

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยหายใจสำหรับใช้ในรพพยาบาล (งบประมาณเครื่องละ ๑๖๐,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ เครื่องช่วยหายใจสำหรับใช้ในรพพยาบาล จำนวน ๑ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เป็นเครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติขนาดกะทัดรัดเหมาะสำหรับลำเลียงผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติขนาดกะทัดรัด เหมาะสำหรับใช้ในการลำเลียงผู้ป่วย (Transport) หรือใช้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency) โดยสามารถปรับตั้งอัตราการหายใจเข้าและปริมาตรในการหายใจได้ (Tidal volum)

๓.๒ ชุดวาล์วในการควบคุม (Patient Valve Assembly)

๓.๒.๑ สามารถให้อัตราการไหลของออกซิเจนตั้งแต่ ๐-๔๘ ลิตรต่อนาที ที่ ๕๐ พี.เอส.ไอ.จี

๓.๒.๒ มีอัตราในการหายใจเข้าที่จุดสูงสุด (Peak Inspiratory Flow) ได้ ๔๘ ลิตรต่อนาที ที่ความดันน้อยกว่า ๒.๕ ซม.น้ำ

๓.๒.๓ ความดันในการส่งอากาศ (Delivery Pressure) ๖๐ + ๕ ซม.น้ำ

๓.๒.๔ ค่าความต้านทานในการหายใจออกที่ ๐-๑๐ ลิตรต่อนาทีไม่เกินกว่า ๑.๕ ซม.น้ำ ที่ ๑๑-๗๐ ลิตรต่อนาทีไม่เกินกว่า ๓.๘ ซม.น้ำ

๓.๒.๕ เมื่อให้ออกซิเจนกับผู้ป่วยแต่ละครั้งจะมีสัญญาณสีเขียวแสดงให้เห็น เพื่อให้เห็นว่าออกซิเจนได้ผ่านชุดควบคุมไปในแต่ละครั้ง

๓.๒.๖ สามารถทำงานได้โดยใช้แรงดันของแก๊สออกซิเจนจากถังหรือจาก Pipeline ของโรงพยาบาลได้ ตั้งแต่ ๔๐-๖๐ พี.เอส.ไอ.จี ขึ้นไป

๓.๒.๗ มีระบบเสียงสัญญาณเตือนในกรณีที่เกิดการอุดตันของระบบทางเดินหายใจของคนไข้

๓.๒.๘ สายต่อออกซิเจน Inlet เป็นชนิดมาตรฐาน Diss

๓.๓ ชุดระบบการควบคุม (Control Module)

๓.๓.๑ ตัวเครื่องทำจากพลาสติกชนิด Polyester ซึ่งมีคุณสมบัติทนแรงกระแทกได้ดี

๓.๓.๒ บนหน้าปัดมีปุ่มควบคุมอย่างน้อย ๒ ปุ่ม ดังนี้

๓.๒.๒.๑ มีปุ่มจะเป็นชุดปรับควบคุมปริมาตรของออกซิเจน (Tidal volum Control) โดยสามารถปรับได้ตั้งแต่ ๔๐๐-๑๒๐๐ ml.

๓.๒.๒.๒ มีปุ่มจะเป็นชุดปรับอัตราการหายใจโดยสามารถปรับได้ตั้งแต่ ๘ BPM ถึง ๑๕ BPM และ OFF ได้ในกรณีที่ผู้ใช้ชุดควบคุมนี้ซึ่งผู้ป่วยก็ยังสามารถหายใจนำออกซิเจนเข้าไปได้ ตามต้องการ

๓.๓.๓ มี Inspiratory Time ๑.๕ วินาที

๓.๓.๔ Expiratory Time ๑.๕ วินาที ถึง ๖ วินาที

๓.๓.๕ I.E Ratio ๑:๑ ถึง ๑:๕

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นางวีรยาพร ความเพียร	(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
๒. นางจุลัญญา กิตติทัตโกคิน	(ลงชื่อ).....	กรรมการ
๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ	(ลงชื่อ).....	กรรมการ

๔. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๔.๑ ชุด Patient Valve & Supply Tubing	จำนวน ๑ ชุด
๔.๒ ชุด O๒ Line & O๒ Hose	จำนวน ๑ ชุด
๔.๓ Adult Cuffed Mask	จำนวน ๑ อัน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๖.๒ เป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทในประเทศไทย
- ๖.๓ เป็นผลิตภัณฑ์จากยุโรป อเมริกา ญี่ปุ่นหรือผลิตภัณฑ์ผลิตในประเทศไทย (กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศจะต้องเป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับรองระบบมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑)
- ๖.๔ ผู้ขายจะต้องแนะนำการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้ดี
- ๖.๕ กรณีแจ้งซ่อมในระยะประกัน บริษัทจะดำเนินการซ่อมและแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง
- ๖.๖ ผู้ขายต้องประกันคุณภาพการใช้งานเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับจากวันตรวจรับและในระยะรับประกันผู้ขายจะต้องทำการตรวจเช็คสภาพเครื่องและบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานทุก ๖ เดือน หากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแจ้ง หากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังใช้งานไม่ได้ดีตามปกติ ผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีคิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใด ๆ ภายใน ๓๐ วัน
- ๖.๗ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาเป็นภาษาไทย ๒ ฉบับ
- ๖.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรอง (Certificate) ของการสอบเทียบ (Calibrate) ค่าต่าง ๆ ของเครื่องจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้ทุก Function การใช้งานในวันส่งมอบเครื่อง

๗. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๘. วงเงินในการจัดหา/ราคากลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๑๖๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

.....

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- | | | |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| ๑. นางวีรยาพร ความเพียร | (ลงชื่อ)..... | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางจุลธิญา กิตติพิทักษ์โกคิน | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |
| ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องฉายแสง พร้อมที่วัดความเข้มแสง (งบประมาณเครื่องละ ๒๕,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ เครื่องฉายแสง พร้อมที่วัดความเข้มแสง จำนวน ๓ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้ในงานอุดฟัน (ทำให้วัสดุอุดฟันแข็งตัว)

๓. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นเครื่องฉายแบบใช้หลอด L.E.D. ให้ความยาวคลื่นระหว่าง ๔๔๐-๔๖๐ นาโนเมตร ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ชนิดชาร์จได้

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

๔.๑ เป็นเครื่องฉายแสงชนิด L.E.D แบบไร้สาย พกพาสะดวก

๔.๒ ด้ามจับมีน้ำหนักเบา ที่มีความทนทานต่อการใช้งาน ทำความสะอาดได้ง่าย

๔.๓ สามารถใช้งานแบบไร้สาย หรือในกรณีแบตเตอรี่หมด สามารถต่อสายตรงในการใช้งานได้

๔.๔ Light Guide ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๘-๑๐ mm. ช่วยให้การฉายแสงในพื้นที่หลังสะดวกยิ่งขึ้น

มีความทนทาน ทำความสะอาดง่าย สามารถหมุนได้ถึง ๓๖๐ องศา

๔.๕ หลอดไฟชนิด LED มีค่าความเข้มแสงสูงถึง ๒,๕๐๐ mW/cm^๒

๔.๖ เครื่องจะไม่มีอาการ shut down แม้จะใช้งานต่อเนื่องเป็นเวลานานๆ

๔.๗ มีตัวจับเวลาอัตโนมัติ ที่มีเสียงเตือน และจอแสดงผลที่ด้ามจับ

๔.๘ เครื่องจะดับเองหากไม่ใช้งานนาน ๘-๑๐ นาที

๔.๙ มีเสียงเตือนเมื่อแบตเตอรี่ต่ำ

๔.๑๐ มีแท่นวางเครื่องสำหรับวางด้ามจับ และชาร์จพลังงานได้โดยตรง มีช่องชาร์จแบตเตอรี่สำรองได้พร้อมกัน

๔.๑๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศยุโรป หรือ อเมริกา

๔.๑๒ ใช้ไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ และมีขาปลั๊กเสียบปลาย ๔ แบบ

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

๖.๒ ผู้ขายรับประกันคุณภาพ ๑ ปี นับจากวันส่งมอบ

๖.๓ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาอย่างละ ๑ ชุด

๖. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๗. วงเงินในการจัดหา/ราคากลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๗๕,๐๐๐.- บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

.....

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นายวรพงษ์ เทพวงษ์	(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวจริญญา สุขวงค์นันท์	(ลงชื่อ).....	กรรมการ
๓. นางสาววิภากร ยศวีร์	(ลงชื่อ).....	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติพร้อมวัดความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด (งบประมาณเครื่องละ ๗๕,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติพร้อมวัดความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด จำนวน ๑ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์ สำหรับใช้วัดความดันโลหิต อัตราการเต้นของหัวใจ และวัดปริมาณความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดของผู้ป่วย

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ สามารถวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ วัดค่าความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดและวัดอัตราการเต้นของหัวใจผู้ป่วยโดยค่าที่วัดได้จะต้องแสดงผลบนจอภาพได้พร้อมกันทั้งหมด

๓.๒ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐V ๕๐Hz และมีแบตเตอรี่ภายในตัวเครื่องสามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง

๓.๓ ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัด มีหูหิ้วด้านบนสามารถเคลื่อนย้ายไปใช้งานในที่ต่าง ๆ ได้สะดวก

๓.๔ จอแสดงผลเป็นแบบ LED ที่สว่างชัดเจนสามารถมองเห็นได้ในระยะไกล

๓.๕ ได้รับมาตรฐานความปลอดภัยและการควบคุมการผลิตไม่น้อยกว่า IEC ๖๐๑๐๑-๑ หรือ ISO ๑๓๔๘๕

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ วัดความดันโลหิตอัตโนมัติแบบนอนอินเวซีฟ (NIBP)

๔.๑.๑ สามารถวัดความดันโลหิตได้ตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงผู้ใหญ่

๔.๑.๒ สามารถวัดค่าความดันได้ในช่วง ๓๐-๒๕๕ mmHg หรือกว้างกว่าและ Pulse rate ได้ในช่วง ๓๐-๒๐๐ bpm หรือกว้างกว่า

๔.๑.๓ มีโหมดการวัด ๓ โหมดดังนี้ Manual mode, Automatic mode , Stat mode

๔.๑.๔ มีระบบ Over pressure Protection เมื่อความดันในผ้าพันแขนเกินกำหนดเครื่องจะปล่อยลมออกอัตโนมัติ

๔.๑.๕ สามารถตั้งสัญญาณเตือนในกรณีที่ความดันโลหิตสูงหรือต่ำกว่าที่กำหนดไว้

๔.๑.๖ สามารถบันทึกการวัดได้ไม่น้อยกว่า ๔๘๐ ครั้ง หรือ ๒๔ ชั่วโมงของการวัด

๔.๑.๗ ค่าความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ๑ +/- ๕ mmHg

๔.๒ วัดปริมาณความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด(SPO₂)

๔.๒.๑ สามารถวัดปริมาณความอิมตัวของออกซิเจนได้ในช่วง ๑-๙๙ %

๔.๒.๒ สามารถแสดงค่าอัตราเต้นของหัวใจขณะวัดความอิมตัวของออกซิเจนได้ในช่วง ๒๐-๒๔๐ bpm หรือกว้างกว่า

๔.๒.๓ ค่าความคลาดเคลื่อนไม่เกิน +/- ๒%

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นางวีรยาพร ความเพียร	(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
๒. นางจุลิสญา กิตติทัตโกคิน	(ลงชื่อ).....	กรรมการ
๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดทาญ	(ลงชื่อ).....	กรรมการ

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ NIBP Adult cuff , Long cuff , Child cuff	อย่างละ ๑ ผืน/เครื่อง
๕.๒ Ais Hose	จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง
๕.๓ Finger Probe ผู้ใหญ่	จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง
๕.๔ Finger Probe เด็ก	จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง
๕.๕ Extension Cable	จำนวน ๑ เส้น/เครื่อง

๕.๖ รถเข็นทำด้วยเหล็กไร้สนิม (Stainless steel) มีขอบกันทั้ง ๔ ด้านความสูงไม่น้อยกว่า ๘๐ ซม. มีที่ยึดตัวเครื่องกับรถเข็นมีล้อเคลื่อนที่ได้สะดวก ๔ ล้อมีลิ้นชักไม่น้อยกว่า ๑ ลิ้นชักจำนวน ๑ คัน/เครื่อง

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ บริษัทผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายที่มีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิต
- ๖.๒ บริษัทผู้ขายมีหนังสือรับรองที่แสดงว่าจะมีอะไหล่สำรองเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๖.๓ ผู้เสนอราคาได้ต้องรับประกันคุณภาพวัสดุอุปกรณ์เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบของครบ
- ๖.๔ ผู้ขายจะต้องส่งช่างมาทำการตรวจสอบประสิทธิภาพและบำรุงรักษาเครื่องในระหว่างรับประกันทุก

๖ เดือน

๖.๕ ในระยะประกันหากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายจะต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับจากวันที่ได้รับแจ้งและหากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้งยังใช้งานไม่ได้ตามปกติผู้ขายยินดีเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

๖.๖ ผู้ขายต้องฝึกสอนการใช้งานและตรวจสอบบำรุงรักษาเบื้องต้นของอุปกรณ์ทั้งหมดให้กับเจ้าหน้าที่

๖.๗ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา ภาษาอังกฤษ ๑ ฉบับ และภาษาไทย ๑ ฉบับ มีหลักฐานว่ามีช่างที่ผ่านการอบรมที่สามารถซ่อมเครื่องได้

๖.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรอง (Certificate) ของการสอบเทียบ (Calibrate) ค่าต่าง ๆ ของเครื่องจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้ทุก Function การใช้งานในวันส่งมอบเครื่อง

๗. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๘. วงเงินในการจัดหา/ราคากลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๗๕,๐๐๐.- บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันถ้วนบาทถ้วน)

๙. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- | | | |
|----------------------------|---------------|---------------|
| ๑. นางวีรยาพร ความเพียร | (ลงชื่อ)..... | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางจุลียา กิตติทัตโกคิน | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |
| ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์สำหรับศูนย์สุขภาพชุมชน (งบประมาณเครื่องละ ๓๐,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์สำหรับศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน ๒ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้ฟังเสียงการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องฟังเสียงการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์มารดาด้วยระบบคลื่นความถี่สูง

๓.๒ มีขนาดกะทัดรัด มีหูหิ้ว สะดวกในการเคลื่อนย้ายและใช้งาน

๓.๓ ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐- ๒๔๐ โวลต์ ๕๐/๖๐ เฮิร์ต และสามารถใช้ไฟฟ้าสำรองจากแบตเตอรี่ภายในเครื่อง ซึ่งเป็นชนิดชาร์จประจุใหม่ได้

๓.๔ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

๔.๑ วัดอัตราการเต้นของหัวใจทารกได้ตั้งแต่ ๖๐ - ๒๐๐ ครั้ง / นาที

๔.๒ มีจอภาพเพื่อแสดงอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ สามารถแสดงค่าอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ได้ตั้งแต่ ๖๐ - ๒๐๐ ครั้ง / นาที

๔.๓ สามารถแสดงสัญญาณเสียงออกทางลำโพงในตัวเครื่องได้และสามารถปรับระดับความดังของเสียงได้

๔.๔ มีระบบสัญญาณเตือนเมื่อตรวจพบอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ (FHS) และมีปุ่มกดหยุดเสียง Alarm

๔.๕ มีสัญลักษณ์เตือนแสดงหน้าเครื่อง เมื่อแบตเตอรี่ใกล้หมดและต้องการชาร์จประจุเข้าใหม่

๔.๖ สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องนานอย่างน้อย ๖ ชั่วโมง

๔.๗ มีหัวตรวจแบบ Ultrasonic ความถี่ ๒ MHz หรือ ๓ MHz

๔.๘ มีที่เก็บหัว Prob เมื่อไม่ได้ใช้งานติดกับตัวเครื่อง

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ Probe ขนาดความถี่ ๒ MHz หรือ ๓ MHz จำนวน ๑ หัว

๕.๒ Ultrasound gel จำนวน ๑ หลอด

๕.๓ แท่นชาร์จแบตเตอรี่ จำนวน ๑ อัน

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๖.๒ เป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทในประเทศไทย

๖.๓ เป็นผลิตภัณฑ์จากยุโรป อเมริกา ญี่ปุ่นหรือผลิตภัณฑ์ผลิตในประเทศไทย (กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทยจะต้องเป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับการรับรองระบบมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑)

๖.๔ ผู้ขายจะต้องแนะนำการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้ดี

๖.๕ กรณีแจ้งซ่อมในระยะประกัน บริษัทจะดำเนินการซ่อมและแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นางวีรยาพร ความเพียร (ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

๒. นางจุติญา กิตติทัตโกคิน (ลงชื่อ)..... กรรมการ

๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดทาญ (ลงชื่อ)..... กรรมการ

๖.๖ ผู้ขายต้องประกันคุณภาพการใช้งานเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันตรวจรับและในระยะ รับประกันผู้ขายจะต้องทำการตรวจเช็คสภาพเครื่องและบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานทุก ๖ เดือน หาก เกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่ วันที่ได้รับการแจ้ง หากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังใช้งานไม่ได้ดีตามปกติ ผู้ขายต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่ คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใด ๆ ภายใน ๓๐ วัน

๖.๗ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาเป็นภาษาไทย ๒ ฉบับ

๖.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรอง (Certificate) ของการสอบเทียบ (Calibrate) ค่าต่าง ๆ ของเครื่องจาก หน่วยงานที่เชื่อถือได้ทุก Function การใช้งานในวันส่งมอบเครื่อง

๗. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๘. วงเงินในการจัดหา/ราคากลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๖๐,๐๐๐.- บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

.....

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- | | | |
|------------------------------|---------------|---------------|
| ๑. นางวีรยาพร ความเพียร | (ลงชื่อ)..... | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางจุลธิญา กิตติหัตถโกคิน | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |
| ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |

๖๖
๑
กิตติ
ระเห็ดหาญ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง (งบประมาณเครื่องละ ๒๐,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง จำนวน ๑ เครื่อง
๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้สำหรับวัดความดันโลหิตและส่วนสูงในงานบริการผู้ป่วย
๓. คุณสมบัติทั่วไป
 - ๓.๑ เป็นเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูงในเครื่องเดียวกัน
 - ๓.๒ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์ โดยผ่านหม้อแปลงไฟฟ้า DC
 - ๓.๓ มีแบตเตอรี่สำรองแบบชาร์ตประจุใหม่ได้เมื่อชาร์ตแบตเตอรี่เต็มสามารถใช้งานได้ต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๕๐ ชั่วโมง
 - ๓.๔ ฐานเครื่องชั่งน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๒๗๐ x ๓๗๐ มิลลิเมตร
๔. คุณสมบัติทางเทคนิค
 - ๔.๑ พิกัดกำลังไม่น้อยกว่า ๒๐๐ กิโลกรัม ความละเอียดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กรัม
 - ๔.๒ อุปกรณ์สามารถวัดส่วนสูงได้ มีช่วงในการวัดไม่น้อยกว่า ๗๐ ถึง ๒๐๐ เซนติเมตร
 - ๔.๓ หน้าจอแสดงผลแบบ LED ไม่น้อยกว่า ๑๕ มิลลิเมตรพร้อม Backlight เรืองแสง เพื่อบ่งเห็นได้ชัด
 - ๔.๔ เครื่องจะปิดอัตโนมัติเมื่อไม่ใช้งานเพื่อประหยัดพลังงาน
 - ๔.๕ มีโปรแกรมชั่งน้ำหนักเปลี่ยนหน่วยชั่ง Kg-lb
๕. เงื่อนไขเฉพาะ
 - ๕.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
 - ๕.๒ เป็นผลิตภัณฑ์จากยุโรป อเมริกา ญี่ปุ่น จีนหรือผลิตภัณฑ์ผลิตในประเทศไทย (กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศจะต้องเป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับรองระบบมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑)
 - ๕.๓ ผู้ขายจะต้องแนะนำการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้ดี
 - ๕.๔ กรณีแจ้งซ่อมในระยะประกัน บริษัทจะดำเนินการซ่อมและแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง โดยไม่คิดมูลค่า
 - ๕.๕ ผู้ขายต้องประกันคุณภาพการใช้งานเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับจากวันตรวจรับและในระยะรับประกันหากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติ ดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแจ้ง
 - ๕.๖ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ๑ ฉบับ
 - ๕.๗ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรอง (Certificate) ของการสอบเทียบ (Calibrate) ค่าต่าง ๆ ของเครื่องจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้ทุก Function การใช้งานในวันส่งมอบเครื่อง

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- | | | |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| ๑. นางวีรยาพร ความเพียร | (ลงชื่อ)..... | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางจุลธิญา กิตติพิทักษ์โกคิน | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |
| ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |

๖. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๗. วงเงินในการจัดหา/ราคากลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

.....

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- | | | |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| ๑. นางวิรยาพร ความเพียร | (ลงชื่อ)..... | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางจุลัญญา กิตติทัตโกคิน | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |
| ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดตรวจหู ตา (OphthalmoOtoscope) (งบประมาณเครื่องละ ๒๕,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ ชุดเครื่องตรวจ หู ตา จำนวน ๑ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ในการส่องตรวจ หู ตา ผู้ป่วย

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานสากลอย่างใดอย่างหนึ่ง

๓.๒ ที่ตรวจตา (Ophthalmoscope)

- ใช้หลอดไฟแบบ Halogen HPX ขนาด ๓.๕ โวลต์

- มีAperture ๖ ชนิด Micro-Spot, Small, Large, Fixation, Red-Free และ Slit โดยมีที่

เปลี่ยนAperture อยู่ทางด้านหน้า

- มีDiopter Lenses ให้เลือกใช้ตั้งแต่ -๒๕ ถึง +๔๐ โดยมีตัวเลขกำกับให้เห็นเด่นชัดทุก

Lensesและมีที่เปลี่ยน Lens อยู่ทางด้านข้าง

- มียางป้องกันการกระแทกกับแว่นตาของผู้ตรวจ

๓.๓ ที่ตรวจหู(Diagnostic Otoscope)

- ใช้หลอดไฟแบบ Halogen HPX ขนาด ๓.๕ โวลต์

- นำแสงด้วยระบบไฟเบอร์ออฟติก

- มีLenses ตรวจเป็นลักษณะรูปลี่เหลี่ยมผืนผ้าถอดออกมาทำความสะอาดได้ง่าย เพราะไม่มีสก

รูด Lenses ไว้

๓.๔ ด้ามจับ (Handle)

- ทำด้วยเหล็กไม่เป็นสนิม

- ใช้ถ่านไฟฉายขนาดกลาง ๒ ก้อน

๔. อุปกรณ์ประกอบ

๔.๑ กระเป๋าใส่เครื่องมือ (Case) ๑ ใบ

๔.๒ ชุดSpeculaสำหรับตรวจหู ๔ ขนาด จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ ถ่านไฟฉายขนาดกลาง จำนวน ๒ ก้อน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๕.๒ รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๑ ปี หากเครื่องมีปัญหาต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ จะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

๕.๓ มีหนังสือรับรองเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตหรือได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศ

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นางวีรยาพร ความเพียร	(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
๒. นางจุลธิญา กิตติทัตโกคิน	(ลงชื่อ).....	กรรมการ
๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดทาญ	(ลงชื่อ).....	กรรมการ

๖. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๗. วงเงินในการจัดหา/ราคากลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๒๕,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

.....

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- | | | |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| ๑. นางวิรยาพร ความเพียร | (ลงชื่อ)..... | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางจุลัญญา กิตติทัตโกคิน | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |
| ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องส่องกล้องเสียงแบบไฟเบอร์ออปติก (Laryngoscope) (งบประมาณเครื่องละ ๒๕,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ เครื่องส่องกล้องเสียงแบบไฟเบอร์ออปติก (Laryngoscope) จำนวน ๑ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อใช้ในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องหลอดลมระบบ Fiber-optic

๓.๒ แผ่นส่องตรวจ (Blade) และด้ามมือ (Handle) เป็นวัสดุปลอดภัยอย่างดี

๓.๓ ใช้แบตเตอรี่

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

๔.๑ หลอดไฟเป็นหลอด LED ขนาด ๒.๕ โวลท์ ซึ่งติดอยู่ที่ด้ามมือ

๔.๒ ท่อนำแสงแบบ Fiber-optic มีเส้นผ่าศูนย์กลาง ๔ มม. ประกอบด้วยเส้น Fiber-optic เดี่ยว ประมาณ ๕,๕๐๐ เส้น

๔.๓ ความสว่างของแสงไม่น้อยกว่า ๔,๒๐๐ ลักซ์

๔.๔ สวิตช์จะทำงานเมื่อประกอบแผ่นส่องตรวจ (Blade) เข้ากับด้ามถือลำแสงจะผ่านแผ่นส่องตรวจ โดยระบบ Fiber-optic

๔.๕ แผ่นส่องตรวจทำด้วยโลหะไม่เป็นสนิม (Stainless Steel)

๔.๖ ด้ามถือ

๔.๖.๑ ด้ามถือถูกออกแบบให้ใช้งานได้ ๒ รูปแบบคือ ใช้กับแบตเตอรี่ขนาด C จำนวน ๒ ก้อน และสามารถใช้เป็นด้ามชาร์จกับแบตเตอรี่ชนิดชาร์จไฟได้ โดยสามารถเปิดช่องชาร์จที่ผาด้ามถือ เพื่อนำไปชาร์จไฟกับแท่นชาร์จ (เป็น Option)

๔.๖.๒ ด้ามถือมีกระเปาะใส่หลอดไฟ (Lamp Capsule) ใน Capsule มีที่ยึดหลอดไฟ สามารถใส่หลอดไฟได้ง่ายกระชับโดยหลอดไฟไม่ต้องมีเกลียวหมุน

๔.๗ แผ่นส่องตรวจ (Blade)

๔.๗.๑ ทำจากสแตนเลสหล่อเป็นชิ้นเดียว

๔.๗.๒ ท่อนำแสงแบบไฟเบอร์ออปติก สามารถถอดเปลี่ยนได้

๔.๗.๓ ฐานของแผ่นส่องตรวจเป็นสแตนเลสทั้งหมดเพื่อความคงทนไม่สึกกร่อนเมื่อใช้งานระยะยาว

๔.๗.๔ สามารถ autoclave ได้ถึง ๑๓๔ องศาเซลเซียส

๔.๘ แผ่นส่องตรวจมี ๕ ขนาดได้แก่

๔.๘.๑ แบบตรง เบอร์ ๐ จำนวน ๑ อัน

๔.๘.๒ แบบตรง เบอร์ ๑ จำนวน ๑ อัน

๔.๘.๓ แบบโค้ง เบอร์ ๒ จำนวน ๑ อัน

๔.๘.๔ แบบโค้ง เบอร์ ๓ จำนวน ๑ อัน

๔.๘.๕ แบบโค้งเบอร์ ๔ จำนวน ๑ อัน

๔.๙ กระเป๋าสำหรับบรรจุอุปกรณ์ จำนวน ๑ ใบ

๔.๑๐ มีแท่นชาร์จสำหรับชาร์จด้ามมือถือ จำนวน ๑ ชุด

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นางวีรยาพร ความเพียร (ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

๒. นางจุลิสญา กิตติทัตโกคิน (ลงชื่อ)..... กรรมการ

๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ (ลงชื่อ)..... กรรมการ

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสต็อกเกอร์ บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้าจนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า

๕.๒ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๕.๓ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปีมาแสดงในวันยื่นของ เอกสารทางเทคนิค

๕.๔ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อผู้ขายได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลผู้ขายจะต้องติดต่อกลับภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจัดส่งช่างมาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ ไม่ได้ภายใน ๗ วันทางผู้ขาย ต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหาก ผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข

๖. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๗. วงเงินในการจัดหา/ราคากลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๒๕,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

.....

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- | | | |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| ๑. นางวีรยาพร ความเพียร | (ลงชื่อ)..... | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางจุลธิญา กิตติทัตโกคิน | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |
| ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |

ว ๑
กิตติ
ภรณ์

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปรับระดับไฮดรอลิก (งบประมาณเตียงละ ๗๕,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปรับระดับไฮดรอลิก จำนวน ๑ เตียง

๒. วัตถุประสงค์ ใช้เป็นเตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย สามารถปรับหลังปรับสูงต่ำ ได้ด้วยระบบไฮดรอลิก

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ โครงสร้างของตัวเตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ทำจากโลหะเคลือบกันสนิม

๓.๒ เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๘๐ ซม. ความยาวไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ซม.

๓.๓ สามารถรองรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๒๓๐ กิโลกรัม

๓.๔ รวากันเตียงทำด้วยวัสดุปลอดสนิม สามารถสไลด์พับเก็บที่ด้านข้างเตียง กรณียกขึ้นรวากันเตียง จะล็อกและพับเก็บได้โดยการปลดล็อกที่สลักล็อก

๓.๕ สามารถปรับต่ำสุดได้ไม่น้อยกว่า ๕๐ ซม. และปรับสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า ๘๒ ซม. ด้วยกลไกไฮดรอลิก ควบคุมด้วยเท้าติดตั้งที่บริเวณฐานเตียงด้านข้างทั้งสองข้าง สามารถปรับยกส่วนหลังได้ไม่น้อยกว่า ๘๐ องศา ด้วยระบบโซ็คไฮดรอลิก

๓.๖ มีลูกกลิ้งกันกระแทกที่มุมเตียงทั้ง ๔ มุม

๓.๗ มีตะขอสำหรับแขวนถุงใส่ของเหลวที่ออกจากผู้ป่วย

๓.๘ เสาเท้าเก็ลปรับระดับได้ติดตั้งที่ตำแหน่งหัวเตียงและท้ายเตียงอย่างละ ๑ จุดสามารถพับเก็บได้ โดยไม่ใช้งาน

๓.๙ มีล้อ ๔ ล้อเป็นล้อยางเดี่ยว มีระบบเบรกแบบเซ็นทรัลล็อก

๓.๑๐ ที่นอนทำด้วย PU น้ำหนักเบา ปลอดภัยป้องกันน้ำซึมผ่านได้ ๑๐๐% มีขนาดความหนาไม่น้อยกว่า ๕ ซม.

๓.๑๑ ที่ฐานล้อใต้เตียงมีที่วางถังออกซิเจนได้อย่างน้อย ๑ ถัง

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๔.๒ เป็นผลิตภัณฑ์จากยุโรป อเมริกา ญี่ปุ่น จีนหรือผลิตภัณฑ์ผลิตในประเทศไทย (กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทยจะต้องเป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับรองระบบมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑)

๔.๓ ผู้ขายจะต้องแนะนำการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้ดี

๔.๔ กรณีแจ้งซ่อมในระยะประกัน บริษัทจะดำเนินการซ่อมและแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง โดยไม่คิดมูลค่า

๔.๕ ผู้ขายต้องประกันคุณภาพการใช้งานเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับจากวันตรวจรับและในระยะรับประกันหากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติ ดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแจ้ง

๔.๖ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ๑ ฉบับ

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นางวีรยาพร ความเพียร	(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
๒. นางจุลัญญา กิตติพิทักษ์โกคิน	(ลงชื่อ).....	กรรมการ
๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดหาญ	(ลงชื่อ).....	กรรมการ

๕. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๖. วงเงินในการจัดหา/ราคากลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๗๕,๐๐๐.- บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

.....

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- | | | |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| ๑. นางวีรยาพร ความเพียร | (ลงชื่อ)..... | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางจุลัญญา กิตติทัตโกคิน | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |
| ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดทาญ | (ลงชื่อ)..... | กรรมการ |

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เตียงคลอดไฟฟ้า (งบประมาณเตียงละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท)
โรงพยาบาลลาว จังหวัดลำปาง

๑. ความต้องการ เตียงคลอดไฟฟ้า จำนวน ๑ เตียง

๒. วัตถุประสงค์ สำหรับใช้ทำคลอดของงานห้องคลอด

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเตียงผู้ป่วยชนิดทำงานด้วยระบบมอเตอร์ไฟฟ้ากระแสตรง (DC motor) และมีแบตเตอรี่สำรองไฟในกรณีฉุกเฉิน

๓.๒ ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ V AC ความถี่ ๕๐/๖๐ Hz

๓.๓ สามารถควบคุมการปรับท่าต่างๆ ของเตียงด้วยระบบรีโมทคอนโทรลแผงควบคุมข้างเตียง

๓.๔ สามารถล็อกการทำงานของชุดควบคุมได้

๓.๕ ส่วนรองรับขาสามารถถอดออกได้และมีถาดรองรับเลือดและสิ่งปฏิกูล

๓.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิตและความปลอดภัยอย่างน้อย ISO๑๓๓๔๘๕ และ CE

๔. อุปกรณ์ประกอบ

๔.๑ โครงสร้างของเตียงผลิตจากโลหะเคลือบสีฝุ่นอบ (Powder coating) เพื่อให้พื้นผิวมีความทนทานต่อการใช้งานและสามารถทำความสะอาดได้ง่าย

๔.๒ เตียงมีขนาดความกว้างรวมไม่น้อยกว่า ๙๙๐ มิลลิเมตร มีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๒,๓๒๐ มิลลิเมตร พื้นเตียงทำจากพลาสติกง่ายต่อการทำความสะอาดขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๘๖๐ มิลลิเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ มิลลิเมตร เพียงพอต่อการให้มารดานอนร่วมกับทารกได้

๔.๓ ส่วนพนักหัวเตียง (Head board) ทำจากพลาสติกชนิดโพรลีน (PP) มีความแข็งแรงทนทานสูงสามารถถอดและประกอบเข้าพร้อมตัวล็อกเพื่อความปลอดภัย มีลูกล็อกกันกระแทกขณะเคลื่อนย้าย ทั้ง ๒ มุม

๔.๔ รวากันเตียงทั้ง ๒ ข้าง ทำจากพลาสติกชนิดโพรลีน (PP) มีระบบใช้ค้ำ ป้องกันการรบกวนผู้ป่วยและการกระแทกจากการพับเก็บและยกขึ้น มีโครงเหล็กเสริมเพื่อความแข็งแรงและความปลอดภัย

๔.๕ เตียงสามารถรองรับน้ำหนักได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๒๒๐ กิโลกรัม (Safe working load)ซึ่งสามารถทำงานได้ปกติโดยไม่มีผลกระทบต่อความเร็วในการปรับท่าต่าง ๆ

๔.๖ เตียงสามารถปรับท่าได้ดังนี้

๔.๖.๑ สามารถปรับท่ายกแผ่นหลัง (Back rise) ได้ไม่น้อยกว่า ๐-๖๓ องศา

๔.๖.๒ สามารถปรับท่านั่งยกเข่า (Seat section) ได้ไม่น้อยกว่า ๐-๑๕ องศา

๔.๖.๓ สามารถปรับท่าหัวเตียงต่ำเท้าสูง (Trendelenburge) ได้ไม่น้อยกว่า ๐-๘ องศา

๔.๖.๔ สามารถปรับระดับสูงสุดและต่ำสุดของเตียงได้ไม่น้อยกว่า ๔๘๕- ๘๖๐ มิลลิเมตร โดยวัด

จากระดับพื้นถึงเบาะ

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นางวีรยาพร ความเพียร	(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
๒. นางจุลธิญา กิตติทัตโกคิน	(ลงชื่อ).....	กรรมการ
๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดทาญ	(ลงชื่อ).....	กรรมการ

๔.๗ มีคันโยกฉุกเฉิน (Manual CPR lever) เพื่อปรับเตียงในแนวราบอย่างรวดเร็วกรณีต้องช่วยชีวิตผู้ป่วย

๔.๘ ส่วนฐานของเตียงบริเวณรองรับขาสามารถเลื่อนเก็บเข้าออกได้เตียงได้

๔.๙ ส่วนเบาะบริเวณรองรับขาสามารถแยกส่วนประกอบและใส่กลับเข้าไปใหม่ โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ และผู้ป่วยไม่ต้องเคลื่อนย้ายหรือลุกออกจากเตียง

๔.๑๐ เบาะรองนอนแยกเป็น ๒ ส่วน ประกอบด้วย เบาะรองนอนส่วนบนและเบาะรองรับส่วนขา

๔.๑๑ ล้อของเตียงมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๑๕๐ มิลลิเมตร มีระบบควบคุมการล็อกทั้ง ๔ ล้อ (Central lock) และการเคลื่อนย้ายบังคับแนว (Steer)

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๕.๒ รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๑ ปี หากเครื่องมีปัญหาต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ จะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

๕.๓ มีหนังสือรับรองเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตหรือได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศ

๖. ระยะเวลาในการส่งมอบ

ระยะเวลาในการส่งมอบ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา

๗. วงเงินในการจัดหา/ราคาดกลาง

เงินงบประมาณ วงเงิน ๓๐๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนบาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณา

- เกณฑ์ราคา

.....

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- ๑. นางวีรยาพร ความเพียร (ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
- ๒. นางจุลธิญา กิตติทัตโกคิน (ลงชื่อ)..... กรรมการ
- ๓. นางระวีวรรณ ระเห็ดทาญ (ลงชื่อ)..... กรรมการ