บันทึกข้อความ

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

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/ ๓๔๕๕ **วันที่** ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการกำหนดราคากลางจ้างทดสอบสอบเทียบเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator) จำนวน ๖๙ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ดได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างทดสอบสอบเทียบเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator) จำนวน ๖๙ เครื่อง ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๒๐๗๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างทดสอบสอบเทียบเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator) จำนวน ๖๙ เครื่อง เสร็จเรียบร้อยแล้ว เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๑๓๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

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

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดราคากลางงานจ้างทดสอบสอบเทียบเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator) จำนวน ๖๙ เครื่อง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้ราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายพฤทธิ์ ธนะแพสย์)

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

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

นายยืนยง ไชยยงค์ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

(นายณรงค์ชัย สังขา) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอุบล รัตนพันธ์) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

อนุมัติ

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างทดสอบสอบเทียบเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator) จำนวน ๖๙ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
จำนวน ๑๓๘,๐๐๐ บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๑๓๘,๐๐๐ บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด
๔.๑ บริษัท ดีเอสเมท จำกัด
๔.๒ บริษัท อนเมด โซลูชั่น จำกัด
๔.๓ บริษัท อีโค่ แวลลู่ จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
(นายพฤทธิ์ ธนะแพสย์)

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

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

ขอบเขตของงานจ้างสอบเทียบมาตรฐาน
เครื่อง Defibrillator

ความต้องการ จ้างสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ เครื่องDefibrillator จำนวน ๖๙ เครื่อง

๑. รายละเอียดการดำเนินงาน

๑.๑ บริษัทฯ จะส่งแผนการดำเนินงานการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยประสานงานกับช่าง หรือ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ เพื่อที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จะได้จัดเตรียมสถานที่ปฏิบัติงานให้กับทางบริษัทฯ ได้

๑.๒ บริษัทฯ จะจัดทำเอกสารผลการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยสรุปเป็นรูปเล่ม รายงานผล พร้อมใบส่งมอบงานเครื่องที่ดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน

๑.๓ บริษัทฯ จะดำเนินการตรวจสอบขั้นพื้นฐานของเครื่องมือแพทย์ทั้งที่เป็นแบบ Mechanic และแบบ Electronics พร้อมออกใบรับรอง และติดสติ๊กเกอร์ โดยจะดำเนินการตรวจเช็คเบื้องต้นและสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ อย่างน้อยดังนี้

การทดสอบทางกายภาพ(เชิงพินิจ)

๑.๓.๑ โครงสร้างภายนอกเครื่องสะอาดมีสภาพสมบูรณ์ไม่มีการแตกหัก

๑.๓.๒ ป้ายแสดงข้อมูลจำเพาะ (Label) ต้องแสดงรายละเอียดยี่ห้อ รุ่น S/N รวมถึงป้ายคำเตือนต่างๆต้องมองเห็นชัดเจน

๑.๓.๓ ปลั๊กไฟ AC, สายไฟและฟิวส์ ต้องมีสภาพไม่ชำรุดเสียหายเครื่องที่เป็น Class I สายไฟต้องเป็นชนิดสายดิน

๑.๓.๔ ระบบระบายอากาศและตัวกรอง ต้องสะอาดไม่อุดตัน

๑.๓.๕ หน้าจอแสดงผลและปุ่มกดต่างๆ ไฟบนหน้าจอต้องติดและตัวอักษร/สัญลักษณ์ต้องแสดงผลชัดเจน ปุ่มกดทุกปุ่มต้องสะอาดและไม่มีรอยชำรุดเสียหาย

๑.๓.๖ ชุดช่วยพยุงสาย,ท่อและสายยาง,ล้อและที่ห้ามล้อ สามารถใช้งานได้ ท่อสะอาด ไม่มีรอย แตกร้าว พับ งอ และล้อสามารถหมุนได้ไม่ติดขัด ที่ห้ามล้อสามารถล็อคได้

๑.๓.๗ ระบบการตรวจสอบตัวเอง (Self-Test) เครื่องจะต้องสามารถตรวจสอบตัวเองได้เมื่อเปิดเครื่อง (ตามคู่มือของเครื่องนั้นๆ)

๑.๓.๘ การทำงานของแบตเตอรี่(เฉพาะเครื่องที่มี) ต้องทำงานได้ตามที่บริษัทผู้ผลิตกำหนด

๑.๓.๙ Alarm ตรวจสอบการแจ้งเตือน ทั้งข้อความและสัญญาณแสงและเสียง

๑.๓.๑๐ การตั้งเวลาและวันที่ เวลาและวันที่จะต้องเป็นปัจจุบัน

๒. บริษัทฯจะดำเนินการสอบเทียบเครื่องมือโดยอ้างอิงกับมาตรฐานสากลที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือแพทย์ เช่น ECRI หรืออ้างอิงตามเอกสารคู่มือเครื่อง คู่มือ service manual ของบริษัทผู้ผลิตเครื่องมือ โดยมีเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้สอบเทียบเครื่องอย่างน้อยดังนี้

๒.๑การทดสอบทางเทคนิค

๒.๑.๑ Energy Accuracy เกณฑ์ ± ๔J (Low) ; ± ๑๕% (High)

๒.๑.๒ Output Energy and Chargetime เกณฑ์ ± ๑๕% ; < ๑๐Sec

๒.๑.๓ Synchronize Operation เกณฑ์ ≤ ๖๐ mSec

๒.๑.๔ Paper Speed เกณฑ์ ± ๒%

๒.๑.๕ Heart Rate เกณฑ์ ± ๕%

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายพฤทธิ์ ธนะแพสย์) (นางสุพัฒน์ ศรีธัญญรัตน์) (นายเสกสรรค์ ธารจันทร์)

๒.๑.๖ Heart Rate Alarm เกณฑ์ค่าน้อยกว่า Low Limit หรือสูงกว่า Upper Limit มีสัญญาณเตือน

๒.๑.๗ Pacing Rate Accuracy เกณฑ์ ± ๕%

๒.๑.๘ Pacing Amplitude เกณฑ์ ± ๑๐%

๒.๑.๙ Energy Accuracy (AED) เกณฑ์ ± ๑๕%

๓. **<u>เงื่อนไขเฉพาะ</u>**

๓.๑. เอกสารที่บริษัทฯ จะส่งมอบให้กับโรงพยาบาลร้อยเอ็ด มีดังนี้

๓.๑.๑ เอกสาร Certification ของเครื่องสอบเทียบมาตรฐานที่ใช้ในการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด โดยแสดงชื่อเครื่องมือสอบเทียบมาตรฐาน ยี่ห้อ รุ่นหมายเลขเครื่อง (Serial No.) และเครื่องที่บริษัทฯ ได้ใช้ในการสอบเทียบมาตรฐานนี้ ได้รับการสอบเทียบมาตรฐาน(สอบกลับ) จากโรงงาน หรือ บริษัทที่ผ่านการรับรองมาตรฐานสากลในด้านเครื่องมือวัด เครื่องมือสอบเทียบมาตรฐาน

๓.๑.๒ เอกสาร Certification ของช่าง/วิศวกร ที่ได้รับการฝึกอบรมด้านการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ และเป็นช่าง/วิศวกร ที่ปฏิบัติงานจริง ที่ได้ลงนามในใบปฏิบัติงาน หรือCertification Report

๓.๑.๓ เอกสารการดำเนินการสอบเทียบมาตรฐาน ประกอบด้วย

๓.๑.๓.๑ เอกสารการดำเนินการ Preventive Maintenance

๓.๑.๓.๒ เอกสารการดำเนินการ Calibration Report (ใบรายงานผล) หรือเอกสาร Certification (ใบรับรองผล)

๓.๑.๔ บริษัทจะจัดทำเอกสารทั้งหมดในข้อ ๓.๑.๑-๓.๑.๓ รวบรวมเป็นรูปเล่ม หรือ แฟ้มเอกสารให้กับโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จำนวน ๑ ชุด

๓.๑.๕ บริษัทฯ ได้ดำเนินการติดสติ๊กเกอร์กับเครื่องมือแพทย์ โดยมีรายละเอียดอย่างน้อยดังนี้

๓.๑.๕.๑ เลข ID ของเครื่องมือแพทย์

๓.๑.๕.๒ ชื่อช่าง / วิศวกร ที่ดำเนินการสอบเทียบเครื่องมือมาตรฐาน

๓.๑.๕.๔ วันที่ดำเนินการ Calibrate

๓.๑.๕.๕ วันที่ครบกำหนด Calibration

๓.๑.๖ เอกสารส่งมอบงานที่แสดงจำนวนเครื่องมือที่ดำเนินการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือ แล้วเสร็จเพื่อใช้ประกอบในการตรวจรับ โดยส่งมอบให้โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จำนวน ๑ ชุด

๓.๑.๖.๑ ชื่อรายการเครื่องมือ หรือ รหัสเครื่องมือของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๓.๑.๖.๒ เลข ID ของเอกสารใบ Certification

๓.๑.๖.๓ เกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ในการสอบเทียบมาตรฐานตามข้อ ๒.๑

๓.๑.๖.๔ ผลการสอบเทียบมาตรฐาน หรือ ข้อเสนอแนะ/ปรับปรุงแก้ไข

ราคากลาง จ้างทดสอบค่ามาตรฐาน (สอบเทียบ) Defibrillator จำนวน ๖๙ เครื่องเป็นเงิน ๑๓๘,๐๐๐.-บาท(หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพฤทธิ์ ธนะแพสย์) (นางสุพัฒน์ ศรีธัญญรัตน์) (นายเสกสรรค์ ธารจันทร์)