



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง สอบราคาซื้อเครื่องวิเคราะห์การทำงานของเครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๓ จังหวัดนครสวรรค์ มีความประสงค์
จะสอบราคาซื้อเครื่องวิเคราะห์การทำงานของเครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump) จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อ
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้
เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่สำนักงานสนับสนุน
บริการสุขภาพเขต ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการ
แข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้

กำหนดยื่นของสอบราคา ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่
เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหาร สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๓ จังหวัด
นครสวรรค์ และกำหนดเปิดซองใบเสนอราคาในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาซื้อได้ที่ กลุ่มบริหาร สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๓
จังหวัดนครสวรรค์ ในระหว่างวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง
เวลา ๑๖.๓๐ น. ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ <http://dom.hss.moph.go.th> หรือ www.gprocurement.go.th
หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๕๖-๒๒๑๒๘๙ ในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ : การลงนามในสัญญาจะกระทำได้อต่อเมื่อกรมได้รับอนุมัติเงินค่าพัสดุจาก เงินประจำงวด เงินงบประมาณ
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ แล้วเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมพงษ์ วิริตติสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๓ จังหวัดนครสวรรค์
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในกรณีจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ : จัดซื้อเครื่องวิเคราะห์การทำงานของเครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump) จำนวน ๑ เครื่อง
/หน่วยงาน : สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๓ จังหวัดนครสวรรค์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗๐๐,๐๐๐ - บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๖๔๐,๗๕๐ - บาท (หกแสนสี่หมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ☒ สืบราคาจากท้องตลาด

๔.๑ บริษัท เมเซอร์โทรนิคส์ จำกัด

๔.๒ บริษัท ทรีท เมด จำกัด

๔.๓ บริษัท เพาเวอร์เอ็นจิเนียริง (๒๐๐๓) จำกัด

๔.๔ บริษัท ไอโซเทค อินสตรูเมนต์ (ไทยแลนด์) จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ นายสัมพันธ์ คำแบน

๕.๒ นายอรุณเดช โสมิตชัยวาลย์

๕.๓ นายสุรเชษฐ์ คันทัดดี

(ลงชื่อ)



ผู้อนุมัติราคากลาง

(นายสมพงษ์ วิริตสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๓ จังหวัดนครสวรรค์
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายละเอียดคุณลักษณะ(Specification)
เครื่องวิเคราะห์การทำงานของเครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (Infusion Pump)
ของสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๓ จังหวัดนครสวรรค์

๑. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้วัดวิเคราะห์การทำงานของเครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือด ทั้งชนิด Infusion Pump และ Syringe Pump

๒. คุณลักษณะทั่วไป

- ๒.๑ เป็นเครื่องมือสำหรับวัดวิเคราะห์การทำงานของเครื่อง Infusion Pump และ Syringe Pump โดยสามารถทำการตรวจสอบได้ ๔ เครื่องพร้อมกัน
- ๒.๒ สามารถวิเคราะห์ปริมาตร/อัตราการไหล (Volume / Flow) และแรงดันอุดตัน (Occlusion pressure)
- ๒.๓ ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ Volts ๕๐ Hz
- ๒.๔ สามารถกำหนดวิธีการทดสอบแบบอัตโนมัติโดยใช้โปรแกรมการทดสอบ
- ๒.๕ สามารถเชื่อมโยงกับคอมพิวเตอร์ แบบ USB
- ๒.๖ มีหน่วยความจำภายในเครื่อง สามารถสั่งพิมพ์หรือโหลดเข้าคอมพิวเตอร์ได้

๓. คุณลักษณะทางเทคนิค

๓.๑ การวัดอัตราการไหลเฉลี่ย (Flow rate measurement)

- ๓.๑.๑ สามารถทำการคำนวณค่าเฉลี่ยของอัตราการไหลโดยการวัดปริมาตรตลอดเวลา
- ๓.๑.๒ สามารถทำการวัดได้ตั้งแต่ ๐.๑ ถึง ๑๒๐๐ ml/h หรือดีกว่า
- ๓.๑.๓ มี Accuracy ดีที่สุดไม่เกิน ๑% ของค่าที่อ่านได้ ± 1 LSD หรือ $\pm 1\%$ หรือดีกว่า

๓.๒ การวัดปริมาตร (Volume measurement)

- ๓.๒.๑ สามารถทำการวัดปริมาตร ได้ตั้งแต่ ๐.๐๖ to ๙๙๙๙ ml หรือดีกว่า
- ๓.๒.๒ มี Accuracy ดีที่สุดไม่เกิน ๑% ของค่าที่อ่านได้ ± 1 LSD หรือ $\pm 1\%$ หรือดีกว่า

๓.๓ การวัดค่าแรงดันของการอุดตันภายในสาย และค่าแรงดันที่เกิดขึ้น (Occlusion/Back pressure measurement)

- ๓.๓.๑ สามารถตั้งค่าแรงดันอุดตันได้ ระหว่าง ๐ - ๔๕ psi หรือ ค่าที่เทียบเท่าในหน่วย mmHg และ kPa หรือดีกว่า
- ๓.๓.๒ มี Accuracy ดีที่สุดไม่เกิน ๑% ของค่าที่อ่านได้ ± 1 LSD หรือ $\pm 1\%$ หรือดีกว่า

๓.๔ การทดสอบ PCA/Bolus Measurement (Volume)

- ๓.๔.๑ สามารถวัดปริมาตรค่าต่ำสุดได้ ๐.๕ ml หรือดีกว่า

๔. อุปกรณ์ประกอบ

- ๔.๑ กระเป๋าสําหรับบรรจุเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆที่หิ้วไปมาได้สะดวกสามารถป้องกันการสะเทือน,ทนต่อแรงกระแทก จำนวน ๑ ใบ
- ๔.๒ อุปกรณ์ประกอบตามมาตรฐานของเครื่อง จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๓ คู่มือการใช้ภาษาอังกฤษและคู่มือการใช้ภาษาไทยพร้อมทั้งผังขั้นตอนการใช้งาน จำนวนละ ๑ ชุด
- ๔.๔ เครื่องประมวลผล แบบ Portable มีหน้าจอแสดงผล แบบ LED Intel core i๗ ≥ 2.0 GHz หน่วยความจำ ≥ 8 GB หน่วยบรรจุข้อมูล ≥ 1 TB พร้อมโปรแกรม จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๕ Software พร้อมสาย USB

ลงชื่อ.....ประธาน ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
 (นายจรัล พงษ์พิธิ) (นางสมทรง ไข่มุก) (นายสัมพันธ์ คำแบน)

๕. เงื่อนไข

- ๕.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรงหรือได้รับการแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศ โดยนำหลักฐานมาแสดงในวันยื่นซองเสนอราคา
- ๕.๒ ผู้เสนอราคาจะต้องแนบแคตตาล็อกต้นฉบับจริงที่ระบุรายละเอียดที่เสนอ เพื่อประกอบการพิจารณา พร้อมทำเครื่องหมาย และลงหมายเลขข้อตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการในที่เสนอให้ชัดเจนทุกรายการในวันยื่นซอง
- ๕.๓ รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อรับมอบ โดยผู้ขายจะต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ติดตั้งเดิมภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง
- ๕.๔ กำหนดส่งมอบผู้ขายต้องทำการส่งมอบเครื่องภายในระยะเวลา ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญาซื้อขาย
- ๕.๕ มี Certificate of Calibration จากบริษัทผู้ผลิตเครื่องมาให้ในวันส่งมอบ
- ๕.๖ มีหนังสือรับรองว่าจะสนับสนุนอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๕ ปี

ลงชื่อ.....ประธาน
(นายจรัล รักพงษ์พิริ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสมทรง ไข่มุก)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายสัมพันธ์ คำแบน)