

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Terms of Reference : TOR)
เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจนในเลือด
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โรงพยาบาลรัฐประเทศ จังหวัดสระแก้ว

๑. ความเป็นมา

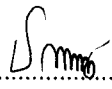
เนื่องจาก โรงพยาบาลรัฐประเทศ เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กให้บริการดูแลรักษาแผนกต่างๆ ดังนี้ ผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุฉุกเฉิน ห้องคลอด สูติกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม ศัลยกรรมกระดูก ตา หู คอ จมูก ผู้ป่วยหนัก ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่มีภาวะซับซ้อน มีความจำเป็นต้องใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจนในเลือดเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยขั้นสูงให้แก่ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น ซึ่งเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจนในเลือดที่มีชำรุด ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน


๒. วัตถุประสงค์

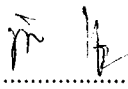
เพื่อให้การรักษามีประสิทธิภาพ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลรัฐประเทศ จึงมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจนในเลือด เพื่อช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นทุกรายที่เข้ารับการรักษาทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล ให้มีจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ในระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อทีมงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายหรือผู้รับจ้างที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางปรารถนา วันดี)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวเสาวณี รุ่งเรือง)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางพัทธธีรา เจนช่าง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่หน่วยงานของรัฐ ณ วันประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้


๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

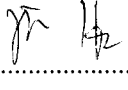
(๔) รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อหรือขอบเขตของงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง

๑. คุณลักษณะทั่วไป

- ๑.๑ เป็นเครื่องกระตุ้นหัวใจขนาดกะทัดรัด มีหูหิ้วในตัว เคลื่อนย้ายได้สะดวกรวดเร็ว ด้วยน้ำหนักไม่เกิน ๗ กิโลกรัม โดยไม่รวมแบตเตอรี่
- ๑.๒ สามารถใช้กระตุ้นหัวใจได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ โดยไม่ต้องมีอุปกรณ์เพิ่มเติม
- ๑.๓ ตัวเครื่องรองรับโหมดการทำงาน ดังนี้
 - ภาครกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า (Manual Defibrillation)
 - ภาครกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ พร้อมระบบแนะนำด้วยเสียง (Automated External Defibrillation)
 - ภาครกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบ Synchronized Cardioversion
 - ภาครติดตามการทำงานของหัวใจ (Monitor)
 - ภาครกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า (Pacemaker)
 - ภาครบันทึกการทำงานของหัวใจ (Recorder)
- ๑.๔ สามารถวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂) , วัดค่าความดันโลหิตแบบภายนอก (NIBP), วัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) และวัดค่าก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจออก (etCO₂) ในภาครติดตามการทำงานของหัวใจ (Monitor)
- ๑.๕ ตัวเครื่องมีระบบทดสอบพลังงานภายในตัวเครื่อง (Operation Check)
- ๑.๖ ตัวเครื่องมีสัญลักษณ์บ่งชี้ว่าเครื่องมีความพร้อมสามารถใช้งานได้ทันที (Ready for use indicator) โดยตัวเครื่องจะทำการทดสอบอัตโนมัติอย่างน้อยทุกชั่วโมงเพื่อความพร้อมเสมอในการนำไปใช้งานช่วยเหลือชีวิต
- ๑.๗ ตัวเครื่องมีช่องเสียบ USB สำหรับรองรับการอัปเดตซอฟต์แวร์ใหม่ในอนาคตได้
- ๑.๘ ตัวเครื่องมีช่อง ECG Out สำหรับการนำสัญญาณ ECG ไปเข้าเครื่องมือแพทย์อื่นๆ เช่น เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ
- ๑.๙ ตัวเครื่องมีมาตรฐานความปลอดภัย (Safety) IEC ๖๐๖๐๑-๒-๒๗ , IEC ๖๐๖๐๑-๑-๒
- ๑.๑๐ ตัวเครื่องผ่านมาตรฐานกันน้ำกันฝุ่น ระดับ IP๕๕

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางปรารธนา วันดี)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวสุวณัฏ์ รุ่งเรือง)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางพัทธ์ธีรา เจนช่าง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


๒. คุณสมบัติเฉพาะ


๒.๑ ภาคติดตามการทำงานของหัวใจ (Monitor)

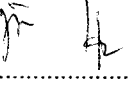
- ๒.๑.๑ จอภาพแสดงสัญญาณเป็นแบบชนิด TFT Color LCD ขนาดไม่น้อยกว่า ๗ นิ้ว ความละเอียดในการแสดงผลไม่น้อยกว่า ๘๐๐ x ๔๘๐ Pixels (VGA) และสามารถแสดงรูปคลื่นได้ไม่น้อยกว่า ๓ รูปคลื่น
- ๒.๑.๒ การตอบสนองความถี่ (Frequency Response) ดังนี้ ECG for Display ๐.๑๕-๔๐ Hz, ECG for Printer ๐.๐๕-๑๕๐ Hz - Diagnostic , ๐.๐๕-๔๐ Hz - ST Monitor
- ๒.๑.๓ สามารถวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้อย่างน้อย ๓ และ ๕ ลีดและกรณี Lead off จะแสดงคลื่นเป็นเส้นประ (Dashed Line) เพื่อแยกสถานะสายลีดหลุดหรือ Asystole ของผู้ป่วย
- ๒.๑.๔ สามารถตั้งค่าสัญญาณสูงต่ำ High - Low Limit Alarm ได้
- ๒.๑.๕ สามารถวัดอัตราการเต้นของหัวใจและแสดงผลเป็นตัวเลขบนจอภาพได้ ตั้งแต่ ๑๖ - ๓๐๐ ครั้งต่อนาที (สำหรับ Adult) , ๑๖ - ๓๕๐ ครั้งต่อนาที (สำหรับ Infant/Child) พร้อมทั้งสัญญาณเตือนอัตราการเต้นของหัวใจและสามารถปรับความดังของเสียงได้อย่างอิสระ
- ๒.๑.๖ ตัวเครื่องสามารถปรับขนาดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ได้ไม่น้อยกว่า ๕ ระดับ เช่น ขนาด 1/4x, ๔x เป็นต้น และ Auto Gain
- ๒.๑.๗ มีการกำจัดสัญญาณรบกวน (Common Mode Rejection ratio) ไม่น้อยกว่า ๙๖ เดซิเบล
- ๒.๑.๘ สามารถแสดงข้อมูลต่างๆ บนจอภาพได้ดังนี้ อัตราการเต้นของหัวใจ, ลีดที่ใช้, พลังงานที่ใช้ในการกระตุ้นหัวใจ, ค่าความผิดปกติของอัตราการเต้นของหัวใจผิดปกติ ที่ตั้งไว้, ประเภทของผู้ป่วย, เวลาที่ใช้งานตั้งแต่เปิดเครื่อง
- ๒.๑.๙ มีระบบสัญญาณเตือน และตรวจจับ เมื่อหัวใจเกิดการเต้นผิดปกติ (Arrhythmia Alarm) อย่างน้อย ๖ ชนิด เช่น HR High/Low, Extreme Tachy และ Extreme Brady เป็นอย่างน้อย
- ๒.๑.๑๐ แบตเตอรี่เป็นแบบ Lithium ion เพื่อลดการเกิด Memory Effect และง่ายต่อการดูแลรักษา สามารถใช้กระตุ้นหัวใจได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ครั้ง ที่พลังงานสูงสุด หรือสามารถใช้เฝ้าติดตามการทำงานของหัวใจและพารามิเตอร์อื่นๆ ได้อย่างน้อย ๒.๕ ชั่วโมง โดยวัดความดันโลหิต ทุกๆ ๑๕ นาที และสามารถดูระดับพลังงานได้ที่ตัวแบตเตอรี่

๒.๒ ภาคกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator)

- ๒.๒.๑ รูปคลื่นเป็นแบบ Biphasic Truncated Exponential โดยมีระบบปรับความเหมาะสมของรูปคลื่นตามความต้านทานของหน้าอกผู้ป่วย (Impedance Compensation) ตั้งแต่ความต้านทาน ๒๕ - ๒๕๐ โอห์ม โดยจะวัดความต้านทานของผู้ป่วยก่อน Shock และขณะ Shock
- ๒.๒.๒ สามารถเลือกค่าพลังงานได้สูงสุดไม่เกิน ๒๐๐ จูลส์
- ๒.๒.๓ สามารถเลือกค่าพลังงานได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ ค่า ดังนี้ ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๕, ๒๐, ๓๐, ๕๐, ๗๐, ๑๐๐, ๑๒๐, ๑๕๐, ๑๗๐ และ ๒๐๐ สามารถรองรับการเลือกพลังงานสำหรับ Internal paddle ที่ ๕๐ จูลส์
- ๒.๒.๔ ใช้เวลาสำหรับการเก็บประจุ (Charge Time) พลังงานที่เหมาะสมกับผู้ใหญ่(Recommended Adult) ที่ ๑๕๐ จูลส์ ได้ไม่เกิน ๕ วินาที โดยใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ มีระบบ Synchronized Cardioversion


ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางปรารภนา วันดี)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวเสาวณี รุ่งเรือง)

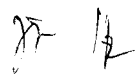
ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางพัทธ์ธีรา เจนช่าง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๒.๒.๕ เครื่องสามารถแสดงพลังงานที่จะปล่อยออกไปได้เป็นแบบดิจิตอลทำให้สามารถทราบพลังงานที่เครื่องให้กับผู้ป่วยได้
- ๒.๒.๖ มีสัญญาณไฟบอกสถานะหน้าสัมผัสของ Paddles เป็น LED ๓ สี ๙ ระดับ บน STERNUM PADDLE เพื่อบอกให้รู้ว่าหน้าสัมผัสและน้ำหนักในการกดอยู่ในระดับที่ดีที่สุดก่อนที่จะปล่อยพลังงาน
- ๒.๒.๗ สามารถกระตุกหัวใจโดยใช้ Adhesive pads
- ๒.๒.๘ Adhesive pads สามารถใช้งานได้กับผู้ใหญ่ (Adult) และเด็ก (Infant/Child) และ สามารถ X-ray ผ่านได้ในชุดเดียว เพื่อสะดวกต่อการใช้งานช่วยเหลือชีวิต
- ๒.๒.๙ มีโหมดกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ AED (Automatic External Defibrillator) พร้อมระบบภาพและเสียงแนะนำการการใช้งานกระตุกหัวใจ (Voice Prompts)
- ๒.๒.๑๐ มีปุ่ม Patient category ที่ด้านหน้าของตัวเครื่อง สำหรับเลือกใช้งานกับผู้ใหญ่ (Adult) หรือเด็ก (Infant/child) ที่น้ำหนักน้อยกว่า ๒๕ กิโลกรัมหรืออายุน้อยกว่า ๘ ปีได้อย่างรวดเร็วในโหมด AED เครื่องจะปรับลดค่าพลังงานที่เหมาะสมกับผู้ป่วยเด็ก (Infant/Child) ให้อัตโนมัติที่ ๕๐ จูลส์
- ๒.๒.๑๑ สามารถแสดง PAD contact indicator ที่หน้าจอแสดงผลได้
- ๒.๒.๑๒ ที่ด้านหน้าของตัวเครื่องจะมีสัญลักษณ์บอกขั้นตอนการทำงาน ๑. Select energy, ๒. Charge energy ๓. Shock เรียงลำดับให้เห็นอย่างเด่นชัด โดยแบ่งแยกสีอย่างชัดเจน เพื่อให้ผู้ใช้สะดวกในการใช้งานได้อย่างรวดเร็ว
- ๒.๓ ภาคการบันทึกการทำงานของหัวใจ
- ๒.๓.๑ ระบบการบันทึกเป็นแบบ Thermal Array ความกว้างของกระดาษบันทึกขนาดมาตรฐาน ไม่เกิน ๗๕ มม.
- ๒.๓.๒ ส่วนที่บันทึกสัญญาณ (Recorder) อย่างน้อยต้องสามารถบันทึกเวลา, วัน, เดือน, ปี, ลิตที่ใช้ขนาดของสัญญาณ อัตราการเต้นของหัวใจและความต้านทานไฟฟ้าของผู้ป่วย และค่าพลังงานที่กระตุกหัวใจผู้ป่วย, Drug Annotations และสามารถรายงานการทดสอบการทำงานของเครื่อง (Operation Check Report) ได้
- ๒.๓.๓ มีความเร็วในการบันทึกได้ อย่างน้อย ๒๕ มิลลิเมตร/วินาที
- ๒.๓.๔ สามารถบันทึกเหตุการณ์และเก็บข้อมูลก่อนและหลังทำการกระตุกหัวใจและเรียกบันทึกลงบนกระดาษได้อย่างน้อย ๘ ชั่วโมง
- ๒.๔ ภาคควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจชนิดภายนอก (Non-Invasive Pacing)
- ๒.๔.๑ รูปคลื่นสัญญาณเป็นแบบ Monophasic
- ๒.๔.๒ สามารถเลือกการทำงานได้ในแบบ Demand และ Fixed
- ๒.๔.๓ สามารถปรับตั้งกระแสตั้งแต่ ๑๐ - ๒๐๐ mA
- ๒.๔.๔ สามารถปรับตั้งความกว้างของสัญญาณตั้งแต่ ๒๐ msec. และ ๔๐ msec. โดยเลือกกำหนดได้
- ๒.๔.๕ สามารถปรับตั้งสัญญาณการเต้นได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๓๐ - ๑๘๐ ครั้งต่อนาที

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางปรารณา วันดี)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวเสาวณี รุ่งเรือง)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางพัทธ์ธีรา เจนช่าง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒.๕ ภาวะวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂)

๒.๕.๑ สามารถวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๐ - ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ พร้อมทั้งรูปคลื่นชีพจรสัญญาณชีพ (Plethysmograph) และชีพจรได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๓๐ - ๓๐๐ ครั้งต่อนาที (BPM)

๒.๕.๒ มีระบบหน่วงเวลาก่อนที่จะเกิดสัญญาณ (Alarm Delay)

๒.๕.๓ สามารถตั้งสัญญาณเตือนค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดได้ เมื่อค่าต่ำกว่าที่กำหนดได้ ตั้งแต่ด้าน High อย่างน้อยตั้งแต่ ๕๑-๑๐๐ % และด้าน Low อย่างน้อยตั้งแต่ ๕๐-๙๙ %

๒.๖ ภาวะวัดความดันโลหิตแบบภายนอก (Non-invasive Blood Pressure)

๒.๖.๑ ใช้หลักการวัดโดยใช้ Oscillometric Method

๒.๖.๒ ย่านการวัดในช่วง ๓๐ - ๒๕๕ mmHg Systolic, ๑๐ - ๒๒๐ mmHg Diastolic

๒.๖.๓ สามารถใช้งานได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่พร้อมกับการปรับตั้งการเตือนได้

๒.๗ ภาวะวัดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจออก (etCO₂)

๒.๗.๑ สามารถใช้เทคนิคการวัดแบบ MainStream, SideStream หรือ MicroStream

๒.๗.๒ สามารถวัดและแสดงค่าตัวเลขของก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์จากลมหายใจออกได้

๒.๗.๓ ย่านการวัดในช่วง ๕ - ๙๙ mmHg

๒.๗.๔ สามารถตั้งค่าสัญญาณสูงต่ำ High - Low Limit Alarm ได้

๓. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

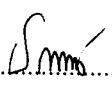
๓.๑ Lead ECG Cable	จำนวน ๑ ชุด
๓.๒ สายต่อไฟฟ้ากระแสสลับ	จำนวน ๑ เส้น
๓.๓ กระดาษบันทึก	จำนวน ๕ ม้วน
๓.๔ รถเข็นวางเครื่อง	จำนวน ๑ คัน
๓.๕ เจลสำหรับกระดูกหัวใจ	จำนวน ๑ หลอด
๓.๖ Multifunction Cable	จำนวน ๑ ชุด
๓.๗ Multifunction Adhesive Pads	จำนวน ๕ ชุด
๓.๘ SpO ₂ sensor	จำนวน ๑ ชุด
๓.๙ สายท่อนลม และ Arm Cuff	จำนวน ๑ ชุด
๓.๑๐ ชุดวัด CO ₂ Set	จำนวน ๑ ชุด
๔.๑๑ เครื่อง Pulse Oximeter(RRp+PVi)	จำนวน ๑ ชุด

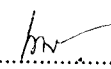
๔. เงื่อนไขเฉพาะ

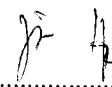
๔.๑ รับประกันคุณภาพภายใต้การใช้งานปกติ ๒ ปี เป็นเครื่องใหม่ พร้อมติดตั้งและแนะนำวิธี การใช้เครื่องให้ผู้ใช้สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี ในระหว่างประกันผู้ขายต้องส่งเข้ามาตรวจสอบ และทำการบำรุงรักษา ทุก ๖ เดือน

๔.๒ ผู้ขายต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากเจ้าของผลิตภัณฑ์

๔.๓ บริษัทผู้แทนจำหน่ายต้องส่งมอบหนังสือคู่มือการใช้ การดูแลบำรุงรักษา ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ทั้งหมดอย่างน้อย ๑ ชุด

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางปรารถนา วันดี)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวเสาวณี รุ่งเรือง)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางพัทธ์ธีรา เจนช่าง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔.๔ บริษัทผู้ขายจะต้องผ่านมาตรฐาน ISO๙๐๐๑ และ ISO๑๓๔๘๕ ซึ่งเป็นมาตรฐานสากลในการดำเนินธุรกิจ
จัดจำหน่ายเครื่องมือทางการแพทย์

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ให้กำหนดวันส่งมอบพัสดุ ภายใน ๙๐ วันทำการนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

- ใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

งบค่าเสื่อม โรงพยาบาลรัฐประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๙๐๐,๐๐๐ บาท
(เก้าแสนบาทถ้วน)

๘. เงื่อนไขและการจ่ายเงิน

การชำระเงิน โรงพยาบาลรัฐประเทศ จะชำระเงินในอัตราร้อยละ ๑๐๐ ตามจำนวนในสัญญาซื้อ
ขายหลังจากที่ผู้ตรวจรับ/คณะกรรมการตรวจรับ ได้ดำเนินการตรวจรับถูกต้องเรียบร้อยแล้ว และผู้ขายปฏิบัติถูกต้อง
ครบถ้วนตามที่โรงพยาบาลรัฐประเทศ กำหนด โดยผู้ซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขายหรือ แจ้งให้มา
รับเช็ค

ทั้งนี้ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ
และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้น ๆ (ความในวรรคนี้ ใช้สำหรับกรณีที่ส่วนราชการจะ
จ่ายเงินตรงให้แก่ผู้ขาย)โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับจ้างตามแนวทางที่กระทรวงการคลังกำหนด)

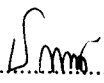
๙. อัตราค่าปรับ


หากผู้ขายไม่สามารถจัดส่งสินค้าได้ทันตามกำหนดในสัญญา ทางโรงพยาบาลรัฐประเทศ จะ
เริ่มต้นคิดค่าปรับนับถัดจากวันครบกำหนดวันที่ส่งมอบตามสัญญาไปจนถึงวันสิ้นสุดการคิดค่าปรับ ให้สิ้นสุดเมื่อมีการส่ง
มอบชิ้นงานที่ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือถึง วันที่คณะกรรมการตรวจรับงานระบุว่างานแล้วเสร็จ หรือมีการบอก
เลิกสัญญาแล้ว ค่าปรับรายวัน อัตราตายตัว ร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

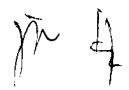
๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

๑๐.๑ ผู้ขายต้องรับประกันสินค้าไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันตรวจรับสินค้า

๑๐.๒ ในระหว่างประกันผู้ขายต้องส่งเข้ามาตรวจสอบ และทำการบำรุงรักษา ทุก ๖ เดือน ความ
เสียหายอันเกิดจากความบกพร่อง หรือผิดพลาดจากโรงงานผู้ผลิต ทางบริษัทรับประกันการซ่อมและเปลี่ยนอะไหล่ให้
ฟรี โดยไม่คิดมูลค่าภายในระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันตรวจรับสินค้า

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางปรารณา วันดี)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวเสาวณี รุ่งเรือง)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางพัทธ์ธีรา เจนช่าง)


ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


๑๑. หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการ (ระบุชื่อหน่วยงานที่รับผิดชอบ)

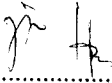
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลอรัญประเทศ ตำบลอรัญประเทศ อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

๑๒. ติดต่อบทสัมภาษณ์รายละเอียด

ติดต่อบทสัมภาษณ์รายละเอียดเพิ่มเติม และแสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ วิจารณ์ เป็นลายลักษณ์อักษร ได้โดยตรงที่กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๙ อาคารเจ้าพระยาบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) โรงพยาบาลอรัญประเทศ ตำบลอรัญประเทศ อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๒๐

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางปรารถนา วันดี)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวเสาวณี รุ่งเรือง)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางพัทธ์ธีรา เจนช่าง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ