

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เข็มพลาสติก เบอร์ ๑๘,๒๐ - ๒๖  
ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

๑. ความต้องการ

- เข็มฉีดยา เบอร์ ๑๘X๑.๕ จำนวน ๔,๐๐๐ กล่อง,
- เข็มฉีดยา เบอร์ ๒๐X๑.๕ จำนวน ๘๐๐ กล่อง
- เข็มฉีดยา เบอร์ ๒๑X๑.๕ จำนวน ๒,๘๐๐ กล่อง
- เข็มฉีดยา เบอร์ ๒๒X๑.๕ จำนวน ๕๒๐ กล่อง
- เข็มฉีดยา เบอร์ ๒๓X๑.๕ จำนวน ๘๐๐ กล่อง
- เข็มฉีดยา เบอร์ ๒๔X๑ จำนวน ๑,๖๐๐ กล่อง
- เข็มฉีดยา เบอร์ ๒๔X๑.๕ จำนวน ๒๐๐ กล่อง
- เข็มฉีดยา เบอร์ ๒๕X๑ จำนวน ๑๖๐ กล่อง
- เข็มฉีดยา เบอร์ ๒๖X๐.๕ จำนวน ๒๘๐ กล่อง

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้สำหรับฉีดยาผ่านผิวหนังหรือเส้นเลือด ปราศจากเชื้อ

๓. คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑ เป็นเข็มฉีดยาปราศจากเชื้อ ชนิดใช้ครั้งเดียว
- ๓.๒ ประกอบด้วยตัวเข็ม ฐานเข็ม และปลอกหุ้มเข็ม
- ๓.๓ บรรจุในภาชนะปราศจากเชื้อ และเข็มฉีดยาแต่ละอันบรรจุในภาชนะบรรจุย่อยที่เหมาะสม
- ๓.๔ ที่ภาชนะบรรจุอย่างน้อยต้องระบุ
  - ๓.๔.๑ ขนาดระบุ และความยาวตัวเข็ม
  - ๓.๔.๒ รหัสรุ่นที่ทำ หรือวันเดือนปีที่ทำ
  - ๓.๔.๓ เดือน ปี ที่หมดอายุของการฆ่าเชื้อ
  - ๓.๔.๔ ชื่อผู้ทำหรือโรงงานที่ทำ หรือเครื่องหมายการค้าที่จดทะเบียน
- ๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณสมบัติเฉพาะ

- ๔.๑ ปลอกหุ้มเข็ม (PROTECTOR) มีลักษณะโปร่งใส แข็ง เพื่อใช้ป้องกันการบิดงอ ทิ่มแทง และปนเปื้อนของเข็ม
- ๔.๒ ด้ามเข็ม (HUB) มีลักษณะโปร่งใส ระบุสีตามเบอร์เข็มเป็นมาตรฐาน ทำจากสารที่ไม่ทำปฏิกิริยาต่อยาทุกชนิด และสามารถใช้ต่อกับกระบอกฉีดยาได้กระชับพอดี
- ๔.๓ เข็ม ทำจาก STAINLESS STEEL ตามมาตรฐานทางการแพทย์ ไม่เป็นสนิม ตัวเข็มตรง แข็งแรง ปลายแหลมคม ไม่ขรุขระ ผิวเรียบ ลื่น
- ๔.๔ ผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อโดยใช้ก๊าซเอทิลีนออกไซด์ การฉายรังสีแกมมาหรือการฉายรังสีอื่นๆ และระบุวิธีการฆ่าเชื้อไว้ที่บริเวณข้างกล่องบรรจุ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ	
(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ

๒/๕. ข้อพิจารณา...

- ๔.๕ การบรรจุ บรรจุซองละ ๑ เล่ม แบบ BLISTER FOIL PACK ปิดสนิท สามารถมองเห็นเข็มที่บรรจุได้ และระบุวันหมดอายุให้ชัดเจน บนแต่ละ BLISTER FOIL PACK ซองที่บรรจุ แข็งแรง เมื่อซองสัมผัสกับน้ำหรือแอลกอฮอล์ไม่เปียก ไม่ฉีกขาดง่าย
- ๔.๖ กล่องบรรจุแต่ละกล่อง ระบุวันหมดอายุ และเลขที่ผลิต

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ ผู้เสนอราคารับประกันคุณภาพ หากสินค้าชำรุดก่อนวันหมดอายุหรือนับจากวันส่งสินค้าภายใน ๒ ปี ผู้เสนอราคายินยอมให้เปลี่ยนโดยไม่คิดมูลค่า
- ๕.๒ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่าง เบอร์ ๒๑ x ๑.๕ นิ้ว, ๒๔ x ๑ นิ้ว, ๒๕ x ๑ นิ้ว อย่างละ ๑ กล่อง ให้โรงพยาบาลกำแพงเพชร ทดสอบคุณลักษณะเฉพาะ ภายในวันที่ **๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๑**.

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ	
(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ