

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รายการ Disp.glove จำนวน ๔ รายการ

๑.ความต้องการ

ถุงมือตรวจโรคทั่วไป Disp.glove จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

๑.Disp. GLOVE NO.S (๑๐๐'S)	จำนวน ๑๐,๐๐๐	กล่อง
๒.Disp. GLOVE NO.M (๑๐๐'S)	จำนวน ๔,๑๐๐	กล่อง
๓.Disp. GLOVE NO.L (๑๐๐'S)	จำนวน ๓๐๐	กล่อง
๔.Disp. GLOVE NO.XS (๑๐๐'S)	จำนวน ๓,๕๐๐	กล่อง

๒.วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการปนเปื้อนระหว่างผู้ป่วยและผู้ใช้ในการตรวจวินิจฉัยหรือรักษาในทางการแพทย์ที่มีใช้การ ศัลยกรรมและรวมถึงการใช้สำหรับการจับหรือสัมผัสกับวัสดุการแพทย์ที่อาจปนเปื้อน

๓.คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ ถุงมือยางตรวจโรคทั่วไป มีแป้ง ลักษณะผิวเรียบ หรือผิวไม่เรียบทั้งหมดหรือบางส่วน ไม่รั่วซึมง่ายหรือ ขาดง่ายและผ่านการตรวจสอบการรั่วซึม หรือวิธีการตรวจการรั่วซึมด้วยวิธีอื่นที่ได้รับมาตรฐานสากล


๓.๒ ถุงมือต้องทำจากน้ำยางธรรมชาติ โดยผ่านกระบวนการผลิตที่ทันสมัย ปลอดภัย โดยไม่ทำให้เกิดการ แพ้

๓.๓ ถุงมือมีความเหนียว ทนทานและไม่ฉีกขาดง่าย ไม่มีกลิ่นเหม็นติดมือ

๓.๔ บรรจุไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ชิ้น ใน ๑ กล่อง และเป็นบรรจุภัณฑ์ที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ถุงมือสำหรับตรวจโรค พ.ศ.๒๕๕๕

๓.๕ กล่องบรรจุผลิตภัณฑ์แสดงรายละเอียดของชนิดและขนาดของผลิตภัณฑ์ วันเดือนปีที่ผลิต และหรือวัน หมดอายุ

๓.๖ ผู้ผลิตภายในประเทศ หรือผู้นำเข้า ต้องมีใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๑ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

นางสาวทัศนาว งามเนตร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ

นายสมคิด เครือคุณ
นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

นางศศิภาวรรณ นาสมา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๔.เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นพัสดุใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน

๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือการแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิต หรือได้รับหนังสือรับรองการแต่งตั้งจากบริษัทผู้แทนจำหน่าย

๔.๓ เมื่อได้มีการส่งมอบพัสดุแล้ว หากพบว่ามีอาการชำรุดเสียหาย เสื่อมสภาพ ทั้งที่เกิดจากกระบวนการผลิต หรือการขนส่ง ทางบริษัทต้องยินยอมให้มีการแลกเปลี่ยนพัสดุชิ้นใหม่ ต้องให้แล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆพร้อมชดเชยพัสดุที่มีปัญหา หากไม่ได้รับแลกเปลี่ยนพัสดุที่มีปัญหาทางโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ ขอสงวนสิทธิ์ในการบอกเลิกสัญญา

๔.๔ ผู้ขายยินยอมให้ทางโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ ยกเลิกสัญญาได้ก่อนหมดสัญญา หากพบปัญหาจากผลิตภัณฑ์ที่เกิดความไม่ปลอดภัยต่อผู้ป่วย

๔.๕ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างถุงมืออย่างสำหรับตรวจโรค ชนิดใช้ครั้งเดียว ไม่ปราศจากเชื้อ จำนวน ๔ รายการ ได้แก่ ขนาด S,M,LXS รายการละ ๓ กล่อง ให้กับทางโรงพยาบาล เพื่อประกอบการพิจารณาผลตามที่ได้กำหนดในเอกสารประกวดราคาซื้อ ด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (E-bidding)

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

นางสาวทัศนาว งามเนตร

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ

นายสมคิด เครือคุณ

นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

นางศศิภาวรรณ นาสมา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ