

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
แผ่นฟิล์มใสปราศจากเชื้อ
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

1. ความต้องการ

แผ่นฟิล์มใสปราศจากเชื้อ ขนาด 6 x 7 cm.

2. วัตถุประสงค์

ใช้สำหรับปิดบาดแผลและบริเวณแทงเข็มให้สารน้ำ (insertion site)

3. คุณสมบัติทั่วไป

แผ่นฟิล์มใสปราศจากเชื้อใช้ปกป้องบริเวณแทงเข็มให้สารน้ำ (insertion site) และบาดแผล

4. คุณสมบัติเฉพาะ

4.1 แผ่นฟิล์มใสช่วยให้เฝ้ายึดติดกับผิวหนังและบริเวณแทงเข็มได้โดยง่ายตลอดเวลา

4.2 แผ่นฟิล์มใสมีคุณสมบัติระบายอากาศได้ดี (highly breathable) ช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกสบาย

4.3 ป้องกันน้ำ เชื้อโรค(แบคทีเรียและไวรัส) และสิ่งปนเปื้อนจากภายนอกเข้าสู่บริเวณที่ต้องการปกป้อง โดยมีเอกสารรับรอง

4.4 แผ่นฟิล์มเคลือบด้วยกาวที่ใช้ทางการแพทย์ ไม่ทำให้เกิดอาการแพ้หรือถ้ามีก็น้อยที่สุด สามารถนำลอกออกได้อย่างอ่อนโยนต่อผิวหนัง

4.5 Pressure-sensitive adhesive ช่วยให้แผ่นฟิล์มแนบสนิทกับผิวหนังได้เป็นอย่างดี

4.6 ออกแบบให้มีกรอบกระดาษอำนวยความสะดวกการใช้งานโดยไม่ต้องสัมผัสด้านกาว

4.7 สามารถบันทึกวันที่และผู้ปฏิบัติได้บนแถบบันทึก (label)

4.8 ระบุวัน,เดือน,ปี หมดอายุบนกล่องและซองบรรจุ

4.9 บรรจุในซองปราศจากเชื้อ (sterile) 1 ชั้น ต่อ 1 ซอง โดยซองเป็นพลาสติก 1 ด้าน หรือ ทั้ง 2 ด้าน สามารถมองเห็นแผ่นฟิล์มภายในซอง

4.10 ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิภาวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐภูมิ วีวรรณวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิชาติ วงศ์อินอยู่)

5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 ผู้เสนอราคาต้องส่งสินค้าตัวอย่างให้โรงพยาบาลเชียงราย ฯ ทดลองใช้ จำนวน 200 ชิ้น และหากโรงพยาบาลทำการตรวจคุณภาพ หรือทดลองใช้ในโรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนผลิตภัณฑ์นั้นให้แก่บริษัท

5.2 กำหนดส่งตัวอย่าง ภายใน 5 วันทำการนับถัดจากวันเสนอขายในระบบอิเล็กทรอนิกส์


5.3 โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และผู้จำหน่ายหากพบความบกพร่องด้านคุณภาพ หรือบริการ ซึ่งมีผลต่อการทำงานและการให้บริการผู้ป่วยจะเป็นการยกเลิก สัญญา หากบริษัทไม่สามารถแก้ไขความบกพร่องที่เกิดขึ้นได้


5.4 ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้โรงพยาบาลต้องมีอายุนับจากวันผลิตไม่เกิน 1 ปี ในวันส่งมอบ


5.5 ผู้ขายต้องรับผิดชอบให้แลกเปลี่ยนผลิตภัณฑ์ กรณีผลิตภัณฑ์ใกล้หมดอายุหรือมีความบกพร่อง


5.6 สินค้าที่ซื้อมาแล้วหากไม่ตรงตามคุณลักษณะที่กำหนดบริษัทผู้จำหน่ายต้องยินยอมให้เปลี่ยนใหม่

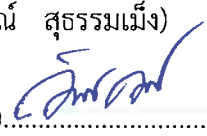
5.7 กำหนดส่งมอบพัสดุตามความต้องการของโรงพยาบาล นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายนิษฐุฒิ วิวรรณวรงค์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายวิชิต วงศ์อินอยู่)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
น้ำยาฆ่าเชื้อ
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

1. ความต้องการ น้ำยาฆ่าเชื้อ ขนาด 5 ลิตร

2. วัตถุประสงค์

ใช้สำหรับแช่เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ทุกชนิด เช่น เครื่องมือผ่าตัด เครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้อง เครื่องมือทันตกรรม สายเอ็นโดสโคป อุปกรณ์ดมยา อุปกรณ์การแพทย์อื่นๆ

3. คุณสมบัติเฉพาะ

3.1 เป็นน้ำยาทำลายเชื้อระดับสูง มีฤทธิ์เป็น Disinfectant และ sterilant มีค่า PH 7.4 - 8

3.2 สามารถฆ่าเชื้อก่อโรคได้ (High - level Disinfection) เชื้อแบคทีเรียที่เป็น Vegetative Form เชื้อไวรัสซึ่งรวมถึง Hepatitis B และ HIV (AIDS) และเชื้อวัณโรค (Mycobacterium Tuberculosis) ได้ในเวลา 6 นาที ณ อุณหภูมิ 25 องศาเซลเซียส

3.3 คงประสิทธิภาพได้ดีในการทำลายเชื้อก่อโรค แม้ภาวะมีไลหิต ซีรัม หนองและอินทรีย์สารอื่นๆ เจือปนอยู่ไม่มากกว่า 5 เปอร์เซ็นต์

3.4 มีแถบทดสอบ (Test strips) ในการตรวจสอบประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อของน้ำยาฆ่าเชื้อ ซึ่งจะเปลี่ยนจากสีปกติก่อนทำการทดสอบเป็นอีกสี ที่บ่งบอกว่าน้ำยาคงประสิทธิภาพ ในการฆ่าเชื้อ

3.5 ไม่มีฤทธิ์กัดกร่อนเครื่องมือ และไม่ทำลายซีเมนต์ที่ยึดเลนส์ของอุปกรณ์ Endoscopes และมีระบุในคู่มือการใช้งาน (Instruction For Use) ของกล้อง Endoscopes เช่น Olympus Pentax Fujinon kart Storz ฯลฯ ว่าให้แช่ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อชนิดนี้

3.6 สามารถเข้าได้กับวัสดุที่เป็นส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับทางทันตกรรมได้ เช่น คาร์บอน เหล็ก ทองแดง โครเมียมชุบ และอลูมิเนียม

3.7 ไม่มีส่วนผสมของสารกระจายผิวหน้า (Surfactants) ทำให้เกิดฟองน้อย ล้างออกง่าย

3.8 มีอายุการใช้งานซ้ำได้นานถึง 14-28 วัน นับจากวันเปิดใช้งาน

3.9 มีเอกสารรับรองการจำหน่ายจากองค์การอาหารและยาสหรัฐอเมริกา FDA และองค์การอาหารและยาของประเทศไทยหรือเอกสารรับรองจากสถาบันที่ได้รับมาตรฐาน

3.10 ขนาดบรรจุน้ำยาปริมาณ 5 ลิตรต่อ 1 แกลลอน

3.11 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ไม่ทำลายระบบบำบัดน้ำเสีย สามารถย่อยสลายตามธรรมชาติ โดย มีข้อมูลหรือเอกสารรับรอง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ วิวรรณวรารักษ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิจิต วงศ์อินอยู่)

- 3.12 มี SAFETY DATA SHEET (SDS) และได้รับรองมาตรฐาน CE ซึ่งอยู่ MEDICAL DEVICE S CLASS II B
- 3.13 รับรองมาตรฐานคุณภาพ ISO 9001 ,ISO 14001
- 3.14 มีเอกสารรับรองการทดสอบความปลอดภัยกับกล้องเอนโดสโคปด้วยมาตรฐานการ วิเคราะห์ NFS 94-402-1 ของ BIOTECH-GERMANDE องค์กรอิสระเพื่อตรวจสอบความปลอดภัย

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างพัสดุที่เสนอมานี้ ให้คณะกรรมการเพื่อพิจารณาหรือทดลองจำนวน 2 แกลลอน ภายใน 5 วันทำการ นับจากวันเสนอราคา
- 4.2 ผู้เสนอราคามีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง
- 4.3 ผลิตภัณณ์มีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ปีนับจากวันส่งมอบ
- 4.4 มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา
- 4.5 เป็นผลิตภัณณ์ใหม่ ไม่เคยใช้งาน
- 4.6 กรณีเป็นสินค้านำเข้า ผู้ขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการอาหารและยา
- 4.7 มีเอกสารรับรองประสิทธิภาพของน้ำยา
- 4.8 ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุให้ตามความต้องการของโรงพยาบาลภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบสั่งซื้อที่ออกให้ในแต่ละคราวหลังจากวันลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ วีวรรณรงค์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิชิต วงศ์อินอยู่)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ของบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

.....

1. ความต้องการ

ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

- ขนาด 2 " ชนิดเรียบ
- ขนาด 3 " ชนิดเรียบ
- ขนาด 4 " ชนิดเรียบ
- ขนาด 6 " ชนิดเรียบ
- ขนาด 8 " ชนิดเรียบ
- ขนาด 10 " ชนิดเรียบ
- ขนาด 12 " ชนิดเรียบ

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับ บรรจุเวชภัณฑ์ อุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์เพื่อนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ

3. คุณสมบัติทั่วไป

- 3.1 ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อชนิดเรียบหรือแบบซ้อนขอบมีความยาวม้วนละ 100 - 200 เมตร
- 3.2 สามารถใช้ได้กับระบบการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ(steam sterilization) และ แกสเอธิลีนออกไซด์ (Ethylene Oxide)

4. คุณสมบัติเฉพาะ

- 4.1 เป็นวัสดุ 2 ชั้น เป็นซองพลาสติกกับกระดาษชนิดประกบกัน โดยมีแถบรอยปิดผนึกเป็นลายเส้นต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 3 เส้นตลอดแนวทั้ง 2 ข้างของด้านหนึ่งเป็นกระดาษเกรดทางการแพทย์น้ำหนักไม่น้อยกว่า 70 กรัม/ตารางเมตรอีกด้านเป็นฟิล์มพลาสติกใสเกรดทางการแพทย์เป็นฟิล์ม 2 ชนิดประกบกันคือ โพลีเอสเตอร์และโพลีโพรพิลีน
- 4.2 ผลิตตามข้อกำหนดที่ระบุในมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับวัสดุบรรจุภัณฑ์สำหรับการทำให้ปราศจากเชื้อตามมาตรฐาน ISO 11607 , EN 868
- 4.3 มีสัญลักษณ์บ่งชี้ (Indicator) การทำให้ปราศจากเชื้อแสดงอยู่ตามแนวขอบของก่อนใช้งานและเมื่อผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อแล้วมีการเปลี่ยนแปลงสามารถมองเห็นได้ชัดเจน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)


ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐภูมิ วิจารณ์วรางค์)

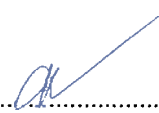
ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิจิต วงศ์อินอยู่)


- 4.4 เมื่อนำไป seal สามารถปิดผนึกได้ดีไม่มีรูรั่ว
- 4.5 บริษัทผู้ผลิตมีหนังสือรับรองคุณภาพมาตรฐานการผลิต ISO 13485
- 4.6 มีวันเดือนปีที่ผลิตและวันหมดอายุแสดงชัดเจน


5. เงื่อนไขเฉพาะ

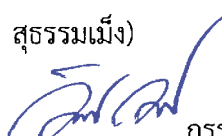
- 5.1 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องส่งตัวอย่างพัสดุที่เสนอราคา ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อขนาด 8 นิ้ว 10 นิ้ว และ 12 นิ้ว ขนาดละ 10 เมตร มาให้คณะกรรมการฯ เพื่อทดลอง ภายใน 5 วันทำการ นับถัดจากวันที่เสนอราคาและผ่านการประเมินจากผู้ใช้งานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- 5.2 ผู้ขายต้องเปลี่ยนสินค้าให้ทันทีในกรณีที่สินค้าชำรุด หรือไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติอันเกิดจากการบรรจุหีบห่อหรือการขนส่ง ภายใน 5 วันนับจากวันที่ได้รับแจ้ง โดยไม่มีข้อแม้ใดๆทั้งสิ้น
- 5.3 สินค้าที่ส่งมอบตัวอย่างมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันที่ส่งมอบสินค้า และต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าได้ในกรณีที่สินค้าใกล้หมดอายุ หรือหมดอายุการใช้งานด้วยราคาที่เท่ากันโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติมทั้งสิ้น
- 5.4 สินค้าที่ซื้อมาแล้วหากไม่ตรงตามคุณลักษณะที่กำหนดบริษัทผู้จำหน่ายต้องยินยอมให้เปลี่ยนใหม่
- 5.5 ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุให้ตามความต้องการของโรงพยาบาลภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบสั่งซื้อที่ออกให้ในแต่ละคราวหลังจากวันลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางวิรวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายณัฐวุฒิ วิวรรณวรางค์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายวิชิต วงศ์อินอยู่)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
อุปกรณ์พยุงหลังส่วนเอว (L-S Support)
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

.....

1. ความต้องการ อุปกรณ์พยุงหลังส่วนเอว (L-S Support) ขนาดดังต่อไปนี้
 - 1.1 อุปกรณ์พยุงหลังส่วนเอว (L-S Support) เบอร์ S
 - 1.2 อุปกรณ์พยุงหลังส่วนเอว (L-S Support) เบอร์ M
 - 1.3 อุปกรณ์พยุงหลังส่วนเอว (L-S Support) เบอร์ L
 - 1.4 อุปกรณ์พยุงหลังส่วนเอว (L-S Support) เบอร์ XL
 - 1.5 อุปกรณ์พยุงหลังส่วนเอว (L-S Support) เบอร์ XXL
 - 1.6 อุปกรณ์พยุงหลังส่วนเอว (L-S Support) เบอร์ XXXL

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ช่วยพยุงเอวและหลังเพื่อลดและป้องกันอาการปวดหลังจากกล้ามเนื้อหลังอักเสบอาการปวดหลังจากการยกของหนัก นั่งขับรถหรือนั่งทำงานท่าเดีวนานๆ มี น้ำหนักตัวมากเกินไป กระดูกสันหลังเสื่อม หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อน และหลังการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

3. คุณสมบัติทั่วไป

- 3.1 ผลิตจากเส้นใยโพลีเอสเตอร์ ทอสลั็บเอ็น
- 3.2 ทำให้ระบายอากาศได้ดีไม่อบร้อนเวลาสวมใส่
- 3.3 ด้านข้างทั้ง 2 ข้าง มีแผ่นยางยืดแบบทึบเพื่อเพิ่มความแข็งแรงและการแนบกระชับเข้ากับสรีระของหลัง
- 3.4 มีสายคาดทับหลังขนาด 3.5 นิ้ว 2 คู่ สำหรับรัดเพิ่มอีกชั้นหนึ่ง เพื่อความกระชับทั่วบริเวณหลังและรอบเอว
- 3.5 ด้านหลังมีช่อง 2 ช่อง สำหรับใส่แกนอลูมิเนียมเกรดสปริงที่สามารถดัดเข้ารูปสรีระของหลังได้ง่าย
- 3.6 มีขนาดให้เลือกปกติ ได้แก่

ขนาด	วัดความยาวรอบสะโพกบน (นิ้ว)
S	28 - 32
M	32 - 36
L	36 - 40
XL	40 - 42
XXL	42 - 46
XXXL	46 - 50

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ วรรณวรารงค์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิชิต วงศ์อินอยู่)

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 สินค้าทุกชิ้นต้องบรรจุในถุงหรือกล่องปิดมิดชิด
- 4.2 ในวันทำสัญญาจะต้องนำอุปกรณ์มาให้ทางคณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะของอุปกรณ์เพื่อเลือกอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐานในวันส่งมอบ
- 4.3 หากอุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ชำรุดก่อนใช้งาน ทางผู้ขายยินดีเปลี่ยนให้ใหม่หรือแก้ไขสินค้าให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น
- 4.4 อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาทางคณะกรรมการอาจจะหรือขอเก็บตัวอย่างไว้เป็นตัวอย่าง 1 ชิ้น เพื่อนำไปเปรียบเทียบกับอุปกรณ์ที่ทำการส่งมอบ
- 4.5 อุปกรณ์ที่ได้รับการพิจารณาหากผู้ขาย จัดส่งให้กับทางโรงพยาบาล มีคุณสมบัติที่แตกต่างไปจากตัวอย่างที่คณะกรรมการเก็บไว้เปรียบเทียบ ผู้ขาย จะรับผิดชอบในการนำกลับคืนและจัดส่งอุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติเหมือนกับตัวอย่างมาทดแทนโดยเร็ว โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น
- 4.6 มีใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์จากคณะกรรมการอาหารและยา
- 4.7 ผู้เสนอราคาต้องส่งสินค้าตัวอย่างพัสดุที่เสนอมา ให้คณะกรรมการเพื่อพิจารณาหรือทดลองใช้เบอร์ M เบอร์ L และเบอร์ XL อย่างละ 1 ตัว ภายใน 5 วันทำการ นับจากวันเสนอราคา โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนผลิตภัณฑ์นั้นให้แก่บริษัท

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงษ์ อจลพงษ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ อีวรรณารงค์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิชิต วงศ์อินอยู่)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
แผ่นคลุมผิวปราศจากเชื้อก่อนผ่าตัด ชนิดมีไอโอดีน
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

1. ความต้องการ แผ่นคลุมผิวปราศจากเชื้อก่อนผ่าตัด ชนิดมีไอโอดีน
2. วัตถุประสงค์ สามารถใช้ติดผิวหนังคนไข้ก่อนการผ่าตัดในการผ่าตัดทุกประเภท
3. คุณสมบัติทั่วไป เป็นแผ่นฟิล์มพลาสติก เพื่อใช้ในการติดปกคลุมบริเวณที่จะทำการผ่าตัด และใช้ในการแยกบริเวณที่สกปรกออกจากบริเวณที่ปราศจากเชื้อ เพื่อให้เป็นบริเวณที่ปราศจากเชื้อและลดการปนเปื้อนเชื้อโรคตรงบริเวณที่ทำการผ่าตัดเพื่อลดอัตราเสี่ยงต่อการติดเชื้อในผู้ป่วย และป้องกันเชื้อโรคจากผิวหนังไม่ให้ตกลงบริเวณแผลผ่าตัดได้ดีกว่า

4. คุณลักษณะเฉพาะ

4.1 แผ่นฟิล์มโพลีเอสเตอร์ที่เคลือบด้วยกาวยผสมยาฆ่าเชื้อโรค Iodophor ออกฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อโรคได้อย่างกว้างขวาง ช่วยให้ผิวหนังของบริเวณผ่าตัด คงสภาพความเป็น Sterile Surface ได้ตลอดเวลาในการผ่าตัด เนื่องจากไอโอดีนที่แผ่นฟิล์มจะถูกปลดปล่อยออกมาอยู่ตลอดเวลาเพื่อทำหน้าที่ในการฆ่าเชื้อที่เกิดการเจริญเติบโตขึ้นมาใหม่ (Recolonization) บริเวณใต้ผิวหนัง โดยสามารถลดจำนวนเชื้อโรคได้มากกว่า 6 log ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดของ FDA ที่กำหนดไว้อย่างน้อย 3 logs

- 4.2 ฟิล์มติดได้ดี แน่น แม้จะมีการใช้เครื่องดึงถ่างแผลหรือชำระล้าง
- 4.3 ระบายอากาศและความชื้นได้ดี ช่วยคงสภาวะการติดได้ดี
- 4.4 Low memory สามารถดึงยึดได้มากโดยไม่มีการหดตัวกลับอย่างรวดเร็ว
- 4.5 ติดได้โค้งและแนบกระชับไปกับบริเวณต่าง ๆ ได้ดี
- 4.6 ช่วยยึดผ้า drape ที่ปูอยู่ก่อนแล้วให้ติดอยู่กับที่
- 4.7 พื้นผิวของพลาสติกไม่สะท้อนแสง ลดการเกิดไฟฟ้าสถิตย์
- 4.8 ขนาดไม่น้อยกว่า 60 cm. X 45 cm.
- 4.9 ขนาดไม่น้อยกว่า 35 cm. X 35 cm.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ วิวรรณวรงค์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิจิต วงศ์อินอยู่)

5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1. ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้โรงพยาบาลต้องมีอายุนับจากวันผลิตไม่เกิน 1 ปี ในวันส่งมอบ
- 5.2. ผู้ขายต้องรับผิดชอบให้แลกเปลี่ยนผลิตภัณฑ์ กรณีผลิตภัณฑ์ใกล้หมดอายุหรือมีความบกพร่อง
- 5.3. โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และผู้จำหน่ายหากพบความบกพร่อง ด้านคุณภาพ หรือบริการ ซึ่งมีผลต่อการทำงานและการให้บริการผู้ป่วย จะเป็นการยกเลิกสัญญา หากบริษัทไม่สามารถแก้ไขความบกพร่องที่เกิดขึ้นได้
- 5.4. สินค้าที่ซื้อมาแล้วหากไม่ตรงตามคุณลักษณะที่กำหนดบริษัทผู้จำหน่ายต้องยินยอมให้เปลี่ยนใหม่
- 5.5. ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุให้ตามความต้องการของโรงพยาบาลภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบสั่งซื้อ ที่ออกให้ในแต่ละคราวหลังจากวันลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ วิจิตรนวรารักษ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิจิต วงศ์อินอยู่)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ใบมีดกำจัดขน (Clipper Blade)
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

1. ความต้องการ

ใบมีดกำจัดขน (Clipper Blade)

2. วัตถุประสงค์

ใช้สำหรับกำจัดขนบริเวณผิวหนังก่อนทำการหัตถการ

3. คุณสมบัติทั่วไป

ใบมีดที่ใช้ร่วมกับอุปกรณ์ที่ใช้ในการตัดขนบนบริเวณผิวหนังก่อนทำการผ่าตัด หรือทำการหัตถการต่างๆ โดยสภาพของผิวหนังยังมีความคงตัว (skin integrity)

4. คุณสมบัติเฉพาะ

- 4.1 ตัวใบมีดใช้ตัดขนตามบริเวณต่าง ๆ ได้ และมีพลาสติกหุ้มขอบด้านข้างใบมีดเพื่อป้องกันการเกี่ยวหรือบาด เพื่อคงสภาพความสมบูรณ์ของผิวหนังเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด
- 4.2 ขณะใช้งานตัวใบมีดสามารถสัมผัสไปบนผิวหนังการทำงานของใบมีดสามารถป้องกันการบาดและทำลายผิวหนังของผู้ป่วย ไม่ก่อให้เกิดบาดแผลบนผิว
- 4.3 สามารถตัดขนชนิดต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นผมบนหนังศีรษะ ขนหนวดและหนวด รวมทั้งผมเปียกและแห้ง โดยแบบ Push และ Pull
- 4.4 ใบมีดมีขนาดความกว้าง ไม่น้อยกว่า 3.64 เซนติเมตร
- 4.5 ใบมีดสามารถใช้งานร่วมกับตัวเครื่องได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 120 นาที ใช้เวลาในการชาร์จแบตเตอรี่เต็มภายใน 3 ชั่วโมง โดยมีสัญลักษณ์บอกระดับของแบตเตอรี่ หรือมีสัญลักษณ์บอกสถานะของแบตเตอรี่
- 4.6 ใบมีดออกแบบให้ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง ลดปัญหาการปนเปื้อนเชื้อโรค
- 4.7 ใบมีดสามารถทำการใส่และถอดเปลี่ยนใบมีดโดยใช้หลักการ One Hand Technique ได้ง่ายเพื่อลดความเสี่ยงการปนเปื้อนของเชื้อโรค
- 4.8 อุปกรณ์ใช้ร่วมกับใบมีด แบตเตอรี่เป็นชนิด lithium-Ion (Li-ion) ไม่ต้องคายประจุออกก่อนให้หมดก่อนที่จะสามารถชาร์จแบตเตอรี่ได้
- 4.9 ผู้ขายต้องการสนับสนุนตัวเครื่องประกอบการใช้งาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ วัชรธนาพร)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิชิต วงศ์อินอยู่)

5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้โรงพยาบาลต้องมีอายุนับจากวันผลิตไม่เกิน 3 ปี ในวันส่งมอบ
- 5.2 ผู้ขายต้องรับผิดชอบให้แลกเปลี่ยนผลิตภัณฑ์ กรณีผลิตภัณฑ์ใกล้หมดอายุหรือมีความบกพร่อง
โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และผู้จำหน่ายหากพบ
ความบกพร่องด้านคุณภาพ หรือบริการ ซึ่งมีผลต่อการทำงานและการให้บริการผู้ป่วยจะเป็นการ
ยกเลิกสัญญา หากบริษัทไม่สามารถแก้ไขความบกพร่องที่เกิดขึ้นได้
- 5.3 สินค้าที่ซื้อมาแล้วหากไม่ตรงตามคุณลักษณะที่กำหนดบริษัทผู้จำหน่ายต้องยินยอมให้เปลี่ยนใหม่
- 5.4 ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุให้ตามความต้องการของโรงพยาบาลภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบสั่งซื้อ
ที่ออกให้ในแต่ละคราวหลังจากวันลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย
- 5.5 ผู้เสนอราคาต้องส่งสินค้าตัวอย่าง ใบมีดกำจัดขน จำนวน 50 ใบ พร้อมอุปกรณ์ 1 ชุด ให้โรงพยาบาล
เชียงรายประชานุเคราะห์ทดลองใช้ ภายใน 5 วันทำการนับถัดจากวันเสนอราคา เพื่อตรวจสอบ
คุณภาพ โดยต้องผ่านเกณฑ์การประเมินจากการทดลองตัวอย่างมากกว่าร้อยละ 80 และโรงพยาบาล
เชียงรายประชานุเคราะห์ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างและจะพิจารณาเฉพาะผู้เสนอราคา
ที่ผ่านการประเมินคุณภาพเท่านั้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ วรรณวรารักษ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิชิต วงศ์อินอยู่)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
แอลกอฮอล์ชนิดแผ่น (Alcohol Pad)
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

1. ความต้องการ แอลกอฮอล์ชนิดแผ่น (Alcohol Pad)
2. วัตถุประสงค์ สามารถใช้ทำหัตถการและใช้เช็ดทำความสะอาดผิวหนังมนุษย์ได้
3. คุณลักษณะทั่วไป แอลกอฮอล์ชนิดแผ่นปราศจากเชื้อ มีส่วนประกอบ 70% Ethyl Alcohol
4. คุณลักษณะเฉพาะ
 - 4.1 ใช้เช็ดทำความสะอาดและฆ่าเชื้อบนผิวหนัง เพื่อเจาะเลือดหรือทำความสะอาดอื่นๆ
 - 4.2 แผ่นกระดาษชุบแอลกอฮอล์มีขนาดไม่น้อยกว่า 3 x 6 ซม. พับทบมากกว่าหรือเท่ากับ 2 ชั้น
 - 4.3 แอลกอฮอล์ไม่มากจนเกินไปแห้งเร็วหลังเช็ดทำความสะอาดผิวหนัง
 - 4.4 สะดวกต่อการพกพาและหยิบใช้ เพราะแยกบรรจุซองละ 1 แผ่น
 - 4.5 ซองบรรจุมีฉีก มีฉลาก แสดงรายละเอียด วันผลิต วันหมดอายุ ปริมาณ Ethyl Alcohol
 - 4.6 ผ่านการขึ้นทะเบียนและรับอนุญาตผลิตและนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากกระทรวงสาธารณสุข
 - 4.9 อายุการใช้งานเวชภัณฑ์จะต้องไม่น้อยกว่า 2 ปี นับจากวันส่งมอบ
5. เงื่อนไขเฉพาะ
 - 5.1 สินค้าที่ซื้อมาแล้วหากไม่ตรงตามคุณลักษณะที่กำหนดบริษัทผู้จำหน่ายต้องยินยอมให้เปลี่ยนใหม่
 - 5.2 ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุให้ตามความต้องการของโรงพยาบาลภายในระยะเวลาที่กำหนดในใบสั่งซื้อที่ออกให้ในแต่ละคราวหลังจากวันลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย
 - 5.3 ผู้เสนอราคาต้องส่งสินค้าให้โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ทดลองใช้ จำนวน 2,000 ซอง ภายใน 5 วันทำการ นับถัดจากวันเสนอราคา เพื่อตรวจสอบคุณภาพ หรือเพื่อทดลองใช้โดยต้องผ่านเกณฑ์การประเมินจากการทดลองตัวอย่างมากกว่าร้อยละ 80 และโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างและพิจารณาเฉพาะผู้เสนอราคาที่ผ่านการประเมินคุณภาพเท่านั้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายจุลพงศ์ อจลพงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางเยาวลักษณ์ สุธรรมเม็ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิราวรรณ เมืองอินทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายรัฐวุฒิ วิวรรณารงค์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายวิจิต วงศ์อินอยู่)