



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๗๙

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/ ๑๒๖๙

วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๒

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่อง Ultrasound สำหรับ Vascular access and Regional Nerve Block

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๑๖๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่อง Ultrasound สำหรับ Vascular access and Regional Nerve Block จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินงบประมาณศูนย์แพทยศาสตร์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่อง Ultrasound สำหรับ Vascular access and Regional Nerve Block จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทนการอนุมัติอนุญาต การจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธี โดยมอบให้ปฏิบัติราชการแทนทั้งกระบวนการ ทุกขั้นตอน ตามวงเงิน ดังนี้ ข้อ ๒.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด วงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๖๕๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่อง Ultrasound สำหรับ Vascular access and Regional Nerve Block ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ) *ศิริพร วิจิตร*ประธานกรรมการ
(นางสาวศิริพร ชมจุมจัง)

(ลงชื่อ)..... *[Signature]*กรรมการ
(นายชัชวาลย์ พินิจศิริสกุล)

(ลงชื่อ)..... *นันทกา มหันต์สุคนธ์*กรรมการ
(นางสาวนันทกา มหันต์สุคนธ์)

[Signature]
(นายชลวิทย์ หลาวทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

[Signature]
(นายอุบล รักษาสง)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

[Signature]
พันเอก

[Signature]
(ศิวพล บุญรินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

[Signature]
นายเจริญ นิลสุ

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑.	ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่อง Ultrasound สำหรับ Vascular access and Regional Nerve Block
	จำนวน ๑ เครื่อง หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒.	วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเงินงบศูนย์แพทยศาสตร์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
	จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐.-บาท
๓.	วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๕๖๒
	เป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐.-บาท
๔.	แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
	สืบราคาจากห้องตลาด
	๑. บริษัท ไพรม์ เมดิคอล จำกัด
	๒. บริษัท เอพี.พลัส เมดิคอล จำกัด
	๓. บริษัท เมดิคอล อินเตอร์เทค จำกัด
๕.	รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
	๑. นางสาวศิวพร ชมจุมจิ่ง ประธานกรรมการ
	๒. นายชัชวาลย์ พินิจศิริสกุล กรรมการ
	๒. นางสาวนันทกา มหันต์สุคนธ์ กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ

เครื่อง Ultrasound สำหรับ Vascular access and Regional Nerve Block

ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด ลงวันที่

๒๕๖๒

๑. ความต้องการ เครื่อง Ultrasound สำหรับ Vascular access and Regional Nerve Block
๒. วัตถุประสงค์ เป็นเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
๓. คุณสมบัติทั่วไป
 - ๓.๑ เป็นเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงหน้าจอสัมผัสชนิดดิจิทัล แสดงภาพได้ทั้งระบบสีและขาวดำ
 - ๓.๒ มีแบตเตอรี่ในตัวเครื่องสำหรับการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ชั่วโมง
 - ๓.๓ ตัวเครื่องสามารถถอดจากรถเข็นเพื่อหิ้วถือไปมาได้โดยสะดวก สามารถหมุนจอและพับหน้าจอเพื่อปรับทิศทางการมองภาพได้อย่างเหมาะสม
๔. คุณสมบัติเฉพาะ
 - ๔.๑ มีระบบการรับส่งคลื่นเสียงแบบ Tissue Harmonic imaging พร้อมหัวตรวจชนิด Broadband
 - ๔.๒ จอภาพชนิด IPS ซึ่งให้ความละเอียดของหน้าจอ ๑,๐๒๔x๗๖๘ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕ นิ้ว
 - ๔.๓ สามารถควบคุมฟังก์ชันการทำงานบนหน้าจอสัมผัสและมีปุ่มที่แผงควบคุม ๘ ปุ่ม ที่สามารถปรับเปลี่ยนฟังก์ชันการใช้งานได้
 - ๔.๔ มีแป้นพิมพ์คีย์บอร์ดอยู่ที่ลิ้นชักด้านล่าง สามารถเลื่อนออกมาใช้งานได้สะดวก
 - ๔.๕ มีช่องต่อหัวตรวจอย่างน้อย ๓ หัวตรวจ และสามารถเลือกใช้งานได้ทั้ง ๓ หัวตรวจ
 - ๔.๖ มีโปรแกรม Speckle reduction (SI-Filter) สามารถปรับระดับเพื่อลดสัญญาณรบกวน และทำให้ภาพบริเวณ ขอบคมชัดมากยิ่งขึ้น
 - ๔.๗ มีโปรแกรม Compound เพิ่มการส่งคลื่นเสียงในแนวทแยง เพื่อเพิ่มความชัดของภาพโดย ขึ้นอยู่กับหัวตรวจและโปรแกรมการตรวจ
 - ๔.๘ มีโปรแกรม Simple Needle Visualization (SNV) โดยตัวเข็มจะปรากฏเป็นสีฟ้า เพื่อช่วยในการมองเห็นปลายเข็มได้ชัดเจนยิ่งขึ้นในการทำหัตถการต่างๆ
 - ๔.๙ มีอัตราความเร็วในการแสดงผลของภาพไม่น้อยกว่า ๓๗๐ ภาพต่อวินาที (f/s)
 - ๔.๑๐ สามารถเลือกระดับความลึกในการตรวจได้ไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร โดยขึ้นกับชนิดและโปรแกรมการตรวจ
๕. คุณสมบัติของการตรวจใน ๒D-mode
 - ๕.๑ สามารถปรับอัตราขยาย (Gain) ได้
 - ๕.๒ สามารถปรับ Edge enhancement ได้ ๓ ระดับ
 - ๕.๓ สามารถเลือก Gray Map (B-Map) และ B Color ได้ไม่น้อยกว่า ๔ แบบ
 - ๕.๔ สามารถปรับ TGC บนหน้าจอสัมผัสได้ ๘ จุด
๖. คุณสมบัติของการตรวจใน Color Doppler Mode
 - ๖.๑ สามารถเลื่อนระดับ Baseline และ Time average ได้
 - ๖.๒ ปรับระดับสัญญาณรบกวนได้ (Filter) ๘ ระดับ
 - ๖.๓ สามารถใช้งานในโหมด Power Doppler (PDI) เพื่อดูการไหลของเลือดในเส้นเลือดที่มีขนาดเล็กได้
๗. คุณสมบัติของการตรวจใน PW Mode
 - ๗.๑ สามารถปรับระดับ Trace smoothing ๐ - ๑๖ และ Noise Suppression (Reject) ๐ - ๖๔

๗.๒ สามารถเปลี่ยน Gray map (D-map) และ Color map (D-color) ได้

๗.๓ ปรับขนาด Gate ได้ ๑ - ๒๐ มิลลิเมตร

๘. คุณสมบัติของการตรวจใน M-Mode

๘.๑ สามารถปรับ Sweep speed ได้ ๔ ระดับ

๘.๒ สามารถปรับ Edge enhancement ได้ ๓ ระดับ

๙. ระบบการจัดเก็บภาพในหน่วยความจำสำรองของเครื่อง

๙.๑ สามารถทำการจัดเก็บภาพลงในหน่วยความจำสำรองของเครื่องด้วยรูปแบบภาพเคลื่อนไหวและภาพนิ่งได้และทำการส่งข้อมูลออกนอกเครื่องด้วยรูปแบบ DICOM , JPEG และ AVI ไฟล์ได้

๙.๒ หน่วยความจำในตัวเครื่องเป็นชนิด Solid State Drive (SSD) ความจุไม่น้อยกว่า ๑๒๐ GB

๙.๓ มีช่องเสียบ SD Card จำนวน ๑ ช่อง และช่องเสียบ USB จำนวน ๓ ช่อง

๑๐. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๑๐.๑ หัวตรวจ L๑๑-๓ (Linear)

๑ หัวตรวจ

๑๐.๒ ชุดรถเข็นวางเครื่อง

๑ ชุด

๑๐.๓ เครื่อง Thermal printer ขาว/ดำ

๑ เครื่อง

๑๐.๔ เจล

๑ แกลลอน

๑๐.๕ กระดาษ Thermal paper

๕ ม้วน

๑๐.๖ มีเอกสารการใช้งานและการดูแลรักษาเครื่อง

๑ ชุด

๑๑. เงื่อนไขเฉพาะ

๑๑.๑ รับประกันเครื่องเป็นระยะเวลา ๒ ปี พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คสภาพเครื่องและทำความสะอาดเครื่องทุกๆ ๔ เดือน ภายในระยะเวลาประกัน

๑๑.๒ ต้องส่งเจ้าหน้าที่ที่ชำนาญงานมาทำการสาธิต การใช้งานเครื่องและการดูแลรักษา เครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจนใช้งานได้เป็นอย่างดี

๑๑.๓ ถ้าเครื่องชำรุดส่งซ่อม บริษัทจะนำเครื่องสำรองมาใช้งานแทน

๑๑.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกา, ยุโรป หรือ เอเชีย

๑๑.๕ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย

ราคากลาง จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... *ศิริพร วัฒนกุล* ประธานกรรมการ

(นางสาวศิริพร ชมจุมจัง)

(ลงชื่อ)..... *[Signature]* กรรมการ

(นายชัชวาลย์ พินิจศิริสกุล)

(ลงชื่อ)..... *ณัทพร มั่นดีสุคนธ์* กรรมการ

(นางสาวณัทภา มั่นดีสุคนธ์)