

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องผลิตออกซิเจน
โรงพยาบาลอุทัยธานี

๑. ความต้องการ เครื่องผลิตออกซิเจน มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อผลิตออกซิเจนที่แยกออกซิเจนออกจากอากาศในห้องสำหรับผู้ป่วยใช้งานที่บ้านมีอัตราการไหล ไม่น้อยกว่า ๕ ลิตร ต่อนาที
๓. คุณลักษณะทั่วไป
- ๓.๑. เป็นเครื่องผลิตออกซิเจนที่แยกออกซิเจนออกจากอากาศในห้อง สำหรับผู้ป่วยซึ่งต้องการ
- ๓.๒. กลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน ซึ่งมีความต้องการได้รับออกซิเจนอย่างต่อเนื่องตลอด ๒๔ ชั่วโมง
- ๓.๓. สามารถใช้งานได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลต์๕๐ เฮิรตซ์
๔. คุณสมบัติด้านเทคนิค
- ๔.๑. อัตราการไหลของออกซิเจนไม่น้อยกว่า ๐.๕-๕ ลิตร/นาที
- ๔.๒. ความเข้มข้นของออกซิเจนไม่น้อยกว่า ๘๗% - ๙๕.๕%
- ๔.๓. ขนาดกระทัดรัด ไม่เกิน ๓๙ x ๒๔.๕ x ๕๐ ซม.
- ๔.๔. น้ำหนัก ๑๕.๕ กก.
- ๔.๕. ระดับเสียงไม่เกิน ๕๗ เดซิเบล
- ๔.๖. กำลังไฟ ๔๐๐ วัตต์
- ๔.๗. ใช้กับไฟกระแสสลับ AC๒๒๐V±๑๐%, ๕๐±๑% Hz
- ๔.๘. กลไกการลดความดัน ๒๕๐ kPa ± ๒๕ kPa
- ๔.๙. ความดันออกซิเจนสูงสุด ๔๐-๗๐ kPa
- ๔.๑๐. มีระบบตั้งเวลาปิด เพื่อสะ粿กต่อการใช้งาน
- ๔.๑๑. หน้าจอ LCD แสดงเวลาการทำงาน, เวลาตั้งปิด
- ๔.๑๒. มีระบบปรับความปลดภัยหากระบบผิดพลาดหรือความร้อนสูงเกินเครื่องจะดับ
- ๔.๑๓. มีแจ้งเตือนไฟฟ้าขัดข้องและความดันผิดปกติ
- ๔.๑๔. มีแจ้งเตือน ออกซิเจนต่ำ, ความดันสูงหรือต่ำ, ระบบผิดพลาด, ไม่มีไฟเข้า
- ๔.๑๕. คอมเพรสเซอร์มีระบบป้องกันความร้อน
- ๔.๑๖. มีรีโมทคอนโทรล ควบคุมการเปิด-ปิด และตั้งเวลา
- ๔.๑๗. ตัวเครื่องสามารถต่อชุดพ่นละอองยาได้ โดยให้อัตราการพ่นละอองยาไม่ต่ำกว่า ๑๕ มล./นาที
๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน
- | | |
|-------------------------|-------|
| ๕.๑. คู่มือการใช้งาน | ๑ ชุด |
| ๕.๒. ขาดน้ำให้ความชื้น | ๑ ชุด |
| ๕.๓. สาย Oxygen Cannula | ๑ ชุด |
| ๕.๔. ชุดพ่นยา | ๑ ชุด |
| ๕.๕. รีโมท | ๑ ชุด |
| ๕.๖. ชุดไส้กรองสำรอง | ๑ ชุด |

(นางพัชรา ชาติอุดมพันธ์)

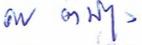
(นางสาวศิรินาฏ ตินิกุล)

(นางสาวรัตนารณ์ ศิริจันทร์)

๖.เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๖.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๒ ปี
- ๖.๓ ในวันส่งมอบสินค้า มีใบแสดงซื้อ-ที่อยู่ของผู้ขายติดไว้กับตัวสินค้า เพื่อให้ผู้ใช้ ติดต่อผู้ขายได้สะดวก หากสินค้ามีปัญหา หรือชำรุด
- ๖.๔ ในระยะเวลาการรับประกันหากเกิดข้อขัดข้องเนื่องจากการใช้งานปกติ ต้องทำการแก้ไขให้ใช้งานได้ดี ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือสินค้าใหม่ให้โดยไม่มีคิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๕ ช่วงเวลาระหว่างที่ซ่อมบำรุงไปช่วง ผู้ขายจะต้องนำเครื่องมาให้ผู้ใช้สำรองใช้ก่อน จนกว่าจะซ่อมเสร็จแล้วนำเครื่องมาคืนให้ลูกค้าและใช้งานได้ดังเดิม
- ๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแค็ตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทำเครื่องหมายและลงนามข้อในเอกสารประกอบการเสนอราคา ให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการในวันที่เสนอราคาให้ชัดเจนทุกรายการ การเสนอเอกสารที่ไม่ตรงตามความต้องการและไม่ถูกต้องให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ
- ๖.๗ บริษัทผู้เสนอราคาต้องมีสินค้าครบทุกรายการตามที่โรงพยาบาลประกาศ


(นางพัชรา ชาติอุดมพันธ์)


(นางสาวศรีรินทร์ ตินิกุล)


(นางสาวรัตนภรณ์ ศิริจันทร์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ถังออกซิเจน (ใหญ่) พร้อมเก็บออกซิเจน
โรงพยาบาลอุทัยธานี

๑. ความต้องการ ถังออกซิเจน พร้อมรถเข็น และเก็บวัดแรงดัน

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้สำหรับให้ออกซิเจนกับผู้ป่วย

๓. คุณสมบัติที่ว่าไป

- เป็นถังออกซิเจนใช้สีเขียวตามมาตรฐาน ออกซิเจนทางการแพทย์

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ ถังออกซิเจนทรงกระบอก ใช้บรรจุ ออกซิเจนทางการแพทย์มีหัววาล์ว เปิด-ปิด (CGA ๕๔๐) พร้อมฝาครอบ มีขนาดไม่น้อยกว่า ๖ ลูกบาศก์เมตร

๔.๒ เป็นท่อเหล็ก ผลิตโดยวิธีอัดรีด ไม่มีตะเข็บใช้กรรมวิธีอบพ่นสี ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า ๔๐ ลิตร

๔.๓ มีปรับแรงดันพร้อมเก็บวัดแรงดันออกซิเจนมีขวดน้ำสำหรับให้ความชื้น

๔.๔ สามารถทนความดันสูงไม่น้อยกว่า ๒๕๐ บาร์ (Testing Pressure)

๔.๕ บรรจุออกซิเจน ความดันไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ ปอนด์ ต่อตารางนิ้ว

๔.๖ เส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๒๒ ซม. ความหนาไม่น้อยกว่า ๕.๗ มม.

๔.๗ ความสูง ตั้งแต่ฐานถึงหัววาล์ว ไม่น้อยกว่า ๑๔๒ ซม.

๔.๘ มีรถเข็นถังออกซิเจนทำด้วยเหล็กพ่นสี ไร้สนิม มีล้อ ๔ ล้อ สำหรับเคลื่อนย้าย มีโชคล้อถักกันล้ม

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ ถังออกซิเจนพร้อมบรรจุออกซิเจน เต็มถัง จำนวน ๑ ชุด

๕.๒ รถเข็นถังออกซิเจน จำนวน ๑ คัน

๕.๓ ชุดปรับอัตราการไหลพร้อมเก็บวัดแรงดันออกซิเจน จำนวน ๑ ชุด

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งาน หรือสาหร่ายมาก่อนและได้มาตรฐานกระทรวงอุตสาหกรรม

๖.๒ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์เป็นเวลา ๒ ปี

๖.๓ ผู้เสนอราคาต้องแนบแค็ตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อในเอกสารประกอบการเสนอราคา ให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการในวันที่เสนอราคาให้ชัดเจนทุกรายการ การเสนอเอกสารที่ไม่ตรงตามความต้องการและไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ

๖.๔ บริษัทผู้ยื่นเสนอราคาต้องมีสินค้าครบถ้วนรายการตามที่โรงพยาบาลประกาศ

(นางพัชรา ชาติอุดมพนธ์)

(นางสาวศิรินาฏ ตินิกุล)

(นางสาวรัตนกรรณ์ ศิริจันทร์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องควบคุมการให้สารละลายได้ผิวนัง
โรงพยาบาลอุทัยธานี

๑. ความต้องการ เป็นเครื่องควบคุมการให้ยาได้ชั้นผิวนัง ด้วยระบบอัตโนมัติ และความคุ้มการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ด้วยระบบอัตโนมัติ
๒. คุณสมบัติทั่วไป
- ๒.๑ ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัด มีน้ำหนักเบา หนักไม่เกิน ๒๐๐ กรัม
- ๒.๒ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐ - ๒๔๐ โวลท์ ๕๐/๖๐ เฮิร์ต (Adapeter Output ๑๒V ๑A)
พร้อมแบตเตอรี่สำรองภายในชนิด Lithium ขนาด ๔๐๐๐ mAh ใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๗๒ ชั่วโมงเมื่อชาร์จประจุเต็ม
- ๒.๓ มีฝาครอบ Syringe สีขาวเพื่อป้องกันกรณีสารละลายเสื่อมสภาพ และการปนเปื้อนจากภายนอก
- ๒.๔ มีระบบมาตรฐานสากล ไม่น้อยกว่า CE , Class II , Type BF
- ๒.๕ โรงงานผู้ผลิตผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕
- ๒.๖ เป็นผลิตภัณฑ์จากสหรัฐอเมริกา หรือยุโรป หรือเอเชีย
๓. คุณลักษณะเฉพาะ
- ๓.๑ จอแสดงผลแบบ LCD สามารถแสดง ขนาดของ Syringe ที่ใช้งาน, ปริมาณแบตเตอรี่ที่เหลือเป็นร้อยละอัตราการจ่ายสารละลายหรือยา, ข้อความสัญญาณเตือน และปริมาตรที่ผู้ป่วยได้รับไปแล้ว
- ๓.๒ สามารถปรับอัตราการให้สารละลายได้ในช่วง ๐.๑ - ๙๙.๙ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง โดยมีความคลาดเคลื่อนในการจ่ายสารละลายไม่เกิน $\pm 2\%$
- ๓.๓ มีระบบ Self-Test เพื่อตรวจเช็คระบบ Motor,Sensor,Batter ,CPU, ปุ่มกดและAlarm
- ๓.๔ เครื่องสามารถใช้ได้กับระบบอัตโนมัติขนาดมาตรฐานทั่วไปได้ทุกรุ่น ไม่น้อยกว่าดังนี้ ๑ml., ๒.๕ml., ๕ ml., ๑๐ ml., ๒๐ml., ๓๐ ml. และขนาด ๕๐ml.
- ๓.๕ สามารถตั้งอัตราการให้สารละลายได้ไม่น้อยกว่า ดังนี้
- ๐.๑-๑๐.๙ mL/hr สำหรับระบบอัตโนมัติขนาด ๑ ml.
 - ๐.๑-๓๙.๖ mL/hr สำหรับระบบอัตโนมัติขนาด ๒.๕ ml.
 - ๐.๑- ๙๙.๙ mL/hr สำหรับระบบอัตโนมัติขนาด ๕ ml.
 - ๐.๑- ๙๙.๙ mL/hr สำหรับระบบอัตโนมัติขนาด ๑๐ ml., ๒๐ ml., ๓๐ ml. และ ๕๐ ml.
- ๓.๖ สามารถตั้งค่า Bolus Setting ได้ ๐.๑ml/hr-๙๙.๙ml/hr
- ๓.๗ สามารถตั้งระดับของการอุดตัน (Occlusion Level) ได้ไม่น้อยกว่า ๓ ระดับ
- ๓.๘ สามารถจดจำค่าล่าสุดในการตั้งค่าปริมาณและอัตราการให้สารละลายได้
- ๓.๙ มีระบบสัญญาณเตือน (Alarm) ให้ทราบดังนี้ Low Battery , Occlusion,Syringe Disengaged, Near Completion ,Completion และ Device failure
- ๓.๑๐ มีระบบแจ้งเตือนในรูปแบบแสง เสียง ข้อความ
- ๓.๑๑ สามารถตั้งค่าล็อกปุ่มกดได้ อัตโนมัติ หลังจากเครื่องเริ่มทำงาน เพื่อป้องกันการกดปุ่มอันไม่พึงประสงค์

(นางพัชรา ชาติอุดมพันธ์)

(นางสาวศิรินาฏ ตันติกุล)

(นางสาวรัตนภรณ์ ศิริจันทร์)

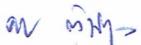
๓ อุปกรณ์ประกอบ

- ๓.๑ กระเบ้าสำหรับพกพา ๑ ชุด
- ๓.๒ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา ๑ ชุด

๔ เสื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี
- ๔.๒ มีหลักฐานการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต
- ๔.๓ มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยแสดงชื่อผู้ผลิต ชื่อผลิตภัณฑ์ ชื่อรุ่น
- ๔.๔ ต้องทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อให้ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะที่ประกาศลงในแคตตาล็อก
- ๔.๕ ผู้เสนอราคาต้องแนบแค็ตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อในเอกสารประกอบการเสนอราคา ให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการในวันที่เสนอราคาให้ชัดเจนทุกรายการ การเสนอเอกสารที่ไม่ตรงตามความต้องการและไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คงจะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะทางเทคนิคที่ดีกว่าได เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ
- ๔.๖ บริษัทผู้ยื่นเสนอราคาต้องมีสินค้าครบถ้วนรายการตามที่โรงพยาบาลประกาศ


(นางพัชรา ชาติอุดมพันธ์)


(นางสาวศิรินาฏ ตินิกุล)


(นางสาวรัตนภรณ์ ศิริจันทร์)