

สำเนา

✓ Scan File 9.1 งาม.รพ.
วันที่ 28 พ.ค. 61

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภากาชาดไทย

สภากาชาดไทย

บันทึกข้อความ

Scan ร้องรับใช้
วันเพ็ญ วันที่ 26 ธ.ค. 61

ฝ่ายเวชภัณฑ์ หน่วยธุรการและบัญชี

วันพฤหัสบดีที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2561

เรื่อง ตรวจสอบรายละเอียดกลางและขอรายงานกรรมการพิจารณาจัดซื้อ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

การตรวจเช็ค
ผู้ลง 1734/61
จ. ๒๕.๑๒.๒๕๖๑
๐๑.๑๑.๕๙

เรียน หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์

ด้วยฝ่ายเวชภัณฑ์จะดำเนินการจัดซื้อ เครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณปี 2562 รายการที่ 3 เครื่องเอกซเรย์แบบซี-อาร์ม ชนิดเคลื่อนที่ได้ แขนงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร จำนวน 3 ชุด ของห้องผ่าตัดภูมิสิริฯ ชั้น 7A ศัลยกรรมประสาท 1 ชุด, ฝ่ายออร์โธปิดิกส์ 2 ชุด (PR02046200233) ตามที่ได้รับอนุมัติไว้แล้ว ฝ่ายเวชภัณฑ์ขอความร่วมมือในการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบรายละเอียดกลาง ที่แนบมาด้วยนี้
2. แจ้งรายงานกรรมการพิจารณาจัดซื้อ จำนวน 2 ท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และกรุณาส่งเรื่องคืนฝ่ายเวชภัณฑ์ภายใน วันพฤหัสบดีที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561 ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

PC (แสงทอง)
(นายวิวัฒน์ แสงทอง)
หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์

เรียน หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์

1. ตรวจสอบข้อกำหนดแล้ว
- 1.1 ☒ ขอเปลี่ยนแปลงตามที่แก้ไขในรายละเอียดที่แนบมาด้วยนี้ พร้อมทั้งลงนามกำกับไว้แล้ว
- 1.2 ☒ ตรงตามความต้องการ พร้อมทั้งลงนามกำกับไว้แล้ว
2. ขอยืนยันว่าไม่ได้กำหนดรายละเอียดกลางจำเพาะ (Specification) เป็นการเจาะจงให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้างรายหนึ่งรายใด
3. รายงานกรรมการจัดซื้อ ดังนี้
- 3.1 รศ. นพ. ทวีชัย เทชะวงษ์ (แพทย์/ผู้แทน)
- 3.2 นาง กรวรรณ รัตนารัตนา (พยาบาล/ผู้แทน)

เรื่องส่งมอบ วันที่ 27 พ.ค. 61
ถึง ฝ่ายเวชภัณฑ์
ผู้รับ โฟนทว. รศ. ๒๗/๑๑/๖๑

หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์
15 พ.ย. 2561

สภากาชาดไทย

บันทึกข้อความ

ฝ่ายศัลยศาสตร์	2089/61
เลขรับที่	
วันที่	26 ต.ค. 2561
เวลา	14.21

ฝ่ายเวชภัณฑ์ หน่วยธุรการและบัญชี

วันพฤหัสบดีที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2561

เรื่อง ตรวจสอบรายละเอียดกลางและขอรายนามกรรมการพิจารณาจัดซื้อ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

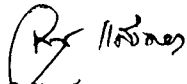
เรียน หัวหน้าฝ่ายศัลยศาสตร์

ฝ่ายเวชภัณฑ์	ศอ. 1785/61
เลขที่	26 ต.ค. 2561
เวลา	09.53.22

ด้วยฝ่ายเวชภัณฑ์จะดำเนินการจัดซื้อ เครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณปี 2562 รายการที่ 3 เครื่องเอกซเรย์แบบซี-อาร์ม ชนิดเคลื่อนที่ได้ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร จำนวน 3 ชุด ของห้องผ่าตัดภูมิสิริฯ ชั้น 7A ศัลยกรรมประสาท 1 ชุด, ฝ่ายออร์โธปิดิกส์ 2 ชุด (PR02046200233) ตามที่ได้รับอนุมัติไว้แล้ว ฝ่ายเวชภัณฑ์ขอความร่วมมือในการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบรายละเอียดกลาง ที่แนบมาด้วยนี้
2. แจ้งรายนามกรรมการพิจารณาจัดซื้อ จำนวน 2 ท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และกรุณาส่งเรื่องคืนฝ่ายเวชภัณฑ์ภายใน วันพฤหัสบดีที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561 ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง


(นายวิวัฒน์ แสงทอง)
หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์

เรียน หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์

1. ตรวจสอบข้อกำหนดแล้ว

- 9 พ.ย. 2561 ☒ 1.1 ขอเปลี่ยนแปลงตามที่แก้ไขในรายละเอียดที่แนบมาด้วยนี้ พร้อมทั้งลงนามกำกับไว้แล้ว
- 122 พ.ย. 2561 ☒ 1.2 ตรงตามความต้องการ พร้อมทั้งลงนามกำกับไว้แล้ว
2. ขอยืนยันว่าไม่ได้กำหนดรายละเอียดกลางจำเพาะ (Specification) เป็นการเจาะจงให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้างรายหนึ่งรายใด

3. รายนามกรรมการจัดซื้อ ดังนี้

- 3.1 ศ.นพ. กฤษณพันธ์ บณะรัตเวช (แพทย์/ผู้แทน)
- 3.2 นส. ชอลดา จิรประเสริฐ (พยาบาล/ผู้แทน)

รักษาแทนหัวหน้าฝ่ายศัลยศาสตร์

- 7 พ.ย. 2561

- 9 พ.ย. 2561

รายการที่ 3 เครื่องเอกซเรย์แบบซี-อาร์ม ชนิดเคลื่อนที่ได้

3 ชุด

แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

มีคุณสมบัติไม่น้อยกว่ารายละเอียดดังต่อไปนี้ / ชุด

คุณลักษณะทั่วไป

1. เป็นเครื่องเอกซเรย์ชนิดเคลื่อนที่สามารถใช้งานภายในห้องผ่าตัด และระหว่างห้องได้สะดวก
2. มีเซนเซอร์โค้งตัวซี (C) ยึดหลอดเอกซเรย์ พร้อมกล้องถ่ายภาพเอกซเรย์ที่ปลายแต่ละข้างของแขนโค้ง รูปตัวซี
3. มีระบบการส่องตรวจภาพ (Fluoroscopy) ใช้แผ่นรับสัญญาณภาพระบบดิจิตอลชนิด Flat Detector
4. จอแสดงภาพชนิด Color LCD หรือ High Resolution และ High Brightness ขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว
จำนวน 2 จอ วางบนฐานล้อเดียวกัน และสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก
5. สามารถบันทึกภาพได้ไม่น้อยกว่า 100,000 ภาพ
6. ใช้ไฟฟ้าขนาด 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์

คุณลักษณะเฉพาะ

1. ชุดกำเนิดไฟแรงสูงและตัวควบคุม (Generator and Controller)
 - 1.1 ชุดกำเนิดไฟฟ้าและตัวควบคุมตั้งอยู่บนรถที่สามารถเคลื่อนย้ายได้
 - 1.2 ชุดกำเนิดไฟแรงสูงเป็นชนิด High Frequency ขนาดไม่น้อยกว่า 15-40 kHz ควบคุมระบบ
แบบ Inverter Control Frequency หรือ Microprocessor Controlled
 - 1.3 มีขนาดกำลังของเครื่องไม่น้อยกว่า 2.3 kW
2. หลอดเอกซเรย์ (X-Ray Tube) และการปรับขนาดของลำเอกซเรย์ (Collimator)
 - 2.1 หลอดเอกซเรย์เป็นแบบขั้วเดี่ยว (Single-Focus Anode Tube) หรือดีกว่า
 - 2.2 มีขนาดของ Focal Spot ขนาดไม่มากกว่า 0.6 มิลลิเมตร
 - 2.3 ขั้วหลอดสามารถทนความร้อนสูงสุด (Anode Heat Storage Capacity) ไม่น้อยกว่า 61,100 HU
อัตราการระบายความร้อน (Anode Heat Dissipation) สูงสุดได้ไม่น้อยกว่า 37,300 HU ต่อนาที
3. ระบบชุดแผ่นรับสัญญาณภาพระบบดิจิตอล (Flat Detector)
 - 3.1 ชุดแผ่นรับภาพเป็นชนิด Amorphous Silicon ชนิดรายละเอียดสูงขนาดไม่น้อยกว่า 1024 x 1024
Pixels, ขนาดไม่มากกว่า 194 μm , Digitization Depth / Grayscale Value ไม่น้อยกว่า 16 bits หรือดีกว่า
 - 3.2 ขนาดไม่น้อยกว่า 20 x 20 cm^2
4. ระบบการถ่ายภาพแบบ Fluoroscopy และการถ่ายภาพดิจิตอล (Single Image) หรือ Snap Shot หรือดีกว่า
 - 4.1 สามารถปรับค่าพลังงานได้ในช่วง 40 ถึง 110 kV หรือกว้างกว่า
 - 4.2 สามารถปรับค่ากระแสในช่วงต่ำสุดได้ในช่วง 0.2 mA ถึง 25 mA หรือกว้างกว่า
5. ระบบประมวลผลภาพและจอภาพ (Image Acquisition and Display)

- 5.1 สามารถเลือกการประมวลผลภาพได้ทั้งแบบ Fluoroscopy และ Single Image หรือ Snap Shot
- 5.2 สามารถปรับอัตราเร็วในการประมวลผลภาพแบบต่อเนื่อง (Fluoroscopy) อัตราสูงสุดไม่น้อยกว่า 25 ภาพ ต่อวินาที
- 5.3 สามารถเก็บภาพได้ทุกภาพ โดยสามารถเก็บบันทึกภาพได้ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 100,000 ภาพ และสามารถเก็บภาพลง USB Device หรือ DVD ได้
- 5.4 มีจอแสดงภาพชนิด Color แบบ TFT มีความละเอียดไม่น้อยกว่า 1280 x 1024 ขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว จำนวน 2 จอ

6. ชุดแขนตัวซี (C-Arm)

- 6.1 ชุดแขนตัวซีพร้อมระบบเบรกแบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือระบบเบรกแบบสัญลักษณ์สี Color-Coded Brake Handle
- 6.2 สามารถปรับหมุนแกนนอนได้ (Orbital Movement) ไม่น้อยกว่า 150 องศา (Rotation)
- 6.3 สามารถหมุนเลื่อนตามความโค้งไม่น้อยกว่า ± 225 องศา (Angulation)
- 6.4 สามารถปรับหมุนสายซ้ายขวาได้ไม่น้อยกว่า ± 10 องศา (Swivel Range)
- 6.5 ช่วงระหว่างแขนทั้งสองข้าง (Free Space) ไม่น้อยกว่า 82 เซนติเมตร (32.2")
- 6.6 ต้องเป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน โดยบริษัทผู้ขายต้องมีหลักฐานนำเครื่องตัวอย่าง แก่แพทย์ผู้ใช้งานในรุ่นที่นำเสนอขาย เข้ามาสาธิตหรือนำเสนอในฝ่ายแก่แพทย์ผู้ใช้งาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยเป็นที่ยอมรับของแพทย์ผู้ใช้งานแล้ว

อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

1. เสื้อตะกั่วพร้อม Thyroid Shield

จำนวนไม่น้อยกว่า 2 ชุด

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรป, สหรัฐอเมริกา
2. รับประกันคุณภาพ 2 ปี ทุกชิ้นส่วน

ข้อกำหนดอื่น

- เสนอราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
- มีตัวอย่าง หรือรายละเอียดพร้อม Catalogue
- มี Service Manual & Operating Manual อย่างละ 1 ชุด
- ถ้าเป็นผลิตภัณฑ์ต่างประเทศ ต้องมีหนังสือแต่งตั้งผู้แทนจำหน่าย
- แจ้งผลิตภัณฑ์
- แจ้งกำหนดส่งของ
- คณะกรรมการสามารถเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดได้ตามความเหมาะสม
- มีเอกสารรับรองว่ามีช่างที่ผ่านการอบรมและสามารถซ่อมเครื่องให้ได้

เรียน หัวหน้าฝ่ายเวชภัณฑ์

ได้ตรวจสอบแล้วเป็นเครื่องมือ

มีรายละเอียดถูกต้องตามความประสงค์

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่ 19 พ.ย. 61

22 พ.ย. 2561

/- ในกรณี...

- ในกรณีส่งซ่อมภายในระยะเวลาประกัน ผู้ขายมีระบบสำรองเครื่องทดแทนให้ตามความต้องการของผู้ซื้อ
- ในระยะเวลาประกันต้องมีบริการสอบเทียบค่า 1 ครั้ง/ปี และดูแลบำรุงรักษาเครื่องให้ ทุกๆ 4 เดือน นับแต่ผู้ขายส่งมอบสินค้า
- มีคุณภาพเหมาะสมกับการใช้งานจากความเห็นเกินกว่ากึ่งหนึ่งของคณะกรรมการ
- มีคุณสมบัติอื่นตรงตามความต้องการของแพทย์ผู้ใช้งาน
- จัดทำสติ๊กเกอร์รับประกันสินค้า สำหรับติดที่ตัวเครื่อง ขนาดกะทัดรัด ข้อความชัดเจน ไม่ลบเลือน โดยมีรายละเอียด ชื่อบริษัทพร้อมเบอร์โทรศัพท์ ระยะเวลาประกัน...ก็ปี ช่วงระยะเวลาประกัน (เริ่มต้นการรับประกันตั้งแต่ วันที่ผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการตรวจรับของเรียบร้อยแล้ว ถึงวันที่หมดการรับประกันตามสัญญา)
- จัดทำตาราง การสอบเทียบค่าและการบำรุงรักษา ระบุชื่อบริษัทพร้อมเบอร์โทรศัพท์, ระยะเวลาการบำรุงรักษาตามสัญญา (ตั้งแต่วันที่ผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการตรวจรับของเรียบร้อยแล้ว) และระบุช่วงระยะเวลาที่เข้ามาดำเนินการ โดยแขวนหรือติดที่ตัวเครื่อง
- การจัดซื้อหรือการจัดจ้างครั้งนี้จะมีการลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือต่อเมื่อพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 มีผลใช้บังคับ และได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 จากสำนักงบประมาณแล้ว สำหรับกรณีที่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายเพื่อการจัดหาในครั้งดังกล่าว ส่วนราชการสามารถยกเลิกการจัดหาได้