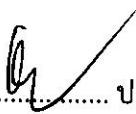

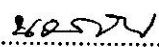


**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**เครื่องช่วยกระบวนกรบีบหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ**  
**ตำบลบ้านลือ อำเภอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๔ เครื่อง**

.....

๑. **ความต้องการ** เครื่องช่วยกระบวนกรกดหน้าอกฟื้นคืนชีพผู้ป่วย มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
๒. **วัตถุประสงค์** เพื่อใช้ช่วยในกระบวนกรบีบและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย ในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) เพื่อเพิ่ม Coronary Perfusion Pressure (CPP) ทำให้มี Return of Spontaneous Circulation (ROSC) มากขึ้น โดยสามารถใช้งานได้ทั้งที่จุดเกิดเหตุ และขณะกำลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
๓. **คุณลักษณะทั่วไป**
  - ๓.๑. ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่สามารถใช้งานได้ ๔๕ นาที และจากไฟฟ้ากระแสสลับ และไฟฟ้ากระแสตรงในโรงพยาบาล
  - ๓.๒. สะดวกต่อการเคลื่อนย้ายไปใช้ในที่ต่างๆ เช่น ใช้งานในรถพยาบาล (Ambulance) และนำลงไปใช้สถานที่เกิดเหตุได้โดยสะดวก
๔. **คุณลักษณะเฉพาะ**
  - ๔.๑. สามารถเลือกโหมดใช้งานได้ทั้ง Continuous และ ๓๐:๒
  - ๔.๒. มีความถี่ของการนวดหัวใจมากกว่า ๑๐๐ ครั้งต่อนาที
  - ๔.๓. สามารถนวดหัวใจโดยกดลึกไม่น้อยกว่า ๕ เซนติเมตร
  - ๔.๔. สามารถใช้งานจากแบตเตอรี่ชนิด Lithium Polymer หรือ Lithium Ion แบบประจุไฟใหม่ได้ภายในเครื่องสามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๔๕ นาที
  - ๔.๕. มีสัญลักษณ์แสดงระดับพลังงานของแบตเตอรี่
  - ๔.๖. แบตเตอรี่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ครั้ง หรือดีกว่า
  - ๔.๗. ตัวเครื่องสามารถนวดหัวใจผู้ป่วยได้ต่อเนื่องได้ต่อเนื่องขณะเคลื่อนย้ายได้โดยสะดวก
๕. **อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน**

๕.๑. แบตเตอรี่	จำนวน ๓ ก้อน
๕.๒. แท่นชาร์จ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓. กระเป๋าสำหรับใส่เครื่อง	จำนวน ๑ ใบ
๖. **เงื่อนไขเฉพาะ**
  - ๖.๑. ผู้ขายจะต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตในต่างประเทศ
  - ๖.๒. เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
  - ๖.๓. มีคู่มือการใช้งานภาษาไทยและอังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม และคู่มือประกอบการใช้งานอย่างง่ายที่ตัวเครื่อง
  - ๖.๔. ผู้ขายจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันส่งของมอบ

ลงชื่อ.....  ..... ประธาน ลงชื่อ.....  ..... กรรมการ ลงชื่อ.....  ..... กรรมการ

- ๖.๕ มีการตรวจสอบสภาพและบำรุงรักษาปีละ ๓ ครั้ง ตลอดระยะเวลาประกันตามมาตรฐานผู้ผลิตนับตั้งแต่วันที่ติดตั้งการใช้งาน
- ๖.๖ ผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตการใช้งาน และบำรุงการรักษ เครื่อง ให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจนใช้งานได้เป็นอย่างดี
- ๖.๗ กรณีเกิดการชำรุดเสียหายในระยะเวลาประกัน ผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขภายใน ๕ วันทำการ หากไม่สามารถดำเนินการแก้ไขให้สามารถใช้งานได้ภายในระยะเวลา ๑๐ วันทำการ บริษัทต้องนำเครื่องสำรองที่มีคุณภาพเท่าเทียมกันมาให้ใช้ทดแทนภายในระยะเวลา ๑๕ วันทำการ หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๘ เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศทวีปยุโรป อเมริกา หรือประเทศไทย
- ๖.๙ มีเอกสารที่ระบุว่ามีการสำรองอะไหล่จากผู้ผลิตไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๖.๑๐ เครื่องมือที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน IEC๖๐๖๐๑-๑, ๙๓/๔๒/EEC Class IIB
- ๖.๑๑ เป็นบริษัทที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ : ๒๐๑๖

ราคากลางต่อหน่วยเป็นเงิน ๙๙๙,๕๐๐ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๔ เครื่อง  
รวมราคากลางเป็นเงิน ๓,๙๙๘,๐๐๐ บาท (สามล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ

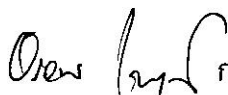


ประธานกรรมการ

(นางอรพิน เทอดอุดมธรรม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ

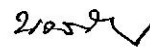


กรรมการ

(นางอรวรรณ เกียรติกุลพงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางนวลจันทร์ วงศ์สวัสดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ