

(1)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะแผ่นวัด hemoglobin ในผู้บริจาคโลหิต
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ 2561

1. วัตถุประสงค์


ใช้ตรวจค่าความเข้มข้นของฮีโมโกลบินจากเลือด

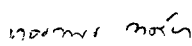
2. ความต้องการและคุณลักษณะเฉพาะ

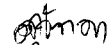
- 2.1 เป็นแผ่นตรวจ ซึ่งดูดซับหยดเลือดที่มีส่วนประกอบของฮีโมโกลบิน และวัดค่าฮีโมโกลบินแล้วรายงานผลเป็นตัวเลข ที่มีหน่วยเป็นกรัมต่อเดซิลิตร
- 2.2 แผ่นตรวจใช้หยดเลือดไม่เกิน 10 ไมโครลิตร
- 2.3 สามารถใช้ตัวอย่างเลือดจากหลอดเลือดส่วนปลายนิ้ว หลอดเลือดดำ หรือหลอดเลือดแดง
- 2.4 สามารถตรวจวัดค่าความเข้มข้นฮีโมโกลบินได้ตั้งแต่ 0-25.6 กรัมต่อเดซิลิตร
- 2.5 สามารถตรวจวัดด้วยสองความยาวคลื่น (dual wavelenghts) วัดค่าความเข้มข้นฮีโมโกลบินได้ ที่ความยาวคลื่น 506 nm. และสามารถตัดปฏิกิริยารบกวนที่เกิดจาก WBC และ Plt. ได้ที่ความยาวคลื่น 880 nm.
- 2.6 สามารถอ่านผลค่าที่ตรวจวัดได้ ภายในเวลาไม่เกิน 10 วินาที
- 2.7 ใช้หลักการตรวจด้วยวิธีอ่านค่า Isobestic point ของ Hb/HbO₂ จาก Whole blood
- 2.8 แผ่นตรวจและเครื่องมือฯ สามารถใช้งานได้ที่อุณหภูมิ 10-40 องศาเซลเซียส
- 2.9 ตัวเครื่องมีระบบ Calibrate แบบอัตโนมัติ
- 2.10 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีป เอเชีย ยุโรป หรืออเมริกา
- 2.11 ความต้องการ จำนวน 60,000 แผ่น

3. เงื่อนไขเฉพาะ

- 3.1 ผู้ผลิตต้องได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพระดับสากล และเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต
- 3.2 ผู้ขายจะต้องมีระบบควบคุมคุณภาพ External Quality Control และมีการตรวจบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง พร้อมใบ Certificate
- 3.3 ผู้ขายต้องวางเครื่องตรวจที่ใช้งานคู่กับแผ่นตรวจ จำนวนอย่างน้อย 4 เครื่อง โดยไม่คิดมูลค่าเครื่อง
- 3.4 มีหนังสือคู่มือการใช้งาน และการบำรุงรักษาเป็นภาษาไทย และภาษาอังกฤษ


พญ.อนันต์ สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ


น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


น.ส.สุวิชาติ ชินวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

B

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะถุงบรรจุโลหิตชนิด 3 ถุง ขนาด 350 ml.
(Triple Blood Bag 350ml. with diversion sampling dock, CPD-A1)
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ 2561

1. วัตถุประสงค์


เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์เจาะเก็บโลหิตจากผู้บริจาคโลหิต

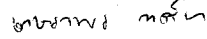
2. ความต้องการและ คุณลักษณะทั่วไป

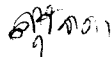
- 2.1 ถุงบรรจุโลหิต 1 ยูนิต ประกอบด้วย ถุงใบแรกขนาด 350 ซีซี 1 ใบ และมีถุงเปล่าสำหรับถ่ายเลือดขนาด 300 ซีซี อีก 2 ใบซึ่งสามารถเก็บเกล็ดโลหิตได้ไม่น้อยกว่า 5 วัน
- 2.2 ภายในถุงบรรจุโลหิตถุงแรกบรรจุน้ำยาป้องกันการแข็งตัวของเลือด CPDA-1 จำนวน 49 ซีซี สามารถเก็บเลือดได้นาน 35 วัน
- 2.3 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีป เอเชีย ยุโรป หรืออเมริกา
- 2.4 ความต้องการจำนวน 15,000 ถุง

3. คุณลักษณะเฉพาะ

- 3.1 ถุงบรรจุโลหิตทำจากสารสังเคราะห์พีวีซี (PVC) MEDICAL GRADE ไม่เป็นพิษ, ใส,ม้วนงอได้ โดยไม่เสียรูป ผิวพลาสติกด้านในไม่เรียบเพื่อป้องกันพลาสติกแนบติดกัน
- 3.2 ท่อถ่ายเลือดเป็นแบบหักงอพลาสติกเพื่อถ่ายและสะดวกต่อการถ่ายส่วนประกอบโลหิตไปยังถุงเปล่า
- 3.3 สายถ่ายเลือด (Donor tube) ทำจากสารสังเคราะห์ พีวีซี (PVC) MEDICAL GRADE ที่ไม่เป็นพิษ ใส ไม่เรียบ สามารถบิดงอได้ไม่ติดกัน
- 3.4 ปลายสายมีเข็มเจาะเก็บโลหิตขนาด 16G x 1 ½" เคลือบด้วยซิลิโคน (Silicone) ที่ด้ามเข็ม (Hub) และมีสัญลักษณ์เพื่อแสดงว่ายังไม่มีการเปิดใช้และช่วยบอกทิศทาง BEVELของเข็ม
- 3.5 ถุงบรรจุโลหิตทั้งหมดปราศจากเชื้อ บรรจุในถุงหรือกล่องแยก เพื่อสะดวกในการเก็บรักษา
- 3.6 มีถุงมีถุง Diversion bag ตรงสาย Donor tube ขนาดประมาณ 30 cc. ขึ้นไปเพื่อเก็บตัวอย่างเลือดก่อนให้เลือดผ่านเข้าถุงบรรจุโลหิต
- 3.7 ที่สาย Donor tube มี Needle protector เพื่อป้องกันมิให้เกิด Needle stick injury ได้เมื่อเก็บโลหิตได้ตามต้องการแล้ว
- 3.8 สายของถุงเลือดยาวมากกว่าหรือเท่ากับ 100 เซนติเมตร สามารถแบ่งได้ 10-14 ส่วน ส่วนทุกส่วนมีหมายเลขประจำ
- 3.9 ถุงเลือดทุกใบมีฉลากแสดงรายละเอียดต่างๆ ติดแน่นอยู่บนตัวถุง


พญ.อนันต์ สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ



น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

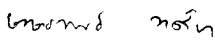

น.ส.สุวิชาดา ชินวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ


- 3.10 ถุงเลือดทุกใบปราศจากเชื้อ บรรจุอยู่ในกล่องพลาสติกหรือถุงห่ออลูมิเนียมพอยล์อีกชั้นหนึ่งสะดวกในการเปิดใช้ เมื่อใช้ไม่หมดสามารถเก็บได้ในอุณหภูมิปกติ พร้อมทั้งมี Lot Number, วันเดือนปีที่ผลิต และหมดอายุบนกล่องพลาสติกหรือถุงห่ออลูมิเนียมพอยล์

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 หากมีการเสื่อมสภาพหรือมีการฉีกขาดของกล่องบรรจุหรือถุง ผู้ขายต้องเปลี่ยนถุงเลือดให้ใหม่เท่าจำนวนที่เสียไปโดยไม่คิดมูลค่า
- 4.2 มีหนังสือรับรองคุณภาพจากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้จำหน่าย
- 4.3 ผู้จำหน่ายต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากผู้ใช้ ทุก 3 เดือน ถ้าไม่ผ่านการทดสอบ ผู้ซื้อมีสิทธิยกเลิกสัญญา โดยผู้จำหน่ายไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากผู้ซื้อได้


พญ.อนันรี สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ


น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


น.ส.สุวิษาดา ชีณวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

3

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะถุงบรรจุโลหิตชนิด 3 ถุง ขนาด 450 ml.
(Triple Blood Bag 450ml. with diversion sampling dock, CPD-A1)
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ 2561

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์เจาะเก็บโลหิตจากผู้บริจาคโลหิต

2. ความต้องการและคุณลักษณะทั่วไป

- 2.1 ถุงบรรจุโลหิต 1 ยูนิต มี 3 ถุงประกอบด้วยถุงใบแรกขนาด 450 ซีซี ถุงใบที่ 2 และถุงใบที่ 3 เป็นถุงเปล่าสำหรับถ่ายเลือดขนาด 400 ซีซี
- 2.2 ภายในถุงบรรจุโลหิตถุงแรกบรรจุน้ำยาป้องกันเลือดแข็งตัวชนิด CPDA-1 จำนวน 63 ซีซี สามารถเก็บเลือดได้นานไม่น้อยกว่า 35 วัน
- 2.3 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีป เอเชีย ยุโรป หรืออเมริกา
- 2.4 ความต้องการจำนวน 6,000 ถุง

3. คุณลักษณะเฉพาะ

- 3.1 เป็นถุงบรรจุเลือดชนิดสามถุง ประกอบด้วยถุงบรรจุเลือดขนาด 450 ซีซี ทำด้วย PVC Medical Grade พร้อมถุงเปล่าขนาด 400 ซีซี พ่วงติดกัน 2 ถุง โดย ใช้สำหรับเก็บเกล็ดโลหิตได้นาน 5 วัน โดยมีพลาสติกแข็งปิดทางเดินเลือดที่หัวสายระหว่างถุง และต้องหักพลาสติกแข็ง เพื่อเปิดทางเดินเชื่อมระหว่างถุง
- 3.2 ด้านบนของถุงเลือดมีท่อถ่ายเลือดจำนวน 2 ท่อ และมีแผ่นปิดมิดชิดคือช่องสำหรับเสียบชุดให้เลือด และเสียบถุงถ่ายเลือด (Transfer Bag) ที่สามารถดึงเปิดออกโดยสะดวก
- 3.3 เข็มเจาะเลือดเป็นชนิด Ultra Thin Wall มีขนาด 16 G x 1 ½ นิ้ว เคลือบด้วยสารซิลิโคน ไม่มีปฏิกิริยาที่เป็นอันตรายต่อมนุษย์
- 3.4 ด้ามเข็มไม่เรียบจับกระชับไม่หลุดลื่นมีเครื่องหมายแสดงตำแหน่งของปลายเข็ม (Bevel) เพื่อสะดวกในการเจาะเลือด และไม่เกิดการเลื่อนของเข็มขณะบริจาค
- 3.5 ด้ามเข็มและปลอกจะเชื่อมติดกัน เมื่อเริ่มใช้จะต้องบิดให้ขาดจากกัน เพื่อความมั่นใจว่าเข็มนั้นไม่เคยเปิดใช้มาก่อนการเจาะเลือด
- 3.6 มีถุง Diversion bag ตรงสาย Donor tube ขนาดประมาณ 30 cc. ขึ้นไปเพื่อเก็บตัวอย่างเลือดก่อนให้เลือดผ่านเข้าถุงบรรจุโลหิต
- 3.7 ที่สาย Donor tube มี Needle protector เพื่อป้องกันมิให้เกิด Needle stick injury ได้เมื่อเก็บโลหิตได้ตามต้องการแล้ว
- 3.8 สายของถุงเลือดยาวมากกว่าหรือเท่ากับ 100 เซนติเมตร สามารถแบ่งได้ 10-14 ส่วน ส่วนทุกส่วนมีหมายเลขประจำ

clw
พญ.อนันรี สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ

เกษราพร วงศ์บา
น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

สุวิชาดา
น.ส.สุวิชาดา ชินวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

3.9 ถุงเลือดทุกใบมีฉลากแสดงรายละเอียดต่างๆ ติดแน่นอยู่บนตัวถุง

3.10 ถุงเลือดทุกใบผ่านการทำปลอดเชื้อ ถุงบรรจุอยู่ในกล่องพลาสติกหรือถุงห่ออลูมิเนียมพอยล์อีกชั้นหนึ่ง สะดวกในการเปิดใช้ เมื่อใช้ไม่หมดสามารถเก็บได้ในอุณหภูมิปกติ พร้อมทั้งมี Lot Number, เดือนปีที่ผลิต หมุดอายุบนกล่องพลาสติกหรือถุงห่ออลูมิเนียมพอยล์

4. เงื่อนไขเฉพาะ

4.1 หากมีการเสื่อมสภาพหรือมีการฉีกขาดของกล่องบรรจุหรือถุง ผู้ขายต้องเปลี่ยนถุงเลือดให้ใหม่เท่าจำนวนที่เสียไปโดยไม่คิดมูลค่า

4.2 มีหนังสือรับรองคุณภาพจากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้จำหน่าย

4.3 ผู้จำหน่ายต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากผู้ใช้ ทุก 3 เดือน ถ้าไม่ผ่านการทดสอบ ผู้ซื้อ มีสิทธิยกเลิกสัญญา โดยผู้จำหน่ายไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากผู้ซื้อได้

CPW

พญ.อนรี สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ

เกษราพร วงศ์บา

น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ส.ส.สุวิชาดา

น.ส.สุวิชาดา ชินวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

๔

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะถุงบรรจุโลหิตชนิด 4 ถุง ขนาด 450 ml.
Quadruple bag with additive solution and diversion sampling dock (Top and bottom)
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ 2561

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์เจาะเก็บโลหิตจากผู้บริจาคโลหิต เพื่อเตรียมปั่นแยกเม็ดเลือดขาวออกให้เหลือน้อย ผลิตภัณฑ์โลหิตที่ได้ประกอบด้วย LPRC, LPPC, FFP, Cryoprecipitate

2. คุณลักษณะทั่วไปและความต้องการ

- 2.1 เป็นถุงบรรจุโลหิตชนิดสี่ถุงระบบ Top and Bottom System ขนาด 450 มล.
- 2.2 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปเอเชีย ทวีปอเมริกาหรือยุโรป
- 2.3 ความต้องการจำนวน 25,000 ถุง

3. คุณลักษณะเฉพาะ

- 3.1 เป็นถุงบรรจุโลหิตชนิด 4 ถุง แบบ Top and Bottom System ทำด้วย PVC Medical Grade แบบที่ใช้กับโลหิต ส่วนประกอบโลหิต และน้ำยาป้องกันโลหิตแข็งตัวได้อย่างปลอดภัย ไม่เป็นพิษ, ใส, ม้วนงอได้โดยไม่เสียรูป ซึ่งประกอบด้วย
 - 3.1.1 ถุงที่ 1 เป็นถุงที่ใช้บรรจุโลหิตขนาด 450 มิลลิลิตร ภายในบรรจุน้ำยาป้องกันโลหิตแข็งตัวชนิด CPD ปริมาตร 63 มิลลิลิตร ที่สามารถเก็บรักษาเม็ดโลหิตแดงได้นาน 21 วัน
 - 3.1.2 ถุงที่ 2 เป็นถุงที่ต่ออยู่ส่วนล่างของถุงที่ 1 สำหรับบรรจุเม็ดโลหิตแดงเข้มข้น ภายในบรรจุน้ำยา Additive Solution จำนวน 100 ซีซี ที่สามารถเก็บรักษาเม็ดโลหิตแดงได้นาน 42 วัน
 - 3.1.3 ถุงที่ 3 และถุงที่ 4 เป็นถุงที่ต่ออยู่ส่วนบนของถุงที่ 1 โดยทั้ง 2 ถุงจะพ่วงติดกัน โดยแต่ละถุงมีท่อพลาสติกเชื่อมต่อเนื่องกัน และมีพลาสติกแข็งปิดทางเดินโลหิตที่หัวสายที่ส่วนบนของถุงที่ 1 และถุงที่ 2 ซึ่งต้องหักพลาสติกแข็งเพื่อเปิดทางเดินเชื่อมระหว่างถุง
- 3.2 ด้านบนของถุงบรรจุโลหิตมีช่องสำหรับเสียบชุดให้โลหิตและถุงถ่ายโลหิตที่สามารถดึงเปิดออกได้
- 3.3 ถุงบรรจุโลหิตถุงที่ 2, 3 และ 4 จะมีช่องแขวนเป็นระยะ เพื่อใช้สำหรับเสียบปล้องหรือหลอดตัวอย่างโลหิต
- 3.4 เข็มเจาะเก็บโลหิตเป็นเข็มขนาด 16 G ยาว 1.5 นิ้ว เคลือบด้วยสารซิลิโคน มีปลอกาเข็มปิดคลุมอยู่ซึ่งเมื่อเริ่มใช้จะต้องบิดให้ขาดจากกัน เพื่อความมั่นใจว่าเข็มนั้นไม่เคยมีการใช้งานมาก่อน
- 3.5 ที่สาย donor tube มี needle protector เพื่อป้องกันการเกิด needle stick injury เมื่อเก็บโลหิตได้ตามต้องการแล้ว
- 3.6 มีถุง Diversion bag ตรงสาย Donor tube ขนาดประมาณ 30 cc. เพื่อเก็บตัวอย่างเลือดก่อนให้เลือดผ่านเข้าถุงบรรจุโลหิต และมีสาย Drainage tube พร้อม Holder เพื่อต่อกับหลอดทดลอง (Sampling dock)

CM

พญ.อนันต์ สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ


นายแพทย์ พันธ์
น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

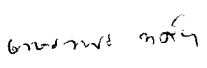
น.ส.สุวิชาดา ชินวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

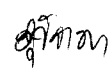
- 3.7 สายของถุงเลือดยาวมากกว่าหรือเท่ากับ 100 เซนติเมตร สามารถแบ่งได้ 10-14 ส่วน ส่วนทุกส่วนมีหมายเลขประจำ
- 3.8 ถุงทุกใบจะมีฉลากแสดงรายละเอียดต่าง ๆ ติดแน่นอยู่บนตัวถุง ไม่หลุดลอกง่ายภายหลังจากการเจาะเก็บโลหิตหรือการปั่นแยก
- 3.9 ถุงบรรจุโลหิตทั้งหมดผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ และไม่มีสารก่อไข้ (Sterile and free-pyrogen) แยกบรรจุเป็น Individual pack ทั้งหมดบรรจุใน Aluminium Foil เพื่อสะดวกในการเก็บรักษา ภายในถุงออลูมิเนียมมีสารดูดซับออกซิเจน (Oxygen absorber) เพื่อป้องกันการเจริญเติบโตของเชื้อจุลินทรีย์
- 3.10 ฉลากด้านหน้าถุงระบุ LOT NUMBER, CODE NUMBER และ วันเดือนปีที่ผลิตและวันเดือนปีที่หมดอายุ
- 3.11 ผู้เสนอราคาต้องได้ใบรับรองคุณภาพไม่น้อยกว่าตามมาตรฐาน ISO 9001 ขึ้นไป

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 หากมีการเสื่อมสภาพหรือมีการฉีกขาดของกล่องบรรจุหรือถุง ผู้ขายต้องเปลี่ยนถุงเลือดให้ใหม่เท่าจำนวนที่เสียไปโดยไม่คิดมูลค่า
- 4.2 มีหนังสือรับรองคุณภาพจากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้จำหน่าย
- 4.3 ผู้จำหน่ายต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากผู้ใช้ ทุก 3 เดือน ถ้าไม่ผ่านการทดสอบ ผู้ซื้อมีสิทธิยกเลิกสัญญา โดยผู้จำหน่ายไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากผู้ซื้อได้
- 4.4 ผ่านการValidation ตามมาตรฐานจากผู้ใช้ ถ้าไม่ผ่านผู้ซื้อมีสิทธิยกเลิกสัญญา โดยผู้จำหน่ายไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใดๆจากผู้ซื้อได้
- 4.5 ผู้จำหน่ายต้องวางเครื่องบีบแยกส่วนประกอบโลหิตกึ่งอัตโนมัติไม่น้อยกว่า 4 เครื่อง


พญ.อนันรี สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ


น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


น.ส.สุวิชาดา ชินวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะแผ่นทดสอบตรวจหาแอนติบอดี
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ 2561

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน


ใช้สำหรับตรวจหาแอนติบอดีโดยเทคนิค Indirect หรือ Direct Anti-Human globulin test โดยในหลอดทดสอบบรรจุ Anti-IgG, Anti-C3d; Ployspecific หรือ Anti-IgG; Monospecific

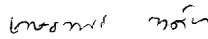
2. คุณลักษณะความต้องการ

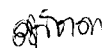
- 2.1 ใช้หลักการ Column Agglutination Technique (CAT) ประกอบด้วย ตัวกรอง เป็นเม็ดแก้ว หรือ gel ขนาดเล็ก บรรจุภายในช่อง (column) ของ แผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Cassette)
- 2.2 Cassette บรรจุน้ำยา Anti-Human Globulin Anti-IgG,-C3d; polyspecificหรือ Anti-IgG; Monospecific
- 2.3 ความต้องการ จำนวน **45,000** Cassette

3. เงื่อนไขเฉพาะ

- 3.1 น้ำยามีอายุการใช้งานอย่างน้อย 1 ปี นับจากวันที่ส่งของถึงงานพัสดุโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
- 3.2 บริษัทเป็นผู้จัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่จำเป็นในการตรวจวิเคราะห์ จนสามารถดำเนินการตรวจได้ โดยไม่คิดมูลค่าของเครื่องมือ
- 3.3 เครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ (Fully Automated Analyzer) ที่บริษัทนำมา ครอบ การใช้งาน จะต้องมียระบบอัตโนมัติภายในเครื่อง ดังนี้
 - 3.1.1 เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ(Fully Automated Analyzer)
 - 3.1.2 เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์หาแอนติบอดีที่มีความสำคัญทางคลินิก (Antibody Screening) โดยระบบอัตโนมัติแบบต่อเนื่อง (Random Access) น้ำยาที่ใช้ในการตรวจ ให้หลักการ Column Agglutination Technique (CAT) ประกอบด้วยตัวกรองเป็นเม็ดแก้ว หรือ gel ขนาดเล็ก บรรจุ ภายในช่อง (column) ของแผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Cassette)
 - 3.1.3 มีระบบตรวจสอบระดับของเหลว (Liquid level detection) และระดับต่ำสุดในการดูดสิ่งส่งตรวจและน้ำยา (Low level detection)
 - 3.1.4 มีระบบการตรวจสอบก้อนเลือด (Clot Detection) ในสิ่งส่งตรวจและการบันทึกข้อมูล เพื่อการ ตรวจสอบ
 - 3.1.5 มีระบบการผสมน้ำยาเม็ดเลือดแดงให้เป็นเนื้อเดียวกันแบบอัตโนมัติ


พญ.อนันต์ สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ


น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


น.ส.สุวิชาติดา ชิมวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

- 3.1.6 มีระบบสำหรับใส่สิ่งส่งตรวจและวิเคราะห์แบบ STAT ได้
- 3.1.7 มีระบบการอ่านและบันทึกชนิดของCassette และน้ำยาในระบบ Inventory Management
- 3.1.8 มีระบบการอ่านข้อมูลโดยใช้ Barcode Reader สำหรับ Cassette น้ำยา และสิ่งส่งตรวจ
- 3.1.9 ระบบการปั่น(Centrifuge)อ่านปฏิกิริยาผลการตรวจวิเคราะห์ภายในเครื่องใช้เวลาไม่เกิน 5 นาที โดยใช้ความเร็วรอบ 2 ระดับร่วมกัน คือ ไม่ต่ำกว่า 650 รอบต่อนาที (rpm) และ 1,250 รอบต่อนาที (rpm)
- 3.1.10 มีระบบการถ่ายภาพแผ่นทดสอบเพื่อใช้ในการอ่านผลทั้งสองด้านของแผ่นทดสอบ
- 3.1.11 มีระบบ AutoReader เพื่ออ่านผลและสามารถรายงานผลได้โดยอัตโนมัติ (Auto verification)
- 3.1.12 มีระบบการสั่งงาน และควบคุมการทำงานโดยระบบจอสัมผัส (Touch Screen) แบบภาพสื่อต่อเนื่อง (Graphical User Interface) และแป้นพิมพ์ (Keyboard)
- 3.4 ผู้จำหน่ายต้องติดตั้งเครื่องทดสอบให้จนสามารถทำงานได้ตลอดเวลาที่ใช้ น้ำยา พร้อมดูแลแก้ไขให้ใช้ได้ทันทีภายใน 24 ชั่วโมง เมื่อเกิดปัญหาการใช้งาน
- 3.5 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ไม่ต้องรับผิดชอบเครื่องทดสอบหากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการใช้งานปกติ หรือเหตุสุดวิสัย และผู้จัดจำหน่ายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมแก้ไขเอง
- 3.6 ผู้จำหน่ายต้องมีการตรวจสอบคุณภาพการใช้งานของเครื่องมือและบำรุงรักษาเครื่องเป็นประจำอย่างน้อยทุก 6 เดือน
- 3.7 มีคู่มือการใช้เครื่องมือและวิธีการทดสอบที่เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- 3.8 ผู้จำหน่ายต้องผ่านเกณฑ์การประเมินการทดสอบคุณภาพของผลิตภัณฑ์ตามที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์กำหนด
- 3.9 สินค้าที่ส่งมอบหากเกิดการชำรุดเสียหาย บริษัทผู้ขายต้องให้เปลี่ยนได้โดยไม่คิดมูลค่า
- 3.10 ผู้ซื้อและผู้จำหน่ายสามารถบอกเลิกสัญญาเนื่องจากไม่พึงพอใจด้านคุณภาพสินค้าหรือการบริการ หรือเหตุผลอื่นใดที่ยอมรับได้แล้วยกเลิกสัญญาได้ภายใน 1 เดือน

ชว

พญ.อโนรี สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ

เกษราพร วงศ์บา

น.ส.เกษราพร วงศ์บา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

สุวิภาดา

น.ส.สุวิชาดา ชิมวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ แผ่นทดสอบ ABD (A,B,D,A,B,D)
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ 2561

1. วัตถุประสงค์

ใช้ตรวจยืนยันหมู่เลือด และใช้ตรวจหมู่เลือดในเด็กทารก

2. ความต้องการและ คุณลักษณะทั่วไป

- 2.1 ABD confirmation cassette เป็นชุดตรวจแบบ Cassette ใช้หลักการ Column Agglutination Technique (CAT) ประกอบด้วย ตัวกรอง เป็นเม็ดแก้ว หรือ gel ขนาดเล็กบรรจุภายในช่อง (column) ของ แผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Cassette)
- 2.2 Cassette บรรจุน้ำยาสำหรับการตรวจ ABO-Rh(D) บนเม็ดเลือดแดงในเลือดของผู้ป่วย
- 2.3 เป็นผลิตภัณฑ์จากประเทศสหรัฐอเมริกา หรือยุโรป
- 2.4 ความต้องการจำนวน 100 กล่อง

3. เงื่อนไขเฉพาะ


- 3.1 น้ำยามีอายุการใช้งานอย่างน้อย 1 ปี นับจากวันที่ส่งของถึงงานพัสดุโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
- 3.2 บริษัทเป็นผู้จัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่จำเป็นในการตรวจวิเคราะห์ จนสามารถดำเนินการตรวจได้ โดยไม่คิดมูลค่าของเครื่องมือ
- 3.3 เครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ (Fully Automated Analyzer) ที่บริษัทนำมาประกอบการใช้งานจะต้องมีระบบอัตโนมัติภายในเครื่อง ดังนี้
 - 3.1 เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์หาหมู่เลือด ABO ตรวจหมู่เลือด Rh(D)ในผู้ป่วย โดยระบบอัตโนมัติแบบต่อเนื่อง (Random Access) น้ำยาที่ใช้ในการตรวจใช้หลักการ Column Agglutination Technique (CAT) ประกอบด้วย ตัวกรองเป็นเม็ดแก้ว หรือ gel ขนาดเล็ก บรรจุภายในช่อง (column) ของ แผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Cassette)
 - 3.2 มีระบบตรวจสอบระดับของเหลว (Liquid level detection) และระดับต่ำสุดในการ ดูดสิ่งส่งตรวจและน้ำยา (Low level detection)
 - 3.3 มีระบบการตรวจสอบก้อนเลือด (Clot Detection) ในสิ่งส่งตรวจและการบันทึกข้อมูลเพื่อการตรวจสอบ
 - 3.4 มีระบบการผสมน้ำยาเม็ดเลือดแดงให้เป็นเนื้อเดียวกันแบบอัตโนมัติ

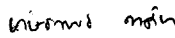
Chv
พญ.อโนรี สุระวงศ์
นายแพทย์ชำนาญการ

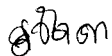
นพ.นพ. นร.น
น.ส.เกษราพร วงศ์ปา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

สุวิชาดา
น.ส.สุวิชาดา ชินวงศ์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

- 3.5 มีระบบสำหรับใส่สิ่งส่งตรวจและวิเคราะห์แบบ STAT ได้
- 3.6 มีระบบการอ่านและบันทึกชนิดของCassette และน้ำยาในระบบ Inventory Management
- 3.7 มีระบบการอ่านข้อมูลโดยใช้ Barcode Reader สำหรับ Cassette น้ำยา และสิ่งส่งตรวจ
- 3.8 ระบบการปั่น(Centrifuge)อ่านปฏิกิริยาผลการตรวจวิเคราะห์ภายในเครื่องใช้เวลาไม่เกิน 5 นาที โดยใช้ความเร็วรอบ 2 ระดับร่วมกัน คือ ไม่ต่ำกว่า 650 รอบต่อนาที (rpm) และ 1,250 รอบต่อนาที (rpm)
- 3.9 มีระบบการถ่ายภาพแผ่นทดสอบเพื่อใช้ในการอ่านผลทั้งสองด้านของแผ่นทดสอบ
- 3.10 มีระบบ AutoReader เพื่ออ่านผลและสามารถรายงานผลได้โดยอัตโนมัติ (Autoverification)
- 3.11 มีระบบการสั่งงาน และควบคุมการทำงานโดยระบบจอสัมผัส (TouchScreen) แบบภาพสี่ต่อเนื่อง (Graphical UserInterface) และแป้นพิมพ์ (Keyboard)
- 3.4 ผู้จำหน่ายต้องติดตั้งเครื่องทดสอบให้จนสามารถทำงานได้ตลอดเวลาที่ใช้น้ำยา พร้อมดูแลแก้ไขให้ใช้ได้ทันทีภายใน 24 ชั่วโมง เมื่อเกิดปัญหาการใช้งาน
- 3.5 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ไม่ต้องรับผิดชอบเครื่องทดสอบหากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการใช้งานปกติ หรือเหตุสุดวิสัย และผู้จำหน่ายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมแก้ไขเอง
- 3.6 ผู้จำหน่ายต้องมีการตรวจสอบคุณภาพการใช้งานของเครื่องมือและบำรุงรักษาเครื่องเป็นประจำอย่างน้อยทุก 6 เดือน
- 3.7 มีคู่มือการใช้เครื่องมือและวิธีการทดสอบที่เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- 3.8 ผู้จำหน่ายมีความประสงค์จะยื่นซองประกวดราคา ต้องทำการทดสอบเปรียบเทียบเพื่อประเมินคุณภาพของผลิตภัณฑ์ อย่างน้อย 200 test โดยใช้ตัวอย่างชุดเดียวกัน ภายในวันและเวลาที่ทางโรงพยาบาล กำหนด หากไม่มาทำการทดสอบคุณภาพตามวันเวลาที่กำหนดทางโรงพยาบาลไม่รับพิจารณา
- 3.9 ผู้จำหน่ายต้องผ่านเกณฑ์การประเมินการทดสอบคุณภาพของผลิตภัณฑ์ตามที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์กำหนด
- 3.10 สินค้าที่ส่งมอบหากเกิดการชำรุดเสียหาย บริษัทผู้ขายต้องให้เปลี่ยนได้โดยไม่คิดมูลค่า


 พญ.อโนรี สุระวงศ์
 นายแพทย์ชำนาญการ


 น.ส.เกษราพร วงศ์ษา
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


 น.ส.สุวิชาดา ชิดวงศ์
 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ