



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐-๕ ต่อ ๗๖๗๔

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/ ๓๗๒๗

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องมือที่ใช้ลมบีบให้เกิดแรงกดเป็นระยะ จำนวน ๕ ชุด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๔๐๐๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องมือที่ใช้ลมบีบให้เกิดแรงกดเป็นระยะ จำนวน ๕ ชุด ด้วยเงินบำรุง แผนปฏิบัติการกลางปี โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องมือที่ใช้ลมบีบให้เกิดแรงกดเป็นระยะ จำนวน ๕ ชุด เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

ระเบียบและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๕๐๐๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผอ. จ ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ดมอบอำนาจให้หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีอำนาจอนุมัติการสั่งซื้อ สั่งจ้าง การจัดทำและการบริหารสัญญาตามผลการจัดซื้อจัดจ้างจนเสร็จสิ้นสัญญา การตรวจสอบความถูกต้องและการคืนหลักประกันสัญญา รวมทั้งการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุตามพระราชบัญญัติและระเบียบข้างต้น ดังนี้ ๓.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องมือที่ใช้ลมบีบให้เกิดแรงกดเป็นระยะ จำนวน ๕ ชุด เรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ


(นายฉันทิพย์ พูลลาภ)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางสาวอรทัย สืบเมืองชัย)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางสาวพนิดา บุญสุข)


(นางสาวพนิดา บุญสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด


(นางสาววันวิสาข์ วงษ์สีดาแก้ว)

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ


(นายธนากร จิระชวลา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง




๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องมือที่ใช้ลมบีบให้เกิดแรงกดเป็นระยะ จำนวน ๕ ชุด
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ด้วยเงินบำรุง แผนปฏิบัติการกลางปี โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด
 ๑. บริษัท เอ็นเอสพี โซลูชั่น จำกัด
 ๒. บริษัท เมดิคอร์ป จำกัด
 ๓. บริษัท วินด์ คอนโทรล จำกัด
๕. รายชื่อผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 ๑. นายฉันทิพย์ พูลลาภ ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
 ๒. นางสาวอรทัย สืบเมืองซ้าย ลงชื่อ..... กรรมการ
 ๓. นางสาวพนิดา บุญสุข ลงชื่อ..... กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องมือที่ใช้ลมบีบให้เกิดแรงกดเป็นระยะ จำนวน ๕ ชุด

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับป้องกันการเกิดภาวะอุดตันจากลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำส่วนลึก (Deep Vein Thrombosis) บริเวณขา และ ลิ่มเลือดอุดตันที่ขั้วปอด (Pulmonary embolism)

คุณลักษณะทางเทคนิค

๑. ตัวเครื่อง ใช้หลักการบีบเค้นด้วยแรงลมเป็นระยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการไหลเวียนของเลือดดำในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่จะเกิด DVT (หลอดเลือดดำส่วนลึกอุดตัน) และ PE (ลิ่มเลือดอุดตันที่ขั้วปอด) โดยการบีบลมเข้าจากเครื่องและปล่อยลมออกผ่านทางปลอกหุ้ม (Sleeve)
๒. มี ๒ โหมดในการทำงานคือ DVT และ LYMPH
๓. ลักษณะการบีบด้วยแรงลมเป็นระยะ เป็น แบบ Sequential และ Gradient โดยจะไล่ระดับแรงดันมากที่สุดจากเท้า ไปส้นน่อง และ ต้นขา ตามลำดับ เช่น (๔๕, ๔๐ และ ๓๕ มิลลิเมตรปรอท)
๔. สามารถตั้งค่าแรงดันที่ปล่อยบริเวณปลอกขา (Thigh, Calf sleeve) ได้ระหว่าง ๒๐- ๖๐ มิลลิเมตรปรอท (เพิ่ม/ลด ค่าได้ครั้งละ ๑๐ มิลลิเมตรปรอท)
๕. สามารถตั้งค่าแรงดันที่ปล่อยบริเวณปลอกเท้า (Foot sleeve) ได้ระหว่าง ๑๒๐ -๑๔๐ มิลลิเมตรปรอท (เพิ่ม/ลด ค่าได้ครั้งละ ๑๐ มิลลิเมตรปรอท)
๖. สามารถตั้งค่าช่วงของการปล่อยลม Interval ได้ตั้งแต่ ๒๘, ๔๘, ๖๐ วินาที
๗. หน้าจอแสดงผลแบบ LCD สามารถมองเห็นตัวเลขได้ชัดเจน
๘. สามารถใช้ควบคู่กับ อุปกรณ์ห่อหุ้มบริเวณเท้าถึงต้นขา ทำด้วยวัสดุที่มีน้ำหนักเบา, นุ่ม สามารถพันเข้ากับขาได้ดี มี ๓ แบบ คือ
 - Foot Sleeve 
 - Calf sleeve 
 - Thigh Sleeve 
๙. มีระบบทดสอบตัวเอง Self-checking ซึ่งรวมถึงการตรวจสอบระบบสัญญาณ sensor ต่อปลอกขา และสถานะของแบตเตอรี่
๑๐. เครื่องสามารถใช้งานกับอุปกรณ์ห่อหุ้มบริเวณเท้าถึงต้นขาต่างชนิดกัน ในเวลาเดียวกันได้
๑๑. เครื่องสามารถใช้งานกับอุปกรณ์ห่อหุ้มบริเวณเท้าถึงต้นขาเพียงข้างใดข้างหนึ่งได้ หากผู้ป่วยไม่สามารถใส่อุปกรณ์ห่อหุ้มบริเวณเท้าถึงต้นขาได้ทั้งสองข้าง
๑๒. ท่อลมเป็นแบบสายเดี่ยว เพื่อป้องกันการหักงอระหว่างการใช้งาน และสามารถทำความสะอาดได้ง่าย
๑๓. ใช้กับไฟฟ้า ขนาด ๒๒๐ - ๒๔๐ โวลต์ ๕๐ - ๖๐ Hz.

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายฉันทิพย์ พูลลาภ) (นางสาวอรทัย สืบเมืองซ้าย) (นางสาวพนิดา บุญสุข)

๑๔. แบตเตอรี่ Lithium Ion Battery มีการใช้งานมากที่สุดอยู่ที่ ๘ ชั่วโมง

๑๕. น้ำหนักเฉพาะตัวเครื่องไม่เกิน ๒ กิโลกรัม

๑๖. ขนาดตัวเครื่อง กว้าง ๒๐๐ X ลึก ๑๖๕ X สูง ๑๙๐ มิลลิเมตร

๑๗. มีสัญญาณเตือนและแสดงผลทางหน้าจอเมื่อเครื่องทำงานผิดปกติ

๑๘. การบรรจุและหีบห่อ

ปริมาณที่บรรจุ ๑ ชุด ต่อ ๑กล่อง พร้อมสายต่อปลอกขา Tubing

มีหนังสือคู่มือการใช้งาน ๑ ชุด

๑๙. รับประกันตัวแบตเตอรี่ เป็นระยะเวลา ๑ ปี

ราคากลาง จำนวน ๕ ชุด เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายฉันทิชย์ พูลลาภ) (นางสาวอรทัย สืบเมืองซ้าย) (นางสาวพนิดา บุญสุข)