

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางการจัดซื้อจัดจ้างซึ่งมีชิ้นงานก่อสร้าง
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. ชื่อโครงการ ชื่อข้อเช่าเทียมชนิดใช้สารยึดกระดูกชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้
แบบไม่ตัดเอ็นไขว้หลัง

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ จังหวัดอ่างทอง (โดยโรงพยาบาลอ่างทอง)

๓. รายการข้อเช่าเทียมชนิดใช้สารยึดกระดูกชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้แบบไม่ตัด
เอ็นไขว้หลัง จำนวน ๔๐ ชุด

๔. วงเงินงบประมาณ ๑,๖๘๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านหกแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๕. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จาก สปสช. และราคาจากผู้ขายคือ

- ๑. บริษัท จอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน (ไทย) จำกัด
- ๒. บริษัท ซิลลิคฟาร์ม จำกัด
- ๓. บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

คณะกรรมการ ฯ กำหนดราคากลางชุดละ ๔๒,๐๐๐.-บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยใช้ราคาต่ำสุด
เป็นจำนวนเงิน ๑,๖๘๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านหกแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

วันที่ สิงหาคม ๒๕๖๒

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

- ๑. นายจิตติศักดิ์ ทิมแจ้ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
- ๒. นางสาวราตรี แฉล้มภักดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ
- ๓. นางสาวปณิธิ ปานขำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

3

รายคุณลักษณะเฉพาะ

ข้อเข้าเทียม ชนิดใช้สารยึดกระดูกชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้แบบไม่ตัดเอ็นไขว้หลัง

1. ความต้องการ

ข้อเข้าเทียม ชนิดใช้สารยึดกระดูกชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวไม่ได้แบบไม่ตัดเอ็นไขว้หลัง

2. วัตถุประสงค์ ในการใช้งาน

ใช้สำหรับทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง

- มีอาการปวดที่ข้อ ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ
- มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ
- มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ
- มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือน แล้วไม่ทุเลา หรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา

3. คุณสมบัติทั่วไป

- ข้อเข้าเทียม ชนิดใช้สารยึดกระดูกชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวไม่ได้แบบไม่ตัดเอ็นไขว้หลัง
- การบรรจุหีบห่อ ปราศจากเชื้อโรคโดยมีวันผลิตและวันหมดอายุกำกับไว้ชัดเจน วันหมดอายุอย่างน้อย 1 ปี ก่อนใช้งาน

4. คุณลักษณะเฉพาะ

4.1 FEMORAL COMPONENT

4.1.1 ทำจาก Cobalt Chromium Molybdenum Alloy

4.1.2 เป็นชนิดที่ใช้สำหรับการผ่าตัดที่เก็บรักษาส่วน PCL(Posterior Cruciate Ligament)ไว้และมีการแยกข้างซ้าย และข้างขวาออกจากกัน

4.1.3 เป็นข้อเทียมชนิด Multiradius Prothesis และมีขนาดให้เลือกอย่างน้อย 6 ขนาด วัดตามแนว A/P โดยต่างกัน SIZE ละ 2- 4 MM.

4.1.4 ความหนาของ Distal และ Posterior condyle ทั้งด้าน Lateral และ Medial มีขนาดอย่างน้อย 8 mm.

4.1.5 มีFemoral Component ชนิดPS (Cruciate sacrifice)สำรองขณะผ่าตัดทุกครั้งเพื่อไว้ในกรณีที่

4.1.6 กรณี Supracondylar Femoral Fracture ซึ่ง Femoral component สามารถต่อ nail ได้

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

4.2 TIBIAL PLATE .

วัสดุทำจาก Titanium alloy มีให้เลือกอย่างน้อย 6 ขนาดซึ่งมีรูปทรงเท่ากัน (Symmetry) ทั้งด้าน Medial และ Lateral มีระบบการล็อกกับ Articular Surface ที่แน่นอนและสามารถต่อเสริม Augment ได้หลายแบบ คือ HALF WEDGE , BLOCK WEDGE และต่อ ROD ที่มีความยาวได้อย่างน้อย 2 ขนาด

4.2 ARTICULAR SURFACE

วัสดุทำจาก UHMWPE (Ultra High Molecular Weight Polyethylene) มีให้เลือกอย่างน้อย 5 ขนาด และเป็นชนิดที่ใช้กับ Femoral Component ชนิด CR ที่มีความแข็งแรง และทนทานต่อการใช้งานและต้องสำรองชนิดที่ใช้กับ Femoral Component ชนิด PS ด้วย

4.3 PATELLA

วัสดุทำจาก UHMWPE (Ultra High Molecular Weight Polyethylene) มีให้เลือกอย่างน้อย 4 ขนาด ตามเส้นผ่าศูนย์กลางและความหนาตามลำดับ

5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 มีเครื่องมือสำหรับการผ่าตัดให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดมูลค่า

5.2 บริษัท Power Oscillating Saw และ power machine สำหรับเจาะ และตัดให้ใช้ในผู้ป่วยแต่ละรายโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

5.3 บริษัทมีอุปกรณ์เสริมในกรณีทำ SPECIAL TYPE FOR BONE DEFECT

5.4 มีข้อเทียมสำหรับกระดูกต้นขา หน้าแข้ง และจากรองผิวข้อเทียม ไว้สำหรับทำผ่าตัด revision โดยเฉพาะ

5.5 มีผู้ชำนาญการด้านเทคนิคของเครื่องมือ เข้าส่งเครื่องมือผ่าตัด และให้คำแนะนำแก่ศัลยแพทย์ และเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดในขณะทำผ่าตัดอย่างน้อย 1 คน ตลอดการผ่าตัด

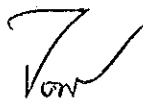
5.6 มีใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมพร้อมมีหนังสือรับรอง เช่น ISO, ASTM, USFDA, CE MARKED เป็นต้น

5.7 หากสินค้าชำรุดก่อนวันหมดอายุ หรือนับจากวันส่งสินค้าภายในระยะเวลาที่สัญญาจะมีผลบังคับใช้ ผู้เสนอราคาต้องยินยอมให้เปลี่ยนโดยไม่คิดมูลค่า

5.8 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่าย

5.9 บริษัทได้รับการยอมรับให้ใช้ในโรงเรียนแพทย์ และมีผลลัพธ์จากการใช้ที่ดีมากและได้รับการ

ตีพิมพ์ผลลัพธ์ของการใช้ในวารสารทางการแพทย์ที่เป็นที่ยอมรับ

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ