

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง

๑. วัตถุประสงค์ ใช้สำหรับให้ออกซิเจนผสมอากาศด้วยอัตราการไหลสูง พร้อมควบคุมอุณหภูมิ และความชื้นตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

๒.๑ หน้าจอแสดงค่าการใช้งานเป็นตัวเลข โดยสามารถแสดงค่าการใช้งานต่างๆ ดังนี้

๒.๑.๑ ค่าอุณหภูมิ (Dew-Point Temperature)

๒.๑.๒ ค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow Rate)

๒.๑.๓ ค่าความเข้มข้นของออกซิเจนที่หายใจเข้า (FiO₂) หรือ % O₂

๒.๒ สามารถเลือก Mode การใช้งานตามความเหมาะสมได้ดังนี้

๒.๒.๑ Mode การใช้งานสำหรับผู้ใหญ่

๒.๒.๑.๑ สามารถปรับค่าอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้นได้ ๓ ระดับ คือ ๓๑° C, ๓๔° C และ ๓๗° C

๒.๒.๑.๒ สามารถปรับค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow Rate) ได้ตั้งแต่ ๑๐-๖๐ ลิตร/นาที

- สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ ๑ ลิตร/นาที สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate ๑๐-๒๕ ลิตร/นาที

- สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ ๕ ลิตร/นาที สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate ๒๕-๖๐ ลิตร/นาที

๒.๒.๒ Mode การใช้งานสำหรับเด็กเล็ก

๒.๒.๒.๑ ค่าอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้น จำกัดที่ ๓๔° C

๒.๒.๒.๒ สามารถปรับค่า Flow Rate ได้ตั้งแต่ ๒-๒๕ ลิตร/นาที โดยสามารถปรับเพิ่ม-ลด Flow Rate ได้ครั้งละ ๑ ลิตร/นาที

๒.๓ มี Oxygen Analyzer เป็นชนิด Ultrasonic Measurement

๒.๔ สามารถอ่านค่าความเข้มข้นของออกซิเจนได้ตั้งแต่ ๒๑-๑๐๐%

๒.๕ สามารถปรับตั้งค่าโหมดเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Transport mode) และแสดงเวลานับถอยหลังที่หน้าจอแสดงผลในกรณีที่ใช้กับเครื่องสำรองไฟ (UPS)

๒.๖ มีท่อฆ่าเชื้อสีแดง (Disinfection Kit) เพื่อใช้สำหรับฆ่าเชื้อภายในตัวเครื่องด้วยความร้อน โดยใช้อุณหภูมิสำหรับฆ่าเชื้อไม่น้อยกว่า ๘๗° C ใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๒.๗ มีระบบสัญญาณเตือนแสดงเป็นสัญลักษณ์ภาพและสัญญาณเสียง เมื่อมีความผิดปกติในการใช้งาน

๒.๘ มีปุ่ม Mute สำหรับปิดเสียงสัญญาณเตือนขณะทำการแก้ไขข้อผิดพลาด

๒.๙ เครื่องสามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่ใช้สายช่วยหายใจแบบเสียบบวม เจาะคอ และต่อกับหน้ากากออกซิเจน

๒.๑๐ มีระบบกรองอากาศโดยผ่านแผ่นกรองอากาศ

๒.๑๑ ใช้ไฟ ๒๒๐-๒๔๐V., ๕๐-๖๐Hz.

๒.๑๒ ได้รับรองมาตรฐานไม่น้อยกว่า IEC๖๐๖๐๑-๑

๒.๑๓ มีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต หรือหนังสือแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่ายในประเทศ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

๓. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน (ต่อ ๑ เครื่อง)

๓.๑ Disinfection Kit (๙๐๐PT๖๐๐)	๑ เส้น/เครื่อง
๓.๒ Cleaning Sponge Stick (๙๐๐PT๖๐๒)	๒ อัน/เครื่อง
๓.๓ Clean Storage Cover (๙๐๐PT๖๐๓)	๒ ใบ/เครื่อง
๓.๔ Oxygen Inlet Extension Kit (๙๐๐PT๔๒๒)	๑ เส้น/เครื่อง
๓.๕ Air Filter (๒ ชั้น/แพ็ค) (๙๐๐PT๙๑๓)	๔ แพ็ค/เครื่อง
๓.๖ Heated breathing tube with MRI๒๙๐	๘ เส้น/เครื่อง
๓.๗ Nasal Cannula Medium	๕ อัน/เครื่อง
๓.๘ Mobile Pole Stand And Tray	๑ ชุด/เครื่อง
๓.๙ Flowmeter Oxygen ๗๐ LPM.	๑ อัน/เครื่อง
๓.๑๐ Ohmeda Oxygen Pipe Line	๑ อัน/เครื่อง
๓.๑๑ ปลั๊กไฟชนิดราง	๑ อัน/เครื่อง
๓.๑๒ Optiflow Cannula Size L	๒ อัน/เครื่อง
๓.๑๓ Optiflow Cannula Size XL	๒ อัน/เครื่อง
๓.๑๔ เครื่องสำรองไฟที่ใช้ได้ดีกับตัวเครื่อง	๑ ชุด/เครื่อง

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบสินค้าครบเป็นต้นไป ในระยะประกันหากเกิดการชำรุดด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายในกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังไม่แก้ไขได้ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องมาเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๓๐ วัน โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ

๔.๒ สินค้าต้องเป็นของใหม่ ไม่เคยผ่านการสาธิตหรือการใช้มาก่อน

๔.๓ มีการบำรุงรักษาเครื่องทุกๆ ๖ เดือน ในระยะประกัน พร้อมจัดส่งรายงานให้แผนกที่ใช้เครื่อง

๔.๔ มีหลักฐานการนำเข้าและการรับรองมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ออกโดยองค์การอาหารและยาประเทศไทย พร้อมทั้งนำมาในวันเปิดซอง

๔.๕ ผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO๙๐๐๑ และ ISO ๑๓๔๘๕ และมีเอกสารรับรองผ่านการทดสอบจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๔.๖ ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศ


๔.๗ มีช่างบำรุงรักษา ซ่อมแซม ที่ผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิตและมีใบรับรองการผ่านการอบรมมาแสดงในวันเปิดซอง อย่างน้อย ๑ คน

๔.๘ มีการสอบเทียบเครื่องมือปีละ ๑ ครั้ง ตลอดอายุรับประกัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๔.๙ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม

๔.๑๐ บริษัทผู้ขายจะต้องแสดงรายละเอียดและลงหมายเลขข้อในแคตตาล็อกให้ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะที่ทางราชการกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณา

๔.๑๑ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตว่าจะสนับสนุนอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๕ ปี

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ