



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๗๙

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑ / ๒๕๖๙

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจเด็ก จำนวน ๒ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๔๑๙๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจเด็ก จำนวน ๒ เครื่อง ด้วยเงินงบประมาณศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจเด็ก จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน)

ข้อกฎหมายและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๕๐๐๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ประกอบกับ คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๑๘๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผอ. จ. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีอำนาจอนุมัติการสั่งซื้อสั่งจ้าง การจัดทำและการบริหารสัญญาตามผลการจัดซื้อจัดจ้างจนเสร็จสิ้นสัญญา การตรวจสอบความถูกต้องและการคืนหลักประกันสัญญา รวมทั้งการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุตามพระราชบัญญัติและระเบียบข้างต้น ดังนี้ ๓.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป วงเงินครั้งละไม่เกิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจเด็ก จำนวน ๒ เครื่อง ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ

(นายธีระพัฒน์ ทาบึงการ)

(ลงชื่อ)กรรมการ

(นางนันทดา พูนสวัสดิ์พงศ์)

(ลงชื่อ)กรรมการ

(นางพรสวรรค์ สีนพิทักษ์เขต)

(นายธนากร จิรชวาลา)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๑

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

(นางเยาวธิดา พูลเพิ่ม)

(นายธนากร จิรชวาลา)

(นางสาววันวิสาข์ วงษ์สีดาแก้ว)

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัสดุ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ เครื่องช่วยหายใจเด็ก จำนวน ๒ เครื่อง
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณศูนย์แพทยศาสตรฯ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
จำนวน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่
เป็นเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
สืบราคาจากท้องตลาด
 ๑. บริษัท ที อี คิว จำกัด
 ๑. บริษัท ไทยอินเวนท์ โปรดักส์ ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 - ๓ บริษัท โคแอกซ์ กรุ๊ป คอร์ปอเรชั่น จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นายธีระพัฒน์ ทาปีการ	ลงชื่อ.....	ประธานกรรมการ
๒. นางนันทดา พูนสวัสดิ์พงศ์	ลงชื่อ.....	กรรมการ
๓. นางพรสวรรค์ สีนพิทักษ์เขต	ลงชื่อ.....	กรรมการ

**ลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยหายใจสำหรับเด็ก**

๑. ความต้องการ

เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดไม่สอดใส่ท่อ

๒. คุณลักษณะทั่วไป

- ๒.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจที่สามารถใช้ได้กับทารกแรกเกิดถึงเด็กเล็ก
- ๒.๒ มีจอภาพประกอบมากับตัวเครื่อง สามารถแสดงข้อมูลเป็นตัวเลขพร้อมกราฟการหายใจ ได้ในเวลาเดียวกัน
- ๒.๓ มี Battery Back-Up ช่วยให้เครื่องทำงานในกรณีไฟฟ้าขัดข้องได้นานกว่า ๒ ชั่วโมง
- ๒.๔ ใช้ออกซิเจนจาก Tank หรือ Pipeline, อากาศจาก Tank, Pipeline หรือจากเครื่องผลิตอากาศ
- ๒.๕ ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ การปรับตั้งค่า (Ventilation Settings)

- ๓.๑.๑ เลือกการควบคุมการหายใจ (Ventilation Modes) ได้แบบ NCPAP, DuoPAP และ Oxygen therapy (High Flow Nasal Cannulas)
- ๓.๑.๒ ปรับอัตราการหายใจ (Frequency) ได้สูงสุด ๖๐ ครั้งต่อนาที
- ๓.๑.๓ ปรับระยะเวลาการหายใจเข้า (Inspiratory time) ได้ตั้งแต่ ๐.๑๕ ถึง ๑๕.๐ วินาที
- ๓.๑.๔ ปรับอัตราการไหลของแก๊สเพื่อใช้ในการให้ Oxygen therapy (Inspiratory flow) ได้สูงสุด ๑๕ ลิตรต่อนาที
- ๓.๑.๕ ปรับแรงดันในการใช้ Nasal CPAP (P low) ได้ตั้งแต่ ๓ ถึง ๑๓ มิลลิบาร์
- ๓.๑.๖ ปรับแรงดันในการใช้ Nasal DuoPAP (P high) ได้ตั้งแต่ ๕ ถึง ๑๕ มิลลิบาร์
- ๓.๑.๗ สามารถปรับตั้งเปอร์เซ็นต์ออกซิเจน ได้ตั้งแต่ ๒๑ ถึง ๑๐๐ %
- ๓.๑.๘ สามารถปรับตั้งการจ่าย Oxygen Flush (Iper O₂)

๓.๒ ระบบจอภาพ (Measured values displayed) สามารถวัดและแสดงค่าต่างๆ ดังนี้

- ๓.๒.๑ แสดงค่า CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)
- ๓.๒.๒ แสดงค่าแรงดันหายใจเข้า (Peak Inspiratory Pressure : PIP / DuoPAP)
- ๓.๒.๓ แสดงค่าแรงดันเฉลี่ย (Mean Airway Pressure : MAP)

๓.๓ มีระบบเตือนภัย (Alarms) ต่างๆ ดังนี้

- ๓.๓.๑ ค่า nCPAP ต่ำกว่าที่กำหนด (nCPAP pressure low)
- ๓.๓.๒ แรงดันการหายใจสูงกว่าที่กำหนด (Upper airway pressure High)

๔. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

- | | | |
|---|-----------|---------|
| ๔.๑ เครื่องให้ความชื้นชนิดควบคุมอุณหภูมิได้พร้อม Heated Wire | จำนวน ๑ | เครื่อง |
| ๔.๒ ชุดวงจรผู้ป่วยพร้อมภาชนะใส่น้ำสำหรับเครื่องทำความชื้น ชนิด Single Use | จำนวน ๕ | ชุด |
| ๔.๓ หน้ากาก (Nasal Mask) สำหรับ NCPAP/DuoPAP mode | จำนวน ๕ | ชิ้น |
| ๔.๔ ชุดยึดตรึงอุปกรณ์เข้ากับศีรษะของผู้ป่วย (Headgear) | จำนวน ๕ | ชิ้น |
| ๔.๕ ชุดอุปกรณ์สำหรับ O ₂ therapy Mode | จำนวน ๓ | ชุด |
| ๔.๖ คู่มือการใช้งานภาษาไทย และภาษาอังกฤษ | อย่างละ ๑ | เล่ม |

๕. รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี

ราคากลาง จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายธีระพัฒน์ ทาบึงการ) (นางนันทา พูนสวัสดิ์พงศ์) (นางพรสวรรค์ สินพิทักษ์เขต)