

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
โคมไฟผ่าตัดใหญ่โคมคู่ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๓๐,๐๐๐ ลัคซ์ หลอดแอลอีดี

๑. ความต้องการ

โคมไฟผ่าตัดชนิดติดเพดานแบบ LED แบบโคมคู่พร้อมอุปกรณ์ติดตั้งพร้อมใช้งานมีคุณสมบัติตาม
ข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับงานผ่าตัดทุกศัลยกรรม

๓. คุณลักษณะที่ไว้ไป

๓.๑ เป็นโคมไฟผ่าตัดชนิดติดเพดานแบบโคมคู่ชนิดแกนร่วมติดเพดานแบบไฟ LED หลายดวงในแต่ละโคมสามารถ
หมุนปรับระดับได้อย่างอิสระ มีความเข้มของแสงในการส่องสว่างโดยรวมไม่น้อยกว่า ๑๓๐,๐๐๐ ลัคซ์

๓.๒ ตัวโคมออกแบบ เพื่อทำให้อากาศเหนือโคมหมุนเวียนได้ดีโดยเมื่ออากาศสะอาดได้หลงมากจะหลบโคมไฟผ่าตัด
เพื่อให้สอดคล้องกับ Laminar Air Flow ทำให้อากาศสะอาดสามารถไหลลงสู่บริเวณผ่าตัดเพื่อลดการติดเชื้อ และตัว
โคมสามารถเข้าดัดความสะอาดง่าย

๓.๓ มีระบบ Synchronization เพื่อความคุ้มความสว่าง อุณหภูมิสีของทั้ง ๒ โคมพร้อมกัน

๓.๔ หลอดไฟมีเทคโนโลยี Multi-Patch Superposition Technology (MPST) ช่วยควบคุมคุณภาพแสงให้คงที่
แม้เมื่อหัวศัลยแพทย์มาบดบัง

๓.๕ ใช้ไฟ ๑๐๐ - ๒๕๐ โวลท์ ความถี่ ๕๐/๖๐ Hz

๔. ลักษณะเฉพาะ

๔.๑ คุณสมบัติทางเทคนิคของโคมไฟหลักและโคมไฟรอง

๔.๑.๑ ความเข้มการส่องสว่างไม่น้อยกว่า ๑๓๐,๐๐๐ ลัคซ์ (ที่ระยะส่องสว่าง ๑ เมตร)

๔.๑.๒ ปรับขนาดพื้นที่ในการส่องสว่าง (LIGHT FIELD) ได้ขนาดช่วงแคบไม่มากกว่า ๑๕ เซนติเมตร ถึง กว้าง
สุดได้ไม่น้อยกว่า ๓๒ เซนติเมตร

๔.๑.๓ Constant focal depth (L_๑+L_๒) (๒๐% Ec) ได้ ๑๒๐ ซม.

๔.๑.๔ อุณหภูมิสี (Color temperature) สามารถปรับได้ที่ ๓,๕๐๐ to ๕,๑๐๐ Kelvin

๔.๑.๕ มีค่าดัชนีความถูกต้องของสี (Color rendering index CRI, Ra) อยู่ที่ ๘๗ และมีค่า R_g อยู่ที่ ๙๗

๔.๑.๖ มีด้ามจับสำหรับปรับโคมไฟให้อยู่ในท่าต่างๆ ที่สามารถถอดออกเพื่อนำไปใช้ได้

๔.๑.๗ หลอดไฟมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ชั่วโมง

ลงชื่อ.....*ธีระ*.....ประ Rican กรรมการ
ลงชื่อ.....*กุ้ง ก.*.....กรรมการ
ลงชื่อ.....*พญ. พ.ก.*.....กรรมการ

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ LED Surgical Lamps (๑๖๐,๐๐๐/๑๔๐,๐๐๐ Lux)	จำนวน ๑	ชุด
๕.๒ Muti functional handle fanfiction	จำนวน ๒	ชิ้น
๕.๓ Color temperature adjustment for HyLED X	จำนวน ๑	ชิ้น
๕.๔ Color temperature adjustment for HyLED X	จำนวน ๑	ชิ้น
๕.๕ Touch screen control & SYNC for celing	จำนวน ๑	ชิ้น
๕.๖ Sterilizable handle (HyLED X)	จำนวน ๖	ชิ้น
๕.๗ Touch wall control panel	จำนวน ๑	ชิ้น

๖. เสื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับจากวันส่งมอบสินค้าครบเป็นต้นไป ในระยะเวลาหากเกิดการขัดข้องด้วยประการใดเนื่องจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้การได้ภายในกำหนด ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังใช้การไม่ได้ตามปกติ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องมาเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๓๐ วัน โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใดๆ

๖.๒ สินค้าต้องเป็นของใหม่ ไม่เคยผ่านการสาธารณหรือการใช้งานก่อน

๖.๓ มีการบำรุงรักษาเครื่องทุกๆ ๖ เดือน ในระยะเวลา พร้อมจัดส่งรายงานให้แผนกที่ใช้เครื่อง

๖.๔ มีหลักฐานการนำเข้าและการรับรองมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ออกโดยองค์กรอาหารและยาประเทศไทย พร้อมทั้งนำมาในวันเปิดซอง

๖.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล

๖.๖ ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย

๖.๗ มีการสอบเทียบเครื่องมือปีละ ๑ ครั้ง ตลอดอายุรับประกัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๘ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม

๖.๙ ผู้ขายจะต้องแสดงรายละเอียดและลงหมายเลขอื่นในแคตตาล็อกให้ตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะที่ทางราชการกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณา

๖.๑๐ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตว่าจะสนับสนุนอะไร่สำรองไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๖.๑๑ ผู้ขายจะต้องสามารถ และฝึกสอนผู้ใช้งานจนสามารถใช้งานได้

ลงชื่อ.....ศุภชัย คงปฏิรักษ์.....ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ.....กฤษณะ คงปฏิรักษ์.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....นพ. นิติพงษ์.....กรรมการ