บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐๔๓๕๑ ๘๒๐๐-๕ ต่อ ๗๖๓๙

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/ ๒๐๑๐ **วันที่** ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรสำหรับทารกแรกเกิด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๑๕๐๘/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรสำหรับทารกแรกเกิด จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยเงินงบค่าเสื่อมประจำปี ๒๕๖๕

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรสำหรับทารกแรกเกิด จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรสำหรับทารกแรกเกิด จำนวน ๑ เครื่อง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายมนัสวี อัตถากร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวรจนา ปัตลา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางจุฬีวรรณ ยิ่งกำแหง)

อนุมัติ

นายยืนยง ไชยยงค์
หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

(นายณรงค์ชัย สังขา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอุบล รัตนพันธ์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรสำหรับทารกแรกเกิด จำนวน ๑ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินงบค่าเสื่อมประจำปี ๒๕๖๕
จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด
๔.๑ บริษัท ที อี คิว จำกัด
๔.๒ บริษัท พี.เค.เอส. เซอร์วิส เซ็นเตอร์ จำกัด
๔.๓ บริษัท โคแอกซ์ กรุป คอร์ปอเรชั่น จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๑. นายมนัสวี อัตถากร ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
๒. นางสาวรจนา ปัตลา ลงชื่อ.....กรรมการ
๓. นางจุฬีวรรณ ยิ่งกำแหง ลงชื่อ.....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรสำหรับทารกแรกเกิด

๑. ความต้องการ

เป็นเครื่องช่วยหายใจสำหรับเด็ก

๒. คุณลักษณะทั่วไป

๒.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจที่สามารถใช้ได้กับทารกแรกเกิดถึงเด็กโต น้ำหนักไม่เกิน ๓๐ กก.

๒.๒ มีจอภาพสีประกอบมากับตัวเครื่อง สามารถแสดงข้อมูลเป็นตัวเลขพร้อมกราฟการหายใจ ได้ในเวลาเดียวกัน

๒.๓ มี Battery Back-Up ช่วยให้เครื่องทำงานในกรณีไฟฟ้าขัดข้องได้นาน ๒ ชั่วโมง

๒.๔ ใช้ออกซิเจนจาก Tank หรือ Pipeline, อากาศจาก Tank , Pipeline หรือจากเครื่องผลิตอากาศ

๒.๕ ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิรตซ์

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ การปรับตั้งค่า (Ventilation Settings)

๓.๑.๑ เลือกการควบคุมการหายใจ (Ventilation Modes) ได้แบบ IPPV, SIPPV, SIMV, SIMV+PSV, PSV, CPAP (with Back-Up ventilation) และ O_2 therapy (HFNC)

๓.๑.๒ สามารถปรับค่าความไวในการกระตุ้นเครื่องช่วยหายใจแบบ Volume trigger หรือ Flow trigger

๓.๑.๓ ปรับอัตราการหายใจ (Frequency for Conventional ventilation)ได้ตั้งแต่ ๒ ถึง ๒๐๐ ครั้งต่อนาที

๓.๑.๔ ปรับระยะเวลาการหายใจเข้า (Inspiratory time) ได้ตั้งแต่ ๐.๑ ถึง ๒.๐ วินาที

๓.๑.๕ ปรับอัตราการไหลของแก๊ส (Inspiratory flow) ได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๒๐ ลิตรต่อนาที

๓.๑.๖ ปรับตั้งค่าแรงดันหายใจเข้า (Inspiratory pressure) ได้ตั้งแต่ ๔ ถึง ๘๐ มิลลิบาร์

๓.๑.๗ ปรับตั้งค่า PEEP ได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๓๐ มิลลิบาร์

๓.๑.๘ สามารถเลือกปรับตั้งการการันตีปริมาตรอากาศหายใจ (Volume Guarantee) ได้

๓.๑.๙ สามารถปรับตั้งเปอร์เซ็นต์ออกซิเจน ได้ตั้งแต่ ๒๑ ถึง ๑๐๐ %

๓.๑.๑๐ สามารถปรับตั้งการจ่าย Oxygen Flush (Iper O_2)

๓.๒ ระบบจอภาพ (Measured values displayed) สามารถวัดและแสดงค่าต่างๆ ดังนี้

๓.๒.๑ แสดงค่า PEEP (Positive End Expiratory Pressure)

๓.๒.๒ แสดงค่าแรงดันหายใจเข้า (Peak Inspiratory Pressure : PIP)

๓.๒.๓ แสดงค่าแรงดันเฉลี่ย (Mean Airway Pressure : MAP)

๓.๒.๔ แสดงค่าปริมาตรอากาศการหายใจ (Tidal volume , Minute volume)

๓.๒.๕ แสดงค่าอัตราการหายใจเป็นตัวเลข (Respiratory rate)

๓.๒.๖ แสดงภาพกราฟการไหลของอากาศ, แรงดัน, ปริมาตรอากาศ (Flow, Pressure, Volume) และ Loops

๓.๒.๗ แสดงค่าการทำงานของปอดได้ทั้งค่าความยืดหยุ่นและความต้านทานของปอด (Compliance & Resistance)

๓.๓ มีระบบเตือนภัย (Alarms) ต่างๆ ดังนี้

๓.๓.๑ อัตราการหายใจสูงกว่าที่กำหนด (High Respiratory Rate)

๓.๓.๒ ปริมาตรอากาศหายใจสูงหรือต่ำกว่าที่กำหนด (High / Low Minute volume)

๓.๓.๓ ค่า CPAP Pressure ต่ำกว่าที่กำหนด (CPAP Pressure Low)

๓.๓.๔ แรงดันการหายใจสูงกว่าที่กำหนด (Airway pressure High)

๓.๓.๕ Apnea Alarm

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

(นายมนัสวี อัตถากร) (นางสาวรจนา ปัตลา) (นางจุฬีวรรณ ยิ่งกำแหง)

๔. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

๔.๑ เครื่องให้ความชื้นชนิดควบคุมอุณหภูมิได้พร้อม Heated Wire	จำนวน	๑ เครื่อง
๔.๒ ภาชนะใส่น้ำสำหรับเครื่องทำความชื้น (Reusable Chamber)	จำนวน	๒ อัน
๔.๓ ชุดวงจรผู้ป่วย (Reusable Patient Circuit)	จำนวน	๒ ชุด
๔.๔ อุปกรณ์ตรวจวัดอัตราการไหลของแก๊ส (Flow Sensor)	จำนวน	๒ อัน
๔.๕ สายไฟสำหรับอุปกรณ์ตรวจวัดอัตราการไหลของแก๊ส (Flow Sensor Cable)	จำนวน	๑ เส้น
๔.๖ ชุดปอดเทียม (Infant Test Lung)	จำนวน	๑ อัน
๔.๗ คู่มือการใช้งานภาษาไทย และภาษาอังกฤษ	อย่างละ	๑ เล่ม

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี

๕.๒ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย

ราคากลาง จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
(นายมนัสวี อัตถากร)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางสาวรจนา ปัตลา)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางจุฬีวรรณ ยิ่งกำแหง)