

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
ชุดเจาะเก็บ Arterial Blood gas ๕๐/pack  
ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

๑. ความต้องการ

ชุดเจาะเก็บ Arterial Blood gas ๕๐/pack จำนวน ๒๐๐ pack

๒. วัตถุประสงค์

ใช้สำหรับเก็บโลหิตจากหลอดเลือดแดงเพื่อส่งตรวจหา Blood

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาสำหรับเก็บโลหิตจากหลอดเลือดแดงที่ผ่านการฆ่าเชื้อด้วยรังสีแกมมาและพร้อมใช้งาน

๓.๒ เป็นกระบอกฉีดยาสำหรับเก็บโลหิตจากหลอดเลือดแดงขนาด ๒.๕ มล. พร้อมเข็ม

๔. คุณสมบัติเฉพาะ

๔.๑ ต้องเป็นกระบอกฉีดยาแบบพิเศษ เพื่อใช้เก็บโลหิตจาก Arterial lines ขนาดบรรจุ ๒.๕ มล. หัวฉีดแบบ Lock Tip

๔.๒ ภายในกระบอกฉีดยาต้องเคลือบสารป้องกันเลือดแข็งตัวชนิด Lyophilized Lithium Heparin ขนาด ๑๒๕ USP Units

๔.๓ ส่วนปลายก้านฉีดยา (Plunger) ต้องมีช่องสำหรับเสียบจุกยาง (Rubber stop) ที่เตรียมไว้ให้แล้ว เพื่อปิดปลายก้านฉีดยา (Plunger) สำหรับกำหนดปริมาตรและช่วยป้องกันการปนเปื้อนจากก๊าซและฝุ่นภายนอก

๔.๔ มี Filter ที่สามารถป้องกันการปนเปื้อนจากก๊าซและฝุ่นภายนอกเข้ามาในกระบอกฉีดยา (Test Barrel)

๔.๕ มีปลอกเข็มที่ภายในมีเจลที่ช่วยป้องกันการปนเปื้อนจากก๊าซและฝุ่นภายนอกเข้าไป โดยการหมุน Hub Protector เข้ากับ Lock tip ของกระบอกฉีดยา สำหรับปิดหลังจากเก็บโลหิตแล้ว

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ ผู้เสนอราคารับประกันคุณภาพ หากสินค้าชำรุดก่อนวันหมดอายุหรือนับจากวันส่งสินค้าภายในระยะเวลาที่สัญญาามีผลบังคับใช้ ผู้เสนอราคาจะต้องยินยอมให้เปลี่ยนโดยไม่คิดมูลค่า

๕.๒ ผลิตภัณฑ์ที่เสนอได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

๕.๓ อายุปราศจากเชื้อไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันส่งมอบ

๕.๔ ผลิตภัณฑ์ที่เสนอผ่านการฆ่าเชื้อด้วยระบบรังสีแกมมา

๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งจากผู้ผลิตให้เป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

๕.๖ โรงงานผู้ผลิตต้องได้รับการรับรองมาตรฐานสากลมี CE Certificate

๕.๗ หลังจากการส่งมอบผลิตภัณฑ์แล้ว หากมีความชำรุดเสียหายในบางชิ้นหรือบางส่วน ผู้เสนอราคายินยอมให้แลกเปลี่ยนหรือชดเชยผลิตภัณฑ์ที่ไม่ชำรุดเสียหายโดยไม่คิดราคา และมีอายุของผลิตภัณฑ์เกิน ๑ ปีขึ้นไป

\*\*\*\*\*

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