

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อครุภัณฑ์

๑. ชื่อโครงการ..... จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ.....

๑.๑ ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด จำนวน ๑ เครื่อง
เป็นเงิน ๕๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๒.หน่วยงานเจ้าของโครงการ..... โรงพยาบาลมะนัง จังหวัดสตูล.....

๓.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... ๕๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)..... ๒๓ กย ๒๕๖๔

ราคากลาง ๕๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ บัญชีรายการครุภัณฑ์ จากกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๑

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดคุณลักษณะและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นางอมรรัตน์ พันธุ์ศิริ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ

๖.๒ นางสาวพรทิพย์ นิลพงศ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ

๖.๓ นางสดุดี ชื่นจิต ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

ลงชื่อ.....*อมรรัตน์ พันธุ์ศิริ*.....ประธานกรรมการ

(นางอมรรัตน์ พันธุ์ศิริ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....*พรทิพย์ นิลพงศ์*.....กรรมการ

(นางสาวพรทิพย์ นิลพงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....*สดุดี ชื่นจิต*.....กรรมการ

(นางสดุดี ชื่นจิต)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด
โรงพยาบาลมะนัง อำเภอมะนัง จังหวัดสตูล

๑. ความต้องการ ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด พร้อมอุปกรณ์ประกอบ และมีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เป็นตู้อบเด็กชนิดเคลื่อนย้ายได้โดยให้ความอบอุ่น และความปลอดภัยแก่ทารกในระหว่างทำการเคลื่อนย้าย โดยใช้พลังงานจากแบตเตอรี่

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ตัวตู้อบเด็กวางอยู่บนรถเข็นและมีที่จับ สามารถเข็นเพื่อเคลื่อนย้ายจากพื้นชั้นรถพยาบาลหรือจากรถพยาบาลลงสู่พื้นได้โดยไม่จำเป็นต้องยกตู้อบขึ้นระหว่างเคลื่อนย้าย

๓.๒ ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ ความถี่ ๕๐ เฮิร์ตซ์ และไฟกระแสตรง ๑๒ โวลต์ จากแบตเตอรี่ชนิดชาร์จประจุและสามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง

๓.๓ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ กระจาครอบทำมาจากอะคริลิก (Acrylic) เป็นวัสดุใสมองเห็นทารกภายในตู้อบได้ชัดเจน มีช่อง ปิด-เปิด ได้ไม่น้อยกว่า ๓ ช่อง โดยมีอย่างน้อย ๑ ช่องสามารถหมุนไปมาได้เพื่อความสะดวกในการรักษาพยาบาลเด็ก

๔.๒ ระบบปรับตั้งอุณหภูมิภายในตู้อบ (Air Temperature) ได้ตั้งแต่ ๒๐-๓๙ องศาเซลเซียส ปรับลด อุณหภูมิได้ครั้งละ ๐.๑ องศาเซลเซียส หรือดีกว่า

๔.๓ ระบบ SKIN Mode ได้ตั้งแต่ ๓๐-๔๐ องศาเซลเซียสปรับลด อุณหภูมิได้ครั้งละ ๐.๑ องศาเซลเซียส หรือดีกว่า

๔.๔ มีระบบสัญญาณเตือน (Alarm) ทั้งเสียงและหน้าจอตามสถานะการเตือนที่แผงควบคุมตัวเครื่อง อย่างน้อยดังนี้

๔.๔.๑ อุณหภูมิภายในตู้อบเด็กสูงหรือต่ำกว่าที่ตั้งค่าไว้ (Air Temperature Low/High)

๔.๔.๒ สายวัดอุณหภูมิเด็กขัดข้อง (Infant probe failure)

๔.๔.๓ สายวัดอุณหภูมิอากาศขัดข้อง (Air probe failure)

๔.๔.๔ ระบบไฟฟ้าขัดข้อง (Power Failure)

๔.๔.๕ ชุดกำเนิดความร้อนขัดข้อง (Heater Failure)

๔.๔.๖ ระบบหมุนเวียนอากาศขัดข้อง (Air Circulation)

๔.๔.๗ แบตเตอรี่ต่ำ (Low Battery)

๔.๔.๘ ระบบพลังงานขัดข้อง (AC Power Failure)

๔.๔.๙ ระบบตัดการทำงานของHeater หากอุณหภูมิภายในตู้เกิน ๔๐ องศา


(นางอมรรัตน์ พันธุ์ศิริ)

ประธานกรรมการ


(นางสาวพรทิพย์ นิลพงศ์)

กรรมการ


(นางสดุดี ชื่นจิต)

กรรมการ

๔.๕ ตู้อบเด็กและรถเข็นมีขนาดและคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๔.๕.๑ ตู้อบเด็กทั้งหมดมีขนาดความยาวไม่รวมเสาน้ำเกลือ ไม่น้อยกว่า ๓๗ นิ้ว กว้างไม่น้อยกว่า ๒๒ นิ้ว และสูงไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว และมีช่องใส่ถังออกซิเจน จำนวน ๒ ช่อง

๔.๕.๒ เตียงนอนเด็กมีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๒๖ นิ้ว กว้างไม่น้อยกว่า ๑๔ นิ้ว และสูงไม่น้อยกว่า ๑ นิ้ว

๔.๕.๓ ที่นอนเด็กมีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๒๔ นิ้ว กว้างไม่น้อยกว่า ๑๒ นิ้ว และสูงไม่น้อยกว่า ๐.๘ นิ้ว

๔.๕.๔ กระจงที่นอนเด็กมีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๓๑ นิ้ว กว้างไม่น้อยกว่า ๑๖ นิ้ว และสูง ไม่น้อยกว่า ๑๒ นิ้ว

๔.๕.๕ รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายตู้อบเด็กมีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๗๘ นิ้ว กว้างไม่น้อยกว่า ๒๑ นิ้ว และสูงไม่น้อยกว่า ๓๒ นิ้ว

๔.๕.๖ ในกรณีปกติรถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายตู้อบเด็กมีล้อจำนวนไม่น้อยกว่า ๗ ล้อ และสามารถ ล็อกล้อได้อย่างน้อย ๒ ล้อ ในกรณีฉุกเฉินต้องการเคลื่อนย้ายเข้าสู่รถพยาบาลฉุกเฉิน สามารถเข็นเข้าได้โดยไม่ต้องยกตู้อบเด็กขึ้น และล้อคู่หน้าสามารถพับได้ในกรณีเข้าสู่ รถพยาบาลฉุกเฉินเรียบร้อยแล้ว

๔.๖ มีไฟส่องตรวจอยู่สูงเหนือตู้ไม่น้อยกว่า ๓.๘ นิ้ว

๔.๗ ระดับความดังของเสียงในตู้อบเด็กขณะทำงานไม่มากกว่า ๖๐ dB

๔.๘ โครงสร้างอุปกรณ์เป็น Epoxy เคลือบด้วย Powder Coating

๔.๙ อุปกรณ์ช่วยชีวิตทางกติดั้งมาพร้อมกับตัวเครื่อง (Babypuff Resuscitator)

๔.๙.๑ Monometer (มาตรวัดแรงดัน) -๒๐ ถึง ๘๐ CmH₂๐

๔.๙.๒ แรงดันสูงสุด ๗๐ CmH₂๐

๔.๙.๓ PIP (แรงดันอากาศที่เข้าปอดขณะหายใจเข้า) ๕ ถึง ๗๐ CmH₂๐

๔.๙.๔ PEEP (แรงดันอากาศคงค้างต่ำสุดภายในปอด) ๒ ถึง ๑๐ CmH₂๐

๔.๙.๕ อัตราการไหลของก๊าซต่ำสุด ๕LPM สูงสุดไม่เกิน ๑๕LPM


๔.๑๐ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด

๔.๑๐.๑ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดสามารถใช้ได้ทั้งทารกแรกเกิดและเด็กโต

๔.๑๐.๒ ตัวเครื่องมีขนาด ๑๓๐ มม. x ๖๕ มม. x ๒๒ มม. น้ำหนักรวมแบตเตอรี่ไม่เกิน ๑๓๐ กรัม การแสดงข้อมูลไม่มากกว่า ๖๒ มม. หน้าจอเป็นแบบ TFT Screen

๔.๑๐.๓ การจัดเก็บข้อมูลภายในเครื่องไม่น้อยกว่า ๕๕ ชั่วโมง สามารถบันทึกข้อมูลใน หน่วยความจำ เป็นคู่สัญญาณทุกๆ ๖ วินาที

๔.๑๐.๔ ตัวเครื่องใช้พลังงานสูงสุด ๓๕๐ mW with full backlight สามารถตั้งระดับความดัง ของเสียงซีพจรได้ Single Tone หรือ มีสวิตช์ off เสียง


(นางอมรรัตน์ พันธุ์ศิริ)

ประธานกรรมการ


(นางสาวพรทิพย์ นิลพงศ์)

กรรมการ


(นางสดุดี ชื่นจิต)


กรรมการ

๕. อุปกรณ์ประกอบต่อเครื่อง


๕.๑ สายคาตรีดตัวเด็ก	จำนวน ๑ ชุด
๕.๒ เสาน้ำเกลือ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓ แผ่นกรองอากาศ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๔ ถังออกซิเจนขนาดไม่น้อยกว่า ๐.๕ คิว	จำนวน ๒ ถัง
๕.๕ Skin Probe	จำนวน ๑ ชิ้น
๕.๖ มาตรการปรับการไหลของแก๊ส	จำนวน ๒ ชิ้น
๕.๗ กระบอกทำความชื้น	จำนวน ๒ ชิ้น
๕.๘ T-Piece with Test Lung	จำนวน ๑ ชิ้น
๕.๙ สายแรงดันสำหรับออกซิเจน (สีเขียว)	จำนวน ๑ ชิ้น
๕.๑๐ OXYGEN FLOW METER	จำนวน ๑ ชิ้น

๖. เงื่อนไขเฉพาะ


- ๖.๑ ผู้เสนอราคาต้องมีเอกสารรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศ จากบริษัท/โรงงาน ผู้ผลิตหรือบริษัทผู้จำหน่ายมาแสดง
- ๖.๒ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกต้นฉบับจริง ที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณา และ ต้องเครื่องหมายหรือลงหมายเลขข้อตรงตามรายละเอียดที่กำหนด
- ๖.๓ ผู้ขายจะต้องสอนหรือสาธิตวิธีการใช้งานและการบำรุงรักษาเครื่องโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
- ๖.๔ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๖.๕ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๒ ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบของครบ และมีการสอบเทียบทุกปีระยะเวลาประกัน
- ๖.๖ มีหลักฐานแสดงการสอบเทียบ (Certificate of Calibration) ปีละครั้ง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยออกหนังสือรับรองและไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
- ๖.๗ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือเป็นภาษาไทยจำนวน ๒ ชุด พร้อม Quick Guide แนะนำการใช้เครื่องอย่างง่ายแขวนข้างเครื่องหรือติดตัวเครื่อง ๑ ชุด
- ๖.๘ มีหนังสือรับรองการสนับสนุนอะไหล่สำรองจากผู้ผลิตไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๖.๙ ในระยะประกันต้องดำเนินการตรวจเช็คสภาพการทำงานของเครื่องทุก ๓ เดือน นับตั้งแต่วันที่ติดตั้งใช้งาน หากเกิดการขัดข้องใดๆ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลติดต่อไป ต้องติดต่อกลับมาอย่างช้าภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งช่างมาตรวจแก้ไขให้ใช้งานภายใน ๗ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายในระยะเวลา ๑๕ วัน ทางบริษัทฯ ต้องนำ เครื่องสำรองที่มีคุณภาพที่เท่ากันหรือดีกว่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้ก่อนจนกว่าจะซ่อมแซมเสร็จ


(นางอมรรัตน์ พันธุ์ศิริ)

ประธานกรรมการ


(นางสาวพรทิพย์ นิลพวงศ์)

กรรมการ


(นางสดุดี ชื่นจิต)

กรรมการ