

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตู้เย็นเก็บยาและเวชภัณฑ์ ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 49 คิวบิกฟุต
ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ตู้เย็นเก็บยาและเวชภัณฑ์ ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 49 คิวบิกฟุต
ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก

จำนวน 2 ตู้

1. ความต้องการ ตู้เย็นเก็บยาและเวชภัณฑ์ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 49 คิวบิกฟุต
2. คุณสมบัติทั่วไป
 - 2.1 เป็นตู้เย็นเก็บยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพทางการแพทย์
 - 2.2 ใช้กับกระแสไฟฟ้า 220 โวลต์ 50 เฮิร์ต
3. คุณสมบัติเฉพาะ
 - 3.1 เป็นตู้เย็นเก็บยาและเวชภัณฑ์ที่มีขนาดความจุไม่น้อยกว่า 49 คิวบิกฟุต
 - 3.2 มีล้อช่วยให้การเคลื่อนย้ายได้ง่าย พร้อมขาตั้งชนิดปรับความสูงได้
 - 3.3 มีระบบควบคุมความเย็นเป็น FORCE AIR CIRCULATION โดยพัดลมจะหยุดหมุนเมื่อเปิดประตูตู้
 - 3.4 คอมเพรสเซอร์เป็นชนิด HERMETIC COMPRESSOR, SEALED ปิดสนิทโดยสมบูรณ์ เสียงเงียบ และมีประสิทธิภาพสูง
 - 3.5 มีระบบละลายน้ำแข็งโดยอัตโนมัติและระเหยกลายเป็นไออัตโนมัติ
 - 3.6 ฉนวนกันความเย็นเป็นแบบโพลียูรีเทนโฟมมีขนาดหนาไม่น้อยกว่า 60 มิลลิเมตร
 - 3.7 มีขนาดตู้ภายนอกไม่น้อยกว่า 1400 x 800 x 1990 มิลลิเมตร (กว้าง X ลึก X สูง)
 - 3.8 มีจำนวนประตู 2 บาน ตรงกลางทำด้วยกระจกใสชนิดหนาสองชั้นติดกันประตูตู้จะติดกลับได้เอง เมื่อเปิดค้างไว้ พร้อมกุญแจล็อคประตู
 - 3.9 มีหลอดไฟให้แสงสว่างภายในตู้เป็นชนิดหลอด LED ประหยัดพลังงานถึง 70% พร้อมสวิทซ์ทำงานอัตโนมัติ
 - 3.10 มีชั้นวางของภายในตู้ไม่น้อยกว่า 8 ชั้น สามารถปรับเลื่อนได้ ทำด้วยโลหะไม่เป็นสนิม (STAINLESS STEEL)
 - 3.11 ตัวตู้ภายนอกตู้ทำด้วยโลหะเคลือบสารป้องกันการกัดกร่อนของสนิมตัวตู้ภายในทำด้วยโลหะไม่สนิม (STAINLESS STEEL)
 - 3.12 มุมขอบตู้ ไม่มีเหลี่ยมมุม
 - 3.13 ปรับตั้งอุณหภูมิได้ 2 องศา ถึง 12 องศา , PRESET 4 C° จากโรงงาน
 - 3.14 ควบคุมการทำงานด้วยระบบ MICROPROCESSOR CONTROL มีน้ำยาทำความเย็นเป็นชนิด CFC FREE
 - 3.15 มีระบบควบคุมการทำงานดังนี้
 - 3.15.1 แสดงอุณหภูมิ , อุณหภูมิที่ตั้งไว้ , วันที่และเวลา
 - 3.15.2 มี PASSWORD สำหรับปรับตั้ง MENU การใช้งานทั้งของผู้ใช้และช่าง
 - 3.15.3 ใช้ PT 100 PROBE หรือดีกว่า ควบคุมอุณหภูมิของตู้

ลงชื่อ.....*อ.สง* *๕๑๐๕*.....ประธานกรรมการ
(เภสัชกรวิศวะ มาเดช)

ลงชื่อ.....*อ.ก้อง*.....กรรมการ
(เภสัชกรรัฐวิทย์ ทองท่ามา)

ลงชื่อ.....*อ.พงศ์* *๕๑๐๖*.....กรรมการ
(เภสัชกรหญิงมนสิชา จิตรธรรม)

3.15.4 มีระบบสัญญาณเตือนทั้งแสงและเสียงกรณีอุณหภูมิสูงหรือต่ำกว่าปกติ, ประตูปิดไม่สนิท, CONDENSER ผิดปกติ, PROBES ควบคุมอุณหภูมิเสีย, กระแสไฟฟ้าขัดข้อง และ แบตเตอรี่เสื่อม

3.15.5 แสดงหน้าจอเป็นตัวเลขดิจิตอลแบบ LED

3.16 ประตูปิดมีระบบประเก็นป้องกันความเย็นรั่วไหลทั้ง 4 ด้าน

3.17 มีตัวป้องกันสิ่งของที่เก็บอยู่ภายในตู้กรณีไฟฟ้าเกินหรือไฟกระชาก (FUSE)

3.18 สามารถต่อสัญญาณเตือนไปที่อื่นได้

3.19 มี DATA LOGGER สำหรับบันทึกอุณหภูมิและการเตือนต่างๆ ในระยะเวลา 30 วันที่ผ่านมา โดย DOWNLOAD ผ่านช่อง USB PORT

3.20 มีระบบความจำสำหรับบันทึกข้อมูลการแจ้งเตือนต่างๆ วันที่ เวลา แสดงที่หน้าจอเครื่องได้ ไม่น้อยกว่า 20 การเตือน (MEMORY OF ALARMS)

3.21 มีแบตเตอรี่สำหรับการทำงานของระบบสัญญาณเตือนเมื่อไฟฟ้าดับ

4. เงื่อนไขเฉพาะ

4.1 ได้มาตรฐานการรับรองจาก CE , ISO 9001 , ISO 14001 , ISO 13485 และ IEC 61010-1

4.2 มีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายและซ่อมบำรุงจากผู้ผลิตโดยตรงและใบรับรองผ่านงานช่าง, ใบรับรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี

4.3 รับประกันคุณภาพอย่างน้อย 2 ปี

4.4 คู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ 1 ชุด

4.5 มีชุดตัดกระแสไฟฟ้าเกินหรือต่ำผิดปกติ ที่รองรับขนาดตู้เย็นได้ 1 ชุด

4.6 มีหนังสือคู่มือการซ่อมและวงจรของเครื่อง (TECHNICAL/SERVICE MANUAL) จำนวนอย่างละ 1 ชุด

4.7 ผู้ขายจะทำเครื่องหมายในแต่ละหัวข้อข้างบนให้ชัดเจนว่าเครื่องที่นำมาเสนอมีคุณสมบัติครบถ้วน

ลงชื่อ.....*อ.ช.ม.*.....*๒๑๑๖*.....ประธานกรรมการ
(เภสัชกรวิศวะ มาเดช)

ลงชื่อ.....*อ.ก.ว.ค.*.....กรรมการ
(เภสัชกรอัญญาวิทย์ ทองท่ามา)

ลงชื่อ.....*ว.ส.น.*.....*จ.น.ร.*.....กรรมการ
(เภสัชกรหญิงมนสิชา จิตวีธรรม)