



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๗๖๗๙

ที่ รพ. ๐๐๓๒.๑๐๓๒.๕๖๖๓

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะราคากลางเครื่องช่วยขบวนการป้อนและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

เรียน ผู้บริหารโรงพยาบาล

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๒๑.๐๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยขบวนการป้อนและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้พิจารณากำหนดคุณสมบัติเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยขบวนการป้อนและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๙๘๐,๐๐๐.-บาท (เก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

ผู้ราชการจังหวัดร้อยเอ็ดมอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทนคณะกรรมการฯ เรื่อง ขี้ตังค้ำ (๒) ให้มอบให้ปฏิบัติราชการแทนทั้งกระบวนการทุกขั้นตอนตามวงเงินไม่เกิน ๙,๐๐๐,๐๐๐.- บาท ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๒๒๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยขบวนการป้อนและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง ดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณสมบัติเฉพาะและราคากลางต่อไป

เสร็จชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายแพทย์สุวิทย์ อมรวิบูลย์ทอง)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสาวสุพรรณิ ขาขุม)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวสุภลักษณ์ ต้นทอง)

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๓. ชื่อโครงการ คือ เครื่องช่วยขบวนการบีบและพ่นคั้นซีฟู้ดผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง

หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๔. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕

จำนวน ๙๘๐,๐๐๐.-บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

๒๕๖๓

เป็นเงิน ๙๘๐,๐๐๐.-บาท

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

สืบราคาจากห้องตลาด

๑. บริษัท เมดิฟราวด์ จำกัด

๒. บริษัท คูล จำกัด

๓. บริษัท สยามแพคตอรี่ จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายพิเชษฐ อมรพิกุลทอง

ประธานกรรมการ

๒. นางสาวสุพรรณิชา ชามุม

กรรมการ

๓. นางสาวสุภลักษณ์ ดันทอง

กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยขบวนการบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย
ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด ลงวันที่ ๒๕๖๔

๑. ความต้องการ เครื่องช่วยขบวนการบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย
๒. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ช่วยในกระบวนการบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย ในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest เพื่อเพิ่ม Coronary Perfusion Pressure (CPP) ทำให้มี Return of Spontaneous Circulation (ROSC) มากขึ้น โดยสามารถใช้งานได้ทั้งที่จุดเกิดเหตุ และขณะกำลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
๓. คุณลักษณะทั่วไป
 - ๓.๑ การทำงานของเครื่องในทุกๆ ฟังก์ชันเป็นไปตาม AHA Guideline ๒๐๑๕ ในการช่วยฟื้นคืนชีพ
 - ๓.๒ ใช้พลังงานไฟฟ้าได้ทั้งจากแบตเตอรี่ จากไฟฟ้ากระแสสลับ (AC) และจากไฟฟ้ากระแสตรง
 - ๑๒ โวลต์ ในรถพยาบาล
 - ๓.๓ สะดวกต่อการเคลื่อนย้ายไปใช้ที่ต่างๆ เช่น ใช้งานในรถพยาบาล (Ambulance) และนำลงไปใช้ในสถานที่เกิดเหตุได้สะดวก
๔. คุณลักษณะทางเทคนิค
 - ๔.๑ ใช้หลักการ Chest compression system ตาม AHA Guideline ๒๐๑๕ โดยตัวเครื่องแบ่งออกเป็น ๒ ส่วน เพื่อความรวดเร็วในการประกอบในการใช้งาน
 - ๔.๒ สามารถเลือกโหมดได้ไม่น้อยกว่า ๒ โหมด ได้ทั้ง Continuous และ ๓๐ : ๒ หรือ ดีกว่า
 - ๔.๓ มีความถี่ของการนวดหัวใจ ๘๐-๑๒๐ ครั้ง/นาที
 - ๔.๔ สามารถนวดหัวใจโดยกดได้ลึก ๕-๖ เซนติเมตร
 - ๔.๕ มีแผงควบคุมการทำงานและแสดงโหมดการใช้งาน โดยออกแบบเป็นปุ่มกด ๓ ชั้นตอน เพื่อความรวดเร็วและสะดวกในการใช้งาน
 - ๔.๖ สามารถใช้งานจากแบตเตอรี่ชนิดแบบบรรจุไฟใหม่ได้ภายในเครื่อง ซึ่งเมื่อประจุไฟจนเต็ม สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๔๕ นาที
 - ๔.๗ ตัวเครื่องสามารถนวดหัวใจผู้ป่วยได้ต่อเนื่องขณะเคลื่อนย้ายได้โดยสะดวก
 - ๔.๘ ใช้เทคโนโลยีในการนวดแบบกดโดยใช้ Suction Cap
 - ๔.๙ สามารถใช้กับผู้ป่วยที่มีความสูงของ Sternum ในช่วงอย่างน้อย ๖.๗-๑๑.๙ นิ้วและมีความกว้างของหน้าอก ไม่น้อยกว่า ๑๗.๗ นิ้ว
 - ๔.๑๐ ตัวเครื่องสามารถส่งข้อมูลคนใช้ได้
 - ๔.๑๑ มีสัญลักษณ์แสดงระดับพลังงานแบตเตอรี่และแสดงปริมาณพลังงานเมื่ออยู่ระดับต่ำ
 - ๔.๑๒ แบตเตอรี่มีอายุการใช้งาน ๓-๔ ปี
 - ๔.๑๓ มีน้ำหนักของตัวเครื่องรวมแบตเตอรี่ ไม่เกิน ๑๒ กิโลกรัม
 - ๔.๑๔ สามารถใช้กับเครื่องเอกเรย์ สวนหัวใจโดยมีแผ่นรองหลังเป็นแบบ Radiotranslucent ที่ทำจาก carbon fiber
 - ๔.๑๕ มีเจ้าหน้าที่จากบริษัทสาธิตการใช้เครื่องจนกว่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลใช้งานได้เอง


๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน


๕.๑ แบตเตอรี่แบบชาร์จ	จำนวน ๑ ก้อน
๕.๒ ชุดสายต่อไฟฟ้า AC	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓ กระเป๋าสำหรับใส่เครื่องพร้อมอุปกรณ์	จำนวน ๑ ชุด
๕.๔ Suction cup	จำนวน ๓ ชุด
๕.๕ แผ่นรองหลังแบบรังสีผ่านได้	จำนวน ๑ ชุด

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปี ทุกชิ้นส่วนนับแต่วันที่ผ่านการตรวจรับ หากเกิดการขัดข้องจากการใช้งานปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๑๕ วัน หากแก้ไขแล้วยังใช้ไม่ได้ จำเป็นต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนหรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ภายใน ๖๐ วัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๒ ในวันส่งมอบเครื่องมือทั้งหมดและอุปกรณ์ประกอบที่จัดซื้อ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่และไม่เคยถูกนำไปใช้งานหรือนำไปสาธิตมาก่อน
- ๖.๓ ผู้ขายต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
- ๖.๔ มีเอกสารรับรองช่างที่ผ่านการอบรมและสามารถซ่อมเครื่องโดยมีหนังสือมาแสดง
- ๖.๕ ในระยะเวลาประกันต้องมีบริการสอบเทียบค่า ๒ ครั้ง/ปี และดูแลบำรุงรักษาเครื่องให้ทุก ๖ เดือน
- ๖.๖ ผู้ขายต้องมีสาขาในการบริการในการดูแลหลังการขายไม่น้อยกว่า ๒ แห่ง
- ๖.๗ ผู้ขายต้องมีการจัดฝึกอบรมผู้ใช้งาน
- ๖.๘ บริษัทต้องส่งมอบคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด
- ๖.๙ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย

ราคากลาง จำนวน ๑ เครื่อง จำนวน ๙๘๐,๐๐๐.-บาท (เก้าแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นายพิเชษฐ อมรพิกุลทอง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวสุพรรณิ ชาชุม)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวสุกลัทษณ์ ตันทอง)