สำเนาคู่ฉบับ

ที่ นศ.๐๐๓๒.๒๐๑/ว ๑๓๗๕

โรงพยาบาลทุ่งสง
อ.ทุ่งสง จ. นครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งเอกสารจ้างซ่อมลิฟต์อาคารสนับสนุน

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท โคเน่ จำกัด , กรรมการผู้จัดการบริษัทไพโอเนียร์ ลิฟต์ จำกัด, หุ้นส่วนผู้จัดการห้างหุ้นส่วนจำกัด ไอทีลิฟต์ แอนด์ เซอร์วิส

สิ่งที่ส่งมาด้วย คุณลักษณะเฉพาะจ้างซ่อมลิฟต์อาคารสนับสนุน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยโรงพยาบาลทุ่งสงมีความประสงค์จะสอบราคาซ่อมลิฟต์อาคารสนับสนุน เพื่อให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ จำนวน ๑ รายการ เพื่อใช้ที่อาคารสนับสนุน (จ่ายกลาง) โรงพยาบาลทุ่งสง

ผู้สนใจติดต่อสอบถามรายละเอียด และยื่น ซองเอกสารเสนอราคาได้ที่งานพัสดุ กลุ่มภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งสง ถนนทุ่งสง–สุราษฎร์ ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช โทรศัพท์ ๐ ๗๕๔๑-๐๑๐๐ ต่อ ๑๑๖๔ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๗ มิ.ย. ๒๕๖๐ ในวันเวลาราชการ กำหนดพิจารณาผลในวันที่ ๘ มิ.ย. ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเล็กโรงพยาบาลทุ่งสง ควนไม้แดง ชั้น ๔ อาคารอำนวยการ หมู่ที่ ๗ ถนนทุ่งสง – สุราษฎร์ ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสงจังหวัดนครศรีธรรมราช

จึงเรียนมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน.

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชาต วชิรพันธ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งสง

งานพัสดุ กลุ่มภารกิจอำนวยการ
โทร. ๐-๗๕๔๑-๐๑๐๐ ต่อ ๑๑๖๔
โทรสาร ๐-๗๕๔๑-๐๑๒

หน.จนท.พัสดุ.....ตรวจ

จนท.พัสดุ วิรวรรณ ร่าง/พิมพ์

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะซ่อมลิฟต์อาคารสนับสนุน
โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คุณสมบัติ (SPECIFICATION)	รายละเอียดทางเทคนิค (DETAILS)
๑.มอเตอร์เกียร์	CANON –SPEED ๒๔M/MIN -รุ่น YJF๑๐๐-๑๐๗ -อัตราทด๑/๖๒ -MAINS SHEAVE ๓๒๐x๘x๒ -ขนาดมอเตอร์ ๐.๗๕ KW ๓๘๐V ๓PH ๕๐HZ
๒.ตู้ควบคุมการวิ่ง	-VVVF PLC+INVERTER
๓.ชุดปุ่มกดหน้าลิฟต์	-หน้าลิฟต์ในแต่ละชั้น ประกอบด้วยแผงปุ่มกดมีตัวเลขบอกชั้นและมีลูกศรชี้ทิศทางขึ้นลงระบบ DOT และมีปุ่มกด LED ๔ ปุ่ม คือปุ่มหมายเลข ๑,๒,๓ และปุ่ม STOPหยุดฉุกเฉิน
๔.อุปกรณ์จอดชั้น	-ใช้ไมโครสวิทช์ยึดติดกับแขน โดยติดตั้งในช่องลิฟต์ตามแต่ละชั้น
๕.INTERCOM	-ระบบโทรศัพท์ แยกส่วนในแต่ละชั้น ติดตั้งหน้าลิฟต์ชั้นละ๑เครื่องโดยสามารถกดเรียกและและยกหูคุยจากชั้นไดชั้นหนึ่งได้
๖.BUZZER	-เสียงเตือนเมื่อน้ำหนักบรรทุกเกินพิกัดที่ตั้งไว้ โดยทำงานร่วมกับชุด OVERLOAD
๗.สายเคเบิ้ลสำหรับปุ่มกดหน้าชั้น	-เป็นสายไฟฟ้าที่ผลิตมาใช้กับระบบลิฟต์โดยเฉพาะซึ่งในแต่ละเส้นจะประกอบด้วยสายภายใน๒๔เส้นขนาด ๒๔x๐.๗๕ มม
๘.สายเคเบิ้ลสำหรับในตู้ลิฟต์	-เป็นสายไฟฟ้าที่ผลิตมาใช้กับระบบลิฟต์โดยเฉพาะเป็นสายชนิดแบนวิ่งตามตู้ลิฟต์ในขณะลิฟต์วิ่งขึ้น-ลงซึ่งในแต่ละเส้นจะประกอบด้วยสายภายใน๑๒ เส้นขนาด๑๒x๐.๗๕มม
๙.สลิงฉุดลิฟต์	-เป็นลวดสลิงที่ผลิตมาใช้กับลิฟต์โดยเฉพาะขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๘ มม๘MM.๘xS(๑๙)
๑๐.บานประตูใน	ใช้วัสดุ STAINLESS HAIRLINE พับขึ้นรูปพร้อมมีหูจับเปิด-ปิด

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(นางสาวจุรีย์ นิลมา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการ
(นายสถาพร ลักษณะแมน) (นายทวีศักดิ์ ทองทิพย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

<u>เงื่อนไขเฉพาะ</u>

๑. ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันคุณภาพซ่อมและเปลี่ยนแปลงอะไหลโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้นเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ปีนับจากวันตรวจรับ

๒. ในระหว่างระยะเวลาประกันต้องมีการดำเนินการตรวจเช็คสภาพและการทำงานของเครื่องอย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง (ตั้งแต่วันติดตั้งเครื่องแล้วเสร็จ)

๓. หากเกิดการขัดข้องใดๆจากการใช้งานผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน๗ วัน (นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง) และถ้าหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการเปลี่ยนชิ้นส่วนภายในเวลาที่ผู้ซื้อกำหนดโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

๔. ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายและการให้บริการซ่อมบำรุงเครื่องรุ่นที่เสนอมาไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๕. มีหลักฐานรับรองว่าบริษัทที่เสนอราคามีช่างผู้ชำนาญการผ่านการอบรมดูแลรักษาและซ่อมบำรุงเครื่องรุ่นที่เสนอจากบริษัทผู้ผลิต

๖. มีหนังสือรับรองว่ามีอะไหล่สำรองในการซ่อมบำรุงและขายในท้องตลาดไม่น้อยกว่า๕ปีมาแสดง ในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๗. ต้องเป็นอุปกรณ์ใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นางสาวจุรีย์ นิลมา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายสถาพร ลักษณะแมน)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายทวีศักดิ์ ทองทิพย์)
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน