

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน

๑. ความต้องการ เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน เหมาะสำหรับใช้วัดความดันโลหิต ในหน่วยงานที่มีผู้ป่วยมาก โดยการสอดแขนเข้าเครื่องวัดพร้อมกดปุ่มเพียงปุ่มเดียว ก็สามารถวัดความดันโลหิตได้ พร้อมพิมพ์ผลอัตโนมัติ สามารถสอดแขนเพื่อวัดความดันโลหิตได้ทั้งแขนซ้ายหรือแขนขวา

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ใช้กับไฟฟ้ากรพแลสลับ ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๓.๒ เป็นเครื่องวัดความดันโลหิตพร้อมซีพจรอัตโนมัติแบบสอดแขน พร้อมพิมพ์ผลการวัดได้

๓.๓ มีที่รองรับปลายแขนขณะทำการวัดโดยสามารถสอดแขนวัดได้ทั้งแขนซ้ายและแขนขวา

๓.๔ มีปุ่มกด เริ่ม / หยุด การทำงานเป็นภาษาไทย ทั้งด้านซ้ายและด้านขวา

๓.๕ มีปุ่มกด หยุดทันที (EMERGENCY STOP) กรณีต้องการยกเลิกการวัดความดัน

๓.๖ ผ่านการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๓.๗ ตัวเครื่องมีน้ำหนักเบา ไม่มากกว่า ๕ กิโลกรัม

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ สามารถวัดค่าความดันโลหิตค่าบน (Systolic) ค่าล่าง (Diastolic) และซีพจร (Pulse) พร้อมแสดงผลแต่ละค่าบนจอ LCD ทั้ง ๓ ค่า โดยสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน พร้อมวันและเวลาที่ทำการวัด

๔.๒ เครื่องใช้วิธีประมวลผลการวัดในระบบแบบ Oscillometric เป็นอย่างน้อย โดยชนิดของCuffเป็นแบบ Double Cuff Type

๔.๓ เครื่องมีพิสัยการวัดความดันโลหิต ตั้งแต่ ๐ - ๓๐๐ มม/ปรอท หรือกว้างกว่า และซีพจร ๓๐ - ๒๔๐ ครั้ง/นาที หรือกว้างกว่า

๔.๔ มีค่าความแม่นยำของการวัดสูง โดยมีค่าความคลาดเคลื่อนของความดันโลหิตไม่เกิน +/- ๒ มิลลิเมตรปรอท และซีพจรไม่เกิน +/- ๑.๕ %

๔.๕ เครื่องสามารถพิมพ์ผลด้วยกระดาษความร้อน (Thermal) ได้อย่างน้อย ๓ รูปแบบ

๔.๖ เครื่องมีเสียงแนะนำเป็นภาษาไทยขณะทำการวัดค่าและอ่านค่าความดันโลหิต

๔.๗ เครื่องสามารถทำงานในที่อุณหภูมิตั้งแต่ ๑๐ - ๔๐ องศา ในความชื้นสัมพัทธ์ ๓๐ - ๗๕%

๔.๘ เครื่องเป็นผลิตภัณฑ์ Latex-free

๔.๑๐ เครื่องสามารถรองรับการเชื่อมต่อเข้ากับคอมพิวเตอร์ได้ ผ่านพอร์ต RS-๒๓๒C

๔.๑๑ เครื่องมีความปลอดภัยทางไฟฟ้าตาม มาตรฐาน IEC ๖๐๖๐๑-๑-๒ : ๒๐๐๗

๕. อุปกรณ์ประกอบ

๕.๑ โตะสำหรับวางเครื่อง

จำนวน ๑ ตัว

๕.๒ สายไฟ AC พร้อม Adaptor สำหรับใช้กับเครื่อง

จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ กระดาษสำหรับพิมพ์ผลวัดความดัน

จำนวน ๕ ม้วน

ลงชื่อ.....*สุวิภา*.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....*สุวิภา*.....กรรมการ

ลงชื่อ.....*สุวิภา*.....กรรมการ

๕.๖ แก้วสำหรับผู้ป่วย

จำนวน ๑ ตัว

๕.๗ Cuff วัดความดันของเครื่อง

จำนวน ๒ ผืน

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปีนับจากวันส่งมอบสินค้าครบเป็นต้นไป ในระยะประกันหากเกิดการชำรุดด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายในกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังใช้การไม่ได้ดีตามปกติ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องมาเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๓๐ วัน โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ

๖.๒ สินค้าต้องเป็นของใหม่ ไม่เคยผ่านการสาธิตหรือการใช้มาก่อน

๖.๓ มีการบำรุงรักษาเครื่องทุกๆ ๖ เดือน ในระยะประกัน พร้อมจัดส่งรายงานให้แผนกที่ใช้เครื่อง

๖.๔ มีหลักฐานการนำเข้าและการรับรองมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ออกโดยองค์การอาหารและยาประเทศไทย พร้อมทั้งนำมาในวันเปิดซอง

๖.๕ ผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ และมีเอกสารรับรองผ่านการทดสอบจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศ

๖.๗ มีช่างบำรุงรักษา ซ่อมแซม ที่ผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิตและมีใบรับรองการผ่านการอบรมมาแสดงในวันเปิดซอง อย่างน้อย ๑ คน

๖.๘ มีผู้เชี่ยวชาญผลิตภัณฑ์มาสาธิตการใช้งานเครื่อง พร้อมการติดตั้งโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๙ มีการสอบเทียบเครื่องมือปีละ ๑ ครั้ง ตลอดอายุรับประกัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๑๐ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม

๖.๑๑ บริษัทผู้ขายจะต้องแสดงรายละเอียดและลงหมายเลขข้อในแคตตาล็อกให้ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะที่ทางราชการกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณา

ลงชื่อ.....^{ลงนาม}.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....^{ลงนาม}.....กรรมการ

ลงชื่อ.....^{ลงนาม}.....กรรมการ