

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดใช้สำหรับทารกแรกเกิด

๑. ความต้องการ

เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดและอัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Oximeter)

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้ตรวจวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดและอัตราการเต้นของชีพจร

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดชนิด Non - invasive สามารถใช้กับผู้ป่วยตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงผู้ใหญ่

๓.๒ เป็นเครื่องที่มีขนาดเล็กกะทัดรัด สามารถเคลื่อนย้ายพกพาเพื่อใช้งานกับผู้ป่วยได้สะดวก ตัวเครื่องมีน้ำหนักไม่เกิน ๓๕๐ กรัม

๓.๓ สามารถทำงานโดยใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ได้อย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมงโดยไม่ต้องเปลี่ยนแบตเตอรี่หรือชาร์จไฟซ้ำ

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ สามารถวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดได้ตั้งแต่ ๑ - ๑๐๐% มีความแม่นยำของค่าที่วัดได้ดังนี้
วัดที่ ๗๐ - ๑๐๐%

ผู้ป่วยไม่มีการเคลื่อนไหว ความคลาดเคลื่อนของการวัดไม่เกิน ± 3 digits

ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหว ความคลาดเคลื่อนของการวัดไม่เกิน ± 4 digits

๔.๒ สามารถวัดอัตราการเต้นของชีพจรได้ในช่วง ๓๐ - ๒๔๐ ครั้ง/นาทีหรือดีกว่า มีความแม่นยำของค่าที่วัดได้ดังนี้

ผู้ป่วยไม่มีการเคลื่อนไหว ความคลาดเคลื่อนของการวัดไม่เกิน ± 3 digits

ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหว ความคลาดเคลื่อนของการวัดไม่เกิน ± 5 digits

๔.๓ สามารถวัด Perfusion Index (PI) ได้ตั้งแต่ ๐.๑-๒๐% หรือดีกว่า

๔.๔ มีระบบสัญญาณเตือนเมื่อระบบค่าที่วัดได้สูงหรือต่ำกว่าค่าที่กำหนดไว้ หรือเมื่อพลังงานของ แบตเตอรี่ต่ำ

๔.๕ มีหน่วยความจำบันทึกข้อมูลอัตโนมัติและเรียกดูย้อนหลังได้

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ Reusable adult sensor จำนวน ๒ ชุด

๕.๒ Reusable neonate sensor จำนวน ๒ ชุด

๕.๓ Patient cable จำนวน ๒ ชุด

๕.๔ แบตเตอรี่ จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ คู่มือใช้งานภาษาไทย จำนวน ๑ เล่ม

๕.๖ คู่มือใช้งานภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ เล่ม

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ เป็นเครื่องใหม่ ไม่เคยถูกใช้งาน/สาธิตการใช้งานมาก่อน

๖.๒ มีคู่มือซ่อมบำรุงวงจรของเครื่อง ๑ ชุด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายพงษ์เทพ โกฉัยพัฒน์) (นางสุวรรณา เพชรเกลี้ยง) (นายณัฐพัฒน์ หงส์รัตน์)

๖.๓ รับประกันคุณภาพตัวเครื่องอย่างน้อย ๑ ปี ทั้งค่าบริการและค่าอะไหล่โดยไม่นับรวมกับวันที่เครื่องเสีย พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คสภาพเครื่องทุก ๖ เดือน ภายในระยะเวลาประกัน และหากเครื่องมีปัญหาในระยะเวลาประกัน ทางบริษัทยินดีซ่อมแซมหรือเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์ให้โดยไม่คิดมูลค่า

๖.๔ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลติดต่อไป บริษัทจะส่งวิศวกรหรือช่างมาทำการตรวจเช็คแก้ไขทันทีภายในไม่เกิน ๓ วัน หากต้องใช้ระยะเวลาในการซ่อมแซมนานเกิน ๗ วัน ทางบริษัทยินดีนำเครื่องสำรองที่มีคุณภาพเทียบเท่าหรือดีกว่ามาให้ทางโรงพยาบาลใช้ จนกว่าการซ่อมแซมจะแล้วเสร็จ

๖.๕ มีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายของบริษัทผู้ผลิต

๖.๖ มีหลักฐานแสดงว่าเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้คุณภาพมาตรฐาน ตามคุณลักษณะของผลิตภัณฑ์จากหน่วยงานที่เชื่อถือได้

๖.๖ บริษัทผู้จำหน่ายมีเอกสารยืนยันการสำรองอะไหล่ของแท้ที่พร้อมจะให้บริการหลังการขายกับทางโรงพยาบาลเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๗. ราคากลาง

๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... *Mr ~*ประธานคณะกรรมการ
(นายพงษ์เทพ โกฉัยพัฒน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... *กอรกมล / พรทิพย์*กรรมการ
(นางสุวรรณา เพชรเกลี้ยง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... *ณ*กรรมการ
(นายณัฐพัฒน์ หงส์รัตน์)
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน