ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ตู้ให้ความอบอุ่นทารก (Incubator) จำนวน ๑ เครื่อง

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เป็นเงิน ๕๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) โดยสืบราคาจากท้องตลาด

๕.๑ บริษัท เพรสซิเดนท์ เมดิคอล จำกัด

๕.๒ บริษัท ซี. วาย. อีควิปเม้นท์ จำกัด

๕.๓ บริษัท อี ฟอร์ แอล เอม จำกัด (มหาชน)

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๖.๑ นางสาวอัญชลี ยู นายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานกรรมการ

๖.๒ นางเบญญาภา ศรีนัว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๖.๓ นายโสภณ กองสุก นายช่างเทคนิคชำนาญงาน กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ครุภัณฑ์การแพทย์ ตู้ให้ความอบอุ่นทารก (Incubator) จำนวน ๑ เครื่อง
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

.....

๑. หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช มีความจำเป็นต้องซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ตู้ให้ความอบอุ่นทารก (Incubator) จำนวน ๑ เครื่อง เพื่อใช้ประจำหอผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิด โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๒. วัตถุประสงค์

ใช้สำหรับทารกน้ำหนักตัวน้อย ทารกคลอดก่อนกำหนดทารกแรกเกิดที่ป่วยและอยู่ในภาวะวิกฤติ เพื่อปรับและควบคุมอุณหภูมิร่างกายและสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับภาวะของโรคและแผนการรักษา

๓. ขอบเขตของงาน

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป มีอย่างน้อยดังนี้

๓.๑.๑ เป็นตู้อบเด็กแบบกระโจมใส ๒ ชั้น มองเห็นทารกที่อยู่ภายในได้ชัดเจน มีช่องหน้าต่างเปิดปิดได้ไม่น้อยกว่า ๕ ช่องเพื่อความสะดวกในการรักษาพยาบาล

๓.๑.๒ ตัวตู้ตั้งอยู่บนล้อเลื่อน ๔ ล้อ สามารถปรับล็อกล้อให้อยู่กับที่ได้อย่างน้อย ๒ ล้อ ตัวตู้สามารถปรับเลื่อนสูง-ต่ำได้

๓.๑.๓ ใต้กระโจมตู้อบมีลิ้นชักขนาดใหญ่สำหรับเก็บของซึ่งสามารถเลื่อนเปิดได้ทั้งทางซ้ายและทางขวา เพื่อความสะดวกของผู้ให้การดูแล ด้านหัวเตียงมีรางสำหรับติดตั้งอุปกรณ์เพิ่มเติมได้

๓.๑.๔ ใช้กับกระแสไฟฟ้าสลับ ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิรทซ์

๓.๒ คุณสมบัติทางเทคนิค มีอย่างน้อยดังนี้

๓.๒.๑ กระโจมตู้เป็นแบบผนัง ๒ ชั้น (Double wall) ทำด้วยวัสดุใสผนังด้านข้างทั้งซ้ายและขวาสามารถเปิดได้ทั้ง ๒ ด้าน

๓.๒.๒ ที่นอนและเบาะรองรับตัวเด็กสามารถปรับหมุนได้ ๓๖๐ องศา เพื่อสะดวกในการจัดท่าเด็กและสามารถเลื่อนดึงเบาะรองรับตัวเด็กไปทางซ้ายและทางขวาได้ตามความถนัดของผู้ให้การรักษาพยาบาล

๓.๒.๓ สามารถปรับเอียงเตียงสูง ต่ำได้ทั้งด้านหัวและด้านเท้า จากภายในตู้ได้อย่างน้อย ๐-๑๒ องศาด้วยมือข้างเดียว

๓.๒.๔ พื้นเตียงรังสี X-ray ผ่านได้และมีถาดสำหรับใส่ฟิล์ม x-ray ได้

๓.๒.๕ ควบคุมการทำงานด้วยระบบไมโครโพรเซสเซอร์ ทำให้สามารถควบคุมอุณหภูมิได้คงที่

๓.๒.๖ มีหน้าจอสี LCD ขนาดไม่น้อย ๑๐ นิ้ว ควบคุมการทำงานแบบ touchscreen เพื่อปรับตั้งค่าและแสดงผล

๓.๒.๗ สามารถเลือกใช้งานได้ทั้งในโหมดควบคุมอุณหภูมิภายในตู้ (Air Temperature Control) และโหมดควบคุมอุณหภูมิจากผิวหนังเด็ก (Baby Temperature Control)

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นางสาวอัญชลี ยู) (นางเบญญาภา ศรีบัว) (นายโสภณ กองสุก)

๓.๒.๘ โหมดควบคุมอุณหภูมิภายในตู้สามารถปรับอุณหภูมิได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๒๐ – ๓๙ ° C โดยปรับเพิ่มได้ทีละ ๐.๑ องศาเซลเซียส

๓.๒.๙ โหมดควบคุมอุณหภูมิจากผิวหนังเด็กสามารถปรับตั้งได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๓๕-๓๗.๕ ° C โดยปรับเพิ่มได้ทีละ ๐.๑ องศา

๓.๒.๑๐ มีระบบป้องกันการตั้งอุณหภูมิเกิน ๓๗ องศาเซลเซียส โดยเมื่อปรับตั้งอุณหภูมิถึง ๓๗ องศาเซลเซียสแล้วเครื่องจะแสดงข้อความเพื่อกดยืนยันที่จะตั้งอุณหภูมิเกินกว่าองศาเซลเซียส ๓๗ หรือเทียบเท่า

๓.๒.๑๑ สามารถปรับความชื้นสัมพันธ์ภายในตู้ได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๓๐ – ๙๕ เปอร์เซ็นต์ และมีกระบอกน้ำอยู่ด้านหน้าเครื่อง บรรจุน้ำได้อย่างน้อย ๑ ลิตร

๓.๒.๑๒ มีระบบชั่งน้ำหนักในตัวเครื่องสามารถชั่งน้ำหนักได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๓๐๐ – ๘๐๐๐ กรัม และมีระบบชั่งน้ำหนักโดยไม่ต้องยกเด็ก

๓.๒.๑๓ มีหน่วยความจำเก็บข้อมูลย้อนหลังของการตั้งอุณหภูมิเครื่อง, อุณหภูมิผู้ป่วยและเรียกกลับมาดูได้ หรือเทียบเท่า

๓.๒.๑๔ ระบบไหลเวียนอากาศภายในตู้เป็นแบบสองทิศทาง พร้อมความเร็วลม (Air Boost) เพื่อรักษาอุณหภูมิให้สม่ำเสมอขณะเปิดผนังด้านข้าง

๓.๒.๑๕ มีระบบสัญญาณเตือนเมื่อมีปัญหาต่างๆเกิดขึ้น โดยแสดงเป็นสัญญาณไฟกระพริบขนาดใหญ่อยู่ด้านหัวเตียงทำให้สามารถเห็นได้ชัดเจนพร้อมเสียงสัญญาณเตือน ซึ่งปรับระดับความดังได้และมีแสดงข้อความเตือนด้วย

๓.๒.๑๖ สามารถปิดเสียงสัญญาณเตือนได้โดยไม่ต้องสัมผัสตัวเครื่อง (hands-free alarm silence) หรือเทียบเท่า

๓.๒.๑๗ มีระบบแนะนำและช่วยเหลือขณะใช้งาน (Help)

<u>๓.๓ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน มีอย่างน้อยดังนี้</u>

๓.๓.๑ Skin Temperature Probe	จำนวน ๑ ชุด
๓.๓.๒ Heat Reflecting Patch	จำนวน ๕๐ ชิ้น

<u>๓.๔ เงื่อนไขเฉพาะ</u>

๓.๔.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๓.๔.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๓.๔.๓ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick guide)

๓.๔.๔ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้

๓.๔.๕ กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ต่างประเทศต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕ และมาตรฐาน EN หรือ FDA หรือ CEหรือ TUV โดยมีหนังสือรับรองและมีเอกสารนำเข้า (แสดงในวันส่งมอบสินค้า) และมีหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (แสดงในวันยื่นเสนอราคาทางเทคนิค) โดยเอกสารดังกล่าวจะต้องยังไม่หมดอายุ

๓.๔.๖ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๓.๔.๗ มีคู่มือการซ่อมบำรุงและวงจรสำหรับช่าง

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นางสาวอัญชลี ยู) (นางเบญญาภา ศรีบัว) (นายโสภณ กองสุก)

๓.๔.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นเสนอราคาทางเทคนิค

๓.๔.๙ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย มาแสดงในวันยื่นเสนอราคาทางเทคนิค

๓.๔.๑๐ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมายหัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๓.๔.๑๑ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓.๔.๑๒ กรณีสินค้ามีปัญหาในระยะประกันอันเนื่องจากการใช้งานปกติ เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับภายใน ๒๔ ชั่วโมงและต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้การได้ภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากมีการแก้ไขเกิน ๒ ครั้งแล้วในอาการเดียวกันยังไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไขภายใน ๓๐ วัน

๓.๔.๑๓ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน พร้อมอธิบายการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๓.๔.๑๔ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้งและสอบเทียบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ภายในระยะประกัน โดยไม่มีค่าใช้จ่ายและส่งแผนการปฏิบัติในวันส่งมอบสินค้า และมีการปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัด โดยก่อนเข้าปฏิบัติงาน ผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการ และเมื่อทำการปฏิบัติงานแล้วเสร็จผู้ขายต้องจัดทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานเสนอต่อโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นางสาวอัญชลี ยู) (นางเบญญาภา ศรีบัว) (นายโสภณ กองสุก)