



## บันทึกข้อความ

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

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/ สอศ

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

### เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๑๖๗/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

### ข้อเท็จจริง

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

### ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธี และดำเนินการทุกขั้นตอน ครั้งหนึ่งภายในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๖๗๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

### ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive จำนวน ๑ เครื่อง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ).....*ก.พริน*.....ประธานกรรมการ

(นางสาวสุภารัตน์ ทิพย์ประเสริฐ)

(ลงชื่อ).....*ก.จ.จ.*.....กรรมการ

(นางจุฬารัตน์ ยิ่งกำแหง)

(ลงชื่อ).....*ก.จ.จ.*.....กรรมการ

(นางสาววันดา บ่องขวลา)

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

๗  
(นายณรงค์ชัย สังข)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอุบล ชิตนพันธ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive จำนวน ๑ เครื่อง  
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จำนวน ๖๕๐,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่  
เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
สืบราคาจากท้องตลาด
  ๑. บริษัท ที อี คิว จำกัด
  ๒. บริษัท เอสทู ออลส์ เมดิคอล จำกัด
  ๓. บริษัท โคแอกซ์ กรุ๊ป คอร์ปอเรชั่น จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  ๑. นางสาวสุภารัตน์ ทิพย์ประเสริฐ ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
  ๒. นางจุฬารัตน์ ยิ่งกำแหง ลงชื่อ.....กรรมการ
  ๓. นางสาววันดา ป้องขวลา ลงชื่อ.....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด Non invasive

๑. ความต้องการ

เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดไม่สอดใส่ท่อ

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดไม่สอดใส่ท่อ มีคุณสมบัติตามที่กำหนด

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 Nasal CPAP, Nasal 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 ปรับอัตราการไหลของแก๊สเพื่อใช้ในการให้ Oxygen therapy (Inspiratory flow) ได้สูงสุด ๑๕ ลิตรต่อนาที

๔.๑.๕ ปรับแรงดันในการใช้ Nasal CPAP (P low) ได้ตั้งแต่ ๓ ถึง ๑๓ มิลลิบาร์

๔.๑.๖ ปรับแรงดันในการใช้ Nasal DuoPAP (P high) ได้ตั้งแต่ ๕ ถึง ๑๕ มิลลิบาร์

๔.๑.๗ สามารถปรับตั้งเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนได้ตั้งแต่ ๒๑ ถึง ๑๐๐ %

๔.๑.๘ สามารถปรับตั้งการจ่าย Oxygen Flush (Iper O<sub>2</sub>)

๔.๒ ระบบจอภาพ (Measured values displayed) สามารถวัดและแสดงค่าต่างๆดังนี้

๔.๒.๑ แสดงค่า CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)

๔.๒.๒ แสดงค่าแรงดันหายใจเข้า (Peak Inspiratory Pressure : PIP / DuoPAP)

๔.๒.๓ แสดงค่าแรงดันเฉลี่ย (Mean Airway Pressure : MAP)

๔.๓ มีระบบเตือนภัย (Alarms) ต่างๆ ดังนี้

๔.๓.๑ ค่า nCPAP ต่ำกว่าที่กำหนด (nCPAP pressure low)

๔.๓.๒ แรงดันการหายใจสูงกว่าที่กำหนด (Upper airway pressure High)

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).....*อภิพร*.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....*ณัฐ*.....กรรมการ (ลงชื่อ).....*วิไล*.....กรรมการ  
(นางสาวสุภารัตน์ ทิพย์ประเสริฐ) (นางจุฬารัตน์ ยิ่งกำแพง) (นางสาวรันทา บึงขวาเสลา)