

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED)

จำนวน ๑ เครื่อง

๑. ความต้องการ เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ โดยมีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับกระตุกหัวใจผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดปกติหรือหยุดเต้นให้กลับมาทำงานตามปกติ
๓. คุณสมบัติทั่วไป
 - ๓.๑ ตัวเครื่องสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก มีน้ำหนักไม่เกิน ๓ กิโลกรัม
 - ๓.๒ ตัวเครื่องประกอบด้วย ภาชนะแนะนำการกระตุกหัวใจอัตโนมัติ (AED mode) , ภาชนะติดตามคลื่นไฟฟ้า (Monitoring Mode) และภาชนะการกระตุกหัวใจแบบผู้ใช้ปรับตัวเอง(Manual Mode)
 - ๓.๓ ตัวเครื่องใช้สามารถใช้งานกับแบตเตอรี่ลิเทียมไอออนแบบประจุใหม่ได้ (Lithium-ion Rechargeable) และแบบใช้แล้วทิ้ง (Disposable) ชนิด Lithium Manganese Dioxide ได้ สามารถใช้กระตุกหัวใจได้ไม่น้อยกว่า ๖๐ ครั้งหรือเปิดใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง
 - ๓.๔ ได้รับมาตรฐานสากลเช่น CE, MILSTD๘๑๐G (รองรับการสั่นสะเทือน), IEC๖๐๕๒๙หรือ IP๕๕ (ป้องกันละอองน้ำและป้องกันฝุ่น)
๔. คุณสมบัติเฉพาะ
 - ๔.๑ สามารถเลือกปรับให้ใช้กระตุกหัวใจผู้ป่วยเด็ก(๑-๘ปี) และผู้ใหญ่(๘ปีขึ้นไป) ได้ โดยไม่ต้องเปลี่ยนชนิดของแผ่นสำหรับการกระตุกหัวใจ(Pads)
 - ๔.๒ ใช้รูปคลื่นในการกระตุกหัวใจแบบ Biphasic Truncated Exponential โดยมีการปรับรูปแบบในการปล่อยรูปคลื่นที่เหมาะสมตามสภาวะความต้านทานของผู้ป่วย ที่พลังงานสูงสุดไม่เกิน ๒๐๐ จูลส์ สำหรับผู้ใหญ่ และไม่เกิน ๕๐ จูลส์ สำหรับเด็ก โดยใช้เวลาในการประจุ (Charge Time) ไม่เกิน ๑๐ วินาที โดยผู้ใช้สามารถเลือกปรับตั้งค่าพลังงานที่จะใช้กระตุกหัวใจได้
 - ๔.๓ มีจอภาพแสดงผลชนิด LCD Color สำหรับแสดงรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, อัตราการเต้นของหัวใจ, การแนะนำการจะทำการกระตุกหัวใจ,สภาวะการทำงานของเครื่อง
 - ๔.๔ จอภาพสามารถแสดงรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้จากการติดแผ่น Pads และสามารถรับสัญญาณจากชุดส่งคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบไร้สายได้
 - ๔.๕ สามารถวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจที่ผิดปกติพร้อมมีเสียงภาษาไทย แนะนำการกระตุกหัวใจได้ (Voice Prompt) พร้อมทั้งเสียงภาษาไทย แนะนำกระบวนการทำ CPR ผู้ป่วยแบบ ๓๐:๒ ได้
 - ๔.๖ สามารถเลือกตั้งค่ารูปแบบการกระตุกหัวใจ(AED Mode) ได้ที่ ๑๕๐ หรือ ๒๐๐ จูลส์(Fixed) และแบบ ๑๕๐-๒๐๐, ๑๕๐-๑๕๐-๒๐๐ จูลส์ (Energy Escalating) และสามารถเลือกโหมดการใช้งานแบบปรับเอง (Manual Mode) ที่ ๒-๒๐๐ จูลส์ พร้อมการทำ cardio versions ได้
 - ๔.๗ สามารถเก็บข้อมูลผู้ป่วยได้ทั้งรูปคลื่นและเหตุการณ์ (Events) ได้อย่าง น้อย ๓ เหตุการณ์ ๆ ละ ๑๗ ชั่วโมง โดยสามารถเรียกดูย้อนหลังได้บน จอภาพที่ตัวเครื่องและรองรับการส่งข้อมูลไปยังอุปกรณ์ภายนอกโดย ผ่านInfrared Port หรือ แผ่นความจำได้ รวมทั้งการส่งพิมพ์ผลทางชุดเครื่องพิมพ์แบบไร้สายได้(Optional)
๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ Multifunctional Electrode Pads	จำนวน	๑	ชุด/เครื่อง
๕.๒ ECG Wireless Module	จำนวน	๑	ชุด/เครื่อง
๕.๓ Battery Lithium-ion	จำนวน	๑	ก้อน/เครื่อง
๕.๔ แผ่นชาร์จพร้อมสายไฟ	จำนวน	๑	ชุด/เครื่อง
๕.๕ คู่มือการใช้งาน	จำนวน	๑	ชุด/เครื่อง

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ ผู้ขายต้องได้รับแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือได้รับแต่งตั้งจากตัวแทนในประเทศ
- ๖.๒ รับประกันคุณภาพเป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ปี นับแต่วันรับมอบของครบถ้วน ถูกต้อง
- ๖.๓ มีโปรแกรมการบำรุงรักษาเครื่อง โดยเครื่องจะได้รับการตรวจเช็คและบำรุงรักษาทุกๆ ๖ เดือนตลอดสัญญาประกัน โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๖.๔ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๖.๕ มีคู่มือภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- ๖.๖ ผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๗ อุปกรณ์ทุกชิ้นส่วน บริษัทฯ มีบริการเพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลรักษา
- ๖.๘ ผู้ขายจะต้องตรวจสอบมาตรฐานของเครื่อง (Re-calibration) ปีละ ๑ ครั้ง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยออกหนังสือรับรอง และไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๙ ผู้ขายเครื่องมือแพทย์จะต้องมีใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ ตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕

๗. จำนวนวันส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์

ผู้เสนอราคาต้องส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED) จำนวน ๑ เครื่อง ภายใน ๖๐ วัน (หกสิบวัน)

๘. ราคาากลางของเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED)

ราคาากลางเครื่องละ ๑๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน) จำนวน ๑ เครื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

๙. คณะกรรมการคุณลักษณะเฉพาะรายละเอียดและราคาากลางของเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ (AED)

ลงชื่อ.....*ทิพย์ วัฒน*.....ประธานกรรมการ

(นางสาวทิพานันท์ เทพคง)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....*จ.ไร*.....กรรมการ

(นางจ.ไร เอกธรรมรักษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*อ.ร.มา*.....กรรมการ

(นางอรุมา เชื้อหอมเฒ่า)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(*.....*) อนุมัติ

(นางสาวบุษกร พัวเกาศัลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาบอน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของเครื่องวัดความดันโลหิต
ระบบดิจิทัล ชนิดสอดแขน
จำนวน ๑ เครื่อง

๑. **วัตถุประสงค์การใช้งาน** เหมาะสำหรับใช้วัดความดันโลหิต ในหน่วยงานที่มีผู้ป่วยมาก โดยการสอดแขนเข้าเครื่องวัดพร้อมกดปุ่มเพียงปุ่มเดียว ก็สามารถวัดความดันโลหิตได้ พร้อมพิมพ์ผลอัตโนมัติ สามารถสอดแขนเพื่อวัดความดันโลหิตได้ทั้งแขนซ้ายหรือแขนขวา แสดงค่าความดันโลหิต และสามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีอัตราการเต้นของหัวใจไม่สม่ำเสมอได้ (IHB)

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ สามารถวัดความดันโลหิตพร้อมชีพจรอัตโนมัติขณะสอดแขน พร้อมพิมพ์ผลการวัดได้

๒.๒ ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัด ง่ายในการเคลื่อนย้ายน้ำหนักไม่เกิน ๙.๕ กิโลกรัม

ขนาดของเครื่องต้องไม่เกิน กว้าง x ยาว x สูง (๒๔๕ มม x ๓๒๒ มม x ๓๙๐ มม)

๒.๓ สามารถสอดแขนวัดได้ทั้งแขนซ้ายและแขนขวา

๒.๔ สามารถอ่านและแสดงผลการวัดเป็นตัวเลข LED ชัดเจนไม่เกิดเงาในการมอง

๒.๕ เครื่องสามารถพิมพ์ผลด้วยกระดาษความร้อน (Thermal) ได้ไม่น้อยกว่า ๔ รูปแบบ

๒.๖ เครื่องมีขอบเขตการวัดความดันโลหิต ๐ - ๓๐๐ มม.ปรอท และชีพจร ๓๐-๒๐๐ ครั้ง/นาที

๒.๖.๑ เครื่องมีพิสัยการวัดความดันโลหิต ตั้งแต่ ๑๐ - ๒๘๐ มม/ปรอท

๒.๖.๒ เครื่องสามารถแสดงผลค่าความดันเส้นเลือดแดงเฉลี่ย (Mean Arterial Pressure)

๒.๗ เครื่องมีใบรับรองผลทดสอบจาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

๒.๘ เครื่องสามารถใช้ไฟฟ้า ๑๐๐-๒๔๐ V, ๕๐-๖๐ Hz ใช้ไฟฟ้า ไม่เกิน ๓๐-๔๕ VA

๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

๓.๑ เครื่องใช้วิธีประมวลผลการวัดในระบบ แบบ Oscillometric

๓.๒ เครื่องมีโปรแกรมตรวจจับการเต้นของหัวใจที่ไม่สม่ำเสมอ (IHB) โดยจะพิมพ์ผลออกมาเป็นรูปสัญลักษณ์หัวใจบนกระดาษเมื่อพบผู้ป่วยมีอาการผิดปกติ

๓.๓ เครื่องสามารถทำงานในที่อุณหภูมิ ๑๐ - ๔๐ องศา ในความชื้นสัมพัทธ์ ๓๐ - ๘๕%

๓.๔ เครื่องสามารถพิมพ์ผลการวัดได้ประมาณ ๗๐๐ครั้ง/ม้วนกระดาษยาว๓๐เมตร ที่รูปแบบการพิมพ์ High speed

๓.๕ มีปุ่มหยุดฉุกเฉินกรณีต้องการยกเลิกการวัดความดัน

๓.๖ มีมาตรฐานความปลอดภัย ดังต่อไปนี้

* มาตรฐาน EMC (Electro Magnetic Compliance) IEC ๖๐๖๐๑-๑-๒

* มาตรฐานเครื่องวัดความดัน EN๑๐๖๐-๔

* มาตรฐานความปลอดภัยทางไฟฟ้า IEC ๖๐๖๐๑-๑

* มาตรฐาน Protection type for electric: Class I

๓.๗ เครื่องมีระบบประหยัดพลังงาน เมื่อไม่มีการใช้งานเกิน ๓ นาที และจะกลับมาพร้อมวัดความดันโลหิตได้ทันที เมื่อมีการตรวจจับขณะนั่งหน้าเครื่อง ด้วยระบบ Infrared sensor

๓.๘ เครื่องมือที่รองรับแขนขณะสอดแขนวัด

๔. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ๔.๑ โต๊ะที่วางเครื่องวัดความดัน จำนวน ๑ ตัว
- ๔.๒ ปลอกแขน จำนวนอย่างน้อย ๑ อัน
- ๔.๓ สายไฟฟ้า จำนวน ๑ เส้น

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- ๕.๒ รับรองคุณภาพ ๒ ปี
- ๕.๓ มีคำแนะนำการใช้ติดกับตัวเครื่อง
- ๕.๔ ในระยะประกัน หากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายต้องรีบจัดส่งเจ้าหน้าที่/หรือช่างมาดำเนินการตรวจเช็คแก้ไขให้สามารถให้ใช้งานได้ดีภายใน ๓ วัน นับตั้งแต่ได้รับแจ้ง ถ้าซ่อมแล้วใช้ไม่ได้ภายในระยะเวลา ๗ วัน ผู้ขายต้องนำเครื่องสำรองที่มีคุณภาพเทียบเท่าหรือดีกว่ามาให้ทางโรงพยาบาลใช้จนกว่าจะซ่อมเสร็จ หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเครื่องใหม่ให้ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๕.๕ ผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๕ ผู้ขายจะต้องตรวจสอบมาตรฐานของเครื่อง (Re-calibration) ปีละ ๑ ครั้ง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยออกหนังสือรับรอง และไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๖ ผู้ขายเครื่องมือแพทย์จะต้องมีใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ ตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕
- ๖.๗ อุปกรณ์ทุกชิ้นส่วน บริษัทฯ มีบริการเพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลรักษา
- ๖.๘ คู่มือการใช้งานและคู่มือการบำรุงรักษาภาษาไทย ๑ ฉบับ

๖. จำนวนวันส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์

ผู้เสนอราคาต้องส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องวัดความดันโลหิตระบบดิจิตอล ชนิดสอดแขน จำนวน ๑ เครื่อง ภายใน ๖๐ วัน (หกสิบวัน)

๗. ราคาากลางของเครื่องวัดความดันโลหิตระบบดิจิตอล ชนิดสอดแขน

ราคาากลางเครื่องละ ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) จำนวน ๑ เครื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๘. คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรายละเอียดและราคากลางของเครื่องวัดความดันโลหิตระบบดิจิทัล ชนิดสอดแขน

ลงชื่อ.....*ทิพย์ ทนท*.....ประธานกรรมการ
(นางสาวทิพนันท์ เทพคง)
นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....*จ.ไร*.....กรรมการ
(นางจุไร เอกธรรมรักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*อ.อูมา*.....กรรมการ
(นางอรอุมา เชื้อหอมเฒ่า)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

✓) อนุมัติ *[Signature]*

(นางสาวบุษกร พัวเกล้าชัย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาบอน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

**รายละเอียดคุณลักษณะ เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล พร้อมที่วัดส่วนสูง
จำนวน ๕ เครื่อง**

๑. วัตถุประสงค์

เป็นเครื่องชั่งน้ำหนักอัตโนมัติ พร้อมที่วัดส่วนสูง เหมาะสำหรับโรงพยาบาล, คลินิก

๒. คุณสมบัติ

- ๒.๑ พิกัดกำลังไม่น้อยกว่า ๒๕๐ กิโลกรัม ความละเอียด ๑๐๐ กรัม
- ๒.๒ วัดส่วนสูงได้ระหว่าง ๙๐ - ๒๐๐ เซนติเมตร ละเอียด ๐.๑ เซนติเมตร
- ๒.๓ หน้าจอตัวเลข LCD สูง ๒.๕ มิลลิเมตร อ่านง่าย และเห็นชัดเจน
- ๒.๔ ล็อคน้ำหนักอัตโนมัติทุกครั้ง
- ๒.๕ Standby หลังจากใช้งานเสร็จ
- ๒.๖ คำนวณและแสดงค่าดัชนีมวลกายพร้อมแถบกราฟ (BMI)
- ๒.๖ บริเวณที่ยืนชั่งทำจาก ABS Plastic ออกแบบเพื่อป้องกันการลื่น
- ๒.๗ พื้นที่ยืนชั่งมีขนาดไม่น้อยกว่า ๓๕๕ x ๓๖๐ มิลลิเมตร
- ๒.๘ พลังงาน AC Adapter ๑๒ V

๓. เงื่อนไขอื่น ๆ

- ๓.๑ รับประกันคุณภาพ ๑ ปี
- ๓.๒ มีคู่มือภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- ๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต หรือเป็นตัวแทนจำหน่ายช่วงที่ได้รับการแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่ายโดยตรง
- ๓.๔ มีบริษัทจัดจำหน่ายตั้งอยู่ในภาคที่จัดจำหน่ายอย่างเป็นทางการเพื่อสะดวกในการซ่อมและบริการหลังการขาย


๔. จำนวนวันส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์


ผู้เสนอราคาต้องส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล พร้อมที่วัดส่วนสูง จำนวน ๕ เครื่อง ภายใน ๖๐ วัน (หกสิบวัน)


๕. ราคาากลางของเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล พร้อมที่วัดส่วนสูง


ราคาากลางเครื่องละ ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) จำนวน ๕ เครื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๖. คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรายละเอียดและราคากลางของเครื่องชั่งน้ำหนักแบบ
ดิจิตอล พร้อมที่วัดส่วนสูง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาวทิพานันท์ เทพคง)
นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางจุไร เอกธรรมรักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางอรอุมา เชื้อหอมเฒ่า)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

() อนุมัติ

(นางสาวบุษกร พัวเกาศัลย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาบอน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของเครื่องตรวจ ตา,หู, คอ,จมูก
จำนวน ๑ เครื่อง

๑. ความต้องการ

ชุดตรวจ ตา, หู, คอ, จมูก มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับส่องตรวจ ตา, หู, คอ, จมูก

๓. คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑ ชุดตรวจหู ตา คอ จมูก ส่องสว่างโดยตรงจากหลอดไฟ
- ๓.๒ ใช้กับถ่านไฟฉายขนาดกลาง (Size C) ๒ ก้อน
- ๓.๓ บรรจุในกล่องพลาสติกอย่างดี

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ ชุดตรวจหูสำหรับทำหัตถการ (Operation Otoloscope)

- ๔.๑.๑ หัวตรวจหูเป็นแบบเปิด เพื่อสะดวกในการทำหัตถการ
- ๔.๑.๒ หลอดไฟ Halogen ๒.๕ V.
- ๔.๑.๓ เลนส์กำลังขยาย ๒.๕ เท่าเป็นแบบหมุนได้

๔.๒ ชุดตรวจตา (Ophthalmoscope)

- ๔.๒.๑ ประสิทธิภาพการมองเห็นสูง เนื่องจากใช้เลนส์คุณภาพดี สามารถลดภาพสะท้อนแม้จะส่อง รูม่านตาขนาดเล็ก
- ๔.๒.๒ ปรับ Correcting Lenses ได้ตั้งแต่ -๓๕ ถึง +๔๐ Diopters (๒๙ Diopters)
- ๔.๒.๓ เลือกช่องแสงได้ ๖ แบบ ได้แก่ ครึ่งวงกลม, วงกลมเล็ก, วงกลมกลาง, วงกลมใหญ่, Fixation Star, และ Slit
- ๔.๒.๔ มี Red - free filter สำหรับเพิ่มความสามารถในการมองเห็นในกรณีเลือดออก
- ๔.๒.๕ หลอดไฟ Halogen ๒.๕ V.
- ๔.๒.๖ มียางป้องกันการกระแทกกับแว่นตาของผู้ตรวจ

๔.๓ ชุดตรวจคอ (Inspect Throat)

- ๔.๓.๑ หัวส่องตรวจคอ ให้ความสว่างแบบ Fiber optic
- ๔.๓.๒ หลอดไฟฮาโลเจน ขนาด ๒.๕ V

๔.๔ ชุดตรวจจมูก (Nasal speculum)

- ๔.๔.๑ ให้ความสว่างแบบ Fiber optic
- ๔.๔.๒ Speculum สามารถขยายออกได้ตามความต้องการ
- ๔.๔.๓ เลนส์สามารถหมุน หรือถอดออกได้ และมีกำลังขยาย ๒.๕ เท่า
- ๔.๔.๔ หลอดไฟฮาโลเจน ขนาด ๒.๕ V

๔.๕ ด้ามถือ (Handle)

- ๔.๕.๑ ทำด้วยเหล็กไม่เป็นสนิม
- ๔.๕.๒ ที่เปิด - ปิด เป็นแบบ Rheostat Control ซึ่งสามารถปรับความเข้มของแสงได้ตามต้องการ

๕. อุปกรณ์ในชุดประกอบด้วย

- ๕.๑ หัวตรวจหู สำหรับทำหัตถการ ๑ อัน
- ๕.๒ หัวตรวจตา ๑ อัน
- ๕.๓ หัวส่องตรวจคอ ๑ อัน
- ๕.๔ หัวตรวจจมูก ๑ อัน
- ๕.๕ ค้ำมือ ๑ อัน
- ๕.๖ Reusable ear specula ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๒,๓,๔,๕,๙ มม. อย่างละ ๑ อัน
- ๕.๗ กล่องพลาสติกบรรจุอุปกรณ์ ๑ ใบ

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๖.๒ ได้รับมาตรฐาน ISO
- ๖.๓ รับประกันคุณภาพในการใช้งานอย่างน้อย ๑ ปี นับจากวันส่งมอบ ครบถ้วน ถูกต้อง
- ๖.๔ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๖.๕ ในระยะประกัน หากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายต้องรีบจัดส่งเจ้าหน้าที่/หรือช่างมาดำเนินการตรวจเช็คแก้ไขให้สามารถให้ใช้งานได้ดีภายใน ๓ วัน นับตั้งแต่ได้รับแจ้ง ถ้าซ่อมแล้วใช้ไม่ได้ภายในระยะเวลา ๗ วัน ผู้ขายต้องนำเครื่องสำรองที่มีคุณภาพเทียบเท่าหรือดีกว่ามาให้ทางโรงพยาบาลใช้จนกว่าจะซ่อมเสร็จ หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเครื่องใหม่ให้ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๖ ผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๗ ผู้ขายจะต้องตรวจสอบมาตรฐานของเครื่อง (Re-calibration) ปีละ ๑ ครั้ง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยออกหนังสือรับรอง และไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๘ ผู้ขายเครื่องมือแพทย์จะต้องมีใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ ตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕
- ๖.๙ อุปกรณ์ทุกชิ้นส่วน บริษัทฯ มีบริการเพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลรักษา
- ๖.๑๐ คู่มือการใช้งานและคู่มือการบำรุงรักษาภาษาไทย ๑ ฉบับ

๗. จำนวนวันส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์

ผู้เสนอราคาต้องส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องตรวจ ตา,หู, คอ,จมูก จำนวน ๑ เครื่อง ภายใน ๖๐ วัน (หกสิบวัน)

๘. ราคาากลางของเครื่องตรวจ ตา,หู, คอ,จมูก

ราคาากลางเครื่องละ ๒๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) จำนวน ๑ เครื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๙. คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรายละเอียดและราคากลางของเครื่องตรวจ ตา,หู, คอ,จมูก

ลงชื่อ.....*พิมพ์พิมพ์*.....ประธานกรรมการ
(นางสาวทิพานันท์ เทพคง)
นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....กรรมการ
(นางจุไร เอกธรรมรักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*อริย์*.....กรรมการ
(นางอรอุมา เชื้อหอมเต่า)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

[Signature]
) อนุมัติ

(นางสาวบุษกร พัวเกาศัลย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาบอน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช