

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วัน/เดือน/ปี : ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เผยแพร่รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

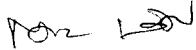
ข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดกลาง

Link ภายนอก:

๑.เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางกอบแก้ว เรียงธรรม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศิริวรรณ บุญเกิด)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐๕๖ ๙๙๐๓๕๔
ที่ พจ.๐๐๓๒.๐๐๑.๑/ ๔๐๖๖ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา
คัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑. ความเดิม

ตามที่ได้มีคำสั่งจังหวัดพิจิตร ที่ ๔๙๘/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดกลาง ให้กับโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จำนวน ๔ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลบางมูลนาก ตำบลหอไกร อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๔) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ตำบลตะพานหิน อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๙๖,๐๐๐ บาท (สามล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางของครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดกลาง จำนวน ๔ เครื่อง เรียบร้อยแล้ว โดยพิจารณาสืบราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน ดังนี้

๑) โรงพยาบาลบางมูลนาก ตำบลหอไกร อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๔) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ตำบลตะพานหิน อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๙๖,๐๐๐ บาท (สามล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน) รายละเอียดที่แนบ

/๓.ข้อพิจารณา

๓. **ข้อพิจารณา**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแล้วเห็นสมควร

๓.๑ อนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามที่กำหนด ของครุภัณฑ์การแพทย์
รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง จำนวน ๔ เครื่อง
ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลบางมูลนาก ตำบลหอไกร อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง
จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง
จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ๑
เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)


๔) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ตำบลตะพานหิน อำเภอตะพานหิน
จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เครื่อง จำนวนเงิน ๗๙๙,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๙๖,๐๐๐ บาท (สามล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน) โดยใช้ราคาจาก
ท้องตลาดปัจจุบัน


๓.๒ ให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ดำเนินการเปิดเผยราคากลาง
ครุภัณฑ์ดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลางต่อไป

๔. **ข้อเสนอ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางกรรณิกา หมอแสง)
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

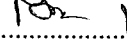
(นายธานี โชติกคาม)

ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายพนม ปทุมสุดี)

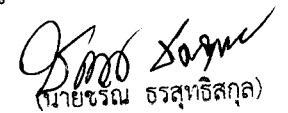
ลงชื่อ.....  กรรมการ

(นายวัชรินทร์ เวชวีริยกุล)

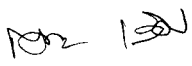
ลงชื่อ.....  เลขานุการ


(นางกอบแก้ว เรียงธรรม)


- ลงนามโดยผู้เกี่ยวข้อง
- เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม

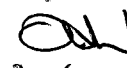

(นายจรณ ธรรมชิสกุล)
พนักงานตรวจสอบและควบคุมภายใน
สสจ.พิจิตร

12 เม.ย. 2565


(นางกอบแก้ว เรียงธรรม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายวัชรินทร์ เวชวีริยกุล)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป


(นายธานี โชติกคาม)
นายกแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

อนุมัติ

(นายอดิสรณ์ วรรณสะศักดิ์)

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

.....

1. ความต้องการ

เป็นเครื่องช่วยหายใจที่สามารถควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ชนิดใช้กับหน้ากากช่วยหายใจ (Non invasive Ventilation) และใส่ท่อช่วยหายใจ (invasive ventilation) สามารถใช้ในหอผู้ป่วยโดยใช้ออกซิเจนแรงดันต่ำ พร้อมทั้งมีระบบแสดงผลข้อมูลและระบบสัญญาณเตือน

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้กับผู้ป่วยที่มีปัญหาการหายใจล้มเหลว

3. คุณสมบัติทั่วไป

- 3.1 เป็นเครื่องช่วยหายใจที่สามารถควบคุมความดันและปริมาตร สามารถใช้ได้กับผู้ป่วยผู้ใหญ่ และเด็กที่มีน้ำหนักมากกว่า 5 กิโลกรัมขึ้นไป
- 3.2 สามารถใช้งานได้ทั้งแบบสวมหน้ากาก (Non invasive Ventilation) และใส่ท่อช่วยหายใจ (invasive ventilation)
- 3.3 สามารถใช้กับท่อลมเดี่ยวที่มีวาล์วหายใจออก
- 3.4 มีระบบอัดอากาศในตัวเครื่อง
- 3.5 สามารถต่อกับแหล่งจ่ายออกซิเจนแรงดันต่ำเข้าตัวเครื่องได้ในช่วงไม่น้อยกว่า 0 – 30 ลิตรต่อนาที
- 3.6 มีจอภาพ LCD เป็นแบบ Touch Screen สามารถควบคุมและแสดงการตั้งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ
- 3.7 สามารถแสดงรูปกราฟความดัน (Pressure) และอัตราการไหล (Flow) ได้
- 3.8 มีโหมดการทำงาน ไม่น้อยกว่าดังนี้
 - 3.8.1 CPAP
 - 3.8.2 (A)CV
 - 3.8.3 P(A)CV
 - 3.8.4 P-SIMV
 - 3.8.5 V-SIMV
 - 3.8.6 PS
- 3.9 สามารถตั้งโปรแกรมการตั้งค่าได้ไม่น้อยกว่า 2 โปรแกรม เช่น โปรแกรมสำหรับใช้งานกลางวันและกลางคืน เป็นต้น
- 3.10 ใช้ไฟฟ้ากระแสสลับได้ตั้งแต่ 100 – 230 โวลต์ 50/60 เฮิร์ตซ์
- 3.11 มีแบตเตอรี่ภายในตัวเครื่องชนิด Li-Ion ขนาด 14.4 V สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 8 ชั่วโมง
- 3.12 ตัวเครื่องขนาดกะทัดรัด มีน้ำหนักไม่เกิน 3.2 กิโลกรัมรวมแบตเตอรี่แบบภายใน

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 4.1 สามารถตั้งค่าแรงดันในขณะหายใจเข้า (IPAP) ได้ไม่น้อยกว่า 4 – 50 เซนติเมตรน้ำ
- 4.2 สามารถตั้งค่าแรงดันในขณะหายใจออก (EPAP) ได้ไม่น้อยกว่า 2 – 25 เซนติเมตรน้ำ
- 4.3 สามารถตั้งค่าแรงดันบวกต่อเนื่อง (CPAP) ได้ไม่น้อยกว่า 3 – 20 เซนติเมตรน้ำ
- 4.4 สามารถตั้งค่าแรงดันคงค้าง (PEEP) ได้ไม่น้อยกว่า 3 – 20 เซนติเมตรน้ำ
- 4.5 สามารถตั้งค่าแรงดันเสริม (PS) ได้ไม่น้อยกว่า 2 – 50 เซนติเมตรน้ำ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

- 4.6 สามารถตั้งค่าปริมาตรอากาศ (Tidal volume) ในผู้ใหญ่ได้ไม่น้อยกว่า 100 – 2500 มิลลิลิตร และในเด็กได้ไม่น้อยกว่า 50 – 300 มิลลิลิตร
- 4.7 สามารถตั้งค่าอัตราการหายใจในผู้ใหญ่ได้ไม่น้อยกว่า 2 – 50 ครั้งต่อนาที และในเด็กได้ไม่น้อยกว่า 5 – 80 ครั้งต่อนาที
- 4.8 สามารถตั้งค่าระยะเวลาในการหายใจเข้า (Ti) ได้ไม่น้อยกว่า 0.2 – 5.0 วินาที
- 4.9 สามารถตั้งค่าอัตราการไหลของอากาศสูงสุด (Peak Inspiratory Flow) ในผู้ใหญ่ได้ไม่น้อยกว่า 10 – 120 ลิตรต่อนาที และในเด็กได้ไม่น้อยกว่า 5 – 60 ลิตรต่อนาที
- 4.10 สามารถตั้งค่าความไวของการหายใจออก (Expiratory trigger) ของผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 5 – 90% หรือ Auto
- 4.11 สามารถตั้งค่าความไวของการหายใจเข้า (Inspiratory trigger) ของผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 5 ระดับ
- 4.12 มีสัญญาณเตือนดังต่อไปนี้
 - 4.12.1 Power failure
 - 4.12.2 Disconnection alarm
 - 4.12.3 Low/ High pressure
 - 4.12.4 Low/High PEEP
 - 4.12.5 Obstruction
 - 4.12.6 Apnoea
 - 4.12.7 Low/High MV
 - 4.12.8 Low/High Vt
 - 4.12.9 Low/High Resp rate
 - 4.12.10 High Leak
 - 4.12.11 Device overheating
 - 4.12.12 Low internal battery

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- 5.1 ท่อลม จำนวน 1 ชุด
- 5.2 เครื่องทำความชื้น จำนวน 1 ชุด
- 5.3 สายไฟ จำนวน 1 เส้น
- 5.4 คู่มือการใช้งาน จำนวน 1 ชุด

ลงชื่อ.....⁸².....ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ.....^{นวล}.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....^f.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....กรรมการ

6 เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 รับประกันคุณภาพ 1 ปี พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คสภาพ ของเครื่องทุก ๆ 4 เดือน ภายในระยะเวลาประกัน
- 6.2 ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต หรือ เป็นตัวแทนจำหน่ายช่วงที่ที่ได้รับการแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่าย
- 6.3 ผู้เสนอราคาต้องมีเอกสารใบผ่านการอบรมช่างจากโรงงานผู้ผลิต หรือ มีหนังสือยืนยันจากตัวแทนจำหน่าย ในกรณีเป็นตัวแทนจำหน่ายช่วง
- 6.4 ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต หรือ เป็นตัวแทนจำหน่ายช่วงที่ได้รับการแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่าย

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีช่างงานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง จำนวน 4 เครื่อง /หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 3,196,000 บาท (สามล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2565 เป็นเงิน 3,196,000 บาท (สามล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน) (ราคาเครื่องละ 799,000 บาท)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท ออริจินเตอร์ จำกัด
 - 4.2 บริษัท โกลบอล จำกัด
 - 4.3 บริษัท โซวิค จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายธานี โชติคคาม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 - 5.2 นายพนม ปทุมสูติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล
 - 5.3 นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ