รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๑๕ เครื่อง
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๑. **ความต้องการ**

เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร เหมาะสำหรับผู้ป่วยโรคปอด โรคหัวใจ หรือผู้ต้องการออกซิเจนปริมาณมาก พร้อมระบบพ่นยา จำนวน ๑๕ เครื่อง

๒. **วัตถุประสงค์**

เป็นเครื่องผลิตออกซิเจนที่แยกออกซิเจนออกจากอากาศในห้องมาใช้บำบัดในการทางการแพทย์สำหรับใช้งานที่บ้านและในสถานพยาบาล

๓. **คุณลักษณะทั่วไป**

๓.๑ ขนาด ๔๔.๕ x ๓๗.๒ x ๖๘ ซม.น้ำหนัก ๓๓ กิโลกรัม

๓.๒ สามารถใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๐๐V± ๑๐% , ๕๐ เฮิตซ์ กำลังไฟไม่เกิน ๘๕๐ VA

๓.๓ ผู้ผลิตได้ต้องรับรองมาตรฐานสากล CE , ISO๑๓๔๘๕

๓.๕ มีจอ LCD แสดงเวลาการทำงาน

๔. คุณลักษณะเฉพาะด้านเทคนิค

๔.๑ เป็นเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร สามารถปรับอัตราการไหลของออกซิเจนไม่น้อยกว่า ๐ - ๑๐ ลิตร/นาที

๔.๒ มีความเข้มข้นของออกซิเจนอยู่ในช่วง ๘๗ - ๙๖%

๔.๓ ความดังของเครื่องขณะทำงานไม่เกิน ๖๐ dB

๔.๔ แรงดันขาออกสูงสุด ๔๐ – ๗๐ kPa

๔.๕ มีกลไกการลดความดัน ๒๕๐ kPa ± ๒๕ kPa

๔.๖ มีระบบ Exceed Press Safety Valve ช่วยให้ปลอดภัย

๔.๗ มีระบบส่งสัญญาณเตือนในกรณีไม่มีไฟเข้า, แรงดันผิดปกติ, ระบบทำงานขัดข้อง, ความเข้มข้นของออกซิเจนต่ำ

๔.๘ คอมเพลสเซอร์มีระบบป้องกันความร้อน

๔.๙ ตัวเครื่องสามารถต่อชุดพ่นละอองยาได้ โดยให้อัตราการพ่นละอองยาไม่ต่ำกว่า ๐.๒๐ มล./นาที

๕. อุปกรณ์ประกอบใช้งาน

๕.๑ สายให้ออกซิเจนทางรูจมูก (Nasal oxygen cannula)	จำนวน ๑ ชุด
๕.๒ ฟิตเตอร์ (Filter core)	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓ ชุดกระป๋องน้ำให้ความชื้น (Humidifier bottle) รวมสาย	จำนวน ๑ ชุด
๕.๔ ชุดอุปกรณ์สำหรับพ่นยา (เฉพาะรุ่น)	จำนวน ๑ ชุด
๕.๕ คู่มือการใช้งาน	จำนวน ๑ ชุด

๔ **เงื่อนไขเฉพาะ**

๖.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๖.๒ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับแต่วันส่งมอบ

๖.๓ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่วยในประเทศ โดยให้ยื่นเอกสารขณะเข้าเสนอราคา

๖.๔ ในระยะเวลารับประกันหากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๓ ครั้ง เครื่องยังคงชำรุด ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๕ ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ (อย.) โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข โดยยื่นเอกสารในวันเสนอราคา

๖.๖ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องสาธิตวิธีการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๖.๖ ผู้เสนอราคาจะต้องรับประกันการจัดหาและสำรองอะไหล่ของอุปกรณ์ที่เสนอขาย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๕ (ห้า) ปี นับถัดจากวันตรวจรับมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วน เพื่อให้มั่นใจว่าครุภัณฑ์ดังกล่าวจะสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง โดยยื่นหนังสือรับรองในวันเสนอราคา

๖.๗ ผู้เสนอราคาต้องแนบ Catalog ที่ระบุรายละเอียด และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมายอ้างอิงแต่ละข้อให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

๕. กำหนดระยะเวลาส่งมอบ ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

จัดซื้อภายในวงเงิน ๖๐๐,๐๐๐.- บาท (หกแสนบาทถ้วน) โดยใช้เงินนอกงบประมาณจากโครงการศูนย์สาธิตและยืมอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสายฟ้า แก้วมีไชย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางจิรนัฏ แก้วประภาค)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางนิธิกานต์ สุภาพ)
พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน