

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชื่อเครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๓ เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท(สามล้านบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)จากผู้ประกอบการ จำนวน ๓ ราย

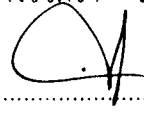
๔.๑ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด

๔.๒ บริษัท เมติก ไลฟ์ จำกัด

๔.๓ บริษัท แท้บัววัน โซลูชั่น จำกัด

๕. รายชื่อคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑.  ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ประธานกรรมการ
(นางวิจิตรา แพงชะ)

๒.  ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ กรรมการ
(นายธีรพจน์ พิคน้อย)

๓.  ตำแหน่ง นายช่างเทคนิค กรรมการ
(นายธีรพงศ์ เพชระบูรณิน)

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
รายการ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๓ เครื่อง
สำหรับ รพ.น้ำหนาว รพ.หล่มเก่า และรพ.เขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

๑. ความต้องการ

เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มหัวใจและฟื้นคืนชีพ จำนวน ๑ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์

ใช้ช่วยในกระบวนการปั๊มหัวใจและฟื้นคืนชีพในผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) เพื่อเพิ่ม Coronary Perfusion Pressure (CPP) ทำให้มี ROSC มากขึ้น โดยสามารถใช้งานได้ทั้ง ณ จุดเกิดเหตุ และขณะกำลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ การทำงานของเครื่องในทุกๆ ฟังก์ชันเป็นไปตาม AHA/ERC Guideline ๒๐๑๕ ในการช่วยฟื้นคืนชีพ
- ๓.๒ การปรับเปลี่ยนโหมดการทำงาน ความลึกของการปั๊ม (Compression depth) และอัตราการปั๊ม (Compression rate) สามารถทำได้ทันทีระหว่างเครื่องกำลังทำการปั๊ม
- ๓.๓ การประกอบติดตั้งสามารถทำได้โดยง่ายเพียงใช้มือ ไม่ต้องใช้เครื่องมือช่วยประกอบ และไม่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์สิ้นเปลืองใดๆ
- ๓.๔ สามารถใช้งานในขณะที่ทำการทำการสวนหัวใจ โดยแผ่นรองตัวผู้ป่วยเป็นวัสดุโปร่งแสงรังสี (Radiolucent material)
- ๓.๕ มีกระเป๋าบรรจุตัวเครื่องตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อให้สามารถสะพายหลัง เคลื่อนย้ายได้สะดวก

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

- ๔.๑ สามารถใช้งานในผู้ป่วยที่มีความสูงของหน้าอกจากพื้นตั้งแต่ ๑๕ ถึงไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร และมีความกว้างของหน้าอกสูงสุดไม่น้อยกว่า ๔๕ เซนติเมตร และไม่จำกัดน้ำหนักของผู้ป่วย
- ๔.๒ สามารถตั้งความลึกของการปั๊ม (Compression depth) ได้ตั้งแต่ ๒ ถึงไม่น้อยกว่า ๖ เซนติเมตร
- ๔.๓ สามารถตั้งอัตราการปั๊ม (Compression rate) ได้ตั้งแต่ ๘๐ ถึงไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ครั้งต่อนาที
- ๔.๔ สามารถเลือกโหมดการทำงานได้ทั้ง ๓๐ : ๒, ๑๕ : ๒ และ Continuous
- ๔.๕ มีหน้าจอแบบ TFT LCD with LED backlight หรือดีกว่า ขนาดไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว แสดงโหมดและค่าต่างๆ ที่ใช้งานโดยสามารถปรับสลับพื้นสีจอภาพ (Backlight) และปรับสลับด้านตัวอักษรได้
- ๔.๖ แบตเตอรี่เป็นชนิดลิเธียมโพลิเมอร์ (LiPo) เมื่อชาร์จไฟเต็มสามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๙๐ นาที ใช้เวลาในการชาร์จไฟไม่เกิน ๔ ชั่วโมง และแสดงปริมาณไฟฟ้าที่เหลือในแบตเตอรี่เป็นนาฬิกา
- ๔.๗ สามารถเก็บบันทึกข้อมูลการใช้งานด้วยแผ่นบันทึกข้อมูลแบบ SD card หรือดีกว่า
- ๔.๘ มีน้ำหนักของตัวเครื่องเมื่อประกอบกับแผ่นรองตัวผู้ป่วยไม่เกิน ๘ กิโลกรัม
- ๔.๙ สามารถใช้งานได้ในที่อุณหภูมิตั้งแต่ -๒๐ ถึงไม่น้อยกว่า +๔๕ องศาเซลเซียส และมีมาตรฐานการป้องกันน้ำไม่น้อยกว่า IP ๕๔

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางวิจิตรา แพงชนะ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายธีรพจน์ พักน้อย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายธีรพงศ์ เพชรบูรณ์) ๑/๒

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑	แบตเตอรี่แบบชาร์จ (พร้อมสำรอง)	จำนวน	๒	ก้อน
๕.๒	แท่งแป้นพิมพ์สำหรับผู้ช่วยขนาดปกติ	จำนวน	๑	ชุด
๕.๓	แท่งแป้นพิมพ์สำหรับผู้ช่วยขนาดใหญ่	จำนวน	๑	ชุด
๕.๔	แผ่นรองตัวผู้ช่วยชนิดสำหรับเคลื่อนย้าย	จำนวน	๑	ชุด
๕.๕	แผ่นรองตัวผู้ช่วยชนิดสำหรับใช้ทั่วไป	จำนวน	๑	ชุด
๕.๖	ชุดสายต่อไฟฟ้า AC พร้อมชุดชาร์จไฟ	จำนวน	๑	ชุด
๕.๗	สายยึดแผ่นรองตัวผู้ช่วย	จำนวน	๔	เส้น
๕.๘	กระเป๋าบรรจุตัวเครื่องและอุปกรณ์	จำนวน	๑	ใบ
๕.๙	สายสะพายหลัง	จำนวน	๑	ชุด

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยถูกใช้งานหรือใช้สัปดาห์มาก่อน
- ๖.๒ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ ชุด
- ๖.๓ ผู้จำหน่ายจะต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง
- ๖.๔ ผู้จำหน่ายจะต้องมีเจ้าหน้าที่บำรุงรักษาเครื่องที่ผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง (พร้อมแนบหลักฐาน)
- ๖.๕ ผู้จำหน่ายจะต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันรับมอบของครบ

.....
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางวิจิตรา พงษ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายธีรพงษ์ พิทักษ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายธีรพงศ์ เพชรบุรี)