

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ โครงการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฯ ตามโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๑,๔๙๙,๙๒๐.- บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบ บาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง ณ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔
เป็นเงิน ๑,๔๙๙,๙๒๐.- บาท
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๕.๑ ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ กองมาตรฐานงบประมาณ ๑ สำนักงบประมาณ
 - ๕.๒ ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด โดยสืบราคาจากบริษัทฯ ในท้องตลาด จำนวน ๓ ราย คือ
 - ๑) บริษัท บ้านหมอ (ประเทศไทย) จำกัด
 - ๒) บริษัท พีเอ็มดีพลัส จำกัด
 - ๓) บริษัท ไอคอร์ปเอนจิเนียริง จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๖.๑ นางสาวรียา บุญทอง
 - ๖.๒ นางสาววิภาดา คลังสิน
 - ๖.๓ นายขจรศักดิ์ พรหมสา
 - ๖.๔ นางนันทนา โปะคงมี
 - ๖.๕ นางสาวมัจฉิตา บุญหล้า

สรุปราคากลาง

โครงการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฯ ตามโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ
ฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	สรุปราคา	
				ราคา/หน่วย	รวม
๑	เตียงเฟิร์ลเลอร์ ชนิดมือหมุน แบบ ๒ ก.	๕๐	เตียง	๑๕,๕๐๐.๐๐	๗๗๕,๐๐๐.๐๐
๒	วอคเกอร์ ๔ ขา	๒๕	อัน	๔๕๐.๐๐	๑๑,๒๕๐.๐๐
๓	ไม้เท้าลูมินีแบบสามขา	๔๓	อัน	๖๐๐.๐๐	๒๕,๘๐๐.๐๐
๔	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้	๖๒	คัน	๒,๙๐๐.๐๐	๑๗๙,๘๐๐.๐๐
๕	แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม	๖๓	ชุด	๔,๘๙๐.๐๐	๓๐๘,๐๗๐.๐๐
๖	เครื่องผลิตออกซิเจน ๑๐ ลิตร	๕	เครื่อง	๔๐,๐๐๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
ราคารวม					๑,๔๙๙,๙๒๐.๐๐

ลงชื่อ ประธานกรรมการ

(นางสาวรียา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ

(นางสาววิภาดา คลั่งสิน)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลงชื่อ กรรมการ

(นายขจรศักดิ์ พรหมสา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ

(นางนันทนา โปะคงมี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ/เลขานุการ

(นางสาวมรรธิตา บุญหล้า)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
สำหรับการประกวดราคาซื้อโครงการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฯ ตามโครงการศูนย์สาธิต
และยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. ความเป็นมา

กองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้มีมติเห็นชอบอนุมัติโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ งบประมาณ ๑,๔๙๙,๙๒๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยเป็นงบประมาณเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน จำนวน ๖ รายการ ให้การบริการในศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ จัดทำโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการในสังกัด ให้สามารถจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบคลุมและตอบสนองต่อความจำเป็นของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม เพื่อให้บริการสาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการแก่กลุ่มเป้าหมาย ให้สามารถใช้ฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องที่บ้านและเพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและครอบครัว จึงจำเป็นต้องดำเนินการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการดังกล่าว

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน จำนวน ๖ รายการ ให้บริการในศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๖ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวรวิธา บุญทอง) (นางสาววิภาดา คลังสิน) (นายขจรศักดิ์ พรหมสา)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางนันทนา โป๊ะคงมี) (นางสาวมัลลิกา บุญหล้า)

๓.๗ ไม่เป็นผู้มีประโยชน์ร่วมกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด เพชรบูรณ์ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขัน ราคาอย่างเป็นธรรมในการเสนอราคาในครั้งนี้

๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารสิทธิหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอ ราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิและความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๙ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๓.๑๐ กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคล ให้พิจารณา ดังนี้

๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย/กฎหมายต่างประเทศ ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สุทธิตที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ของ ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก

๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย/กฎหมายต่างประเทศ ซึ่งยังไม่มีงบการเงินแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียนโดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๑ ล้านบาท แต่ไม่เกิน ๕ ล้านบาท ต้องมีทุนจดทะเบียนไม่ต่ำกว่า ๒ ล้านบาท

๓.๑๑ กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดาถือสัญชาติไทย/บุคคลธรรมดาที่มีได้ถือสัญชาติไทย ให้พิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝาก โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่าไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้งและหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก จะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา ทั้งนี้ หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากซึ่งธนาคารออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอหรือวันลงนามในสัญญา ไม่เกิน ๙๐ วัน

การพิจารณากรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่ยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงิน ให้พิจารณาดังนี้

๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้หน่วยงานของรัฐพิจารณาทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองการจดทะเบียนหรือเอกสารที่แสดงให้เห็น ถึงมูลค่าหุ้นที่ชำระแล้วที่ผู้ยื่นข้อเสนอยื่นเข้ามาในระบบ e - GP ในวันยื่นข้อเสนอ

๒) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้หน่วยงานของรัฐพิจารณามูลค่าทุนจดทะเบียนของห้างหุ้นส่วนจำกัด โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองการจดทะเบียนหรือเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงมูลค่าทุนจดทะเบียนที่ผู้ยื่นข้อเสนอยื่นเข้ามาในระบบ e - GP ในวันยื่นข้อเสนอ

การพิจารณากรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดาผู้ถือสัญชาติไทย/บุคคลธรรมดาที่ไม่ได้ถือสัญชาติไทย

๑) ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นบุคคลธรรมดาจะต้องยื่นหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง โดยจะใช้หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากจากหลายบัญชีหรือหลายธนาคารรวมกันก็ได้ โดยหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากแต่ละฉบับ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวรวิยา บุญทอง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววิภาดา คลังสิน)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายจรศักดิ์ พรหมสา)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางนันทนา โป๊ะคงมี)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวมัลลิกา บุญหล้า)

สามารถนำไปใช้ยื่นกับหลายโครงการหรือหลายหน่วยงานได้ ทั้งนี้ หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากต้องมีอายุไม่เกิน ๙๐ วัน นับถึงวันยื่นข้อเสนอ

๒) ในกรณีที่เป็นผู้ชนะหรือผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องยื่นหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากอีกครั้งหนึ่ง ก่อนที่จะลงนามในสัญญา นั้น จะใช้หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากฉบับที่ใช้ยื่นในวันยื่นข้อเสนอก็ได้ หากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากฉบับดังกล่าวนั้นยังไม่พ้น ๙๐ วัน นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรอง จนถึงวันลงนามสัญญา แต่หากพ้นกำหนด ๙๐ วัน แล้ว ต้องใช้หนังสือรับรองเงินฝากฉบับใหม่แทน

๓.๑๒ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๓.๑๐ ข้อ ๓.๑๑

กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีงบแสดงฐานะการเงิน ๑ ปี ปฏิทินสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ หรืองบแสดงฐานะการเงิน ๑ ปี ปฏิทินสุดท้ายก่อนวันยื่นเสนอติดลบ หรือทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้วไม่เพียงพอ หรือเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารไม่ถึง ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง หากผู้ยื่นข้อเสนอได้ยื่นหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศหรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ หรือเป็นสินเชื่อที่ธนาคารต่างประเทศหรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารกลาง ของประเทศนั้น ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารกลางของประเทศนั้นแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณา จากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อจากธนาคารไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้งมาใช้แทน ให้ผู้ยื่นเสนอรายนั้นผ่านคุณสมบัติเรื่องมูลค่าสุทธิของกิจการ แต่หากผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นไม่ได้ยื่นเอกสารดังกล่าวในวันยื่นเสนอ ก็จะไม่ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติเรื่องมูลค่าสุทธิของกิจการ

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๔.๑ เตียงเฟ้าว์เลอร์ ชนิดมือหมุน แบบ ๒ ก.

คุณลักษณะทั่วไป

- (๑) โครงเตียงทำด้วยโลหะที่มีความแข็งแรง รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๕๕๐ ปอนด์ หรือ ๒๐๐ กิโลกรัม เคลือบสีป้องกันสนิมและพ่นสีทับ
- (๒) พนักหัวท้ายเตียงทำด้วยปาร์ติเคิลบอร์ดหรือวัสดุที่ดีกว่า
- (๓) พื้นเตียงทำด้วยโลหะ
- (๔) มีมือหมุนยกพื้นเตียงได้ ๒ ชุด สำหรับหมุนยกพื้นด้านหลังให้สูงขึ้น และหมุนยกเข้าให้อยู่ในลักษณะงอขาได้ มือหมุนเป็นชนิดไม่มีส่วนประกอบของพลาสติก และไม่ต้องใช้น้ำมันหล่อลื่น
- (๕) มีล้อยางชนิดมีลูกปืนหมุนได้รอบตัว จำนวน ๔ ล้อ และมีล้อล็อกได้ไม่น้อยกว่า ๑ คู่
- (๖) ขนาดเตียงไม่น้อยกว่า ๙๐ x ๒๐๐ x ๖๐ เซนติเมตร (รวมที่นอน)

หมายเหตุ : คุณลักษณะตามบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงานงบประมาณ ฉบับธันวาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววริยา บุญทอง) (นางสาววิภาดา คลังสิน) (นายขจรศักดิ์ พรหมสา)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางนันทนา โป๊ะคงมี) (นางสาวมรรฐิตา บุญหล้า)

คุณลักษณะเฉพาะ

- (๑) พื้นเตียงทำจากเหล็กหรือโลหะเพื่อความแข็งแรง
- (๒) คานเตียงทำจากเหล็กแข็งแรง ไม่เป็นสนิม
- (๓) หัว ห้ายเตียงทำจากพลาสติกขึ้นรูปหรือปาร์ติเคิลบอร์ดหรือวัสดุที่ดีกว่า ขอบมนโค้ง และมีขอบกันชนหรือกันกระแทกทั้ง ๔ มุม
- (๔) มือหมุนทำจากเหล็กชุบโครเมียมแบบดิ่งมีสปริงฝังในพับเก็บได้
- (๕) เตียงปรับระดับได้ด้วยมือหมุน
- (๖) ราวเตียงทำจากอลูมิเนียม มีมือบีบจับ สามารถสไลด์ขึ้น - ลงได้
- (๗) ที่นอนทำจากโฟลียูรีเทน หุ้มหนังเทียมหนาไม่น้อยกว่า ๒.๕ นิ้ว
- (๘) ล้อขนาดไม่น้อยกว่า ๕ นิ้ว มีเบรกล้อล้อทั้ง ๔ ล้อ
- (๙) ส่งมอบพร้อมหมอน ๑ ใบ/เตียง

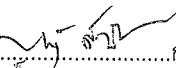
เงื่อนไขเฉพาะ

- (๑) เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ✓(๒) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีใบรับรองคุณภาพจากกรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- ✓(๓) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีหนังสือรับรองทีมช่างวิศวกรที่ผ่านการอบรมให้มีความเชี่ยวชาญในการบำรุงรักษาผลิตภัณฑ์และต้องมีการผ่านการอบรมการเสียบเทียบเครื่องมือการแพทย์จากสถาบันที่ได้รับการยอมรับ เพื่อการดูแลรักษาเครื่องมืออย่างมีประสิทธิภาพ โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- ✓(๔) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีหนังสือรับรองอะไหล่สำรองไว้สำหรับบำรุงรักษาซ่อมแซมได้ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- ✓(๕) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- (๖) รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันตรวจรับพัสดุ
- ✓(๗) เตียงผู้ป่วยต้องผลิตในโรงงานที่ผ่านมาตรฐานระบบการบริหารจัดการคุณภาพสำหรับเครื่องมือแพทย์ (ISO๑๓๔๘๕) หรือสินค้าได้รับรองมาตรฐาน มอก. หรือได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิตที่ผ่านมาตรฐานดังกล่าวโดยยื่นหลักฐานต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- (๘) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีศูนย์บริการสินค้าหรือสาขาที่จดทะเบียนพาณิชย์กับภาครัฐในพื้นที่ใกล้เคียง จังหวัดเพชรบูรณ์ และสามารถเข้าตรวจสอบการชำรุดบกพร่องเบื้องต้นภายใน ๓ วัน

๔.๒ วอคเกอร์ ๔ ขา

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นอุปกรณ์ช่วยเดินสำหรับผู้ป่วยที่หัดเดินหรือพยุงเดิน

ลงชื่อ.....  (นางสาวรวิยา บุญทอง)	ลงชื่อ.....  (นางสาววิภาดา คลั่งสิน)	ลงชื่อ.....  (นายชจรศักดิ์ พรหมสา)
ลงชื่อ.....  (นางนันทนา โปะคงมี)	ลงชื่อ.....  (นางสาวมัฐฐิดา บุญหล้า)	

คุณลักษณะเฉพาะ

- (๑) ทำจากอลูมิเนียม มี ๔ ขา
- (๒) ความสูงจากปลายฐานถึงด้ามจับไม่น้อยกว่า ๗๐ เซนติเมตร
- (๓) น้ำหนักเบา แข็งแรง ทนทาน สามารถรับน้ำหนักได้ดี ปลายฐานทั้ง ๔ ขา อยู่ในระนาบเดียวกัน
- (๔) ปลอกมือจับทำด้วยพลาสติกหรือยาง กระชับกับโครงไม่เลื่อนหลุด
- (๕) ลูกยางที่สวมที่ปลายฐานคุณภาพดี เหนียวทนทานไม่ฉีกขาดง่าย

เงื่อนไขเฉพาะ

- (๑) เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- (๒) รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันตรวจรับพัสดุ
- (๓) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- (๔) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีศูนย์บริการสินค้าหรือสาขาที่จดทะเบียนพาณิชย์กับภาครัฐในพื้นที่ใกล้เคียง จังหวัดเพชรบูรณ์ และสามารถเข้าตรวจสอบการชำรุดบกพร่องเบื้องต้นภายใน ๓ วัน

๔.๓ ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นอุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน ชนิด ๓ ขา แบบปรับความสูง-ต่ำได้

คุณลักษณะเฉพาะ

- (๑) โครงสร้างทำจากอลูมิเนียม มี ๓ ขา
- (๒) ปรับระดับความสูง-ต่ำได้ ไม่น้อยกว่า ๗ ระดับ
- (๓) มือจับหุ้มพลาสติก จับกระชับมือ
- (๔) มีลูกยางกันลื่นสวมที่ปลายขาทั้ง ๓ ขา

เงื่อนไขเฉพาะ

- (๑) เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- (๒) รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันตรวจรับพัสดุ
- (๓) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- (๔) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีศูนย์บริการสินค้าหรือสาขาที่จดทะเบียนพาณิชย์กับภาครัฐในพื้นที่ใกล้เคียง จังหวัดเพชรบูรณ์ และสามารถเข้าตรวจสอบการชำรุดบกพร่องเบื้องต้นภายใน ๓ วัน

๔.๔ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้

คุณลักษณะทั่วไป

เป็นรถนั่งคนพิการขนาดมาตรฐาน พับเก็บได้ มีสองล้อหน้าขนาดเล็ก สองล้อหลังขนาดใหญ่

คุณลักษณะทางเฉพาะ

- (๑) โครงสร้างทำจากเหล็กชุบโครเมียม

ลงชื่อ.....

(นางสาววริยา บุญทอง)

ลงชื่อ.....

(นางสาววิภาดา คลั่งสิน)

ลงชื่อ.....

(นายขจรศักดิ์ พรหมสา)

ลงชื่อ.....

(นางนันทนา โพธิ์คงมี)

ลงชื่อ.....

(นางสาวมัจฉฐิตา บุญหล้า)

- (๒) ที่นั่งและพนักพิงทำจากหนัง กันน้ำ เช็ดทำความสะอาดง่าย แข็งแรงทนทาน
- (๓) มีแผงกันทึบด้านข้างเบาะนั่ง ๒ ข้าง กันขยี้เสื้อและของตกใส่ล้อขณะเคลื่อนที่
- (๔) มีที่รองแขน ๒ ข้าง ทำด้วยหนังหุ้มเบาะหรือวัสดุอื่น
- (๕) ล้อหน้า มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว พร้อมตะเกียบคู่ หมุนได้รอบ
- (๖) ล้อหลัง มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๒๔ นิ้ว เป็นยางตัน มีวงล้อป่นให้ผู้ใช้งานได้หมุนเองได้
- (๗) มีตัวล็อกล้อ กันรถไม่ให้เคลื่อนที่เวลาจอด
- (๘) ที่วางเท้าทำจาก อลูมิเนียม สามารถพับได้
- (๙) รองรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๙๐ กิโลกรัม
- (๑๐) ที่นั่งขนาด กว้าง × ยาว ไม่น้อยกว่า ๔๐ × ๔๐ เซนติเมตร
- (๑๑) พนักพิงขนาด กว้าง × ยาว ไม่น้อยกว่า ๔๐ × ๔๐ เซนติเมตร

เงื่อนไขเฉพาะ

- (๑) เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- (๒) รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันตรวจรับพัสดุ
- (๓) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีศูนย์บริการสินค้าหรือสาขาที่จดทะเบียนพาณิชย์กับภาครัฐในพื้นที่ใกล้เคียง จังหวัดเพชรบูรณ์ และสามารถเข้าตรวจสอบการชำรุดบกพร่องเบื้องต้นภายใน ๓ วัน
- (๔) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- (๕) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิต

๔.๕ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม

คุณลักษณะทั่วไป

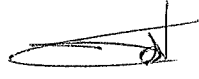
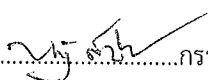
เป็นอุปกรณ์รองรับน้ำหนักผู้ป่วยขณะนอน เป็นที่นอนลมช่วยกระจายแรงกดทับของร่างกายเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ

คุณลักษณะเฉพาะ

- (๑) ตัวที่นอนและลูกลมทำด้วยวัสดุกันน้ำและทนต่อการใช้งาน
- (๒) สามารถรองรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ กิโลกรัม
- (๓) ลอนที่นอนสามารถถอดเปลี่ยนได้ เมื่อมีการชำรุดเสียหาย
- (๔) ขนาดที่นอน กว้าง × ยาว × หนา ไม่น้อยกว่า ๘๕ × ๑๙๐ × ๗ เซนติเมตร
- (๕) มีอุปกรณ์สำหรับต่อท่อลมเข้ากับตัวเครื่องปั๊มลม
- (๖) สามารถปรับแรงดันลมได้
- (๗) ตัวเครื่องปั๊มลมมีสวิทช์ เปิด-ปิด และไฟหรือสัญลักษณ์แสดงการทำงานของเครื่อง
- (๘) เครื่องปั๊มลมสามารถเปิดทำงานต่อเนื่องได้
- (๙) สามารถควบคุมความดันลมให้ลอนพอง-ยุบสลับกันได้

เงื่อนไขเฉพาะ

- (๑) เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

ลงชื่อ.....  (นางสาววริยา บุญทอง)	ลงชื่อ.....  (นางสาววิภาดา คลั่งสิน)	ลงชื่อ.....  (นายจรศักดิ์ พรหมสา)
ลงชื่อ.....  (นางนันทนา โปะคงมี)	ลงชื่อ.....  (นางสาวมรรฐิดา บุญหล้า)	

- (๒) รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันตรวจรับพัสดุ
- (๓) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีศูนย์บริการสินค้าหรือสาขาที่จดทะเบียนพาณิชย์กับภาครัฐในพื้นที่ใกล้เคียงจังหวัดเพชรบูรณ์ และสามารถเข้าตรวจสอบการชำรุดบกพร่องเบื้องต้นภายใน ๓ วัน
- (๔) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- (๕) สินค้าต้องผลิตในโรงงานที่ผ่านมาตรฐานระบบการบริหารจัดการคุณภาพสำหรับเครื่องมือแพทย์ (ISO๑๓๔๘๕) หรือสินค้าได้รับรองมาตรฐาน มอก. หรือได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิตที่ผ่านมาตรฐานดังกล่าวโดยยื่นหลักฐานต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- (๖) มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ๑ ฉบับ/ชุด

๔.๖ เครื่องผลิตออกซิเจน ๑๐ ลิตร

คุณลักษณะทั่วไป

- (๑) ตัวเครื่องหุ้มภายนอกด้วยพลาสติก มีหูหิ้ว พร้อมล้อลาก
- (๒) หน้าจอ LCD แสดงเวลาการทำงาน
- (๓) ช่วงการไหล ๐.๕-๑๐ ลิตร/นาที
- (๔) ความเข้มข้นของออกซิเจน ๘๗-๙๖ %
- (๕) มีระบบรักษาความปลอดภัยเมื่อเครื่องทำงานผิดปกติ

หมายเหตุ : คุณลักษณะตามบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงานประมาณ ฉบับ เมษายน ๒๕๖๔

คุณลักษณะเฉพาะ

- (๑) จอแสดงผลแสดงการทำงานได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
- (๒) มีปุ่มตั้งค่า สามารถตั้งเวลาการทำงานได้
- (๓) มีตัวกรองคุณภาพสูง (High efficiency filter)
- (๔) สามารถใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ (AC) ๒๒๐ โวลต์ ความถี่ ๕๐ เฮิร์ตซ์ หรือสามารถใช้กับไฟฟ้าในประเทศไทยได้
- (๕) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน อย่างน้อย
 - สายออกซิเจน/ท่อออกซิเจน จำนวน ๑ เส้น
 - ขวดน้ำหรือกระบอกน้ำทำความชื้น จำนวน ๑ ขวด
 - หน้ากากออกซิเจนสำหรับผู้ใหญ่ จำนวน ๑ ชุด

เงื่อนไขเฉพาะ

- (๑) เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- (๒) รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันตรวจรับพัสดุ
- (๓) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีศูนย์บริการสินค้าหรือสาขาที่จดทะเบียนพาณิชย์กับภาครัฐในพื้นที่ใกล้เคียงจังหวัดเพชรบูรณ์ และสามารถเข้าตรวจสอบการชำรุดบกพร่องเบื้องต้นภายใน ๓ วัน
- (๔) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคามีใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยยื่นต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววริยา บุญทอง) (นางสาววิภาดา คลังสิน)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายขจรศักดิ์ พรหมสา)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางนันทนา ปะเคงมี)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวมัลลิกา บุญหล้า)

- (๕) ผู้ขายหรือผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิต
- (๖) สินค้าต้องผลิตในโรงงานที่ผ่านมาตรฐานระบบการบริหารจัดการคุณภาพสำหรับเครื่องมือแพทย์ (ISO๑๓๔๘๕) หรือสินค้าได้รับรองมาตรฐาน มอก. หรือได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิตที่ผ่านมาตรฐานดังกล่าวโดยยื่นหลักฐานต่อคณะกรรมการพิจารณาผลฯ
- (๗) มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ๑ ฉบับ/เครื่อง

เงื่อนไขการเสนอราคา

ผู้ขายหรือผู้เสนอราคาต้องแสดงแค็ตตาล็อกหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพร้อมภาพถ่ายสินค้าทั้ง ๖ รายการต่อคณะกรรมการพิจารณาผลภายใน ๓ วันหลังวันยื่นเสนอราคาหรือแนบเอกสารพร้อมการเสนอราคาและส่งแค็ตตาล็อกหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพร้อมภาพถ่ายสินค้าให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุในวันส่งมอบพัสดุ

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

๕.๑ ระยะเวลาในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย

๕.๒ อุปกรณ์ที่ส่งมอบ จะต้องคงคุณภาพตามข้อกำหนดไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๕.๓ การส่งมอบอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฯ ณ หอประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจนับและตรวจสอบคุณลักษณะพัสดุเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ผู้ขายต้องจัดส่งอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฯ ให้กับสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามวินทราชนิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ที่กำหนดให้ครบถ้วนจึงจะดำเนินการตรวจรับพัสดุ

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับการจัดสรร

๗.๑ วงเงินงบประมาณจากเงินรับฝากอื่นๆ – ระยะสั้น (เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด เพชรบูรณ์) วงเงินงบประมาณ ๑,๔๔๙,๙๒๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๗.๒ ราคากลางจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ในครั้งนี้ เป็นเงิน ๑,๔๔๙,๙๒๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ดังนี้

- (๑) เตียงเฟิร์ลเลอร์ ชนิดมือหมุน แบบ ก. จำนวน ๕๐ เตียงๆ ละ ๑๕,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๗๗๕,๐๐๐ บาท
- (๒) วอกเกอร์ ๔ ขา จำนวน ๒๕ อันๆ ละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๑,๒๕๐ บาท
- (๓) ไม้เท้าออลมีเนียมแบบสามขา จำนวน ๔๓ อันๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๕,๘๐๐ บาท
- (๔) รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ จำนวน ๖๒ คันๆ ละ ๒,๙๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๗๙,๘๐๐ บาท
- (๕) แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม จำนวน ๖๓ ชุดๆ ละ ๔,๘๙๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๘,๐๗๐ บาท
- (๖) เครื่องผลิตออกซิเจน ๑๐ ลิตร จำนวน ๕ เครื่องๆ ละ ๔๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววริยา บุญทอง) (นางสาววิภาดา คลังสิน) (นายจรศักดิ์ พรหมสา)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางนันทนา โปะคงมี) (นางสาวมรรจิตา บุญกล้า)

หมายเหตุ : ลำดับที่ ๑ ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ กองมาตรฐานงบประมาณ ๑ สำนักงบประมาณ ฉบับธันวาคม ๒๕๖๘

ลำดับที่ ๒ - ๕ ใช้ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

ลำดับที่ ๖ ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ กองมาตรฐานงบประมาณ ๑ สำนักงบประมาณ ฉบับเมษายน ๒๕๖๙

๘. งานตรวจและจ่ายเงิน

กำหนดจ่ายเงินงวดเดียว เมื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้รับการส่งมอบอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน จำนวนทั้งหมด ๖ รายการ ๒๔๘ ชิ้น เป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐๐ เมื่อผู้เสนอขาย หรือผู้เสนอราคา ได้ปฏิบัติงานทั้งหมดให้แล้วเสร็จเรียบร้อย และผู้เสนอขายส่งมอบพัสดุถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญา ตามข้อกำหนดในสัญญาทุกประการ

๙. อัตราค่าปรับ

อัตราร้อยละ ศูนย์จุดสองศูนย์ (๐.๒๐%) ของราคาสินค้านั้น แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) นับแต่วันล่วงเลยกำหนดวันส่งมอบพัสดุแล้วเสร็จ

๑๐. เงื่อนไขการตรวจรับ

การลงนามตรวจรับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน จำนวน ๖ รายการ ๒๔๘ ชิ้น จะกระทำเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน จำนวน ๖ รายการ ๒๔๘ ชิ้น ถูกต้องครบถ้วน เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่กำหนดตลอดจนได้รับเอกสาร ครบถ้วน

๑๑. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

กำหนดระยะเวลารับประกันเท่ากับระยะเวลาตามสัญญา โดยรับประกันคุณภาพสินค้าทุกชิ้น พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเป็นระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาววริยา บุญทอง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววิภาดา คลั่งสิน)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายขจรศักดิ์ พรหมสา)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางนันทนา โปะคงมี)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวมัจฉิตา บุญหล้า)