

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
รายละเอียดและคุณลักษณะ ในรายการ น้ำยาซักผ้าขนาดบรรจุ ๒๐ ลิตร/ถัง

๑. ความต้องการใช้งาน

ผลิตภัณฑ์สำหรับซักผ้าชนิดเหลว (Liquid Laundry detergent product) ขนาดบรรจุถังละ ๒๐ ลิตร

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับซักผ้า และขจัดสิ่งสกปรกต่างๆ ที่เกาะอยู่บนเส้นใยผ้าที่ใช้ในโรงพยาบาลได้ทุกชนิด

๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ ผลิตภัณฑ์สำหรับซักผ้าชนิดเหลวที่สามารถเติมเข้าเครื่องซักผ้าทั้งวิธีการเติมด้วยมือ และวิธีใช้เครื่องจ่ายอัตโนมัติได้โดยปลอดภัยต่อผู้ใช้ ไม่รบกวนโปรแกรมการซักหรือระบบการทำงานของเครื่องซักผ้า
- ๓.๒ ต้องเป็นของเหลวเนื้อเดียวกัน พร้อมใช้งานโดยไม่ต้องละลายและไม่มีสิ่งแปลกปลอม
- ๓.๓ ต้องไม่มีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์ เช่น กลิ่นน้ำมันก๊าด กลิ่นหิน กลิ่นคาว เป็นต้น
- ๓.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ซักผ้าที่ใช้ได้ดีกับผ้าทุกชนิดที่ใช้ในโรงพยาบาล

๔. คุณลักษณะทางเคมี

- ๔.๑ มีค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) เมื่อทำให้เป็นสารละลาย ๐.๐๑ กรัมต่อลูกบาศก์เซนติเมตร โดยน้ำหนัก อยู่ระหว่าง ๕.๕ - ๑๑.๐
- ๔.๒ สารทั้งหมดที่ละลายได้ในแอลกอฮอล์ ร้อยละ โดยน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๕.๐
- ๔.๓ ฟอสเฟสทั้งหมดคำนวณเป็น P_๒O_๕ ร้อยละ โดยน้ำหนักไม่เกิน ๑๘
- ๔.๔ การละลายในน้ำต้องละลายตัวในน้ำได้ดีทั้งในน้ำร้อนและน้ำเย็น

๕. คุณลักษณะอื่นๆ

มีส่วนผสมของสารลดแรงตึงผิว มีประสิทธิภาพในการขจัดคราบโปรตีน น้ำมัน ไม่เป็นอันตรายต่อเส้นใยทั้งผ้าสีและผ้าขาว หรือเคมีภัณฑ์อื่นๆ ที่สามารถแสดงคุณสมบัติในการขจัดคราบโปรตีน น้ำมัน โดยผู้เสนอราคาต้องแสดงหลักฐานที่เชื่อถือได้

ผลทดสอบให้เป็นไปตาม มอก.๑๗๔๕ ของ สมอ. หรือ วอส.ของ อย.

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ (ลงชื่อ).....กรรมการฯ (ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(นางสมบุญ นันตโลहित) (นางรำไพ ศุขเกษม) (นางบุษดี แก้วกันยา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
รายละเอียดและคุณลักษณะ ในรายการ น้ำยาฟอกผ้าขาว ขนาดบรรจุ ๒๐ ลิตร/ถัง

๑. ความต้องการใช้งาน

ผลิตภัณฑ์สำหรับฟอกผ้าขาวชนิดคลอรีน (Sodium hypochlorite solution) ขนาดบรรจุถังละ ๒๐ ลิตร

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เพื่อขจัดคราบสกปรก และฟอกผ้าขาว โดยสามารถขจัดคราบเลือดทั้งใหม่และเก่า คราบหนอง อูจจาระ และคราบสิ่งสกปรกต่างๆ ออกได้ง่าย สามารถใช้ได้ทั้งการแช่ และการเติมลงในเครื่องซักผ้าในขั้นตอนการซักผ้า

๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ ผลิตภัณฑ์ชนิดเหลวที่สามารถเติมเข้าเครื่องซักผ้าทั้งวิธีการเติมด้วยมือ และวิธีใช้เครื่องจ่ายอัตโนมัติได้ โดยปลอดภัยต่อผู้ใช้ ไม่รบกวนโปรแกรมการซักหรือระบบการทำงานของเครื่องซักผ้า
- ๓.๒ ต้องเป็นของเหลวเนื้อเดียวกัน พร้อมใช้งานโดยไม่ต้องละลายและไม่มีสิ่งแปลกปลอม
- ๓.๓ ต้องไม่มีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์ เช่น กลิ่นน้ำมันก๊าด กลิ่นหิน กลิ่นคาว เป็นต้น
- ๓.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ฟอกผ้าขาวในโรงพยาบาล ใช้สำหรับผ้าขาว
- ๓.๕ ไม่เป็นอันตรายต่อผิวหนังผู้ใช้งาน

๔. คุณลักษณะทางเคมี

เป็นผลิตภัณฑ์ฟอกผ้าขาวประเภทโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (Sodium hypochlorite) ชนิดที่เป็นของเหลว (ปราศจากตะกอนและสิ่งแขวนลอย ที่มองเห็นได้) ความเข้มข้น (Sodium hypochlorite as available chlorine) โดยน้ำหนักไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐

ผลทดสอบให้เป็นไปตาม มอก.๒๒๓๒ ของ สมอ. หรือ วอส.ของ อย.

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นางสมบูรณ์ นันตโลहित)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(นางรำไพ ศุขเกษม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(นางบุษดี แก้วกันยา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
รายละเอียดและคุณลักษณะ ในรายการ น้ำยาปรับผ้านุ่ม ขนาดบรรจุ ๒๐ ลิตร/ถัง

๑. ความต้องการใช้งาน

ผลิตภัณฑ์สำหรับปรับผ้านุ่ม (Fabrics softener) ขนาดบรรจุถังละ ๒๐ ลิตร

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับปรับสภาพใยผ้าให้ฟู นุ่ม กลิ่นหอม

๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ สามารถเติมเข้าเครื่องซักผ้า ทั้งวิธีการเติมด้วยมือ และวิธีใช้เครื่องจ่ายอัตโนมัติได้โดยปลอดภัยต่อผู้ใช้ ไม่รบกวนโปรแกรมการซักหรือระบบการทำงานของเครื่องซักผ้า
- ๓.๒ ต้องเป็นของเหลวเนื้อเดียวกันปราศจากสิ่งแปลกปลอม
- ๓.๓ ต้องมีกลิ่นหอม
- ๓.๔ ใช้ได้กับผ้าทุกชนิดในโรงพยาบาลฯ
- ๓.๕ ลักษณะทั่วไปต้องอยู่ในสภาพที่ดี ไม่แปรสภาพ หรือเสื่อมสภาพ สีและกลิ่นไม่เปลี่ยนแปลงไม่แยกชั้น ในระยะเวลาตามที่กำหนด
- ๓.๖ ผลทดสอบให้เป็นไปตาม มผช.๒๕๔๗ หรือ วอส.ของ อย.

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ (ลงชื่อ).....กรรมการฯ (ลงชื่อ).....กรรมการฯ
(นางสมบุญ นันตโลหิต) (นางรำไพ ศุขเกษม) (นางบุษดี แก้วกันยา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เงื่อนไขเฉพาะ

๑. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย โดยโรงงานผู้ผลิตอยู่ในประเทศไทย
๒. รายการที่ ๑ ถึงรายการที่ ๒ ต้องได้รับใบอนุญาตแสดงเครื่องหมายมาตรฐานอุตสาหกรรม (มอก) จากสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หรือ วอส.ของ อย.
๓. ได้รับการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตรายจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย) กระทรวงสาธารณสุข (มีใบขึ้นทะเบียนและใบอนุญาตผลิตวัตถุอันตรายที่ยังไม่หมดอายุมาแสดง) ตั้งแต่รายการที่ ๑ , ๒ และรายการที่ ๓
๔. ผู้เสนอราคา ต้องแนบรายงานตรวจวิเคราะห์ ทดสอบผลิตภัณฑ์ ตั้งแต่รายการที่ ๑ ถึงรายการที่ ๒ ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หรือกรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี หรือสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย หรือจากห้องปฏิบัติการที่ได้รับการขึ้นทะเบียนรับรองมาตรฐานในผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอ ที่มีอายุการรับรองผลไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันเปิดซอง โดยมีรายงานผลครบตามคุณสมบัติทางเคมี
๕. โรงพยาบาลฯ จะทำการสุ่มตรวจคุณภาพผลิตภัณฑ์ สถานที่ตามที่กำหนดในข้อ ๔ โดยมีต้องแจ้งให้บริษัททราบล่วงหน้า (ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบเป็นของบริษัทที่ได้รับการพิจารณาหรือสอบราคาได้ทั้งสิ้น) และถ้าผลการตรวจสอบไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ โรงพยาบาลฯ มีสิทธิที่จะยกเลิกสัญญาได้
๖. ผู้เสนอราคาต้องเสนอรายละเอียดของเคมีภัณฑ์ ชนิดที่ไม่มีส่วนผสมของสารอันตรายที่ห้ามมีในเคมีภัณฑ์ (ตามเอกสารแนบ) ต้องเป็นเคมีภัณฑ์ชนิดดีไม่เสื่อมคุณภาพ
๗. ผู้เสนอราคาต้องแนบเอกสาร Material Safety Data Sheet ของผลิตภัณฑ์ ตั้งแต่รายการที่ ๑ ถึงรายการที่ ๒ ซึ่งออกโดยหน่วยงานราชการ

ผู้เสนอราคาที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติด้านเอกสารแล้ว จะต้องทดสอบสูตรและการซักผ้า ผู้เสนอราคาจะต้องนำผลิตภัณฑ์ทั้ง ๓ รายการ ที่เสนอราคามาทำการทดสอบอย่างละ ๑ ถึง ถึงละ ๒๐ ลิตร (ผลิตภัณฑ์ที่นำมาทางโรงพยาบาลฯ จะไม่คืนให้)

๘. ผู้เสนอราคาที่ผ่านการพิจารณาและลงนามในสัญญาเรียบร้อยแล้ว จะต้องดำเนินการติดตั้งเครื่องจ่ายผลิตภัณฑ์อัตโนมัติ สำหรับเครื่องซักผ้าทุกเครื่อง ให้แล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน และจะต้องมีหน้าที่บำรุงรักษาเครื่องดังกล่าวตลอดสัญญาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น กรณีเครื่องจ่ายผลิตภัณฑ์อัตโนมัติชำรุด บริษัทฯ ต้องดำเนินการซ่อมให้แล้วเสร็จภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับตั้งแต่เวลาที่ได้รับแจ้ง

๘.๑ เครื่องจ่ายผลิตภัณฑ์ต้องสามารถจ่ายผลิตภัณฑ์ได้ทุกผลิตภัณฑ์ โดยไม่มีผลกระทบต่อกระบวนการและขนาดและน้ำหนักของเครื่องจ่ายผลิตภัณฑ์ ต้องเหมาะสมกับสถานที่ติดตั้ง

๘.๒ เครื่องจ่ายผลิตภัณฑ์ ๑ ชุด ต้องใช้กับเครื่องซัก เพียง ๑ เครื่อง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสมบุญ นันตโลหิต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(นางรำไพ สุขเกษม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(นางบุษดี แก้วกันยา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ