

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วัน/เดือน/ปี : ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : การเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เผยแพร่รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

ข้อเสนอครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง

Link ภายนอก:

๑.เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล




(นางกอบแก้ว เรียงธรรม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวัชรินทร์  วชิรียกุล)

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.๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๐๖ ๗ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา
คัดเลือกข้อเสนอโครงการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑. ความเดิม

ตามที่ได้มีคำสั่งจังหวัดพิจิตร ที่ ๕๐๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการแพทย์ รายการเครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวน ๑๕ เครื่อง ให้กับโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จำนวน ๑๕ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๕ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลบางมูลนาก ตำบลหอไกร อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ๒ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

๔) โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง ตำบลโพธิ์ประทับช้าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

๕) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ตำบลตะพานหิน อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ๒ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

๖) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๔ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางของโครงการแพทย์ รายการเครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวน ๑๕ เครื่องเรียบร้อยแล้ว โดยพิจารณาสิบลำจากท้องตลาดปัจจุบัน ดังนี้

๑) โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๕ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลบางมูลนาก ตำบลหอไกร อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ๒ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

๔) โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง ตำบลโพธิ์ประทับช้าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

/๕) โรงพยาบาล...

๕) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ตำบลตะพานหิน อำเภอตะพานหิน จังหวัด พิจิตร ๒ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

๖) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๔ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน) รายละเอียดที่แนบ

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแล้วเห็นสมควร

๓.๑ อนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามที่กำหนด ของครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวน ๑๕ เครื่อง ประกอบด้วย

๑) โรงพยาบาลทับคล้อ ตำบลเขตราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ๕ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๒) โรงพยาบาลบางมูลนาก ตำบลหอไกร อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ๒ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

๓) โรงพยาบาลบึงนาราง ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

๔) โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง ตำบลโพธิ์ประทับช้าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัด พิจิตร ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

๕) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ตำบลตะพานหิน อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ๒ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

๖) โรงพยาบาลสากเหล็ก ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ๔ เครื่อง ๆ ละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน) โดยใช้ราคาจากท้องตลาดปัจจุบัน

๓.๒ ให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ดำเนินการเปิดเผยราคากลาง ครุภัณฑ์ดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลางต่อไป

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

[Signature]

(นางกรรณิกา ทมอแสง)

เจ้าหน้าที่

[Signature]

นางกอบแก้ว เรืองธรรม

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวิสิทธิ์ เวชวิริยกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ..... *[Signature]*..... ประธานกรรมการ นายชรินทร์ ธรรมชิตกุล

ลงชื่อ..... *[Signature]*..... กรรมการ (นายพนม ปทุมสูติ)

ลงชื่อ..... *[Signature]*..... กรรมการ (นายวิชรินทร์ เวชวิริยกุล)

ลงชื่อ..... *[Signature]*..... เลขานุการ (นางกอบแก้ว เรืองธรรม)

[Signature]

(นายชรินทร์ เวชวิริยกุล)

ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ตรวจสอบแล้ว

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

[Signature]

นางงานตรวจสอบและควบคุมภายใน

สสจ.พิจิตร

๒๕๖๕

อนุมัติ

[Signature]

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

**รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร**

.....

1. ความต้องการ

เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราเร็วสูง โดยสามารถทำการให้ออกซิเจนและอากาศได้ สามารถปฏิบัติงานด้วยแบตเตอรี่ที่ติดตั้งภายในเครื่อง พร้อมชุดพ่นยา (Integrated Nebulizer) และชุดให้ความร้อน (Integrated Humidifier) ติดตั้งจากโรงงานผู้ผลิต เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่หลีกเลี่ยงการใส่ท่อช่วยหายใจหรือมีปัญหาระบบทางเดินหายใจ

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน

วัตถุประสงค์การใช้งานของเครื่องให้ออกซิเจนความเร็วสูงสามารถทำการให้ออกซิเจนและอากาศ อัตราการไหลออกซิเจนสูงสุดไม่น้อยกว่า 100 ลิตรต่อนาที

3. คุณสมบัติและรายละเอียดของเครื่อง

3.1) คุณสมบัติทั่วไป มีดังนี้

- 3.1.1) เครื่องให้ออกซิเจนและอากาศความเร็วสูง มีขนาดเล็ก น้ำหนักเบาใช้งานง่ายออกแบบให้มีปุ่มเพียงปุ่มเดียวโดยการกดและหมุนเพื่อเริ่มการปฏิบัติงาน
- 3.1.2) อัตราการไหลของออกซิเจนสูงสุด (Oxygen Flow) ได้ที่ระดับไม่น้อยกว่า 100 ลิตรต่อนาที
- 3.1.3) มีแบตเตอรี่ติดตั้งมาพร้อมกับตัวเครื่องจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรง
- 3.1.4) จอแสดงผลขนาดไม่น้อยกว่า 4.3 นิ้ว ออกแบบให้มีปุ่มเดียวในสำหรับการตั้งค่าในการปฏิบัติงาน
- 3.1.5) การรับรองมาตรฐานของเครื่องมืออย่างน้อย ดังนี้ มาตรฐาน CE 2922, ISO13485, ISO 11195:2008, TS EN60601-1/A1: 2014, TS EN60601-1-2: 2016, TS EN 60601-1-8/AC:2010 และมาตรฐานการผลิตสำหรับอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน มีอย่างน้อยดังนี้ ISO-5356-1, ISO 5367, ISO 8185, IEC60601-1

3.2) คุณสมบัติทางเทคนิค มีดังนี้

- 3.2.1) มีขนาดเล็ก น้ำหนักเบาใช้งานง่ายออกแบบให้มีปุ่มเพียงปุ่มเดียวโดยการกดและหมุนเพื่อเริ่มการปฏิบัติงาน
- 3.2.2) สามารถปรับการใช้งานระดับการไหลของออกซิเจน (Flow) ได้ในช่วงไม่น้อยกว่า 5 – 100 ลิตรต่อนาที
- 3.2.3) มีการติดตั้งชุดสำหรับการพ่นยา (Nebulizer) และชุดสำหรับปรับระดับความร้อนมา (Integrated Humidifier) มาพร้อมกับตัวเครื่อง
- 3.2.4) สามารถปรับการให้ออกซิเจน FiO2 ได้ไม่น้อยกว่าช่วง 21% - 100%
- 3.2.5) สามารถควบคุมการให้ความร้อน สำหรับโหมดผู้ใหญ่ได้ไม่น้อยกว่า 31 – 37 องศาเซลเซียส ในเด็ก (Pediatric Mode) ได้ไม่น้อยกว่า 31 – 34 องศาเซลเซียส
- 3.2.6) สามารถปรับระดับแรงดันของการให้ออกซิเจน (Pressure Welding) ได้ในช่วงไม่น้อยกว่า 2.5 – 7 บาร์
- 3.2.7) มีระบบความปลอดภัยอย่างน้อย มีอย่างน้อยดังนี้

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

- 3.2.7.1) Flow Cut-Off Clogging / Blockage and Blending
- 3.2.7.2) Flow Cut-Off Excessive Pressure Rise
- 3.2.7.3) 3 Temperature Sensor
- 3.2.7.4) Internal Thermostat
- 3.2.7.5) Double Desk Insulated Heat
- 3.2.7.6) System Preventing Leakage
- 3.2.7.7) Pressure Sensor
- 3.2.7.8) Fan Providing Ventilation
- 3.2.7.9) Advance Alarm System
- 3.2.7.10) Exterior Design V0 with Non-Flammability Class
- 3.2.8) กำลังไฟฟ้าสูงสุดของเครื่องอยู่ที่ระดับไม่น้อยกว่า 275 วัตต์ ที่ระดับกระแสไฟฟ้า 1.25 แอมป์
- 3.2.9) อุณหภูมิสำหรับจัดเก็บเครื่องอยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า -10 องศาเซลเซียส ถึง +40 องศาเซลเซียส

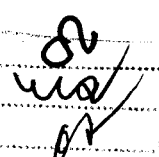
4. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- 4.1) อุปกรณ์สำหรับติดตั้งเครื่องแบบมีล้อเลื่อนจากโรงงานผู้ผลิต จำนวน 1 ชุดต่อเครื่อง
- 4.2) อุปกรณ์สายท่อหายใจชนิดใช้ครั้งเดียว (Heat Wire Patient Circuit) จำนวน 3 ชุดต่อเครื่อง
- 4.3) อุปกรณ์ท่อท่อหายใจแบบใช้ครั้งเดียว (HFO Nasal Cannula) จำนวน 3 ชุดต่อเครื่อง
- 4.4) ชุดให้ความร้อนแบบใช้ครั้งเดียว (Humidifier Chamber) จำนวน 3 ชุดต่อเครื่อง
- 4.5) คู่มือการใช้งาน (User Manual) จำนวน 1 ชุดต่อเครื่อง

5. คุณสมบัติและเงื่อนไขอื่น

- 5.1) ผู้ขายได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
- 5.2) รับประกันคุณภาพตัวเครื่องเป็นเวลา 1 ปี นับจากวันตรวจรับ
- 5.3) มีหนังสือรับรองการผ่านงานของช่าง ไม่น้อยกว่า 2 คน ในการซ่อมหรือบริการจากผู้ผลิต
- 5.4) มีหนังสือจากผู้ผลิตว่าจะสนับสนุนอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 5.5) มีเอกสารใบขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์รับรองการนำเข้าจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
- 5.6) ในระยะประกัน หากเครื่องมีปัญหา ผู้เสนอราคาจะต้องรับผิดชอบการแก้ไขให้ใช้งานได้ดี ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง 2 ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....


ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางงานที่มีใช้งานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จัดซื้อเครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวน 15 เครื่อง
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 3,000,000 บาท (สามล้านบาทถ้วน)
3. วันที่กำหนดราคากลาง เมษายน 2565 เป็นเงิน 3,000,000 บาท (สามล้านบาทถ้วน)
(ราคาเครื่องละ 200,000 บาท)
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 บริษัท บีเวิลด์ เมดิคอล จำกัด
 - 4.2 บริษัท เอ็นโดเมต (1999) จำกัด
 - 4.3 บริษัท โซวิค จำกัด
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคา (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 นายธานี โชติกคาม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 - 5.2 นายพนม ปทุมสูติ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล
 - 5.3 นายวัชรินทร์ เวชวิริยกุล
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

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