

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์
ตู้อบเครื่องมือแพทย์ความจุไม่น้อยกว่า ๕๗๐ ลิตร
สำหรับโรงพยาบาลฝาง อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

๑. ความต้องการ

ตู้อบเครื่องมือแพทย์ความจุไม่น้อยกว่า ๕๗๐ ลิตร จำนวน ๑ ตู้ เครื่องมือที่ใช้ในห้องปฏิบัติการรวมทั้ง
สายยางทางการแพทย์

๒. คุณลักษณะทั่วไป

- ๒.๑ ต้องเป็นตู้อบที่ทำงานโดยอัตโนมัติ
- ๒.๒ ตัวเครื่องต้องทำด้วยสแตนเลสสตีลแบบตู้สี่เหลี่ยมตั้งขึ้น
- ๒.๓ ต้องมีประตูเปิดและปิดด้านหน้าของเครื่อง ๑ ประตู
- ๒.๔ แผงควบคุมการทำงานต้องสามารถเปิดออกได้ง่าย เพื่อการตรวจเช็คและซ่อมบำรุง
- ๒.๕ ต้องสามารถเข้ากับระบบไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๓.๑ ขนาดภายในตู้ต้องสามารถอบสายยาง และภาชนะความจุไม่ต่ำกว่า ๖๐๐ ลิตร
- ๓.๒ ห้องอบต้องเป็นรูปทรงสี่เหลี่ยม ชนิดผนังสองชั้น บุด้วยฉนวนกันความร้อนหนาไม่น้อยกว่า
๗ เซนติเมตร สามารถตั้งอุณหภูมิได้ ตั้งแต่ ๓๕-๘๐ องศาเซลเซียส
- ๓.๓ ประตูต้องเป็นแบบเปิดออกด้านข้างมีกระจกใสสามารถมองเห็นสิ่งต่าง ๆ ในห้องอบได้
- ๓.๔ ยางเสียบสายต้องทำด้วยซิลิโคน สามารถถอดออกและเปลี่ยนได้ง่าย
- ๓.๕ เครื่องผลิตลมร้อนต้องเป็นแบบ ๒ หัว (Head Blower) แบบระบายความร้อนด้วยตัวเอง

๔. ระบบควบคุม

- ๔.๑ ควบคุมด้วยระบบไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์
- ๔.๒ ต้องมีระบบตัดกระแสไฟด้วย Thermostat เมื่ออุณหภูมิถึงที่กำหนด
- ๔.๓ ต้องมีระบบป้องกันไฟตก ไฟเกิน และไฟไม่ครบเฟส
- ๔.๔ ต้องมีระบบตั้งเวลาการทำงานได้ตั้งแต่ ๐-๙๙ ชั่วโมง

จำนวน ๒ แผ่น	แผ่นที่ ๑
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๕
๑. นางสาวสุมิตรา ปัญญาทิพย์	ลงชื่อ.....
๒. นางขมัยพร เชื้อนแก้ว	ลงชื่อ.....
๓. นายกฤษดา บุญช่วย	ลงชื่อ.....

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ๕.๑ ช่องเสียบสาย ไม่น้อยกว่า ๗๗ ช่อง
- ๕.๒ ชั้นวางตะกร้า ไม่น้อยกว่า ๖ ชั้น
- ๕.๓ ตะกร้า ไม่น้อยกว่า ๖ ใบ
- ๕.๔ ถาดสำหรับรองน้ำ จำนวน ๑ ชุด

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยใช้งาน หรือผ่านการสาธิตมาก่อน และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
- ๖.๒ ต้องรับประกันคุณภาพสินค้าจากการใช้งานปกติเป็นเวลา ๑ ปี นับจากวันตรวจรับสินค้า
- ๖.๓ ผู้เสนอราคาจะต้องทำการติดตั้งเครื่องและอุปกรณ์ประกอบ และต้องจัดส่งเจ้าหน้าที่ ที่มีความชำนาญ มาสาธิตแนะนำการใช้เครื่องและสอนวิธีการแก้ไขเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบใช้เครื่องและอบรมบำรุงรักษาเครื่องให้แก่ช่างโรงพยาบาล โดยไม่มีเงื่อนไขและค่าใช้จ่าย
- ๖.๔ ในระยะเวลารับประกันหากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง เครื่องยังคงชำรุดจากสาเหตุผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๕ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑
- ๖.๖ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพด้านการผลิตเครื่องมือแพทย์ ISO ๑๓๔๘๕
- ๖.๗ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน CE
- ๖.๘ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข
- ๖.๙ มีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่อย่างน้อย ๕ ปี
- ๖.๑๐ ต้องมีคู่มือการใช้งานและซ่อมบำรุงรักษาเป็นภาษาไทย ๒ ชุด
- ๖.๑๑ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อก หรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดของอุปกรณ์ที่ยื่นเสนอราคา โดยใส่ เลขข้อรายละเอียดข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะในแคตตาล็อก ในวันที่เสนอราคาให้ชัดเจนถูกต้อง ทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา

จำนวน ๒ แผ่น	แผ่นที่ ๒
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕
๑. นางสาวสุมิตรา ปัญญาทิพย์	ลงชื่อ.....
๒. นางชมัยพร เชื้อนแก้ว	ลงชื่อ.....
๓. นายกฤษดา บุญช่วย	ลงชื่อ.....