

คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์

รายการที่ ๑ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้ จำนวน ๑ เครื่อง
โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

๑. ความต้องการ เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดัน เคลื่อนย้ายได้ พร้อมอุปกรณ์โดยมีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้งานกับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางระบบหายใจ สามารถใช้งานได้กับผู้ป่วยที่อยู่ในหอผู้ป่วย หรือสำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ เป็นเครื่องที่ควบคุมการทำงานด้วยระบบไมโครโปรเซสเซอร์
- ๓.๒ สามารถใช้กับผู้ป่วยตั้งแต่เด็กจนถึงผู้ใหญ่
- ๓.๓ เป็นเครื่องควบคุมการจ่ายลมและแก๊สให้กับผู้ป่วยด้วยปริมาตรและความดัน
- ๓.๔ สามารถเคลื่อนที่ได้โดยสะดวก และมีที่ล้อคล้อเพื่อป้องกันมิให้เคลื่อนที่ได้เมื่อใช้กับผู้ป่วย
- ๓.๕ สามารถใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์ และมีแบตเตอรี่อยู่ภายในตัวเครื่อง
- ๓.๖ มีเครื่องผลิตอากาศอยู่ภายในตัวเครื่องเดียวกันซึ่งระบบการทำงานเป็นแบบ blower เพื่อความสะดวกในการใช้งาน
- ๓.๗ สามารถใช้งานร่วมกับแก๊สออกซิเจนได้ทั้งแบบ High Pressure(๕๐ psi) และ Low Pressure
- ๓.๘ มีช่องต่อเชื่อมต่อสัญญาณแบบ USB
- ๓.๙ น้ำหนักเฉพาะตัวเครื่อง (ไม่รวมรถเข็น) ไม่มากกว่า ๕ กิโลกรัม
- ๓.๑๐ ได้รับมาตรฐาน IEC ๖๐๖๐๑-๑

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

- ๔.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตร (Adaptive Pressure – Controlled) และควบคุมความดัน (Pressure – Controlled)
- ๔.๒ มีจอแสดงผลเป็นจอสีแบบ Color TFT ขนาดไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว อยู่ภายในตัวเครื่อง พร้อมควบคุมการทำงานด้วยปุ่มหมุน(Knob)และระบบสัมผัสบนหน้าจอแสดงผล (Touch Screen)
- ๔.๓ สามารถแสดงรูปกราฟของ Volume, Flow, Pressure ได้ ๓ รูปคลื่นพร้อมกัน
- ๔.๔ สามารถแสดงสถานการณ์ช่วยหายใจของผู้ป่วย (Vent Status) และแสดงรูปปอดจำลองของคนที่ใช้ (Dynamic Lung)
- ๔.๕ สามารถเลือกรูปแบบการช่วยหายใจ (Mode) ได้ดังนี้
 - ๔.๕.๑ Adaptive Pressure – Controlled: (S)CMV+, SIMV+
 - ๔.๕.๒ Pressure Controlled : PCV+, P-SIMV+
 - ๔.๕.๓ ASV (Adaptive Support Ventilation)
 - ๔.๕.๔ SPONT (Spontaneous)
 - ๔.๕.๕ VS
- ๔.๖ สามารถแสดงค่าข้อมูลเกี่ยวกับความดัน (Pressure) ได้ดังนี้ : AutoPEEP, PEEP/CPAP, Driving pressure, P_{insp}, P_{mean}, P_{peak}, P_{plateau}

จำนวน ๓ แผ่น		แผ่นที่ ๑	
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ		วันที่ ๐๕ มิถุนายน ๒๕๖๙	
๑.นางกนกวรรณ ยุทัยวรรณ	ลงชื่อ.....		
๒.นางสาวธนภพร เดชพรม	ลงชื่อ.....		
๓.นางสาวทพพร สมสัตย์	ลงชื่อ.....		

- ๔.๗ สามารถแสดงข้อมูลเกี่ยวกับอัตราการไหล (Flow) ได้ดังนี้ Insp Flow, Exp Flow
- ๔.๘ สามารถแสดงค่าข้อมูลเกี่ยวกับปริมาตร (Volume) ได้ดังนี้ : ExpMinVol, MVSpont, VTE, VTESpont, VTI, VLeak, MVLeak
- ๔.๙ สามารถแสดงค่าข้อมูลเกี่ยวกับออกซิเจน ได้ดังนี้ : Oxygen, O₂ consumption
- ๔.๑๐ สามารถแสดงค่าข้อมูลเกี่ยวกับเวลา (Time) ได้ดังนี้ : CPR timer, I:E Ratio, fControl, fSpont, fTotal, TI, TE
- ๔.๑๑ สามารถแสดงค่าต่างของผู้ป่วย ได้อย่างน้อยดังนี้ Cstat, P_o.๑, PTP, Expiratory Time Constant(RCexp), Rinsp, RSB
- ๔.๑๒ การวัดข้อมูล ผู้ป่วยใช้ Flow Sensor ชนิดที่อยู่ใกล้ตัวผู้ป่วย (Proximal flow sensor)
- ๔.๑๓ มี Sensor สำหรับวัดความเข้มข้นของออกซิเจนก่อนเข้าสู่ตัวผู้ป่วย (O₂ sensor) อยู่ภายในตัวเครื่อง
- ๔.๑๔ เครื่องสามารถตั้งอัตราการหายใจ (Rate), ปริมาตรในการหายใจเข้าออก (Tidal Volume) ให้เองอัตโนมัติโดยผู้ใช้ใส่เพียงความสูงของผู้ป่วยเท่านั้น และผู้ใช้สามารถปรับเครื่องได้เมื่อต้องการ
- ๔.๑๕ สามารถใส่ความสูงของผู้ป่วยได้ตั้งแต่ ๓๐ ถึง ๒๕๐ เซนติเมตร
- ๔.๑๖ สามารถปรับอัตราการหายใจ (Rate) ได้ตั้งแต่ ๑ ถึง ๘๐ ครั้งต่อนาที
- ๔.๑๗ สามารถปรับ Tidal Volume ได้ตั้งแต่ ๒๐ ถึง ๒๐๐๐ ml
- ๔.๑๘ สามารถปรับ PEEP/CPAP ได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๓๕ cmH₂O
- ๔.๑๙ สามารถปรับออกซิเจนได้ตั้งแต่ ๒๑ ถึง ๑๐๐%
- ๔.๒๐ สามารถปรับ I:E Ratio ได้ตั้งแต่ ๑ : ๙ ถึง ๔ : ๑
- ๔.๒๑ สามารถปรับ % MinVol (ใน Mode ASV) ได้ตั้งแต่ ๒๕ ถึง ๓๕๐%
- ๔.๒๒ สามารถปรับเวลาในการหายใจเข้า ได้ตั้งแต่ ๐.๑ ถึง ๑๒ วินาที
- ๔.๒๓ สามารถปรับ Flow Trigger ปรับได้ตั้งแต่ ๐.๕ ถึง ๒๐ ลิตรต่อนาที
- ๔.๒๔ สามารถปรับความดัน (Pressure Control) ได้ตั้งแต่ ๕ ถึง ๖๐ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๒๕ สามารถปรับ Pressure Support ได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๖๐ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๒๖ สามารถปรับ Pressure Ramp ได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๒๐๐๐ mS
- ๔.๒๗ สามารถปรับ Expiratory Trigger Sensitivity (ETS) ได้ตั้งแต่ ๕ - ๘๐%
- ๔.๒๘ สามารถจ่ายแก๊สด้วยอัตราการไหลสูงสุด (Maximum Inspiratory Flow) ได้ถึง ๒๖๐ ลิตรต่อนาที
- ๔.๒๙ มีระบบพิเศษดังนี้ Manual breath, O₂ enrichment, standby, sigh, screen lock, apnea backup ventilation, prolonged inspiration, print screen, Suctioning tool, Nebulization pneumatic, CPR ventilation, on-screen help
- ๔.๓๐ สามารถตั้งสัญญาณเตือนแบบอัตโนมัติหรือเลือกกำหนดค่าเองได้ดังนี้
- ๔.๓๐.๑ High / Low Pressure
- ๔.๓๐.๒ High / Low Minute Volume
- ๔.๓๐.๓ High / Low Frequency
- ๔.๓๐.๔ High / Low Tidal Volume
- ๔.๓๐.๕ Apnea time

จำนวน ๓ แผ่น	แผ่นที่ ๒
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ	วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๙
๑.นางกนกวรรณ อุทัยวรรณ	ลงชื่อ.....
๒.นางสาวธนภพร เดชพรหม	ลงชื่อ.....
๓.นางสาวทพพร สมสัตย์	ลงชื่อ.....

- ๔.๓๑ ระบบสัญญาณเตือนอัตโนมัติแสดงเป็นข้อความบนหน้าจอและมีเสียงสัญญาณเตือน กรณีเกิดความผิดปกติขึ้น เช่น Flow Sensor Calibration Need, Oxygen Supply failed , Disconnection on patient/ventilator side, Exhalation obstructed, Battery low
- ๔.๓๒ สามารถปรับความดังของเสียงสัญญาณเตือนได้ ๑๐ ระดับ
- ๔.๓๓ มีแบตเตอรี่ภายในเครื่อง สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง
- ๔.๓๔ สามารถเก็บและแสดงเหตุการณ์ต่าง ๆ พร้อมเวลาย้อนหลัง(Event Log)ได้สูงสุด ๑๐,๐๐๐ เหตุการณ์

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ Breathing Circuit ผู้ใหญ่	๓ ชุด
๕.๒ Breathing Circuit เด็ก	๑ ชุด
๕.๓ Flow Sensor	๑๐ ชิ้น
๕.๔ HME Filter	๒๐ ชิ้น
๕.๕ Test Lung	๑ ชิ้น
๕.๖ รถเข็น	๑ คัน
๕.๗ คู่มือภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ	๑ เล่ม

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นเครื่องใหม่ ที่ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน
- ๖.๒ รับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปี
- ๖.๓ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตเรื่องการสนับสนุนอะไหล่ของผลิตภัณฑ์รุ่นที่เสนอขายนี้ อย่างน้อย ๕ ปี
- ๖.๔ ผู้ขายต้องจัดเจ้าหน้าที่ ที่ชำนาญมาสาธิตการใช้งาน ให้กับเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานเป็นอย่างดี
- ๖.๕ ในระยะเวลาการรับประกัน ผู้ขาย ต้องให้บริการตรวจเช็คเครื่อง บำรุงรักษาให้กับหน่วยงาน ตามรอบเวลาอย่างน้อยทุก ๖ เดือน และสอบเทียบค่ามาตรฐาน ๑ ครั้ง/ปี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องใส่หมายเลขข้อตามคุณลักษณะเฉพาะของโรงพยาบาลจอมทองในแคตตาล็อกและเอกสารที่เสนอทุกข้อ
- ๖.๗ กำหนดส่งมอบของภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อหรือวันที่ลงนามในสัญญาซื้อขาย

จำนวน ๓ แผ่น	แผ่นที่ ๓
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ	วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
๑.นางกนกวรรณ อุทัยวรรณ	ลงชื่อ.....
๒.นางสาวธนภพร เดชพรม	ลงชื่อ.....
๓.นางสาวทพพร สมสัตย์	ลงชื่อ.....

คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์
รายการที่ ๒ เครื่องส่องตรวจภายในโพรงจมูก จำนวน ๑ เครื่อง
โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

๑. ความต้องการ เครื่องส่องตรวจภายในโพรงจมูก
๒. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้สำหรับส่องตรวจภายในโพรงจมูก ใช้ในการผ่าตัดภายในโพรงจมูก
๓. คุณลักษณะทั่วไป
 - ๓.๑ ใช้ส่องตรวจภายในโพรงจมูกโดยมีมุมมองภาพที่ ๓๐ องศา
 - ๓.๒. สามารถทำปราศจากเชื้อได้โดยวิธีดังนี้ นึ่งฆ่าเชื้อได้ (autoclavable) , STERRAD
๔. คุณลักษณะเฉพาะ
 - ๔.๑. มีมุมมองภาพที่ ๓๐ องศา
 - ๔.๒ ให้มุมมองภาพที่กว้าง (enlarged view)
 - ๔.๓. เลนส์มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางขนาด ๔ มิลลิเมตร
 - ๔.๔. เครื่องส่องตรวจมีความยาวใช้งาน ๑๘ เซนติเมตร
 - ๔.๖. สามารถเชื่อมต่อกับสายนำแสงและเครื่องกำเนิดแสงที่โรงพยาบาลมีอยู่ได้
 - ๔.๗. สามารถนำแสงด้วยเส้นใยนำแสงไฟเบอร์ออปติกภายใน (fiber optic light transmission incorporated)
๕. อุปกรณ์ประกอบด้วย
กล่องใส่เครื่องส่องตรวจภายในโพรงจมูก จำนวน ๑ ชิ้น
๖. เงื่อนไขเฉพาะ
 - ๖.๑. รับประกันคุณภาพสินค้าเป็นระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันตรวจรับเครื่อง
 - ๖.๒. ต้องเป็นเครื่องมือใหม่จากโรงงานผู้ผลิต และไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน
 - ๖.๓. ทางบริษัทฯ จะต้องส่งเจ้าหน้าที่ที่ชำนาญงานมาทำการสาธิตการใช้งานของเครื่องและการดูแลรักษาเครื่องให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจนสามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี
 - ๖.๔. กำหนดส่งมอบของภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อหรือวันที่ลงนามในสัญญาซื้อขาย
 - ๖.๕. บริษัทได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทยโดยยื่นเอกสารขณะเข้าเสนอราคา
 - ๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องใส่หมายเลขข้อตามคุณลักษณะเฉพาะของโรงพยาบาลจอมทองในแคตตาล็อกและเอกสารที่เสนอทุกข้อ

จำนวน ๑ แผ่น	แผ่นที่ ๑
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ	
๑.นายทสร รูปสว่าง	ลงชื่อ.....
๒.นางสาวพัชรินทร์ ขาวอ่อน	ลงชื่อ.....
๓.นางสาวตรีน เทชะปรสิงห์	ลงชื่อ.....

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

[Signature]

[Signature]

[Signature]

คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์

รายการที่ ๓ เครื่องอบแห้งเครื่องมือทางการแพทย์และสายยาง จำนวน ๑ เครื่อง

โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

๑. ความต้องการ เครื่องอบแห้งสายยางและเครื่องมือแพทย์ด้วยลมร้อนมีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เป็นเครื่องอบแห้งสายยางและอุปกรณ์ทางการแพทย์อื่น ๆ เช่น เครื่องมือแพทย์ ท่อสายยางขนาดต่าง ๆ ภายหลังการชำระล้างให้แห้ง

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นตู้สี่เหลี่ยมตั้งพื้น ทำด้วย Stainless Steel มีฉนวนกันความร้อน และเคลื่อนที่ได้ด้วยล้อ

๓.๒ ภายในตู้มีช่องเสียบสายยางได้ ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ช่อง ใช้สำหรับอบสายยางได้หลายขนาด และมีตระแกรงสแตนเลส สำหรับวางอุปกรณ์ทางการแพทย์

๓.๓ มีประตูปิด - เปิด ผนังประตูเป็นกระจกใสมองเห็นอุปกรณ์ที่ใส่ภายในตู้ได้ จำนวน ๒ บาน

๓.๔ ตัวเครื่องใช้กับระบบไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ ตัวตู้ทำด้วยสแตนเลสผนัง ๒ ชั้น ภายในบรรจุด้วยฉนวนกันความร้อน ประตูตู้ด้านหน้า ๒ บาน เป็นกระจกใสทนความร้อนความหนา สามารถมองเห็นอุปกรณ์ที่นำมาอบได้ ด้านล่างของตู้มีถาดสแตนเลสแบบลิ้นชักไว้สำหรับรองรับน้ำจากสายและถอดเททิ้งได้ สามารถเคลื่อนที่ได้ด้วย ล้อ ๔ ล้อแบบมีตัวล็อก

๔.๒ การทำงานของตู้อบ มีเสียงดังไม่เกิน ๗๐ db และมีความสั่นสะเทือนเล็กน้อย

๔.๓ สามารถตั้งเวลาการทำงานได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ชั่วโมง สามารถตั้งเวลาหน่วยย่อยได้ถึงวินาที และสามารถปรับตั้งอุณหภูมิใช้งานได้ตั้งแต่อุณหภูมิห้อง ๓๐-๘๐ องศาเซลเซียส

๔.๔ ประตูเปิด-ปิด ๒ ข้าง ผนังประตูเป็นกระจกใสสามารถมองเห็นอุปกรณ์ที่ใส่ภายในตู้ได้

๔.๕ ขนาดปริมาณใช้งานภายใน ไม่น้อยกว่า ๐.๙๐ ลบ.ม.หรือ ๙๐๐ ลิตร

๔.๖ มีช่องเสียบสายยาง จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ช่อง โดยช่องเสียบสายทำจากซิลิโคนชนิดหนา เพื่อป้องกันการบึงอของสาย สามารถแขวนสายยางขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ตั้งแต่ ๖ มิลลิเมตร ถึง ๒ นิ้ว

๔.๗ มีตระแกรงสแตนเลสสำหรับวางอุปกรณ์ทางการแพทย์ สามารถปรับเปลี่ยนตำแหน่งได้

๔.๘ มีหลอดไฟแสดงการเปลี่ยนแปลงการทำงานของขดลวดความร้อน

๔.๙ สามารถแสดงค่าอุณหภูมิที่ตั้งและอุณหภูมิที่วัดได้ด้วยตัวเลขดิจิทัล

๔.๑๐ ขนาดของตู้อบ มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เซนติเมตร ขนาดความลึกไม่น้อยกว่า ๕๐ เซนติเมตร และขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑๘๐ เซนติเมตร

๔.๑๑ มีตัวเบรกเกอร์ป้องกันการลัดวงจรเป็นชนิดที่สามารถตัดกระแสไฟฟ้าได้ในกรณี ไฟฟ้าดูด ไฟฟ้ารั่ว ไฟฟ้าลัดวงจร เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้งาน และสายกราวด์ติดตั้งที่ตัวปลั๊ก

๔.๑๒ กรณีที่อุณหภูมิสูงเกิน เครื่องจะตัดการทำงานและมีสัญญาณเตือน

๕. อุปกรณ์ประกอบ

๕.๑ ตะแกรงสแตนเลส จำนวน ๓ ชั้น

๕.๒ ถาดเสียบสายไม่น้อยกว่า จำนวน ๑๑๐ เส้น

๕.๓ ถาดรองรับน้ำแบบสแตนเลส จำนวน ๒ ถาด

จำนวน ๒ แผ่น	แผ่นที่ ๑
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ	วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
๑.นางปริญญช บุญประสม	ลงชื่อ.....
๒.นางระวีวรรณ อ้อมอารี	ลงชื่อ.....
๓.นางผกาดี กรรณิกา	ลงชื่อ.....

๖ เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ บริษัทได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยยื่นเอกสารขณะเข้าเสนอราคา

๖.๒ ผู้ขายส่งมอบและทำการทดสอบการทำงานจนสามารถใช้งานได้จริงเป็นที่พอใจ

๖.๓ รับประกันคุณภาพของเครื่องฯ เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันส่งมอบของครบเป็นต้นไป โดยในช่วงระยะเวลาประกัน ๒ ปี บริษัทมีการบำรุงรักษาเครื่องระหว่างการใช้งานทุก ๖ เดือน ตลอดอายุ รับประกันโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๔ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตว่ามีความสามารถสนับสนุนอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๖.๕ เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการสาธิตหรือใช้งานมาก่อน

๖.๖ ในระยะประกันหากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายต้องรับดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ดี ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากเครื่องชำรุด ระหว่างการนำไปแก้ไข บริษัทยินดีนำเครื่องสำรองมาใช้โดยไม่คิดมูลค่า

๖.๗ ผู้เสนอขายต้องทำการติดตั้ง สาธิต และอบรมการใช้งาน รวมทั้งวิธีการบำรุงรักษา และแก้ไขปัญหาเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งาน จนผู้ใช้งานเข้าใจ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๘ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา (Operating Manual) เป็นภาษาไทย ๒ ชุด

๖.๙ มีคู่มือการตรวจสอบพร้อมวงจรไฟฟ้า (Service and Repair Manual) สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายช่าง ของโรงพยาบาล ๑ ชุด

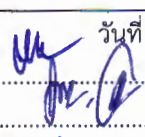
๖.๑๐ มีเครื่องหมายหรือป้ายหรือป้ายของบริษัท แสดงชื่อ ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ ติดที่ตัวเครื่อง สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๖.๑๑ มีหนังสือแสดงผลงานการจำหน่าย และเอกสารสำเนาใบสั่งซื้อเครื่องอบแห้งเครื่องมือทางการแพทย์และสายยางของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือมหาวิทยาลัยของรัฐ

๖.๑๒ บริษัทผู้ผลิตต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO๑๓๔๘๕:๒๐๑๖ หรือดีกว่า

๖.๑๓ กำหนดส่งมอบสินค้าภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่รับใบสั่งซื้อ

๖.๑๔ ผู้เสนอราคาต้องใส่หมายเลขข้อตามคุณลักษณะเฉพาะของโรงพยาบาลจอมทองใน แคตตาล็อกและเอกสารที่เสนอทุกข้อ

จำนวน ๒ แผ่น		แผ่นที่ ๒
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ		วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
๑.นางปริยาณัฐ บุญประสม	ลงชื่อ.....	
๒.นางระวีวรรณ อ้อมอารี	ลงชื่อ.....	
๓.นางผกาวิติ กรรณิกา	ลงชื่อ.....	