(สำเนา)

ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

จังหวัดนครศรีธรรมราชมีความประสงค์จะ สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ตามรายการ ดังนี้

๑. Syringe pump	จำนวน	๕	เครื่อง
๒. เครื่องอุ่นเลือด	จำนวน	๑	เครื่อง

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อ

๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้

กำหนดยื่นซองสอบราคา ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ณ ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และกำหนดเปิดซองใบเสนอราคาในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป สำหรับการยื่นซองสอบราคาในครั้งนี้จะไม่รับพิจารณาการยื่นซองสอบราคาทางไปรษณีย์

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาซื้อ ได้ที่ ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.mnst.go.thหรือ www.nakhonsithammarat.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๗๕-๓๔๐๒๕๐ ต่อ ๑๓๐๑ ,๑๓๐๓ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายทรงเกียรติ เล็กตระกูล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำเนาถูกต้อง

(นาย โสวัฒน์ วันนา)
เจ้าพนักงานพัสดุ
ประกาศขึ้นเว็บไซต์วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๐
โดย นาย โสวัฒน์ วันนา เจ้าพนักงานพัสดุ
เอกสารสอบราคา เลขที่ 43/2560

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ Syringe pump จำนวน ๕ เครื่อง

(หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๐๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๒๔๕,๕๖๕.- บาท (สองแสนสี่หมื่นห้าพันห้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย(ถ้ามี) ๔๙,๑๑๓.- บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาตลาด โดยสืบราคาจากท้องตลาด)
๔.๑ บริษัท เมดิก้าแคร์ จำกัด
๔.๒ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
๕.๑ นางเสริมลักษณ์ เลิศศุภกุล
๕.๒ นางประทีป กราพงศ์
๕.๓ นายโสภณ กองสุก

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องอุ่นเลือด จำนวน ๑ เครื่อง

(หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๐๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนบาทถ้วน) ราคา/หน่วย(ถ้ามี) ๓๐๐,๐๐๐.- บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาตลาด โดยสืบราคาจากท้องตลาด)
๔.๑ บริษัท เอม ดี อี จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
๕.๑ นางเสริมลักษณ์ เลิศศุภกุล
๕.๒ นางประทีป กราพงศ์
๕.๓ นายโสภณ กองสุก

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
ครุภัณฑ์การแพทย์ Syringe pump
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๑. คุณลักษณะทั่วไป

๑.๑ เป็นเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดอัตโนมัติโดยใช้กระบอกฉีดยา (Syringe) สามารถติดตั้งเครื่องเข้ากับเสาให้น้ำเกลือได้

๑.๒ ใช้ได้กับไฟฟ้าขนาด ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ และสามารถใช้กระแสไฟฟ้าตรงจากแบตเตอรี่สำรองภายในเครื่องซึ่งเป็นชนิดประจุไฟใหม่ได้

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

๒.๑ แสดงผลด้วยจอแสดงผลแบบ LCD หรือดีกว่า

๒.๒ สามารถเลือกใช้กับกระบอกฉีดยาได้หลายขนาด ตั้งแต่ขนาด ๕, ๑๐, ๒๐, ๓๐ และ ๕๐ มิลลิลิตร

๒.๓ มีระบบตรวจสอบพร้อมแสดงขนาดของกระบอกฉีดยาที่ใช้โดยอัตโนมัติ และสามารถใช้ได้กับกระบอกฉีดยาจำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐ ชนิด

๒.๔ สามารถตั้งอัตราการให้สารละลาย (Flow rate) ได้ตั้งแต่ ๐.๑ ถึง ๑,๒๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หรือดีกว่า ขึ้นกับขนาดของกระบอกฉีดยา โดยปรับค่าด้วยปุ่มปรับแบบกด

๒.๕ การใส่กระบอกฉีดยาทำได้ง่าย โดยใส่กระบอกฉีดยาทางด้านหน้าของเครื่อง โดยระบบจับยึดก้านกระบอกฉีดยาสามารถใช้มือเลื่อนเข้าออกได้ เพื่อความสะดวกในการเปลี่ยนกระบอกฉีดยา

๒.๖ สามารถตั้งรูปแบบการให้สารละลายได้อย่างน้อย ๓ รูปแบบดังนี้

๑. ml/h โดยปรับเพิ่ม-ลดได้ครั้งละ ๐.๑ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง

๒. Volume/time โดยปรับปริมาตรได้ ๐.๑ – ๙๙.๙ มิลลิลิตร และปรับเวลาได้ ๑ นาที ถึง ๙๖ ชั่วโมง

๓. Volume limit โดยปรับปริมาตรได้ ๐.๑ – ๙๙๙.๙ มิลลิลิตร โดยปรับเพิ่ม-ลดได้ครั้งละ ๐.๑ มิลลิลิตร

๒.๗ มีค่าความคลาดเคลื่อนของอัตราการให้สารละลายไม่เกิน ± ๓%

๒.๘ มีระบบเร่งการให้สารละลายอย่างรวดเร็ว (Bolus)โดยปรับตั้งได้ ๕๐ -๑,๒๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง โดยปรับเพิ่ม-ลดครั้งละ ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หรือดีกว่า

๒.๙ สามารถหยุดการให้สารละลายชั่วคราว (Pause) ได้โดยปรับตั้งได้ตั้งแต่ ๑ นาที ถึง ๒๔ ชั่วโมง

๒.๑๐ มีระบบเก็บข้อมูลการใช้งานย้อนหลัง (Data Event Log) ได้ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ข้อมูล

ลงชื่อ.....
(นางเสริมลักษณ์ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ.....
(นางประทีป กราพงศ์)

ลงชื่อ.....
(นายโสภณ กองสุก)

๒/๒.๑๒ มีชื่อ...

๒.๑๑ มีชื่อยามาตรฐานในตัวเครื่องอย่างน้อย ๕๐ ชื่อ เพื่อใช้ติดฉลากชื่อยา (Drug Labelling)

๒.๑๒ มีระบบการใช้งานช่วงกลางคืน (Night mode) ซึ่งจะลดความสว่างของหน้าจอ และแสงสีเขียว ปิดเสียงเมื่อกดปุ่มสัมผัส เพื่อไม่ให้รบกวนผู้ป่วย สามารถตั้งด้วยตนเอง และตั้งอัตโนมัติตามเวลา

๒.๑๓ มีระบบการปรับตั้งแรงดันเลือกได้ ๒ แบบ คือ แบบกำหนดค่าไว้แล้ว (pre-set value) และแบบปรับตั้งแรงดันเอง โดยปรับค่าได้ตั้งแต่ ๑๐๐ ถึง ๙๐๐ มิลลิเมตรปรอท โดยปรับเพิ่ม-ลด ครั้งละ ๕๐ มิลลิเมตรปรอท หรือดีกว่า

๒.๑๔ มีระบบ KVO โดยอัตโนมัติเมื่อให้สารละลายครบตามจำนวนที่กำหนด โดยสามารถเลือกปรับค่าการใช้งานเองได้ ๐.๑-๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หรือปิดไม่ใช้งาน

๒.๑๕ มีระบบไฟแสดงสถานะการทำงานของเครื่อง

๒.๑๖ มีระบบการแจ้งเตือน (Alarm) ในรูปแบบ แสง เสียง รูปภาพ และข้อความ

๒.๑๗ มีระบบเตือนอย่างน้อย ดังนี้

๑. มีการอุดตัน (Occlusion)

๒. ปริมาณของสารละลายในกระบอกฉีดยาใกล้หมด (Nearly empty)

๓. พลังงานจากแบตเตอรี่สำรองภายในเครื่องใกล้หมด (Low battery)

๒.๑๘ แบตเตอรี่ภายในเครื่องเป็นแบบนิเกิลเมทัลไฮดราย (NiMH) หรือดีกว่า เมื่อมีประจุไฟฟ้าเต็ม สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑๐ ชั่วโมง ที่อัตราการไหล ๕ มิลลิลิตร / ชั่วโมง

๒.๑๙ สามารถแสดงระยะเวลาใช้งานคงเหลือของแบตเตอรี่ที่อัตราการให้สารละลายในขณะนั้นได้

๓. เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม

๓.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๓.๓ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๓.๔ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๓.๕ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ต้นฉบับ)

๓.๖ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual) และวงจรของเครื่อง (Technical/Service Manual) สำหรับช่าง (ต้นฉบับ)

๓.๗ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซอง เอกสารทางเทคนิค

ลงชื่อ.....
(นางเสริมลักษณ์ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ.....
(นางประทีป กราพงศ์)

ลงชื่อ.....
(นายโสภณ กองสุก)

๓/๓.๘ผู้ขาย...

๓.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๓.๙ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมาย หัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๓.๑๐ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณเครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

๓.๑๑ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และ มาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข (ภายในระยะประกัน)

๓.๑๒ ผู้ขายจะทำการเพิ่มประสิทธิภาพสินค้าให้ (Revision Upgrade) โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายหากสินค้ารุ่นที่ใช้งานมีการพัฒนาประสิทธิภาพขึ้น (ภายในระยะประกัน)

๓.๑๓ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานและมีใบ Certificate และผลการตรวจวัดค่ากระแสไฟฟ้ารั่วไหลของเครื่อง พร้อมอบรมการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๓.๑๔ ผู้ขายต้องอบรมการซ่อมบำรุงเครื่องมือให้แก่ช่างเครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาล

๓.๑๕ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาปีละ ๒ ครั้ง และสอบเทียบค่าเครื่องมือปีละ ๑ ครั้ง เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๕ ปี โดยไม่มีค่าใช้จ่าย และส่งแผนการปฏิบัติในวันทำสัญญาและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัด โดยก่อนเข้าปฏิบัติงานผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯ ทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการ และเมื่อทำการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ผู้ขายทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานเสนอต่อโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นางเสริมลักษณ์ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางประทีป กราพงศ์)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องอุ่นเลือด
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

.....

๑. วัสดุประสงค์ในการใช้งาน

เป็นเครื่องสำหรับอุ่นภาชนะบรรจุเลือด, พลาสม่าหรือสเต็มเซลล์ที่อยู่ในสภาพทั้งแข็งตัวและไม่แข็งตัวให้ละลายและมีอุณหภูมิประมาณ ๓๗ องศาเซียส เพื่อให้เหมาะสมกับอุณหภูมิร่างกายผู้ป่วย

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ โครงสร้างของตัวเครื่องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงป้องกันการกัดกร่อน
๒.๒ เป็นเครื่องอุ่นเลือด, พลาสม่าหรือสเต็มเซลล์ ที่ไม่ต้องสัมผัสเลือด, พลาสม่าหรือเสต็มเซลล์โดยตรง
๒.๓ เป็นเครื่องอุ่นเลือด, พลาสม่าหรือสเต็มเซลล์ที่บรรจุในภาชนะเป็นถุงของเหลว
๒.๔ สามารถรองรับถุงบรรจุของเหลวขนาด ๒๕๐ หรือ ๕๐๐ มิลลิลิตร ได้พร้อมกันหลายถุง
๒.๕ มีระบบสั่นเพื่อทำให้สารที่อยู่ในสภาพแข็งตัวละลายเป็นของเหลวได้เร็วขึ้น
๒.๖ มีระบบป้องกันเพื่อความปลอดภัยทั้งจากอุณหภูมิที่สูงกว่ากำหนดหรือการติดเชื้อต่างๆ โดยมีสัญญาณเตือน
๒.๗ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตร์

๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

๓.๑ ตัวเครื่องมีฝาปิดด้านบนทำด้วยพลาสติกแข็งสีขาวใส มองเห็นภายในได้ชัดเจน ด้านหน้ามีจอ LCD แสดงข้อมูลชนิดของสารและอุณหภูมิที่ทำการอุ่น มีปุ่มกดเลือกและตั้งข้อมูลให้เครื่องทำงาน
๓.๒ สามารถอุ่นเลือด, พลาสม่าหรือสเต็มเซลล์ที่บรรจุในถุงขนาด ๕๐๐ ซีซี. ได้พร้อมกันอย่างน้อย ๔ ถุง หรือขนาด ๒๕๐ ซีซี ได้พร้อมกันอย่างน้อย ๘ ถุง
๓.๓ ให้อุณหภูมิที่ใช้ในการอุ่นเลือดหรือพลาสม่าที่อยู่ในสภาพไม่แข็งที่ไม่เกิน ๓๗ °C
๓.๔ ให้อุณหภูมิที่ใช้ในการอุ่นพลาสม่าที่อยู่ในสภาพแข็งตัวที่ไม่เกิน ๔๕° C
๓.๕ มีระบบสั่นถุงบรรจุเลือด หรือพลาสม่าที่อยู่ในสภาพแข็งตัวเพื่อทำให้ละลายเป็นของเหลวและเพิ่มอุณหภูมิ ของเลือด หรือพลาสม่าได้เร็วขึ้น
๓.๖ มีระบบป้องกันมิให้อุณหภูมิสูงเกิน ๔๘°C ±๑.๐°C มีระบบปิดน้ำในเครื่องโดยไม่ต้องสัมผัสถุงบรรจุสารที่ทำการ อุ่นเลือดเพื่อป้องกันการติดเชื้อและมีเซนเซอร์ตรวจจับ เมื่อถุงบรรจุสารเกิดรั่วระหว่างการอุ่น
๓.๗ มีสัญญาณเสียงเตือนพร้อมข้อความแสดงเมื่อทำการอุ่นเสร็จ, อุณหภูมิเกินหรือความผิดพลาดต่างๆ

๔ เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผู้ขายรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปีนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า (โดยมีสติ๊กเกอร์บ่งบอกวันเดือนปีส่งมอบสินค้า จนถึงวันสิ้นสุดรับประกันสินค้าติดที่ตัวเครื่อง) พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม
๔.๒ เป็นสินค้าใหม่ ไม่ผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

ลงชื่อ.....
(นางเสริมลักษณ์ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ.....
(นางประทีป กราพงศ์)

ลงชื่อ.....
(นายโสภณ กองสุก)

๒/๔.เงื่อนไขเฉพาะ...

๔.๓ มีคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาเบื้องต้น (Quick Guide) ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๔.๔ มีป้ายหรือคู่มือแสดงวิธีการตรวจสอบก่อนการใช้งานประจำวันสำหรับผู้ใช้ ติดหรือแขวนไว้บริเวณเครื่อง

๔.๕ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาสำหรับผู้ใช้เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ต้นฉบับ)

๔.๖ มีคู่มือการซ่อมบำรุง (Service Manual) และวงจรของเครื่อง (Technical/Service Manual) สำหรับช่าง (ต้นฉบับ)

๔.๗ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่สำหรับซ่อมบำรุงไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๔.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต มาแสดงในวันยื่นซองเอกสารทางเทคนิค

๔.๙ ผู้ขายจะต้องทำเครื่องหมาย หัวข้อและดรรชนีลงในแคตตาล็อกให้ตรงกับหัวข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๔.๑๐ มีหมายเลขโทรศัพท์เพื่อปรึกษาหรือแจ้งซ่อมที่สามารถติดต่อได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ติดไว้บริเวณเครื่องที่สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

๔.๑๑ กรณีเครื่องมีปัญหา เมื่อทางโรงพยาบาลแจ้งไปผู้ขายจะต้องติดต่อกลับมาภายใน ๒๔ ชั่วโมง และ มาทำการตรวจเช็คแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๓ วัน ถ้าซ่อมแซมแล้วใช้ไม่ได้ภายใน ๗ วัน ทางผู้ขายต้องนำสินค้าที่มีคุณสมบัติดีกว่าหรือเทียบเท่ามาติดตั้งให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ และหากผู้ขายได้ทำการแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง สินค้าไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องนำสินค้าใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่มีเงื่อนไข (ภายในระยะประกัน)

๔.๑๒ ผู้ขายจะทำการเพิ่มประสิทธิภาพสินค้าให้ (Revision Upgrade) โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายหากสินค้ารุ่นที่ใช้งานมีการพัฒนาประสิทธิภาพขึ้น (ภายในระยะประกัน)

๔.๑๓ ผู้ขายต้องติดตั้งสินค้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานและมีใบ Certificate และผลการตรวจวัดค่ากระแสไฟฟ้า รั่วไหลของเครื่อง พร้อมอบรมการใช้งานให้แก่ผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้งานได้ดีในวันส่งมอบ

๔.๑๔ ผู้ขายต้องอบรมการซ่อมบำรุงเครื่องมือให้แก่ช่างเครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาล

๔.๑๕ ผู้ขายต้องตรวจเช็คบำรุงรักษาปีละ ๒ ครั้ง และสอบเทียบค่าเครื่องมือปีละ ๑ ครั้ง เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๕ ปี โดยไม่มีค่าใช้จ่าย และส่งแผนการปฏิบัติในวันทำสัญญาและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัด โดยก่อนเข้าปฏิบัติงานผู้ขายต้องแจ้งให้โรงพยาบาลฯ ทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันทำการ และเมื่อทำการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ผู้ขายทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานเสนอต่อโรงพยาบาลฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ วันทำการ

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นางเสริมลักษณ์ เลิศศุภกุล)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางประทีป กราพงศ์)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายโสภณ กองสุก)