

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะถุงเก็บเกล็ดโลหิตติดตัวกรองเม็ดเลือดขาว จำนวน 462 ชุด

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ถุงเก็บเกล็ดโลหิตติดตัวกรองเม็ดเลือดขาว จำนวน 462 ชุด มีรายละเอียด ดังนี้

1. เป็นชุดสำเร็จรูประบบปิด (Closed Set) ที่ใช้ในการเจาะเก็บโลหิต สามารถใช้กับเครื่องแยกโลหิตแบบอัตโนมัติ
2. เป็นบรรจุภัณฑ์สะอาดชนิดปลอดเชื้อ
3. ในแต่ละชุดประกอบด้วย
 - 3.1 ขามปั่นรูปทรงระฆังเพื่อบรรจุโลหิตในการปั่นแยกเกล็ดโลหิต
 - 3.2 ท่อทางเข้ามี port connector 4 ทาง ต่อกับเข็มขนาด 16 G ที่ใช้เจาะแขนผู้บริจาคแบบ One-Arm Procedure และมี Needle Guard ต่อกับถุงเก็บตัวอย่างโลหิตขนาดเล็กแบบ Vacuum sampling adapter และมีสายที่ให้เลือดไหลเวียนคืนผู้บริจาคขณะปั่นเก็บเกล็ดเลือด
 - 3.3 มีสายที่ใช้ต่อกับน้ำยากันเลือดแข็งพร้อมกระเปาะหยดน้ำยาและตัวกรองจุลชีพ (bacteria filter)
 - 3.4 ท่อทางออกประกอบด้วยถุงเก็บเกล็ดโลหิต จำนวน 2 ถุง มีคุณสมบัติสามารถเก็บเกล็ดโลหิตได้นาน 5 วัน ต่อกับตัวกรองเม็ดเลือดขาว มีถุงเก็บตัวอย่างเกล็ดโลหิตขนาดเล็ก 1 ถุง เพื่อนำไปใช้ตรวจวัดปริมาณเกล็ดโลหิต ซึ่งปริมาณเม็ดเลือดขาวปนเปื้อนต้องไม่มากกว่า 5×10^6 / bag ถุงเก็บน้ำเหลือง 1 ถุง และถุงกักฟองอากาศ 1 ถุง เพื่อลดปริมาณฟองอากาศในเกล็ดเลือดที่เตรียมได้
4. สามารถกำหนดปริมาณของพลาสมาหรือเกล็ดเลือดที่ต้องการได้เพื่อความสะดวกในการเตรียมเกล็ดเลือดให้เพียงพอต่อความต้องการของแพทย์
5. สามารถใช้กับผู้บริจาคที่มีเส้นเลือดได้ทุกขนาด ระบบสามารถทำงานได้ต่อเนื่องแม้อัตราการไหลของเลือดจะต่ำ ซึ่งทำให้สามารถเก็บเกล็ดเลือดได้จากผู้บริจาคทุกคน
6. หลังการเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ต้องไม่มีขั้นตอนการเตรียมที่ต้องใช้เวลาเพิ่มเติมและผลิตภัณฑ์ที่ได้ต้องเป็นเกล็ดโลหิตพร้อมใช้งาน (Ready to use)
7. มีสายที่สามารถให้สารละลายน้ำเกลือทดแทนได้
8. ผู้ขายได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรง มีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิต
9. ผู้ขายจะต้องติดตั้งเครื่องปั่นแยกเกล็ดโลหิตและส่วนประกอบโลหิตแบบอัตโนมัติ จำนวนอย่างน้อย 3 เครื่อง พร้อมตัวเครื่องสำรองไฟ (UPS) ขนาด 1 KAV จำนวน 3 เครื่อง
10. ผู้ขายรับประกันคุณภาพของชุดเก็บเกล็ดโลหิต ในกรณีที่มีการชำรุด เนื่องจากกรรมวิธีผลิต, การขนส่งหรือเกิดจากความไม่พร้อมใช้ของเครื่องและชุดเก็บเกล็ดโลหิตที่จะส่งมอบมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 1 ปี
11. ผู้ขายเป็นผู้ดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษาเครื่องอย่างสม่ำเสมออย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง เพื่อให้เครื่องมือมีประสิทธิภาพพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา
12. ผู้ขายเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุง รวมทั้งค่าแรง ค่าอะไหล่ ทั้งหมดที่เกิดจากการใช้งานตามปกติ

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)

(นายแพทย์ ลิขิต รังสิรัตนกุล)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)

(นางสาวศรัณย์รัชต์ นามลีลา)


ลงชื่อ..... (กรรมการ)

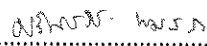
(นางรินลณี อ่อนเรือง)


13. ผู้ขายยินดีติดตั้งเครื่องพร้อมทั้งสาธิตการใช้งาน ฝึกอบรมและแนะนำการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่
จนสามารถปฏิบัติงานได้

14. ผู้ขายมีคู่มือการใช้เครื่องการใช้ชุดเก็บเกล็ดโลหิต และคู่มือการบำรุงรักษาเครื่องเป็นภาษาไทย
แก่ผู้ใช้

.....

ลงชื่อ.....  (ประธานกรรมการ)
(นายแพทย์ ลิขิต รังสิรัตนกุล)

ลงชื่อ.....  (กรรมการ)
(นางสาวศรัณย์รัชต์ นามลีลา)

ลงชื่อ.....  (กรรมการ)
(นางรินลณี อ่อนเรือง)