



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐-๕ ต่อ ๗๖๗๙

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/๑๓๕๙

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้อากาศผสมออกซิเจนอัตราการไหลสูง High Flow จำนวน ๑๐ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๙๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้อากาศผสมออกซิเจนอัตราการไหลสูง High Flow จำนวน ๑๐ เครื่อง ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้อากาศผสมออกซิเจนอัตราการไหลสูง High Flow จำนวน ๑๐ เครื่อง เป็นเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

ระเบียบและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

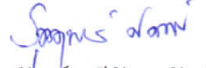
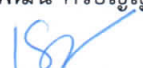

คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๕๐๐๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผนวก จ ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ดมอบอำนาจให้หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีอำนาจอนุมัติการสั่งซื้อ สั่งจ้าง การจัดทำและการบริหารสัญญาตามผลการจัดซื้อจัดจ้างจนเสร็จสิ้นสัญญา การตรวจสอบความถูกต้องและการคืนหลักประกันสัญญา รวมทั้งการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุดตามพระราชบัญญัติและระเบียบข้างต้น ดังนี้ ๓.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท


ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องให้อากาศผสมออกซิเจนอัตราการไหลสูง High Flow จำนวน ๑๐ เครื่อง เรียบร้อยแล้ว


ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ)		ประธานกรรมการ
	(นางสุพัฒน์ ศรีธัญญรัตน์)	
(ลงชื่อ)		กรรมการ
	(นางเรไร อมรพิกุลทอง)	
(ลงชื่อ)		กรรมการ
	(นายเสกสรรค์ ธารจันทร์)	


(นางสาววันวิสาข์ วงศ์สีดาแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ


(นายธนากร จิรชวาสา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

คุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องให้อากาศผสมออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง High Flow

๑. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับให้ออกซิเจนผสมอากาศอัตราการไหลสูง พร้อมควบคุมอุณหภูมิและความชื้นตามความเหมาะสมของผู้ป่วยแต่ละราย

๒. คุณลักษณะในทางเทคนิค

๒.๑ มีหน้าจอบ่งชี้การใช้งานขนาดไม่น้อยกว่า ๔.๓ นิ้ว โดยสามารถแสดงค่าการใช้งานต่างๆได้อย่างน้อยดังนี้

๒.๑.๑ ค่าอุณหภูมิ (Temperature)

๒.๑.๒ ค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow rate)

๒.๑.๓ ค่าอัตราการไหลของออกซิเจนในอากาศ (FiO₂) หรือ %O₂ โดยปรับค่าแบบอัตโนมัติ (Auto)

๒.๑.๔ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂)

๒.๒ มี Mode การใช้งานเลือกตามความเหมาะสมสำหรับผู้ใหญ่และเด็ก (High Flow , Low Flow)

๒.๒.๑ mode การใช้งานสำหรับผู้ใหญ่ (High Flow)

๒.๒.๑.๑ สามารถตั้งอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้นได้ตั้งแต่ ๒๙ องศาเซลเซียส ถึง ๓๗ องศาเซลเซียส สามารถปรับเพิ่มค่าอุณหภูมิได้ที่ละ ๑ องศาเซลเซียส

๒.๒.๑.๒ สามารถปรับอัตราการไหลของอากาศ (Flow rate) ได้ตั้งแต่ ๑๐ - ๘๐ ลิตร/นาที

๒.๒.๒ mode การใช้งานสำหรับเด็ก (Low Flow)

๒.๒.๒.๑ สามารถตั้งอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้นได้ตั้งแต่ ๒๙ องศาเซลเซียส ถึง ๓๔ องศาเซลเซียส สามารถปรับเพิ่มค่าอุณหภูมิได้ที่ละ ๑ องศาเซลเซียส

๒.๒.๒.๒ สามารถปรับอัตราการไหลของอากาศ (Flow rate) ได้ตั้งแต่ ๒ - ๒๕ ลิตร/นาที

๒.๓ มีระบบสัญญาณเตือน เมื่อมีความผิดปกติในการใช้งานเครื่องแบบ Voice alarm และมีระบบ Nurse call

๒.๔ สามารถดูค่าย้อนหลังได้ในรูปแบบ Trend Graph อย่างน้อยดังนี้ ๑ , ๓ , ๗ วัน

๒.๕ มีระบบกรองอากาศ PM๒.๕ filter ได้

๒.๖ สามารถวัดและแสดงค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดได้

๒.๗ Oxygen sensor เป็นชนิดวัสดุที่ไม่สิ้นเปลือง (Non consumable material)

๒.๘ รองรับการใช้งานภาษาไทย

๓. อุปกรณ์ประกอบการใช้งานต่อเครื่อง

๓.๑ รถเข็นวางเครื่องจากโรงงานผู้ผลิต

จำนวน ๑ คัน

๓.๒ Heating tube

จำนวน ๑๐ ชุด

๓.๓ Auto fill chamber

จำนวน ๑๐ ชุด

๓.๔ Elbow kit

จำนวน ๑๐ ชุด

๓.๕ Nasal cannula

จำนวน ๑๐ ชุด

๓.๖ ผ้าเปียกฆ่าเชื้อทำความสะอาดที่มีส่วนประกอบของสาร จำนวน ๑ กระปุก

Didecyl dimethyl ammonium chloride ๐.๒%w/w และไม่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ (Ki-ose ๓๘๐ ขนาด ๑๐๐ แผ่น)

(ลงชื่อ).....*Siraporn*.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....*ISR*.....กรรมการ (ลงชื่อ).....*SR*.....กรรมการ
(นางสุพัฒน์ ศรีธัญญรัตน์) (นางเรไร อมรพิกุลทอง) (นายเสกสรรค์ ธารจันทร์)

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ บริษัทฯ ผู้เสนอราคามีหนังสือรับรองการนำเข้าผลิตภัณฑ์ที่เสนอและอุปกรณ์ประกอบของผลิตภัณฑ์ที่เสนอที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.)
- ๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนที่ได้รับแต่งตั้งโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต
- ๔.๓ บริษัทฯ เข้าทำการ Preventive Maintenance (PM) และ Calibration เครื่องทุก ๖ เดือน หรือปีละ ๒ ครั้ง ตลอดระยะเวลารับประกัน
- ๔.๔ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี
- ๔.๕ บริษัทฯ ผู้เสนอราคาหรือผู้ผลิตได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕:๒๐๑๖ และ ISO ๙๐๐๑ : ๒๐๑๕ เป็นอย่างน้อย
- ๔.๖ ผู้เสนอราคาจะต้องมีหนังสือรับรองการผ่านอบรมของช่างซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๓ คน จากโรงงานผู้ผลิต
- ๔.๗ ไม่เป็นผลิตภัณฑ์ที่ถูก Recall ทั้งในและต่างประเทศ
- ๔.๘ แสดงเอกสารยืนยันคุณสมบัติของตัวเครื่องให้ครบทุกข้อในการยื่นประกวดราคา เพื่อประกอบการพิจารณาและการตรวจรับ
- ๔.๙ ในกรณีที่เครื่องเสียหายชำรุดในช่วงระยะเวลารับประกันฯ ทางบริษัทจะต้องนำเครื่องเข้ามาให้สำรองใช้งานระหว่างรอซ่อมภายใน ๗๒ ชั่วโมง ภายหลังจากแจ้งปัญหา

ราคากลาง จำนวน ๑๐ เครื่อง เป็นเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....*Siraporn Aomni*.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....*ISW*.....กรรมการ (ลงชื่อ).....*SR*.....กรรมการ
(นางสุพัฒน์ ศรีธัญญรัตน์) (นางเรไร อมรพิกุลทอง) (นายเสกสรรค์ ธารจันทร์)