

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อหัวเกย์ดูดเสมหะต่อไปป์ไลน์ (หัวปรับ Intermittant) จำนวน ๑๗ ชุด
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....โรงพยาบาลยะลา.....
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๓๑,๕๐๐ บาท (เงินสามแสนสามหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๕ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๐ ราคากลางเป็นเงิน ๒๘๙,๐๐๐ บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง
- ๔.๑ บริษัท ยู.พี.เมดิคอล ซอลเตอร์ จำกัด
- ๔.๒ บริษัท วี.อี.พี.อิกวิปเมนท์ จำกัด
- ๔.๓ บริษัท อินโฟกัส เฟิร์มมิง จำกัด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- | | | |
|-----------------------------|-----------------------|---------------|
| ๕.๑ นายอุมาด แอแก้ว | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๕.๒ นางสาวฟารินดา หะยียูโซะ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๕.๓ นางเนตรชนก สันตรัตติ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |

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

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
หัวเก็ดยูดเสมหะต่อปอดไปป์ไลน์ (หัวปรับ Intermittant ได้)

1. ความต้องการ : ชุดดูดเสมหะหัวเก็ดยูดเสมหะต่อปอดไปป์ไลน์พร้อมขวด
2. วัตถุประสงค์
เพื่อดูดของเหลว หรือเสมหะออกจากตัวผู้ป่วย
3. คุณลักษณะทั่วไป
ชุดควบคุมและปรับแรงดูดของเหลวจากผู้ป่วยหัวไปป์อย่างต่อเนื่อง สามารถใช้กับ ระบบเซ็นทรัลไปป์ไลน์ได้
4. คุณลักษณะเฉพาะ
 - 4.1 ตัวเครื่องทำด้วยพลาสติก อย่างดีแข็งแรง น้ำหนักเบา
 - 4.2 หน้าปัดมีตัวเลขบอกแรงดูด ตั้งแต่0-ไม่น้อยกว่า 200 มม.ปรอท
 - 4.3 หน้าปัดมีระดับบอกช่วงดูด Low, Med, High (ต่ำ กลาง สูง) พร้อมมีพายน้าในเวลาที่มีตั้งหน้าปัด
 - 4.5 ปุ่มเปิด-ปิดเครื่องและปุ่มควบคุมแรงดูดแยกจากกันเพื่อความสะดวกในการใช้งาน โดยอยู่ทางด้านหน้าของเครื่อง
 - 4.6 มีตัวปรับการทำงานได้3 แบบ คือ สามารถปรับได้3 ตำแหน่ง คือ
 - Full (แรงดูดสูงสุดในไปป์ไลน์)
 - OFF (ปิดเครื่อง)
 - REG (ปรับแรงดูด-สูง ต่ำ)
 - 4.7 Reg ดูดโดยปรับและควบคุมแรงดูดได้
 - 4.8 Full ดูดเต็มที่ ทันทีที่เครื่องเปิด
 - 4.9 Off ปิดเครื่อง
5. การทำงานในลักษณะปรับ และควบคุมแรงดูดสามารถปรับแรงดูดได้ตั้งแต่แรงดูดที่ศูนย์จนถึงในระดับสูงสุด
6. ปุ่มปรับแรงดูดอยู่ด้านหน้าของเครื่อง ที่หน้าของหน้าปัดหมุนปรับแรงดูดได้จากขวาไปซ้าย มีลูกศร แสดงถึงเครื่องหมาย ต่ำ- สูง สะดวกรวดเร็วในการใช้งาน
7. หน้าปัดแสดงแรงดูดขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า5ซม.แสดงตัวเลขตั้งแต่0-ไม่น้อยกว่า200มม.ปรอทบอกตัวเลขและอักษร กำกับ มีขีดพร้อมสีพื้นแยกแสดงแรงดูดเช่น
 - Low ขีด 0-80 มม.ปรอท พื้นสีเขียว
 - Med ขีด 80-120 มม.ปรอท พื้นสีเหลือง
 - High ขีด120-400มม.ปรอท พื้นสีแดง
8. มีหัวเสียบเข้ากับระบบไปป์ไลน์ของโรงพยาบาลได้ด้านล่างของตัวเครื่อง มีข้อต่อเข้ากับอุปกรณ์กันล้น
9. ขวดรองรับของเหลวSuction Jar มีคุณสมบัติดังนี้
 - ระบบขวดรองรับของเสีย เป็นPoly ขนาดความจุ ไม่น้อยกว่า1200 cc. มีขีดบอกระดับ

.....
.....
.....

10. เงื่อนไขเฉพาะ

- 10.1 รับประกันคุณภาพ 1 ปีนับจากวันส่งมอบ
- 10.2 มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 ชุด
- 10.3 เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 10.4 มีการฝึกสอนเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้
- 10.5 ผู้เสนอราคาต้องทำเครื่องหมายในแค็ตตาล็อกของคุณลักษณะเฉพาะของสินค้าให้ชัดเจนว่าสินค้าที่นำเสนอมีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อสะดวกในการตรวจสอบ
- 10.6 บริษัทมีหนังสือยืนยันว่าเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข
- 10.7 มีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากประเทศผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่ายของผู้ผลิตในประเทศไทย

ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....