์ ชื่อและที่อยู่เดียวกับผู้ขอ

ชื่อ นาย บรรยงค์ รุ่งเรืองด้วยบุญ

ที่อยู่ 99 หมู่ที่ 18 ถนน พหลโยธิน

ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 ประเทศ ไทย

อีเมล tuipi@tbs.tu.ac.th

เลขประจำตัวประชาชน 3 7 2 0 1 0 1 0 1 8 7 (ลงชื่อ) เพิ่มเติม (ตั้งแบบ)

7. คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรนี้แยกจากหรือเกี่ยวข้องกับคำขอเดิม (ลงชื่อ) กรรมการ

ผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ขอให้ถือว่าได้ยื่นคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรนี้ ในวันเดียวกับคำขอรับสิทธิบัตร
เลขที่ วันยื่น เพราะคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรนี้แยกจากหรือเกี่ยวข้องกับคำขอเดิมเพราะ

คำขอเดิมมีการประดิษฐ์หลายอย่าง ถูกคัดค้านเนื่องจากผู้ขอไม่มีสิทธิ ขอเปลี่ยนแปลงประเภทของสิทธิ

หมายเหตุ: ในกรณีที่ไม่อาจระบุรายละเอียดได้ครบถ้วน ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายแบบพิมพ์นี้โดยระบุหมายเลขกำกับข้อและหัวข้อที่แสดงรายละเอียด

จำนวนประเภทสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

<input type="checkbox"/> กลุ่มวิศวกรรม	<input type="checkbox"/> กลุ่มเคมี	สิทธิบัตรการออกแบบ	อนุสิทธิบัตร
สิทธิบัตรการประดิษฐ์ (วิศวกรรม)	สิทธิบัตรการประดิษฐ์ (เคมีเทคนิค)	<input type="checkbox"/> สิทธิบัตรการออกแบบ (ออกแบบผลิตภัณฑ์ 1)	<input type="checkbox"/> อนุสิทธิบัตร (วิศวกรรม)
สิทธิบัตรการประดิษฐ์ (ไฟฟ้า)	สิทธิบัตรการประดิษฐ์ (ชีวเคมี)	<input type="checkbox"/> สิทธิบัตรการออกแบบ (ออกแบบผลิตภัณฑ์ 2)	<input type="checkbox"/> อนุสิทธิบัตร (เคมี)
สิทธิบัตรการประดิษฐ์ (ฟิสิกส์)	สิทธิบัตรการประดิษฐ์ (เทคโนโลยีชีวภาพ)	<input type="checkbox"/> สิทธิบัตรการออกแบบ (ออกแบบผลิตภัณฑ์ 3)	
	สิทธิบัตรการประดิษฐ์ (เภสัชภัณฑ์)		

การยื่นคำขออนุญาตราชอาณาจักร PCT เพิ่มเติม (ตั้งแบบ)

วันที่ยื่นคำขอ	เลขที่คำขอ	ประเทศ	สัญลักษณ์จำแนกการประดิษฐ์ระหว่างประเทศ	สถานะคำขอ
1.				
2.				
3.				

8.4 ผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรขอสิทธิให้ถือว่าได้ยื่นคำขอนี้ในวันที่ได้ยื่นคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรในต่างประเทศเป็นครั้งแรกโดย ได้ยื่นเอกสารหลักฐานพร้อมคำขอนี้ ขอยื่นเอกสารหลักฐานหลังจากวันยื่นคำขอนี้

9. การแสดงการประดิษฐ์หรือการออกแบบผลิตภัณฑ์ผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรได้แสดงการประดิษฐ์ที่หน่วยงานของรัฐเป็นผู้จัด
วันแสดง 9/08/2561 - 9/08/2561 วันเปิดงานแสดง 9/08/2561 ผู้จัด สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

10. การประดิษฐ์เกี่ยวกับจุลชีพ

10.1 เลขทะเบียนฝากเก็บ	10.2 วันที่ฝากเก็บ	10.3 สถาบันฝากเก็บ/ประเทศ

11. ผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ขอยื่นเอกสารภาษาต่างประเทศก่อนในวันยื่นคำขอนี้ และจะจัดยื่นคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรนี้ที่จัดทำเป็นภาษาไทยภายใน 90 วัน นับจากวันยื่นคำขอนี้ โดยขอยื่นเป็นภาษา อังกฤษ ฝรั่งเศส เยอรมัน ญี่ปุ่น อื่นๆ

12. ผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรขอให้อธิบดีประกาศโฆษณาคำขอรับสิทธิบัตรหรือรับจดทะเบียนและประกาศโฆษณาอนุสิทธิบัตรนี้ หลังจากวันที่ ผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรขอให้ใช้รูปเขียนหมายเลข ในการประกาศโฆษณา

<p>3. คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรนี้ประกอบด้วย</p> <p>ก. แบบพิมพ์คำขอ 3 หน้า</p> <p>ข. รายละเอียดการประดิษฐ์ หรือคำพรรณนาแบบผลิตภัณฑ์ 3 หน้า</p> <p>ค. ข้อดีสิทธิ 1 หน้า</p> <p>ง. รูปเขียน 5 รูป 5 หน้า</p> <p>จ. ภาพแสดงแบบผลิตภัณฑ์ <input type="checkbox"/> รูปเขียน รูป หน้า <input type="checkbox"/> รูปถ่าย รูป หน้า</p> <p>ฉ. บทสรุปการประดิษฐ์ 1 หน้า</p>	<p>14. เอกสารประกอบคำขอ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เอกสารแสดงสิทธิในการขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแสดงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารรายละเอียดเกี่ยวกับจุลชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารการขอรับวันยื่นคำขอในต่างประเทศเป็นวันยื่นคำขอในประเทศไทย</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารขอเปลี่ยนแปลงประเภทของสิทธิ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ</p>
--	---

15. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การประดิษฐ์นี้ไม่เคยยื่นขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรมาก่อน การประดิษฐ์นี้ได้พัฒนาปรับปรุงมาจาก

6. ลายมือชื่อ ผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ตัวแทน SN=0994000160861 (นางเกศินี วิฑูรชาติ)

หมายเหตุ บุคคลใดยื่นขอรับสิทธิบัตรการประดิษฐ์หรือการออกแบบผลิตภัณฑ์ หรืออนุสิทธิบัตร โดยการแสดงข้อความอันเป็นเท็จแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อให้ได้ใบซึ่งสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

คณะกรรมการชื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....

ก. ผู้ประดิษฐ์/ผู้ออกแบบผลิตภัณฑ์ (ต่อ)

ก.2 ชื่อ นาย วรศักดิ์ สิทธิเหล่าถาวร สัญชาติ ไทย

บ้านเลขที่ 99 หมู่ที่ 18 ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 ประเทศไทย

ก.3 ชื่อ นาย รมย์ พานิชกุล สัญชาติ ไทย

บ้านเลขที่ 99 หมู่ที่ 18 ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 ประเทศไทย

ก.4 ชื่อ นาย เมธาสิทธิ์ เกียรติชัยภา สัญชาติ ไทย

บ้านเลขที่ 99 หมู่ที่ 18 ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 ประเทศไทย

ก.5 ชื่อ นางสาว อัญพร วงศ์วีรานนท์ สัญชาติ ไทย

บ้านเลขที่ 99 หมู่ที่ 18 ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง คลองหนึ่ง อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 ประเทศไทย

กรรมการการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ



พระราชบัญญัติ
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
พ.ศ. ๒๕๕๘

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
เป็นปีที่ ๗๐ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ
สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศ

ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ให้ยกเลิก

(๑) พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๓๑

(๒) พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

“คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

“คณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ” หมายความว่า คณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
รองศาสตราจารย์เกษินี วิฑูรชาติ

สัญญาโอนสิทธิ

- 3 พ.ศ. 2562

สัญญาโอนสิทธิฉบับนี้ ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต เมื่อวันที่

ระหว่าง

“ผู้โอน” คือ ผศ.ดร.บรียงค์ รุ่งเรืองด้วยบุญ, นาย วรรัตน์ สิทธิเหล่าดาว, นาย รมย์ พานิชกุล, นาย เมธา สิทธิ เกียรติชัยภว, นางสาว ฉันทพร วงศ์วิชานนท์ สังกัด คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่อยู่ 99 หมู่ 18 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ฝ่ายหนึ่ง กับ




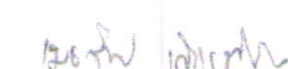

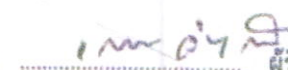


“ผู้รับโอน” คือ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยรองศาสตราจารย์เกษินี วิฑูรชาติ ตำแหน่งอธิการบดี ที่อยู่ 99 หมู่ 18 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยสัญญาโอนสิทธิฉบับนี้ “ผู้โอน” ซึ่งเป็นผู้ประดิษฐ์/ผู้ออกแบบผลิตภัณฑ์

เครื่องช่วยเดิน พร้อมระบบพยุ่งน้ำหนักตัวบางส่วน

ขอโอนสิทธิในการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ซึ่งรวมถึงสิทธิในการขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร และสิทธิใด ๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้แก่ “ผู้รับโอน” แต่เพียงผู้เดียว และให้ “ผู้รับโอน” มีสิทธิและหน้าที่ในการรับโอน ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการมีสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาและการจัดหาผลประโยชน์จากทรัพย์สินทางปัญญาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. 2561

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ “ผู้โอน” และ “ผู้รับโอน” ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ 	ผู้โอน	ลงชื่อ 	ผู้โอน
(ผศ.ดร.บรียงค์ รุ่งเรืองด้วยบุญ)		(นาย วรรัตน์ สิทธิเหล่าดาว)	
ลงชื่อ 	ผู้โอน	ลงชื่อ 	ผู้โอน
(นาย รมย์ พานิชกุล)		(นาย เมธา สิทธิ เกียรติชัยภว)	
ลงชื่อ 	ผู้โอน	ลงชื่อ 	ผู้รับโอน
(นางสาว ฉันทพร วงศ์วิชานนท์)		(รองศาสตราจารย์เกษินี วิฑูรชาติ)	
ลงชื่อ 	พยาน	ลงชื่อ 	พยาน
(ศาสตราจารย์ ดร.อาณัติ สัมมเดช)		(นางสาวฉันทพร เพื่องามพร)	
(ลงชื่อ).....		(ลงชื่อ).....	
(ลงชื่อ).....		กรรมการ	
(ลงชื่อ).....		กรรมการ	



ที่ อว ๐๔๐๕/ ค๐

สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ
๑๙๖ ถนนพหลโยธิน จตุจักร กทม. ๑๐๙๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าผลงานเรื่อง “อุปกรณ์ช่วยเดินพร้อมระบบพยุ่งน้ำหนักตัว
บางส่วน” ได้เผยแพร่ผลงานนวัตกรรมสายอุดมศึกษา ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ สิงหาคม
๒๕๖๑ ในระหว่างงาน “มหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ ๒๕๖๑ (Thailand Research Expo 2018)” ณ โรงแรม
เซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

(ศาสตราจารย์สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล)
เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ
ทำหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

คณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ



ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี
เรื่อง แต่งตั้งอธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ตามที่ได้มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมแต่งตั้ง นายสมคิด เลิศไพฑูรย์ ให้ดำรงตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ต่อไปอีกวาระหนึ่ง ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ นั้น เนื่องจากได้มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป โดยนายสมคิด เลิศไพฑูรย์ ยังคงดำรงตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ต่อไปจนกว่าจะครบวาระ ตามมาตรา ๙๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต่อมา นายสมคิด เลิศไพฑูรย์ ได้ดำรงตำแหน่ง มาครบกำหนดตามวาระแล้ว และที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติเห็นชอบให้เสนอขอพระราชทานโปรดเกล้าโปรดกระหม่อม แต่งตั้ง บวเกศินี วิฑูรชาติ ดำรงตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และสำนักเลขาธิการ คณะรัฐมนตรีได้นำความกราบบังคมทูลพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมแต่งตั้งต่อไปแล้ว


บัดนี้ ได้มีพระราชโองการโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมแต่งตั้งบุคคลดังกล่าว ให้ดำรงตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

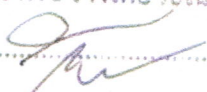
ประกาศ ณ วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


สำเนาถูกต้อง

ผู้รับสนองพระราชโองการ

พลอากาศเอก 


รองศาสตราจารย์เกศินี วิฑูรชาติ
อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

รองนายกรัฐมนตรี  ประสานงาน
(ลงชื่อ) กรรมการ
(ลงชื่อ) กรรมการ
(ลงชื่อ) กรรมการ

สำเนาถูกต้อง

(นายภควัฒน์ อิ่มบุญรอด)
พนักงานอาวุโส

หน้า 1 ของจำนวน 3 หน้า

รายละเอียดการประดิษฐ์
ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์

เครื่องช่วยเดิน พร้อมระบบพยุ่งน้ำหนักตัวบางส่วน

ลักษณะและความมุ่งหมายของการประดิษฐ์

5 เครื่องช่วยเดิน พร้อมระบบพยุ่งน้ำหนักตัวบางส่วน ตามการประดิษฐ์นี้ ประกอบด้วยอุปกรณ์ 2 ส่วนหลักๆ คือ โครงสร้างฐานกลไกการรักษามุม และกลไกการปรับระดับน้ำหนักพยุ่ง

10 โครงสร้างฐานกลไกการรักษามุม จะเป็นโครงสร้างสำหรับปรับระดับสูง-ต่ำ และพยุ่งน้ำหนักของผู้ป่วยในขณะที่ใช้อุปกรณ์ ประกอบด้วย ฐานติดล้อทั้งหมด ล้อ โดยล้อ 2 ล้อนั้นจะเป็นแบบล้อฟรี หมุนได้รอบทิศทาง ส่วนล้อหลัง 2 ล้อจะเป็นแบบจำกัดทิศทาง ไม่สามารถหมุนได้ มีคานวงรีตรงกลางเชื่อมระหว่างทั้ง 2 ด้าน โดยฐานทั้ง 2 ด้านนั้นจะติดตั้งกลไกการรักษามุมการขึ้น - ลง โดยใช้เกียร์ 2 ตัว ในการรักษามุมเพื่อให้สามารถเคลื่อนที่ขึ้นลงได้เป็นเส้นตรง โดยประโยชน์ของ ก็คือ การรักษาจุด Center of gravity ของคนให้อยู่ตรงกลางในขณะที่เดิน

15 กลไกการปรับระดับน้ำหนักพยุ่งจะใช้แก๊สสปริงขนาด จำนวน 2 ตัว โดยสามารถปรับระดับน้ำหนักของแรงพยุ่งมาก-น้อย ใช้การปรับมุมของ Gas Spring เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของแรงโดยใช้การดันไปข้างหน้าหรือถอยหลัง โดยตำแหน่งเริ่มต้นจะเกิดแรงน้อย และตำแหน่งสุดท้าย จะเกิดแรงสูงที่สุด

อุปกรณ์ช่วยเดิน ตามการประดิษฐ์นี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการทกล้มจากการฝึกเดินหลังจากที่ผู้ป่วยผ่านการฝึกเดินด้วยเทคโนโลยีหุ่นยนต์ช่วยฝึกเดิน หรือ การกายภาพบำบัดแบบดั้งเดิม เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการเดิน และเพิ่มโอกาสของผู้ป่วยในการกลับมาหายเป็นปกติให้ได้มากที่สุด

สาขาวิทยาการที่เกี่ยวข้องกับการประดิษฐ์

20 วิศวกรรมเครื่องกลในส่วนที่เกี่ยวข้องกับเครื่องช่วยเดิน พร้อมระบบพยุ่งน้ำหนักตัวบางส่วน
ภูมิหลังของศิลปะหรือวิทยาการที่เกี่ยวข้อง

25 อุปกรณ์ชิ้นนี้จะช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาการเคลื่อนไหวด้านการเดิน ที่มีความสามารถการเดินที่ดีในระดับหนึ่ง ซึ่งหมายถึง ผู้ป่วยพอที่จะช่วยเหลือตัวเอง หรือก้าวขาได้ด้วยตัวเองได้ โดยอาจจะต้องการผู้ช่วยพยุ่งเดิน 1 คนตลอดเวลาหรือบางครั้ง (Functional Ambulatory Category; FAC ระดับ 2-4) เช่น กลุ่มผู้ป่วยหลังการกายภาพบำบัด โรคหลอดเลือดสมอง, โรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง, กลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการเดินในรูปแบบต่าง ๆ

30 โดยหลังจากที่ได้ทำการฝึกเดินด้วยการกายภาพบำบัดแบบดั้งเดิม หรือ ผ่านการฝึกเดินด้วยเทคโนโลยีหุ่นยนต์ช่วยฝึกการเดินแล้วจนมีระดับความสามารถการเดิน (FAC) ระดับ 2-4 แล้วจะเป็นช่วงฟื้นฟูกล้ามเนื้อ โดยผู้ป่วยจะต้องฝึกเดินบ่อย ๆ ด้วยวอล์คเกอร์ให้มากที่สุด ซึ่งทำให้มัดกล้ามเนื้อแข็งแรง แต่ปัญหาที่เกิดขึ้นคือ การทกล้ม เนื่องจากผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมักจะมีอาการหลงเหลืออยู่ ส่งผลต่อการเคลื่อนไหวร่างกายและรูปแบบการเดิน ทำให้มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกทกล้มเพิ่มขึ้นเป็น 2-3 เท่าเมื่อเทียบกับประชากร

(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

กลุ่มอายุเดียวกัน ดังนั้นการใช้งานโครงช่วยเดิน (Walker) นั้นยังคงมีข้อจำกัดเรื่องของระบบพุงน้ำหนัก (Body Support)

ปัจจุบันในต่างประเทศได้มีการนำเทคโนโลยีเข้ามาช่วย ซึ่งก็คือ ZeroG : Overground gait and balance training system เป็นเครื่องกายภาพบำบัดที่นำระบบพุงน้ำหนัก (Body - weight support) มา
รวมเข้ากับการกายภาพบำบัดแบบดั้งเดิม โดยเป็นอุปกรณ์ที่ติดตั้งอยู่บนล้อสี่ล้อ เคลื่อนที่ไปตามรางที่ติดตั้งไว้
5 กับเพดาน ซึ่งมีความยืดหยุ่นในการฝึกเดิน เคลื่อนที่ตามตัวผู้ป่วยอัตโนมัติ เหมาะกับกิจกรรมที่หลากหลาย เช่น การเดินบนพื้นผิวแบน, การเดินบนพื้นผิวขรุขระ, การเดินขึ้นบันได, การฝึกการทรงตัว ในลักษณะการ
กายภาพบำบัดที่ปลอดภัย จากประสิทธิภาพของ ZeroG ที่ทำให้สามารถใช้ทำกายภาพบำบัดกับผู้ป่วยได้มาก
ขึ้น และมีประสิทธิภาพในการรักษาคอนข้างสูง แต่ ZeroG ก็ยังมีข้อจำกัดของอุปกรณ์ คือ การเคลื่อนที่ไป
10 กับรางที่ติดตั้งไว้เหนือศีรษะ ทำให้การเคลื่อนที่ไปนอกเหนือจากรางที่ติดตั้งไว้ไม่สามารถทำได้

ดังนั้นหากมีอุปกรณ์โครงช่วยเดิน (Walker) ที่มีระบบ Body-weight Support เพื่อช่วยให้ผู้ป่วย
สามารถพุงน้ำหนักของตัวเองเพื่อที่จะทรงตัวด้วยตัวเองได้ และยังสามารถเคลื่อนที่ไปในที่ต่าง ๆ ได้อย่าง
อิสระ จากความคิดนี้เอง ทำให้เกิดการออกแบบเครื่องช่วยเดิน พร้อมระบบพุงน้ำหนักตัวบางส่วน ซึ่ง
สามารถทำงานได้ 2 ฟังก์ชัน คือ ใช้สำหรับทำกายภาพบำบัดในโรงพยาบาลหรือคลินิกกายภาพบำบัด และยังสามารถ
15 สามารถนำไปใช้ที่บ้านได้

คำอธิบายรูปเขียนโดยย่อ

- ภาพที่ 1 แสดงส่วนประกอบของเครื่องช่วยเดินพร้อมระบบพุงน้ำหนักบางส่วน เมื่อมีผู้ใช้งาน
- ภาพที่ 2 แสดงส่วนประกอบของเครื่องช่วยเดินพร้อมระบบพุงน้ำหนักบางส่วน เมื่อไม่มีผู้ใช้งาน
- ภาพที่ 3 แสดงส่วนประกอบของเครื่องช่วยเดินในส่วนของกลไกการรักษามุมด้านข้างเมื่อพับลง
- 20 ภาพที่ 4 แสดงส่วนประกอบของเครื่องช่วยเดินในส่วนของกลไกการรักษามุมเมื่อยืดขึ้นและปรับระดับน้ำหนักพุงมาก
- ภาพที่ 5 แสดงส่วนประกอบของเครื่องช่วยเดินในส่วนของกลไกการรักษามุมเมื่อยืดขึ้นและปรับระดับน้ำหนักพุงน้อย

การเปิดเผยการประดิษฐ์โดยสมบูรณ์

25 เครื่องช่วยเดิน พร้อมระบบพุงน้ำหนักตัวบางส่วน ตามการประดิษฐ์นี้ เป็นอุปกรณ์ที่ประดิษฐ์ขึ้นมา เพื่อช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาการเคลื่อนไหวด้านการเดิน เพื่อป้องกันการหกล้ม เพิ่มความมั่นใจในการเดิน และ
ทำให้ร่างกายสามารถกลับมาใช้งานได้เหมือนเดิมมากที่สุด ซึ่งตัวเครื่องถูกออกแบบมาให้มีส่วนช่วยทำให้
ผู้ใช้งานสามารถเดินได้ง่ายขึ้น เนื่องจากมีระบบกลไกการพุงน้ำหนัก และป้องกันการหกล้ม ซึ่งประกอบด้วย
กลไกหลักสอง ชิ้น คือ กลไกการรักษามุม และกลไกการปรับระดับน้ำหนักพุง เมื่อทำการประกอบรวมกันจะ
30 เป็นดังภาพที่ 1 ที่แสดงการประกอบในระหว่างการใช้งาน (มีการจำลองตำแหน่งของผู้ป่วยในระหว่างการใช้
งาน) และในภาพที่ 2 ซึ่งเป็นภาพเมื่ออุปกรณ์พร้อมใช้งาน (ไม่มีการจำลองตำแหน่งของผู้ใช้งาน)

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

หน้า 3 ของจำนวน 3 หน้า

อุปกรณ์ส่วนโครงสร้างหลัก เป็นอุปกรณ์ที่ประกอบด้วยโครงฐาน (1) ทั้งสองด้าน เชื่อมกันด้วยคานโค้ง (2) ด้วยวิถีทางการยึด โดยโครงฐาน (1) ด้านหนึ่ง จะติดเข้ากับล้อตาย (3) ด้วยวิถีทางการยึดและอีกด้านหนึ่งจะติดเข้ากับ ล้อเป็น (4) ทั้งสองข้าง โดยโครงฐาน (1) ทั้ง 2 ข้างจะติดตั้งกลไกการรักษามุม ที่สามารถพับยึดหดได้ ตามส่วนสูงของผู้ใช้งานที่เหมาะสม

5 โครงสร้างส่วนกลไกรักษามุมด้านข้าง จะตั้งอยู่บนโครงฐาน (1) ซึ่งประกอบด้วย คานคู่ล่าง (6) และคานคู่บน (7) ประกอบกันเป็นกลไกสี่ชั้นแบบขนาน (parallelogram four-bar linkage) โดยคานคู่ล่าง (6) จะทำการเชื่อมติดกับเกียร์ A (8A) และ เกียร์ B (8B) ด้วยวิถีทางการยึด ซึ่งจะทำการเชื่อมติดกับข้อต่อส่งแรง (9) โดยกลไกของคานคู่บน (6) และคู่ล่าง (7) จะหมุนไปพร้อมกับ เกียร์ A(8A) และ B(8B) ตามลำดับ และที่ปลายคานคู่บน (7) จะติดกับคานคู่ล่างด้านบน (10) โดยมีเพลา (11) มีความยาวเท่าคานคู่บน (7) ยึดติดกับข้อต่อส่งแรง (9) และ จุดยึดคาน (12) เพื่อทำการรักษามุมของการเคลื่อนที่ขึ้น-ลง ของกลไก (6)(7) และ (10) ให้เคลื่อนที่ด้วยมุมที่เท่ากัน

15 กลไกการปรับระดับน้ำหนักที่พุง เป็นกลไกที่สามารถปรับแรงที่เกิดขึ้นในกลไกการรักษามุมด้านข้าง ซึ่งจะทำให้เกิดการพุงน้ำหนักในผู้ใช้งานมากขึ้น หรือลดลงในผู้ใช้งาน โดยกลไกการปรับระดับน้ำหนักที่พุง จะติดตั้งอยู่บนโครงสร้างฐาน (1) ประกอบด้วยลิเนียร์แอกทูเอเตอร์ (13) รางเลื่อนแนวเส้นตรง (14) และแก๊สสปริง (15) โดยลิเนียร์แอกทูเอเตอร์จะทำการดันข้อต่อรางเลื่อน (16) ที่ทำการยึดกับรางเลื่อนแนวเส้นตรง (14) ซึ่งจะมีแก๊สสปริง (15) ติดตั้งอยู่ โดยแก๊สสปริงจะยึดกับคานคู่ล่าง (6) และ ข้อต่อรางเลื่อน (16) เมื่อลิเนียร์แอกทูเอเตอร์ (13) ยึดในตำแหน่งยาวที่สุด แก๊สสปริงจะทำมุมมากขึ้น เมื่อเทียบกับที่โครงฐาน (1) จะทำให้เกิดแรงพุงเยอะที่สุด และเมื่อลิเนียร์แอกทูเอเตอร์ (13) หดในตำแหน่งสั้นที่สุด จะทำให้เกิดแรงพุงน้อยที่สุด และกลไกรักษามุมด้านข้างทั้งหมด จะพับลงอยู่ในตำแหน่งต่ำที่สุด

20 วิธีการในการประดิษฐ์ที่ดีที่สุด

ได้กล่าวไว้แล้วในหัวข้อการเปิดเผยการประดิษฐ์โดยสมบูรณ์

.....
(ลงชื่อ).....ประธานที่ปรึกษา
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

ข้อถ้อยสิทธิ

1. เครื่องช่วยเดินพร้อมระบบพยุ่งน้ำหนักตัวบางส่วน ตามการประดิษฐ์ ประกอบด้วย

กลไกการรักษามุม และกลไกการปรับระดับน้ำหนักพยุ่ง ซึ่งกลไกการรักษามุมประกอบด้วยโครงฐาน (1) เชื่อมต่อกันด้วยคานโค้ง (2) ด้วยวิถีทางการยึด โดยโครงฐาน (1) ด้านหนึ่ง จะติดเข้ากับล้อตาย (3) ด้วยวิถีทางการยึด และโครงฐาน (1) อีกด้านหนึ่งจะยึดติดเข้ากับ ล้อเป็น (4) อย่างน้อยหนึ่งข้าง โดยโครงฐาน (1) อย่างน้อยหนึ่งข้างจะติดตั้งกลไกการรักษามุม ที่สามารถพับยึดหดได้

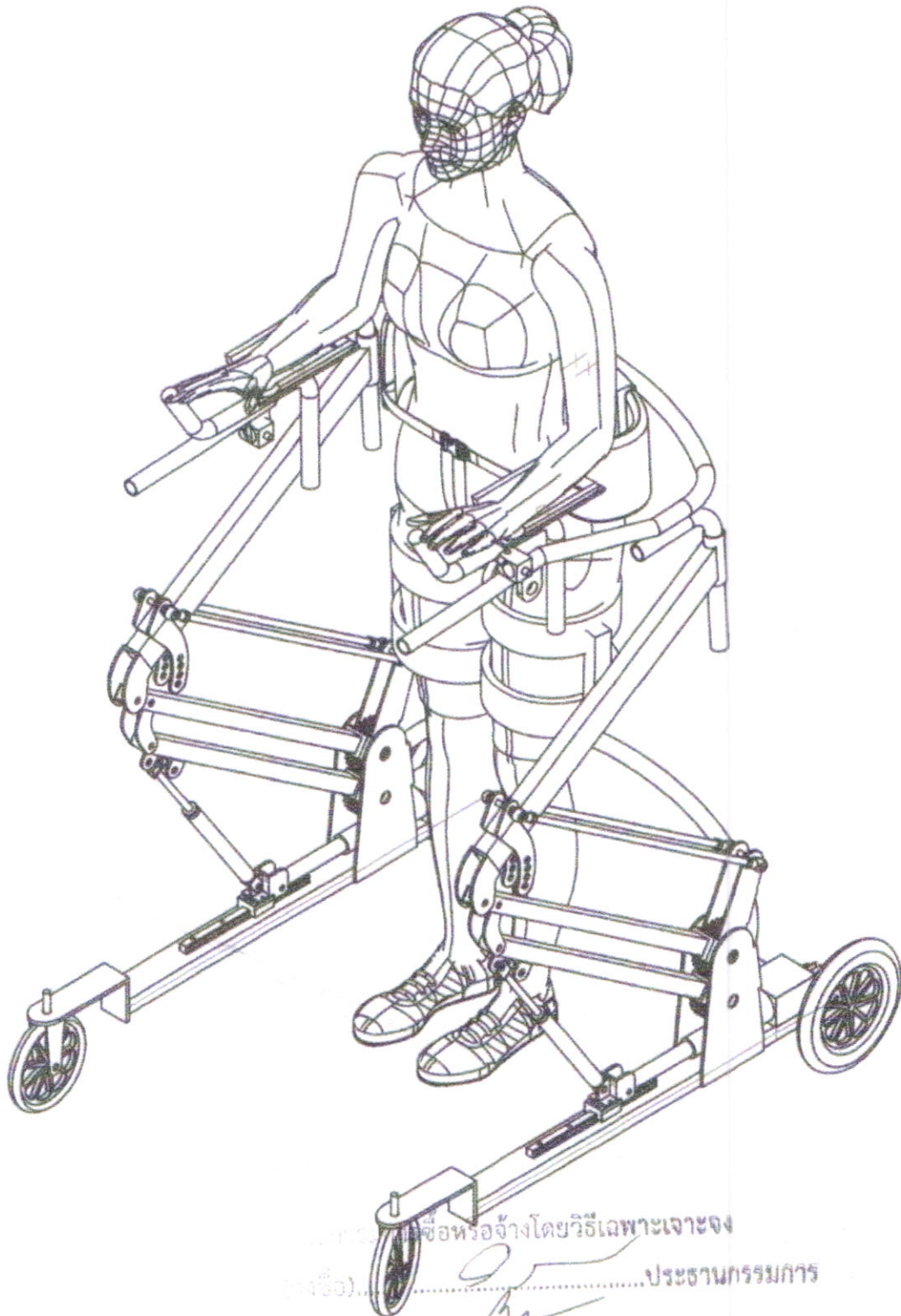
กลไกการปรับระดับน้ำหนักที่พยุ่งติดตั้งอยู่บนโครงสร้างฐาน (1) ที่ซึ่งประกอบด้วยลิเนียร์แอกทูเอตเตอร์ (13) รางเลื่อนแนวเส้นตรง (14) และ แก๊สสปริง (15)

โดยมีลักษณะพิเศษเฉพาะคือ

10 โครงสร้างส่วนกลไกรักษามุมด้านข้าง จะตั้งอยู่บนโครงฐาน (1) ซึ่งประกอบด้วย คานคู่ล่าง (6) และ คานคู่บน (7) ประกอบกันเป็นกลไกสี่เหลี่ยมแบบขนาน (parallelogram four-bar linkage) โดยคานคู่ล่าง (6) จะทำการเชื่อมติดกับเกียร์ A (8A) และ เกียร์ B (8B) ด้วยวิถีทางการยึด ซึ่งจะทำการเชื่อมติดกับข้อต่อส่งแรง (9) โดยกลไกของคานคู่บน (6) และคู่ล่าง (7) จะหมุนไปพร้อมกับ เกียร์ A(8A) และ B(8B) ตามลำดับ และที่ปลายคานคู่บน (7) จะติดกับคานคู่ล่างด้านบน (10) โดยมีเฟลา (11) มีความยาวเท่าคานคู่บน (7) ยึดติดกับข้อต่อส่งแรง (9) และ จุดยึดคาน (12) เพื่อทำการรักษามุมของการเคลื่อนที่ขึ้น-ลง ของกลไก (6)(7) และ (10) ให้เคลื่อนที่ด้วยมุมที่เท่ากัน

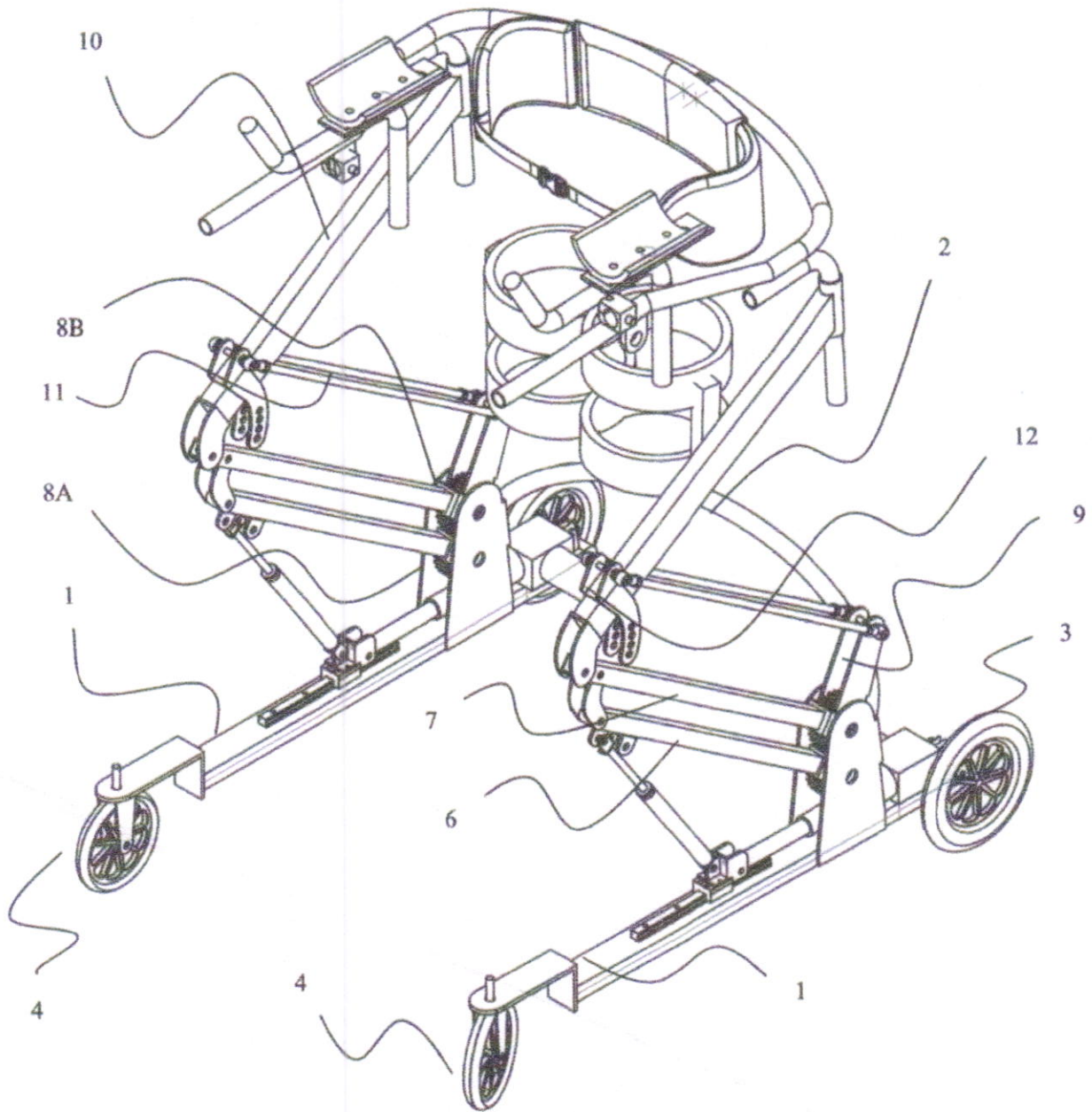
20 กลไกการปรับระดับน้ำหนักพยุ่ง โดยลิเนียร์แอกทูเอตเตอร์จะทำการดันข้อต่อรางเลื่อน (16) ที่ทำการยึดกับรางเลื่อนแนวเส้นตรง (14) ซึ่งจะมีแก๊สสปริง (15) ติดตั้งอยู่ โดยแก๊สสปริงจะยึดกับคานคู่ล่าง (6) และ ข้อต่อรางเลื่อน (16) เมื่อลิเนียร์แอกทูเอตเตอร์ (13) ยืดในตำแหน่งยาวที่สุด แก๊สสปริงจะทำมุมมากขึ้นจากโครงฐาน (1) ทำให้เกิดแรงพยุ่งสูงที่สุด และเมื่อลิเนียร์แอกทูเอตเตอร์ (13) หดในตำแหน่งสั้นที่สุด จะทำให้เกิดแรงพยุ่งน้อยที่สุด และกลไกรักษามุมด้านข้างทั้งหมด จะพับลงอยู่ในตำแหน่งต่ำที่สุด

กรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ



ชื่อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
.....ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

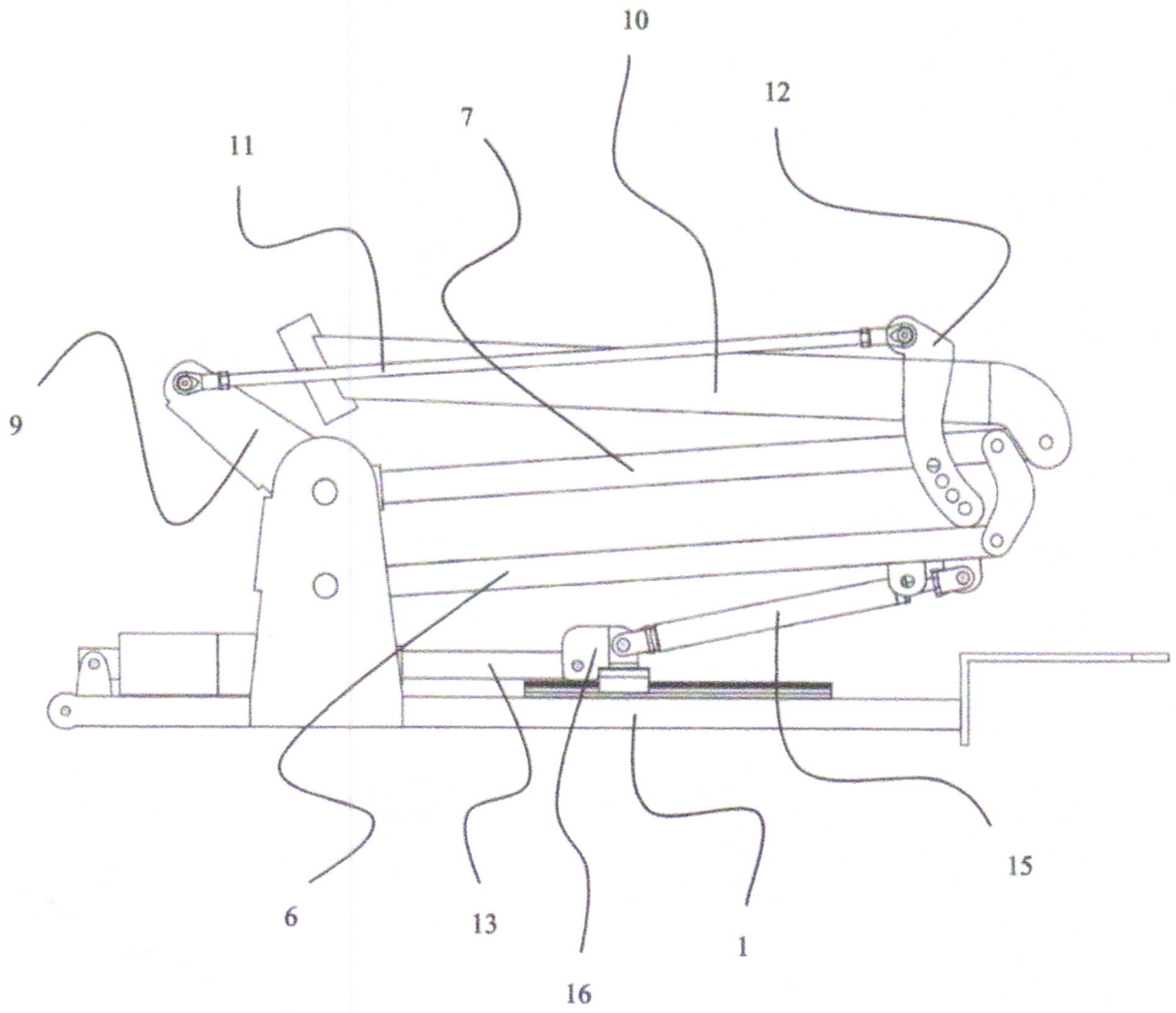
รูปที่ 1



คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ

รูปที่ 2

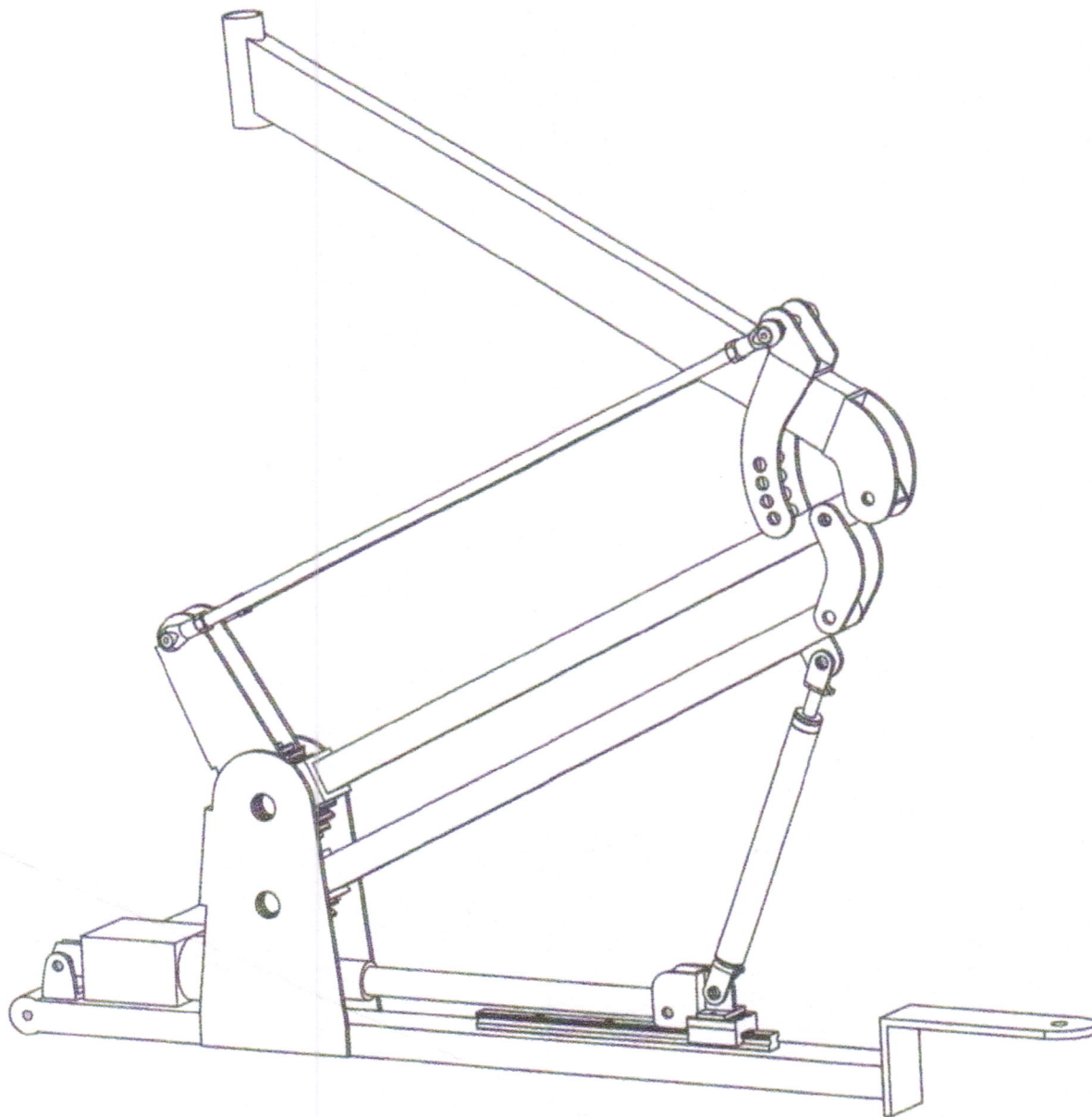


รูปที่ 3

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....

[Handwritten signatures]
.....กรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

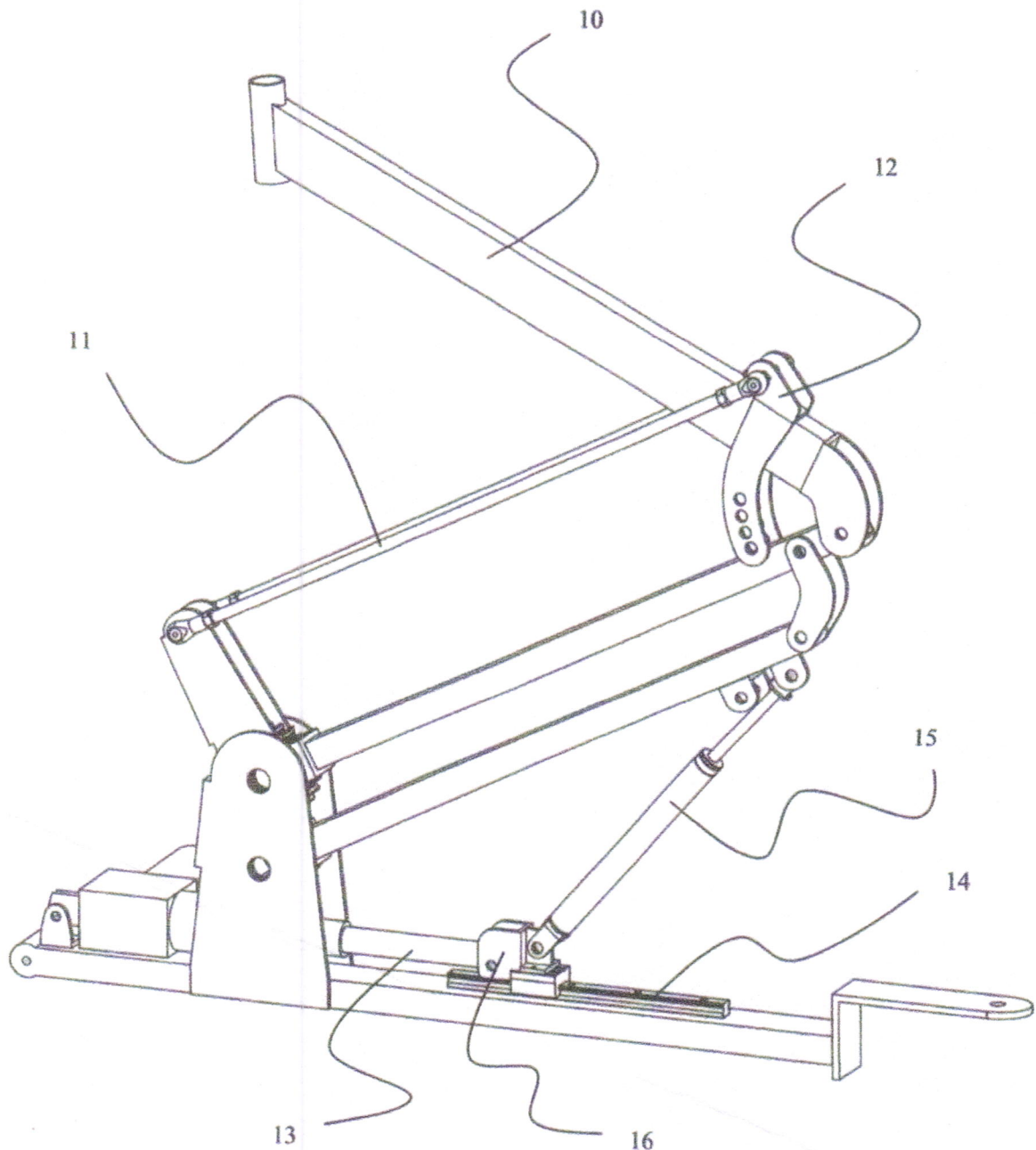


คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....**รูปที่ 4**.....กรรมการ

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....



คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

รูปที่ 5
 วิชา

บทสรุปการประดิษฐ์

เครื่องช่วยเดิน พร้อมระบบพยุงน้ำหนักตัวบางส่วน ตามการประดิษฐ์นี้ ประกอบด้วยอุปกรณ์ 2 ส่วนหลักๆ คือ โครงสร้างฐานกลไกการรักษามุม และกลไกการปรับระดับน้ำหนักพยุง โดยโครงสร้างฐานกลไกการรักษามุม จะเป็นโครงสร้างสำหรับปรับระดับสูง-ต่ำ และพยุงน้ำหนักของผู้ป่วยในขณะที่ใช้

5 อุปกรณ์ ประกอบด้วย ฐานติดล้อ ล้อ และคานวงรีเชื่อมระหว่างฐานติดล้อ โดยฐานจะติดตั้งกลไกการรักษามุมการขึ้น - ลง โดยใช้เกียร์ในการรักษามุม เพื่อให้สามารถเคลื่อนที่ขึ้นลงได้เป็นเส้นตรง โดยประโยชน์คือ การรักษาจุด Center of gravity ของคน ให้อยู่ตรงกลางในขณะที่เดิน และส่วนกลไกการปรับระดับน้ำหนักพยุง จะใช้การปรับมุมของแก๊สสปริง เพื่อสามารถปรับระดับน้ำหนักของแรงพยุงได้ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของแรงโดยใช้การดันไปข้างหน้าหรือถอยหลัง ซึ่งอุปกรณ์ช่วยเดินตามการ

10 ประดิษฐ์นี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการหกล้มจากการฝึกเดินหลังจากที่ผู้ป่วยผ่านการฝึกเดินด้วยเทคโนโลยีหุ่นยนต์ช่วยฝึกเดิน หรือ การกายภาพบำบัดแบบดั้งเดิม เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการเดิน และเพิ่มโอกาสของผู้ป่วยในการกลับมาหายเป็นปกติให้ได้มากที่สุด

คณะกรรมการข้อหรืออ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ



ใช้เฉพาะมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 เพื่อคณะกรรมการเขียนทรัพย์สินทางปัญญา
 คณะทรัพย์สินทางปัญญา แห่งนี้

BORA-2.0-01-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-103229-04

รับรองสำเนาถูกต้อง

me 079

รองศาสตราจารย์ เกศินี วิชุกรชาติ
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 7201 01018 78 7

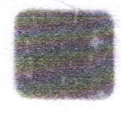
ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย บรรยงค์ รุ่งเรืองด้วยบุญ**
 Name **Mr. Burayong**
 Last name **Rungroungdoyboon**
 เกิดวันที่ **31 พ.ค. 2516**
 Date of Birth **31 May 1973**
 ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **105/1 หมู่ที่ 4 ต.โพธิ์พระยา อ.เมืองสุพรรณบุรี**
 จ.สุพรรณบุรี
 7 มี.ค. 2560
 วันออกบัตร **30 พ.ค. 2568**
 วันหมดอายุ **30 May 2028**
 Date of Expiry **1398-02-03071932**



*ร.ร. พงษ์
 2/10/17*

BORA-9-2-02-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-118912-01

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
 (ลงชื่อ).....
 (ลงชื่อ).....
 (ลงชื่อ).....

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 1004 00596 30 7
 Identity Number

ชื่อและนามสกุล นาย วรดี สิทธิเหล่าถาวร
 Name Mr. Warath
 Last name Sitlaothaworn
 เกิดวันที่ 17 ส.ค. 2535
 Date of Birth 17 Aug. 1992

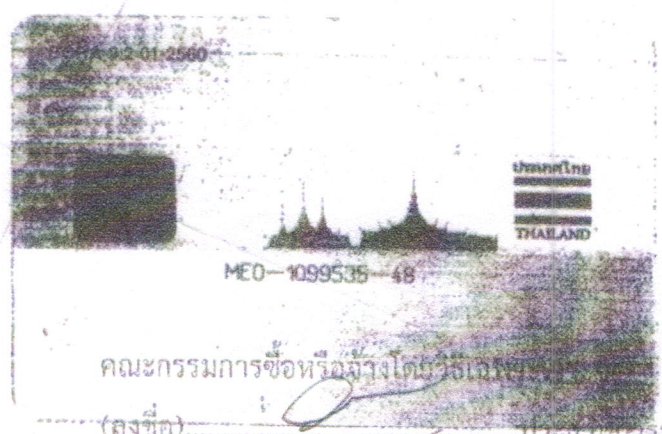
ชาย 73/7 ข.ศาลเจ้าเจ็ด แขวงสี่พระยา
 เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร
 27 ก.ค. 2560
 วันหมดอายุ
 27 Feb. 2017 (พุทธศักราช 2560)
 Date of Issue

16 ส.ค. 2568
 วันเปลี่ยนอายุ
 16 Aug. 2025
 Date of Expiry

1004-02-02271426



Warath Sitlaothaworn
 สามี/ภรรยา



คณะกรรมการข้อหรือจ้างโดยวิธีเลขที่.....
 (ลงชื่อ).....บริษัทกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 1005 01482 95 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย รมย์ พานิชกุล
 Name Mr. Rom
 Last name Parnichkun

เกิดวันที่ 3 พ.ค. 2541
 Date of Birth 3 May 1998

ศาสนา พุทธ

เลขที่ 11/434 หมู่ที่ 14 ต.คลองขี้
 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
 30 พ.ค. 2556
 วันออกบัตร 30 May 2013
 Data of Issue

(นาย รมย์ พานิชกุล)
 เจ้าพนักงานสมรรถาธิ

3 พ.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 3 May 2022
 Date of Expiry

1202-01-08300929

รอมย์ พานิชกุล

BORA-16-01

รอมย์ พานิชกุล

ประเทศไทย
 THAILAND

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 4199 00536 23 6

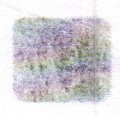
ชื่อตัวประชาชน นาย เมธาสิทธิ์ เกียรติชัยภา
 Name Mr. Methasit
 Last name Kiatchaipha
 เกิดวันที่ 20 ก.ย. 2538
 Date of Birth 20 Sep. 1995
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู 99/6 หมู่ที่ 18 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง
 จ.ปทุมธานี
 25 ต.ค. 2559
 วันออกบัตร 25 Oct. 2016
 Date of issue

ร่วมทำบัตร (เจ้าตัวประกัน/ผู้ถือ) เจ้าหน้าที่ออกบัตร
 19 ก.ย. 2558
 วันบัตรหมดอายุ 19 Sep. 2025
 Date of expiry

1906-03-10261256

BORA-3.2-02-2558



UTSUKI
THAI AND

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 6001 00478 34 7
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ชันยพร วงศ์วีชรานนท์
 Name Miss-Chanyaporn
 Last name Wongwatcharanon

เกิดวันที่ 14/ส.ค. 2535
 Date of Birth 14 Aug. 1992

สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร
 Place of Birth Bangkok

ที่อยู่ 439/36 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางมด กรุงเทพมหานคร
 Address 439/36 Silom Road, Silom Sub-district, Bangmod District, Bangkok

4 ส.ค. 2557
 Valid until 4 Aug. 2014

13 ส.ค. 2566
 Valid from 13 Aug. 2022

0001-01-07041108

สีคนตลกต๋อย
 ชันยพร วงศ์วีชรานนท์
 (นางสาว ชันยพร วงศ์วีชรานนท์)

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

**SPACE
WALKER**
Walk for Life

เครื่องช่วยฝึกเดิน พร้อมระบบพยุงน้ำหนักบางส่วน (Space Walker)
Gait-Assisted Training Machine With Partial Body Weight Support System



แนะนำอุปกรณ์



คู่มือการใช้งาน

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ



085-558-2223



เครื่องฝึกเดิน พร้อมระบบพยุงน้ำหนักบางส่วน



@spacewalker



www.woka.co



ws.nut@hotmail.com

บริษัท เมคคิควบ จำกัด

16/16 ม.5 ต.คลองสี่ อำเภอกคลองหลวง ปทุมธานี 12120

วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อใช้ในการรักษาทางกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่มีปัญหาการเดิน และทรงตัว เป็นอุปกรณ์ในการฝึกการเดินให้กับผู้ป่วยที่มีอาการบกพร่องในการเดินและป้องกันหรือลดความเสี่ยงในการหกล้ม ระหว่างการฝึกเดิน และเพื่อปรับปรุงการทำงานของกล้ามเนื้อของร่างกายของผู้ป่วยให้กลับมาเป็นปกติในระยะเวลาอันน้อยที่สุด โดยอาศัยเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสูงทันสมัยและเป็นประโยชน์ต่อการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย

คุณสมบัติทั่วไป

เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกเดินบนฐานล้อยึดที่มั่นคง แบบเข้าทางด้านหลัง (Posterior Walker) สามารถเคลื่อนไหวได้อย่างอิสระโดยมีระบบช่วยพยุงน้ำหนักบางส่วน (Partial weight Support) แบบไดนามิกส์ (Dynamic Support) สามารถปรับระดับแรงพยุงได้ เพื่อลดน้ำหนักของร่างกาย ทำให้ขาที่อ่อนแรง ยืนหรือเดินได้ง่ายขึ้น และระบบป้องกันการหกล้ม 100% ที่ป้องกันการบาดเจ็บของผู้ป่วยในการฝึก ลดความเสี่ยงของการหกล้มจากความไม่มั่นคง, การทรงตัว รวมถึงความไม่ปลอดภัยจากรูปแบบการเดิน เพื่อเพิ่มอิสระในการฝึกเดินและรักษาสมดุลของร่างกาย พร้อมทั้งฝึกความทนทานของกล้ามเนื้อส่วนล่าง (Lower limb) สำหรับผู้ป่วยที่การก้าวขายากลำบาก ตัวอุปกรณ์มีระบบสปริงดึงขา - ก้าวขา เพื่อช่วยเพิ่มแรงยกขาให้ผู้ป่วยขณะฝึกเดิน เหมาะสำหรับใช้กับผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่มีปัญหาการเดินและการทรงตัวที่มีผลทำให้การเดินผิดปกติ และผู้ป่วยอ่อนแรงจากการเคลื่อนไหวที่มาจากการป่วยเรื้อรัง

คุณสมบัติทางเทคนิค

- 1) อุปกรณ์พยุงน้ำหนักร่างกายแบบ Dynamic body-weight support
 - สามารถปรับค่าการช่วยพยุงน้ำหนักได้อย่างต่อเนื่องในช่วง 0-55 กิโลกรัม
 - สามารถปรับค่าการพยุงน้ำหนักได้อย่างต่อเนื่องในระหว่างการฝึกโดยไม่ต้องหยุดการทำงานของเครื่อง
- 2) ขนาดเครื่อง 85 * 100 เซนติเมตร
- 3) ระบบขับเคลื่อน ประกอบด้วย
 - ล้อขับเคลื่อนแมนนวล 4 ล้อ
 - สามารถเคลื่อนไหวได้ในทิศทางเดินหน้า ถอยหลัง และเลี้ยวหมุนได้
- 4) น้ำหนักของเครื่อง 40 กิโลกรัม
- 5) สามารถพับกลไกตัวเครื่อง สำหรับการยกประกอบผู้ป่วยทำเริ่มต้นจากท่านั่งบนเก้าอี้ได้
- 6) สามารถป้องกันการล้มของผู้ป่วยได้อย่างอัตโนมัติในระหว่างการฝึกเดิน
- 7) รูปแบบการฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของผู้ป่วย ประกอบด้วย
 - โหมดการฝึกยืน สามารถปรับเปลี่ยนอิริยาบถ - ท่าทาง รวมถึงการย่อตัว ยืดตัวได้อย่างอิสระ
 - โหมดการฝึกเดินเป็นเส้นตรง
 - โหมดการฝึกเดินอิสระ
- 8) รองรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ 120 กิโลกรัม
- 9) รองรับส่วนสูงในช่วง 140 - 190 เซนติเมตร
- 10) ระบบควบคุมการทำงาน
 - ผู้ควบคุมเครื่อง ควบคุมการทำงานผ่านระบบสายรีโมท (Tethered)

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

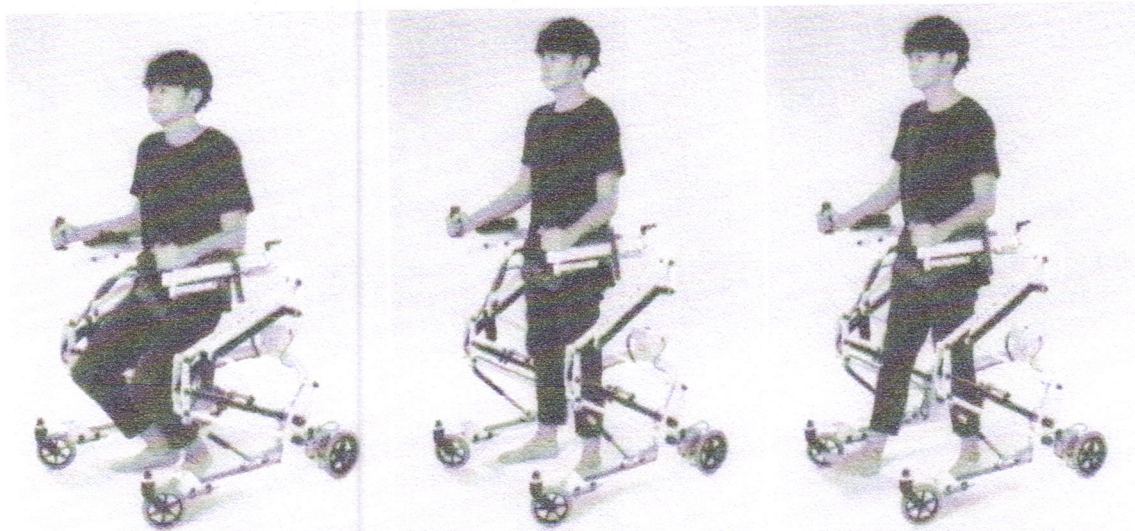
(ลงชื่อ).....กรรมการ

- ควบคุมระบบช่วยพยุงน้ำหนักร่างกาย
- แสดงสถานะเครื่องผ่านทางจอแสดงผลอิเล็กทรอนิกส์

11) ระบบกำลังไฟฟ้าในระหว่างใช้งาน ประกอบด้วย

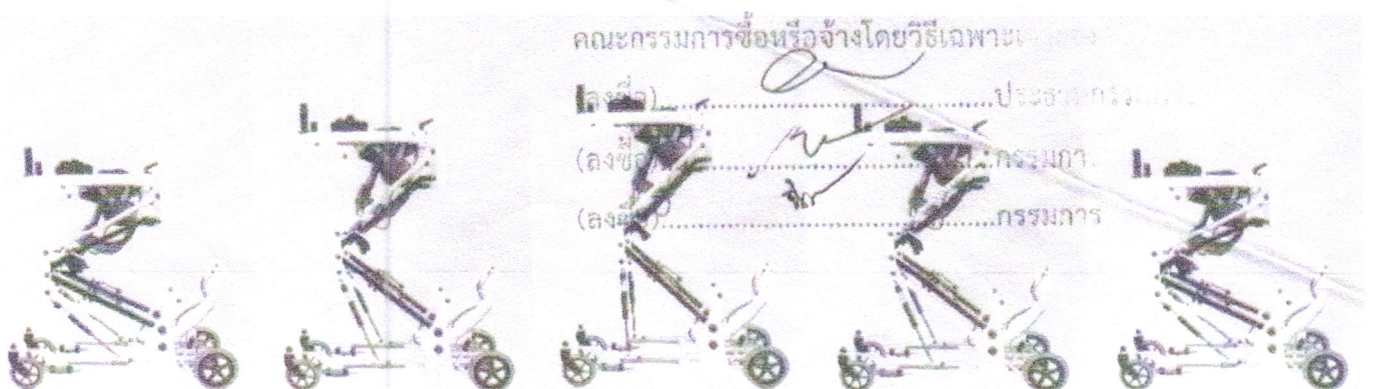
- อุปกรณ์สำรองไฟฟ้า (Battery) แบบ Rechargeable ที่สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง
- รองรับไฟฟ้ากระแสสลับ 220-240 โวลต์ 50/60 เฮิร์ตซ์

อุปกรณ์ช่วยเดินแบบพยุงน้ำหนักบางส่วน (Space Walker) ถูกออกแบบมาสำหรับการช่วยเหลือ และฟื้นฟูการฝึกเดิน ของผู้ป่วยที่มีปัญหาความผิดปกติของรูปแบบการเดินแบบต่างๆ เช่น ผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก, ผู้ป่วยอัมพาตครึ่งท่อนล่าง, ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรง, ผู้ที่มีปัญหาการทรงตัว และมีความเสี่ยงในการหกล้ม รวมถึงผู้สูงอายุที่มีภาวะกล้ามเนื้ออ่อนแรง โครงการเกิดขึ้นมาภายใต้ศูนย์วิจัย CED² ภายใต้การดูแลของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยเป็นอุปกรณ์ช่วยฝึกเดินสำหรับผู้ป่วยที่ผ่านการกายภาพบำบัดที่มีระบบพยุงน้ำหนักแบบไดนามิกส์ (Dynamic Body Weight Support) ตัวแรกของประเทศไทย



โดยอุปกรณ์จะประกอบด้วย 3 ส่วน ที่สำคัญสำหรับการกายภาพบำบัด คือ

1. ระบบกลไกพยุงน้ำหนักบางส่วนแบบไดนามิกส์ซัพพอร์ต ตัวแรกของประเทศไทย เพื่อลดแรงของกล้ามเนื้อที่ใช้ในขณะที่ฝึกเดิน
2. ระบบป้องกันการหกล้ม 100% เพื่อเพิ่มความมั่นใจ ให้ผู้ป่วยไม่กลัวล้ม
3. ระบบช่วยยกขาขึ้นที่อ่อนแรง ในผู้ป่วยบางเคสที่ไม่สามารถยกขาก้าว ในขณะที่ฝึกเดิน



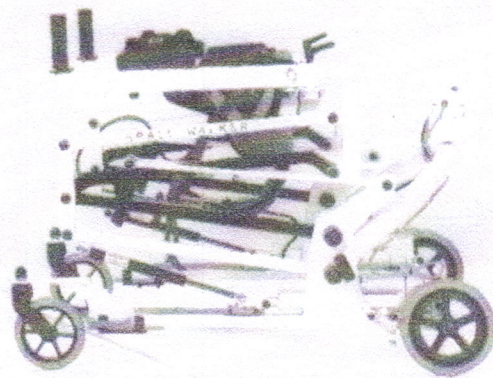
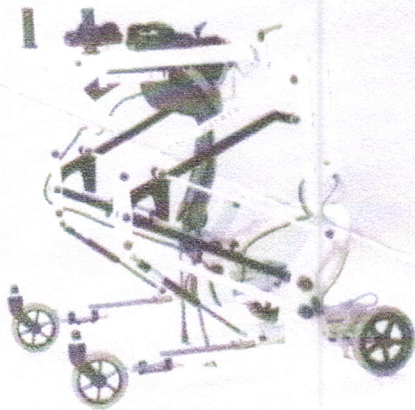
ซึ่งประโยชน์ของอุปกรณ์นั้น จะแบ่งออกเป็น 2 ส่วน เกิดผลดีต่อผู้ป่วย และผู้ดูแล คือ

1. คุณค่าต่อผู้ป่วยฝึกเดิน

- ผู้ป่วยมีความมั่นใจและกล้าที่จะเดินโดยปราศจากความกังวล จากการหกล้ม
- โอกาสในการหายสูงขึ้น เนื่องจากประสิทธิภาพในการกายภาพบำบัดสูง เพราะผู้ป่วยสามารถเดินได้นานขึ้น ไกลขึ้น ส่งผลโดยตรงต่อการเพิ่มความแข็งแรงของมัดกล้ามเนื้อ
- ผู้ป่วยสามารถทำกายภาพบำบัดที่บ้าน หรือสวนสาธารณะกับครอบครัว เพื่อออกกำลังกายได้ทุกที่ ทุกเวลา โดยยิ่งเดินมาก ยิ่งมีโอกาสหายมาก
- ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วขึ้น
- ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น จากการเดินได้
- ไม่เป็นผู้ป่วยติดเตียง ติดรถเข็น

2. คุณค่าต่อผู้ดูแล

- ลดภาระการบาดเจ็บของผู้ดูแลจากการแบก และพยุงผู้ป่วยที่จะต้องฝึกเดินทุกวัน
- ลดค่าใช้จ่าย และค่าเสียเวลาจากการเดินทางไปกายภาพบำบัดที่โรงพยาบาล
- ประสิทธิภาพการกายภาพบำบัดสูง ราคาสินค้าเข้าถึงได้
- นักกายภาพสามารถให้ความสำคัญกับการกายภาพบำบัดผู้ป่วย ลดปัจจัยความกังวลต่อการกายภาพบำบัด ทำให้ประสิทธิภาพในการรักษาสีขึ้น
- มีช่องทางการให้คำปรึกษาการกายภาพบำบัดที่ถูกต้อง โดยทีมนักกายภาพบำบัด



คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

รางวัลชนะเลิศ



- รางวัลชนะเลิศ อันดับที่ 1 โครงการสิ่งประดิษฐ์คนพิการและผู้สูงอายุ ของนักศึกษาในระดับนานาชาติ (i-CREATE 2017) ได้รับพระราชทานรางวัลเหรียญทองจาก สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ณ Kobe International Conference Center เมืองโกเบ ประเทศญี่ปุ่น
- รางวัลชนะเลิศอันดับที่ 1 โครงการ ITCI Award 2017 ในหัวข้อ “นวัตกรรมสำหรับบ้านผู้สูงอายุ”
- รางวัลชนะเลิศอันดับที่ 1 การประกวดนวัตกรรมระดับอุดมศึกษา ในมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ 2561 (Thailand Research Expo 2018)
- รางวัลชนะเลิศอันดับที่ 1 โครงการประกวด GSB สุดยอด SMEs Startup ตัวจริง เงินรางวัลมูลค่า 1,000,000 บาท
- รางวัลชนะเลิศอันดับที่ 1 โครงการประกวด Young-D Startup Ideation Contest โดย ธนาคารไทยพาณิชย์
- รางวัล Thammasat Startup Thailand League

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

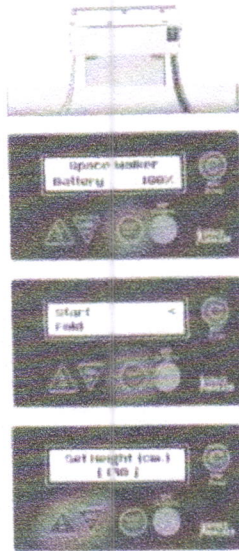
(ลงชื่อ).....กรรมการ

ขั้นตอนการใช้งาน

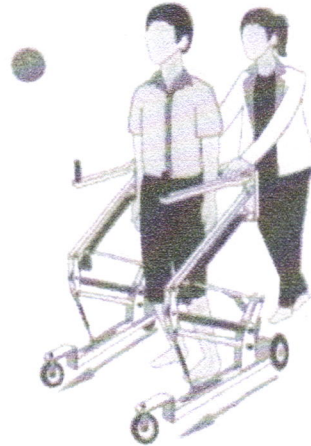


1 ปรับส่วนสูง

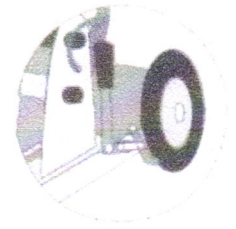
- เปิดสวิตช์
- หน้าจอแสดงผลแบตเตอรี่ กดปุ่ม ตกลง
- เลือกเมนู Start กดปุ่ม ตกลง
- ปรับระดับ ความสูง ตามความสูงผู้ใช้งาน



2 นำผู้ใช้งานเข้าเครื่อง



ลือกล้อ



เข็นเครื่องเข้าทางด้านหลังผู้ใช้งาน จากนั้น ลือกล้อหลังให้เครื่องนิ่ง

3 ใส่ชุดพยุง



คาดสายรัดเอว ปรับขนาดพอดีตัว

นำชุดพยุงสอดใต้หว่างขา และ นำห่วงสามเหลี่ยม คล้องตะขอด้านหลัง

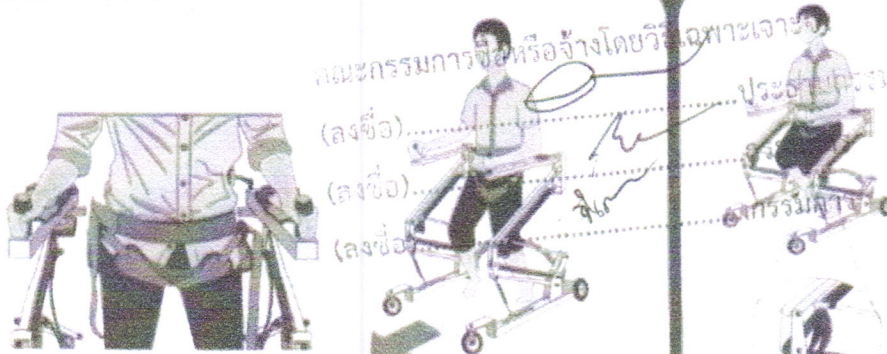
ดึงสายรัดให้ ตึง ทั้งสองข้าง (มีผลต่อการใช้งาน)

4 ปรับพยางค์น้ำหนัก



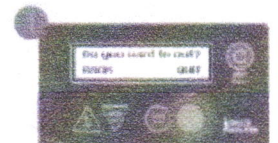
กดปุ่ม ขึ้น/ลง เพื่อปรับพยางค์น้ำหนัก (ไม่ควรเกิน 30% ของน้ำหนักตัว)

5 เริ่มฝึกเดิน



พร้อมเริ่มต้นฝึกเดิน

6 เลิกใช้งาน



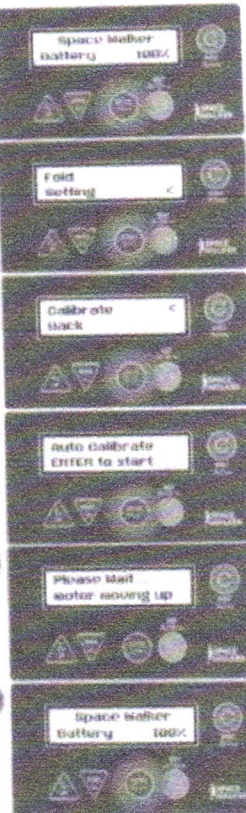
กดปุ่ม เลิกใช้งาน จากนั้นปลดตะขอสายคล้องด้านหลัง พร้อมถอดชุดพยุง เมื่อต้องการเลิกฝึกเดิน

ป้องกันการหกล้ม 100%

Calibrate

ข้อแนะนำ

1. ควรคาลิเบรท **เดือนละ 1 ครั้ง** เพื่อรักษาคุณภาพการใช้งานของระบบควบคุม
2. คาลิเบรท เมื่อระบบควบคุมเครื่องเกิดขัดข้อง



หน้าจอแสดงผลแบตเตอรี่ กดปุ่ม **ตกลง**

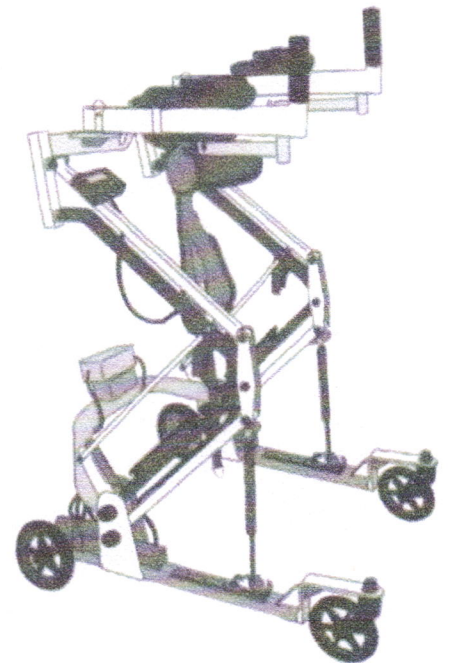
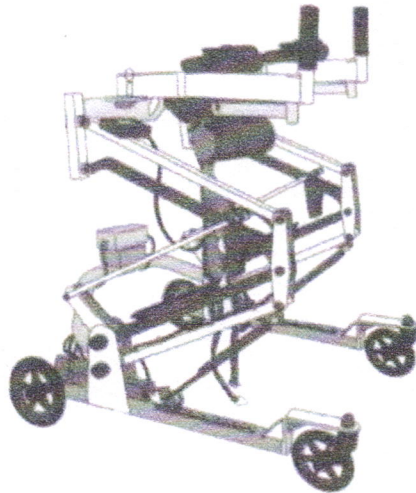
เลือกเมนู Setting กดปุ่ม **ตกลง**

เลือกเมนู Calibrate กดปุ่ม **ตกลง**

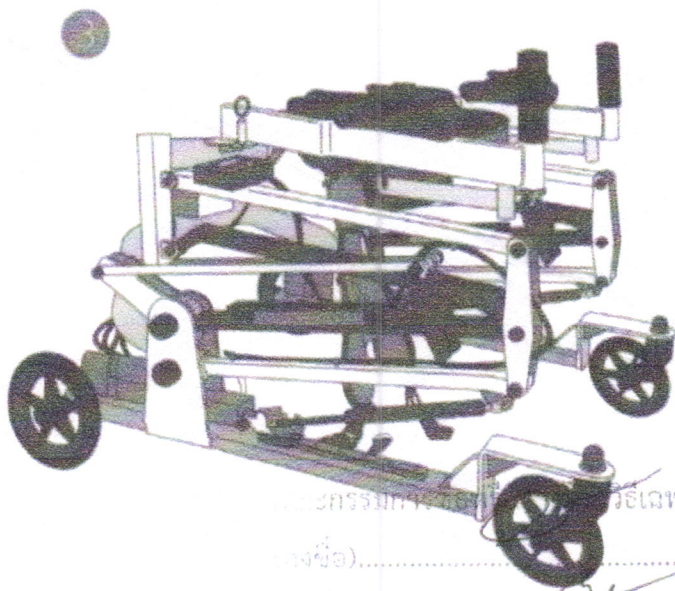
กดปุ่ม **ตกลง** เพื่อเริ่มต้นการทำงาน

โปรดรอ... เครื่องจะขยับขึ้น - ลง ดังรูป

กดปุ่ม **ตกลง** เสร็จสิ้นการ Calibrate



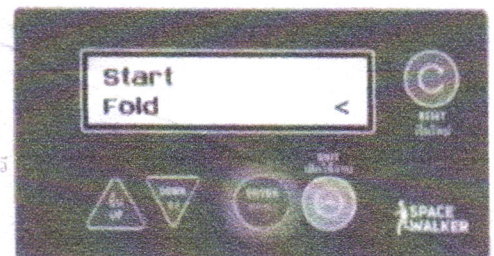
Floding



โปรดแจ้งชื่อและนามสกุลของกรรมการผู้เฉพาะเจาะจง (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ **ต้นสปริง (กลไกสีเขียว) โปรดนำ** (ลงชื่อ).....กรรมการ **จากนั้นกดตัวเครื่องลงที่ระดับ** (ลงชื่อ).....กรรมการ **ดังรูป**



หน้าจอแสดงผลแบตเตอรี่ กดปุ่ม **ตกลง**



เลือกเมนู Flod กดปุ่ม **ตกลง**



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๙ ๑๑๒๔-๖
ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๗ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติผู้เสนอราคาและการพิจารณาราคา ตามรายงานขอซื้อ
ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ตามรายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

- อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพองน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๖๙,๕๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๓๙,๑๐๐ บาท
- Walking Pad treadmill (ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้) จำนวน ๒ ชุดๆละ ๑๐,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๑,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ข้อเท็จจริง

- มีผู้ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา จำนวน ๑ ราย ดังนี้

- บริษัท เมติคิวบ จำกัด

การดำเนินการของคณะกรรมการ

คณะกรรมการพิจารณาผลการซื้อหรือการจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๕๗๙๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ได้รับใบเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา จำนวน ๑ ราย เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

จากการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเสนอราคาและคุณสมบัติของผู้เสนอราคา ปรากฏว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศฯ จำนวน ๑ ราย จึงพิจารณาเปรียบเทียบราคา ดังนี้

ลำดับ	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ(บาท)	ยื่นราคา(วัน)	งานแล้วเสร็จ(วัน)
๑.	บริษัท เมติคิวบ จำกัด	๑๖๐,๕๐๐	๖๐	๓๐

การพิจารณาและความเห็นของคณะกรรมการ

การจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

- อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพองน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๖๙,๕๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๓๙,๑๐๐ บาท
- Walking Pad treadmill (ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้) จำนวน ๒ ชุดๆละ ๑๐,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๑,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง สำหรับโรงพยาบาลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ราคากลางรวมเป็นเงิน ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ผู้ที่เสนอราคาต่ำสุดคือ บริษัท เมติคิวบ จำกัด

/คณะกรรมการ...

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าผู้เสนอราคามีความพร้อมที่จะสามารถ ส่งมอบ ครุภัณฑ์ดังกล่าวฯ ได้ครบถ้วน ถูกต้อง ตามรายการและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จึงมีมติเห็นควร รับราคาของบริษัท เมตติวิบ จำกัด ในวงเงินรวมทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาท ถ้วน) โดยมีกำหนดงานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวรรณศิการ์ เทินชัย)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวจินตหรา บุญน้อย)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
- เห็นควรอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการฯ
ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางสุดารัตน์ ชาลิวังค์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๓

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วยคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งแต่งตั้งตามคำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ ที่ ๕๗๙๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้รายงานผลการพิจารณาการซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพุงน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่อง	บริษัท เมติคิวบ จำกัด	๑๓๙,๑๐๐.๐๐	๑๓๙,๑๐๐.๐๐
๒. Walking Pad treadmill (ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้) จำนวน ๒ ชุด	บริษัท เมติคิวบ จำกัด	๒๑,๔๐๐.๐๐	๒๑,๔๐๐.๐๐
		รวม	๑๖๐,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวรสสุคนธ์ อิงชัยภูมิ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

(นางสุภารัตน์ ชาลิ่งค์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



ประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชัยภูมิได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุ่งน้ำหนักบางส่วน (Space walker) จำนวน ๒ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมตติควิบ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๙,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อย บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. Walking Pad treadmill (ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้) จำนวน ๒ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมตติควิบ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เมดิควิเบ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๖/๑๖ หมู่ ๕
ตำบลคลองสี่ อำเภอกลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๘๕-๕๕๘-๒๒๒๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๑๑๔๑๘๒๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓/๒๕๖๔
วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า
ที่อยู่ ๘๐๐ ม.๑ ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ
โทรศัพท์ ๐๔๔-๘๘๑๒๔

ตามที่ บริษัท เมดิควิเบ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลบ้านเขว้า ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพุงน้ำหนักบางส่วน (Space walker)	๒	เครื่อง	๖๙,๕๕๐.๐๐	๑๓๙,๑๐๐.๐๐
๒	Walking Pad treadmill (ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้)	๒	ชุด	๑๐,๗๐๐.๐๐	๒๑,๔๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๕๐,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๐,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖๐,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบ้านเขว้า ๘๐๐ ม.๑
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๒๓๕๐๖๘ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสุดารัตน์ ชาลิวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายวิรัตน์ สิทธิเหล่าदार)

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๒๓๕๐๖๘

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๐๗๕๐๖

ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ (เอกสารออกเป็นชุด)
Delivery Note/Invoice (ต้นฉบับ / original)

ME-D³

ลูกค้า / Customer โรงพยาบาลบ้านเขว้า
ที่อยู่ / Address 800 หมู่ 1 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ 36170
เลขผู้เสียภาษี / Tax ID - E: -
ผู้ติดต่อ / Attention - T: -

เลขที่ / No. IV-20201000004
วันที่ / Issue - 9 พ.ย. 2563
ครบกำหนด / Due Date
อ้างอิง / Ref. OO-20200600002

ผู้ออก บริษัท เมดิคิว จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขผู้เสียภาษี / Tax ID 0105561141928
issuer เลขที่ 16/16 หมู่ที่ 5 ตำบลคลองสี่ อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี จัดเตรียมโดย / Prepared by Nannum Kongsathein
12120 T: 085-558-2223 E: -
W: -

รหัส ID no.	คำอธิบาย Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	มูลค่าก่อนภาษี Pre-Tax Amount
P00025	อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพวงน้ำหนักบางส่วน (Space Walker) พร้อมจัดส่ง : การรับประกัน 1. Space Walker ตัวโครงสร้างรับประกัน 2 ปี 2. Space Walker ระบบไฟฟ้ารับประกัน 1 ปี 3. ชุดพวงขนาด M รับประกัน 1 ปี	2	65,000.00	130,000.00
P00034	Walking Pad Treadmill คู่เดิน	2	10,000.00	20,000.00

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

หมายเหตุ / Remarks

1.ส่งมอบอุปกรณ์ภายใน 30 วันหลังจากได้รับใบสั่งซื้อ
2.เครดิต 30 วันหลังจากวางบิล
3.สามารถชำระผ่านบัญชี บริษัทเมดิคิว จำกัด หรือออกเป็นเช็คสั่งจ่ายในนาม บริษัทเมดิคิว จำกัด

ผู้ติดต่อ นายวรัตน์ สิทธิเหล่าถาวร
เบอร์ 085-558-2223

ส่วนลด (บาท) / Discount	10,000.00
ราคาสุทธิสินค้าที่เสียภาษี (บาท) / Pre-VAT Amount	140,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท) / VAT	9,800.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (บาท) / Grand Total	149,800.00

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน

การชำระเงิน / Payment

ธนาคาร ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี
• ไทยพาณิชย์ บริษัท เมดิคิว จำกัด 439-010265-5

ผู้ส่ง / Delivered by

ผู้รับ / Received by





วรัตน์ สิทธิเหล่าถาวร

นางสาวจินตนา กุศลพงษ์

วันที่ / Date

วันที่ / Date 9/11/63

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (เอกสารออกเป็นชุด)
Receipt/Tax Invoice (ต้นฉบับ / original)

ME-D³

ลูกค้า / Customer โรงพยาบาลบ้านเขว้า
ที่อยู่ / Address 800 หมู่ 1 ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ 36170
เลขผู้เสียภาษี / Tax ID - E: -
ผู้ติดต่อ / Attention - T: -

เลขที่ / No. RT-20201000002
วันที่ / Issue
อ้างอิง / Ref. IV-20201000004

ผู้ออก บริษัท เมดิคิว จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขผู้เสียภาษี / Tax ID 0105561141928
issuer เลขที่ 16/16 หมู่ที่ 5 ตำบลคลองสี่ อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี จัดเตรียมโดย / Prepared by Nannum Kongsathein
12120 T: 085-558-2223 E: -
W: -

รหัส ID no.	คำอธิบาย Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	มูลค่าก่อนภาษี Pre-Tax Amount
P00025	อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพยุ่งน้ำหนักบางส่วน (Space Walker) พร้อมจัดส่ง : การรับประกัน 1. Space Walker ตัวโครงสร้างรับประกัน 2 ปี 2. Space Walker ระบบไฟฟ้ารับประกัน 1 ปี 3. ชุดพยุ่งขนาด M รับประกัน 1 ปี	2	65,000.00	130,000.00
P00034	Walking Pad Treadmill คู่เดิน	2	10,000.00	20,000.00

หมายเหตุ / Remarks

1.ส่งมอบอุปกรณ์ภายใน 30 วันหลังจากได้รับใบสั่งซื้อ
2.เครดิต 30 วันหลังจากวางบิล
3.สามารถชำระผ่านบัญชี บริษัทเมดิคิว จำกัด หรือออกเป็นเช็คสั่งจ่ายในนาม บริษัทเมดิคิว จำกัด

ผู้ติดต่อ นายวิรัตน์ สิทธิเหล่าถาวร
เบอร์ 085-558-2223

ส่วนลด (บาท) / Discount 10,000.00

ราคาสุทธิสินค้าที่เสียภาษี (บาท) / Pre-VAT Amount 140,000.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท) / VAT 9,800.00

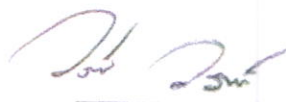
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (บาท) / Grand Total 149,800.00

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน

อนุมัติโดย / Approved by

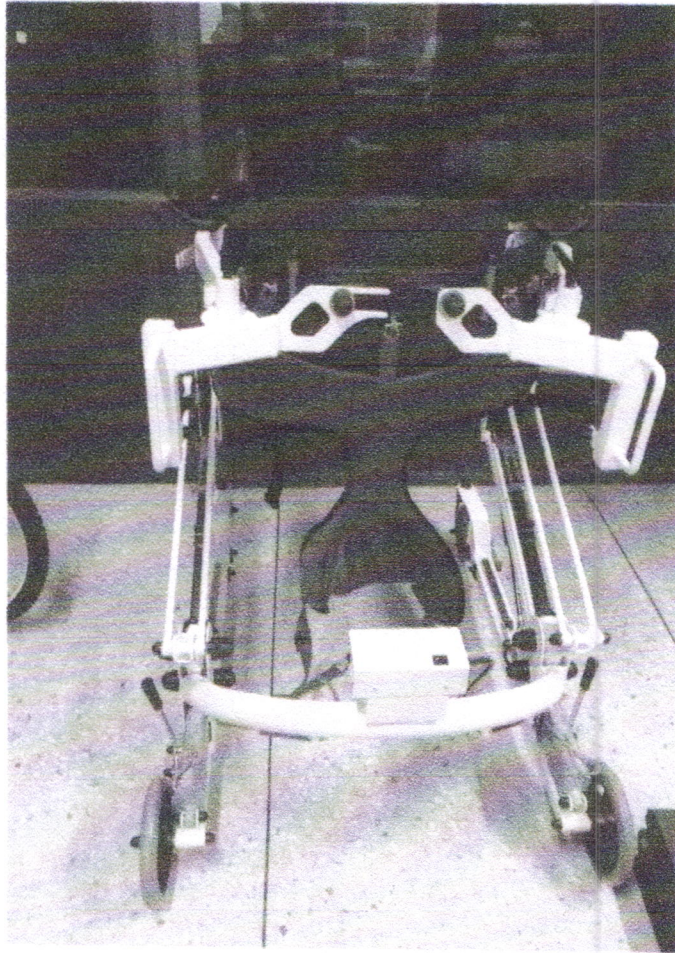
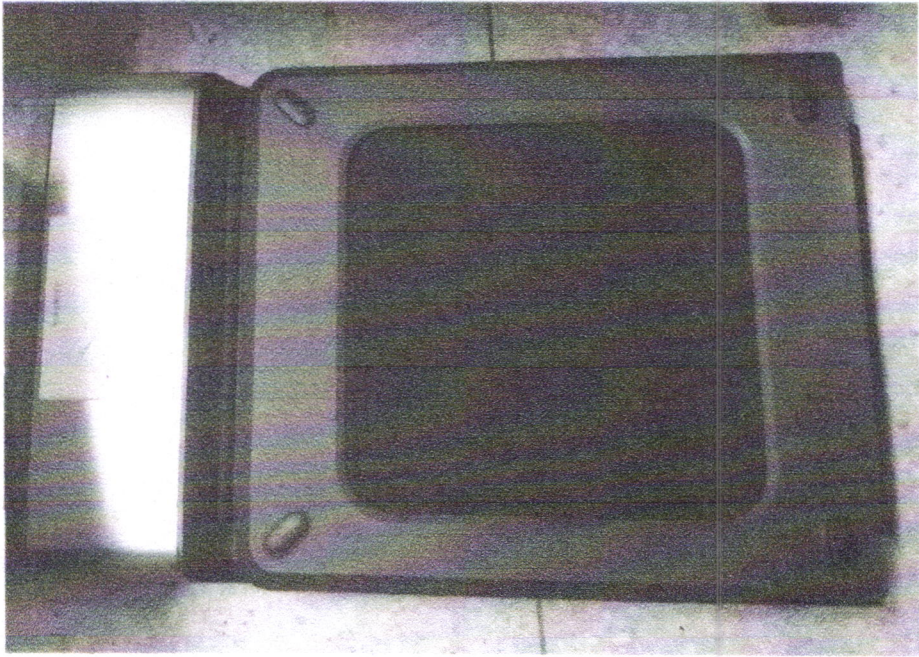
รับชำระ / Received by


วิรัตน์ สิทธิเหล่าถาวร



วันที่ / Date

วันที่ / Date



e

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลบ้านเขว้า ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เมดิคิวบ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพุงน้ำหนักบางส่วน (Space walker) งวดที่ ๑ และรายการที่ ๒ Walking Pad treadmill (ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

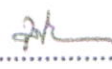
มีค่าปรับ


ไม่มีค่าปรับ


๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ อุปกรณ์ฝึกเดินที่มีระบบพุงน้ำหนักบางส่วน (Space walker) เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๔,๕๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ Walking Pad treadmill (ลู่วิ่งไฟฟ้าพับได้)
เบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางบุษบา พันธุ์ปัญญา)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวจุฑาเดือน จินดาตวง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางธรรทิพย์ ปาทา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๒๓๕๐๖๘

เลขคุดสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๐๗๙๐๖

เลขคุดตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๑๔๒๑๔๐





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า โทร.(๐๔๔)๘๙๑๑๒๔ ต่อ ๑๖๖ โทรสาร (๐๔๔)๘๙๑๐๒๒

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๓

วันที่...๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

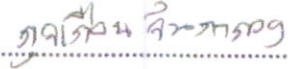
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ


ตามรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓..... ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้าง
ท้ายเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

คณะกรรมการได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จากบริษัท เมตติวิบ จำกัด.....ตามเงื่อนไข
สัญญาซื้อขายทั่วไป เลขที่๓/๒๕๖๔...ลงวันที่๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓จำนวนเงิน....๑๔๙,๘๐๐ บาท.....
(หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้นำสิ่งของตามใบสั่งซื้อ/จ้าง มาส่งมอบ ณ
โรงพยาบาลบ้านเขว้า เมื่อวันที่๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓..... เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้
เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางบุษบา พันธุ์ภิญโญ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวดุจเดือน จินดาดวง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางธารทิพย์ ปาทา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลให้ทราบ
ตามระเบียบ ฯ ข้อ ๑๗๕(๔)
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นายวงศ์กร สุโคตร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ



(นายวัชรพงษ์ กระจะปรีศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านเขว้า โทร.(๐๔๔)๘๘๑๑๒๕ ต่อ ๑๖๖ โทรสาร (๐๔๔)๘๘๑๐๒๒

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อ/จ้าง ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ตามบันทึกรายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ.../จ้าง.....ที่.....ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๓.....ลงวันที่.....๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓..... ได้อนุมัติให้ซื้อ.....ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการจ้าง.....-.....โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ.....บริษัท เมดิคิว จำกัด..... รวมเงิน.....๑๖๐,๕๐๐.....บาท (.....หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน.....) โดยเบิกจ่ายจากเงิน.....เงินบำรุง...../โครงการ.....-.....จาก โรงพยาบาลบ้านเขว้า

ข้อเท็จจริง

บริษัท เมดิคิว จำกัด ได้ส่งมอบ.....ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ.....เมื่อวันที่.....๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓.....ตามใบส่งของเลขที่.....IV-20201000004.....เล่มที่.....-.....ลงวันที่.....๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓.....จำนวนเงิน.....๑๔๙,๘๐๐.....บาท (.....หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน.....) และ คณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไขดังรายละเอียดใน ใบสั่งซื้อเลขที่...๓/๒๕๖๔.../สั่งจ้างเลขที่.....-.....ลงวันที่.....๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓.....และคณะกรรมการ ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้วตามใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงาน ผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตาม รายงานดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง
๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณา
๔. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
๕. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

/๖.ใบตรวจรับ...

๖. ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

๗. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อ.....ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ.....จัดจ้าง.....จำนวนเงิน.....๑๔๙,๘๐๐.....บาท (..หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน....)ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวรสสุคนธ์ อิงชัยภูมิ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

-การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนตามระเบียบฯ

ข้อ ๑๖ ทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........

(.....นายวงศกร สุโคตร.....)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ


(นายวัชรพงษ์ กระบี่ศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดีชุมพล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางสุดารัตน์ ชาลิ่งศ์..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางสาวรสสุคนธ์ อิงชัยภูมิ..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางบุษบา พันธุ์ภิญโญ.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้านางสาวดุจเดือน จินดาตวง..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้านางธารทิพย์ ปาทา (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

นางสุดารัตน์ ชาลิ่งศ์
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

นางสาวรสสุคนธ์ อิงชัยภูมิ
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

นางบุษบา พันธุ์ภิญโญ
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

นางสาวดุจเดือน จินดาตวง
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

นางธารทิพย์ ปาทา
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ แนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ ขย.0032.301/3 ลงวันที่ 21 ตุลาคม 2563 เรื่องรายงานขอซื้อครุภัณฑ์ การแพทย์ จำนวน 2 รายการ จำนวนเงิน 160,500 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)