

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาที่ย่างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

๑ ชื่อโครงการ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

๒ วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๕๙,๘๐๐.๐๐ บาท

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๓ วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ มิถุนายน ๒๕๖๑

ราคาต่อรายการ

ชุดข้อเข่าเทียม (Totalknee Arthroplasty) จำนวน ๑๑ ชุด

๔ แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ชุดข้อเข่าเทียม (Totalknee Arthroplasty) อ้างอิงราคาจากการจัดซื้อครั้งหลังสุดระยะ ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PO-๖๑๐๕/๐๔๙๒ ลงวันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๑

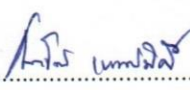
๕ รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| 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)
แนบท้ายประกาศจังหวัดลพบุรี 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 เพื่อลดการเสื่อมสภาพของโพลีเอทิลีน

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

(นางสาววรรสนิ 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

(นายมานิช เหมสมิติ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววรรสนี คำหาญ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ