

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน
ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

1. ความต้องการ

เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน จำนวน 11 เครื่อง

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน


เพื่อให้เพียงพอสำหรับการเปิดให้บริการผู้ป่วย

3. คุณลักษณะทั่วไป

- 3.1 เป็นเครื่องที่ใช้วัดความดันโลหิต เมื่อหัวใจบีบตัว (Systolic) วัดความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว (Diastolic) และอัตราการเต้นของชีพจร (Pulse)
- 3.2 มีช่องสำหรับสอดแขนเพื่อทำการวัด โดยไม่ต้องพันผ้ารัดแขน เพื่อความรวดเร็วในการวัด และมีที่รองรับปลายแขนขณะทำการวัด ในขณะที่วัดเพื่อให้ได้ค่าที่แม่นยำ โดยสามารถวัดได้ทั้งแขนซ้ายและแขนขวา
- 3.3 มีน้ำหนักไม่เกิน 10 กิโลกรัม
- 3.4 มีปุ่มหยุดฉุกเฉิน

4. คุณลักษณะเฉพาะ

- 4.1. มีระบบการวัดแบบ Oscillometric หรือดีกว่า
- 4.2. มีโปรแกรมตรวจจับอัตราการเต้นของหัวใจที่ไม่สม่ำเสมอ (IHB) โดยจะพิมพ์ผลออกมาเป็นสัญลักษณ์บนกระดาษพิมพ์ผลเมื่อพบผู้ป่วยที่ผิดปกติ
- 4.3. ระบบแสดงผลเป็นแบบ LED โดยสามารถแสดงค่าความดันโลหิตได้ตั้งแต่ 10 ถึง 299 มิลลิเมตรปรอท หรือดีกว่า และค่าชีพจรได้ตั้งแต่ 30 ถึง 200 ครั้งต่อนาที หรือดีกว่า
- 4.4. เครื่องพิมพ์ผลด้วยกระดาษความร้อน (Thermal) สามารถเลือกรูปแบบการพิมพ์ได้
- 4.5. ใช้กับไฟฟ้า 100 – 220 โวลต์ 50/60 เฮิร์ต ได้
- 4.6. มีมาตรฐานความปลอดภัยทางไฟฟ้า หรือมีมาตรฐานสากล IEC60601-1:2005 หรือ IEC60601-1-2:2007 หรือ EN1060-4:2004 หรือ BHS หรือ FDA หรือ ASH และ CE สำหรับเครื่องมือแพทย์
- 4.7. เครื่องมีปุ่ม SELECT เพื่อเข้าสู่โหมด การตั้งเวลา วัน/เดือน/ปี
- 4.8. ที่รัดแขนเป็นชนิดยับยั้งการเจริญเติบโตของแบคทีเรีย (Antibacterial arm cuff cover)
- 4.9. สามารถเชื่อมต่อระบบคอมพิวเตอร์ผ่านพอร์ต RS-232C หรือ Bluetooth (Optional)
- 4.10. เครื่องสามารถรองรับอุปกรณ์การเชื่อมต่อจาก CONTINUA CERTIFIED และแอปพลิเคชัน และอุปกรณ์ BLUETOOTH, IPHONE ,IPAD และIPOD
- 4.11. มีค่าความแม่นยำของการวัดไม่เกิน +/- 3 มิลลิเมตรปรอท หรือดีกว่า
- 4.12. มีค่าความแม่นยำของชีพจรไม่เกิน +/- 5 % หรือดีกว่า


นายแพทย์เกียรติ ภิรมย์ไกรภักดิ์
ประธานกรรมการ


นางสาวน้ำผึ้ง มั่นจิต
กรรมการ



นางสาวปทุมวดี มวลสุข
กรรมการ


5. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

5.1 กระดาษบันทึกผล	10 ม้วน/ เครื่อง
5.2 โต๊ะสำหรับวางเครื่องแบบมีล้อ สามารถล้อคล้อยกันเคลื่อนที่	1 ชุด/เครื่อง
5.3 ปกป้องผ้าสำหรับรองผ้าวัดความดัน (Cuff cover)	2 ผืน /เครื่อง
5.4 บ้ายแสดงวิธีการใช้งาน	1 ชุด / เครื่อง
5.5 สายไฟ AC	1 เส้น /เครื่อง

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 ผู้ขายต้องรับประกันว่าเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ในส่วนของ Hardware และ Software จะต้องไม่ใช่รายการที่ถูกแจ้งเตือนอันตรายในการใช้งาน (Hazard Notice/Alert) หรือเป็นรายการที่ถูกเรียกคืนผลิตภัณฑ์(Recall) จากหน่วยงานที่เป็นที่ยอมรับระดับสากล อาทิ USA, FDA, ECRI เป็นต้น
- 6.2 มีคู่มือการใช้งาน และบำรุงรักษาเป็นภาษาไทย และภาษาอังกฤษ
- 6.3 มีคู่มือการซ่อมอย่างละเอียดสำหรับช่าง (TECHNICAL/SERVICE MANUAL)
- 6.4 รับประกันคุณภาพเป็นเวลา 2 ปี นับจากวันรับมอบของครบ
- 6.5 ผู้ขายจะต้องสาธิตวิธีการใช้งาน ส่งช่างมาบำรุงรักษา 4 ครั้งต่อปี และสอบเทียบเครื่อง 2 ครั้งต่อปี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ตลอดระยะเวลาการรับประกัน และหากพบว่ามีความผิดปกติ ต้องแจ้งให้ผู้ซื้อทราบและทำการแก้ไขทันที หากต้องใช้เวลาในการแก้ไขเกิน 3 วันทำการ ต้องมีเครื่องมาใช้งานทดแทนโดยผู้ซื้อไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ
- 6.6 มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตว่าจะสนับสนุนอะไหล่สำรองได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 6.7 ในระยะเวลาประกันบริษัทฯ ต้องสามารถเดินทางมาทำการตรวจซ่อมที่โรงพยาบาลภายใน 24 ชั่วโมงภายหลังที่รับแจ้ง
- 6.8 ปลั๊กไฟที่ต่อระหว่างเครื่องกับปลั๊กฝาผนังต้องเป็นแบบ Hospital Grade
- 6.9 ในกรณีที่เครื่องมือชิ้นนั้นต้องได้รับการสอบเทียบค่าความเที่ยงตรง ให้ผู้ขายดำเนินการส่งสอบเทียบก่อน แล้วนำส่งเครื่องพร้อมใบรายงานผลการสอบเทียบ


นายแพทย์กীরพรรดิ ภิรมย์ไกรภักดิ์
ประธานกรรมการ


นางสาวน้ำผึ้ง มั่นจิต
กรรมการ


นางสาวปทุมวดี มวลสุข
กรรมการ