



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี โทร ๐๓๒-๔๗๑๐๐๗ ต่อ ๑๖๑

ที่ พบ ๐๐๓๒.๓๐๑.๗/๑๔๖

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างเหมาบริการฟอกไตด้วยเครื่องไตเทียม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี)

1. เรื่องเดิม

ตามที่ จังหวัดเพชรบุรี โดยโรงพยาบาลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างเหมาบริการฟอกไตด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๑ รายการ ตามคำสั่งจังหวัดเพชรบุรี ที่ ๒๒๘๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เพื่อใช้ในราชการโรงพยาบาลชะอำ

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างเหมาบริการฟอกไตด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

- | | |
|--|-------------|
| ๑) คุณสมบัติทั่วไป | จำนวน ๘ ข้อ |
| ๒) คุณสมบัติทางเทคนิค | จำนวน ๗ ข้อ |
| ๓) เงื่อนไขเฉพาะ | จำนวน ๗ ข้อ |
| ๔) ราคากลาง จำนวน ๖,๐๐๐ ครั้ง ๆ ละ ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (-เก้าล้านบาทถ้วน-) | |

๓. ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างเหมาบริการฟอกไตเทียม เพื่อใช้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุฯ ต่อไป

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายประภาศิต ชมชื่น) นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางจันทร์สม เหลือวงศ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

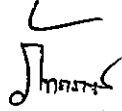
ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางนงคราญ บุญอึ้ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

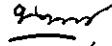
/เรียน ผู้ว่าราชการ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี)

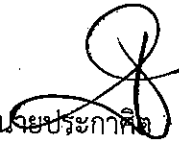
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรอนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เพื่อประกอบการจัดซื้อ/จ้าง ต่อไป



(นางสาวภัทรภรณ์ สุรปราษฎร์)
เจ้าหน้าที่



(นางสาวนัญญา โสภาค)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายประภาส ชมชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชะอำ

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุญาต
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input checked="" type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/> _____	



(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

๒๑ พ.ย. ๒๕๖๓



(นายสุทัศน์ ไชยยศ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.เพชรบุรี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จ้างเหมาบริการฟอกไตด้วยเครื่องไตเทียม
โรงพยาบาลชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

๑. ความต้องการ

๑.๑ บริการเครื่องไตเทียมพร้อมอุปกรณ์ และเจ้าหน้าที่

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วยไตวายชนิดเฉียบพลัน และเรื้อรัง

๒.๒ เพื่อให้บริการรักษาผู้ป่วย ซึ่งได้รับสารพิษ และ /หรือ มีข้อบ่งชี้ที่ต้องรักษาด้วยการฟอกเลือด (Hemodialysis)

๓. คุณลักษณะทั่วไป ของเครื่องที่ให้บริการ

๓.๑ เป็นเครื่องไตที่ควบคุมการทำงานด้วย Microprocessor

๓.๒ เป็นเครื่องที่มีล้อเลื่อน สามารถเคลื่อนย้ายได้ง่าย

๓.๓ ใช้กระแสไฟฟ้าสลับ ๒๒๐ - ๒๔๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๓.๔ มีเสียง และตัวอักษรเตือน เมื่อกระแสไฟฟ้าดับ

๓.๕ มีโปรแกรมสามารถใช้ตรวจหาความผิดปกติของเครื่องได้

๓.๖ มีจอภาพแสดงค่าต่างๆ และคำแนะนำในการใช้งาน

๓.๗ ใช้ในการทำงาน Low Flux และ High Flux Dialysis ได้

๓.๘ มีระบบไฟฟ้าสำรอง ในกรณีไฟดับ หรือไฟตก

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค ของเครื่องที่ให้บริการ

๔.๑ ระบบอัดฉีดเลือด (Blood Pump System)

๔.๑.๑ สามารถควบคุมอัตราการไหลเวียนของเลือดได้ตั้งแต่ ๐ - ๖๐๐ มล./นาที

๔.๑.๒ สามารถปรับตั้งขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของ blood line ได้ ๒ ขนาด สามารถใช้กับผู้ป่วยทั้งผู้ใหญ่และเด็ก

๔.๑.๓ สามารถแสดงอัตราการไหลของเลือด และปริมาณเลือดที่ไหลผ่านตัวกรองเลือดในขณะที่ทำการฟอกเลือดอยู่ได้ตลอดเวลา

๔.๑.๔ มีระบบ safety switch, blood pump จะหยุดทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อฝา pump เปิดออก

๔.๒ ระบบปั๊มเฮปาริน (Heparin pump)

๔.๒.๑ สามารถใช้กับกระบอกฉีดยาได้ ๓ ขนาด ๑๐ , ๒๐ , ๓๐ มิลลิลิตร

๔.๒.๒ ควบคุมอัตราการไหลของเฮปารินได้ตั้งแต่ ๐ - ๙.๙ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง

๔.๒.๓ สามารถใช้เฮปารินได้สูงสุด ๕ มล./ครั้ง (Bolus injection)

๔.๒.๔ สามารถตั้งเวลาการหยุดได้

๔.๓ ระบบปั๊มน้ำยาไตเทียม (Dialysis pump)

๔.๓.๑ เป็นเครื่องอัดฉีดแบบสัดส่วน (Proportioning pump) สำหรับอัดฉีดน้ำ และน้ำยาไตเทียมเข้มข้น (Dialysate concentration) ให้ได้สัดส่วนตามที่กำหนด

๔.๓.๒ สามารถควบคุมอัตราการไหลเวียนของน้ำยาไตเทียม ได้ตั้งแต่ ๓๐๐ - ๘๐๐ มล./นาที สามารถปรับเปลี่ยนอัตราการไหลที่หน้าจอ Touch screen ได้อย่างง่ายดาย

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

- ๔.๓.๓ มีตัวเลขแสดงอัตราการไหลของน้ำยาไตเทียม
- ๔.๓.๔ สามารถปรับเปลี่ยนค่าความเข้มข้นของโซเดียม และไบคาร์บอเนตในน้ำยาได้ บนหน้าจอ แสดงผลอย่างง่ายดาย
- ๔.๓.๕ มีระบบ Sodium profile และ Bicarbonate profile อย่างละ ๖ รูปแบบ
- ๔.๓.๖ สามารถปรับเปลี่ยนอุณหภูมิของน้ำยาได้ในช่วง ๓๒ - ๓๙ องศาเซลเซียส
- ๔.๔ ระบบควบคุมการดึงน้ำจากเลือด (Ultrafiltration Control)
- ๔.๔.๑ ควบคุมการดึงน้ำโดย Ceramic Pump
- ๔.๔.๒ มีระบบ Ultrafiltration profile อย่างน้อย ๖ รูปแบบ และสามารถบันทึก และเปลี่ยนแปลงโปรแกรมได้ทั้งก่อนและระหว่างทำฟอกเลือด
- ๔.๔.๓ สามารถดึงน้ำจากผู้ป่วยได้ตั้งแต่ ๐, ๐.๑๐ - ๕.๐ ลิตร/ชั่วโมง
- ๔.๔.๔ ความเที่ยงตรงในการดึงน้ำ \pm ๓๐ กรัม/ชั่วโมง
- ๔.๔.๕ มีตัวเลขแสดงค่า UF time , UF Goal , UF Removed และแสดงเวลาที่ จะทำการฟอกเลือดเสร็จ UF Finished time ขณะฟอกเลือดตลอดเวลา
- ๔.๕ ระบบสัญญาณเตือนและความปลอดภัย (Safety System)
- ๔.๕.๑ สามารถแสดงผลความดันหลอดเลือดดำ Venous pressure ที่หน้าจอแบบสัมผัสตั้งแต่ -๕๐๐ ถึง \pm ๕๐๐ mmHg
- ๔.๕.๒ สามารถแสดงผลความดันหลอดเลือดแดง Arterial pressure ที่หน้าจอแบบสัมผัสตั้งแต่ -๕๐๐ ถึง \pm ๕๐๐ mmHg
- ๔.๕.๓ สามารถแสดงค่าความดันที่เกิดขึ้นในกระบอกกรองเลือด (TMP)
- ๔.๕.๔ มีระบบตรวจจับฟองอากาศในเลือด แบบ Ultrasonic sensor ที่สามารถตรวจจับฟองอากาศขนาดเล็ก ๐.๓ ไมโครลิตรได้ (ที่ Qb = ๒๐๐ ml/min)
- ๔.๕.๕ มีระบบตรวจจับเลือดในสายนำเลือดได้ (Blood sensor)
- ๔.๕.๖ มีการตรวจจับการรั่วไหลของเลือด (Blood leak detector) ในน้ำยาด้วยระบบ Optical sensor
- ๔.๕.๗ มีสัญญาณไฟ ๔ สี และเสียงเตือน แสดงสถานการณ์ทำงานของเครื่อง และสามารถเลือกเสียงเพื่อเตือนให้รู้ว่าเสร็จสิ้นการฟอกได้ถึง ๑๐ เสียง
- ๔.๕.๘ มีระบบทดสอบการทำงานของเครื่องว่าปกติหรือไม่ ตามลำดับขั้นตอนการทดสอบเครื่องก่อนใช้เครื่องกับผู้ป่วย (Automatic self test)
- ๔.๕.๙ มีจอภาพแบบ Touch screen LCD ขนาด ๑๐.๔ นิ้ว สามารถหมุนได้ ๑๘๐ องศา หน้าจอทำจากวัสดุ TFT (Thin film transistor) ที่เป็นเทคโนโลยีเดียวกับที่ใช้ผลิตโทรศัพท์มือถือที่แสดงข้อความต่างๆ สถานภาพและข้อเสนอแนะการใช้เครื่องแก่ผู้ปฏิบัติงาน และสามารถปรับเปลี่ยนค่าต่างๆโดยสัมผัสที่หน้าจอได้อย่างสะดวกง่ายดาย
- ๔.๕.๑๐ มีระบบสำรองไฟในกรณีไฟดับ โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ หรือเครื่องสำรองไฟฟ้าใดๆจากนอกระบบ เพื่อให้หน้าจอแบบสัมผัส ปุ่มอัดฉีดเลือด , ปุ่มเฮปาริน , ระบบตรวจสอบฟองอากาศ และระบบตรวจสอบแรงดัน สามารถทำงานต่อไปได้อีก ๓๐ นาที (Built-in battery)

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

๔.๖ ระบบการคำนวณค่าความพอเพียงในการฟอกเลือด (Kt/V)

๔.๖.๑ มีระบบการคำนวณค่าความพอเพียงในการฟอกเลือดของผู้ป่วยได้ และสามารถบันทึกค่าของผู้ป่วยได้จำนวน ๘ คน

๔.๗ ระบบการล้างทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ (Cleansing and Disinfection)

๔.๗.๑ สามารถล้างทำความสะอาดเครื่องโดยใช้ความร้อนและสารเคมีได้ (Hot Citric Disinfection)

สามารถใช้ความร้อนและสารเคมีที่ ๗๐ - ๘๖ องศาเซลเซียส พร้อมระบบการกำจัดสารเคมีออกจากเครื่องแบบอัตโนมัติ

๔.๗.๒ โดยมีโปรแกรมให้เลือกใช้งานได้ตามความเหมาะสม และสามารถตั้งโปรแกรมการล้างอัตโนมัติได้

๔ โปรแกรม

๑) สามารถล้างทำความสะอาดเครื่องด้วยน้ำ (water Rinse)

๒) สามารถล้างทำความสะอาดด้วยสารเคมีเพื่อฆ่าเชื้อ (Chemical Rinse for Disinfection)

๓) สามารถล้างทำความสะอาดด้วยน้ำยากัดตะกอน (Acid Rinse)

๔) มีระบบการล้างทำความสะอาดเครื่องแบบอัตโนมัติ เพื่อความสะดวกในการทำความสะอาดเครื่องของผู้ปฏิบัติงาน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ รับประกันคุณภาพ ๑ ปี

๕.๒ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา ๒ ชุด


๕.๓ ติดตั้งเครื่องพร้อมสาธิตการใช้งานต่อเจ้าหน้าที่

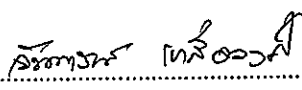
๕.๔ ให้บริการบำรุงรักษาเชิงป้องกันทุก ๓ เดือน ในระหว่างระยะเวลาประกันคุณภาพการใช้งาน ๑ ปี

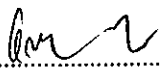
๕.๕ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

๕.๖ กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๗ ในระยะประกัน หากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายต้องรับผิดชอบการแก้ไขให้ใช้งานได้ดี ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายประกาศิต ชมชื่น) นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางจันทร์สม เหลือวงศ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนงคราญ บุญอึ้ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ประกวราคาจ้างเหมาบริการฟอกไตด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน 1 รายการ
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลชะอำ ตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 9,000,000.00 บาท (-เก้าล้านบาทถ้วน-)
3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561
เป็นเงิน 9,000,000.00 บาท (-เก้าล้านบาทถ้วน-) ราคา/หน่วย (ถ้ามี) จำนวน 6,000 ครั้ง ๆ ละ 1,500 บาท
4. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 4.1 สืบราคาจากท้องตลาด โดยคณะกรรมการกำหนดราคากลางฯ ดังนี้
 - 4.1.1 บริษัท ชะอำไตเทียม จำกัด
เลขที่ 99/2 ถนนราชวิถี ตำบลคลองกระแซง อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี 76000
 - 4.1.2 บริษัท ลูกช้างไตเทียม จำกัด
เลขที่ 113/67 หมู่ 1 ถนน มิตรสัมพันธ์ ตำบลอ่างสีลา อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000
 - 4.1.3 บริษัท บี.เค.คอนสตรัคชั่น 2556 จำกัด
เลขที่ 46 ซอยประวิทย์และเพื่อน ตำบลบางจาก อำเภอพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260
5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

1. นายประกาศิต ชมชื่น	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
2. นางจันทร์สม์ เหลือวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
3. นางนงคราญ บุญอึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ