



บันทึกข้อความ

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

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/๒๕๗๗

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลอากาศแรงดันสูง (High Flow)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๒๒๕๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลอากาศแรงดันสูง (High Flow) จำนวน ๕ เครื่อง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลอากาศแรงดันสูง (High Flow) จำนวน ๕ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทนในการอนุมัติอนุญาต การจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธี โดยมอบให้ปฏิบัติราชการแทนทั้งกระบวนการ ทุกขั้นตอน วงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๒๒๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลอากาศแรงดันสูง (High Flow) จำนวน ๕ เครื่อง ดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายฤทธิ์ ณะแพสย์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุพัฒน์ ศรีชัยฤดีรัตน์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายเสกสรรค์ ธารจันทร์)

อนุมัติ

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

นายอินัยง ไชยวงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลอากาศแรงดันสูง (High Flow) จำนวน ๕ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด
 ๑. บริษัท เอิร์ธไลน์ จำกัด
 ๒. บริษัท นิว โลฟเมต จำกัด
 ๓. บริษัท เมดิโอไลฟ์ จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 ๑. นายพฤทธิ ณะแพสย์ ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
 ๒. นางสุพัฒน์ ศรีธัญญรัตน์ ลงชื่อ.....กรรมการ
 ๓. นายเสกสรรค์ ธารจันทร์ ลงชื่อ.....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลอากาศแรงดันสูง (High Flow)

๑. ความต้องการ เครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลอากาศแรงดันสูง(High Flow)
๒. วัตถุประสงค์ เป็นเครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลอากาศแรงดันสูง มีคุณสมบัติตามที่กำหนด
๓. คุณลักษณะทั่วไป

ใช้สำหรับผสมออกซิเจนกับอากาศเพื่อปรับความเข้มข้นของออกซิเจนได้เหมาะสมกับอาการของผู้ป่วย พร้อมสร้างความชื้น และควบคุมอุณหภูมิ

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ เครื่องผสมอากาศ Blender Oxygen

- ๔.๑.๑ ใช้กับแหล่งจ่ายก๊าซออกซิเจนและอากาศที่มีแรงดันอยู่ในช่วง ๓๐-๗๕psi
- ๔.๑.๒ สามารถปรับค่าความเข้มข้นของก๊าซออกซิเจน (FIO₂) ได้ตั้ง แต่ ๒๑% ถึง ๑๐๐% ค่า FIO₂ มีความแม่นยำที่ $\pm 3\%$
- ๔.๑.๓ มีช่องสำหรับเปิดการไหลของก๊าซ (Outlet flow) ๒ ช่องดังนี้
 - ๔.๑.๓.๑ สามารถต่อกับ Flow meter และปรับอัตราการไหลก๊าซ (Right Output) ระหว่าง ๒ - ๑๕ ลิตรต่อนาที
 - ๔.๑.๓.๒ สามารถต่อกับ Flow meter และปรับการไหลของก๊าซสูง (Left Output) ระหว่าง ๑๕ - ๗๐ ลิตรต่อนาทีโดยสามารถปิดช่องทางป้องกันการรั่วไหลของก๊าซในกรณีไม่ใช้งานได้ (Bleed off)
- ๔.๑.๔ มีค่า Bleed Flow น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓ ลิตรต่อนาทีที่ ๕๐ psi
- ๔.๑.๕ มีสัญญาณเตือนกรณีที่แรงดันของอากาศและแรงดันของก๊าซออกซิเจนมีความแตกต่างกัน โดยมีค่าต่ำสุดของความแตกต่าง ที่ต้องส่งสัญญาณเตือนไม่มากกว่า ๒๐ psi ± ๒

๔.๒ เครื่องให้ความชื้น ชนิดควบคุมอุณหภูมิ

- ๔.๒.๑ หน้าจอแสดงผลการทำงานแบบ จอสี Color LCD
- ๔.๒.๒ สามารถควบคุมอุณหภูมิของไอความชื้น ได้ ๓ โหมด Invasive, Non Invasive และ Free Mode
- ๔.๒.๓ ช่วงอุณหภูมิที่อ่านค่าของโหมดการทำงานชนิด Invasive ที่ผู้ป่วย ๓๙°C และ Chamber ๓๗°C , Non Invasive ที่ผู้ป่วย ๓๔°C และ Chamber ๓๑°C
- ๔.๒.๓ มีระบบตรวจสอบและเตือน ระดับน้ำใน Chamber อัตโนมัติ
- ๔.๒.๔ มีระบบตรวจสอบความผิดปกติหรือติดตั้ง ไม่ถูกต้อง เตือนเป็นสัญลักษณ์รูปภาพและสัญญาณเพื่อความสะดวกรู้แจ้งผู้ใช้งานในการดูแลและแก้ปัญหาได้ง่าย
- ๔.๒.๕ มีระบบปรับความสว่างหน้าจอเพื่อความสะดวกในการใช้งานเวลากลางคืน
- ๔.๒.๖ สามารถบันทึกเหตุการณ์ต่างๆ รวมทั้ง การเตือน โดยเก็บข้อมูลเป็นวันและเวลาเพื่อการตรวจสอบการทำงานย้อนหลัง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายพฤทธิ ณะแพทย์) (นางสุพัฒน์ ศรีธัญรัตน์) (นายเสกสรรค์ ธารจันทร์)

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ Water Trap	จำนวน ๑ ชุด
๕.๒ สายออกซิเจนและสายอากาศ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓ Adaptor สำหรับต่อกับ Pipe line	จำนวน ๒ ชิ้น
๕.๔ สายวัดอุณหภูมิสำหรับเครื่องสร้างความชื้น (Temperature probe)	จำนวน ๑ เส้น
๕.๕ สายเชื่อมต่อสำหรับท่อนำความร้อน (Heating Wire Adaptor)	จำนวน ๑ เส้น
๕.๖ หม้อต้มความชื้นพร้อมสายชนิดควบคุมอุณหภูมิชนิดใช้ซ้ำ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๗ High Flow Nasal Cannula Oxi. Plus, Size ๒	จำนวน ๕ ชุด
๕.๘ High Flow Nasal Cannula Oxi. Plus, Size ๓	จำนวน ๕ ชุด
๕.๙ High Flow Nasal Cannula Oxi. Plus, Size ๔	จำนวน ๕ ชุด
๕.๑๐ ตัวปรับอัตราการไหลของออกซิเจนขนาด ๗๐ ลิตร	จำนวน ๑ ชุด
๕.๑๑ ตัวปรับอัตราการไหลของออกซิเจนขนาด ๑๕ ลิตร	จำนวน ๑ ชุด
๕.๑๒ คู่มือภาษาอังกฤษและภาษาไทย	อย่างละ ๑ ชุด
๕.๑๓ เสพพร้อมตะกร้าใส่อุปกรณ์พร้อมฐานล้อเคลื่อนย้าย	จำนวน ๑ ชุด

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๖.๒ ในระยะเวลาประกันต้องมีบริการสอบเทียบค่า ๑ ครั้ง/ปี และดูแลบำรุงรักษาเครื่องทุกๆ ๖ เดือน
- ๖.๓ ต้องได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
- ๖.๔ มีหลักฐานหนังสือรับรองว่ามีบุคลากรของบริษัทผู้เสนอสินค้าผ่านการอบรมการใช้งานและการบำรุงรักษาจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรง
- ๖.๕ มีเจ้าหน้าที่ชำนาญงานมาทำการสาธิตการใช้งานและการดูแลรักษาเครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจนใช้งานได้เป็นอย่างดี
- ๖.๖ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย

ราคากลาง จำนวน ๕ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
(นายพฤทธิ ณะแพสย์)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางสุพัฒน์ ศรีธัญญรัตน์)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นายเสกสรรค์ ธารจันทร์)