

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รายการ : รายการ : เครื่องเลเซอร์รักษาโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของเส้นเลือดในชั้นผิวหนัง จำนวน 1 เครื่อง

1. ความเป็นมา

เนื่องจากปัจจุบันเรื่องการดูแลรักษาผิวพรรณและความงามเป็นสิ่งที่ได้รับความสนใจมากขึ้น โครงการจัดกิจกรรมสถานบริการทางการแพทย์ ศูนย์ผิวหนัง มศว เล็งเห็นว่าควรมีเครื่องเลเซอร์ที่มีนวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อเพิ่มทางเลือกในการรักษาให้กับแพทย์และผู้มารับบริการ

2. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการรักษาโรคที่เกิดจากความผิดปกติของเส้นเลือดอาทิเช่น เช่น ปานแดง, เส้นเลือดฝอยขยาย, หน้าแดง, ผิวเป็นผื่นแดง หรือความผิดปกติของเส้นเลือดที่เกิดจากการอักเสบ เช่น การอักเสบของสิว หรือรอยแดงสิ่ว

3. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ตามประกาศฯ และเอกสารประกวดราคาฯ

4. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เป็นเครื่องให้กำเนิดคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดโฟกัส หรือ โฟกัสอัลตราซาวด์ (Focused Ultrasound : FU) เพื่อใช้ในการรักษาระดับผิว มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติทั่วไป

1.1 เป็นเครื่องเลเซอร์ที่ให้กำเนิดแสงเลเซอร์ เพื่อใช้ในการรักษาความผิดปกติของเส้นเลือดบริเวณผิวหนัง (cutaneous vascular lesions)

1.2 ชนิดของเครื่องเป็นเครื่องฉายเลเซอร์ (Dye Laser) ที่ให้กำเนิดแสงเลเซอร์ความยาวคลื่น 595 นาโนเมตร เพื่อใช้ในการรักษาความผิดปกติของเส้นเลือดบริเวณผิวหนัง (cutaneous vascular lesions)

1.3 เครื่องแสดงผลโดยหน้าจอ LCD สีแบบสัมผัส




1.4 เครื่องสามารถตั้งค่าพลังงานต่าง ๆ โดยการสัมผัสที่หน้าจอ

2. คุณสมบัติทางเทคนิค

2.1 เป็นเครื่อง Dye Laser ที่ให้กำเนิดแสงเลเซอร์ความยาวคลื่น 595 นาโนเมตร เพื่อใช้รักษาความผิดปกติของเส้นเลือด

บริเวณผิวหนัง เช่น เส้นเลือดฝอยขยาย, หน้าแดง, ปานแดง, ฝ้าแดง, เนื้องอกหลอดเลือด, หูด, แผลเป็น, รอยแตกลาย และ สะเก็ดเงิน

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสาธิตี .โรจน์หรือสกุล) ประธานกรรมการ/ผู้กำหนด	 (อาจารย์ ดร.นายแพทย์อมรินทร์ นาควิเชียร) กรรมการ	 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรียุญา คุณเขต) กรรมการและเลขานุการ
--	--	--

2.2 สามารถปรับความกว้างของช่วงคลื่นได้ตั้งแต่ 0.3 มิลลิวินาที และสูงสุดอย่างน้อย 40 มิลลิวินาที

2.3 สามารถให้กำเนิดพลังงานสูงสุดอย่างน้อย 5 วัตต์

2.4 สามารถตั้งความถี่ของการยิงเลเซอร์ (Frequency) ได้ตั้งแต่ 0.2 ครั้งต่อวินาที (Hz) และสูงสุดอย่างน้อย 1 ครั้งต่อวินาที (Hz)

2.5 หัวยิงมาตรฐานต้องมีอย่างน้อย 4 รูปแบบ คือ

2.5.1 หัวยิงขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 5 มิลลิเมตร สามารถตั้งค่าพลังงาน (Fluence) ได้ตั้งแต่ 5 จูลต่อตารางเซนติเมตร (J/cm²) และสูงสุดอย่างน้อย 33 จูลต่อตารางเซนติเมตร (J/cm²)

2.5.2 หัวยิงขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 7 มิลลิเมตร สามารถตั้งค่าพลังงาน (Fluence) ได้ตั้งแต่ 4 จูลต่อตารางเซนติเมตร (J/cm²) และสูงสุดอย่างน้อย 19 จูลต่อตารางเซนติเมตร (J/cm²)

2.5.3 หัวยิงขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 10 มิลลิเมตร สามารถตั้งค่าพลังงาน (Fluence) ได้ตั้งแต่ 4 จูลต่อตารางเซนติเมตร (J/cm²) และสูงสุดอย่างน้อย 10 จูลต่อตารางเซนติเมตร (J/cm²)

2.5.4 หัวยิงขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 12 มิลลิเมตร สามารถตั้งค่าพลังงาน (Fluence) ได้ตั้งแต่ 4 จูลต่อตารางเซนติเมตร (J/cm²) และสูงสุดอย่างน้อย 7 จูลต่อตารางเซนติเมตร (J/cm²)

2.6 ควบคุมการทำงานด้วยสวิตช์แบบเท้าเหยียบ (Footswitch) หรือปุ่มกดที่หัวยิง (finger switch located on handpieces)

2.7 ในอนาคตเครื่องสามารถอัพเกรดหัวยิงชนิด Dye-pulsed light source (Right light) ได้

3. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

3.1 แวนตากันแสงเลเซอร์ชนิดสำหรับแพทย์ อย่างน้อยจำนวน 2 อัน

3.2 แวนตากันแสงเลเซอร์ชนิดสำหรับคนไข้ อย่างน้อยจำนวน 1 อัน

3.3 กุญแจสำหรับเปิด - ปิด อย่างน้อยจำนวน 2 อัน

4. เงื่อนไขเฉพาะ

4.1 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาฉบับภาษาอังกฤษและภาษาไทย อย่างน้อยอย่างละ 1 ชุด



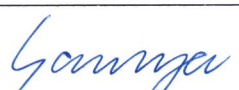
4.2 รับประกันเครื่อง 1 ปี และเข้าทำการตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่องให้สามารถใช้งานได้ดี โดยไม่คิดมูลค่า ทุก ๆ 3 เดือน ตลอดระยะเวลารับประกัน

4.3 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองคุณภาพจากคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทย และประเทศผู้ผลิต

4.4 บริษัทต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงและมีหนังสือรับรองจากบริษัทเจ้าของผลิตภัณฑ์

4.5 บริษัทมีเอกสารแสดงว่าเจ้าหน้าที่ช่างที่ผ่านการอบรม การตรวจซ่อม และการบำรุงรักษาจากโรงงานผู้ผลิต

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสาลิณี โจน์นทีรัฐกุล) ประธานกรรมการ/ผู้กำหนด	 (อาจารย์ ดร.นายแพทย์อมรินทร์ นาควิเชียร) กรรมการ	 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรัณญา คุณเขต) กรรมการและเลขานุการ
---	--	---

- 4.6 บริษัทฯ ผู้จำหน่ายต้องเป็นผู้ติดตั้งเครื่องและอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานได้ดี
4.7 ต้องเป็นเครื่องใหม่จากบริษัทผู้ผลิต และไม่ผ่านการใช้งานมาก่อน

5. กำหนดระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ระยะเวลาไม่เกิน.....150.....วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

7. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

วงเงินงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น 4,642,000.- บาท (สี่ล้านหกแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

8. งานตรวจและการจ่ายเงิน

ชำระเงินให้แก่ผู้ขายงวดเดียว เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว ครบถ้วนถูกต้อง ตามสัญญา และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ลงนามตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

9. อัตราค่าปรับ

คิดค่าปรับในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาค่าสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน

10. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

กำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า.....1.....ปี นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ลงนามตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

11. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

งานคลังและพัสดุ ชั้น 2 อาคารเรียนและปฏิบัติการคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักซ์ สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมหรือเสนอและวิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นที่เปิดเผยตัวได้ที่

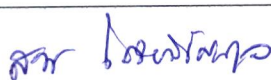


1. ทางไปรษณีย์

งานคลังและพัสดุ ชั้น 2 อาคารเรียนและปฏิบัติการคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลขที่ 62 หมู่ 7 ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก 26120

2. E-mail: passadu_med@hotmail.com

3. โทรศัพท์ : 0-3739-5457 หรือ 0-3739-5451 ต่อ 60258-59

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสาลิณี โรจนดิษฐสกุล) ประธานกรรมการ/ผู้กำหนด	 (อาจารย์ ดร.นายแพทย์อมรินทร์ นาควิเชียร) กรรมการ	 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรัณญา คุณเขต) กรรมการและเลขานุการ
--	--	---