

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องอบผ้าขนาดไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ปอนด์
โรงพยาบาลลำทับ จังหวัดกระบี่

๑. ความต้องการ

เครื่องอบผ้าขนาดไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ปอนด์ จำนวน ๑ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อใช้อบผ้าประเภทต่างๆที่ใช้บริการในโรงพยาบาลลำทับ

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องอบผ้าแบบอัตโนมัติใช้ความร้อนจากไฟฟ้าในการอบผ้าให้แห้ง

๓.๒ สามารถอบผ้า ได้ครั้งละไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ปอนด์

๓.๓ มีระบบควบคุมอุณหภูมิภายในตู้อบ

๓.๔ ใช้กำลังมอเตอร์ขับเคลื่อนขนาดไม่ต่ำกว่า ๑ แรงม้า

๓.๕ ใช้ไฟฟ้า กระแสสลับ ๓๘๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ต ๓ เฟส

๓.๖ สามารถตั้งเวลาในการทำงานและตั้งอุณหภูมิได้

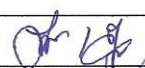
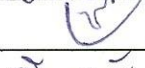
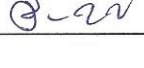
๓.๗ เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน หรือผ่านการสาธิตการใช้งานมาก่อน

๓.๘ การพิจารณาผลิตภัณฑ์

๓.๘.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานความปลอดภัย IEC หรือ EN หรือ UL หรือ TUV หรือ CE และมีเอกสารแนบแสดงในวันเสนอราคา โดยเอกสารไม่หมดอายุ

๓.๘.๒ กรณีผลิตภัณฑ์ของประเทศไทยต้องได้รับการจดทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม จากกระทรวงอุตสาหกรรม หรือจะต้องเป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับการรับรองระบบมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ หรือ ISO ๑๔๐๐๑ หรือ CE) และมีเอกสารแนบแสดงในวันเสนอราคา โดยเอกสารไม่หมดอายุ

๓.๙ มีระบบกรองฝุ่นผ้าภายในเครื่อง ที่สามารถถอดทำความสะอาดได้

คำสั่งจังหวัดกระบี่ ที่ ๑๘๐ / ๒๕๖๓	ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓	ลายมือชื่อ
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์		
๑.น.ส.ชญญาพัทธ์ เล็กมาก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒.น.ส.เนตรนภา สามเมือง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓.นางจारी บุญปลอด	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ ควบคุมการทำงานด้วยระบบไฟฟ้า

๔.๒ ตะกร้าบรรจุผ้า ทำด้วย STAINLESS STEEL ไม่เป็นสนิม

๕. อุปกรณ์ประกอบต่อชุด

๕.๑ คู่มือการใช้และบำรุงรักษา จำนวน ๒ ชุด เป็นภาษาไทย ๑ ชุด ภาษาอังกฤษ ๑ ชุด

๕.๒ คู่มือการซ่อมบำรุงและวงจรของเครื่องอย่างละเอียด จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ ผู้ขายจะต้องดำเนินการติดตั้งเครื่องพร้อมทำแทนวางเครื่องอบผ้าในพื้นที่ ที่โรงพยาบาล กำหนดและติดตั้งจนใช้งานได้

๕.๔ ผู้ขายจะต้องดำเนินการติดตั้งระบบสายดิน (Ground)ตามมาตรฐาน

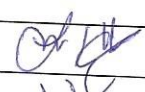
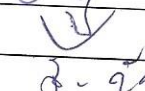

๕.๕ ผู้ขายจะต้องดำเนินการติดตั้งสาริตและแนะนำการใช้งานวิธีบำรุงรักษา และแก้ไข ปัญหา เบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งาน จนผู้ใช้เข้าใจ

๕.๖ ผู้ขายจะต้องดำเนินการติดตั้ง เดินสายไฟฟ้าเพื่อจ่ายเข้าเครื่อง โดยติดตั้ง Breaker ย่อย ในตู้ควบคุมหลัก (MDB) ของโรงพยาบาล ที่หน่วยงานซักฟอก พร้อมทั้งย้าย Breaker ย่อย และเดินสายไฟของเครื่องซักผ้า และอบผ้าที่มีอยู่เดิมเข้าสู่ตู้ควบคุม MDB และพร้อมใช้งานได้ ตามปกติ

๕.๗ ผู้ขายจะต้องดำเนินการติดตั้งอุปกรณ์ตัดตอน(Circuit Breaker)ให้เหมาะกับโหลด และสามารถตัดกระแสไฟฟ้าเมื่อเครื่องใช้กระแสไฟฟ้าเกินกว่าระดับปกติของเครื่อง

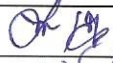

๕.๘ ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกระแสไฟฟ้าจาก Main Line ทั้งเฟส และแรงดันไฟฟ้าให้อยู่ในสภาวะ สมดุล(Voltage & Phase Unbalance Protection) ตัดกระแสไฟฟ้าที่จ่ายเข้าเครื่อง เมื่อมี อาการไม่สมดุลของ Main Line และสามารถปรับค่าไม่สมดุล และช่วงเวลาในการตัดต่อได้

๕.๙ ผู้ขายต้องดำเนินการ ต่อระบบกรองฝุ่นผ้าของตัวเครื่องให้เข้ากับระบบกรองฝุ่นผ้าของ โรงพยาบาล

คำสั่งจังหวัดกระบี่ ที่ ๑๘๐ / ๒๕๖๓	ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓	ลายมือชื่อ
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์		
๑.น.ส.ชญญาพัทธ์ เล็กมาก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒.น.ส.เนตรนภา สามเมือง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓.นางจारी บุญปลอด	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ รับประกันคุณภาพ และรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือความเสียหายที่เกิดจากการใช้งานปกติกับการใช้งานทุกส่วนของเครื่องตลอดจนอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องทุกชิ้น ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากการตรวจรับพัสดุ
- ๖.๒ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตว่า สามารถสนับสนุน อะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๖.๓ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริงที่ระบุรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อ ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ
- ๖.๔ ในระยะประกันต้องดำเนินการตรวจเช็คสภาพ และการทำงานของเครื่อง อย่างน้อย ๓ ครั้ง/ปี นับตั้งแต่วันที่ติดตั้งใช้งาน หากเกิดการขัดข้องใดๆจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายต้องรีบดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง แล้วยังใช้การไม่ได้ตามปกติ ผู้ขายต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนของเครื่องใหม่ให้ภายในกำหนดเวลาที่ผู้ซื้อกำหนดไว้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๖.๕ ผู้เสนอราคาจะต้องมีหลักฐานหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตมาแสดง เพื่อสะดวกในการจัดหาอุปกรณ์ อะไหล่ และสามารถดำเนินการแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว
- ๖.๖ มีหลักฐานการแสดงถึงการเป็นคู่สัญญา กับโรงพยาบาลของรัฐไม่น้อยกว่า ๕ โรงพยาบาล

คำสั่งจังหวัดกระบี่ ที่ ๑๘๐ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓	ลายมือชื่อ
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์	
๑.น.ส.ชญญาพัทธ์ เล็กมาก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒.น.ส.เนตรนภา สามเมือง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓. นางจारी บุญปลอด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	