

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา (Pulse Oximeter)
จำนวน ๑ เครื่อง

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลหัวหิน

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลหัวหิน

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๗
เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ใช้ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาดจากผู้ขายครุภัณฑ์การแพทย์ดังกล่าว จำนวน ๓ ราย

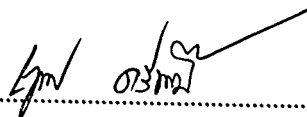
๕.๑.๑ บริษัท เมดิคอล อินเตอร์เทค จำกัด

๕.๑.๒ บริษัท เจริญ พลัส เฮลท์แคร์ จำกัด

๕.๑.๓ บริษัท นีโอ เฮลท์แคร์ จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

ลงชื่อ



..... โรงพยาบาลวิชาวชิพชำนาญการพิเศษ

ผู้จัดทำ

..... (นางยุพาวรรณ อารีพงษ์)

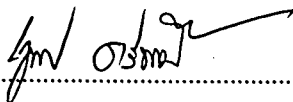
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์
เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา (Pulse Oximeter)

1. **ความต้องการ** เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา (Pulse Oximeter) จำนวน 1 เครื่อง เป็นเครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂) และชีพจรของผู้ป่วย (PR) พร้อมเก็บข้อมูลย้อนหลัง
2. **วัตถุประสงค์การใช้งาน** ใช้วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด และสัญญาณชีพจรผู้ป่วย
3. **คุณสมบัติทั่วไป**
 - 3.1 มีขนาดเล็กกะทัดรัด สะดวกต่อการพกพา
 - 3.2 สามารถใช้พลังงานจาก AA Alkaline Batteries
 - 3.3 จอแสดงภาพเป็นชนิด LCD หรือสามารถแสดง Large Numeric Mode หรือ Waveform Mode ได้
4. **คุณสมบัติด้านเทคนิค**
 - 4.1 ช่วงของการวัด SpO₂ ได้ตั้งแต่ 1 - 100 % โดยมีความแม่นยำของค่าที่วัดได้
 - 4.2 ช่วงของการวัดชีพจรได้ 25 - 300 ครั้งต่อนาที โดยมีความแม่นยำของค่าที่วัดได้ไม่เกิน ± 3 bpm
 - 4.3 มีตัวเลข หรือสัญลักษณ์บนหน้าจอ เพื่อบอกถึงสถานะของคนไข้
 - 4.4 สามารถทำการวัดไม่น้อยกว่า 2 โหมด
 - 4.5 สามารถเตือนระบบความปลอดภัยของผู้ป่วยด้วยเสียง
5. **อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน**
 - 5.1 SpO₂ Finger Probe จำนวน 1 ชุด
 - 5.2 แท่นชาร์จ จำนวน 1 ชุด
6. **เงื่อนไขเฉพาะ**
 - 6.1 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลา 1 ปี
 - 6.2 เป็นใหม่ ไม่เคยใช้งาน หรือสาธิตมาก่อน และไม่เป็นของเก่าเก็บ
7. **วงเงินซื้อ**

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลหัวหิน จำนวน 25,000.00 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
8. **ราคากลาง**

จำนวน 25,000.00 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
9. **หลักเกณฑ์การพิจารณา**

กำหนดให้ใช้หลักเกณฑ์การพิจารณาราคาต่ำสุด โดยพิจารณาจากราคารวม

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางยุพาวรรณ อารีพงษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ