

## คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ชื่อพัสดุ/ครุภัณฑ์ เครื่องช่วยพยุงตัวแบบมีรางเลื่อน
๒. ความต้องการ เครื่องช่วยพยุงตัวแบบมีรางเลื่อน ใช้ในงานกายภาพบำบัด
๓. วัตถุประสงค์ ใช้ในการรักษากล้ามเนื้อและกระดูก ระบบประสาทและสมอง รวมถึงงานกายภาพบำบัดในชุมชน
๔. คุณลักษณะทางเทคนิค
  - ๔.๑ เครื่องลิฟท์ (Hoist) สามารถยกน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๑๗๕ กิโลกรัม มีขนาดสูงไม่มากกว่า ๑๕๖ มิลลิเมตร และกว้างไม่มากกว่า ๓๕๐ มิลลิเมตร
  - ๔.๒ ความเร็วในการยกในแนวตั้งได้ไม่น้อยกว่า ๔๐ มิลลิเมตร/วินาที ที่น้ำหนักตัวผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๘๕ กิโลกรัม และไม่มากกว่า ๑๕๐ กิโลกรัม และไม่น้อยกว่า ๘๐ มิลลิเมตร/วินาที ที่น้ำหนักไม่มากกว่า ๕ กิโลกรัม
  - ๔.๓ ลิฟท์ (HOIST) ยกในแนวตั้งด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า มีรีโมทควบคุมการทำงานของตัวลิฟท์ (HOIST) โดยมีสายไฟเชื่อมโยจรีโมทกับตัวเครื่องลิฟท์ (HOIST) ตัวลิฟท์
  - ๔.๔ แบตเตอรี่สามารถชาร์ตได้ มีไฟแสดง โดยใช้เวลาในการชาร์ตไฟ ๓ ชั่วโมง พร้อมระบบเตือน เมื่อกำลังไฟของแบตเตอรี่ต่ำ
  - ๔.๕ มีระบบหยุดฉุกเฉิน (Emergency Stop) และ ระบบปล่อยตัวผู้ป่วยลงในแนวตั้งในกรณีหยุดฉุกเฉิน (Emergency Lowering)
  - ๔.๖ มีสลิงทำจาก Polyester สำหรับพยุงผู้ป่วยขณะฝึกเดิน ๑ อัน และ Hanger สำหรับแขวนสลิง ๑ อัน
  - ๔.๗ รางลิฟท์ ระบบรางเดี่ยว (SINGLE RAIL SYSTEM)
  - ๔.๘ รางลิฟท์ทำจากอลูมิเนียมอัลลอยด์ ติดตั้งด้วยรางเพียงอันเดียวที่มีความยาว ๒ เมตร
  - ๔.๙ สามารถเชื่อมต่อรางที่มีความยาว ๒ เมตร ซึ่งเป็นรางเพียงอันเดียวได้ในภายหลัง
  - ๔.๑๐ รางลิฟท์ทำจากอลูมิเนียมอัลลอยด์ มีขนาดกว้างไม่น้อยกว่า ๖๒ มิลลิเมตร สูงไม่น้อยกว่า ๕๘ มิลลิเมตร

## ๕. อุปกรณ์ประกอบ

- ๕.๑ ผ้าพยุงตัวสำหรับฝึกเดิน (Active Trainer) จำนวน ๑ ตัว

## ๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบของ
- ๖.๒ กรณีสินค้ามีปัญหาผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๗ วันนับตั้งแต่วันรับแจ้ง หากต้องซ่อมเกิน ๗ วันทำการ ผู้ขายต้องจัดเครื่องสำรองมาทดแทน หากแก้ไขมาแล้ว ๒ ครั้งยังไม่สามารถใช้งานตามปกติได้ ผู้ขายต้องนำเครื่องมาเปลี่ยนให้ใหม่ ภายใน ๓๐ วัน โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๓ ผู้ขายต้องมีเอกสารแสดงการรับรองว่ามิอะไหล่ขายในท้องตลาดไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับจากวันส่งมอบของ
- ๖.๔ ผู้ขายต้องมีใบตัวแทนจำหน่ายหรือหนังสือรับรองจากบริษัท
- ๖.๕ มีการบำรุงรักษาตรวจสอบสภาพทุก ๖ เดือน ในระยะประกันพร้อมจัดส่งรายงานให้แผนกที่ใช้เครื่อง และศูนย์เครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาล
- ๖.๖ มีผู้เชี่ยวชาญผลิตภัณฑ์มาสาธิตการใช้งานเครื่อง พร้อมการติดตั้งโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๗ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม

ลงชื่อ.....สัจฉา.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....ทศรินทร์.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....สพ.ภรณ์.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....อภัสรา.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรวิมล.....กรรมการ

- ๖.๘ มีเอกสารหลักฐานจากบริษัทผู้ผลิตว่าบริษัทผู้แทนจำหน่ายมีช่างผ่านการอบรมที่จะสามารถดูแลบำรุงรักษาและซ่อมเครื่องให้ได้
- ๖.๙ สินค้าต้องเป็นสินค้าตัวใหม่ ไม่เคยผ่านการสาธิตหรือการใช้มาก่อน
- ๖.๑๐ บริษัทผู้ขายจะต้องแสดงรายละเอียดและลงหมายเลขข้อในแคตตาล็อกให้ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะที่ราชการกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณา

-----

ลงชื่อ..... สัณ .....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ..... ทัศนัท .....กรรมการ  
ลงชื่อ..... จางักฟอง .....กรรมการ  
ลงชื่อ..... ธนาธิมา สัณ .....กรรมการ  
ลงชื่อ..... ฉกรรณ รัตน .....กรรมการ