

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มและฟื้นคืนชีพ

1. ความต้องการ เครื่องช่วยกระบวนการปั๊มหัวใจและฟื้นคืนชีพ จำนวน 1 เครื่อง
2. วัตถุประสงค์ ใช้ช่วยในกระบวนการปั๊มหัวใจและฟื้นคืนชีพในผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) เพื่อเพิ่ม Coronary Perfusion Pressure (CPP) ทำให้มี ROSC มากขึ้น โดยสามารถใช้งานได้ทั้ง ณ จุดเกิดเหตุ และขณะกำลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
3. คุณลักษณะทั่วไป
  - 3.1 การทำงานของเครื่องในทุกๆ ฟังก์ชันเป็นไปตาม AHA/ERC Guideline 2015 ในการช่วยฟื้นคืนชีพ
  - 3.2 การปรับเปลี่ยนโหมดการทำงาน ความลึกของการปั๊ม (Compression depth) และอัตราการปั๊ม (Compression rate) สามารถทำได้ทันทีระหว่างเครื่องกำลังทำการปั๊ม
  - 3.3 การประกอบติดตั้งสามารถทำได้โดยง่ายเพียงใช้มือ ไม่ต้องใช้เครื่องมือช่วยประกอบ และไม่จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์สิ้นเปลืองใดๆ
  - 3.4 สามารถใช้งานในขณะที่ทำการทำการสวนหัวใจ โดยแผ่นรองตัวผู้ป่วยเป็นวัสดุโปร่งแสงรังสี (Radiolucent material)
  - 3.5 มีกระเป๋าบรรจุตัวเครื่องตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อให้สามารถสะพายหลัง เคลื่อนย้ายได้สะดวก
4. คุณลักษณะทางเทคนิค
  - 4.1 สามารถใช้งานในผู้ป่วยที่มีความสูงของหน้าอกจากพื้นตั้งแต่ 15 ถึงไม่น้อยกว่า 30 เซนติเมตร และมีความกว้างของหน้าอกสูงสุดไม่น้อยกว่า 45 เซนติเมตร และไม่จำกัดน้ำหนักของผู้ป่วย
  - 4.2 สามารถตั้งความลึกของการปั๊ม (Compression depth) ได้ตั้งแต่ 2 ถึงไม่น้อยกว่า 6 เซนติเมตร
  - 4.3 สามารถตั้งอัตราการปั๊ม (Compression rate) ได้ตั้งแต่ 80 ถึงไม่น้อยกว่า 120 ครั้งต่อนาที
  - 4.4 สามารถเลือกโหมดการทำงานได้ทั้ง 30 : 2, 15 : 2 และ Continuous
  - 4.5 มีหน้าจอแบบ TFT LCD with LED backlight หรือดีกว่า ขนาดไม่น้อยกว่า 2 นิ้ว แสดงโหมดและค่าต่างๆ ที่ใช้งานโดยสามารถปรับสลับพื้นสีจอภาพ (Backlight) และปรับสลับด้านตัวอักษรได้
  - 4.6 แบตเตอรี่เป็นชนิดลิเธียมโพลิเมอร์ (LiPo) เมื่อชาร์จไฟเต็มสามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 90 นาที ใช้เวลาในการชาร์จไฟไม่เกิน 4 ชั่วโมง และแสดงปริมาณไฟฟ้าที่เหลือในแบตเตอรี่เป็นนาฬิกา
  - 4.7 สามารถเก็บบันทึกข้อมูลการใช้งานด้วยแผ่นบันทึกข้อมูลแบบ SD card หรือดีกว่า



นางสาวยุพา พลเสน



นางสาวเกศจริญ พันเต



นางสาวมินตา แก้วมณี

4.8 มีน้ำหนักของตัวเครื่องเมื่อประกอบกับแผ่นรองตัวผู้ป่วยไม่เกิน 8 กิโลกรัม


4.9 สามารถใช้งานได้ในที่อุณหภูมิตั้งแต่ -20 ถึงไม่น้อยกว่า +45 องศาเซลเซียส และมีมาตรฐานการป้องกันน้ำไม่น้อยกว่า IP 54

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน


- |  |              |
|--|--------------|
| 5.1 แบตเตอรี่แบบชาร์จ (พร้อมสำรอง)         | จำนวน 2 ก้อน |
| 5.2 แท่งแป้นป้อนสำหรับผู้ป่วยขนาดปกติ      | จำนวน 1 ชุด  |
| 5.3 แท่งแป้นป้อนสำหรับผู้ป่วยขนาดใหญ่      | จำนวน 1 ชุด  |
| 5.4 แผ่นรองตัวผู้ป่วยชนิดสำหรับเคลื่อนย้าย | จำนวน 1 ชุด  |
| 5.5 แผ่นรองตัวผู้ป่วยชนิดสำหรับใช้ทั่วไป   | จำนวน 1 ชุด  |
| 5.6 ชุดสายต่อไฟฟ้า AC พร้อมชุดชาร์จไฟ      | จำนวน 1 ชุด  |
| 5.7 สายยึดแผ่นรองตัวผู้ป่วย                | จำนวน 4 เส้น |
| 5.8 กระเป๋าบรรจุตัวเครื่องและอุปกรณ์       | จำนวน 1 ใบ   |
| 5.9 สายสะพายหลัง                           | จำนวน 1 ชุด  |

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 เป็นของใหม่ไม่เคยถูกใช้งานหรือใช้สาคิติกมาก่อน
- 6.2 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ จำนวน 1 ชุด
- 6.3 ผู้จำหน่ายจะต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง
- 6.4 ผู้จำหน่ายจะต้องมีเจ้าหน้าที่บำรุงรักษาเครื่องที่ผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง (พร้อมแนบหลักฐาน)
- 6.5 ผู้จำหน่ายจะต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันรับมอบของครบ

  
.....  
นางสาวยุพา พลเสน

  
.....  
นางสาวเกศจริญ พันเต

  
.....  
นางสาวอมินตา แก้วมณี

การเปิดเผยราคากลางและการคำนวณราคากลางการจัดซื้อจัดจ้างซึ่งมีใช้งานก่อสร้าง  
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. ชื่อโครงการ ชื่อเครื่องช่วยกระบวนกรป้อนและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ จังหวัดอ่างทอง (โดยโรงพยาบาลอ่างทอง)
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร  
เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔  
ราคาเครื่องละ ๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)


เนื่องจากราคากลาง ซึ่ง (๑) ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำกับ  
ราคากลางกำหนด (๒) ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ (๓) ราคา  
มาตรฐานที่สำนักงานงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด แต่ราคาตาม (๑)(๒)(๓) ดังกล่าวข้างต้นไม่มี  
คณะกรรมการฯ จึงขอใช้ราคาตาม (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาดจาก

๑. บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด ราคา ๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท
๒. บริษัท เมติก ไลฟ์ จำกัด ราคา ๑,๑๐๐,๐๐๐.- บาท
๓. บริษัท แท้บัวน โซลูชั่น จำกัด ราคา ๑,๒๐๐,๐๐๐.- บาท
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางสาวยุพา พลเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวเกศจริญ พันเต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน	กรรมการ
๓. นางสาวอมินตา แก้วมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน	กรรมการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
นางสาวยุพา พลเสน

ลงชื่อ..........กรรมการ  
นางสาวเกศจริญ พันเต

ลงชื่อ..........กรรมการ  
นางสาวอมินตา แก้วมณี