

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ  
เครื่องช่วยกระบวนการป้อนและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย จำนวน ๑ เครื่อง

หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙๘๐,๐๐๐.- บาท

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๙๘๐,๐๐๐.- บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี) ๙๘๐,๐๐๐.- บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ ราคากลางจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๔.๒ .....

๔.๓ .....

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๕.๑ นางสุจิตรา วงษ์ภา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๒ นางสาวเบญจวรรณ วงษ์ศรีแก้ว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๓ นางอัมพวัน ศิริมงคล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....CH.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....10กคจ/งค.....กรรมการ

ลงชื่อ.....AT.....กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องช่วยกระบวนกรปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย  
โรงพยาบาลวัฒนานคร




๑. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑ การทำงานของเครื่องเป็นไปตาม AHA/ERC Guidelines ๒๐๑๕ ในการช่วยฟื้นคืนชีพ
- ๑.๒ ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ และสามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๔๕ นาที
- ๑.๓ สามารถเคลื่อนย้ายไปใช้ในที่ต่าง ๆ ได้ เช่น ใช้งานในการพยาบาล (Ambulance) และนำลง  
ไปใช้ ในสถานที่เกิดเหตุโดยสะดวก
- ๑.๔ ตัวเครื่องสามารถนวดหัวใจผู้ป่วยได้ต่อเนื่องขณะเคลื่อนย้ายได้โดยสะดวก
- ๑.๕ สามารถรองรับการส่งข้อมูลแบบ USB /Bluetooth / wifi ในการบำรุงรักษาและการตั้งค่าต่าง  
ๆ รวมถึงการอัปเดต อุปกรณ์ในอนาคต
- ๑.๖ น้ำหนักของตัวเครื่องรวมแบตเตอรี่ไม่เกิน ๘ กิโลกรัม

๒. คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๒.๑ ใช้เทคโนโลยีในการนวดแบบกดโดยใช้แพดกดหน้าอก patient interface pad / suction  
cup
- ๒.๒ ตัวเครื่องสามารถตรวจจับความแนบชิดของหน้าอก เพื่อความเหมาะสมของผู้ป่วยได้เอง  
อัตโนมัติโดยการกดปุ่มเพื่อปรับระดับการวัดหน้าอก จากแผงควบคุมการทำงาน
- ๒.๓ มีความถี่ของการนวดหัวใจไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๑๒๐ ครั้ง/นาที
- ๒.๔ สามารถนวดหัวใจโดยกดได้ลึกไม่น้อยกว่า ๒ - ๒.๔ นิ้ว
- ๒.๕ สามารถเลือกโหมดการใช้งานได้ ๒ แบบ คือแบบกดต่อเนื่อง (Continuous) และแบบกด  
๓๐:๒
- ๒.๖ สามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่มีความสูงของ Stemum ที่ความสูงของหน้าอกอย่างน้อย ไม่น้อยกว่า ๖ . ๕  
- ๑๑. ๘ นิ้ว และมีความกว้างของหน้าอกสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๘ นิ้ว
- ๒.๗ มีปุ่มแสดงขั้นตอนการใช้งานที่ด้านบนของเครื่อง และแผงควบคุมการ ทำงานประกอบมา  
จากโรงงานเพื่อความรวดเร็วในการติดตั้งเมื่อใช้งานกับผู้ป่วย
- ๒.๘ แผงควบคุมการกดหน้าอกมี ๓ ขั้นตอน ได้แก่ เปิด-ปิดเครื่อง, การปรับระดับหน้าอกของ  
ผู้ป่วยแบบอัตโนมัติ และกดหน้าอก สามารถเลือกหยุดการกดหน้าอกชั่วคราวได้
- ๒.๙ ตัวเครื่องประกอบไปด้วย ชิ้นส่วนหลักที่สามารถแยกออกจากกันได้ เพื่อสะดวกในการ  
ประกอบใช้งานและง่ายต่อการทำความสะอาด

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

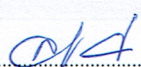

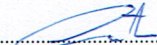
๑. ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ ๒. ลงชื่อ..........กรรมการ ๓. ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสุจิตรา รวงษ์ภา) (นางสาวเบญจวรรณ รวงษ์ศรีแก้ว) (นางอัมพวัน สิริมงคล)

- ๒.๑๐ แผ่นกวดหน้าอกที่สัมผัสกับหน้าอกผู้ป่วยสามารถถอดล้างทำความสะอาดได้
- ๒.๑๑ แผ่นรองหลังผู้ป่วย ( backboard ) มีสัญลักษณ์บ่งบอกตำแหน่งการกวดหน้าอกที่ชัดเจนเพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน
- ๒.๑๒ สามารถใช้งานจากแบตเตอรี่ ชนิด Lithium-ion แบบประจุไฟฟ้าใหม่ได้ (Rechargeable) ซึ่งเมื่อประจุไฟจนเต็ม สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๖๐ นาที
- ๒.๑๓ มีสัญลักษณ์แสดงให้ทราบถึงระดับพลังงานของแบตเตอรี่ และแสดงให้ทราบเมื่ออยู่ในระดับต่ำ
- ๒.๑๔ แบตเตอรี่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือครบกำหนดประจุไฟฟ้าเต็มไม่น้อยกว่า -๓๐๐ ครั้ง
- ๒.๑๕ ตัวเครื่องสามารถใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ ยาวนานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๖๐ นาที โดยสามารถชาร์จประจุไฟฟ้าได้เต็มภายใน ๔ ชั่วโมง และสามารถใช้งานโดยเชื่อมต่อไฟฟ้า ๒๔ โวลต์ หรือ ๘๕ - ๒๖๔ โวลต์ ผ่าน AC POWER ADAPTER เพื่อใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง
- ๒.๑๖ แบตเตอรี่ป้องกันน้ำและฝุ่นในระดับ IP๔๔
- ๒.๑๗ ตัวเครื่องมีขนาดไม่น้อยกว่า ๕๖ x ๒๐.๗๕ x ๒๒.๙ ซม. น้ำหนักตัวเครื่องรวมแบตเตอรี่ ไม่มากกว่า ๘ กิโลกรัม สะดวกต่อการเคลื่อนย้าย

### ๓. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๓.๑ แบตเตอรี่ (Rechargeable Lithium-ion Battery)	จำนวน ๑ ก้อน
๓.๒ สายชาร์จ	จำนวน ๑ ชุด
๓.๓ แพดกวดหน้าอก (Patient Interface Pad)	จำนวน ๓ ชิ้น
๓.๔ กระเป๋าสำหรับใส่เครื่อง	จำนวน ๑ ใบ
๓.๕ สายประคองผู้ป่วย (Stabilization Strap)	จำนวน ๑ ชิ้น
๓.๖ สายรัดข้อมือผู้ป่วย (Wrist Strap)	จำนวน ๒ ชิ้น
๓.๗ หุ่นจำลองผู้ใหญ่ครึ่งตัวแบบมีไฟเพื่อใช้ในการสอน CPR	จำนวน ๑ ชุด
๓.๘ คู่มือใช้งานเป็นภาษาอังกฤษและภาษาไทย	อย่างละ ๑ ชุด

### คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ ๒. ลงชื่อ..........กรรมการ ๓. ลงชื่อ..........กรรมการ  
 (นางสุจิตรา วงษ์ภา) (นางสาวเบญจวรรณ วงษ์ศรีแก้ว) (นางอัมพวัน ศิริมงคล)

#### ๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ ตัวเครื่องได้ผ่านการรับรองมาตรฐาน IEC ๖๐๖๐๑-๑-๒, มาตรฐานป้องกันการลั่นสะเทือน MIL-STD - ๘๑๐ F ๕๑๔.๖ และป้องกันน้ำและฝุ่นในระดับ IP๔๓
- ๔.๒ ของที่ส่งมอบเป็นของใหม่ ยังไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- ๔.๓ บริษัทผู้เสนอราคาต้องได้รับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ หรือ GDP (Good Distribution Practice) จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข
- ๔.๔ ผู้เสนอราคาต้องมีใบรับรองการจดสถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์และมีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
- ๔.๕ ผู้เสนอเสนอราคาต้องระบุหัวข้อในแคตตาล็อกให้ตรงกับคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลให้ครบทุกข้อ
- ๔.๖ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี นับแต่วันรับมอบของครบ ต้องมีการดูแลบำรุงรักษาหลังส่งมอบเครื่องมือทุก ๖ เดือน ตลอดอายุการรับประกัน ในระยะประกันหากเกิดการขัดข้องด้วยประการใดเนื่องจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายในกำหนด ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง และในระหว่างการซ่อมผู้ขายจะต้องจัดหาเครื่องสำรองให้โรงพยาบาลฯ ใช้งาน หากมีการแก้ไข ๓ ครั้ง และยังใช้การไม่ได้ดีตามปกติ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องมาเปลี่ยนให้ใหม่ โดยไม่คิดมูลค่า และค่าใช้จ่ายใด เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- ๔.๗ คู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- ๔.๘ ผู้ขายจะต้องมีหนังสือรับรองเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย พร้อมใบเสนอราคา
- ๔.๑๐ มีอะไหล่พร้อมการบริการอย่างน้อย ๕ ปี

#### คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ๒. ลงชื่อ.....กรรมการ ๓. ลงชื่อ.....กรรมการ
- (นางสุจิตรา วงษ์ภา) (นางสาวเบญจวรรณ วงษ์ศรีแก้ว) (นางอัมพวัน ศิริมงคล)