

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวน ๑๗ เครื่อง
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ (จังหวัดชัยภูมิ)
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๔๐๐,๐๐๐.-บาท (สามล้านสี่แสนบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕  
เป็นเงิน ๓,๔๐๐,๐๐๐.-บาท (สามล้านสี่แสนบาทถ้วน)  
ราคา/หน่วย ๒๐๐,๐๐๐.-บาท (สองแสนบาทถ้วน/เครื่อง)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - ๕.๑ บริษัท สไปโร เมด จำกัด
  - ๕.๒ บริษัท ฮอรัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
  - ๕.๓ บริษัท บี เวิร์ด เมดิคอล จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน  
คำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๒๗๘๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๘ มีนาคมพ.ศ.๒๕๖๕
  - ๖.๑ นายศุภพงศ์ ไชยมงคล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสาร ปฏิบัติหน้าที่  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ประธานกรรมการ
  - ๖.๒ นางศรีัญญา พันธุ์ทอง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ กรรมการ
  - ๖.๓ นางสมจิต พ็ชรไพลิน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวน ๑๗ เครื่อง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

๑. วัตถุประสงค์

ใช้สำหรับให้ออกซิเจนผสมอากาศด้วยอัตราการไหลสูงพร้อมควบคุมอุณหภูมิและความชื้นตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

๒.๑ หน้าจอแสดงค่าการใช้งานเป็นตัวเลข โดยสามารถแสดงค่าการใช้งานต่างๆ ดังนี้

๒.๑.๑ ค่าอุณหภูมิ (Dew-Point Temperature)

๒.๑.๒ ค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow Rate)

๒.๑.๓ ค่าความเข้มข้นของออกซิเจนที่หายใจเข้า (FiO<sub>๒</sub>) หรือ % O<sub>๒</sub>

๒.๒ สามารถเลือก Mode การใช้งานตามความเหมาะสมได้ดังนี้

๒.๒.๑ Mode การใช้งานสำหรับผู้ใหญ่

๒.๒.๑.๑ สามารถปรับค่าอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้นได้ ๓ ระดับ คือ ๓๑° C, ๓๔° C และ ๓๗° C

๒.๒.๑.๒ สามารถปรับค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow Rate) ได้ตั้งแต่ ๑๐-๖๐ ลิตร/นาที

- สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ ๑ ลิตร/นาที สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate ๑๐-๒๕ ลิตร/นาที

- สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ ๕ ลิตร/นาที สำหรับการใช้งานที่

Flow Rate ๒๕-๖๐ ลิตร/นาที

๒.๒.๒ Mode การใช้งานสำหรับเด็กเล็ก

๒.๒.๒.๑ ค่าอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้น จำกัดที่ ๓๔° C

๒.๒.๒.๒ สามารถปรับค่า Flow Rate ได้ตั้งแต่ ๒-๒๕ ลิตร/นาที โดยสามารถปรับเพิ่ม-ลด

Flow Rate ได้ครั้งละ ๑ ลิตร/นาที

๒.๓ มี Oxygen Analyzer เป็นชนิด Ultrasonic Measurement หรือดีกว่า

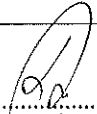
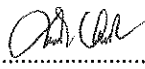
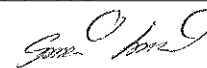
๒.๔ สามารถปรับตั้งค่าโหมดเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Transport mode) และแสดงเวลานับถอยหลังที่หน้าจอแสดงผลในกรณีที่ใช้กับเครื่องสำรองไฟ (UPS)

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๒๗๘๒/๒๕๖๕	ลงวันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๑
คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง		
รายการ เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง	จำนวน ๑๗ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕
คณะกรรมการ ๑..... (นายศุภพงศ์ ไชยมงคล) ประธานกรรมการ	๒..... (นางศรัญญา พันธุ์ทอง) กรรมการ	๓..... (นางสมจิต พันธ์ไพลิน) กรรมการ

- ๒.๕ มี Disinfection Kit(สายสีแดง)เพื่อใช้สำหรับฆ่าเชื้อภายในตัวเครื่องด้วยความร้อน โดยใช้อุณหภูมิสำหรับฆ่าเชื้อไม่น้อยกว่า๘๗°Cใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๕๕ นาที และจะต้องมี disinfection filter ในสาย Disinfection tube
- ๒.๖ มีระบบสัญญาณเตือนแสดงเป็นสัญลักษณ์ภาพ และ สัญญาณเสียง เมื่อมีความผิดปกติในการใช้งาน
- ๒.๗ มีปุ่ม Mute สำหรับปิดเสียงสัญญาณเตือนขณะทำการแก้ไขข้อผิดพลาด
- ๒.๘ เครื่องสามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่ใช้สายช่วยหายใจแบบเสียบจมูก เจาะคอ และต่อกับหน้ากากออกซิเจน
- ๒.๙ ชุดสายช่วยหายใจต้องมี Sensor วัดอุณหภูมิอยู่ในตัวสาย โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์เพิ่มเติม และชุดสายช่วยหายใจมีท่ออากาศเพื่อล้อมรอบเพื่ออุ่นอากาศและสามารถลดการเกิดน้ำได้
- ๒.๑๐ สายช่วยหายใจชนิดใส่ทางช่องจมูกทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติให้น้ำระเหยออกจากผนังของสายได้เพื่อลดการกลั่นตัวเป็นหยดน้ำ
- ๒.๑๑ ตัวเครื่องต้องได้รับรองมาตรฐาน US FDA ๕๑๐(K)
- ๒.๑๒ มีระบบกรองอากาศโดยผ่านแผ่นกรองอากาศ
- ๒.๑๓ ใช้ไฟ ๒๒๐-๒๔๐V., ๕๐-๖๐Hz.
- ๒.๑๔ ได้รับรองมาตรฐานไม่น้อยกว่า IEC ๖๐๖๐๑-๑

๓. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- |                                |                |
|--------------------------------|----------------|
| ๓.๑ Disinfection Kit           | ๑ เส้น/เครื่อง |
| ๓.๒ Cleaning Sponge stick      | ๒ อัน/เครื่อง  |
| ๓.๓ Clean Storage Cover        | ๒ ใบ/เครื่อง   |
| ๓.๔ Oxygen Inlet Extension Kit | ๑ อัน/เครื่อง  |
| ๓.๕ Air Filter ( ๒ ชั้น/แพ็ค)  | ๑ แพ็ค/เครื่อง |
| ๓.๖ เส้าพร้อมถาดวางเครื่อง     | ๑ ชุด/เครื่อง  |

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๒๗๘๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๒	
รายการ เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวน ๑๗ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕	
คณะกรรมการ ๑.  (นายศุภพงศ์ ไชยมงคล) ประธานกรรมการ	๒.  (นางศรัญญา พันธุ์ทอง) กรรมการ	๓.  (นางสมจิต พัทธไพลิน) กรรมการ

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ มีคู่มือการใช้งาน เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม
- ๔.๒ เป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยใช้งาน หรือนำไปสาธิตที่ใดมาก่อน
- ๔.๓ ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองการมีหรือนำเข้าวัสดุอุปกรณ์ชิ้นส่วนอะไหล่สำหรับผลิตภัณฑ์นี้ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๔.๔ กรณีที่เครื่องมีปัญหาทางด้านเทคนิคหรือระบบการทำงานของเครื่องในระยะเวลารับประกันเกินกว่า ๓ ครั้งหรือการซ่อมแต่ละครั้งใช้เวลามากกว่า๗วันผู้ขายต้องจัดหาเครื่องหรืออุปกรณ์ประกอบเครื่องไว้สำรองให้ใช้งาน
- ๔.๕ มีการอบรมเจ้าหน้าที่ผู้ใช้เครื่อง และช่างของโรงพยาบาลในการตรวจซ่อมและบำรุงรักษาเบื้องต้น
- ๔.๖ ผู้ขายต้องเข้าทำการบำรุงรักษาอย่างน้อยทุก ๖ เดือน ตลอดอายุการรับประกันโดยไม่มีค่าใช้จ่าย
- ๔.๗ รับประกันคุณภาพการใช้งาน รวมอะไหล่และการบริการ อย่างน้อย ๒ ปี
- ๔.๘ ให้ผู้ขายทำเอกสารประกอบการพิจารณาคุณสมบัติเป็นเอกสารแนบมาในเอกสาร คุณลักษณะเฉพาะของรายการที่เสนอราคาให้ชัดเจนข้อต่อข้อโดยใช้ปากกาเน้นข้อความและใส่หมายเลขข้อให้ชัดเจนใน catalog
- ๔.๙ มีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต หรือหนังสือแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่ายในประเทศ
- ๔.๑๐ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่เคยใช้งานหรือได้ผ่านการทดลองใช้ว่ามีความถูกต้องและเหมาะสมในการใช้งานจากผู้ซื้อ

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๒๗๘๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๓	
คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และราคากลาง		
รายการ เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง จำนวน ๑๗ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕	
คณะกรรมการ ๑..... (นายศุภพงศ์ ไชยมงคล) ประธานกรรมการ	๒..... (นางศรีัญญา พันธุ์ทอง) กรรมการ	๓..... (นางสมจิต พิชรไพลิน) กรรมการ