

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๘๔ เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร วงเงิน ๓,๓๖๐,๐๐๐ บาท(สามล้านสามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓,๓๖๐,๐๐๐ บาท


๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)จากผู้ค้า จำนวน ๓ ราย


๔.๑ บริษัท โกลบอล เฮลตี้แคร์ จำกัด

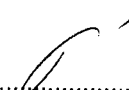
๔.๒ บริษัท ร้าน เมดอินเตอร์

๔.๓ บริษัท ชรินทร์เฮลธ์แคร์ จำกัด

๕. รายชื่อคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑.  ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ประธานกรรมการ
(นางวิจิตรา แพงชะ)

๒.  ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กรรมการ
(นายดิลก อ่อนลา)

๓.  ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กรรมการ
(นายมานพ เงินโอม)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด 10 ลิตร
จำนวน 84 เครื่อง สำหรับ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

.....

1. คุณลักษณะทั่วไป

- 1.1 ใช้สำหรับผลิตออกซิเจนสำหรับผู้ป่วยซึ่งต้องการกลับไปพักหรือรักษาตัวที่บ้านซึ่งต้องการได้รับออกซิเจน อย่างต่อเนื่อง
- 1.2 สามารถใช้กับผู้ป่วยเจาะคอได้ และสามารถฟั่นละอองยาได้ แบบใช้ไฟบ้าน เปิดใช้งานได้ตลอด 24 ชั่วโมง เหมาะสำหรับผู้ให้ออกซิเจนสำหรับผู้ป่วย ตามแพทย์สั่ง
- 1.3 สามารถใช้งานได้กับกระแสไฟฟ้าสลับ 220 โวลท์ \pm 22V ความถี่ 50-60 เฮิร์ต
- 1.4 ตัวเครื่องสามารถเคลื่อนย้ายไปใช้งานในพื้นที่ต่างๆ ได้สะดวก
- 1.5 สามารถใช้อุปกรณ์ ต่างๆ ต่อเข้ากับตัวเครื่อง เพื่อนำออกซิเจนไปยังคนไข้หรือผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับออกซิเจน ได้ทั้งทางสาย Nasal Canula , และ Mask
- 1.6 ชุดกรองอากาศประสิทธิภาพสูง แบบซีลติดกัน HepaFilter อยู่ภายในเครื่องและถอดเปลี่ยนได้ง่าย

2. คุณลักษณะเฉพาะ

- 2.1 หน้าจอแสดงผล ชนิด LCD เพื่อแสดงเวลาการทำงานและสะดวกในการมองเห็น
- 2.2 สามารถปรับอัตราการไหลของออกซิเจนได้ไม่น้อยกว่า 1-10 ลิตร/ นาที และให้ความเข้มข้นของออกซิเจนได้ไม่น้อยกว่า 93% \pm 3%
- 2.3 ตัวเครื่องภายนอกทำด้วยพลาสติกแข็งแรงและ ปลอดภัย
- 2.4 น้ำหนักของเครื่องรวมอุปกรณ์ ไม่เกิน 20.5 กก. เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายขนาดตัวเครื่อง 344x306x565 มิลลิเมตร
- 2.5 มีระบบสัญญาณเตือน ในกรณีเครื่องมีปัญหา ดังนี้
 - ระบบแรงดันไฟฟ้าต่ำ
 - ระบบ Air Compressor มีปัญหา
 - เปอร์เซ็นต์ออกซิเจน ต่ำกว่าค่าปกติ ลดน้อยกว่า Low purity alarm: Green Light \geq 82%
Yellow Light 65%--82% Red light 65%
 - High Pressure alarm
 - Low Pressure alarm
- 2.6 ความดันขาออกออก 20~60 KPa
- 2.7 สามารถตั้งเวลา ปิดเครื่องได้อัตโนมัติ ถึง 120 นาที
- 2.8 ความดังขณะใช้งานเครื่องผลิตออกซิเจน ไม่เกิน 56 เดซิเบลเอ
- 2.9 มีเสียงสัญญาณเตือนขณะเครื่องทำงาน
- 2.10 ตัวเครื่องมีระบบ ฟิวส์ ป้องกัน ไฟฟ้าลัดวงจร ในตัวเครื่อง ผลิตออกซิเจน
- 2.11 สินค้าได้รับรองมาตรฐาน CE , ISO approved และ 93/42/EEC

(ลงชื่อ)..... (นางวิจิตรา แพงชะ)ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... (นายดิลก อ่อนลา)กรรมการ

(ลงชื่อ)..... (นายมานพ เงินโฉม)กรรมการ

3. อุปกรณ์ประกอบ

- | | |
|-----------------------------------------|---------------|
| 3.1 ครอบก้นน้ำสำหรับให้ความชื้นออกซิเจน | จำนวน 1 ชั้น |
| 3.2 สายให้ออกซิเจนทางจมูก | จำนวน 1 ชั้น |
| 3.3 ชุดพ่นยา | จำนวน 1ชุด |
| 3.4 ฟิลเตอร์ชนิด Hepa Filter | จำนวน 10 ชั้น |
| 3.5 คู่มือการใช้งาน | จำนวน1 เล่ม |

4.เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 รับประกันสินค้า 1 ปี
- 4.2 มีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตโดยระบุสถานที่เสนอราคา
- 4.3 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองการอบรมผู้เชี่ยวชาญในการซ่อมบำรุงรักษาพร้อมประวัติใบรับรองการอบรม (Certificate /Training Record) ของรายการที่เสนอไม่น้อยกว่า2ท่านจากบริษัทผู้ผลิต
- 4.5 บริษัทผู้เสนอราคาได้รับการจดทะเบียนรับรองสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์
- 4.6 ผู้เสนอราคาต้องได้รับการจดทะเบียนมาตรฐาน ISO13485 เพื่อประสิทธิภาพบริการ
- 4.7 ผู้เสนอราคาต้องมีใบรับรองอะไหล่การใช้งานจากบริษัทผู้ผลิตไม่น้อยกว่า 5 ปี

.....
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางวิจิตรา แพงชะ)

.....
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายดิลก อ่อนลา)

.....
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายมานพ เงินโฉม)