

**คุณลักษณะเฉพาะ**  
**เครื่องวัดความดันโลหิต แบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ**

1.วัตถุประสงค์การใช้งาน เหมาะสำหรับใช้วัดความดันโลหิต ในหน่วยงานที่มีผู้ป่วยมาก โดยการสอดแขนเข้าเครื่องวัดพร้อมกดปุ่มเพียงปุ่มเดียว ก็สามารถวัดความดันโลหิตได้ พร้อมพิมพ์ผลอัตโนมัติ สามารถสอดแขนเพื่อวัดความดันโลหิตได้ทั้งแขนซ้ายหรือแขนขวาแสดงค่าความดันโลหิตและสามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีอัตราการเต้นของหัวใจไม่สม่ำเสมอได้ (IHB)

**2.คุณสมบัติทั่วไป**

- 2.1 สามารถวัดความดันโลหิตพร้อมชีพจรอัตโนมัติขณะสอดแขน พร้อมพิมพ์ผลการวัดได้
- 2.2 ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัด ง่ายในการเคลื่อนย้ายน้ำหนักไม่เกิน 10 กิโลกรัม
- 2.3 สามารถสอดแขนวัดได้ทั้งแขนซ้ายและแขนขวา โดยไม่ต้องใช้ผ้ารัดแขน และมีที่รองรับปลายแขนขณะทำการวัดเป็นแบบยาวและแบบช่วงสั้น
- 2.4 เครื่องสามารถพิมพ์ผลด้วยกระดาษความร้อน (Thermal) ได้
- 2.5 เครื่องสามารถใช้ไฟฟ้า 220 V, 50-60 Hz
- 2.6 ได้รับมาตรฐาน IEC หรือ EMC

**3.คุณสมบัติทางเทคนิค**

- 3.1 เครื่องใช้วิธีประมวลผลการวัดในระบบ แบบ Oscillometric
- 3.2 สามารถอ่านและแสดงผลการวัดเป็นตัวเลข LED ชัดเจนไม่เกิดเงาในการมอง
- 3.3 เครื่องมีพิสัยการวัดความดัน ครบคลุม 40 – 280 มม.ปรอท และชีพจร 30-200 ครั้ง/นาที และสามารถแสดงผลค่าความดันเส้นเลือดแดงเฉลี่ย (Mean Arterial Pressure)
- 3.4 เครื่องสามารถทำงานในที่อุณหภูมิ 10 – 40 องศา ในความชื้นสัมพัทธ์ 30 - 85%
- 3.5 มีปั๊มหยุดฉุกเฉินกรณีต้องการยกเลิกการวัดความดัน


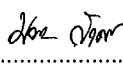
**4. อุปกรณ์ประกอบ**

- 4.1 โต๊ะที่วางเครื่อง วัดความดัน จำนวน 1 ตัว
- 4.2 สายไฟฟ้า พร้อม adapter จำนวน 1 ชุด

**5. เงื่อนไขเฉพาะ**

- 5.1 รับรองคุณภาพ 2 ปี
- 5.2 เป็นของใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 5.3 มีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทที่ผลิต
- 5.4 มีคู่มือการใช้งาน ภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 เล่ม
- 5.5 มีหนังสือรับรองการมีอะไหล่แท้จากโรงงานผู้ผลิตสำหรับการซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า 5 ปี

ลงชื่อ .....  .....ประธานกรรมการ  
(นาย ศรีณีย์ เกิดสุวรรณ)

ลงชื่อ  .....กรรมการ      ลงชื่อ  .....กรรมการ  
(นางพรพิมล รัตนช้อน)      (นางมลथा สาคร)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ      พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

4.13 แบตเตอรี่เมื่อชาร์จไฟเต็มสามารถกระตุ้นหัวใจได้ไม่น้อยกว่า 400 ครั้ง ที่พลังงาน 200 joule หรือทำงานได้ต่อเนื่องอย่างน้อย 900 นาที กรณีไม่ได้ใช้งานเครื่องแบตเตอรี่มีอายุไม่น้อยกว่า 5 ปี

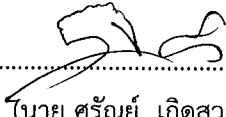
4.14 สามารถทำงานได้ที่ช่วงอุณหภูมิ 0-50 องศาเซลเซียส สามารถทนต่อความเสียหายจากการตกได้สูงสุดไม่ต่ำกว่า 1 เมตร

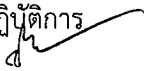
## 5. อุปกรณ์ประกอบ

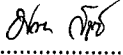
5.1 แบตเตอรี่สำรอง	จำนวน	1 ชุด
5.2 กระเป๋าใส่เครื่อง	จำนวน	1 ใบ
5.3 EKG cables และ Adhesive pads	จำนวน	1 ชุด

## 6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 รับประกันคุณภาพตัวเครื่องอย่างน้อย 1 ปี
- 6.2 มีเจ้าหน้าที่จากบริษัทฯ สาธิตการใช้เครื่องจนกว่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจะสามารถใช้งานตัวเอง
- 6.3 มีคู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน 2 ชุด
- 6.4 กรณีเครื่องมีปัญหา บริษัทฯต้องส่งเจ้าหน้าที่มาดูแลเครื่องภายใน 48 ชั่วโมง และหากเครื่องเกิดปัญหาเดิมซ้ำเกิน 2 ครั้ง บริษัทฯต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้ทันที
- 6.5 มีเจ้าหน้าที่จากบริษัทฯ เข้ามาบำรุงรักษาเครื่องตลอดอายุการใช้งานอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
- 6.6 บริษัทฯ ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิตโดยมีเอกสารรับรอง

ลงชื่อ ..........ประธานกรรมการ  
(นาย ศรีณีย์ เกิดสุวรรณ)

ลงชื่อ ..........กรรมการ  
(นางพรพิมล รัตนช้อน)  
ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ ..........กรรมการ  
(นางมลตา สาคร)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น

1. ความต้องการ

เครื่องอบความร้อนคลื่นสั้น

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เพื่อเพิ่มการไหลเวียนโลหิต ลดปวด ลดการอักเสบ

3. คุณสมบัติทั่วไป

3.1 ใช้ไฟฟ้า 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 4.1 กำลังงานของการปล่อยคลื่น (output Power) แบบต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 100 วัตต์ และแบบช่วง ไม่น้อยกว่า 200 วัตต์และกำลังงานเฉลี่ยของการปล่อยคลื่นแบบช่วงไม่น้อยกว่า 64 วัตต์
- 4.2 สามารถปรับช่วงอัตราการปล่อยคลื่น (Pulsed Rate) ได้ตั้งแต่ 10 - 800 Hz
- 4.3 สามารถปรับช่วงกว้างของการปล่อยคลื่น (Pulsed width) ได้ตั้งแต่ 20 - 400 microsecond
- 4.4 สามารถตั้งเวลาในการรักษาได้สูงสุดไม่น้อยกว่า 60 นาที
- 4.5 มีสวิตช์สำหรับคนไข้ (Patient Safely Switch) เพื่อหยุดการรักษาเมื่อมีความผิดปกติเกิดขึ้น
- 4.6 หน้าจอแสดงผล LCD หรือ LED เป็นหน้าจอสี สามารถหมุนได้ไม่น้อยกว่า 360 องศา เพื่อสะดวกต่อการใช้งาน
- 4.7 ควบคุมการทำงานด้วยระบบสัมผัส (Touch - Screen) และปุ่มกด Start , ปุ่มกด Stop และปุ่มกด Pause เพื่อความสะดวกในการใช้งานและความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 4.8 มีโปรแกรมการรักษาสำเร็จรูปและสามารถบันทึกข้อมูลการรักษาได้
- 4.9 มีตัวอย่างภาพแสดงลักษณะทางกายวิภาคศาสตร์ พยาธิสภาพของโรคและภาพแสดงการวางอิเล็กโทรด
- 4.10 ด้านล่างเครื่องมีลิ้นชักสำหรับใส่ของ
- 4.11 มีคำอธิบายการใช้ความร้อนในการรักษาโรคและคำอธิบายข้อห้ามการใช้ความร้อนในการรักษาโรค

5. อุปกรณ์ประกอบ

- |                                 |              |
|---------------------------------|--------------|
| 5.1 capacitive electrode 120 mm | จำนวน 2 อัน  |
| 5.2 Connection cable            | จำนวน 2 อัน  |
| 5.3 Electrode arm               | จำนวน 2 อัน  |
| 5.4 Indication discharge tube   | จำนวน 1 อัน  |
| 5.5 User manual on CD           | จำนวน 1 แผ่น |



ประธานกรรมการ



กรรมการ

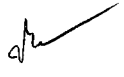


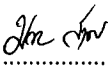
กรรมการ

## 6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 เป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรปหรืออเมริกา ✓
- 6.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน ✓
- 6.3 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 2 ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า ✓
- 6.4 มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ 2 ชุด ✓
- 6.5 มีใบอนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จดทะเบียนจากรายการละเอียด จากคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
- 6.6 มีเอกสารแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง

ลงชื่อ .....ประธานกรรมการ  
  
 (นาย ศรัณย์ เกิดสุวรรณ)  
 นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....กรรมการ  
  
 (นางพรพิมล รัตน์ซ็อน)  
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ .....กรรมการ  
  
 (นางมลชา สาคร)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้

1. ความต้องการ

เครื่องดึงคอและหลังอัตโนมัติพร้อมเตียงปรับระดับได้

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เพื่อใช้บำบัดรักษาโรคที่เกี่ยวกับ กระดูก หมอนรองกระดูก ข้อต่อ และกล้ามเนื้อของคอและหลัง

3. คุณสมบัติทั่วไป

3.1 ใช้ไฟฟ้า 220 โวลท์ 50-60 เฮิร์ตซ์

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

4.1 สามารถตั้งโปรแกรมการดึงได้ไม่น้อยกว่า 3 ลักษณะ คือ

4.1.1 การดึงต่อเนื่อง (Static Traction)

4.1.2 การดึงแบบจังหวะ (Intermittent Traction)

4.1.3 การดึงแบบรอบ (Cyclic หรือ Cycle Traction)

4.2 สามารถปรับชั้นของการดึงได้ไม่น้อยกว่า 9 ชั้น

4.3 เลือกตั้งแรงดึงได้ทั้งในหน่วยของกิโลกรัม นิวตัน และปอนด์

4.4 ปรับตั้งแรงดึงได้ตั้งแต่ 0-90 กิโลกรัม

4.5 ตั้งเวลาหน่วงการดึงและพักได้ ตั้งแต่ 0-99 วินาที

4.6 สามารถตั้งเวลาในการรักษาได้สูงสุดไม่น้อยกว่า 99 นาที

4.7 หน้าจอเป็นระบบสัมผัส (Touch Screen) และปุ่มกด Start , ปุ่มกด Stop และปุ่มกด Pause เพื่อความสะดวกในการใช้งานและความปลอดภัยของผู้ป่วย

4.8 สามารถปรับหมุนหน้าจอได้ไม่น้อยกว่า 270 องศา เพื่อความสะดวกในการใช้งาน

4.9 หน้าจอ สามารถปรับความมืด-สว่างของหน้าจอโดยใช้ปุ่มหมุน

4.10 สามารถบันทึกข้อมูลค่าพารามิเตอร์ลงในตัวเครื่องได้ไม่น้อยกว่า 10 ข้อมูล

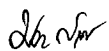
4.11 สามารถบันทึกค่า Default ของเครื่องได้เพื่อเป็นค่ามาตรฐานของเครื่องเป็นการอำนวยความสะดวกของการใช้ค่าพารามิเตอร์ที่ใช้งานเป็นประจำ

4.12 สามารถบันทึกชื่อผู้ป่วย ระดับความเจ็บปวด (Numeric Pain Scale) ตำแหน่งที่มีอาการปวด (Pain Map) และชนิดของอาการปวด (Pain Type) และพารามิเตอร์ต่างๆลงใน Patient Data Card ได้

4.13 มีระบบความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย โดยสวิทช์หยุดการทำงานผู้ป่วยสามารถหยุดเครื่องได้เองเมื่อมีความผิดปกติ

  
ประธานกรรมการ

  
กรรมการ

  
กรรมการ

4.14 สามารถปรับตั้งค่าวันและเวลาได้เป็น วัน เดือน ปี ชั่วโมง และนาที เพื่อความสะดวกต่อการใช้งาน

4.15 มีข้อความเตือนเมื่อเริ่มต้นการรักษา และข้อความเตือนเมื่อใช้แรงดึงตั้งแต่ 23 กิโลกรัมเป็นต้นไป และต้องกดยืนยันเมื่อต้องการดึงคอ โดยต้องลดแรงดึง หรือเมื่อเลือกดึงหลังต้องกดยืนยันดึงหลังเพื่อความปลอดภัย

#### 5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

5.1 Pelvic Belt	จำนวน 1 ชิ้น
5.2 Thoracic Belt	จำนวน 1 ชิ้น
5.3 Cervical Belt	จำนวน 1 ชิ้น
5.4 Patient Interrupt Switch	จำนวน 1 ชิ้น
5.5 Patient Data Card	จำนวน 1 แผ่น
5.6 เตียงดึงคอดึงหลังแบบปรับสูง-ต่ำได้ด้วยไฟฟ้า	จำนวน 1 เตียง

#### 5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 เป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรป , อเมริกา หรือประเทศไทย
- 5.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 5.3 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 2 ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า
- 5.4 มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ 2 ชุด
- 5.5 มีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตโดยตรง
- 5.6 มีใบอนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จดทะเบียนรายการละเอียด จากคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ  
(นายศรัณย์ เกิดสุวรรณ)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ

(นางพรพิมล รัตนซ้อน)

(นางมลลดา สาคร)

ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
หม้อแช่พาราฟิน

.....

1. ความต้องการ

หม้อแช่พาราฟิน

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เพื่อใช้สำหรับแช่มือ และเท้า เพื่อทำให้กล้ามเนื้อและเส้นเอ็นอ่อนตัวลงหรือทำให้แผลเป็นที่แข็งนึ่มลง  
ทำให้สามารถดัดนิ้วมือ และนิ้วเท้าของผู้ป่วยได้ง่ายขึ้น

3. คุณสมบัติทั่วไป

- 3.1 เป็นหม้อสำหรับใส่ขี้ผึ้งพาราฟิน เพื่อใช้แช่มือและเท้า
- 3.2 ใช้ได้กับไฟฟ้า 220 โวลท์ 50 เฮิร์ตซ์
- 3.3 ได้รับมาตรฐานในระดับสากล หรือ CE

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 4.1 เป็นหม้อทำด้วยพลาสติกทั้งชั้นในและชั้นนอก มีความคงทนแข็งแรง มีฝาเปิดปิดได้
- 4.2 สามารถบรรจุพาราฟินได้ไม่น้อยกว่า 7 ลิตร
- 4.3 ควบคุมการทำงานด้วยระบบอัตโนมัติ (Thermostat)
- 4.4 มีขนาดไม่น้อยกว่า 36 x 20 x19 เซนติเมตร เพื่อง่ายต่อการติดตั้งในการใช้งาน

5. อุปกรณ์ประกอบอย่างน้อยดังนี้

- 5.1 ขีพาราฟิน จำนวน 6 ปอนด์

5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปยุโรปหรือทวีปอเมริกา
- 5.2 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 2 ปี
- 5.3 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 5.4 มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ 2 ชุด

ลงชื่อ .....ประธานกรรมการ

(นายศรัณย์ เกิดสุวรรณ)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....กรรมการ

ลงชื่อ .....กรรมการ

(นางพรพิมล รัตนซ้อน)

(นางมลตา สาคร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

## รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

### หม้อต้มแผ่นความร้อน

#### 1. ความต้องการ

หม้อต้มแผ่นความร้อน

#### 2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับเพิ่มความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ ลดอาการปวด อาการกล้ามเนื้อและข้อต่อยึดติด ในผู้ป่วยทางระบบประสาทและกล้ามเนื้อกระดูก

#### 3. คุณสมบัติทั่วไป

3.1 เป็นถังต้มน้ำไฟฟ้าที่มีอุปกรณ์ควบคุมอุณหภูมิ

3.2 ใช้ไฟฟ้า 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์

#### 4. คุณสมบัติทางเทคนิค

4.1 เป็นถังสี่เหลี่ยมทำด้วยสแตนเลส ขนาดบรรจุแผ่น HOT PACK จำนวนไม่น้อยกว่า 12 แผ่น

4.2 ผนังของถังออกแบบเป็น 2 ชั้น มีฉนวนกันความร้อนอยู่ระหว่างกลาง มีฝาปิด

4.3 ตัวถังชั้นในประกอบด้วยตะแกรงสแตนเลสสำหรับบรรจุแผ่นประคบร้อน

อยู่ภายในแบ่งเป็นช่อง ๆ

4.4 มีวาล์วน้ำและท่อระบายน้ำอยู่ด้านหลัง

4.5 ควบคุมอุณหภูมิความร้อนด้วยเทอร์โมสตัท

4.6 ตัวแผ่นประคบร้อนสามารถเก็บอุณหภูมิความร้อนคงที่ได้ไม่น้อยกว่า 30 นาที

4.7 มีล้อและมีราวจับด้านข้างสำหรับเคลื่อนย้ายสะดวก

4.8 ฝามีมือจับสำหรับเปิดปิด

#### 5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

5.1 แผ่นประคบร้อนขนาดมาตรฐาน จำนวน 12 แผ่น

5.2 แผ่น Vinyl ColPac Oversize จำนวน 1 แผ่น

#### 5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 เป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรปหรืออเมริกา

5.2 มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ 2 ชุด

5.3 ตัวเครื่องรับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 2 ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า

แผ่นประคบร้อนรับประกันไม่น้อยกว่า 1 ปี

5.4 เครื่องและอุปกรณ์ประกอบการใช้งานเป็นผลิตภัณฑ์ยี่ห้อเดียวกันเพื่อง่ายต่อการใช้งานและการติดตั้ง

5.5 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

5.6 มีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตโดยตรง

ลงชื่อ .....ประธานกรรมการ

(นายศรัณย์ เกิดสุวรรณ)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....กรรมการ

ลงชื่อ .....กรรมการ

(นางพรพิมล รัตนซ้อน)

(นางมลตา สาคร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องฝึกยืนพร้อมเตียงไฟฟ้า  
โรงพยาบาลคลองท่อม จังหวัดกระบี่

1. ความต้องการ

เครื่องฝึกยืนพร้อมเตียงไฟฟ้า

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับการฝึกยืน เพื่อกระตุ้นให้เกิดการลงน้ำหนักที่ข้อสะโพก ข้อเข่าและข้อเท้า ช่วยในการปรับความดันโลหิต ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ ป้องกันภาวะกระดูกพรุน

3. คุณสมบัติทั่วไป

3.1 สามารถใช้ได้กับไฟฟ้า 220 โวลท์, 50-60 เฮิร์ตซ์

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

4.1 โครงสร้างทำด้วยโลหะเคลือบกันสนิม

4.2 เบาะนอนบุด้วยฟองน้ำหุ้มด้วยหนังเทียมอย่างดี มีสายรัดอย่างน้อย 3 แถบ

4.3 ฐานมีล้อไม่น้อยกว่า 4 ล้อ เส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 4 นิ้ว สามารถล็อกได้

4.4 สามารถยกระดับได้ตั้งแต่ 0-90 องศา โดยใช้มอเตอร์ไฟฟ้า

4.5 มีที่รองเท้า สามารถถอดเข้าออกได้

4.6 ขนาดไม่น้อยกว่า กว้าง x ยาว x สูง = 24 x 76 x 34 นิ้ว

4.7 ชุดพวงกล้ามเนื้อขา จำนวน 1 ชิ้น

4.7.1 ใช้สำหรับพวงขา

4.7.2 เนื้อผ้านุ่มมีความยืดหยุ่น สวมใส่สบาย สามารถระบายอากาศได้ดี

4.7.3 มีคู่มือช่วยในการใส่ชุดพวงกล้ามเนื้อขาเพิ่มความสะดวกและง่ายต่อการสวมใส่

5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

5.2 เป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศ

5.3 มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน 2 ชุด

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ



(นายศรัณย์ เกิดสุวรรณ)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

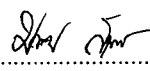
ลงชื่อ ..... กรรมการ



(นางพรพิมล รัตนซออน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ



(นางมลชกา สาคร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ