

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาที่ย่างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑ ชื่อโครงการ ชื่อชุดข้อเข้าเทียม (Totalknee Arthroplasty) จำนวน ๑๑ ชุด

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

๒ วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๕๙,๘๐๐.๐๐ บาท

- ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๓ วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ราคาต่อหน่วย

ชุดข้อเข้าเทียม (Totalknee Arthroplasty) จำนวน ๑๑ ชุด ราคาชุดละ ๔๑,๘๐๐.๐๐ บาท

๔ แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ชุดข้อเข้าเทียม (Totalknee Arthroplasty) อ้างอิงราคากลางจากการจัดซื้อครั้งหลังสุดระยะเวลา ๒ ปี

๕ รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑ นางสาวธนพรพรรณ เจริญศรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

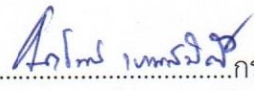
๒ นายมานิช เหมสมิติ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓ นางสาววรรณิ คำหาญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

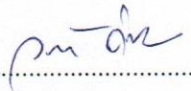
(นางสาวธนพรพรรณ เจริญศรี)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นายมานิช เหมสมิติ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาววรรณิ คำหาญ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
ชุดข้อเข่าเทียม (Totalknee Arthroplasty)  
แบบท้ายประกาศจังหวัดลพบุรี ลงวันที่.....  
.....

1. ความต้องการ

ชุดข้อเข่าเทียม (Totalknee Arthroplasty) มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

2. คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

อุปกรณ์ข้อเข่าเทียมใช้เพื่อทดแทนข้อเข่าของผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพหรือมีภาวะเสื่อมสภาพ ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถใช้งานข้อเข่าเดิมได้

3. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

3.1 ข้อเข่าเทียมส่วนกระดูกต้นขา (FEMORAL COMPONENT)

3.1.1 วัสดุทำจากโคบอลโครเมียมอัลลอยด์ (COBALT-CHROMIUM ALLOY)

3.1.2 ออกแบบแบ่งเฉพาะสำหรับเข่าซ้ายและขวาโดยเฉพาะ (ASYMMETRY)

3.1.3 TROCHLEA GROOVE ทำมุม VALGUS ที่ไม่น้อยกว่า 7 องศา

3.1.4 มี LUG เพื่อเพิ่มความมั่นคงและแม่นยำในการวางตำแหน่งของกระดูกต้นขา

3.1.5 มีช่องตรงกลาง INTERCONDYLARNOTCH เพื่อรองรับการต่อแกนโลหะเพื่อเพิ่มความมั่นคงให้แก่ข้อเข่า

3.1.6 มีขนาดให้เลือกไม่น้อยกว่า 5 ขนาด

3.2 ข้อเข่าเทียมส่วนกระดูกหน้าแข้ง (TIBIAL TRAY COMPONENT)

3.2.1 วัสดุทำจากโคบอลโครเมียมอัลลอยด์ (COBALT-CHROMIUM ALLOY)

3.2.2 มีช่องตรงกลางเพื่อรองรับหมอนรองกระดูกเทียม แบบเคลื่อนไหวได้เท่านั้น

3.2.3 ผ่านการขัดมันส่วนพื้นที่ผิวให้มันวาว เพื่อลดความหยาบของผิวสัมผัสระหว่าง หมอนรองกระดูกเทียมและกระดูกหน้าแข้งเทียม เพื่อลดการเสื่อมสภาพของโพลีเอทธิลีน

3.2.4 ออกแบบให้เลือกไม่น้อยกว่า 2 แบบคือ แบบมีปีก (KEEL) และแบบไม่มีปีก (NON-KEEL)

3.2.5 มีขนาดให้เลือกไม่น้อยกว่า 6 ขนาด

3.2.6 เป็นแบบใช้สารยึดกระดูก (CEMENTED)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวธนพรพรรณ เจริญศรี)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายมานิช เหมสมิติ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววรรสนี คำหาญ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



3.3 ข้อเข้าเทียมส่วนหมอนรองกระดูก (TIBIAL INSERT COMPONENT)

- 3.3.1 วัสดุทำจากโพลีเอธิลีนโมเลกุลสูง (UHMWPE; ULTRA HIGH MOLECULAR WEIGHT POLYETHYLENE) ชนิด GUR1020
- 3.3.2 ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อโดยผ่านรังสี GAMMA VACUUM FOIL (GVF)
- 3.3.3 ใช้ระบบ CONE SHAPE เพื่อรองรับการหมุนของข้อเข้าแบบเคลื่อนไหวได้ (MOBILE BEARING)
- 3.3.4 ใช้ร่วมกับกระดูกต้นขาเทียมแบบ POSTERIOR STABILIZED
- 3.3.5 มีขนาดให้เลือกไม่น้อยกว่า 6 ขนาด
- 3.3.6 มีความหนาให้เลือกไม่น้อยกว่า 4 ขนาด

3.4 ข้อเข้าเทียมส่วนกระดูกสะบ้า (PATELLA COMPONENT)

- 3.4.1 วัสดุทำจากโพลีเอธิลีนโมเลกุลสูง (UHMWPE; ULTRA HIGH MOLECULAR WEIGHT POLYETHYLENE)
- 3.4.2 ลักษณะเป็นแบบ OVAL DOME SHAPE
- 3.4.3 มีขนาดให้เลือกไม่น้อยกว่า 4 ขนาด

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 ผลิตภัณฑ์ทุกชิ้นได้ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว
- 4.2 ระบุ วัน เดือน ปี ที่ผลิต และวันหมดอายุ บนบรรจุภัณฑ์อย่างชัดเจน
- 4.3 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่าย (ต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายมาแสดงในวันเสนอราคา)
- 4.4 สามารถเปิดใช้ในห้องผ่าตัดได้ทันทีโดยไม่ต้องผ่านการทำให้ปราศจากเชื้ออีกครั้ง

.....  
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวธนพรพรรณ เจริญศรี)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายมาโนช เหมสมิติ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววรรรสนี คำหาญ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ