



บันทึกข้อความ

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

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/๑๒๓๒

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๘๒๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อเครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง จำนวน ๑๐ เครื่อง ด้วยเงินงบประมาณโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง จำนวน ๑๐ เครื่อง เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐.-บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ผู้ช่วยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทนในการอนุมัติอนุญาต การจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธี โดยมอบให้ปฏิบัติราชการแทนทั้งกระบวนการ ทุกขั้นตอนตามวงเงิน ดังนี้ ข้อ ๒.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด วงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๒๖๒๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง จำนวน ๑๐ เครื่อง ดังกล่าว เปรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(นายมนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ

(นางสาวนภัสวรรณ ภูริพันธ์ภิญโญ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววีรจิตร์ ทิพย์ประเสริฐ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวอนงค์ สิมลี)

พันเอก (นายอุบล รัตนพันธ์)

(ศิวพล บุญรินทร์)

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพัสดุและบำรุงรักษาเจ้าหน้าที่

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไซงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง จำนวน ๑๐ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินมูลนิธิโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
จำนวน ๒๕๐,๐๐๐.-บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ มีนาคม ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐.-บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคาที่เคยจัดซื้อเมื่อ ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๙๖๘ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 ๑. นางสาวนภัสวรรณ ภูริพันธุ์ภิญโญ ประธานกรรมการ
 ๒. นางสาววีระจิตร ทิพย์ประเสริฐ กรรมการ
 ๓. นางสาวอนงค์ สิมลี กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง
ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด ลงวันที่

๒๕๖๑

วัตถุประสงค์

เป็นเครื่องควบคุมการให้สารละลายใต้ชั้นผิวหนังหรือทางหลอดเลือดดำโดยผ่านกระบอกฉีดยาขนาดเล็กที่ต้องการความเที่ยงตรงสามารถใช้งานในโรงพยาบาลหรือใช้ในการรักษาต่อเนื่องเมื่อผู้ป่วยกลับไปรักษาตัวที่บ้านเหมาะสำหรับการให้สารละลายใต้ชั้นผิวหนังหรือทางหลอดเลือดดำ เช่น

- การให้ยาระงับปวดแบบเรื้อรัง
- การให้ยาระงับความเจ็บปวดสำหรับผู้ป่วยระยะท้าย
- การรักษาด้วยยา Immunoglobulin
- การให้ยาเคมีบำบัด
- การให้ยารักษาโรคธาร์สซีเมีย

๑) คุณลักษณะทั่วไป

- ๑.๑ ตัวเครื่องมีขนาดเล็กกะทัดรัดน้ำหนักเบาสามารถเคลื่อนย้ายไปใช้งานในที่ต่างๆได้สะดวก
- ๑.๒ ใช้พลังงานไฟฟ้าจากแบตเตอรี่อัลคาไลน์ชนิดใช้แล้วทิ้ง ขนาด (LR ๐๓ AAA*๖) ๑.๕x๖ Volt DC ๙ Volt DC (Set of ๖ Alkaline batteries ,๑.๕V IEC TYPE LR๐๓,AAA Size)


๒) คุณลักษณะเฉพาะ


- ๒.๑ ขนาดตัวเครื่องไม่มากกว่า ๑๗๐ x ๖๑ x ๓๒ มิลลิเมตร น้ำหนักไม่มากกว่า ๒๒๐ กรัม รวมแบตเตอรี่ และสามารถเคลื่อนย้ายไปใช้ในที่ต่างๆได้หรือติดพกพากับตัวคนป่วยได้สะดวก
- ๒.๒ สามารถตั้งความเร็วในการขับเคลื่อนกระบอกฉีดยาได้ในช่วงไม่น้อยกว่า ๑-๙๙ มิลลิเมตร/ชั่วโมง และสามารถปรับเพิ่มลดได้ครั้งละ ๑ มิลลิเมตร/ชั่วโมง
- ๒.๓ สามารถตั้งระยะเวลาในการให้สารละลายไม่น้อยกว่า ๑ ชั่วโมงถึง ๖๐ ชั่วโมง
- ๒.๔ มีความแม่นยำในการขับเคลื่อนกระบอกฉีดยา (Rate Drive Accuracy) อยู่ระหว่างไม่น้อยกว่า +/-๒% และไม่มากกว่า +/- ๕%
- ๒.๕ สามารถปรับตั้งแรงดันในการดันยาได้ ๓ ระดับแรงดัน(Occlusion Pressure Level PL ๑,PL๒ PL๓)
- ๒.๖ มีหน้าจอแสดงการทำงานของตัวเครื่องและค่า Error ต่างๆเป็นแบบ LCD Display
- ๒.๗ มีสัญญาณเสียงและสัญญาณเตือน,เมื่อเครื่องเริ่มต้นทำงาน,ใส่แบตเตอรี่สลับขั้ว, แบตเตอรี่กำลังไฟต่ำหรือหมด,เกิดการอุดตันในสาย,สิ้นสุดการขับเคลื่อน,และการแจ้งเตือนเมื่อเครื่องทำงานผิดปกติ แสดงที่หน้าจอ LCD Display (Code Error)
- ๒.๘ ใช้กับกระบอกฉีดยาตั้งแต่ขนาด ๓, ๕,๑๐,๒๐,๔๐/๕๐ มิลลิลิตร
- ๒.๙ สามารถเก็บหน่วยความจำของตัวเครื่อง (Memory retention) ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี
- ๒.๑๐ แบตเตอรี่รีไซเคิลแบบต่อเนื่องติดต่อกันประมาณ ๗๐ ชั่วโมงหรือหยุดเป็นช่วงการใช้งานได้ ๒-๓เดือน โดยประมาณ
- ๒.๑๑ ผลิตตามมาตรฐาน EN ๖๐๖๐๑-๒-๒๔,EN ๖๐๖๐๑-๑,EN ๖๐๖๐๑-๑-๒,CE ๐๑๒๐
- ๒.๑๒ มีใบรับรองการนำเข้า จาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)
- ๒.๑๓ มีใบรับรองแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรงในประเทศไทยไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๒.๑๔ มีใบรับรองรับประกันคุณภาพ ๑ ปี มีอะไหล่สำรองรับไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๒.๑๕ มีใบ CALIBRATION (การสอบเทียบ) มาให้ในวันส่งมอบ


๓) อุปกรณ์ประกอบ

- ๓.๑ คู่มือการใช้งานภาษาไทยและอังกฤษ จำนวน ๑ ชุด
๓.๒ ชุดอุปกรณ์สำหรับใส่ตัวเครื่องสำหรับพกพา จำนวน ๑ ชุด
๓.๓ รับประกันคุณภาพการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับแต่วันที่มอบของครบ
๓.๔ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย
๓.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกา, ยุโรป หรือ ไทย

ราคากลาง ๑๐ เครื่อง ๆ ละ ๒๕,๐๐๐.-บาท เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐.-บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....  ประธานกรรมการ
(นางสาวนภัสวรรณ ภูริพันธุ์ภิญโญ)

(ลงชื่อ).....  กรรมการ
(นางสาววีรจิตร์ ทิพย์ประเสริฐ)

(ลงชื่อ).....  กรรมการ
(นางสาวอนงค์ สิมลี)