

ขอบเขตงาน

(Terms of Reference : TOR)

เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็นแบบรีโมท จำนวน ๒ เครื่อง
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑. ความเป็นมา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายจากงบประมาณแผ่นดิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อจัดซื้อเครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็นแบบรีโมท จำนวน ๒ เครื่อง วงเงิน งบประมาณ ๕๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อใช้ในการเรียนการสอนของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๓. คุณสมบัติของผู้ประสงค์จะเสนอราคา

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของ กรมบัญชีกลาง
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงาน ของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
- ๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ มหาวิทยาลัย ณ วัน ประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็น ธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
- ๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอ ได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง ตามที่ คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด
- ๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

ลงชื่อ.....
(ผศ.ดร.วรินทร์ จรุงโรจน์สกุล)

ลงชื่อ.....
(นางสาวศุภลักษณ์ พวงมาลัย)

ลงชื่อ.....
(รศ.ดร.วันเพ็ญ ทรงคำ)

ลงชื่อ.....
(นายวัชรชาติ เติตล่ำ)

๓.๑๓ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๔. แบบรูปรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็นแบบรีโมท จำนวน ๒ เครื่อง ตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ดังแนบ

๕. ระยะเวลาการส่งมอบ

กำหนดส่งมอบภายใน ๑๘๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือตามที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่กำหนดให้

๖. สถานที่ส่งมอบ

ผู้เสนอราคาจะต้องส่งมอบพัสดุ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๗. วงเงินในการจัดหา

วงเงินงบประมาณ ๕๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้ว

๘. ราคากลาง

ราคากลาง ๕๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้ว

๙. หลักเกณฑ์ในการพิจารณา

เกณฑ์ราคา

๑๐. หน่วยงานผู้รับผิดชอบดำเนินการ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นายวัชรา เขตลำ

หน่วยพัสดุ งานการเงิน การคลังและพัสดุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑๑๐/๔๐๖ ถนนอินทวิโรจ ต.สุเทพ อ.เมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

โทรศัพท์ ๐-๕๓๙๓-๕๐๒๘,๐-๕๓๙๓-๕๐๓๒

โทรสาร ๐-๕๓๙๔-๙๐๗๖

E-mail : watchara.c@cmu.ac.th

๑๑. เสนอแนะ วิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นโดยเปิดเผยตัวได้ที่

ทางโทรสาร

๐ ๕๓๙๔ ๙๐๗๖

ทาง E-mail

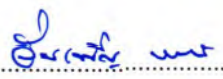
watchara.c@cmu.ac.th

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.วรินทร์ จรุงโรจน์สกุล)

ลงชื่อ.....

(นางสาวศุภลักษณ์ พวงมาลัย)

ลงชื่อ.....

(รศ.ดร.วันเพ็ญ ทรงคำ)

ลงชื่อ.....

(นายวัชรา เขตลำ)

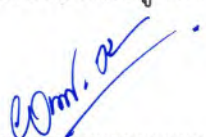
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็นแบบรีโมท จำนวน ๒ เครื่อง
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

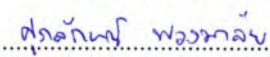
คุณลักษณะทั่วไป

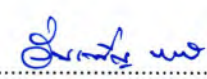
๑. เป็นเครื่องที่ใช้ทดสอบสมรรถภาพการมองเห็นเพื่อประเมินสายตาเบื้องต้นชนิดตั้งโต๊ะ
๒. ตัวเครื่องมีรูปร่างกะทัดรัดเหมาะสำหรับการใช้งานและสามารถเคลื่อนย้ายเพื่อไปตรวจนอกสถานที่ได้
๓. ตัวเครื่องออกแบบเพื่อรองรับตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็นได้ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ทั้งในท่ายืนหรือทำนั่ง สำหรับท่าของคนไข้ต้องมีความสะดวกสบายในขณะที่ตรวจ
๔. สามารถใช้ทดสอบการมองเห็น (Visual Acuity) ในระยะไกล, ระยะใกล้, ความชัดลึก (Depth perception), ตาบอดสี (Color perception), การทดสอบตาเข (Muscle Balance) ในแนวตั้งและแนวนอน (Horizontal and Vertical Phoria) การมองการรวมของภาพ (Binocular vision) และตรวจสอบลานสายตา (Horizontal visual field)
๕. มีแป้นควบคุมการทดสอบโดยปลายนิ้วของผู้ตรวจ ใช้ระบบปุ่มหรือสัมผัสภาพต่าง ๆ ซึ่งจะเปลี่ยนแปลงไปตามที่ผู้ใช้งานต้องการทดสอบ
๖. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตตามมาตรฐาน AAMI ES ๖๐๖๐๑-๑ , IEC ๖๐๖๐๑-๑, CSA-C๒๒.๒ และ EN ๖๐๖๐๑-๑


คุณลักษณะเฉพาะ

๑. สามารถทดสอบประสิทธิภาพการมองเห็นได้
๒. สามารถใช้ทดสอบระยะการมองเห็นได้ทั้งระยะไกลที่ ๒๐ ฟุต และระยะใกล้ที่ ๑๔ นิ้ว
๓. มีแผ่นภาพสำหรับทดสอบการมองเห็น ในงานอาชีพอนามัยโดยเฉพาะ รายละเอียดดังนี้
 - ๓.๑. ทดสอบความสัมพันธ์ของการมองเห็นของตาทั้งสองข้างร่วมกัน (Binocular Vision)
 - ๓.๒. ทดสอบความสามารถในการมองเห็น (visual acuity)
 - ๓.๓. ทดสอบระยะชัดลึกของการมองเห็น (Depth perception)
 - ๓.๔. การทดสอบการมองเห็นสี (Color Perception)
 - ๓.๕. การทดสอบตาเขในแนวตั้ง (Vertical Phoria)
 - ๓.๖. การทดสอบตาเขในแนวนอน (horizontal Phoria)
 - ๓.๗. ทดสอบการมองเห็นด้านข้าง หรือลานสายตาของตาแต่ละข้าง (Horizontal visual field) ที่มุม ๘๕,๗๐,๕๕ และ nasal ๔๕ องศา สำหรับในแต่ละตา
๔. สามารถทดสอบได้ทั้งหมด ๑๖ ผลทดสอบ
๕. แป้นควบคุมการทำงานเป็นแบบกดปุ่ม อยู่ภายนอกตัวเครื่องพร้อมมีสายเชื่อมต่อกับตัวเครื่อง
๖. มี Head Sensor เป็นระบบ Electronic เพื่อเช็คการวางตำแหน่งของหน้าผากคนไข้
๗. ที่รองหน้าผากทำจาก Foam และทำความสะอาดได้ง่าย
๘. สามารถปรับระดับสูง-ต่ำ ของตัวเครื่องให้เหมาะกับผู้ที่ถูกทดสอบได้

ลงชื่อ.....
(ผศ.ดร.วรินทร์ จรุงโรจน์สกุล)

ลงชื่อ.....
(นางสาวศุภลักษณ์ พวงมาลัย)

ลงชื่อ.....
(รศ.ดร.วันเพ็ญ ทรงคำ)

ลงชื่อ.....
(นายวิชรา เชิดลำ)

๙. แหล่งกำเนิดแสงเป็น แบบ ฟลูออเรสเซนต์ มีอายุการใช้งาน ๑๐,๐๐๐ ชั่วโมง
๑๐. สามารถทดสอบการมองเห็นในกลางกลางคืนได้ในกรณีใช้ปรอทกลางคืน

อุปกรณ์ประกอบ

๑. สไลด์ Landolt Model
๒. มีคู่มือการใช้งานฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย ๑ เล่ม
๓. มีแบบประเมินความเหมาะสมกับลักษณะงานหรือตำแหน่งงาน (Job Standard) อย่างน้อย ๑ เล่ม
๔. มีแบบฟอร์มสำหรับบันทึกผลการตรวจ
๕. มีสายไฟ จำนวน ๑ ชุด

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. ผู้ขายต้องนำมาติดตั้งและทดสอบจนสามารถใช้งานได้โดยไม่มีข้อบกพร่อง
๒. มีหนังสือคู่มือการใช้งานจำนวน ๑ ชุด
๓. รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๑ ปี
๔. ผู้ขายต้องได้รับแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นเอกสารขณะเข้าเสนอราคา
๕. มีใบอนุญาตการนำเข้าจากกระทรวงสาธารณสุข โดยให้ยื่นเอกสารขณะเข้าเสนอราคา

ลงชื่อ.....
(ผศ.ดร.วรินทร์ กระจุงโรจน์สกุล)

ลงชื่อ.....
(นางสาวศุภลักษณ์ พวงมาลัย)

ลงชื่อ.....
(รศ.ดร.วันเพ็ญ ทรงคำ)

ลงชื่อ.....
(นายวัชร ชาติคำ)