

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตู้เย็นเก็บยาและเวชภัณฑ์ ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 49 คิวบิกฟุต
ตำบลองครักษ์ อำเภองครักษ์ 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 ฉนวนกันความเย็นเป็นแบบโฟลียูรีเทนโฟมมีขนาดหนาไม่น้อยกว่า 60 มิลลิเมตร
 - 3.7 มีขนาดตู้ภายนอกไม่น้อยกว่า 1400 x 800 x 1990 มิลลิเมตร (กว้าง X ลึก X สูง)
 - 3.8 มีจำนวนประตู 2 บาน ตรงกลางทำด้วยกระจกใสชนิดหนาสองชั้นติดกันประตูตู้จะติดกลับได้เองเมื่อเปิดค้างไว้ พร้อมกุญแจล็อคประตู
 - 3.9 มีหลอดไฟให้แสงสว่างภายในตู้เป็นชนิดหลอด LED ประหยัดพลังงานถึง 70% พร้อมสวิทซ์ทำงานอัตโนมัติ
 - 3.10 มีชั้นวางของภายในตู้ไม่น้อยกว่า 8 ชั้น สามารถปรับเลื่อนได้ ทำด้วยโลหะไม่เป็นสนิม (STAINLESS STEEL)
 - 3.11 ตัวตู้ภายนอกตู้ทำด้วยโลหะเคลือบสารป้องกันการกัดกร่อนของสนิม (ANTI - CORROSION) และเคลือบด้วย PVC FILM ตัวตู้ภายในทำด้วยโลหะไม่สนิม (STAINLESS STEEL)
 - 3.12 มุมขอบตู้ ไม่มีเหลี่ยมมุม
 - 3.13 ปรับตั้งอุณหภูมิได้ 2 องศา ถึง 12 องศา , PRESET 4 C° จากโรงงาน ปรับได้ 0.1 องศา
 - 3.14 ควบคุมการทำงานด้วยระบบ MICROPROCESSOR CONTROL มีน้ำยาทำความเย็นเป็นชนิด CFC FREE
 - 3.15 มีระบบควบคุมการทำงานดังนี้
 - 3.15.1 แสดงอุณหภูมิ , อุณหภูมิที่ตั้งไว้ , วันที่และเวลา
 - 3.15.2 มี PASSWORD สำหรับปรับตั้ง MENU การใช้งาน
 - 3.15.3 ใช้ PT 1000 PROBE ควบคุมอุณหภูมิของตู้
 - 3.15.4 มีระบบสัญญาณเตือนทั้งแสงและเสียงกรณีอุณหภูมิสูงหรือต่ำกว่าปกติ, ประตูตู้ปิดไม่สนิท , CONDENSER ผิดปกติ , PROBES ควบคุมอุณหภูมิเสีย , กระแสไฟฟ้าขัดข้อง และ แบตเตอรี่เสื่อม
 - 3.15.5 แสดงหน้าจอเป็นตัวเลขดิจิตอลแบบ LED
 - 3.16 ประตูตู้มีระบบประเก็นป้องกันความเย็นรั่วไหลทั้ง 4 ด้าน
 - 3.17 มีตัวป้องกันสิ่งของที่เก็บอยู่ภายในตู้กรณีไฟฟ้าเกินหรือไฟกระชาก (FUSE)
 - 3.18 สามารถต่อสัญญาณเตือนไปที่อื่นได้

ลงชื่อ.....**พิมพ์พิมล**.....ประธานกรรมการ
(เภสัชกรหญิงพิมพ์พิมล จำปาพันธุ์)

- 3.19 มี DATA LOGGER สำหรับบันทึกอุณหภูมิและการเตือนต่างๆ ในระยะเวลา 30 วันที่ผ่านมา โดย DOWNLOAD ผ่านช่อง USB PORT
- 3.20 มีระบบความจำสำหรับบันทึกข้อมูลการแจ้งเตือนต่างๆ วันที่ เวลา แสดงที่หน้าจอเครื่องได้ไม่น้อยกว่า 20 การเตือน (MEMORY OF ALARMS)
- 3.21 มีแบตเตอรี่สำหรับการทำงานของระบบสัญญาณเตือนเมื่อไฟฟ้าดับ

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 ได้มาตรฐานการรับรองจาก CE , ISO 9001 , ISO 14001 , และ IEC 61010-1
- 4.2 มีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายและซ่อมบำรุงจากผู้ผลิตโดยตรงและใบรับรองผ่านงานช่าง, ใบรับรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 4.3 รับประกันคุณภาพอย่างน้อย 2 ปี นับจากวันรับมอบของครบ
- 4.4 คู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ 1 ชุด เมื่อส่งมอบของ
- 4.5 มีชุดตัดกระแสไฟฟ้าเกินหรือต่ำผิดปกติ ที่รองรับขนาดตู้เย็นได้ 1 ชุด
- 4.6 มีหนังสือคู่มือการซ่อมและวงจรของเครื่อง (TECHNICAL / SERVICE MANUAL) จำนวนอย่างละ 1 ชุดเมื่อส่งมอบของ
- 4.7 ผู้ขายจะทำเครื่องหมายในแต่ละหัวข้อข้างบนให้ชัดเจนว่าเครื่องที่นำมาเสนอมีคุณสมบัติครบถ้วน

ลงชื่อ.....พิมพ์พิมล.....ประธานกรรมการ

(เภสัชกรหญิงพิมพ์พิมล จำปาพันธุ์)