ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ Warm Tuch พร้อมผ้าห่ม จำนวน ๑ เครื่อง
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗๐,๐๐๐.- บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐.- บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) ราคา/หน่วย(ถ้ามี) ๗๐,๐๐๐.- บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาตลาด โดยสืบราคาจากท้องตลาด)
๔.๑ บริษัท โซวิค จำกัด
๔.๒ บริษัท ออริจิเนเตอร์ จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๕.๑ นายสมพร สหจารุพัฒน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
๕.๒ นางสมจิตร์ ยอดระบำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.๓ นายโสภณ กองสุก นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๖. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่อง Warm Blood จำนวน ๒ เครื่อง
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๗. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙๖,๐๐๐.- บาท (เก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)
๘. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๙๖,๐๐๐.- บาท (เก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน) ราคา/หน่วย(ถ้ามี) ๔๘,๐๐๐.- บาท
๙. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาตลาด โดยสืบราคาจากท้องตลาด)
๔.๑ บริษัท วี ไอ พี เค มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
๔.๒ บริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอม ดี อี
๔.๓ บริษัท แกรนด์ แคปปิตอล จำกัด
๔.๔ บริษัท เมด พลัส จำกัด
๔.๕ บริษัท เกอร์เท็คซ์ เมดิคอล จำกัด
๑๐.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๕.๑ นายสมพร สหจารุพัฒน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
๕.๒ นางสมจิตร์ ยอดระบำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.๓ นายโสภณ กองสุก นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์

เครื่อง Warm Tuch พร้อมผ้าห่ม

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

---

๑. วัตถุประสงค์

เป็นเครื่องที่มีไว้สำหรับทำการปรับอุณหภูมิของผู้ป่วยให้เหมาะสม เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการลดอุณหภูมิกาย (Hypothermia) และ/หรือ ลดความไม่สบายจากความหนาวในช่วงระหว่างและภายหลังจากขั้นตอนการผ่าตัด

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

๒.๑ เครื่องมีขนาดกะทัดรัดพร้อมด้วยหูหิ้ว สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก

๒.๒ รองรับการใช้งานกระแสไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ทซ์

๒.๓ ขณะเครื่องทำงานมีเสียงดังไม่เกิน ๔๔.๑ เดซิเบล เพื่อลดเสียงรบกวนระหว่างการปฏิบัติงาน

๒.๔ มีปุ่มสำหรับ เปิด/ปิด เครื่องอยู่ที่บริเวณด้านหน้าของตัวเครื่อง

๒.๕ มีหน้าจอแสดงอุณหภูมิเป็นตัวเลขดิจิตอล (Digital Display) เพื่อแสดงอุณหภูมิของลมร้อนที่เข้าสู่ผ้าห่มลมร้อน (Blanket) โดยวัดได้จากตำแหน่งปลายท่อส่งลมร้อน (Hose-end)

๒.๖ มีปุ่มสำหรับกำหนดอุณหภูมิของลมที่ตำแหน่งปลายท่อส่งลมร้อน (Hose-end) อยู่ที่บริเวณด้านหน้าของตัวเครื่อง โดยสามารถกำหนดอุณหภูมิได้อย่างน้อย ๔ ระดับ ดังนี้

๒.๖.๑ อุณหภูมิแวดล้อม (Ambient Air)

๒.๖.๒ อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส

๒.๖.๓ อุณหภูมิ ๔๐ องศาเซลเซียส

๒.๖.๔ อุณหภูมิ ๔๔ องศาเซลเซียส

๒.๗ รองรับการใช้งานกับผ้าห่มลมร้อน (Blanket) ชนิดใช้กับผู้ป่วยเด็ก (Pediatric) และผู้ป่วยผู้ใหญ่ (Adult) โดยมีชนิดและขนาดให้เลือกไม่น้อยกว่า ๑๖ ชนิด

๒.๘ มีระบบสัญญาณเตือนด้วยเสียงและดวงไฟ ในกรณีดังนี้

๒.๘.๑ อุณหภูมิสูงกว่าค่าที่กำหนดเกิน ๓ องศาเซลเซียส พร้อมทั้งหยุดการทำงาน

๒.๘.๒ อุณหภูมิต่ำกว่าค่าที่กำหนดเกิน ๓ องศาเซลเซียส

๒.๘.๓ ท่อส่งลมร้อน (Hose) หลุดจากตัวเครื่อง (Disconnect) พร้อมทั้งหยุดการทำงาน

๒.๙ มีแผ่นกรองอากาศภาย (Air Filter) ในตัวเครื่อง สามารถกรองอนุภาคที่มีขนาดใหญ่กว่า ๐.๒ ไมครอน เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของอนุภาคได้

๓. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๓.๑ สายไฟ AC	จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง
๓.๒ ท่อส่งลมร้อน (Hose)	จำนวน ๑ ชุด/เครื่อง
๓.๓ ผ้าห่อมลมร้อน (Blanket)	จำนวน ๕ ชิ้น/เครื่อง
๓.๔ รถเข็น	จำนวน ๑ คัน/เครื่อง

ลงชื่อ.....
(นายสมพร สหจารุพัฒน์)

ลงชื่อ.....
(นางสมจิตร์ ยอดระบำ)

ลงชื่อ.....
(นายโสภณ กองสุก)

๒/๔.เงื่อนไข...

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวัน เดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๔.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๔.๓ กรณีเป็นผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศ ต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต พร้อมเอกสารนำเข้า และหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข และเอกสารดังกล่าวต้องไม่หมดอายุ นำมาแสดงในวันยื่นซอง (เอกสารนำเข้านำมาแสดงในวันส่งของได้)

๔.๔ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๔.๕ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๔.๖ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ต้นฉบับ)

๔.๗ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual) สำหรับช่าง (ต้นฉบับ)

๔.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๔.๙ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตมาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๔.๑๐ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมายหัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๔.๑๑ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณเครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

๔.๑๒ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งเจ้าหน้าที่มาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ ภายในระยะรับประกันหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข

๔.๑๓ ผู้ขายจะทำการเพิ่มประสิทธิภาพสินค้าให้ (Revision Upgrade) โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายหากสินค้ารุ่น ที่ใช้งานมีการพัฒนาประสิทธิภาพขึ้น ภายในระยะประกัน

๔.๑๔ ผู้ขายต้องอบรมการใช้งานเครื่องให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๔.๑๕ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และสอบเทียบค่าเครื่องมืออย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ในระยะประกันโดยไม่มีค่าใช้จ่าย และส่งแผนการปฏิบัติในวันทำสัญญา และต้องปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัด โดยก่อนเข้าปฏิบัติงานผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการ และเมื่อทำการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ผู้ขายต้องจัดทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานเสนอต่อโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสมพร สหจารุพัฒน์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสมจิตร์ ยอดระบำ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์

เครื่อง Warm Blood

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

---

๑. <u>ลักษณะทั่วไป</u>

เป็นเครื่องอุ่นเลือด เพื่ออุ่นเลือดที่เก็บไว้ในธนาคารเลือด (๔° C) ให้มีอุณหภูมิเท่าหรือใกล้เคียงอุณหภูมิปกติของร่างกายก่อนที่จะให้เข้าสู่ร่างกายผู้ป่วย เพื่อป้องกันภาวะ Hypothermia และ เป็นเครื่องอุ่นสารละลาย, อาหารเหลว หรือ นม สำหรับทารก

๒. <u>ลักษณะเฉพาะ</u>

๒.๑ สามารถตั้งอุณหภูมิได้ไม่น้อยกว่า ๒ แบบ คือ ๓๖ หรือ ๓๙ องศาเซลเซียส

๒.๒ มีหน้าจอ LED แสดงอุณหภูมิ สารละลาย / เลือด ขาออก

๒.๓ มีสัญญาณเสียงและไฟเตือน กรณีที่อุณหภูมิสูงเกิน ๔๒.๕ องศาเซลเซียส

๒.๔ มีปุ่มทดสอบสัญญาณเตือน ว่า ระบบสัญญาณเตือน ทำงานหรือไม่

๒.๕ สามารถอุ่นเลือดโดย ไม่ต้องใช้ถุงเลือดเพิ่มเติม

๒.๖ สามารถเลือกขนาดช่องได้ไม่น้อยกว่า ๒ แบบ คือ ๔ หรือ ๕ มิลลิเมตร

๒.๗ สามารถปรับอัตราการไหลได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ มิลลิลิตร / นาที

๒.๘ สามารถติดตั้งเครื่อง แนวตั้ง หรือ แนวนอน ได้

๒.๙ ระบบการกระจายความร้อน เป็นแบบแห้ง Dry Heat Exchanger

๒.๑๐ มาตรฐานความปลอดภัยเครื่องมือแพทย์ Class I, Type BF, IPX๒ หรือดีกว่า

๒.๑๑ ใช้ไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ – ๒๔๐ โวลท์ ๕๐ / ๖๐ เฮิรทซ์

๓. <u>เงื่อนไขเฉพาะ</u>

๓.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวัน เดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๓.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๓.๓ กรณีเป็นผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศ ต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต พร้อมเอกสารนำเข้า และหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข และเอกสารดังกล่าวต้องไม่หมดอายุ นำมาแสดงในวันยื่นซอง (เอกสารนำเข้านำมาแสดงในวันส่งของได้)

๓.๔ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

ลงชื่อ.....
(นายสมพร สหจารุพัฒน์)

ลงชื่อ.....
(นางสมจิตร์ ยอดระบำ)

ลงชื่อ.....
(นายโสภณ กองสุก)

๒/๓.๕มีป้าย...

๓.๕ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๓.๖ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ต้นฉบับ)

๓.๗ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual) สำหรับช่าง (ต้นฉบับ)

๓.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๓.๙ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตมาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๓.๑๐ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมายหัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๓.๑๑ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณเครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

๓.๑๒ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งเจ้าหน้าที่มาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ ภายในระยะรับประกันหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข

๓.๑๓ ผู้ขายจะทำการเพิ่มประสิทธิภาพสินค้าให้ (Revision Upgrade) โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายหากสินค้ารุ่น ที่ใช้งานมีการพัฒนาประสิทธิภาพขึ้น ภายในระยะประกัน

๓.๑๔ ผู้ขายต้องอบรมการใช้งานเครื่องให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๓.๑๕ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และสอบเทียบค่าเครื่องมืออย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ในระยะประกันโดยไม่มีค่าใช้จ่าย และส่งแผนการปฏิบัติในวันทำสัญญา และต้องปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัด โดยก่อนเข้าปฏิบัติงานผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการ และเมื่อทำการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ผู้ขายต้องจัดทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานเสนอต่อโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสมพร สหจารุพัฒน์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสมจิตร์ ยอดระบำ)

ลงชื่อ.....กรรมมการ
(นายณโสภณ กองสุก)