

-๗-

ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง ประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๐ รายการ
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดอุบลราชธานี โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๐ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อใน การประกวดราคารั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๔๕๘,๐๐๐.- บาท (สิบสี่ล้านสี่แสนห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ตามรายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	ชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตหาราแรกคลอด	๒	เครื่อง ✓
๒	เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟีนคืนชีพผู้ป่วย	๑	เครื่อง ✓
๓	เตียงผู้ตัดหัวไปรษณีย์	๑	ชุด ✓
๔	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๙ เตียง	๑	เครื่อง ✓
๕	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้	๒	เครื่อง ✓
๖	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดใหญ่	๑	เครื่อง ✓
๗	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง	๒	เครื่อง ✓
๘	ตู้อบเด็กสำหรับเด็กเล็กทางการแรกคลอด	๒	เครื่อง ✓
๙	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติขนาดใหญ่	๑	เครื่อง ✓
๑๐	เครื่องคอมพิวเตอร์ ชนิดซัพบอร์ด	๑	เครื่อง ✓
รวม		๑๔	

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- มีความสามารถตามกฎหมาย
- ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกงจัดการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกงจัดการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว ของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ที่้งงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒/ ๖. มีคุณสมบัติ...

๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๗. เป็นบุคคลธรรมดารหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประมวลราคาซึ่งด้วยวิธีประมวลราคา อิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดอุบลราชธานี ณ วันประกาศประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารซึ่หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สลับเอกสารซึ่หรือความคุ้มกันเข่นวันนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๑๑. ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่าย จากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)

๑๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบแคดเดตตาลีกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่..... ระหว่างเวลา..... น. ถึง..... น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงก่อนวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.detudomhospital.org หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๔๔-๓๖๑๓๓๔ ต่อ ๖๘๓, ๖๘๔, ๔๘๖ ในวันและเวลาราชการ

ผู้สนใจต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ โปรดสอบถาม นายนัจัจห์ อุบลราชธานี ผ่านทางอีเมล detudom_hos@detudomhospital.org หรือช่องทางตามที่ กรมบัญชีกลางกำหนด ภายในวันที่ โดยจังหวัดอุบลราชธานีจะซึ่งรายงานรายละเอียด ดังกล่าวผ่านทางเว็บไซต์ www.detudomhospital.org และ www.gprocurement.go.th ในวันที่

ประกาศ ณ วันที่ ๓๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(นายศุภกิจ มากิริก)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปัจจุบันได้รับการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- ร่าง -

เอกสารประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เลขที่

การซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๐ รายการ

ตามประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

ลงวันที่

จังหวัดอุบลราชธานี โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชื่อมต่อ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “จังหวัด”
มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ตามรายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	ชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตหากแรกรถลอด	๒	เครื่อง
๒	เครื่องซ่อมระบบการปั๊มและพื้นคืนชีพผู้ป่วย	๑	เครื่อง
๓	เตียงผู้ตัดหัวไปรษณีย์	๑	ชุด
๔	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๘ เตียง	๑	เครื่อง
๕	เครื่องซ่อมหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร และความดันเคลื่อนย้ายได้	๒	เครื่อง
๖	เครื่องซ่อมหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดใหญ่	๑	เครื่อง
๗	เครื่องซ่อมหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดกลาง	๒	เครื่อง
๘	ตู้อบเด็กสำหรับล้าเลียงทารกแรกคลอด	๑	เครื่อง
๙	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติขนาดใหญ่	๑	เครื่อง
๑๐	เครื่องดมยาสลบ ชนิดซับช้อน	๑	เครื่อง
รวม		๑๕	

พัสดุที่จะซื้อนี้ต้องเป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ อยู่ในสภาพที่จะใช้งานได้ทันที
และมีคุณลักษณะเฉพาะตรงตามที่กำหนดไว้ในเอกสารประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้
โดยมีข้อแนะนำและข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑.๒ แบบใบเสนอราคาที่กำหนดไว้ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์

๑.๓ แบบสัญญาซื้อขายทั่วไป

๑.๔ แบบหนังสือคำประกัน

(๑) หลักประกันสัญญา

๑.๕ บพนิยาม

- (๑) ผู้มีผลประโยชน์ร่วมกัน
- (๒) การขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม

๑.๖ แบบบัญชีเอกสารที่กำหนดไว้ในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์

- (๑) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑
- (๒) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกจะงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ซึ่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทึ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทึ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทึ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๒.๗ เป็นบุคคลธรรมดายืนนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประมวลราคาซึ่งด้วยวิธีประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น ที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัด อุบลราชธานี ณ วันประ韶ประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารซึ่หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้ஸະເກສີທີ່ຄວາມຄຸມກັນເຂົ້າວ່ານັ້ນ

๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค้านั้น ต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้เป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้เอกสารเชิญชวน

๒.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๒.๑๒ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย(โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)

๒.๓ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณา และต้องทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

๓. หลักฐานการยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับการเสนอราคาทางระบบจัดซื้อ จัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ โดยแยกเป็น ๒ ส่วน คือ

๓.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายรื่นหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชน์จำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล หนังสือบิวิคันธ์สนธิ บัญชีรายรื่นหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล ให้ยื่นสำเนา บัตรประจำตัวประชาชนของผู้นั้น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของผู้เป็นหุ้นส่วนที่มิได้ถือสัญชาติไทย พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นผู้ยื่นข้อเสนอร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนา สัญญาของการเข้าร่วมค้า และเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑) หรือ (๒) ของผู้ร่วมค้า แล้วแต่กรณี

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่นๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๔.๒) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับการเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๑) โดยไม่ต้องแนบในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

ทั้งนี้ เมื่อผู้ยื่นข้อเสนอดำเนินการแนบไฟล์เอกสารตามบัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์จะสร้างบัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ตามแบบ ในข้อ ๑.๖ (๑) ให้โดยผู้ยื่นข้อเสนอไม่ต้องแนบบัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ดังกล่าวในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

๓.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนออบอานาจให้บุคคลอื่นกระทำการแทนให้แนบหนังสือ มอบอำนาจซึ่งติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย โดยมีหลักฐานแสดงตัวตนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้หากผู้รับมอบอำนาจเป็นบุคคลธรรมดาต้องเป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้วเท่านั้น

(๒) แคตตาล็อกและแบบรูปรายการคงเหลือคุณลักษณะเฉพาะ ตามข้อ ๔.๔

(๓) รายการพิจารณาที่ ๑ ชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตหาราแรกคลอด

(๓.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)

(๓.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสถาบันมาตรฐานประเทศไทย (ถ้ามี)

(๔) รายการพิจารณาที่ ๒ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟืนคืนเชื้อเพลิง

(๔.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)

(๔.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสถาบันมาตรฐานประเทศไทย (ถ้ามี)

- (๕) รายการพิจารณาที่ ๓ เดียวกันแต่หัวใจระบบไปฟ้าพร้อมรูโมทคอนโทรล
(๕.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)
(๕.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสภากุลสหกรรมแห่งประเทศไทย (ถ้ามี)
- (๖) รายการพิจารณาที่ ๔ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์
ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๘ เดียว
(๖.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)
(๖.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสภากุลสหกรรมแห่งประเทศไทย (ถ้ามี)
- (๗) รายการพิจารณาที่ ๕ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้
(๗.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)
(๗.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสภากุลสหกรรมแห่งประเทศไทย (ถ้ามี)
- (๘) รายการพิจารณาที่ ๖ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดใหญ่
(๘.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)
(๘.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสภากุลสหกรรมแห่งประเทศไทย (ถ้ามี)
- (๙) รายการพิจารณาที่ ๗ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดกลาง
(๙.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)
(๙.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสภากุลสหกรรมแห่งประเทศไทย (ถ้ามี)
- (๑๐) รายการพิจารณาที่ ๘ ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด
(๑๐.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)
(๑๐.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสภากุลสหกรรมแห่งประเทศไทย (ถ้ามี)
๕. รายการพิจารณาที่ ๙ ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด
(๑๑) รายการพิจารณาที่ ๑๐ เครื่องคอมพิวเตอร์ ชนิดซัพบอร์ด
(๑๑.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)
(๑๑.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสภากุลสหกรรมแห่งประเทศไทย (ถ้ามี)
- (๑๒) รายการพิจารณาที่ ๑๑ เครื่องคอมพิวเตอร์ ชนิดซัพบอร์ด
(๑๒.๑) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)
(๑๒.๒) สำเนาหนังสือรับรองสินค้า Made In Thailand ของสภากุลสหกรรมแห่งประเทศไทย (ถ้ามี)
- (๑๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับการเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้าง
จ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๒) โดยไม่ต้องแนบในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)
- (๑๔) ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือ
ตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
- (๑๕) ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการ
พิจารณาและต้องทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

ทั้งนี้ เมื่อผู้ยื่นข้อเสนอดำเนินการแบบไฟล์เอกสารตามบัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ระบบจัดซื้อจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์จะสร้างบัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ตามแบบในข้อ ๑.๖ (๒) ให้โดยผู้ยื่นข้อเสนอ ไม่ต้องแนบบัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ดังกล่าวในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

๔. การเสนอราคา

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคากาหนดจัดซื้อจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ตามที่กำหนดไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์นี้ โดยไม่เงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมทั้งหลักฐานแสดงตัวตนและทำการยืนยันตัวตนของผู้ยื่นข้อเสนอโดยไม่ต้องแนบ ในเสนอราคาในรูปแบบ PDF File (Portable Document Format)

๔.๒ ในการเสนอราคาให้เสนอราคาเป็นเงินบาท และเสนอราค้าได้เพียงครั้งเดียวและราคานี้เท่าๆ กัน โดยเสนอราคาร่วม และหรือราคาต่อหน่วย และหรือต่อรายการ ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคา ให้ถูกต้อง ทั้งนี้ ราคาร่วมที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกัน ให้ถือว่าหนังสือเป็นสำคัญ โดยคิดราคาร่วมทั้งสิ้นซึ่งรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวงไว้แล้ว จนกระทั่งส่งมอบพัสดุให้ ณ กลุ่มงานศูนย์เครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ราคานี้จะต้องเสนอสำหรับราคานี้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัน ตั้งแต่วันเสนอราคาก่อน ภายในกำหนดยื่นราคา ผู้ยื่นข้อเสนอต้องรับผิดชอบราคานี้ทันทีที่ได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคานี้ได้

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเสนอกำหนดเวลาส่งมอบพัสดุไม่เกิน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามใน สัญญาซื้อขาย หรือวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจาก จังหวัด ให้ส่งมอบพัสดุ

๔.๔ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องส่งแคดตาล็อกครุภัณฑ์การแพทย์ และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ของครุภัณฑ์การแพทย์ รายการที่ยื่นเสนอราคา ไปพร้อมการเสนอราคากาหนดจัดซื้อจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อประกอบการพิจารณา หลักฐานดังกล่าวที่นี้ จังหวัด จะยึดไว้เป็นเอกสารของทางราชการ

๔.๕ ก่อนเสนอราคา ผู้ยื่นข้อเสนอควรตรวจสอบร่างสัญญา รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ฯลฯ ให้ถูกต้องและเข้าใจเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมดเสียก่อนที่จะตกลงยื่นข้อเสนอตามเงื่อนไข ในเอกสารประกวดราคาซึ่งอิเล็กทรอนิกส์

๔.๖ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคากาหนดจัดซื้อจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่๒๕๖๕ ระหว่างเวลา..... น. ถึง น. และ เวลาในการเสนอราคา ให้ถือตามเวลาของระบบการจัดซื้อจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์เป็นเกณฑ์

เมื่อพ้นกำหนดเวลาที่ผู้ยื่นข้อเสนอและเสนอราคานี้แล้ว จะไม่รับเอกสารการยื่นข้อเสนอ และการเสนอราคานี้ โดยเด็ดขาด

๔.๗ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดทำเอกสารสำหรับใช้ในการเสนอราคากาหนดจัดซื้อจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ โดยผู้ยื่นข้อเสนอต้องเป็นผู้รับผิดชอบตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง และ ขัดเจนของเอกสาร PDF File ก่อนที่จะยื่นการเสนอราคา แล้วจึงส่งข้อมูล (Upload) เพื่อเป็นการเสนอราคานี้แก่ จังหวัด ผ่านทางระบบจัดซื้อจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์

๔.๘ คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ จะดำเนินการตรวจสอบ คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอแต่ละรายว่า เป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น ตามข้อ ๑.๕ (๑) หรือไม่ หากปรากฏว่าผู้ยื่นข้อเสนอรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอที่มีผลประโยชน์ร่วมกันนั้นออกจาก การเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ

หากปรากฏต่อคณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ว่า ก่อนหรือ ในขณะที่มีการพิจารณาข้อเสนอ มีผู้ยื่นข้อเสนอรายได้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ตามข้อ ๑.๕ (๒) และคณะกรรมการฯ เชื่อว่ามีการกระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นออกจากเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ และจังหวัดจะพิจารณาลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอดังกล่าวเป็นผู้ทั้งงาน เว้นแต่ จังหวัด จะพิจารณาเห็นว่าผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นมิใช่เป็นผู้เริ่มให้มีการกระทำดังกล่าวและได้ให้ความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของ จังหวัด

๔.๙ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องปฏิบัติ ดังนี้

- (๑) ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
- (๒) ราคานี้เสนอจะต้องเป็นราคาน้ำหนึ่ง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่นๆ (ถ้ามี) รวมค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

- (๓) ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องลงทะเบียนเพื่อเข้าสู่กระบวนการเสนอราคา ตามวัน เวลา ที่กำหนด
- (๔) ผู้ยื่นข้อเสนอจะถอนการเสนอราคาที่เสนอแล้วไม่ได้
- (๕) ผู้ยื่นข้อเสนอต้องศึกษาและทำความเข้าใจในระบบและวิธีการเสนอราคาด้วยวิธี ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลางที่แสดงไว้ในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

๕.๑ ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ จังหวัดจะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๕.๒ การพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ

กรณีใช้หลักเกณฑ์ราคาในการพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอจังหวัด จะพิจารณาจาก ราคาต่อรายการ

๕.๓ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการยื่นข้อเสนอไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๓ หรือยื่นข้อเสนอไม่ถูกต้องตามข้อ ๔ คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์จะไม่รับพิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่ ผู้ยื่นข้อเสนอรายได้เสนอเอกสารทางเทคนิคหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะขายไม่ครบถ้วน หรือเสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่จังหวัด กำหนดไว้ในประกาศและเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในส่วนที่มิใช่สาระสำคัญและความแตกต่างนั้นไม่มีผลทำให้เกิดการได้เปรียบเสียเปรียบต่อผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือเป็นการผิดพลาดเล็กน้อย คณะกรรมการฯ อาจพิจารณาผ่อนปรนการตัดสิทธิผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น

๕.๔ จังหวัด สงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอโดยไม่มีการผ่อนผัน ในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นในบัญชีรายชื่อผู้รับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ทางระบบจัดซื้อจัดจ้างด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หรือบัญชีรายชื่อผู้ซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ทางระบบจัดซื้อจ้างด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ของ จังหวัด

- (๒) ไม่กรอกชื่อผู้ยื่นข้อเสนอในการเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจ้างด้วยอิเล็กทรอนิกส์

- (๓) เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ที่เป็นสาระสำคัญ หรือมีผลทำให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น

๕.๕ ในการตัดสินการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือในการทำสัญญา คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือ จังหวัด มีสิทธิให้ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งข้อเท็จจริงเพิ่มเติมได้จังหวัด มีสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอ ไม่รับราคา หรือไม่ทำสัญญา หากข้อเท็จจริงดังกล่าวไม่เหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๕.๖ จังหวัด ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับราคาต่ำสุด หรือราคานึงราค่าได หรือราคาก็เสนอหั้งหมดก็ได และอาจพิจารณาเลือกซึ่งในจำนวน หรือขนาด หรือเฉพาะรายการหนึ่งรายการใด หรืออาจจะยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โดยไม่พิจารณาจัดซื้อเลยก็ได สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของ จังหวัด เป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายใดๆ มีได รวมทั้ง จังหวัด จะพิจารณายกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์และลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอเป็นผู้ที่งาน ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นข้อเสนอกระทำการโดยไม่สุจริต เช่น การเสนอเอกสารอันเป็นเท็จ หรือใช้ชื่อบุคคลธรรมด้า หรือนิติบุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน เป็นต้น

ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอรายที่เสนอราคาต่ำสุด เสนอราคาต่ำจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนินงานตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ได คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือ จังหวัด จะให้ผู้ยื่นข้อเสนอันนี้ชี้แจงและแสดงหลักฐานที่ทำให้เชื่อได้ว่า ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถดำเนินการตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ให้เสร็จสมบูรณ์ หากคำชี้แจงไม่เป็นที่รับฟังได จังหวัด มีสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอหรือไม่รับราคาของผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น ทั้งนี้ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องกล่าวไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายใดๆ จากจังหวัด

๕.๗ ก่อนลงนามในสัญญา จังหวัดอาจประกาศยกเลิกการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หากปรากฏว่ามีการกระทำที่เข้าลักษณะผู้ยื่นข้อเสนอที่ขนำการประกวดราคา หรือที่ได้รับการคัดเลือก มีผลประโยชน์ร่วมกัน หรือมีส่วนได้เสียกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม หรือสมยอมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นหรือเจ้าหน้าที่ในการเสนอราคา หรือส่อว่ากระทำการทุจริตอื่นในการเสนอราคา

๕.๘ หากผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งเป็นผู้ประกอบการ SMEs เสนอราคาสูงกว่าราคาต่ำสุดของผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ให้หน่วยงานของรัฐจัดซื้อจัดจ้างจากผู้ประกอบการ SMEs ดังกล่าว โดยจัดเรียงลำดับผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งเป็นผู้ประกอบการ SMEs ซึ่งเสนอราคาสูงกว่าราคาต่ำสุดของผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นไม่เกินร้อยละ ๑๐ ที่จะเรียกมาทำสัญญามิได กิ๙๓

ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นกิจการร่วมค้าที่จะได้สิทธิตามวรรคหนึ่ง ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องเป็นผู้ประกอบการ SMEs

๕.๙ หากผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งมิใช่ผู้ประกอบการ SMEs แต่เป็นบุคคลธรรมดาที่ถือสัญชาติไทยหรือนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยเสนอราคาสูงกว่าราคาต่ำสุดของผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งเป็นบุคคลธรรมดาที่มิได้ถือสัญชาติไทยหรือนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายของต่างประเทศไม่เกินร้อยละ ๓ ให้หน่วยงานของรัฐจัดซื้อจัดจ้างจากผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งเป็นบุคคลธรรมดาที่ถือสัญชาติไทยหรือนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยดังกล่าว

ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นกิจการร่วมค้าที่จะได้สิทธิตามวรรคหนึ่ง ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องเป็นผู้ประกอบการที่เป็นบุคคลธรรมดาที่ถือสัญชาติไทยหรือนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย

๖. การทำสัญญาซื้อขาย

๖.๑ ในกรณีที่ผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ สามารถส่งมอบสิ่งของได้ครบถ้วนภายใน๕ วันทำการ นับแต่วันที่ทำข้อตกลงซึ่ง จังหวัดจะพิจารณาจัดทำข้อตกลงเป็นหนังสือแทนการทำสัญญาตามแบบสัญญาดังระบุ ในข้อ ๑.๓ ก็ได

๖.๒ ในกรณีที่ผู้ชนะการประกราคาอิเล็กทรอนิกส์ไม่สามารถส่งมอบสิ่งของได้ครบถ้วนภายใน ๕ วันทำการ หรือ จังหวัด เห็นว่าไม่สมควรจัดทำข้อตกลงเป็นหนังสือ ตามข้อ ๖.๑ ผู้ชนะการประกราดาอิเล็กทรอนิกส์จะต้องทำสัญญาซื้อขายตามแบบสัญญาดังระบุในข้อ ๑.๓ หรือทำข้อตกลงเป็นหนังสือ กับจังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง และจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับ ร้อยละ ๕ ของราคาก่อสั่งของที่ประกราดาอิเล็กทรอนิกส์ให้ จังหวัด ยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้ หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

(๑) เงินสด

(๒) เช็คหรือdraftที่ธนาคารเขียนสั่งจ่าย ซึ่งเป็นเช็คหรือdraftลงวันที่ที่ใช้เช็ค หรือdraftที่นับชำระต่อเจ้าหน้าที่ในวันทำสัญญา หรือก่อนวันนั้นไม่เกิน ๓ วันทำการ

(๓) หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายใต้กฎหมายไทย ตามด้วยอย่างที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด ดังระบุในข้อ ๑.๔ (๒) หรือจะเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด

(๔) หนังสือค้ำประกันของบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งไว้ในที่ทราบ โดยอนุโลมให้ใช้ตามด้วยอย่างหนังสือ ค้ำประกันของธนาคารที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด ดังระบุในข้อ ๑.๔ (๒)

(๕) พันธบตรรัฐบาลไทย

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ยภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะการประกราดาอิเล็กทรอนิกส์ (ผู้ขาย) พ้นจากข้อผูกพันตามสัญญาซื้อขายแล้ว

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ตามอัตราส่วนของพัสดุที่ซื้อซึ่งจังหวัด ได้รับมอบ ไว้แล้ว

๗. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

จังหวัด จะจ่ายค่าสั่งของซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง แล้วให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขาย เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบสิ่งของได้ครบถ้วนตามสัญญา ซื้อขายหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ และจังหวัดได้ตรวจรับมอบสิ่งของไว้เรียบร้อยแล้ว

๘. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารประกราดาอิเล็กทรอนิกส์นี้ หรือข้อตกลง ซื้อขายเป็นหนังสือ ให้คิดในอัตราอย่างละ ๐.๒๐ ของราคาก่อสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน

๙. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการประกราดาอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งได้ทำสัญญาซื้อขายตามแบบดังระบุในข้อ ๑.๓ หรือ ทำข้อตกลงซึ่งเป็นหนังสือ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่ซื้อขายที่เกิดขึ้น ภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันที่ จังหวัด ได้รับมอบสิ่งของ โดยต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไข ให้ใช้การได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

๑๐. ข้อสงวนสิทธิในการยื่นข้อเสนอและอื่น ๆ

๑๐.๑ เงินค่าพัสดุสำหรับการซื้อครั้งนี้ ได้มาจากการเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

การลงนามในสัญญาจะกระทำได้ ต่อเมื่อจังหวัด ได้รับอนุมัติเงินค่าพัสดุจากเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แล้วเท่านั้น

๑๐.๒ เมื่อจังหวัดได้คัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอรายได้ให้เป็นผู้ขาย และได้ตกลงซื้อสิ่งของตามการประกรตราค่าอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ถ้าผู้ขายจะต้องส่งหรือนำสิ่งของดังกล่าวเข้ามาจากต่างประเทศและของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งเป็นผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวี ดังนี้

(๑) แจ้งการส่งหรือนำสิ่งของที่ซื้อขายดังกล่าวเข้ามาจากต่างประเทศต่อกรมเจ้าท่า ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้ขายสั่ง หรือซื้อของจากต่างประเทศ เว้นแต่เป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้

(๒) จัดการให้สิ่งของที่ซื้อขายดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย จากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากการเจ้าท่า ให้บรรทุกสิ่งของนั้นโดยเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย ซึ่งจะต้องได้รับอนุญาตเข่นนั้นก่อนบรรทุกของลงเรืออื่น หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่น

(๓) ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตาม (๑) หรือ (๒) ผู้ขายจะต้องรับผิดตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชยนาวี

๑๐.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งจังหวัดได้คัดเลือกแล้ว ไม่ไปทำสัญญาหรือข้อตกลงซื้อเป็นหนังสือภายในเวลาที่กำหนด ดังระบุไว้ในข้อ ๗ จังหวัด จะรับหลักประกันการยื่นข้อเสนอ หรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกันการยื่นข้อเสนอทันที และอาจพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่น (ถ้ามี) รวมทั้งจะพิจารณาให้เป็นผู้ที่ดูแล ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

๑๐.๔ จังหวัด สงวนสิทธิ์ที่จะแก้ไขเพิ่มเติมเงื่อนไข หรือข้อกำหนดในแบบสัญญาหรือข้อตกลงซื้อเป็นหนังสือ ให้เป็นไปตามความเห็นของสำนักงานอัยการสูงสุด (ถ้ามี)

๑๐.๕ ในกรณีที่เอกสารแนบท้ายเอกสารประกรตราค่าอิเล็กทรอนิกส์นี้ มีความขัดหรือแย้งกัน ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของ จังหวัด คำวินิจฉัยดังกล่าวให้ถือเป็นที่สุด และผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติม

๑๐.๖ จังหวัด อาจประกาศยกเลิกการจัดซื้อในกรณีต่อไปนี้ได้ โดยที่ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จาก จังหวัดไม่ได้

(๑) จังหวัด ไม่ได้รับการจัดสรรเงินที่จะใช้ในการจัดซื้อหรือที่ได้รับจัดสรรแต่ไม่เพียงพอ ที่จะทำการจัดซื้อครั้งนี้ต่อไป

(๒) มีการกระทำที่เข้าลักษณะผู้ยื่นข้อเสนอที่ขanhการจัดซื้อหรือที่ได้รับการคัดเลือก มีผลประโยชน์ร่วมกัน หรือมีส่วนได้เสียกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม หรือสมยอม กันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น หรือเจ้าหน้าที่ในการเสนอราคา หรือส่อว่ากระทำการทุจริตอื่นใดในการเสนอราคา

(๓) การทำการจัดซื้อครั้งนี้ต่อไปอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ จังหวัด หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ

(๔) กรณีอื่นในทำนองเดียวกับ (๑) (๒) หรือ (๓) ตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

๑๑. การปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบ

ในระหว่างระยะเวลาการซื้อ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขายต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายและระเบียบได้กำหนดไว้โดยเคร่งครัด

๑๒. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

จังหวัด สามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาของผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขายเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ทั้งนี้ หากผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดจะถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับ จังหวัด ไว้ชั่วคราว

จังหวัดอุบลราชธานี

๒๕๖๕

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ ชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตทางการแกรคลอต
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชือดุม จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

ชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตทางการแกรคลอต จำนวน ๒ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับช่วยชีวิตเด็กแกรคลอตในห้องคลอต ห้องผ่าตัด หรือใช้สำหรับช่วยเหลือทารกท้องผู้ป่วยหนัก พร้อมทั้งให้ความอบอุ่นขณะดูแลรักษา

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องให้ความอบอุ่นแก่ทารกแรกเกิดชนิดให้รังสีความร้อน Radiant Warmer

๓.๒ มีชุดควบคุมการทำงานพร้อมเตียงและฐานรองรับทารกซึ่งมีขนาดใหญ่ ด้านล่างได้เตียงมีลิ้นชักเก็บอุปกรณ์ ส่วนฐานมีล้อเลื่อนสามารถล็อกได้

๓.๓ ใช้งานกับระบบไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิรตซ์

๓.๔ ผลิตตามมาตรฐานความปลอดภัย EN ๖๐๖๐๑-๑ และ EN ๖๐๖๐๑-๑-๒ หรือเทียบเท่า/ดีกว่า

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ ตัวเครื่องให้ความอบอุ่นสามารถให้พลังงานความร้อนแบบ Radiant Heat โดยมีชุดทำความร้อนชนิด Ceramic Heater Elements พร้อนด้วย Golden Reflectors เพื่อช่วยกระจายความร้อนสู่เบาะรองรับทารกได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๔.๒ ชุดควบคุมความร้อน SmartSWIVEL ช่วยในการ Focus ความร้อนให้กับทารกกรณีที่ต้องหัน Warmer ไปทางด้านอื่นเพื่อ X-ray และผลักออกไปด้านข้างไม่น้อยกว่า ๙๐องศา

๔.๓ มีระบบควบคุมอุณหภูมิโดยอัตโนมัติจากผิวนังเด็ก (Skin Mode) หรือแบบควบคุมอุณหภูมิโดยการตั้งค่าของ Heater (Manual Mode)

๔.๓.๑ Skin Mode สามารถปรับตั้งค่าอุณหภูมิได้ตั้งแต่ ๓๕-๓๗.๕ °C

๔.๓.๒ Manual Mode สามารถปรับเลือกระดับความร้อนได้ ๑๐ ระดับ โดยในระดับที่ ๓ สามารถให้ความร้อนได้เป็น ๑๐ mW/cm^² ในระดับที่ ๑๐ สามารถให้ความร้อนได้เป็น ๓๐ mW/cm^²

๔.๔ อุณหภูมิที่วัดได้แสดงเป็นตัวเลข Digital LED

๔.๕ มีหลอดไฟ Halogen Lamp ควบคุมการให้แสงสว่างเพื่อสะดวกในการดูแลรักษา โดยให้ความสว่างได้ ๒ รูปแบบ คือ Work light ๓๐ W และ Night light ๙ W

๔.๖ ระยะความสูงระหว่าง Radiant Warmer กับเตียงประมาณ ๘๐ เซนติเมตร

๔.๗ สามารถปรับระดับของเตียงและเบาะเด็กด้านศีรษะขึ้นได้ ๒๐ องศาหรือปรับลงได้ ๑๕ องศา

๔.๘ แผงกันเตียง ๕ ด้าน ทำด้วยวัสดุใส สามารถพับลงได้ ๓ ด้านเพื่อความสะดวกในการทำความสะอาด และมีผนังขึ้นใน ๒ ด้านความสูง ๗ เซนติเมตร เพื่อป้องกันเด็กตกจากเตียงในขณะพับแผงกันเตียงลง

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัญช์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๔.๙ ระบบสัญญาณเตือนแสดงเป็นข้อความและเสียง
 ๔.๙.๑ อุณหภูมิที่ผิวน้ำสูงกว่า ๓๗ องศาเซลเซียส
 ๔.๙.๒ สายวัดอุณหภูมิที่ผิวน้ำหลุดหรือชำรุด
 ๔.๙.๓ กระแสไฟฟ้าขัดข้อง

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ เตียงเด็กพร้อมที่นอนและแผงกัน ๔ ด้าน	จำนวน ๑ ชุด
๕.๒ Skin Temperature Probe (Core และ Peripheral)	จำนวน ๒ เส้น
๕.๓ Oxygen Flowmeter	จำนวน ๑ ชุด
๕.๔ ชุด Suction ดูดเสมหะ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๕ เปะนอน	จำนวน ๑ ชุด
๕.๖ รถเข็นวางเตียงและชุดให้ความอบอุ่น	จำนวน ๑ ชุด+

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
 ๖.๒ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง
 ๖.๓ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
 และมีใบรับรองการมีช่างซึ่งได้รับการอบรมจากโรงงานผู้ผลิต (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
 ๖.๔ รับประกันคุณภาพ ๑ ปี นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะเวลาประกันหากเกิดการขัดข้อง
 ด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่
 วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้
 โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ และภายใต้ระยะเวลาประกัน ผู้ขายจะต้องทำการตรวจสอบเช็คสภาพเครื่อง และ
 บำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานทุกๆ ๖ เดือน
 ๖.๕ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมาย
 และลงหมายเลขข้อตกลงให้ด้านรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ
 ๖.๖ มีหนังสือรับรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไว้จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ ปี (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
 ๖.๗ ผู้ขายต้องเคยมีการทำสนับสนุนหรือสนับสนุนการใช้งานแก่ผู้ใช้ และหลังการขาย ผู้ขายจะต้องจัดส่งเจ้าหน้าที่
 ที่ชำนาญงาน มาทำการสาธิตการใช้งานเครื่องและการดูแลรักษาเครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
 จนใช้งานได้เป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจสติกส์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี พธ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณ์ ยกไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟันคีบผู้ป่วย
โรงพยาบาลสมเด็จพระปูชนียาจารชน์เชือดุน จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟันคีบผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง เพื่อรับการควบคุมการทำงานผ่านเครื่องกระดูกหัวใจผู้ป่วยด้วยไฟฟ้า ในผลิตภัณฑ์เดียวกันได้โดยเชื่อมต่อผ่านระบบไร้สาย (Bluetooth)

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

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

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ การทำงานของเครื่องในทุกๆ พังก์ชั่นเป็นไปตาม AHA/ERC Guideline ๒๐๑๕ ในการช่วยฟันคีบ

๓.๒ การปรับเปลี่ยนโหมดการทำงาน ความลึกของการปั๊ม (Compression depth) และอัตราการปั๊ม (Compression rate)
สามารถทำได้ทันทีระหว่างเครื่องกำลังทำการปั๊ม

๓.๓ การประกอบติดตั้งสามารถทำได้โดยง่ายเพียงใช้มือ ไม่ต้องใช้เครื่องมือช่วยประกอบและไม่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์สิ้นเปลืองใดๆ

๓.๔ สามารถใช้งานในขณะทำการสำรวจหัวใจ โดยแผ่นรองตัวผู้ป่วยเป็นวัสดุโปร่งแสงรังสี (Radiolucent material)

๓.๕ มีกระเบนรุจุตัวเครื่องตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อให้สามารถสะพายหลัง เคลื่อนย้ายได้สะดวก

๓.๖ เป็นเครื่องมือที่ได้รับมาตรฐานมีน้อยกว่า ดังนี้

๓.๖.๑ สามารถใช้งานในสภาพการสั่นสะเทือน ตามมาตรฐาน EN๑๗๘๙

๓.๖.๒ สามารถใช้งานบนอากาศยานตามมาตรฐาน RTCA/DO-๑๖๐

๓.๖.๓ สามารถป้องกันน้ำได้ในระดับไม่น้อยกว่า IP๕๕

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ สามารถใช้งานในผู้ป่วยที่มีความสูงของหน้าอกจากพื้นตั้งแต่ ๑๕ ถึงไม่น้อยกว่า ๓๕ 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 ขนาดไม่น้อยกว่า ๒.๕ นิ้ว แสดงโหมด และค่าต่างๆ ที่ใช้งานโดยสามารถปรับสลับพื้นสีของภาพ (Backlight) และปรับสลับด้านตัวอักษรได้

๔.๖ แบตเตอรี่เป็นชนิดลิเธียมโพธิเมอร์ (LiPo) เมื่อชาร์จไฟเต็มสามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๙๐ นาที ใช้เวลาในการชาร์จไฟไม่เกิน ๕ ชั่วโมง และแสดงปริมาณไฟฟ้าที่เหลือในแบตเตอรี่เป็นนาที

๔.๗ สามารถเก็บบันทึกข้อมูลการใช้งานด้วยแผ่นบันทึกข้อมูลแบบ SD card หรือดีกว่า

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรอนันดา	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๔.๘ มีน้ำหนักของตัวเครื่องเมื่อประกอบกับแผ่นรองตัวผู้ป่วยไม่เกิน ๕ กิโลกรัม
- ๔.๙ สามารถใช้งานได้ในที่อุณหภูมิตั้งแต่ -๒๐ ถึงไม่น้อยกว่า +๔๕ องศาเซลเซียส
- ๔.๑๐ สามารถรองรับการควบคุมการทำงานผ่านเครื่องกระดูกหัวใจผู้ป่วยด้วยไฟฟ้าในผลิตภัณฑ์เดียวกันได้โดยเชื่อมต่อผ่านระบบไร้สาย (Bluetooth) เพื่อลดการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อในขณะปั๊มหัวใจได้

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ แบตเตอรี่แบบชาร์จ	จำนวน ๑ ก้อน
๕.๒ แท่งแป้นปั๊มสำหรับผู้ป่วยขนาดปกติ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓ แท่งแป้นปั๊มสำหรับผู้ป่วยขนาดใหญ่	จำนวน ๑ ชุด
๕.๔ แผ่นรองตัวผู้ป่วยชนิดสำหรับเคลื่อนย้าย	จำนวน ๑ ชุด
๕.๕ ชุดสายต่อไฟฟ้า AC พร้อมชุดชาร์จไฟ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๖ สายยึดแผ่นรองตัวผู้ป่วย	จำนวน ๕ เส้น
๕.๗ กระเบ้าบรรจุตัวเครื่องและอุปกรณ์	จำนวน ๑ ใบ
๕.๘ สายสะพายหลัง	จำนวน ๑ ชุด

๖. เสื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือใช้สาหริมาก่อน
- ๖.๒ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง
- ๖.๓ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
(โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
- ๖.๔ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะเวลาประกันหากเกิดการชำรุดขึ้นของด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๖.๕ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อต่อรองให้ตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ
- ๖.๖ ผู้เสนอราคاجะต้องมีเจ้าหน้าที่บำรุงรักษาเครื่องที่ผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง (พร้อมแนบทลักษณ์โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
- ๖.๗ ผู้ขายต้องเคยมานำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้

(ลงชื่อ)..... นางสาวศิริพรณ คุณมี นายแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ)..... นางกัญญาณี โพธิรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ
(ลงชื่อ)..... นางนิภาพร ริปันโน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
(ลงชื่อ)..... นางอรรณิษฐ์ ยศไกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ เตียงผู้ตัดหัวไปรษณีย์รีโมทคอนโทรล
โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

เตียงผู้ตัดหัวไปรษณีย์รีโมทคอนโทรล จำนวน ๑ ชุด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเป็นเตียงสำหรับทำการผ่าตัดศัลยกรรมหัวไปโดยใช้ระบบไฟฟ้า ควบคุมการทำงานผ่านรีโมทคอนโทรล (Remote Control) แบบมีสายหรือแบบไร้สาย พื้นเตียงเป็นวัสดุป้องแสงเอกซเรย์ สามารถจัดท่าผ่าตัดทางด้านศัลยกรรมหัวไป และศัลยกรรมเฉพาะทางอื่นๆได้

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑ เป็นเตียงที่ทำงานด้วยระบบไฟฟ้าจากแบตเตอรี่แบบชาร์จไฟได้อยู่ภายในฐานเตียง ใช้ไฟข้างนอก ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ต
- ๓.๒ เคลื่อนย้ายเตียงได้โดยล้อหมุนทั้ง ๔ ล้อ และมีระบบล็อกเตียงโดยใช้แป้นเหยียบบริเวณด้านหัวเตียง สามารถล็อกการเคลื่อนไหวได้ทั้ง ๔ ล้อ
- ๓.๓ ฝาครอบเสาเตียง (column) ทำด้วยโลหะไม่เป็นสนิมชนิด chrome-nickel steel
- ๓.๔ ฝาครอบบริเวณชุดควบคุมฉุกเฉินทำด้วย GFR composite plastic ซึ่งทนต่อแรงกระแทก
- ๓.๕ พื้นเตียงพร้อมเบาะเป็นวัสดุที่แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้ พื้นเตียงแบ่งออกได้ไม่น้อยกว่า ๕ ส่วน
- ๓.๖ เบาะเป็นชนิด SFC แบบสองชั้นสามารถป้องกันการกดทับเนื่องจากการทำผ่าตัดระยะเวลานาน
- ๓.๗ ส่วนรองรับแผ่นหลังแบ่งเป็น ๒ ส่วน โดยส่วนบนสามารถปรับกลับได้ทั้งด้านหัวเตียงและห้ายเตียง
- ๓.๘ มีชุดควบคุมฉุกเฉิน (Override panel) อยู่บริเวณด้านข้างเสาเตียงส่วนบน ใช้ในการนี้ที่ระบบการทำงานของเตียงขัดข้อง หรือรีโมทคอนโทรลไม่สามารถใช้งานได้ มีปุ่มกดสลับพื้นเตียง (Longitudinal Shift) โดยการปรับฟังก์ชันต่างๆต้องกดพร้อมกับปุ่มเปิดเสมอ
- ๓.๙ รีโมทคอนโทรลมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้
- ๓.๙.๑ มีหน้าจอชนิด graphic touchscreen สามารถแสดงตัวเลขของศาสและรูปภาพขณะทำการปรับท่าต่างๆได้
- ๓.๙.๒ มีปุ่มสำหรับปรับเตียงกลับสู่แนวราบ (Zero)
- ๓.๙.๓ สามารถบันทึกการจัดท่า (Memory function) ได้ ๑๐ ท่าทาง
- ๓.๙.๔ มีสถานการณ์ขาจเตียงและรีโมทคอนโทรล
- ๓.๙.๕ สามารถแสดงข้อความเตือนต่างๆได้ (Service and error messages)
- ๓.๙.๖ มีปุ่มเพื่อเลือกปรับท่าพื้นฐาน (Pre-programmed) ได้แก่ ท่า flex, reflex และ back-horizonta
- ๓.๙.๗ สามารถตั้งค่าคอมเมืองการปรับเตียงชั้วขณะเพื่อความปลอดภัยระหว่างผ่าตัด
- ๓.๙.๘ มีฟังก์ชันการใช้งานรีโมทในที่มีติดตั้ง
- ๓.๑๐ ขนาดของพื้นเตียงยาวไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ มิลลิเมตร และกว้าง ๕๕๐ มิลลิเมตร (ไม่รวมราวข้างเตียง)
- ๓.๑๑ เตียงสามารถรับน้ำหนักสูงสุดได้ ๔๕๕ กิโลกรัม

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โดยเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรณ	คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัญช์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๓๒ การปรับท่าด้วยระบบไฟฟ้า ผ่านรีโมทคอนโทรลทำได้ดังนี้

- ๓๒.๑ ปรับระดับสูงสุดได้ ๑,๐๗๒ มิลลิเมตร (ไม่รวมเบาะ)
- ๓๒.๒ ปรับระดับต่ำสุดได้ ๖๒๒ มิลลิเมตร (ไม่รวมเบาะ)
- ๓๒.๓ ปรับศีรษะต่ำ (Trendelenberg) ได้ ๒๕ องศา
- ๓๒.๔ ปรับเห้าต่ำ (Reverse Trendelenberg) ได้ ๓๕ องศา
- ๓๒.๕ ปรับเอียงซ้าย-ขวา (Lateral Tilt) ได้ ๒๐ องศา
- ๓๒.๖ ปรับส่วนรองรับหลังขึ้น (Back Up) ได้ ๗๕ องศา
- ๓๒.๗ ปรับส่วนรองรับหลังลง (Back Down) ได้ ๔๐ องศา
- ๓๒.๘ ปรับสไลเดอร์เพื่อเตียงในแนวระนาบ (Longitudinal Shift) ได้ ๓๑๐ มิลลิเมตร
- ๓๒.๙ ปรับท่า Flex / Reflex ได้
- ๓๒.๑๐ ปรับการทำงานของเตียงได้ทั้งแบบ Normal Mode และ Reverse Mode

๓๓ การปรับท่าด้วยระบบ Manual ทำได้ดังนี้

- ๓๓.๑ ปรับส่วนรองรับศีรษะขึ้น (Head Up) ได้ ๔๗ องศา
- ๓๓.๒ ปรับส่วนรองรับศีรษะลง (Head Down) ได้ ๖๑ องศา
- ๓๓.๓ ปรับส่วนรองรับขาลง (Leg Down) ได้ ๙๐ องศา
- ๓๓.๔ ปรับส่วนรองรับขาหักออก (Leg Abduction) ได้ ๑๘๐ องศา

๔ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๔.๑	รีโมทคอนโทรล (Smart Control)	จำนวน ๑ ชิ้น
๔.๒	ที่รองรับแขนพร้อมที่ยึดจับ (Arm Board with clamp)	จำนวน ๒ ชิ้น
๔.๓	สายรัดตัว (Body Strap)	จำนวน ๑ ชิ้น
๔.๔	ฉากกันวิสัญญี (Anesthesia screen)	จำนวน ๑ ชิ้น
๔.๕	ขาหย় (Leg holder)	จำนวน ๒ ชิ้น
๔.๖	ที่ยึดจับอุปกรณ์ (Radial setting clamp)	จำนวน ๓ ชิ้น

๕ เนื่องไขเฉพาะ

- ๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสาธิตหรือตัดแปลงแก้ไขมาก่อน
- ๕.๒ ผู้ขายต้องมีคุณมีการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง
- ๕.๓ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้อย่างสมบูรณ์ในวันส่งมอบ และส่งช่างผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการอบรมมาแนะนำ สาธิตการใช้งาน และการบำรุงรักษาเครื่องมือให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งาน, ช่างของโรงพยาบาลฯ จนสามารถใช้เครื่องได้อย่างถูกต้องก่อนรับมอบเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรัตน์ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณณัฐ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๕.๔ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย และมีใบรับรองการมีช่างซึ่งได้รับการอบรมจากโรงงานผู้ผลิต (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
- ๕.๕ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะรับประกันหากเกิดการชำรุดขึ้นด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้งานไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๕.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ และลงหมายเลขข้อตรงให้ตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ
- ๕.๗ มีหนังสือรับรองอะไหล่สำหรับซ่อมและบริการไม่น้อยกว่า ๕ ปี (นับจากวันแจ้งยกเลิกการผลิต)
- (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
- ๕.๘ ผู้เสนอราคาต้องจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายและไม่มีประวัติการละทิ้งงานต่อหน่วยราชการ
- ๕.๙ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
- ๕.๑๐ มีบริการหลังการขาย มีช่างผู้ชำนาญมาตรวจสอบทุก ๆ ๔ เดือน ในระยะเวลา ๒ ปี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๕.๑๑ ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ ตามมาตรฐานสากล ได้แก่มาตรฐานสากล En61060-1, Directive ๒๐๐๑/๖๕/EU และ มาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕:๒๐๑๖
- ๕.๑๒ ผู้ขายต้องเคยมานำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้

(ลงชื่อ).....		นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทริชญาร์ชานาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางสาวศิริพรรัณ	คุณมี	นายแพทริชญาร์ชานาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางนิภาพร	ริปัณโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางอรอนัน्धร์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ
๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๕ เตียง
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๕ เตียง จำนวน ๑ ชุด ประกอบด้วย

๑.๑ ชุดศูนย์กลางเก็บบันทึกข้อมูลทางสรีรวิทยาของผู้ป่วยภาวะวิกฤต จำนวน ๑ ชุด

๑.๒ เครื่องติดตามการเต้นของหัวใจผู้ป่วยชนิดข้างเตียง (Bedside Monitor) จำนวน ๕ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นชุดศูนย์กลางข้อมูลที่มีการเก็บข้อมูลรวมศูนย์อย่างมีประสิทธิภาพ เกี่ยวกับการแสดงรูปคลื่น สัญญาณชีพ แบบเรียลไทม์แต่ละพารามิเตอร์ พร้อมแสดงสัญญาณต่อใน โดยสามารถรองรับการเชื่อมต่อ กับเครื่องฝ่ายติดตามแบบ ข้างเตียงได้ โดยชุดศูนย์กลางนี้ สามารถเรียกดูข้อมูลย้อนหลังของผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี พร้อมมีข้อมูลสนับสนุน สำหรับการวิเคราะห์เชิงลึกของผู้ป่วยจากข้อมูลที่มีการบันทึกไว้

๓. คุณสมบัติทางเทคนิคชุดศูนย์กลางเก็บบันทึกข้อมูลทางสรีรวิทยาของผู้ป่วยภาวะวิกฤต จำนวน ๑ ชุด

๓.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑.๑ หน้าจอหลัก สามารถแสดงรูปคลื่นสัญญาณแบบ Real Time , ค่าตัวเลข และแสดงสัญญาณต่อใน การเฝ้าระวังผู้ป่วยได้พร้อมกันสูงสุด ๘ เตียง

๓.๑.๒ หน้าจอแสดงผลแบบ ๒ หน้าจอ สามารถแสดงข้อมูลของผู้ป่วยได้พร้อมกันสูงสุด ๘ เตียง

๓.๑.๓ หน้าจอแสดงผลเป็นชนิดหน้าจอสี ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว ความละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๔๔๐ x ๑๐๒๔ จุด

๓.๑.๔ จอภาพสามารถแสดง วัน, เดือน, ปี และเวลาได้

๓.๑.๕ จอภาพสามารถแสดงเส้นแบ่งส่วนต่าง ๆ ของรูปคลื่นและตัวเลขในแต่ละเตียงได้

๓.๑.๖ หน้าจอหลักสามารถตั้งค่าสำหรับการแสดงผลแบบที่สามารถปรับเปลี่ยนให้เหมาะสม โดยมีความ แตกต่างกัน ตามจำนวนเตียงที่ใช้งานอยู่ หรือตามความต้องการได้

๓.๑.๗ การแสดงผลที่หน้าจอหลักในแต่ละช่องสัญญาณ (Sector) สามารถเลือกฟังก์ชันการแสดงผลให้ สามารถแสดงรูปคลื่นสัญญาณ และค่าตัวเลข , ST MAPs และ แสดงสัญลักษณ์การแสดงสภาวะ ต่างๆ ทางคลินิกได้ อย่างน้อยดังนี้ เช่น DNR (No Resuscitation) และ Patient Group

๓.๑.๘ หน้าจอหลักสามารถแสดงรูปคลื่นสัญญาณได้ไม่น้อยกว่า ๕ รูปคลื่นใน ๑ ช่องสัญญาณ

๓.๑.๙ ผู้ใช้งานสามารถจัดกลุ่มของผู้ป่วยแต่ละเตียงให้เป็นไปตามพยาบาลผู้ดูแล ในแต่ละกลุ่มผู้ป่วยได้

๓.๑.๑๐ สามารถตั้งเสียง警報 เตือนให้มีการปรับเปลี่ยนอัตโนมัติ แบ่งแยกเวลากลางวัน หรือกลางคืนได้

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	ได้เจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ	คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัฐ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ การตั้งค่าช่องหน้าจอแสดงผลของผู้ป่วย (Patient Sector)

๓.๒.๑.๑ สามารถปรับขนาดและโครงร่างการแสดงผล (Chang Layout) ได้ โดยสามารถแสดงข้อมูลขั้นสูง เกี่ยวกับข้อมูลสนับสนุนการตัดสินใจการรักษาในคลายๆ รูปแบบได้ เช่น การแสดงผลแบบ Big Numerics, Horizon Numerics, Trends, ST Map หรือ STE (ST Elevation) MAP ได้

๓.๒.๑.๒ รูปคลื่นและค่าตัวเลข สามารถปรับเปลี่ยนรูปคลื่น หรือ ขนาดของรูปคลื่น และปรับเปลี่ยน ตัวเลขแสดงผลได้ทันทีในช่องแสดงผลนี้

๓.๒.๑.๓ ช่วงสัญญาณเตือน (Alarm Limit) สามารถปรับเปลี่ยนช่วงสัญญาณเตือนในแต่ละพารามิเตอร์ และสามารถเปิดหรือปิดสัญญาณเตือนในช่องแสดงผลนี้ได้

๓.๒.๑.๔ ลดขนาดช่องแสดงผลของผู้ป่วยอัตโนมัติโดยในแต่ละช่องสัญญาณนี้ เมื่อไม่มีการ อนิเตอร์ผู้ป่วยสามารถตั้งค่าเอง หรือแบบอัตโนมัติได้ให้ลดขนาดลง หากมีการรีมิใช้งาน อนิเตอร์ใหม่ช่องสัญญาณนั้นจะขยายช่องสัญญาณขึ้นมาอัตโนมัติ

๓.๒.๑.๕ สามารถปรับตั้งค่าการแสดงผลช่องสัญญาณ (Sector) เพิ่มหรือลดขนาดได้ แบบตั้งค่าเอง หรือแบบอัตโนมัติ เพื่อประโยชน์สำหรับการแสดงผลข้อมูลของผู้ป่วยในแต่ละคน ไม่เหมือนกัน ซึ่งบางคนอาจจะต้องครูปคลื่นแค่ ๑ หรือ ๒ รูปคลื่น และค่าตัวเลข หรือบางเตียงอาจจะต้องแสดงผล STE (ST Elevation) MAPs ร่วมด้วย

๓.๒.๒ การตั้งค่า และการแสดงสัญญาณเตือน

๓.๒.๒.๑ ชุดศูนย์กลางนี้ สามารถเตือนเป็นสัญลักษณ์โค๊ตสี โดยสามารถวิเคราะห์แยกสภาวะ สัญญาณเตือนผู้ป่วย จากโค๊ตสีที่มองเห็นได้ และมั่นยังคงถึงความรุนแรง โดยช่องแสดง ที่หน้าจอแสดงผล ในแต่ละเตียงเมื่อเกิดสัญญาณเตือน จะแสดงพื้นเป็นสีน้ำเงินที่ช่อง สัญญาณนั้น โดยระดับของสัญญาณเตือนนี้จะมีโหนเดียงสัญญาณเตือนแบ่งตามระดับ ความรุนแรง

๓.๒.๒.๒ สัญญาณเตือนโค๊ตสีนี้จะแสดงให้เห็นและมีเสียงเตือน เมื่อผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เกินกว่า ช่วงสัญญาณเตือนที่ตั้งไว้ (Alarm Limit) และเมื่อหัวใจเต้นผิดปกติ (Arrhythmia) โดยแบ่ง ระดับเป็นสีแดง, เหลือง และ พ้า (Inop Alarm)

๓.๒.๒.๓ สามารถตรวจสอบและแสดงสัญญาณเตือนเมื่อหัวใจเต้นผิดปกติ (Arrhythmia) แบบ Afib และ End of Afib ได้ ..

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	รีปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณร์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๓.๒.๒.๔ สามารถตั้งค่าการพิมพ์ผลได้อย่างหลากหลาย แบบกำหนดเวลาอุ่นหัวเครื่องพิมพ์ (Laser Printer) ได้

๓.๒.๒.๕ สามารถเก็บผลเหตุการณ์สัญญาณเตือนลงในส่วนของ Audit log ได้

๓.๒.๓ สามารถวิเคราะห์และเฝ้าระวังค่า ST Segment และหัวใจเต้นผิดปกติ (Arrhythmia) สำหรับผู้ป่วย ผู้ใหญ่ได้ ซึ่งการวัดและแสดงผล ST Segment นี้สามารถแสดงผล Elevation และ Depression ได้ และการตรวจจับสัญญาณเตือนหัวใจเต้นผิดปกติ สามารถใช้กับผู้ป่วยที่ Paced หรือ Non-Paced ได้

๓.๒.๔ สามารถตรวจสอบและส่งสัญญาณเตือนกรณีผู้ป่วยเกิดสภาพการเต้นของหัวใจผิดปกติ (Arrhythmia) ได้อย่างน้อยดังนี้

๓.๒.๔.๑ Asystole

๓.๒.๔.๒ Vfib/Tach

๓.๒.๔.๓ VTach

๓.๒.๔.๔ Extreme Tachy

๓.๒.๔.๕ Extreme Brady

๓.๒.๔.๖ Pacer Not Capture

๓.๒.๔.๗ Pacer Not Paced

๓.๒.๔.๘ Frequent PVCs (PVC > limit)

๓.๒.๔.๙ High Heart Rate

๓.๒.๔.๑๐ Low Heart Rate

๓.๒.๔.๑๑ Nonsustained V-Tach

๓.๒.๔.๑๒ Supraventricular Tach

๓.๒.๔.๑๓ Ventricular Rhythm

๓.๒.๔.๑๔ Run PVCs

๓.๒.๔.๑๕ Pair PVCs

๓.๒.๔.๑๖ Pause

๓.๒.๔.๑๗ R-on-T PVCs

๓.๒.๔.๑๘ Ventricular Bigeminy

๓.๒.๔.๑๙ Ventricular Trigeminy

๓.๒.๔.๒๐ Multiform PVCs

๓.๒.๔.๒๑ Missed Beat

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรรณฤทธิ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๓.๒.๔.๒๒ Atrial Fibrillation/End AFib
- ๓.๒.๔.๒๓ Irregular HR/End Irreg HR
- ๓.๒.๕ สามารถแสดงสัญญาณเตือน STE (ST Elevation) โดยการเตือนแบบ STEMI (ST Elevation Myocardial Infarction) ได้
- ๓.๒.๖ สามารถแสดงผล QT/QTc Interval ได้ โดยสามารถใช้ได้กับผู้ป่วยผู้ใหญ่, เด็ก และเด็กแรกเกิด เพื่อเฝ้าระวังและลดความเสี่ยงการเกิด Prolong QT Syndrome และ Torsades de pointes โดยค่า QT/QTc สามารถแสดงผลย้อนหลังได้ทั้งแบบตาราง และแบบกราฟ
- ๓.๒.๗ ชุดศูนย์กลางนี้สามารถควบคุมการทำงานกลับไปยังเครื่องเฝ้าติดตามสัญญาณซึพช้างเตียงได้ อย่างน้อยดังนี้ ช่วงสัญญาณเตือน (Alarm Limits), Arrhythmia และการ Realarm Arrhythmia
- ๓.๒.๘ การเรียกดูข้อมูลย้อนหลัง
- ๓.๒.๘.๑ สามารถเรียกดูข้อมูลสัญญาณซึพชองหลังได้ซึ่งจะประกอบไปด้วย รูปคลิป, คำย้อนหลัง แบบตาราง, แบบกราฟ และเหตุการณ์ต่างๆ ได้
- ๓.๒.๘.๒ สามารถเรียกดูข้อมูลย้อนหลังแบบเป็นกลุ่มได้ อย่างน้อยดังนี้ General Review, Alarm Review, Hemodynamic Reveiw, Respiratory Review , Neuro Review และ Cardiac Review
- ๓.๒.๘.๓ สามารถเรียกดูข้อมูลย้อนหลังผู้ป่วยแต่ละเตียงได้สูงสุด ๗ วัน โดยสามารถเก็บข้อมูล การเฝ้าระวังผู้ป่วยได้ อย่างน้อยดังนี้ Full Disclosure waves, Parameter, Alarm และ Events
- ๓.๒.๘.๔ สามารถเรียกดูข้อมูลย้อนหลังแบบกราฟ และตารางได้อย่างน้อย ๙๖ ชั่วโมง
- ๓.๒.๘.๕ สามารถเรียกดูรูปคลิปนัยย้อนหลังได้อย่างน้อย ๔ รูปคลิป โดยสามารถเลือกดูย้อนหลังได้แบบ ๗ วัน
- ๓.๒.๘.๖ สามารถเก็บบันทึกข้อมูลผู้ป่วยหลังจาก Discharge และโดยอัตโนมัติจะเก็บข้อมูล ผู้ป่วยทุกคนไว้ย้อนหลัง ๗ วัน หลังจากที่ Discharge ไปแล้ว
- ๓.๒.๙ ชุดศูนย์กลางนี้สามารถเก็บบันทึก Audit Log ของสัญญาณเตือน และเหตุการณ์ย้อนหลังได้ โดย Audit Log นี้สามารถ Search จากชื่อ หรือ Unit โดยสามารถกรองสัญญาณเตือนได้ เช่น สัญญาณ เตือนสีแดง, สีเหลือง หรือสีฟ้า
- ๓.๒.๑๐ สามารถเลือกพิมพ์ผลรายงานโดยสามารถตั้งค่าตามความต้องการ หรือตั้งเป็นเวลาสำหรับ การพิมพ์รายงานได้ ผ่านทางเครื่องพิมพ์เลเซอร์โดยรายงานลักษณะดังนี้ Alarm, Patient Summary, QT Review, ST, Tabular Trend, Clinical Setting, Unit Summary และ Alarm Summary

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณร์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๓.๒.๑๑ ข้อมูลทางเทคนิคด้านสารสนเทศ (IT)

- ๓.๒.๑๑.๑ ชุดศูนย์กลางนี้มีระบบความปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐาน โครงสร้าง และการสื่อสาร
ข้อมูลด้าน IT
- ๓.๒.๑๑.๒ มีระบบการเข้า Password เป็นส่วนป้องกัน สำหรับการปรับตั้งค่าระบบ
สำหรับการใช้งาน
- ๓.๒.๑๑.๓ สามารถรองรับการติดตั้ง และ Update Anti-Virus ได้
- ๓.๒.๑๑.๔ ใช้ระบบปฏิบัติการแบบ Microsoft Windows ๘.๑ หรือใหม่กว่า
- ๓.๒.๑๑.๕ ใช้ระบบการจัดการฐานข้อมูลแบบ Microsoft SQL Server ๒๐๐๘ R๒ หรือใหม่กว่า
- ๓.๒.๑๒ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน
- | | |
|---|-----------------|
| ๓.๒.๑๒.๑ จอแสดงผลขนาดไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว | จำนวน ๒ จอภาพ |
| ๓.๒.๑๒.๒ เครื่องพิมพ์รายงานผล (Laser Printer) | จำนวน ๑ เครื่อง |
| ๓.๒.๑๒.๓ เครื่องสำรองไฟขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐๐ VA | จำนวน ๑ เครื่อง |

๔. คุณสมบัติทางเทคนิคเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจผู้ป่วยชนิดข้างเตียง (Bedside Monitor) จำนวน ๘ เครื่อง

๔.๑ ตัวเครื่องและภาคแสดงผลของสัญญาณ

- ๔.๑.๑ เป็นเครื่องเฝ้าระวังและติดตามสภาพการทำงานของระบบต่างๆ ในร่างกายผู้ป่วย ชนิดที่มีชุดวัดต่างๆ
สามารถถอดออกจากการติดตั้งได้ตามต้องการ
- ๔.๑.๒ สามารถใช้งานได้ตั้งแต่ เด็กแรกเกิด จนถึงผู้ใหญ่
- ๔.๑.๓ จอภาพเป็นชนิด LCD TFT ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๗ นิ้ว มีความละเอียดแบบ WXGA (๑๖:๑๐) ๑๔๔๐ x ๘๐๐ จุด
โดยจอภาพสามารถแสดงรูปคลื่นได้พร้อมกันไม่น้อยกว่า ๖ รูปคลื่น และสามารถแสดงรูป^๑
คลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบ ๑๒ รูปคลื่นได้พร้อมกันบนหน้าจอ
- ๔.๑.๔ สามารถควบคุมการทำงานเครื่องได้แบบสัมผัสที่หน้าจอ (Touch Screen)
- ๔.๑.๕ จอภาพสามารถแสดงผลทั้งรูปคลื่น และตัวเลขต่างๆ พร้อมค่า Hi-Low Alarm Limit อยู่ในจอเดียวทั้งหมด
และสามารถเลือกแสดงผลหน้าจอได้แตกต่างกันไม่น้อยกว่า ๑๐ หน้าจอแสดงผล เช่น แสดงผล
แบบมีการปรับขนาดของรูปคลื่น ตาม จำนวนรูปคลื่นที่ใช้งานอยู่ (Dynamic)
- ๔.๑.๖ มีโปรแกรมในการช่วยทำงานและคำนวนค่าต่างๆ ไม่น้อยกว่า ๔ คือ
- ๔.๑.๖.๑ Hemodynamic Calculations
 - ๔.๑.๖.๒ Oxygenation Calculations
 - ๔.๑.๖.๓ Ventilation Calculations
 - ๔.๑.๖.๔ Drug Calculations

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	ໄลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณเมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	รีปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรอนัน्धร์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๔.๑.๗ สามารถเก็บข้อมูลย้อนหลังของค่าต่างๆ ที่ทำการวัดผู้ป่วยได้ ๑๖ ค่าอย่างต่อเนื่อง ได้นานสูงสุด ๔๘ ชั่วโมง และสามารถเรียกกลับมาได้ทั้งแบบตารางตัวเลข (Numerical/Tabular trends) และแบบรูปกราฟ (Graphical trends)
- ๔.๑.๘ มีระบบสัญญาณเตือนแบ่งตามความรุนแรง เป็นแบบเสียงได้ เมื่อเกิดความผิดปกติขึ้นกับผู้ป่วย
- ๔.๑.๙ มีระบบสัญญาณเตือนและตรวจจับ เมื่อการเต้นหัวใจไม่ปกติ (Arrhythmia Detection) ได้๒๓ ชนิด
- ๔.๑.๑๐ สามารถตั้งค่าการใช้งานเครื่องเริ่มต้นได้ (Profile หรือ Configurable)
- ๔.๑.๑๑ สามารถใช้งานได้กับไฟ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิรต์
- ๔.๑.๑๒ สามารถติดตามดูข้อมูลผู้ป่วยเดียวกันที่เข้มต่อเข้ากับเครื่องศูนย์กลางเดียวกันได้
- ๔.๒ ภาคติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจและการหายใจ (ECG/Respiration)
- ๔.๒.๑ สามารถวัดและแสดง คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) ได้ ๑๒ คลื่นพร้อมกัน (๑๒ Real time wave) โดยการติดลีด ECG . Cable แบบ ๕ ตำแหน่ง (EASI Leads) พร้อมทั้งแสดงค่า ST ๑๒ lead ได้
- ๔.๒.๒ สามารถวัดและแสดงค่า QT/QTC Monitoring
- ๔.๒.๓ มีวงจรกำจัดสัญญาณรบกวนที่มาจากเครื่องจี้ไฟฟ้า ขณะทำการผ่าตัดคนไข้ด้วยเครื่องจี้ไฟฟ้า
- ๔.๒.๔ สามารถวัดอัตราการเต้นของหัวใจ (Heart rate) ได้ดังนี้
- ๔.๒.๔.๑ ในผู้ใหญ่ (Adult) และเด็กโต (Pediatric) ได้ ๑๕-๓๐๐ ครั้งต่อนาที
- ๔.๒.๔.๒ ในเด็กแรกเกิด (Neonatal) ได้ ๑๕-๓๕๐ ครั้งต่อนาที
- ๔.๒.๕ สามารถตั้ง Alarm limits ได้
- ๔.๒.๖ ภาควัดอัตราการหายใจ
- ๔.๒.๗ สามารถใช้วัดอัตราการหายใจ ได้ดังนี้
- ๔.๒.๗.๑ ในผู้ใหญ่ (Adult) เด็กโต (Pediatric) ไม่น้อยกว่า ๐ - ๑๖๐ ครั้งต่อนาที
- ๔.๒.๗.๒ ในเด็กแรกเกิด (Neonatal) ไม่น้อยกว่า ๐ - ๑๗๐ ครั้งต่อนาที
- ๔.๒.๘ มีระบบสัญญาณเตือน (Alarm) ในการนับอัตราการหายใจสูงหรือต่ำกว่าที่ตั้งไว้ (Alarm Limits)
- ๔.๓ ภาควัดความดันโลหิตภายนอก (NBP)
- ๔.๓.๑ สามารถวัดความดันโลหิตออกหลอดเลือดได้ทั้ง ๓ ค่า คือ Systolic, Diastolic และ MEAN
- ๔.๓.๒ สามารถวัดได้ทั้งแบบ Automatic, Manual, STAT mode และ Sequence mode
- ๔.๓.๓ สามารถตั้งเวลาในการวัดแบบอัตโนมัติ (Auto) ได้อย่างน้อย ๑, ๒, ๒.๕, ๓, ๕, ๑๐, ๑๕, ๒๐, ๓๐, ๔๕, ๖๐ และ ๑๒๐ นาที
- ๔.๓.๔ สามารถตั้งสัญญาณเตือนได้

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๔.๔ ภาควัสดุความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด

๔.๔.๑ สามารถวัดค่า SpO₂ และ Plethysmograph ได้โดยใช้เทคนิค FAST SpO₂

๔.๔.๒ สามารถวัดค่า SpO₂ ได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๑๐๐%

๔.๔.๓ สามารถวัดชีพจรผู้ป่วย ได้ตั้งแต่ ๓๐ ถึง ๓๐๐ ครั้งต่อนาที โดยมีความผิดพลาดไม่เกิน บวก/ลบ ๒%

๔.๔.๔ สามารถแสดงรูปคลื่นชีพจรได้ในภาพของเครื่องระบบสัญญาณเตือน ที่สามารถตั้งค่าได้ (Alarm limit)

๔.๕ ภาควัดความดันโลหิตภายในหลอดเลือด (Invasive Blood Pressure)

๔.๕.๑ สามารถวัดและแสดงผลค่าความดันโลหิตภายในหลอดเลือดเป็นค่าตัวเลข และรูปคลื่นความดันโลหิตภายในหลอดเลือดได้

๔.๕.๒ สามารถวัดและแสดงค่าได้ทั้ง ๓ ค่า Systolic, Diastolic และ Mean

๔.๕.๓ สามารถวัดความดันโลหิตได้ - ๔๐ ถึง + ๓๖๐ มิลลิเมตรปรอท หรือตึกว่า

๔.๕.๔ สามารถวัดและระบุชื่อแหล่งสัญญาณรูปคลื่นความดันโลหิต ได้อย่างน้อยดังนี้ ART หรือ ABP (Arterial Blood Pressure), AO (Aortic Pressure), CVP (Central Venous Pressure), ICP (Intracranial Pressure), LAP (Left atrial Pressure), RAP (Right atrial pressure), PAP (Pulmonary Artery Pressure), UAP (Umbilical arterial pressure) และ UVP (Umbilical venous pressure) พร้อมมีการทำหนดสเกลสำหรับการแสดงค่าได้เหมาะสมกับแหล่งสัญญาณได้อย่างเหมาะสมโดยอัตโนมัติ

๔.๕.๕ มีสัญญาณเตือนได้ในกรณีค่าความดันโลหิตสูง หรือต่ำกว่าค่าที่ตั้งไว้

๔.๕.๖ สามารถแสดงค่า Pulse Pressure Variation (PPV) ซึ่งเป็นการคำนวณค่าแบบ beat-to-beat arterial pressure

๔.๖ ภาควัดอุณหภูมิร่างกายผู้ป่วย (Temperature)

๔.๖.๑ สามารถวัดอุณหภูมิผู้ป่วยได้ ตั้งแต่ - ๑ ถึง ๔๕ องศาเซลเซียส หรือตึกว่า

๔.๖.๒ ความผิดพลาดในการตรวจวัดอุณหภูมิไม่มากกว่า ๐.๑ องศาเซลเซียส

๔.๖.๓ มีระบบสัญญาณเตือนในกรณีอุณหภูมิร่างกายสูง หรือ ต่ำกว่าที่ตั้งไว้

๔.๗ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๔.๗.๑ สายต่อสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจ แบบ ๕ เส้น

จำนวน ๕ ชุด/ ๘ เครื่อง

๔.๗.๒ สายห่อลม พร้อม BP CUFF (๓ ชิ้นต่อเครื่อง)

จำนวน ๕ ชุด/ ๘ เครื่อง

๔.๗.๓ Reusable SpO₂ Sensor

จำนวน ๕ ชุด/ ๘ เครื่อง

๔.๗.๔ สายต่อวัดความดันโลหิตแบบภายในหลอดเลือด

จำนวน ๕ เส้น/ ๘ เครื่อง

๔.๗.๕ ชุดวัดความดันโลหิตแบบภายในแบบใช้ครั้งเดียว

จำนวน ๕ ชุด/ ๘ เครื่อง

๔.๗.๖ สายวัดอุณหภูมิร่างกาย

จำนวน ๕ เส้น/ ๘ เครื่อง

๔.๗.๗ ชุดติดตั้งบนผนัง หรือ รถเข็นทางอุปกรณ์ (ผลิตภัณฑ์ภายในประเทศ) จำนวน ๕ คัน / ๘ เครื่อง

จำนวน ๕ คัน / ๘ เครื่อง

๔.๗.๘ ชุดวัดคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂ Module)

จำนวน ๑ ชุด / ๘ เครื่อง

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โล้เจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณเม	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรอนันธ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๕.๒ ผู้ขายต้องมีคุณวิธีการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน ๘ ชุด/๘ เครื่องเมื่อส่งมอบเครื่อง

๕.๓ ผู้ขายผู้ซื้อยังต้องเข้ามาสาธิตและแนะนำการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโดยไม่คิดมูลค่า

๕.๔ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)

๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องรับประกันคุณภาพซ่อมและเปลี่ยนแปลงอะไหล่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ๒ ปี (อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ๑ ปี) นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะรับประกันหากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ

๕.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมายและลงนามาลงข้อตกลงให้ตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

๕.๗ มีบริการตรวจเช็คสภาพเครื่อง (Preventive Maintenance) ทุก ๔ เดือน ตลอดระยะเวลารับประกัน

๕.๘ มีหนังสือรับรองว่ามีไอล์สำรองในการซ่อมบำรุงและหายใจท้องตลาดไม่น้อยกว่า ๕ปี (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)

๕.๙ บริษัทที่จำหน่ายเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต สามารถให้บริการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องตามมาตรฐานของผู้ผลิต และได้รับการรับรองการควบคุมตามมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕

๕.๑๐ ผู้ขายต้องเคยมานำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้

(ลงชื่อ).....		นายสุรศิษฐ์	โถเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางสาวศิริพรรณ	คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางอรณัญช์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะคุณภาพในการแพทย์ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้ จำนวน ๒ ชุด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เครื่องช่วยหายใจสำหรับช่วยในกระบวนการหายใจของผู้ป่วยเด็กถึงผู้ใหญ่ โดยสามารถใช้งานได้ทั้งชนิดรุกล้ำ (Invasive Ventilation) และชนิดไม่รุกล้ำ (Non-Invasive Ventilation) มีระบบชดเชยการรับให้เหลืองอากาศ เพื่อความสอดคล้องระหว่างผู้ป่วยและเครื่องช่วยหายใจ สามารถใช้งานได้ทั้งผู้ป่วยในโรงพยาบาลและผู้ป่วย เรื้อรังรักษาตัวที่บ้าน (Homecare)

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ สามารถใช้งานได้ตั้งแต่ผู้ป่วยเด็กถึงผู้ใหญ่ ควบคุมการทำงานด้วยปริมาตรและความดัน

๓.๒ จอแสดงผลชนิดสีระบบสัมผัส ขนาดไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว

๓.๓ รองรับการใช้งานของสายช่วยหายใจไม่น้อยกว่า ๕ รูปแบบ ได้แก่ PASSIVE, ACTIVE PAP, ACTIVE FLOW และ Dual Limb

๓.๔ มีระบบชดเชยการรับเหลืองอากาศโดยอัตโนมัติ ด้วยกลไกการปรับรูปแบบการหายใจอัตโนมัติ ทั้งการส่ง สัญญาณการหายใจเข้า (Auto Adjust Triggering) และการสั่นสุดการหายใจเข้า (Auto Adjust Cycling) เพื่อให้เกิด การสอดคล้อง (Synchronize) ระหว่างผู้ป่วยและเครื่องช่วยหายใจ

๓.๕ สามารถใช้งานด้วยไฟฟ้า ๑๐๐-๒๔๐ VAC ๕๐/๖๐ Hz และมีแบตเตอรี่ภายในตัวเครื่องสามารถใช้งานได้ ไม่น้อยกว่า ๗ ชั่วโมงในสภาพการใช้งานปกติ

๓.๖ ผ่านมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับ (Medical Electrical Equipment) ด้านความปลอดภัยของ Critical Care Ventilator

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ สามารถเลือกโหมดการช่วยหายใจและปรับค่าต่างๆ ได้ไม่น้อยกว่าดังนี้

- A/C-PC; Assist control (Pressure Control)
- A/C-VC; Assist control (Volume Control)
- CPAP; Continuous positive airway pressure
- PSV; Pressure support ventilation
- S/T; Spontaneous/Timed ventilation
- SIMV-PC; Synchronized Intermittent mandatory ventilation (Pressure control)
- SIMV-VC; Synchronized Intermittent mandatory ventilation (Volume control)
- AVAPS-AE

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลจเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๔.๑.๑ สามารถตั้งปริมาตรอากาศในการหายใจ (Tidal Volume) ได้ตั้งแต่ ๓๕-๒,๐๐๐ มิลลิลิตร
๔.๑.๒ สามารถตั้งความดันสูงสุดขณะหายใจเข้าได้ตั้งแต่ ๐-๖๐ เซนติเมตรน้ำ
๔.๑.๓ สามารถตั้งความดันบวก (PEEP) ได้ ๐ ถึง ๓๕ เซนติเมตรน้ำ
๔.๑.๔ สามารถตั้ง Pressure Support ได้ ๐ ถึง ๖๐ เซนติเมตรน้ำ
๔.๑.๕ สามารถตั้งอัตราการหายใจ (RR) ได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๘๐ ครั้งต่อนาที
๔.๑.๖ สามารถควบคุมเวลาในการหายใจเข้า (I-time) ได้ตั้งแต่ ๐.๓ ถึง ๕.๐ วินาที
๔.๑.๗ สามารถเลือกปรับระดับความไวในการให้อากาศได้ (Rise time)
๔.๑.๘ สามารถตั้งความไวกระตุ้น (Flow Trigger) ได้ ๐.๕ ถึง ๙ ลิตรต่อนาที
๔.๑.๙ สามารถตั้งความไวการเริ่มหายใจออก (Flow Cycle) ได้ตั้งแต่ ๑๐ ถึง ๙๐
๔.๑.๑๐ สามารถตั้งเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนได้ตั้งแต่ ๒๑ ถึง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์
๔.๑.๑๑ สามารถตั้งรูปแบบของการให้ได้ Square และ RAMP
๔.๑.๑๒ สามารถคำนวณ Ideal body weight (IBW) ได้
๔.๒ มีระบบการแสดงผล (Monitoring) ไม่น้อยกว่าดังนี้
๔.๒.๑ Tidal volume
๔.๒.๒ Minute ventilation
๔.๒.๓ Leak
๔.๒.๔ Respiratory rate
๔.๒.๕ Peak inspiration flow
๔.๒.๖ Peak Inspire Pressure
๔.๒.๗ Mean airway pressure
๔.๒.๘ I: E Ratio
๔.๒.๙ Dynamic Compliance
๔.๒.๑๐ Dynamic Resistance
๔.๒.๑๑ Dynamic Plateau Pressure
๔.๓ ระบบความปลอดภัยและสัญญาณเตือน (Alarms Setting) สามารถตั้งค่าต่างๆ ได้อย่างน้อยดังนี้
๔.๓.๑ Inspire Pressure
๔.๓.๒ Tidal Volume
๔.๓.๓ Minute Ventilation
๔.๓.๔ Respiratory Rate
๔.๓.๕ Circuit Disconnection
๔.๓.๖ Apnea Interval

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัญญา	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- | | |
|---|-----------------|
| ๕.๑ ชุดสายช่วยหายใจ (Breathing Circuits) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๕.๒ เครื่องทำความชื้น (Humidifier) | จำนวน ๑ เครื่อง |
| ๕.๓ กระบอกทำความชื้น (Humidifier Chamber) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๕.๔ ปอดเทียม (Test Lung) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕.๕ รถเข็นพร้อมแขนจับห่อหายใจ | จำนวน ๑ ชุด |

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- | |
|---|
| ๖.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน |
| ๖.๒ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง |
| ๖.๓ ผู้ขายต้องติดตั้งเครื่องและส่งผู้ชำนาญมาแนะนำการใช้งานเครื่องจนกว่าจะปฏิบัติงานได้ |
| ๖.๔ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา) |
| ๖.๕ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะเวลาประกันมีบริการตรวจเช็ค สภาพเครื่องทุก ๕ เดือน โดยไม่มีค่าใช้จ่าย หากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้การ ไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ และมีเครื่องสำรอง ให้แก่โรงพยาบาลฯ |
| ๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมาย และลงหมายเลขข้อตงให้ตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ |
| ๖.๗ ผู้ขายต้องเคยมานำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้ |

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรรณฤทธิ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดใหญ่
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดใหญ่ จำนวน ๑ ชุด เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน พร้อมระบบปรับการช่วยหายใจตามความต้องการของผู้ป่วยและการจัดการข้อมูลของผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเครื่องช่วยหายใจที่ใช้ช่วยผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ไม่สามารถหายใจได้เพียงพอหรืออยู่ในภาวะหยุดการหายใจจากสาเหตุต่างๆ และสามารถใช้ฝึกหัดการหายใจเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถหายใจได้เองและกลับสู่ภาวะปกติได้อย่างรวดเร็ว ผู้ใช้สามารถเรียนรู้ มีทักษะและความชำนาญในการใช้ และปรับเปลี่ยนการทำงานเครื่องช่วยหายใจ เพื่อช่วยผู้ป่วยให้พ้นภาวะวิกฤตได้อย่างเหมาะสม

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจซึ่งควบคุมการทำงานโดยไม้โครงโพเรเชล์ หลักการทำงานเป็นแบบควบคุมด้วยความดัน (Pressure control) และควบคุมด้วยปริมาตร (Volume control) โดยใช้ออกซิเจนและอากาศจากแหล่งจ่ายอากาศของโรงพยาบาลได้

๓.๒ ใช้ได้ตั้งแต่เด็กจนถึงผู้ใหญ่

๓.๓ ตัวเครื่องแยกออกเป็น ๒ ส่วน คือ

๓.๓.๑ จอภาพแสดงผล GUI (Graphical User Interface) แบบ LCD ขนาด ๕.๕ นิ้ว ควบคุมการ ทำงานแบบสัมผัส (Touch Screen) ร่วมกับปุ่มหมุน สามารถแสดงค่า ที่ตั้งให้กับผู้ป่วย (Ventilator setting) ค่าที่วัดได้จากผู้ป่วย (Patient data) และแสดงกราฟการหายใจ (Waveform) ได้พร้อมกัน

๓.๓.๒ ชุดจ่ายก๊าซ BDU (Breath Delivery Unit) มีจอภาพแสดงผล แบบ LCD สามารถแสดง สถานะของก๊าซ แบบเตอร์ และ แสดงค่า Ppeak ,PEEP และ Ppeak alarm setting

๓.๔ สามารถแสดงรูปคลื่น (Waveform) ได้ ๓ รูปกราฟ และ ๒ Loop พร้อมกัน

๓.๕ สามารถหยุดรูปคลื่นกราฟการหายใจและทำการหมุนปุ่มเพื่อคุ่ค่าน Grafan ได้

๓.๖ การวัดค่าต่าง ๆ ของการหายใจใช้ระบบ Flow Sensor ที่อยู่ภายในตัวเครื่องช่วยหายใจ เพื่อป้องกัน การผิดพลาดในการแสดงผลของการหายใจ เนื่องจากความชื้นและเสมหะของผู้ป่วย

๓.๗ มีระบบ Heated exhalation bacteria filter เพื่อช่วยยืดอายุการใช้งานของอุปกรณ์ภายในเครื่อง

๓.๘ แบคทีเรียฟิลเตอร์ทั้งช่วงหายใจเข้าและสำหรับหายใจออก ที่สามารถรองเชื้อโรคขนาด ๐.๓ไมครอน และสามารถทำให้ปราศจากเชื้อและนำกลับมาใช้ใหม่ได้

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โล้เจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณเมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณ์	ยกไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๓.๙ มีระบบควบคุม瓦ล์วอคเกิน สามารถเปิดเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถหายใจโดยอาศัยออกซิเจนจากอากาศภายนอกเข้ามาใช้ ในการนี้เครื่องขัดข้อมีปัญหา (Safety valve open) หรือความดันในระบบสูงกว่าที่กำหนดไว้
- ๓.๑๐ มีระบบ Previous setup เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการเปลี่ยน Mode กลับไปสู่ Mode ก่อนหน้า
- ๓.๑๑ มีรีเซ็นเซอร์ของรับตัวเครื่องชนิด ๔ ล้อสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกพร้อมระบบล็อกล้อที่ป้องกันมิให้เคลื่อนที่เมื่อใช้กับผู้ป่วย
- ๓.๑๒ สามารถใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ Volt, ๕๐ Hz. และมีแบตเตอรี่สำรองติดมากับเครื่อง หรือมีชุดสำรองไฟที่สามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๖๐ นาที

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๔.๑ สามารถเลือกชนิดของผู้ป่วย (Patient Type) ได้ดังนี้ Pediatric หรือ Adult
- ๔.๒ สามารถเลือกชนิดการช่วยหายใจแบบ Invasive หรือ Non- Invasive
- ๔.๓ สามารถเลือกลักษณะการทำงานของการช่วยหายใจ (Type of Ventilation) ดังนี้
- ๔.๓.๑ ชนิดควบคุมด้วยปริมาตร (Volume Controlled Ventilation)
- ๔.๓.๒ ชนิดควบคุมด้วยแรงดัน (Pressure controlled ventilation)
- ๔.๓.๓ ชนิดสามารถกำหนดปริมาตรอากาศหายใจเข้าแต่ละครั้งที่ต้องการได้ โดยเครื่องจะมีการปรับเพิ่ม-ลดแรงดันเองโดยอัตโนมัติ เพื่อให้ได้ปริมาตรอากาศหายใจเข้าที่ตั้งไว้ (Volume control plus)
- ๔.๓.๔ สามารถตั้งความดันหายใจเข้า และความดันหายใจออกคงที่ได้สองระดับ (Bilevel) โดยผู้ป่วยสามารถหายใจเองได้โดยอิสระตลอดเวลาบน CPAP สองระดับกลับไปมา เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพที่ปอดขั้นรุนแรง ทำให้ผู้ป่วยสามารถหายใจร่วมกับเครื่องได้เป็นอย่างดี และลดการใช้ยาที่จะทำให้ผู้ป่วยไม่ต้านเครื่อง เพื่อช่วยให้ประสิทธิภาพในการรักษาและให้ความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยสูงสุด
- ๔.๔ มีระบบการช่วยด้วยแรงเสียดทาน และลดแรงในการหายใจของผู้ป่วยในการหายใจTC (Tube Compensation)
- ๔.๕ มีโหมดช่วยผู้ป่วยในการหายใจเครื่อง โดยเครื่องจะปรับให้การช่วยหายใจแต่ละครั้งตามที่ผู้ป่วยต้องการ PAV+ (Proportional Assist Ventilation plus)
- ๔.๖ สามารถระบบชดเชยการรั่วของระบบสายหายใจ (Leak Sync) ได้
- ๔.๗ สามารถตั้งลักษณะการช่วยหายใจสำหรับผู้ป่วยได้ดังนี้
- ๔.๗.๑ ชนิดเครื่องช่วยในการหายใจทั้งหมด (A/C)
- ๔.๗.๒ ชนิดเครื่องช่วยหายใจบางส่วน (SIMV)
- ๔.๗.๓ ชนิดให้ผู้ป่วยหายใจเอง(SPONT)พร้อมกับมีแรงดันสนับสนุน (Pressure Support ventilation)
- ๔.๗.๔ ชนิดหายใจเองโดยสามารถตั้งปริมาตรอากาศหายใจเข้าที่ต้องการได้ (Volume support)

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โถเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัญช์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๔.๕ ชนิดช่วยผู้ป่วยหายใจทั้งหมดที่มีการหายใจอยู่ด้านหน้าของเครื่องได้ดังนี้
ตามเวลาที่ตั้งไว้โดยอัตโนมัติ

๔.๕.๑ สามารถป้อนข้อมูลน้ำหนักผู้ป่วย PBW (Predicted Body Weight) ได้ตั้งแต่ ๓.๕ กิโลกรัม

หรือ เลือก เพศ เป็น Male หรือ Female

๔.๕.๒ สามารถตั้งความดันช่วย (Pressure Support) ได้ ๐ ถึง ๗๐ เซนติเมตรน้ำ

๔.๕.๓ สามารถตั้งอัตราเร่งการไหลของลม (Rise Time) ได้ ๑ ถึง ๑๐๐%

๔.๕.๔ สามารถตั้งระดับความไวของการหายใจออก (Expiratory Sensitivity) ได้ ๑ ถึง ๘๐ %

๔.๕.๕ สามารถตั้งปริมาตรอากาศในการหายใจแต่ละครั้ง (Tidal Volume) ได้ ๒๕ ถึง ๒,๕๐๐ มิลลิลิตร

๔.๕.๖ สามารถตั้งอัตราการหายใจ (Respiratory Rate) ได้ ๑ ถึง ๑๐๐ ครั้งต่อนาที

๔.๕.๗ สามารถตั้งอัตราการไหลของอากาศ (Peak Inspiratory Flow) ได้ ๓ ถึง ๑๕๐ ลิตร/นาที

๔.๕.๘ สามารถเลือกรูปแบบการไหลของอากาศ (Flow Pattern) ได้เป็นแบบ Square หรือ Descending Ramp

๔.๕.๙ สามารถตั้งให้ลมหายใจเข้าหยุดค้างในปอดก่อนหายใจออก (Plateau Time) ได้ ๐.๐ ถึง ๒.๐ วินาที

๔.๕.๑๐ สามารถตั้งแรงดัน (Inspiratory Pressure) ได้ ๕ ถึง ๙๐ เซนติเมตรน้ำ

๔.๕.๑๑ ในกรณีที่เครื่องควบคุมด้วยแรงดันสามารถเลือกให้ค่าต่าง ๆ คงที่ได้คือ ช่วงเวลาหายใจเข้า (Inspiratory Time), สัดส่วนการหายใจออก (I:E Ratio), ช่วงเวลาหายใจออก (Expiratory Time)

๔.๕.๑๒ สามารถกำหนดช่วงเวลาในการหายใจเข้า (Inspiratory Time) ได้ ๐.๒ ถึง ๘.๐ วินาที

๔.๕.๑๓ สามารถกำหนดสัดส่วนการหายใจเข้าต่อการหายใจออก (I:E Ratio) ได้

๔.๕.๑๔ สามารถตั้งช่วงเวลาหายใจออก (Expiratory Time) ได้

๔.๕.๑๕ สามารถตั้งให้ผู้ป่วย Trigger เครื่องได้อย่างน้อย ๒ แบบ คือ

๔.๕.๑๕.๑ ตั้ง Pressure Sensitivity ได้ ๐.๑ ถึง ๒๐ เซนติเมตรน้ำ ต่ำกว่าระดับ PEE

๔.๕.๑๕.๒ ตั้ง Flow Sensitivity ได้ ๐.๒ ถึง ๒๐ ลิตรต่อนาที

๔.๕.๑๖ สามารถตั้งเปอร์เซ็นต์ออกซิเจน (Oxygen Percentage) ได้ ๒๑ ถึง ๑๐๐ %

๔.๕.๑๗ สามารถตั้งความดันบากในระบบ PEEP/CPAP ได้ ๐ ถึง ๔๕ เซนติเมตรน้ำ

๔.๕.๑๘ สามารถตั้งให้เครื่องช่วยหายใจกรณีผู้ป่วยหยุดหายใจ (Apnea Ventilation) ได้ทั้งแบบควบคุมด้วยปริมาตร (Volume Control) หรือควบคุมด้วยความดัน (Pressure Control)

๔.๕.๑๙ สามารถตั้ง Disconnect Sensitivity ได้ ๒๐ ถึง ๘๕%

๔.๕.๒๐ สามารถให้ออกซิเจน ๑๐๐% นาน ๒ นาที

๔.๕.๒๑ สามารถชดเชยการรั่วของระบบสายหายใจ (Leak Sync) ได้สูงสุด ๖๕ ลิตร ต่อนาที

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โล้เจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัญญา	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๔.๖ ส่วนจอภาพที่แสดงข้อมูลความสามารถแสดงข้อมูลค่าที่ตั้ง และค่าที่วัดได้จากผู้ป่วยได้พร้อมกัน พร้อมมีระบบข้อมูลที่สามารถแสดงค่าต่าง ๆ ของเครื่องและของผู้ป่วยได้ดังนี้

- ๔.๖.๑ แสดงชนิดของการหายใจว่าเป็น Control(C), Assist (A), Spontaneous (S) และรูปกราฟแบบหัลล์สี เพื่อให้ทราบว่าขณะผู้ป่วยหายใจเป็นช่วงหายใจเข้าหรือหายใจออก
- ๔.๖.๒ เปอร์เซ็นต์อุกซิเจนที่ผู้ป่วยได้รับ
- ๔.๖.๓ แสดงค่าแรงดัน ได้แก่ Peak Pressure, Mean circuit Pressure, Plateau Pressure, PEEP
- ๔.๖.๔ แสดงค่าปริมาตรลมหายใจ ที่ผู้ป่วยได้รับแต่ละครั้ง (Exhaled Tidal Volume)
- ๔.๖.๕ แสดงค่าที่ผู้ป่วยได้รับปริมาตรในการหายใจเฉลี่ยต่อนาที (Exhaled Minute Volume)
- ๔.๖.๖ แสดงค่าปริมาตรในการหายใจที่ผู้ป่วยหายใจเองเฉลี่ยต่อนาที (Spontaneous Minute Volume)
- ๔.๖.๗ แสดงค่าอัตราการหายใจของผู้ป่วยร่วมกับเครื่อง (Total respiratory rate)
- ๔.๖.๘ สามารถแสดงค่า PEF, EEF, PSF, Dynamic Compliance, Dynamic Resistance, Static Compliance, Static Resistance, WOB และ RSBI เพื่อประเมินพยาธิสภาพปอดของผู้ป่วย
- ๔.๖.๙ สามารถวัดและแสดงค่า Respiratory Mechanics ได้ดังนี้
- ๔.๖.๙.๑ NIF (Negative Inspiratory Force)
- ๔.๖.๙.๒ Po.๑ (Occlusion Pressure)
- ๔.๖.๙.๓ VC (Vital Capacity)
- ๔.๖.๑๐ เปอร์เซ็นต์การรั่วของระบบสายหายใจ (% Leak), Leak at PEEP, Inspiration leak Volume
- ๔.๖.๑๑ สามารถเลือกรูปแบบการแสดงรูปคลื่น (Waveform Layout) ได้ ๕ รูปแบบ ดังนี้
๑ Waveform, ๒ Waveform, ๓ Waveform, ๔ Waveform ๒ loop และ ๕ Waveform ๒ loop
- ๔.๖.๑๒ แสดงกราฟการหายใจของได้ Pressure-Time, Flow-Time, Volume-Time, Pressure- Volume loop หรือ Flow-Volume Loop

๔.๗ ระบบเตือนความปลอดภัยจะเตือนด้วยสัญญาณไฟ เสียง และข้อความ ดังนี้

- ๔.๗.๑ สามารถแสดง High circuit pressure ได้
- ๔.๗.๒ สามารถแสดง High Exhaled Minute Volume ได้
- ๔.๗.๓ สามารถแสดง High Exhaled tidal Volume ได้
- ๔.๗.๔ สามารถแสดง High Respiratory Rate ได้
- ๔.๗.๕ สามารถแสดง Low Exhaled Mandatory tidal Volume ได้
- ๔.๗.๖ สามารถแสดง Low Exhaled Minute Volume ได้
- ๔.๗.๗ สามารถแสดง Low Exhaled Spontaneous tidal Volume ได้
- ๔.๗.๘ สามารถแสดง High delivered oxygen percent ได้

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลจิสติกส์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณิ	โพธิรัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริบันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณร์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๔.๗.๙ สามารถแสดง Low delivered oxygen percent ได้
๔.๗.๑๐ สามารถตั้งค่า Apnea Interval ได้ ๑๐ ถึง ๖๐ วินาที
๔.๗.๑๑ ในกรณีเกิดการอุดตันในสายช่วยหายใจ (Severe occlusion)
๔.๗.๑๒ ในกรณีที่สายช่วยหายใจหลุดจากผู้ป่วย (Circuit disconnect)
๔.๗.๑๓ ในกรณีที่แรงดันออกซิเจนจากแหล่งจ่ายออกซิเจนไม่เพียงพอ (No Oxygen supply)
๔.๗.๑๔ ในกรณีที่แรงดันอากาศจากแหล่งจ่ายอากาศไม่เพียงพอ (No Air supply)

๔.๘ มีระบบเก็บและเรียกดูข้อมูลย้อนหลังของผู้ป่วยได้โดย

๔.๘.๑ สามารถเรียกดูข้อมูลย้อนหลัง (Trend) ได้ ๓๒ ชั่วโมง

๔.๘.๒ สามารถเรียกข้อมูลของผู้ป่วยมาดูได้ทั้งแบบรูปคลื่น และรูปแบบตัวเลข

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑	ชุดสายช่วยหายใจชนิดซิลิโคน	จำนวน ๒ ชุด
๕.๒	แบคทีเรียฟิลเตอร์สำหรับช่วงหายใจเข้า	จำนวน ๒ ชิ้น
๕.๓	แบคทีเรียฟิลเตอร์สำหรับช่วงหายใจออก	จำนวน ๒ ชิ้น
๕.๔	อุปกรณ์ให้ความชื้น	จำนวน ๑ เครื่อง
๕.๕	กรอบป้องน้ำสำหรับทำความชื้น (Humidifier chamber)	จำนวน ๒ ชุด
๕.๖	แขนจับท่อหายใจ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๗	ชุดปอดเทียม (Test Lung)	จำนวน ๑ ชุด
๕.๘	ชุดพ่นยา	จำนวน ๑ ชุด

๖. เนื่องไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
๖.๒ ผู้ขายต้องมีคุณมีการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง
๖.๓ ผู้ขายต้องติดตั้งเครื่องและส่งผู้ชำนาญมาแนะนำการใช้งานเครื่องจนกว่าจะปฏิบัติตามได้
๖.๔ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
และมีหนังสือรับรองว่ามีอาชีวศึกษาสำรองในการซ่อมบำรุงและขายในท้องตลาดไม่น้อยกว่า ๕ ปี
(โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)

(ลงชื่อ).....**นายสุรศิษฐ์ โลเจริญรัตน์** นายแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....**นางสาวศิริพรรณ คุณเม** นายแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

(ลงชื่อ).....**นางกัญญาณิ พิธิรัง** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ

(ลงชื่อ).....**นางนิภาพร รีปันโน** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

(ลงชื่อ).....**นางอรณ์ณัฐ ยกไกร** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

- ๖.๕ รับประทานคุณภาพซ่อมและเปลี่ยนแปลงอะไหล่โดยไม่มีคิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ๒ ปี (อุปกรณ์การใช้งาน ๑ ปี) นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป หากเกิดการชำรุดข้องด้วยประการใด เนื่องจากภาระใช้งานตามปกติ ผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีคิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ และมีเครื่องสำรองให้แก่โรงพยาบาลฯ
- ๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมายและลงนามโดยชื่อตรงให้ตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ
- ๖.๗ ผู้ขายต้องเคยมานำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้
- ๖.๘ มีบริการตรวจเช็คสภาพเครื่อง (Preventive Maintenance) ทุก ๔ เดือน ตลอดระยะเวลาที่รับประกัน
- ๖.๙ ผู้ขายจะต้องเข้ามาสาธิตและแนะนำการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโดยไม่มีคิดมูลค่า
- ๖.๑๐ บริษัทที่จำหน่ายเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต สามารถให้บริการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องตามมาตรฐานของผู้ผลิต และได้รับการรับรองการควบคุมตามมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕

(ลงชื่อ) นายสุรศิษฐ์ โลเจริญรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ) นางสาวศิริพรรณ คุณมี นายแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
(ลงชื่อ) นางกัลยาณี โพธิ์รัง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ
(ลงชื่อ) นางนิภาพร ริปันโน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
(ลงชื่อ) นางอรอนันดา ยกไกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง
โรงพยาบาลสมเด็จพระปุราชาเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลางจำนวน ๒ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเครื่องช่วยหายใจที่ใช้ช่วยผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ไม่สามารถหายใจได้เพียงพอ หรืออยู่ในภาวะหยุดการหายใจจากสาเหตุต่างๆ และสามารถใช้ฝึกหัดการหายใจเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถหายใจได้อิสระ และกลับสู่สภาวะปกติได้อย่างรวดเร็ว ผู้ใช้สามารถเรียนรู้ มีทักษะและความชำนาญในการใช้ และปรับเปลี่ยนการทำงานเครื่องช่วยหายใจ เพื่อช่วยผู้ป่วยให้พ้นภาวะวิกฤตได้อย่างเหมาะสม

๓. คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจซึ่งควบคุมการทำงานโดยไมโครโปรเซสเซอร์ หลักการทำงานเป็นแบบควบคุมด้วยความดัน (Pressure control) และควบคุมด้วยปริมาตร (Volume control) โดยใช้อากาศเจนและอากาศจากแหล่งจ่ายอากาศของโรงพยาบาลได้
- ๓.๒ ใช้ได้ตั้งแต่เด็กถึงผู้ใหญ่
- ๓.๓ มีแบบเตอร์สำรองติดมากับเครื่องช่วยหายใจ หรือมีชุดสำรองไฟที่สามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
- ๓.๔ มีระบบควบคุม瓦ล์วฉุกเฉิน สามารถเปิดเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถหายใจโดยอาศัยอากาศเจนจากอากาศภายนอกเข้ามาใช้ ในการนี้เครื่องขัดข้อแมปปัญหา(Safety valve open) หรือความดันในระบบสูงกว่าที่กำหนดไว้
- ๓.๕ มีจายาประgonมากับเครื่องแม่ควบคุมการทำงานของเครื่อง สามารถแสดงค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตั้งให้กับผู้ป่วย (Ventilator setting) ค่าต่างๆ ที่วัดได้จากผู้ป่วย (Monitor data) ได้พร้อมกัน รวมทั้งสามารถแสดงกราฟการทำงานของ volume/time, Airway Pressure/Time และ Flow/Time ได้พร้อมกันได้ไม่น้อยกว่า ๒ รูปภาพ
- ๓.๖ การตั้งค่าต่างๆ ของการหายใจใช้ระบบ Flow Sensor ที่อยู่ภายใต้เครื่องช่วยหายใจ เพื่อป้องกันการผิดพลาดในการแสดงผลของการหายใจ เนื่องจากความซื่นและเสมของผู้ป่วย
- ๓.๗ มีระบบ Heated exhalation bacteria filter เพื่อช่วยยืดอายุการใช้งานของอุปกรณ์ภายในเครื่อง
- ๓.๘ มีแบคทีเรียฟิลเตอร์ทั้งช่วงหายใจเข้าและช่วงหายใจออก ที่สามารถกรองเชื้อโรคขนาด ๐.๓ไมครอน และสามารถทำให้ปราศจากเชื้อและนำกลับมาใช้ใหม่ได้
- ๓.๙ มีระบบ Previous setup เพื่อความสะดวกเร็วในการเปลี่ยน Mode กลับไปสู่ Mode ก่อนหน้า
- ๓.๑๐ มีฉนวนหัวตัวเครื่องชนิด ๕๙๘สามารถถอดน้ำยาได้สะดวกและง่าย เนื่องจากหัวตัวเครื่องมีไห้เคลื่อนที่เมื่อใช้กับผู้ป่วย
- ๓.๑๑ ใช้กับไฟ ๒๒๐ Volt, ๕๐ Hz.

(ลงชื่อ).....		นายสุธิชัยวัฒน์	โล้เจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางกัลยาณี พอธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางนิภาพร ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางอรณัณร์ ยกไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		กรรมการ

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๔.๑ สามารถเลือกลักษณะการทำงานของการหายใจ (Type of Ventilation) ดังนี้
- ๔.๑.๑ ชนิดควบคุมด้วยปริมาตร (Volume Controlled Ventilation)
 - ๔.๑.๒ ชนิดควบคุมด้วยแรงดัน (Pressure controlled ventilation)
- ๔.๒ สามารถตั้งลักษณะการหายใจสำหรับผู้ป่วยได้ดังนี้
- ๔.๒.๑ ชนิดเครื่องช่วยในการหายใจทั่วไป (A/C)
 - ๔.๒.๒ ชนิดเครื่องช่วยหายใจบางส่วน (SIMV)
 - ๔.๒.๓ ชนิดให้ผู้ป่วยหายใจเอง(SPONT)พร้อมกับมีแรงดันสนับสนุน (Pressure Support ventilation)
 - ๔.๒.๔ ชนิดช่วยผู้ป่วยภายหลังหยุดการหายใจ (Apnea Ventilation) ช่วยผู้ป่วยภายหลังหยุดการหายใจ ตามเวลาที่ตั้งไว้โดยอัตโนมัติ
- ๔.๓ สามารถกำหนดค่าต่าง ๆ ได้จากແນคວบคุมการทำงานที่อยู่ด้านหน้าของเครื่องได้ดังนี้
- ๔.๓.๑ สามารถป้อนข้อมูลน้ำหนักผู้ป่วยเข้าเครื่อง(Ideal Body Weight)ได้ตั้งแต่ ๓.๕ ถึง ๑๙๘ กิโลกรัม
 - ๔.๓.๒ สามารถตั้งความดันช่วย (Pressure Support) ได้ ๐ ถึง ๗๐ เซนติเมตรน้ำ
 - ๔.๓.๓ สามารถตั้งอัตราเร่งการเหลือของลม (Rise Time) ได้ ๑ ถึง ๑๐๐%
 - ๔.๓.๔ สามารถตั้งระดับความไวของการหายใจออก (Expiratory Sensitivity) ได้ ๑ ถึง ๘๐ %
 - ๔.๓.๕ สามารถตั้งปริมาตรอากาศในการหายใจแต่ละครั้ง (Tidal Volume) ได้ ๒๕ ถึง ๒,๕๐๐ มิลลิลิตร
 - ๔.๓.๖ สามารถตั้งอัตราการหายใจได้ ๑ ถึง ๑๐๐ ครั้งต่อนาที
 - ๔.๓.๗ สามารถตั้งอัตราการเหลือของอากาศ (Peak Flow) ได้ ๓ ถึง ๑๕๐ ลิตร/นาที
 - ๔.๓.๘ สามารถเลือกรูปแบบการเหลือของอากาศ(Flow Pattern) ได้เป็นแบบ Square หรือ Descending Ramp
 - ๔.๓.๙ สามารถตั้งให้ลมหายใจเข้าหยุดค้างในปอดก่อนหายใจออก(Plateau) ได้ ๐ ถึง ๒ วินาที
 - ๔.๓.๑๐ สามารถตั้งแรงดัน (Inspiratory Pressure) ได้ ๕ ถึง ๙๐ เซนติเมตรน้ำ
 - ๔.๓.๑๑ ในกรณีที่เครื่องควบคุมด้วยแรงดันสามารถเลือกให้ค่าต่างๆคงที่ได้คือ ช่วงเวลาหายใจเข้า (Inspiratory Time), สัดส่วนการหายใจเข้า:การหายใจออก (I:E Ratio), ช่วงเวลาการหายใจออก (Expiratory Time)
 - ๔.๓.๑๒ สามารถกำหนดช่วงเวลาในการหายใจเข้าได้ ๐.๒ ถึง ๔.๐ วินาที
 - ๔.๓.๑๓ สามารถกำหนดสัดส่วนช่วงเวลาในการหายใจเข้าต่อช่วงเวลาในการหายใจออกได้
 - ๔.๓.๑๔ สามารถตั้งให้ผู้ป่วย Trigger เครื่องได้ ๒ แบบ คือ
 - ๔.๓.๑๔.๑ ตั้ง Pressure Sensitivity ได้ ๐.๑ - ๒๐.๐ ซม.น้ำต่ำกว่าระดับ PEEP
 - ๔.๓.๑๔.๒ ตั้ง Flow Sensitivity ได้ไม่น้อยกว่า ๐.๕ - ๒๐.๐ ลิตรต่อนาที

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โถเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัญช์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๔.๓.๕ สามารถตั้งเปอร์เซ็นต์ออกซิเจน (Oxygen Percentage) ได้ ๒๑-๑๐๐ %
- ๔.๓.๖ สามารถตั้งความดันบากในระบบ PEEP/CPAP ได้ ๐ ถึง ๔๕ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๓.๗ สามารถตั้งให้เครื่องช่วยหายใจกรณีผู้ป่วยหยุดหายใจ (Apnea Ventilation) ได้ทั้งแบบควบคุมด้วยปริมาตร (Volume Control) หรือควบคุมด้วยความดัน (Pressure Control)
- ๔.๓.๘ สามารถตั้ง Disconnect Sensitivity ได้ ๒๐ ถึง ๙๕%
- ๔.๓.๙ มีปุ่มกดให้ออกซิเจน ๑๐๐% นาน ๒ นาทีและในขณะให้ออกซิเจนเครื่องจะทำการ Calibrate Oxygen sensor โดยอัดโน้มวัต โดยไม่ต้องถอดสายช่วยหายใจออกจากผู้ป่วย
- ๔.๔ ส่วนจอภาพที่แสดงข้อมูลจะสามารถแสดงข้อมูลค่าที่ตั้ง และค่าที่วัดได้จากผู้ป่วยได้พร้อมกันพร้อมมีระบบข้อมูลที่สามารถแสดงค่าต่าง ๆ ของเครื่องและของผู้ป่วยได้ดังนี้
- ๔.๔.๑ แสดงชนิดของการหายใจว่าเป็น Control(C), Assist (A), Spontaneous (S) และรูปกราฟแบบรหัสสีเพื่อให้ทราบว่าขณะผู้ป่วยหายใจเป็นช่วงหายใจเข้าหรือหายใจออก
 - ๔.๔.๒ เปอร์เซ็นต์ออกซิเจนที่ผู้ป่วยได้รับ
 - ๔.๔.๓ แสดงค่าแรงดัน ได้แก่ Peak Pressure, Mean circuit Pressure, Plateau pressure, PEEP
 - ๔.๔.๔ แสดงค่าปริมาตรลมหายใจ ที่ผู้ป่วยได้รับแต่ละครั้ง(Exhaled Tidal Volume)
 - ๔.๔.๕ แสดงค่าที่ผู้ป่วยได้รับปริมาตรในการหายใจเฉลี่ยต่อนาที (Exhaled Minute Volume)
 - ๔.๔.๖ แสดงค่าปริมาตรในการหายใจที่ผู้ป่วยหายใจเองเฉลี่ยต่อนาที(Spontaneous Minute Volume)
 - ๔.๔.๗ แสดงค่าอัตราการหายใจของผู้ป่วยร่วมกับเครื่อง (Total respiratory rate)
 - ๔.๔.๘ แสดงกราฟการหายใจของ Pressure/Time, Flow/Time, Volume/Time หรือ Pressure volume loop
- ๔.๕ ส่วนของระบบเตือนความปลอดภัยจะเตือนด้วยสัญญาณไฟ เสียง และข้อความโดยแบ่งตามความรุนแรง โดยมีปุ่มควบคุมเพื่อยุดเสียงร้องเตือนนาน ๒ นาที และสามารถปรับตั้งได้ดังนี้
- ๔.๕.๑ กำหนดค่า High circuit pressure ได้
 - ๔.๕.๒ กำหนดค่า High Exhaled Minute Volume ได้
 - ๔.๕.๓ กำหนดค่า High Exhaled tidal Volume ได้
 - ๔.๕.๔ กำหนดค่า High Respiratory Rate ได้
 - ๔.๕.๕ กำหนดค่า Low Exhaled Mandatory tidal Volume ได้หรือปิด(OFF)
 - ๔.๕.๖ กำหนด Low Exhaled Minute Volume ได้
 - ๔.๕.๗ กำหนดค่า Low Exhaled Spontaneous tidal Volume ได้หรือปิด(OFF)
 - ๔.๕.๘ กำหนดค่า Apnea Interval ได้ตั้งแต่ ๑๐ ถึง ๖๐ วินาที

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณณัช	ยกไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๔.๖ มีระบบสัญญาณเตือนโดยจะแสดงด้วยสัญญาณไฟ เสียง และข้อความดังต่อไปนี้

๔.๖.๑ ในกรณีเกิดการอุดตันในสายช่วยหายใจ(Severe occlusion)

๔.๖.๒ ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนสูงหรือต่ำเกินไป (High/Low delivered oxygen percent)

๔.๖.๓ ในกรณีที่สายช่วยหายใจหลุดจากผู้ป่วย(Circuit disconnect)

๔.๖.๔ ในกรณีที่แรงดันออกซิเจนจากแหล่งจ่ายออกซิเจนไม่เพียงพอ (No Oxygen supply)

๔.๖.๕ ในกรณีที่แรงดันอากาศจากแหล่งจ่ายอากาศไม่เพียงพอ (No Air supply)

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ ชุดสายช่วยหายใจชนิดซิลิโคน

จำนวน ๒ ชุด/เครื่อง

๕.๒ แบคทีเรียฟิลเตอร์สำหรับช่วงหายใจเข้า

จำนวน ๒ ชิ้น/เครื่อง

๕.๓ แบคทีเรียฟิลเตอร์สำหรับช่วงหายใจออก

จำนวน ๒ ชิ้น/เครื่อง

๕.๔ อุปกรณ์ให้ความชื้น

จำนวน ๑ เครื่อง/เครื่อง

๕.๕ กระปองน้ำสำหรับทำความชื้น (Humidifier chamber)

จำนวน ๒ ชุด/เครื่อง

๕.๖ แซนจับท่อหายใจ

จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง

๕.๗ ชุดปอดเทียม (Test Lung)

จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

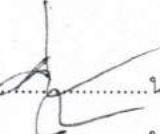
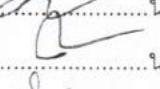
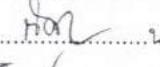
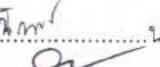
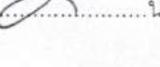
๖.๒ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง

๖.๓ ผู้ขายต้องติดตั้งเครื่องและส่งผู้ชำนาญมาแนะนำการใช้งานเครื่องจนกว่าจะปฏิบัติงานได้

๖.๔ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
และมีหนังสือการให้บริการซ่อมบำรุงผลิตภัณฑ์ที่เสนอให้หนังสือรับรองว่ามีอะไหล่สำรองในการซ่อมบำรุง
และขายในท้องตลาดไม่น้อยกว่า ๕ ปี (โดยยึดเอกสารในวันเสนอราคา)

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณช์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๖.๕ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี (อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ๑ ปี) นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะเวลาประกันมีบริการตรวจเช็คสภาพเครื่องทุก ๔ เดือน โดยไม่มีค่าใช้จ่าย หากเกิดการขัดข้องด้วยประการใดเนื่องจากการใช้งานตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้งานไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ และมีเครื่องสำรองให้แก่โรงพยาบาล และมีบริการตรวจเช็คสภาพเครื่อง(Preventive Maintenance)ทุก ๔ เดือน ตลอดระยะเวลาประกัน
- ๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมายและลงนามยกเว้นต่อหน้าผู้ซื้อ
- ๖.๗ ผู้ขายต้องเคยมานำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้
- ๖.๘ บริษัทที่จำหน่ายเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต สามารถให้บริการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องตามมาตรฐานของผู้ผลิต และได้รับการรับรองการควบคุมตามมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕
- ๖.๙ ผู้ขายจะต้องเข้ามาสาธิตและแนะนำการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโดยไม่คิดมูลค่า

(ลงชื่อ)..... 	นายสุรศิษฐ์ โภเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ)..... 	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ)..... 	นางกัลยาณี พोธิรัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ)..... 	นางนิภาพร ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ)..... 	นางอรณัณุช ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด
โรงพยาบาลสมเด็จพระปูชนียาจุลฯ จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด จำนวน ๒ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นตู้อบเด็กผนัง ๒ ชั้น ชนิดเคลื่อนย้ายที่ให้ความอบอุ่น และความปลอดภัยแก่ทารก ในระหว่างทำการเคลื่อนย้าย โดยใช้พลังงานจากแบตเตอรี่

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ตัวตู้วางอยู่บนรถเข็น และมีที่จับสามารถยกเพื่อเคลื่อนย้ายไปมาได้

๓.๒ ใช้ได้ทั้งไฟกระแสสลับ ๒๒๐ โวลท์ และไฟกระแสตรง ๑๒ โวลท์จากแบตเตอรี่ชนิดชาร์จประจุ

๓.๓ ผลิตตามมาตรฐานความปลอดภัย EN ๖๐๖๐๑-๑ และ EN ๖๐๖๐๑-๑-๒ หรือเทียบเท่า/ดีกว่า

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ ตู้อบเด็กมีกระโจมเป็นฝาครอบ ๒ ชั้นทุกด้าน

๔.๒ มีประตูปิด-เปิดทางด้านหน้าและด้านข้าง โดยทางด้านข้างสามารถเลื่อนเบาะที่นอนเด็กออกมากได้

๔.๓ มีช่องหน้าต่างปิด-เปิด ไม่น้อยกว่า ๒ ช่อง ทั้งด้านหน้าและด้านศรีษะเด็ก โดยด้านหน้าจะเป็นสปริงปิด - เปิด ส่วนด้าน ศรีษะจะเป็นฝาปิด-เปิดแบบหมุนไปมา เพื่อประโยชน์ในการสอดห่อช่วยหายใจ

๔.๔ มีระบบควบคุมอุณหภูมิอากาศภายในตู้ (Air Control) สามารถตั้งอุณหภูมิภายในตู้ได้ตั้งแต่ ๒๒ - ๓๘ °C หรือดีกว่า

๔.๕ มีหน้าปัดแสดงตัวเลขเป็นแบบ LED ๒ ช่องแสดงอุณหภูมิอากาศภายในตู้และอุณหภูมิที่ผิวน้ำเด็ก

๔.๖ มีปุ่มตรวจเช็คการทำงานของตัววัดอุณหภูมิที่ผิวน้ำเด็ก ซึ่งจะอ่านค่าที่ 36.0 ± 0.1 °C

๔.๗ มีหลอดไฟส่องสว่างติดอยู่ด้านหลัง เพื่อให้แสงสว่างส่องหัวถังห้องเบเกตเด็ก

๔.๘ มีแบบไฟแสดงระดับพลังงานความร้อน ๕ ระดับ

-๔.๙ มีแบบไฟแสดงปริมาณไฟในแบตเตอรี่ ๕ ระดับ

๔.๑๐ มีแบตเตอรี่ชนิดชาร์จประจุได้ ขนาด ๑๒ โวลต์ พร้อมสำหรับการใช้งานระหว่างเคลื่อนย้ายเด็ก

๔.๑๑ มีสัญญาณบอกสถานะการใช้พลังงานไฟฟ้า ทั้งจากแบตเตอรี่ภายใน แหล่งกำเนิดไฟฟ้ากระแสตรงของ รถพยาบาลหรือኤሌકોપારોર หรือแหล่งกำเนิดไฟฟ้ากระแสสลับทั่วไป

๔.๑๒ มีช่องสอดสายหรืออุปกรณ์ให้สารน้ำได้ (Tubing port) จำนวน ๖ ช่อง

๔.๑๓ ตัวตู้มีระยะระหว่างเบาะถึงกระโจมไม่น้อยกว่า ๒๕ เซนติเมตร

๔.๑๔ มีอุปกรณ์ให้ความชื้นอยู่ภายในกระโจมด้านล่างระหว่าง ๕๐%RH - ๗๐%RH

๔.๑๕ สามารถให้ออกซิเจนเข้าภายในตู้ได้ โดยต่อเข้าที่ช่อง Oxygen Inlet

๔.๑๖ มีระบบสัญญาณเตือน (Alarm) ในกรณีที่

๔.๑๖.๑ อุณหภูมิอากาศภายในกระโจมสูงเกินกว่า 38 ± 0.5 °C (High Temp)

๔.๑๖.๒ อุณหภูมิของ Heater สูงผิดปกติเกินกว่า 77 °C (Heater Temp)

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณณัฐ	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๔๑๖.๓ กระแสไฟฟ้าลับที่ใช้เกิดขัดข้อง หรือไม่ได้ก่อสิวิทซ์เมื่อใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ (Power Fail)

๔๑๖.๔ พัดลมภายในชาร์ดเสียหาย หรือหยุดหมุน (Air Flow)

๔๑๖.๕ ตัววัดอุณหภูมิภายในเครื่องผิดปกติ (Sensor)

๔๑๖.๖ ไฟกระแสตรงจากแบตเตอรี่หรือแหล่งจ่ายไฟมีค่าต่ำ (Low DC)

๔ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๔.๑	ถุงและเบาะรองรับตัวเด็ก	จำนวน ๑ ชุด
๔.๒	ชุดวัดอุณหภูมิที่ผิวหนังเด็ก (Skin Temperature Probe)	จำนวน ๑ เส้น
๔.๓	สายคาดรัดตัวเด็ก	จำนวน ๑ ชุด
๔.๔	ถังออกซิเจน	จำนวน ๑ ถัง
๔.๕	ชุดวัดและควบคุมการไหลของออกซิเจน (O2 Flowmeter/Regulator)	จำนวน ๑ ชุด
๔.๖	แผ่นกรองอากาศ (Micro Filter)	จำนวน ๑ แผ่น
๔.๗	Battery สามารถชาร์จประจุไฟฟ้าได้	จำนวน ๑ ก้อน

๕ เนื่องไขเด็ก

- ๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๕.๒ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง
- ๕.๓ ผู้ขายจะต้องจัดส่งเจ้าหน้าที่ที่ชำนาญงาน มาทำการสาธิตการใช้งานเครื่องและการดูแลรักษาเครื่อง ให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจนใช้งานได้เป็นอย่างดี
- ๕.๔ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย และมีใบรับรองการมีช่างซึ่งได้รับการอบรมจากโรงงานผู้ผลิต (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
- ๕.๕ รับประกันคุณภาพ ๓ ปี นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะเวลาประกันหากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้การไม่ได้ตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ และภายในระยะเวลาประกัน ผู้ขายจะต้องทำการตรวจสอบเช็คสภาพเครื่อง และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานทุกๆ ๖ เดือน
- ๕.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมาย และลงหมายเลขข้อตรงให้ตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ
- ๕.๗ มีหนังสือรับรองของให้สำหรับซ่อมและบริการไม่น้อยกว่า ๕ ปี (นับจากวันแจ้งยกเลิกการผลิต) (โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
- ๕.๘ ผู้เสนอราคาต้องเตรียมนำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้

(ลงชื่อ).	นายสุรศิษฐ์	โลจิสติกส์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).	นางกัลยาณี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).	นางอรณัญญา	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ
และสัญญาณชีพอัตโนมัตินาดใหญ่ จำนวน ๑ ชุด
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัตินาดใหญ่ จำนวน ๑ ชุด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

- ๒.๑ เพื่อฝ่าติดตามสัญญาณหัวใจเพื่อตั้งในหอยู่ป้ายหนักภาวะวิกฤต ที่ต้องเฝ้าระวังภาวะสัญญาณชีพต่างๆ อย่างใกล้ชิด พร้อมมีระบบสนับสนุนการเฝ้าระวังเพื่อได้ข้อมูลสำหรับการวางแผนการรักษาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพื่อใช้ติดตามผลการรักษาผู้ป่วย
- ๒.๒ ตัวเครื่องมีส่วนแสดงผล (Display), หน่วยประมวลผล (Processing Unit) และภาคจ่ายไฟ (Power Supply) อยู่ในชุดเดียวกัน
- ๒.๓ ตัวเครื่องออกแบบให้มีชุดวัดสัญญาณชีพต่างๆ และมีซอร์ฟแวร์ เพื่อรับการวัดที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น ได้ในอนาคต
- ๒.๔ เพื่อให้การเฝ้าระวังสัญญาณชีพผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต มีความทันสมัย และเป็นไปตามมาตรฐานสากล

๓. คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑ เครื่องเฝ้าระวังนี้ถูกออกแบบมาให้สามารถใช้งานง่าย และสามารถเข้าถึงเมนูการใช้งานเครื่องได้อย่าง รวดเร็ว
- ๓.๒ สามารถใช้งานได้ตั้งแต่ เด็กแรกเกิด จนถึงผู้ใหญ่
- ๓.๓ รูปแบบในการแสดงผลที่หน้าจอสามารถปรับเปลี่ยนได้ง่าย ตามการใช้งานภาควัสดุต่างๆ ของเครื่อง
- ๓.๔ มีเมนูสำหรับเลือกการแสดงผลก่อนหน้า (Previous Screen) ได้ในกรณีที่มีการปรับเปลี่ยนการแสดงผลหน้าจอ แล้วต้องการย้อนกลับไปสู่หน้าจอ ก่อนหน้า
- ๓.๕ สามารถเรียกข้อมูลย้อนหลังเป็นค่าตัวเลขมาได้ทั้งแบบตาราง (Tabular Trend) และแบบเส้นกราฟ (Graphic Trend)
- ๓.๖ ตัวเครื่องมีโปรแกรมที่ช่วยในการคำนวณข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้ไม่น้อยกว่า ๕
- ๓.๖.๑ โปรแกรมสำหรับการคำนวณการให้ยา (Drug Calculations)
- ๓.๖.๒ โปรแกรมคำนวณระบบการหายใจ (Ventilation Calculations)
- ๓.๖.๓ โปรแกรมคำนวณการไหลเวียนโลหิต (Hemodynamic Calculations)
- ๓.๖.๔ โปรแกรมคำนวณออกซิเจน (Oxygenation Calculations)
- ๓.๗ สามารถเลือกแสดงข้อมูลรวม (Profile) ในการใช้งานเฉพาะได้ เพื่อความรวดเร็วในการใช้งาน
- ๓.๘ สามารถเลือกการตั้งค่าระดับสัญญาณเตือนแบบอัตโนมัติได้ (Automatic alarm limits)

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ	คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	รีปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณร์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๓๙ มีระบบช่วยแนะนำสัญญาณเตือน (Alarm Advisor) เพื่อช่วยเตือนกรณีที่มีการเกิดสัญญาณเตือนซ้ำเดิม อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีการปรับสัญญาณเตือนให้เหมาะสมกับผู้ป่วยยิ่งขึ้น
- ๓.๑๐ ตัวเครื่องสามารถเพิ่มฟังก์ชันการทำงานของเครื่องให้สามารถมีฟังก์ชันการใช้งานในแบบการเตือน ชนิด ที่เป็น คุณภาพแจ้งสัญญาณเตือนอันตราย (Early Warning Scoring : EWS) ได้ ซึ่งเป็นการนำค่า สัญญาณชีพ และค่าต่างๆ นำมาคำนวณเพื่อเป็นคะแนน เพื่อใช้ในการประเมินความเสี่ยงของผู้ป่วย
- ๓.๑๑ สามารถควบคุมการทำงานของเครื่องเป็นแบบสัมผัสที่หน้าจอ (Touchscreen) ชนิด Resistive
- ๓.๑๒ สามารถตั้งค่าเวลาในการนับถอยหลังให้แสดงที่หน้าจอได้ กรณีที่มีการทำหัตถการ หรือต้องการ จับเวลา สำหรับการดูแลผู้ป่วย ให้สามารถเตือนเมื่อถึงเวลาที่กำหนดได้
- ๓.๑๓ จะสามารถแสดงผลทั้งรูปคลื่น และตัวเลขต่างๆ พร้อมค่าสัญญาณเตือน (Hi-Low Alarm Limit) อยู่ในจอเดียวกัน
- ๓.๑๔ สามารถเก็บข้อมูลย้อนหลังของค่าต่างๆ ที่ทำการวัดผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๔๘ ชั่วโมง และสามารถเรียก กลับมาดูได้ทั้งแบบตารางตัวเลข (Numerical/Tabular trends) และแบบรูปกราฟ (Graphical trends)
- ๓.๑๕ มีระบบสัญญาณเตือนแบ่งแยกตามความรุนแรง ได้อย่างน้อย ๓ ระดับ โดยแสดงสัญญาณเตือนเป็น แสง, สี และเสียงของสัญญาณเตือนได้เมื่อเกิดความผิดปกติขึ้นกับผู้ป่วย
- ๓.๑๖ สามารถใช้งานได้กับไฟ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิรต์
- ๓.๑๗ ตัวเครื่องถูกออกแบบให้มีหน้าจอแสดงผล และหน่วยประมวลผลอยู่ภายในเครื่องเดียวกัน
- ๓.๑๘ ตัวเครื่องเป็นเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ได้ผ่านการตรวจมาตรฐาน ๙๓/๔๒/EEC อย่างน้อยดังนี้ IEC ๖๐๖๐๑-๑, EN ๖๐๖๐๑-๑, CAN/CSA-C๒๒.๒ No. ๖๐๖๐๑-๑
- ๓.๑๙ ตัวเครื่องผ่านมาตรฐาน Type CF และมีระบบป้องกันความเสียหายที่เกิดจากเครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator) และเครื่องตัดเลือดไฟฟ้า (Electrosurgery)
- ๓.๒๐ ตัวเครื่องมีระบบป้องกันความเสียหายทางด้านซอฟแวร์สอดคล้องตามมาตรฐาน อย่างน้อยดังนี้ ISO ๑๔๙๗๑, EN ISO ๑๔๙๗๑

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๔.๑ จอภาพชนิด LCD TFT ความละเอียดของจอภาพไม่น้อยกว่า ๘๐๐ x ๖๐๐ จุด
- ๔.๒ สามารถใช้งานเครื่องได้ง่าย เข้าถึงเมนูการใช้งานได้อย่างรวดเร็ว ผ่านเมนูใช้งานที่หน้าจอแสดงผล (SmartKeys)

(ลงชื่อ).....		นายสุรศิษฐ์ สrisk{surachit}srisuwan	โลเจริญรัตน์ นายนพภัยชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางกัญญาณี	โพธิ์รัง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางนิภาพร ริปป์โน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางอรอนันดา ยกไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๔.๓ หน้าจอสามารถแสดงผลรูปคลื่น และตัวเลข เป็นแบบสัญลักษณ์ แบบเดียวกัน พร้อมแสดงรูปคลื่น ได้ พิริ่งกันไม่น้อยกว่า ๔ รูปคลื่น และสามารถแสดงหน้าจอคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบ ๑๒ ลีดได้ (๑๒ real-time ECG waves) พร้อมแสดงค่า ST ได้ตัวเครื่องถูกออกแบบให้ผู้ใช้
- ๔.๔ สามารถเลือกรูปแบบ Overlapped หรือ แสดงผลแบบมีการปรับขนาดของรูปคลื่น ตาม จำนวนรูปคลื่นที่ใช้งานอยู่ (Dynamic)
- ๔.๕ สามารถใส่ข้อมูลของผู้ป่วย เช่น เลขประจำตัว (HN), ชื่อ - นามสกุล ที่เครื่องได้ โดยจะมีคีย์บอร์ดแสดงขึ้นมาบน หน้าจอเพื่อสะดวกในการใส่ข้อมูล
- ๔.๖ สามารถตรวจสอบและแสดงสัญญาณเตือนภัยการเต้นของหัวใจผิดปกติ (Arrhythmia) ได้อย่างน้อยดังนี้ Asystole, Ventricular Fibrillation, Ventricular Tachycardia, Extreme Bradycardia, Extreme Tachycardia, Nonsustained V-Tach, Ventricular Rhythm, Run PVCs, Pair PVCs, R-on-T PVC, Ventricular bigeminy, Ventricular trigeminy, PVC/min, Multiform PVCs, Pacer not capture, Pacer not pacing, Pause, Missed Beat, Supraventricular Tachycardia, Irregular heart rate และ Atrial Fibrillation
- ๔.๗ สามารถแสดงผลการวัดค่า ST ได้พร้อมกันสูงสุด ๑๒ ลีด สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ โดยสามารถวัดค่า ST elevation และ ST depression ได้ พร้อมแสดงสัญญาณเตือนเมื่อค่าสูงหรือต่ำกว่าที่วัดได้
- ๔.๘ สามารถวัดและแสดงค่า QT/QTC ของผู้ป่วยได้พร้อมแสดงบนจอกาพเพื่อเฝ้าระวังภาวะความเสี่ยงในการ เต้นผิดปกติของหัวใจ (QT/QTC Interval Monitoring)
- ๔.๙ สามารถวัด ST segment ได้พร้อมกัน ๑๒ leads และ สามารถแสดงผลเป็นรูปแบบแผนภูมิภาพของ ST Elevation (ST Map) ได้
- ๔.๑๐ สามารถแสดงค่า Pulse Pressure Variation (PPV) ซึ่งเป็นการคำนวณค่าแบบ beat-to-beat arterial pressure
- ๔.๑๑ สามารถแสดงผลที่หน้าจอแบบ Horizon-trend ได้ สามารถแสดงค่าสัญญาณชีพย้อนหลังผู้ป่วยเทียบ กับค่าปัจจุบันพร้อมบอกทิศทางการเปลี่ยนแปลงข้อมูลย้อนหลังได้ทันทีในรูปแบบ ลูกศรชี้ทิศทาง (Trend Indicator) เพื่อให้ทราบถึงทิศทางการเปลี่ยนแปลงค่าสัญญาณชีพของผู้ป่วยเทียบกับ Baseline หรือTarget value เพื่อให้การเฝ้าระวังรักษาเป็นไปได้อย่างถูกต้องและรวดเร็วทันต่อสถานการณ์เปลี่ยนแปลง ของค่าสัญญาณชีพที่ผิดปกติของผู้ป่วย

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณร์	ยกไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๔๖ สามารถเปลี่ยนหน้าจอแสดงผลได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ รูปแบบ เพื่อให้ผู้ใช้สะดวกในการเฝ้าระวังสัญญาณชีพ ให้เป็นไปตามกลุ่มโรค หรือตามแต่ข้อมูลสัญญาณซึ่งที่ต้องการเฝ้าระวังอย่างชัดเจนและง่ายต่อการดูข้อมูล
 ๔๗ ตัวเครื่องมีชุดภาควัดประกอบด้วย ภาควัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG), ภาควัดอัตราการหายใจ (Respiration),
 ภาควัดค่าความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2), ภาควัดค่าความดันโลหิตแบบภายนอก (Non-Invasive Blood Pressure) และภาควัดค่าความดันโลหิตแบบภายในหลอดเลือด (Invasive Blood Pressure) หรือค่า อุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วย (Temperature)

๕ คุณลักษณะทางเทคนิค

๕.๑ ชุดภาควัดพื้นฐาน

๕.๑.๑ ภาควัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)

๕.๑.๑.๑ สามารถวัดและแสดงคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) ได้อย่างน้อย ๑๒ คลื่นพร้อมกัน (๑๒ Real time ECG waveform)

๕.๑.๑.๒ สามารถวัดและแสดงคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบ ๑๒ ลีด โดยการติดอิเล็กtrodeแบบ ๕ จุด ช่วยประหยัดเวลา และลดการเกิดสัญญาณรบกวน

๕.๑.๑.๓ สามารถวัดอัตราการเต้นของหัวใจ (Heart rate) ได้อย่างน้อยในช่วงตั้งแต่ ๕๕ - ๓๐๐ ครั้ง ต่อนาที หรือมากกว่า

๕.๑.๑.๔ มีระบบสัญญาณเตือนในกรณีอัตราการเต้นของหัวใจสูงหรือต่ำกว่าที่ตั้งไว้

๕.๑.๒ ภาควัดอัตราการหายใจ (Respiration)

๕.๑.๒.๑ สามารถวัดอัตราการหายใจได้อย่างน้อยในช่วงตั้งแต่ ๐-๑๒๐ ครั้งต่อนาที หรือมากกว่า

๕.๑.๒.๒ มีระบบสัญญาณเตือนในกรณีอัตราการหายใจสูงหรือต่ำกว่าที่ตั้งไว้

๕.๑.๓ ภาควัดค่าความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2)

๕.๑.๓.๑ สามารถวัดและแสดงค่า SpO_2 พร้อมแสดงรูปคลื่น Plethysmograph ได้ โดยใช้ เทคนิคการวัดแบบ FAST SpO_2 ที่สามารถตรวจจับสภาวะ Low Perfusion และ Motion Artifact ได้

๕.๑.๓.๒ สายวัดค่าออกซิเจนในเลือด (SpO_2 sensor) เป็นแบบสวมห่อหุ้มนิวทำจากยางเพื่อ ป้องกันการกระแทกและสามารถกันน้ำได้ และเป็นมาตรฐานประเทศผู้ผลิตเดียวกับตัวเครื่อง

๕.๑.๓.๓ สามารถวัดค่าความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดได้ในช่วงตั้งแต่ ๐ - ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์

๕.๑.๓.๔ สามารถวัดชีพจรผู้ป่วยได้อย่างน้อยในช่วงตั้งแต่ ๓๐ - ๓๐๐ ครั้งต่อนาที หรือมากกว่า และแสดงค่าพร้อมกันกับอัตราการเต้นของหัวใจบนหน้าจอแสดงผล

๕.๑.๓.๕ มีระบบสัญญาณเตือนในกรณีความอิมตัวของออกซิเจนสูงหรือต่ำกว่าที่ตั้งไว้

(ลงชื่อ).....		นายสุรศิษฐ์ โล้เจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางสาวศิริพรรณ คุณเมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางกัลยาณี พोธัรัช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางนิภาพร ริปั้นโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....		นางอรอนันดร์ ยกไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๕.๑.๔ ภาควัดความดันโลหิตชนิดภายนอก (Non Invasive Blood Pressure)

๕.๑.๔.๑ ใช้เทคนิคการวัดแบบ Oscillometric ชนิดท่อลมเดี่ยว

๕.๑.๔.๒ สามารถวัดความดันโลหิตในหลอดเลือดได้ทั้ง ๓ ค่า คือ Systolic, Diastolic และ Mean arterial pressure

๕.๑.๔.๓ สามารถเลือกวัดได้ ๔ แบบ คือ อัตโนมัติ (Automatic), วัดเอง (Manual) , ต่อเนื่อง (STAT mode) และ กำหนดต่อเนื่อง (Sequence mode)

๕.๑.๔.๔ สามารถเลือกตั้งเวลาในการวัดแบบอัตโนมัติ (Automatic) ได้อย่างน้อยดังนี้ ๑, ๒, ๒๕, ๓,
๕, ๑๐, ๑๕, ๒๐, ๓๐, ๔๕, ๖๐ และ ๑๒๐ นาที หรือดีกว่า

๕.๑.๔.๕ มีระบบสัญญาณเตือนในกรณีความดันโลหิตสูงหรือต่ำกว่าที่ตั้งไว้ทั้ง ๓ ค่า Systolic,
Diastolic และ Mean arterial pressure พร้อมกัน หรือเฉพาะค่าที่ต้องการได้

๕.๑.๕ ภาควัดความดันโลหิตภายในหลอดเลือด (Invasive Blood Pressure)

๕.๑.๕.๑ สามารถวัดและแสดงผลค่าความดันโลหิตภายในหลอดเลือดเป็นค่าตัวเลข และ^{รูปคลื่นความดันโลหิตภายในหลอดเลือดได้}

๕.๑.๕.๒ สามารถวัดและแสดงค่าได้ทั้ง ๓ ค่า Systolic , Diastolic และ Mean

๕.๑.๕.๓ สามารถวัดความดันโลหิตได้ - ๔๐ ถึง + ๓๖๐ มิลลิเมตรปรอท หรือดีกว่า

๕.๑.๕.๔ สามารถวัดและระบุชื่อแหล่งสัญญาณรูปคลื่นความดันโลหิต ได้อย่างน้อยดังนี้ ART
หรือ ABP (Arterial Blood Pressure), AO (Aortic Pressure), CVP (Central Venous Pressure),
ICP (Intracranial Pressure), LAP (Left atrial Pressure), RAP (Right atrial pressure),
PAP (Pulmonary Artery Pressure), UAP (Umbilical arterial pressure) และ UVP (Umbilical
venous pressure) พร้อมมีการกำหนดสเกลสำหรับการแสดงค่าได้เหมาะสมกับแหล่ง^{สัญญาณได้อย่างเหมาะสมโดยอัตโนมัติ}

๕.๑.๕.๕ มีสัญญาณเตือนได้ในกรณีค่าความดันโลหิตสูง หรือต่ำกว่าค่าที่ตั้งไว้

๕.๑.๕.๖ สามารถแสดงค่า Pulse Pressure Variation (PPV) ซึ่งเป็นการคำนวณค่าแบบ beat-to-beat
arterial pressure

๖ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๖.๑ สายวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG Cable) แบบ ๕ เส้น จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง

๖.๒ สายท่อลมวัดความดันโลหิต (Air Hose) จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณี	เพ็ชรัช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรรณิษฐ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๖.๓ ผ้าพันแขนวัดความดัน (Arm Cuff) จำนวน ๓ ชุด
๖.๔ สายวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Reusable SpO₂ Sensor) จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง
๖.๕ สายต่อวัดความดันโลหิตแบบภายในหลอดเลือด จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง
๖.๖ ชุดวัดความดันโลหิตแบบภายในแบบใช้ครั้งเดียว จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง
๖.๗ ชุดติดตั้งบนผนัง หรือ รถเข็นทางอุปกรณ์ (ผลิตภัณฑ์ภายในประเทศไทย) จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง

๗ เงื่อนไขเฉพาะ

- ๗.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
๗.๒ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง
๗.๓ ผู้ขายต้องส่งผู้ชำนาญมาแนะนำการใช้งานเครื่องจนกว่าจะปฏิบัติงานได้
๗.๔ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
(โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)
๗.๕ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะรับประกันหากเกิดการขัดข้อง
ด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่
วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้การไม่ได้ดีตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้
โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ
๗.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ
๗.๗ ผู้ขายต้องเคยมานำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้
๗.๘ โรงพยาบาลที่มีมาตรฐานการผลิตเพื่อให้ได้เครื่องมือที่มีคุณภาพ ผ่านการรับรองการควบคุมตามมาตรฐาน ISO๑๓๔๙๕
๗.๙ บริษัทที่จำหน่ายเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต สามารถให้บริการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องตามมาตรฐานของผู้ผลิต
และได้รับการรับรองการควบคุมตามมาตรฐาน ISO๑๓๔๙๕

ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
ลงชื่อ).....	นางอรณัณ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องคอมมายสลบ ชนิดชั้บช้อน จำนวน ๑ ชุด
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความต้องการ

เครื่องคอมมายสลบ ชนิดชั้บช้อน จำนวน ๑ ชุด พร้อมเครื่องช่วยหายใจควบคุมการทำงานด้วยระบบดิจิตอล
พร้อมชุดวัดกําชั่นมาสลบพร้อมระบบ Et Control และ ecoFlow คุณสมบัติครบตามที่กำหนด ประกอบด้วย

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑ เป็นเครื่องคอมมายสลบแบบปั๊ก้าช ชนิด คือ กําชออกซิเจน (O_2) กําชในตระสออกไซด์ (N_2O) และกําชาอากาศ (Air) สามารถใช้ร่วมกับระบบจ่ายกําชของโรงพยาบาลได้
- ๒.๒ เครื่องช่วยหายใจเป็นชนิดที่ประกอบอยู่ในเครื่องคอมมายสลบ (Built-in) มาจากโรงงานผู้ผลิต
- ๒.๓ ระบบปรับอัตราการไหลของกําช (Flowmeter) เป็นแบบอิเล็กทรอนิกส์
- ๒.๔ สามารถวัดปริมาณของกําชและยาดมสลบในลมหายใจได้ต่อเนื่อง
- ๒.๕ ใช้กับกระเพราไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮริทซ์ พร้อมกับมีแบตเตอรี่สำรองในตัวเครื่องคอมมายสลบ
- ๒.๖ ตัวเครื่อง (Machine) พร้อมเครื่องช่วยหายใจ (Ventilator) เป็นผลิตภัณฑ์ของผู้ผลิตเดียวกัน

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ เครื่องคอมมายสลบ

- ๓.๑.๑ เครื่องคอมมายสลบ มีล้อ ๔ ล้อ พร้อมกับที่ล็อคล้อ
 - ๓.๑.๒ มีลิ้นชักสำหรับเก็บอุปกรณ์อย่างน้อย ๒ ลิ้นชัก
 - ๓.๑.๓ แนวด้านข้างทั้งสองของเครื่องคอมมายสลบมีร่างสำหรับยึดติดมอนิเตอร์
 - ๓.๑.๔ มีที่สำหรับใส่หรือแขวนเครื่องทำน้ำยาสลบเหลวให้กลাযเป็นไอ (Vaporizer) ได้ ๑ ตัว
 - ๓.๑.๕ มีที่แขวนถังกําชสำรองสำหรับกําชออกซิเจน และอากาศ หรือในตระสออกไซด์ติดอยู่ที่ด้านหลังของเครื่องคอมมายสลบ
 - ๓.๑.๖ มีปุ่มสำหรับกดให้ออกซิเจนฉุกเฉิน (O_2 Flush Valve) ได้ไม่น้อยกว่า ๒๕ ลิตร/นาที อยู่ด้านหน้าของตัวเครื่อง
 - ๓.๑.๗ มีจุดต่อสำหรับใช้ชุดลมยานหินดื่น (Auxiliary Common Gas Outlet) เช่น Jackson Ree, Bain Circuit อยู่ที่ด้านหน้าของเครื่องพร้อมมีสวิทช์ปรับเพื่อเลือกใช้งาน
 - ๓.๑.๘ มีชุดให้กําชออกซิเจน (Auxiliary O_2 Flowmeter) สามารถปรับอัตราการไหลของกําชได้ติดตั้งอยู่ที่ด้านหน้าของเครื่องคอมมายสลบจากโรงงานผู้ผลิต
 - ๓.๑.๙ มีระบบรักษาความปลอดภัยเพื่อตัดการไหลของกําชในตระสออกไซด์ (Shut off Nitrous) เมื่อแรงดันกําชออกซิเจนต่ำกว่ากำหนดพร้อมกับมีสัญญาณเตือน
- ๓.๒ เครื่องปรับอัตราการไหลของกําชชนิดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Flowmeter)
- ๓.๒.๑ สามารถปรับอัตราการไหลของกําช เป็นแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่หน้าจอควบคุม

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ	คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรรณฤทธิ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๓.๒.๒ หน้าจอ มีตัวเลขแสดงอัตราการไหลของกําชแต่ละชนิดที่เปิดใช้งานพร้อมกับบาร์กราฟ (Bar Graph) แสดงให้เห็นโดยแยกสัญลักษณ์สีของกําชแต่ละชนิด
- ๓.๒.๓ สามารถปรับอัตราการไหลของกําช (Total Flow) ได้ตั้งแต่ ๒๐๐ มิลลิลิตรต่อนาทีถึง ๑๕ ลิตรต่อนาที
- ๓.๒.๔ สามารถปรับอัตราส่วนผสมของกําชออกซิเจน (O_2 Concentration) ได้
- ๓.๒.๕ มีระบบรักษาความปลอดภัย (Hypoxic Guard) เป็นแบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือ ๖๕% โดยจะมี กําชออกซิเจนตลอดเวลาที่ดมยาสลบ
- ๓.๒.๖ มีระบบ Et Control ควบคุมการจ่ายกําชอัตโนมัติ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับกําชตามเป้าหมายที่ต้องการ
- ๓.๒.๗ มีระบบ ecoFLOW ที่แสดงอัตราการให้流率ของกําช (Fresh Gas Flow), อัตราการให้流率 ของออกซิเจน (O_2 total flow), FiO₂ Guard, บริมาณและราคาของน้ำยาดมสลบ
- ๓.๒.๘ มีระบบความปลอดภัยสำหรับให้กําชออกซิเจนสำรอง (Alternate O_2) ได้กรณีที่เครื่องปรับ อัตราการไหล ของกําชหลักไม่สามารถใช้งานได้
- ๓.๓ อุปกรณ์ดูดกําชคาร์บอนไดออกไซด์ (CO_2 Absorber)
- ๓.๓.๑ มีวาร์ล์ให้กําชผ่านได้ทางเดียวของ การหายใจเข้าและออก มีฝาครอบและมองเห็นการทำงาน ของวาร์ล์ได้ชัดเจน
- ๓.๓.๒ มีสวิตซ์สำหรับปรับสลับการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Bag to Ventilator Switch)
- ๓.๓.๓ มีวาร์ล์สำหรับปรับแรงดันในวงจรدمยา (APL Valve)
- ๓.๓.๔ ที่บรรจุสารดูดกําชคาร์บอนไดออกไซด์ (Sodalime Canister) สามารถดูดประกลบได้ง่าย
- ๓.๓.๕ อุปกรณ์ที่สัมผัสกับลมหายใจออกของผู้ป่วยสามารถนึ่งฆ่าเชื้อได้ที่อุณหภูมิถึง ๑๓๕°C และถอด ประกลบได้ง่ายโดยไม่ต้องใช้เครื่องมือ
- ๓.๓.๖ สามารถเปลี่ยน Sodalime ในระหว่างใช้งานได้โดยไม่มีการร้าวของกําชดมยาสลบ
- ๓.๓.๗ มีชุดกักเก็บน้ำ ในวงจรการหายใจประกอบเข้ากับ เครื่องดมยาสลบ หรือ Drain Valve โดยเป็นผลิตภัณฑ์ ได้ยึดกับเครื่องดมยาสลบ
- ๓.๓.๘ มีระบบกำจัดกําชเสีย (Scavenging System) จากเครื่องดมยาสลบ ที่สามารถต่อใช้งานร่วมกับระบบ Scavenging ของทางโรงพยาบาลได้
- ๓.๔ เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator)
- ๓.๔.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจที่ใช้สำหรับช่วยหายใจขณะดมยาสลบ ประกอบเสร็จ (Built in) มาพร้อมกับ เครื่องดมยาสลบ ตั้งแต่เด็กเล็กจนถึงผู้ใหญ่
- ๓.๔.๒ จocular ควบคุมและแสดงผล เป็นชนิดจอสีแบบ Touch screen และ Knob ควบคุมการใช้งาน มีขนาดอย่างน้อย ๑๒ นิ้ว

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรอนันธ์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

- ๓.๔.๓ กระเบาะลูกยางบีบ ชนิด Ascending Bellow ปรับปริมาตรได้สูงสุด ๑๕๐๐ มิลลิลิตร และสามารถนึ่งฆ่าเชื้อโรคได้ที่อุณหภูมิสูงถึง ๑๓๔ °C
- ๓.๔.๔ มี Mode การทำงานอย่างน้อยดังนี้ : VCV , PCV , PSV Pro , SIMV , PVC-VG
- ๓.๔.๕ สามารถตั้งปริมาตรการหายใจในแต่ละครั้ง (Tidal Volume) ได้ตั้งแต่ ๒๐ - ๑๕๐๐ มิลลิลิตร
- ๓.๔.๖ สามารถตั้งระดับความดันการหายใจ (Pressure Inspired) ในระบบควบคุมด้วยความดัน(Pressure Control) ได้ตั้งแต่ ๑๐-๕๐ เซนติเมตรน้ำ
- ๓.๔.๗ สามารถตั้งอัตราการหายใจ (Rate) ได้ตั้งแต่ ๔-๙๙ ครั้งต่อนาที
- ๓.๔.๘ สามารถตั้งอัตราส่วนการหายใจเข้าและออกได้ระหว่าง ๒:๑ ถึง ๑:๕
- ๓.๔.๙ สามารถควบคุมความดันบวกในวงจรการหายใจ (PEEP) แบบระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ระหว่าง ๔ ถึง ๒๐ เซนติเมตรน้ำ
- ๓.๔.๑๐ สามารถตั้ง Flow Trigger ได้ตั้งแต่ ๕-๑๐ ลิตรต่อนาที
- ๓.๔.๑๑ มีแบตเตอรี่สำรองที่สามารถใช้งานได้อย่างน้อย ๓๐ นาที
- ๓.๕ ภาควัดปริมาณก๊าซต่างๆ ขนาดดมยาสลบ
- ๓.๕.๑ สามารถวัดปริมาณของก๊าซชนิดต่างๆ ในลมหายใจและก๊าซยาดมสลบแบบอัตโนมัติเป็นชนิดโมดูล
- ๓.๕.๒ ใช้เทคนิคต่างๆ ในการตรวจวัดปริมาณก๊าซต่างๆ ดังนี้
 - ก๊าซออกซิเจน ใช้ระบบ Paramagnetic
 - มีระบบการบ่งชี้สารดมยาสลบที่ใช้โดยอัตโนมัติ (Agent Identification)
- ๓.๕.๓ สามารถวัดปริมาณก๊าซออกซิเจนได้ ทั้ง FiO₂ และ EtO₂
- ๓.๕.๔ สามารถวัดปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ได้ทั้ง FICO₂ และ EtCO₂ และสามารถแสดงรูปกราฟได้
- ๓.๕.๕ สามารถวัดปริมาณก๊าซในตัวสักออกไซด์ได้
- ๓.๕.๖ มีอัตราการสูบตัวอย่าง เพื่อดูดก๊าซเข้าไปวัด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อนาที หรือน้อยกว่า
- ๓.๕.๗ สามารถแสดงค่า Minimum Alveolar Concentration (MAC)

๔. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๔.๑ Corrugated tube	จำนวน ๓ เส้น
๔.๒ Y-Piece	จำนวน ๑ อัน
๔.๓ Elbow	จำนวน ๑ อัน
๔.๔ ถุงลม ๒ ลิตร	จำนวน ๑ ใบ
๔.๕ หน้ากากดมยาสลบ ขนาดเล็ก, กลาง, ใหญ่	ขนาดละ ๑ อัน
๔.๖ สายรัดหน้ากากแบบซิลิโคน	จำนวน ๑ ชุด
๔.๗ สายนำก๊าซออกซิเจนพร้อมหัวต่อ pipeline	จำนวน ๑ ชุด
๔.๘ สายนำก๊าซในตัวสักออกไซด์พร้อมหัวต่อ pipeline.	จำนวน ๑ ชุด

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	ໄລเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ		กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัญญาณี	โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริปัณโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัญช์	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๔.๙ สายนำอากาศพร้อมหัวต่อ pipeline จำนวน ๑ ชุด

๔.๑๐ ห้องก๊อกอัคชิเจน และอากาศอัดหรืออินتر์โซล่าไซด์ขนาด “E” (ผลิตภัณฑ์ภายในประเทศ) อย่างละ ๑ ห้อง

๔.๑๑ Flow Sensor จำนวน ๒ อัน

๔.๑๒ Straight T-adapter จำนวน ๕ อัน

๔.๑๓ Elbow with sampling port จำนวน ๕ อัน

๔.๑๔ Sampling Line จำนวน ๑๐ เส้น

๔.๑๕ Water trap จำนวน ๑๐ อัน

๔.๑๖ ชุดกำจัดก๊าซเสีย (Scavenging System) จำนวน ๑ ชุด

๕. เมื่อไปเช็พา

๕.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๕.๒ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้และบำรุงรักษา ๒ ชุดแบบภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อส่งมอบเครื่อง

๕.๓ ผู้ขายต้องส่งผู้ชำนาญมาแนะนำการใช้งานเครื่องจะง่ายกว่าจะปฏิบัติงานได้

๕.๔ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
(โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา)

๕.๕ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี นับตั้งแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป โดยในระยะเวลาประกันหากเกิดการขัดข้อง
ด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้ได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่
วันที่ได้รับแจ้งหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว ยังใช้การไม่ได้ดีตามปกติผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้
โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ

๕.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมาย
และลงหมายเลขข้อตrongให้ตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

๕.๗ ผู้เสนอราคามีหนังสือรับรองการมีอยู่หลังใช้งานตลอด หรือสามารถให้บริการได้เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี
(โดยยื่นเอกสารในเสนอราคา)

๕.๘ ผู้ขายต้องเคยมานำเสนอหรือสาธิตวิธีการใช้งานแก่ผู้ใช้

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์	โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรณ คุณมี		นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยานี	โพธิ์รัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร	ริบีนโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรอนัน্ধา	ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑๐ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
๒. (หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๔,๔๙๐,๘๐๐.- บาท (สิบสี่ล้านสี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๑๔,๔๕๗,๘๐๐.- บาท (สิบสี่ล้านสี่แสนห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อครุภัณฑ์	จำนวน หน่วย	ราคาก่อสร้าง	งบประมาณ รวมเงินทั้งสิ้น	ราคากลาง ต่อหน่วย	ราคากลางรวม	ที่มาของราคากลาง
๑	ยาดูป่ากันผู้ช่วยศึกษาและทดสอบ	๒	๔๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือ หน่วยงานกลางอื่นกำหนด (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
๒	เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและ พัฒนคืนให้ผู้ป่วย	๑	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐	ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือ หน่วยงานกลางอื่นกำหนด (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
๓	เดียวผ้าตัดทั่วไประบบไฟฟ้า พร้อมรีโมทคอนโทรล	๑	๑,๗๖๐,๐๐๐	๑,๗๖๐,๐๐๐	๑,๗๖๐,๐๐๐	๑,๗๖๐,๐๐๐	ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือ หน่วยงานกลางอื่นกำหนด (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
๔	เครื่องติดตามการทำงานของ หัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ ระบบควบคุม ไม่น้อยกว่า ๘ เที่ยง	๑	๓,๖๐๐,๐๐๐	๓,๖๐๐,๐๐๐	๓,๖๐๐,๐๐๐	๓,๖๐๐,๐๐๐	ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือ หน่วยงานกลางอื่นกำหนด (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
๕	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุม ด้วยปริมาตรและความตัน เคลื่อนย้ายได้	๒	๔๕๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือ หน่วยงานกลางอื่นกำหนด (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
๖	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุม ด้วยปริมาตรและความตัน ขนาดใหญ่	๑	๑,๖๐๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐	ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือ หน่วยงานกลางอื่นกำหนด (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
๗	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุม ด้วยปริมาตรและความตัน ขนาดกลาง	๑	๘๐๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐	ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือ หน่วยงานกลางอื่นกำหนด (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

๔	ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทาง แรกคลอด	๒	๕๕๐,๐๐๐	๑,๑๐๐,๐๐๐	๕๕๙,๐๐๐	๑,๐๘๘,๐๐๐	ราคาซื้อครึ่งสุดท้ายภายในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕
๕	เครื่องติดตามการทำงานของ หัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดใหญ่	๑	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	สิ่งที่ต้องติดตาม ๑. บริษัท ออริจิเนลล์ จำกัด เสนอราคা ๓๓๐,๐๐๐.- บาท ๒. บริษัท โภกออล เมดิคอล เวิล์ด จำกัด เสนอราคा ๓๐๐,๐๐๐.- บาท ๓. บริษัท โซวิค จำกัด เสนอราคा ๓๐๐,๐๐๐.- บาท
๑๐	เครื่องคอมพิวเตอร์ ชนิดชั้บช้อน	๑	๒,๖๐๐,๐๐๐	๒,๖๐๐,๐๐๐	๒,๖๐๐,๐๐๐	๒,๖๐๐,๐๐๐	ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือ หน่วยงานกลางอื่นกำหนด (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
รวมทั้งสิ้น			๑๔,๕๖๐,๐๐๐		๑๔,๕๖๘,๐๐๐		

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จาก

๕.๑ ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด... (จากบัญชีรายการครุภัณฑ์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

๕.๒ สิ่งที่ต้องติดตาม

๕.๓ ราคาซื้อครึ่งสุดท้ายภายในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๒๓/๒๕๖๕
ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๖.๑ นายสุรศิษฐ์ โลเจริญรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการ

๖.๒ นางสาวศิริพรรณ คุณมี นายแพทย์ชำนาญการ

๖.๓ นางกัลยาณี โพธิรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๔ นางนิภาพร ริบันโน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๖.๕ นางอรณัณ์ ยศไกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....	นายสุรศิษฐ์ โลเจริญรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางสาวศิริพรรณ คุณมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางกัลยาณี โพธิรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางนิภาพร ริบันโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	นางอรณัณ์ ยศไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ