



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐-๔๓๕๑-๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๗๙

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/๒๓๐๔

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๑๘๘๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐.-บาท (หกแสนบาทถ้วน)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทนในการอนุมัติอนุญาต การจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธี โดยมอบให้ปฏิบัติราชการแทนทั้งกระบวนการ ทุกขั้นตอน ตามวงเงิน ดังนี้ ข้อ ๒.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด วงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๖๕๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive จำนวน ๑ เครื่อง ดังกล่าว เรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ).....^{อ.ทรงสิทธิ์}.....ประธานกรรมการ

(นางสาวสุภารัตน์ ทิพย์ประเสริฐ)

(ลงชื่อ).....^{อ.อาน}.....กรรมการ

(นางจุฬารัตน์ ยิ่งกำแหง)

(ลงชื่อ).....^{อ.วันดี} ^{อ.อรอนงค์}.....กรรมการ

(นางสาววันดา ป้องขวลา)

(นายชลวิทย์ หลาวทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ปลัดผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

(Handwritten signature)

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive จำนวน ๑ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จำนวน ๖๐๐,๐๐๐.-บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐.-บาท (หกแสนบาทถ้วน)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด
 ๑. บริษัท ที อี คิว จำกัด
 ๒. บริษัท พี.เค.เอส. เซอร์วิส เซ็นเตอร์ จำกัด
 ๓. บริษัท โคแอกซ์ กรุ๊ป คอร์ปอเรชั่น จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 ๑. นางสาวสุภารัตน์ ทิพย์ประเสริฐ ประธานกรรมการ
 ๒. นางจุฬารัตน์ ยิ่งกำแหง กรรมการ
 ๓. นางสาววันดา ป້องขวาเลา กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive

ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด ลงวันที่

๒๕๖๓

๑. ความต้องการ เครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive
๒. วัตถุประสงค์ เป็นเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive มีคุณลักษณะตามที่กำหนด
๓. คุณลักษณะทั่วไป
 - ๓.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจที่สามารถใช้ได้กับทารกแรกเกิดถึงเด็กโต
 - ๓.๒ มีจอภาพประกอบมากับตัวเครื่อง สามารถแสดงข้อมูลเป็นตัวเลขพร้อมกราฟการหายใจ ได้ในเวลาเดียวกัน
 - ๓.๓ มี Battery Back-Up ช่วยให้เครื่องทำงานในกรณีไฟฟ้าขัดข้องได้นานกว่า ๒ ชั่วโมง
 - ๓.๔ ใช้ออกซิเจนจาก Tank หรือ Pipeline, อากาศจาก Tank , Pipeline หรือจากเครื่องผลิตอากาศ
 - ๓.๕ ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์
๔. คุณลักษณะเฉพาะ
 - ๔.๑ การปรับตั้งค่า (Ventilation Settings)
 - ๔.๑.๑ เลือกการควบคุมการหายใจ (Ventilation Modes) ได้แบบ nCPAP, duoPAP , Synchronized duoPAP และ Oxygen therapy (High Flow Nasal Cannulas)
 - ๔.๑.๒ ปรับอัตราการหายใจ (Frequency) ได้สูงสุด ๖๐ ครั้งต่อนาที
 - ๔.๑.๓ ปรับระยะเวลาการหายใจเข้า (Inspiratory time) ได้ตั้งแต่ ๐.๑๕ ถึง ๑๕.๐ วินาที
 - ๔.๑.๔ ปรับอัตราการไหลของแก๊สใน Oxygen therapy (Inspiratory flow) ได้สูงสุด ๓๐ ลิตรต่อนาที
 - ๔.๑.๕ ปรับแรงดันในการใช้ CPAP ได้ตั้งแต่ ๒ ถึง ๑๓ มิลลิบาร์
 - ๔.๑.๖ ปรับแรงดันในการใช้ P duo ได้ตั้งแต่ ๕ ถึง ๑๕ มิลลิบาร์
 - ๔.๑.๗ สามารถปรับตั้งระดับ trigger ได้ตั้งแต่ ๑-๑๐
 - ๔.๑.๘ สามารถปรับตั้งเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนได้ตั้งแต่ ๒๑ ถึง ๑๐๐ %
 - ๔.๑.๙ สามารถปรับตั้งการจ่าย Oxygen Flush (Iper O_๒)
 - ๔.๒ ระบบจอภาพ (Measured values displayed) สามารถวัดและแสดงค่าต่างๆดังนี้
 - ๔.๒.๑ แสดงค่า Lower pressure level in DuoPAP (P low)
 - ๔.๒.๒ แสดงค่า Upper pressure level in DuoPAP (P high)
 - ๔.๒.๓ แสดงค่าแรงดันเฉลี่ย (Mean Airway Pressure : MAP)
 - ๔.๓ มีระบบเตือนภัย (Alarms) ต่างๆ ดังนี้
 - ๔.๓.๑ ค่า CPAP pressure ต่ำกว่าที่กำหนด
 - ๔.๓.๒ แรงดันการหายใจสูงกว่าที่กำหนด (Airway pressure High)
 - ๔.๓.๓ Apnea alarm
๕. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง
 - ๕.๑ เครื่องให้ความชื้นชนิดควบคุมอุณหภูมิได้พร้อม Heated Wire จำนวน ๑ เครื่อง
 - ๕.๒ ชุดวงจรผู้ป่วย (Patient Circuit) จำนวน ๒ ชุด
๖. เงื่อนไขเฉพาะ
 - ๖.๑ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑ ปี
 - ๖.๒ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย

ราคากลาง จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐.-บาท (หกแสนบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ดวงทิพย์..... ประธานกรรมการ
(นางสาวสุภาวรัตน์ ทิพย์ประเสริฐ)

(ลงชื่อ).....จุฬารัตน์..... กรรมการ
(นางจุฬารัตน์ ยี่งำแพง)

(ลงชื่อ).....อรวิภา ป้อมขวลา..... กรรมการ
(นางสาวอรวิภา ป้อมขวลา)