



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๗๙

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/ ๑๖๖๘

วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๒

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจชนิด Heated Humidified High Flow Cannula

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๗๖๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจชนิด Heated Humidified High Flow Cannula จำนวน ๒ เครื่อง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจชนิด Heated Humidified High Flow Cannula จำนวน ๒ เครื่องๆ ละ ๒๔๗,๐๐๐.-บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙๔,๐๐๐.-บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทนการอนุมัติอนุญาต การจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธี โดยมอบให้ปฏิบัติราชการแทนทั้งกระบวนการ ทุกขั้นตอน ตามวงเงิน ดังนี้ ข้อ ๒.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด วงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๖๕๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องช่วยหายใจชนิด Heated Humidified High Flow Cannula ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ
(นางพนารัตน์ เถาว์ทิพย์)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางภรณ์ทิรา คำหล่อ)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางสุภักษญา อุดมธนะโชติ)

(นายชลธิส หลาวทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

(นายอุบลรัตน์ พันเอก)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

(คิวพล บุญรินทร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายเจริญ นิลสุ
หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องช่วยหายใจชนิด Heated Humidified High Flow Cannula
จำนวน ๒ เครื่อง หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๑. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
จำนวน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๕๖๒
เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคาที่เคยจัดซื้อเมื่อสองปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๑๘๐ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 ๑. นางพนารัตน์ เถาว์ทิพย์ ประธานกรรมการ
 ๒. นางกณทิรา คำหล่อ กรรมการ
 ๒. นางสาวศุภิษา อุดมธนะโชติ กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยหายใจชนิด Heated Humidified High Flow Cannula
ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด ลงวันที่
๒๕๖๒

๑. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับให้ออกซิเจนผสมอากาศด้วยอัตราการไหลสูง พร้อมควบคุมอุณหภูมิและความชื้นตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย
๒. คุณลักษณะในทางเทคนิค
 - ๒.๑ มีหน้าจอแสดงค่าการใช้งานเป็นตัวเลข หรือดีกว่า โดยสามารถแสดงค่าการใช้งานต่างๆ ได้อย่างน้อยดังนี้
 - ๒.๑.๑ ค่าอุณหภูมิ (Dew-Point Temperature)
 - ๒.๑.๒ ค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow rate)
 - ๒.๑.๓ ค่าอัตราการไหลของออกซิเจนในอากาศ (FiO₂) หรือ % O₂
 - ๒.๒ มี Mode การใช้งานให้เลือกใช้ตามความเหมาะสมอย่างน้อย ดังนี้
 - ๒.๒.๑ Mode การใช้งานสำหรับผู้ใหญ่
 - ๒.๒.๑.๑ สามารถตั้งค่าอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้นได้อย่างน้อย ๓ ระดับ คือ ๓๑° C, ๓๔° C และ ๓๗° C
 - ๒.๒.๑.๒ สามารถปรับค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow Rate) ได้ตั้งแต่ ๑๐-๖๐ ลิตร/นาที่
 - สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ ๑ ลิตร/นาที่ สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate ๑๐-๒๕ ลิตร/นาที่
 - สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ ๕ ลิตร/นาที่ สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate ๒๕-๖๐ ลิตร/นาที่
 - ๒.๒.๒ Mode การใช้งานสำหรับเด็กเล็ก
 - ๒.๒.๒.๑ ค่าอุณหภูมิจำกัดที่ ๓๔° C เพื่อสร้างความชื้น หรือดีกว่า
 - ๒.๒.๒.๒ สามารถปรับค่า Flow Rate ได้ตั้งแต่ ๒-๒๕ ลิตร/นาที่ โดยสามารถปรับเพิ่ม-ลด Flow Rate ได้ครั้งละ ๑ ลิตร/นาที่
 - ๒.๓ มี Oxygen Analyzer เป็นชนิด Ultrasonic Measurement หรือดีกว่า
 - ๒.๔ มี Disinfection Mode สำหรับฆ่าเชื้อภายในตัวเครื่องด้วยความร้อน หรือดีกว่า
 - ๒.๕ มีระบบสัญญาณเตือน เมื่อมีความผิดปกติในการใช้งานของตัวเครื่อง
 - ๒.๖ มีระบบกรองอากาศโดยผ่านแผ่นกรองอากาศหรือดีกว่า
 - ๒.๗ ต้องได้มาตรฐาน IEC๖๐๖๐๑-๑, EN ๖๐๖๐๑-๑, UL ๖๐๖๐๑-๑
 - ๒.๘ ใช้ไฟ ๒๒๐-๒๔๐V., ๕๐-๖๐Hz.
๓. เงื่อนไขเฉพาะ
 - ๓.๑ ผลิตภัณท์ประเทศสหรัฐอเมริกา, ยุโรป หรือ ออสเตรเลีย และ ไทย
 - ๓.๒ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี
 - ๓.๓ ผู้ขายต้องมีหนังสือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) ของประเทศไทย

ราคากลาง จำนวน ๒ เครื่องๆ ละ ๒๔๗,๐๐๐.-บาท รวมเป็นเงิน ๔๙๔,๐๐๐.-บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).......... ประธานกรรมการ
(นางพนารัตน์ เถาว์ทิพย์)

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(นางรัชนีรา คำหล่อ)

(ลงชื่อ).......... กรรมการ
(นางสุภัคชญา อุดมธนะโชติ)