

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
อุบัติเหตุทางการแพทย์ จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ลูกบาศก์เมตร
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี**

๑. ความต้องการ

ด้วยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี จะดำเนินการซื้ออุบัติเหตุทางการแพทย์ จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ลูกบาศก์เมตร คุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อใช้งานกับผู้ป่วยในโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ ผู้เสนอราคาจะต้องมีโรงงานผลิตอุบัติเหตุไม่ต่ำกว่า ๒ โรง และมีกำลังผลิตได้ไม่ต่ำกว่า ๑๕๐,๐๐๐ ลูกบาศก์เมตรต่อวัน

๓.๒ ผู้เสนอราคาต้องมีเอกสารรับรองว่า ได้รับรองคุณภาพตามมาตรฐาน มอก. ๕๕๐-๒๕๕๕, และ ISO ๙๐๐๑ ISO ๑๔๐๐๑ โดยจะต้องนำหลักฐานการรับรองดังกล่าวมาแสดงในวันยื่นใบเสนอราคาด้วย

๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องมีเอกสารรับรองว่า ได้ทำการค้าผลิตภัณฑ์อุบัติเหตุทางการแพทย์มาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี โดยทางโรงพยาบาลฯ จะพิจารณาถึงความสามารถในการให้บริการ และความเชื่อถือจากองค์กรอื่น เป็นสำคัญ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการขาดแคลน และความเสียหายต่อโรงพยาบาลฯ ต่อไปในอนาคต

๓.๔ ผู้เสนอราคาจะต้องมีเอกสารรับรองผลงาน ว่ามีประสบการณ์การขายอุบัติเหตุให้แก่โรงพยาบาลฯ ในสัญญาเงินไม่ ต่ำกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.-บาท ต่อสัญญา และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับส่วนราชการ หน่วยงาน ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่นรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงาน เอกชนที่เชื่อถือได้ โดยให้นำสำเนาสัญญาดังกล่าวมาแสดงในวันยื่นใบเสนอราคาด้วย

๓.๕ ผู้เสนอราคาจะเสนอราคาต้องให้ความมั่นใจกับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ว่าจะต้องมีอุบัติเหตุทางการแพทย์ (อุบัติเหตุ) จากโรงงานผลิตอุบัติเหตุทางการแพทย์ จัดส่งให้โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร อย่างต่อเนื่องและเพียงพอ โดยต้องแสดงหลักฐานประกอบที่เชื่อถือได้ในวันที่ยื่นข้อเสนอทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

๓.๕.๑ เอกสารรับรองผลงานการส่งมอบอุบัติเหตุทางการแพทย์ (อุบัติเหตุ) ให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

๓.๕.๒ เอกสารแสดงรายชื่อของพนักงานขั้บรถส่งอุบัติเหตุทางการแพทย์ (อุบัติเหตุ) พร้อมทั้ง สำเนาใบอนุญาตขับรถบรรทุกประเภทพิเศษ

๓.๕.๓ เอกสารรับรองโดยบริษัทผู้ขายว่ามีพนักงานขั้บรถส่งอุบัติเหตุทางการแพทย์ (อุบัติเหตุ) ที่มีประสบการณ์การทำงานกับบริษัท ไม่น้อยกว่า ๑ ปี


(นางกิตติพร ไชยวัฒน์)


(นางสาวเบญจวรรณ พลายนิล)


(นายอภินันท์ สง่าเดช)

๓.๕.๔ เอกสารรับรองการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ ที่มาให้บริการ

๓.๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องนำเอกสารข้อ ๓.๕.๑, ๓.๕.๒, ๓.๕.๓, ๓.๕.๔ มาแสดงในวันยื่นข้อเสนอทางระบบอิเล็กทรอนิกส์

๓.๖ ผู้เสนอราคาจะต้องมีบริการฉุกเฉินตลอด ๒๔ ชั่วโมง เพื่อให้บริการทางด้าน

๓.๖.๑ ความต้องการออกซิเจนเหลว หรือก๊าซออกซิเจนในกรณีฉุกเฉิน

๓.๖.๒ ซ้อมระบบฉุกเฉินโดยวิศวกรผู้ชำนาญโดยรายชื่อผู้ติดต่อพร้อมหมายเลขติดต่อไว้ด้วย

๓.๖.๓ ในกรณีที่ถังออกซิเจนเกิดขัดข้องไม่สามารถถ่ายออกซิเจนได้ตามปกติผู้เสนอราคาได้จะต้องนำถังออกซิเจนสำรองมาติดตั้งเพื่อให้ใช้งานแทนโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๒ ชั่วโมง

๔. ถังบรรจุออกซิเจนเหลว

๔.๑ ผู้เสนอราคา ต้องจัดหาและติดตั้งถังบรรจุออกซิเจนเหลวทางการแพทย์ให้เสร็จสมบูรณ์ และใช้งานได้ดีโดยไม่คิดมูลค่า ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันทำสัญญาจะซื้อขาย และในช่วงที่เสนอราคาได้ทำการติดตั้งถังบรรจุออกซิเจนเหลว ผู้ประส่งจะเสนอราคาได้ ต้องรับผิดชอบจัดหาออกซิเจนสำรอง ให้กับโรงพยาบาลฯ สำหรับใช้ตามห้องผู้ป่วยต่าง ๆ ให้เพียงพอ กับความต้องการโดยไม่คิดมูลค่า เพื่อไม่ให้กระทําการต่อการให้บริการแก่ผู้ป่วย

๔.๒ ถังบรรจุออกซิเจนเหลว ต้องเป็นถังที่อยู่ในสภาพดี และต้องได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิตตามมาตรฐานการผลิตที่ใช้อ้างอิงของประเทศไทยนั้น ๆ โดยให้นำหลักฐานมาแสดงในวันยื่นเสนอราคา

๔.๓ ถังบรรจุออกซิเจนเหลวต้องมีขนาดไม่ต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐ ลิตร และเป็นถังสำหรับบรรจุของเหลวที่มีอุณหภูมิจุดเลือดตัว มีผนัง ๒ ชั้น ขั้นนอกทำด้วยเหล็กกล้า ขั้นในทำด้วยเหล็กกล้าไม่เป็นสนิม ระหว่างชั้นมีช่องสูญญากาศบุ๋ดวยฉนวนอย่างดี ไม่มีรอยร้าว

๔.๔ มีมาตรฐานอุปกรณ์ควบคุมที่ทำงานแบบอัตโนมัติ

๔.๕ มีมาตรฐานอุปกรณ์ควบคุมที่ทำงานแบบเบอร์และแบบ Digital และวัตระดับโดยใช้ความแตกต่างของแรงดันของถังด้านบนและด้านล่าง

๔.๖ มีอุปกรณ์ควบคุมความปลอดภัยเมื่อสภาวะแรงดันภายในถังสูงขึ้น ดังนี้

- Relief valve อย่างน้อย ๒ ชุด

- Burst Disc อย่างน้อย ๒ ชุด

๔.๗ การติดตั้งอุปกรณ์เปลี่ยนสถานะออกซิเจนจากของเหลวให้เป็นก๊าซ (Vaporizer) จะต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ลูกบาศก์เมตรต่อชั่วโมง

๔.๘ มีชุดแรงดันสำหรับปรับลดแรงดันของออกซิเจนที่จ่ายออกจากการถังบรรจุ

๔.๙ มีชุดร้องเตือนกรณีอุณหภูมิของก๊าซหลังผ่านชุดระยะห่างก๊าซต่ำกว่าที่กำหนด (Low Temp. Alarm) ติดตั้งภายในบริเวณถังบรรจุออกซิเจนเหลว

๔.๑๐ มีชุดอุปกรณ์สำหรับปั๊มในการเติมออกซิเจนเหลวพร้อม Power plug ..

(นางศิริวิท คันธิวารณ์)

(นางสาวเบญจวรรณ พลอยนิล)

(นายอภินันท์ สง่าเดช)

๔.๑ ผู้ขายจะต้องทำการตรวจสอบระบบถังบรรจุออกซิเจนเหลวของโรงพยาบาลฯ ดังต่อไปนี้ โดยไม่คิดมูลค่า และมีรายงานการตรวจสอบเป็นลายลักษณ์อักษรเสนอต่อโรงพยาบาลฯ

| | |
|--------------------------------|-------------|
| - รอยร้าวของวัสดุและข้อต่อทุก | ทุก ๖ เดือน |
| - สภาพสูญญากาศของถังทุก | ทุก ๖ เดือน |
| - อุปกรณ์นิรภัยทุกชนิดทุก | ทุก ๖ เดือน |
| - อุปกรณ์ปรับแรงดันทุก | ทุก ๖ เดือน |
| - ไส้กรองในระบบสร้างความดันทุก | ทุก ๖ เดือน |
| - ถูแลทำความสะอาดภายในถัง | ทุก ๖ เดือน |

๕. ระบบสัญญาณเตือน

๕.๑ สัญญาณเตือนอย่างน้อยต้องประกอบด้วยตัวบ่งชี้ (Indicator) ที่มองเห็นได้มีเสียงดังอย่างน้อย ๘๐ db วัดที่ระยะห่าง ๑ เมตร สามารถปิดเสียงให้เงียบได้ และในกรณีไฟฟ้าดับ สามารถทำงานได้จากเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองของโรงพยาบาลทันที มีระบบตรวจสอบทางไกลสำหรับรายงานผลิต

๕.๒ กล่องสัญญาณเตือนทำด้วย Stainless Steel หรือวัสดุไม่เป็นสนิม

๕.๓ สัญญาณเตือนจะแสดงทั้งแสงและเสียง อย่างน้อย ๕ ลักษณะ ดังนี้

๕.๓.๑ สัญญาณแจ้งระดับออกซิเจนเหลวที่จะต้องเติม (Low Level Alarm)

๕.๓.๒ สัญญาณแจ้งความดันที่จ่ายออกจากถังบรรจุออกซิเจนเหลวต่ำกว่าปกติ
(Tank Low Pressure Alarm)

๕.๓.๓ สัญญาณแจ้งความดันที่จ่ายเข้าระบบท่อจ่ายก๊าซโรงพยาบาลต่ำกว่า ๔๕-๔๘ ปอนต์ต่อตารางนิ้ว
(Line Low Pressure Alarm)

๕.๓.๔ สัญญาณแจ้งความดันที่จ่ายเข้าระบบท่อจ่ายก๊าซโรงพยาบาลสูงกว่าความดันปกติ
(Tank High Pressure Alarm)

๕.๔ หากทางโรงพยาบาล ต้องการเคลื่อนย้ายชุดสัญญาณเตือน ทางบริษัทฯ ยินดีติดตั้งให้กับทางโรงพยาบาล โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายหรือติดตั้ง

๖. การติดตั้งออกซิเจน

๖.๑ ฐานรากสำหรับติดตั้งถังบรรจุออกซิเจนต้องเป็นฐานคอนกรีตขนาดไม่น้อยกว่า ๕ x ๕ เมตร

๖.๒ จะต้องเดินเส้นท่อจากถังบรรจุออกซิเจนเหลวตามที่โรงพยาบาลกำหนดจนกระทั่งถึงชุดปรับแรงดันโดยลกระดับแรงดันให้เหลือ ๕๐-๖๐ PSI โดยให้ประสานกับช่างควบคุมงาน โดยเครื่องครัด

๖.๓ ต้องติดตั้งรั้วตาข่ายรอบ ความสูงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร พร้อมประตู ๑ บาน

๖.๔ กรณีผู้เสนอราคาได้เป็นผู้ขายรายใหม่ ผู้ขายจะต้องออกแบบฐานคอนกรีต เพื่อร้องรับน้ำหนักถังบรรจุออกซิเจนเหลวพร้อมอุปกรณ์ โดยมีวิศวกรโยธาระดับสามัญรับรอง ยืนให้แก่โรงพยาบาล เพื่อขออนุมัติก่อนดำเนินการติดตั้ง

(นางสาว คันธิวารณ์)

(นางสาวเพ็ญจวรรณ พลอยนิล)

(นายอภินันท์ ส่างเดช)

๖.๔ ต้องบริการจัดส่งและเติมออกซิเจนเหลวให้เพียงพอ กับความต้องการต่อการใช้งานของโรงพยาบาล โดยไม่ต้องมีเจ้าหน้าที่ทางโรงพยาบาลโทรศัพท์แจ้ง โดยผู้ขายต้องมีระบบ Tele-monitoring ที่ง่ายบรรจุออกซิเจนเหลว เพื่อตรวจสอบปริมาณออกซิเจนเหลวและแรงดันในถังจากระยะทางไกล (โรงพยาบาลของผู้ขาย) เพื่อระบบสามารถแจ้งเตือนโดยอัตโนมัติ หากระดับออกซิเจนเหลวต่ำกว่าระดับที่ปลอดภัย ทั้งนี้การแจ้งเตือนของระบบต้องมีความสามารถดังต่อไปนี้

๖.๔.๑ ระบบจะต้องสามารถแสดงผลระดับออกซิเจนเหลว และแรงดันภายในถังบรรจุ โดยผู้ขายสามารถตรวจสอบข้อมูลได้ตลอดเวลา (Real time)

๖.๔.๒ ระบบสามารถส่ง Message แจ้งเตือนไปยังโทรศัพท์มือถือของผู้ขาย และ/หรือ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลให้รับทราบเหตุการณ์ ในกรณีที่โรงพยาบาลร้องขอ

๖.๔.๓ ระบบจะต้องสามารถแสดงผลระดับออกซิเจนเหลว และแรงดันภายในถังบรรจุ โดยให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลติดตามตรวจสอบข้อมูลได้ โดยผ่านระบบ Internet อย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถตรวจสอบอัตราการใช้งานว่าอยู่ในเกณฑ์ปกติหรือไม่

๖.๔.๔ งานก่อสร้างฐานรากและรั้วทั้งหมดเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เสนอราคากลางทั้งหมด

๗. การเดินระบบห่อ

๗.๑ เส้นท่อของระบบทั้งหมดเป็นห่อทองแดง ไร้ตะเข็บโก่งยก (Hard Drawn) ความหนาปานกลาง TYPE "L" ตามมาตรฐาน ASTM B - ๘๘ หรือ B - ๘๘ ขนาดของห่อในแบบบุนนาดเป็น Normal Size (Inch.)

๗.๒ ข้อต่อเส้นห่อ (Joint Or Fitting) เช่น ข้ออ, ข้อต่อ, ข้อลด, สามทางแยก เป็นโลหะทองเหลือง หรือ ทองแดงแบบหนาใช้ในการเชื่อมบัตร์โดยเฉพาะทอนความร้อนได้เท่ากับการเชื่อมด้วยอุณหภูมิสูงกว่า ๕๓๕° C *(๑,๐๐๐° F)

๗.๓ ตัวแขวนและยึด (Hanger and Support) ช่วงห่างสูงสุดของเส้นท่อต้องมีตัวยึดติดกับโครงสร้าง อาคาร ช่วงห่างสูงสุดของการยึด เป็นดังนี้

| | |
|----------------------------------|-------------------------|
| ห่อ ๐.๖๓๕ เซนติเมตร (๑/๔ นิ้ว) | ห่าง ๑.๕ เมตร (๕ ฟุต) |
| ห่อ ๐.๙๕๓ เซนติเมตร (๓/๘ นิ้ว) | ห่าง ๑.๕ เมตร (๕ ฟุต) |
| ห่อ ๑.๒๗ เซนติเมตร (๑/๒ นิ้ว) | ห่าง ๑.๕ เมตร (๕ ฟุต) |
| ห่อ ๑.๙๑ เซนติเมตร (๓/๔ นิ้ว) | ห่าง ๒ เมตร (๗ ฟุต) |
| ห่อ ๒.๕๕ เซนติเมตร (๑ นิ้ว) | ห่าง ๒.๕ เมตร (๘ ฟุต) |
| ห่อ ๓.๑๗๕ เซนติเมตร (๑ ๑/๔ นิ้ว) | ห่าง ๒.๗ เมตร (๙ ฟุต) |
| ห่อ ๓.๘๑ เซนติเมตร (๑ ๑/๒ นิ้ว) | ห่าง ๓.๐๕ เมตร (๑๐ ฟุต) |

๗.๔ ในกรณีที่ใช้เส้นห่อ ASTM B-๘๘ การทำความสะอาดภายในต้องล้างน้ำมัน และคราบไขมันออกให้หมด โดยใช้น้ำยา Sodium Carbonate หรือ Trisodium Phosphate อัตราส่วน ๑ กิโลกรัม ต่อน้ำ ๓๐ ลิตร แล้วล้างน้ำยาดังกล่าวออกให้หมดด้วยน้ำร้อนและเป่าให้แห้ง เส้นห่อที่ทำความสะอาดแล้วต้องมีจุดที่ปลายห้องข้าง

(นางสาวนิตา ศิริวารณ์)

(นางสาวเบญจวรรณ พลอยนิล)

(นายอภินันท์ สั่งเดช)

๗.๕ การเชื่อมเส้นท่อ ต้องเชื่อมด้วยลวดที่มีส่วนผสมของเงินสูง (Silver Brazing Alloy) ที่มีจุดหลอมตัวไม่ต่ำกว่า $535^{\circ}C$ ($1,000^{\circ}F$) ขณะเชื่อมต้องเปรากายในท่อด้วยไนโตรเจนที่ปราศจากความชื้นและน้ำมันตลอดเวลา จุดเชื่อมขอข้อต่อในกรณีที่ข้อต่อเป็นเกลียวห้ามขยายหรือบีบเส้นท่อ เพื่อให้สามารถโดยตรง ห้ามใช้น้ำยาประสานขยะเชื่อม ห้ามทำการเชื่อมชนิดที่ทำให้ขนาดเส้นท่อเพิ่มขึ้นหรือลดลงตลอดทั้งระบบเส้นท่อ

๗.๖ การเชื่อมข้อต่อและการเปลี่ยนทิศทางเส้นท่อ ต้องใช้ข้อต่อเส้นท่อเท่านั้น ห้ามงอเส้นท่อ ตำแหน่งข้อต่อเส้นท่อต้องไม่เจาะผ่านผนังหรือกำแพง

๗.๗ การติดตั้งเส้นท่อ เส้นท่อควรติดตั้งโดย ส่วนที่อยู่ในпедานต้องทาสีตามมาตรฐานเป็นสีน้ำมันสำหรับทาโลหะโดยเฉพาะ โดยทาเป็นระยะห่างกันไม่เกิน ๑.๘ เมตร ถ้าเป็นเส้นท่อที่ปิดเผยต้องทาสีตลอดแนวเส้นท่อ เส้นท่อที่ติดตั้งผ่านบริเวณที่เสียงต่อการกระแทกต้องมีสิ่งป้องกัน เช่น ยางอุปกรณ์ หรือ แผ่นเหล็กไร้สนิม เป็นต้น การวัดระยะและตัดเส้นท่อห้องแดงต้องตัดให้พอดีกับระยะใช้งาน เมื่อติดตั้งแล้วต้องไม่มีแรงสปริงหรือแรงดึงในเส้นท่อ

๘. การทดสอบ

๘.๑ การเป่าทิ้งก่อนต่ออุปกรณ์ (Blow Down) ต้องเป่าระบบเส้นท่อหลังการติดตั้งแล้วเสร็จโดยต้องทำก่อนติดตั้งทางเปิดออกและอุปกรณ์ต่าง ๆ

๘.๒ การทดสอบความดันเบื้องต้น (Initial Pressure Test) ต้องทดสอบก่อนที่จะติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ เช้ากันระบบก๊าซทางการแพทย์ ทดสอบแต่ละส่วนด้วยความดัน ๑๕๐ ปอนด์ต่อตารางนิว ด้วยก๊าซในไนโตรเจนที่ปราศจากความชื้นและน้ำมันโดยปิดลิ้นที่แหล่งจ่ายก๊าซขณะทดสอบความดันต้องคงที่อยู่เสมอทึ้งไว้เป็นอย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมง และตรวจสอบเรื่องความดันทุกจุดว่ารั่วหรือไม่ โดยใช้ Snoop Test ทดสอบหากเกิดการรั่วซึ่งต้องทำการซ่อมและทดสอบใหม่

๘.๓ การทดสอบโดยการเป่าไล่สิ่งสกปรกภายในเส้นท่อ (Piping Purge Test) ในก๊าซในไนโตรเจนที่ปราศจากความชื้นและน้ำมันที่มีอัตราการไหลสูง ส่งเข้าไปในระบบเป็นช่วงสั้น ๆ หลาย ๆ ครั้งให้หลอกลมตามทางเปิดออกต่าง ๆ โดยใช้อุปกรณ์ต่อเชื่อมที่เหมาะสม จนกระทั่งก๊าซที่ออกจากการเปิดออกสัมผัสถูกผ้าขาวที่รองรับแล้วไม่ทำให้ผ้าขาวเปลี่ยนสี

๘.๔ การทดสอบความดันคงที่ (Standing Pressure Test) ทดสอบความดันหลังจากติดตั้งทางเปิดออกและอุปกรณ์ต่าง ๆ สมบูรณ์แล้วทำการอัดความดันในระบบเส้นท่อให้สูงกว่าความดันที่ใช้งานปกติ ๒๐ เปอร์เซ็นต์ เป็นเวลา ๒๔ ชั่วโมง โดยใช้ก๊าซในไนโตรเจนที่ปราศจากความชื้นและน้ำมันและปิดลิ้นที่แหล่งจ่ายก๊าซระบบเส้นท่อต้องไม่มีการรั่วซึ่งหากเกิดการรั่วซึ่งต้องทำการซ่อมและทดสอบใหม่

๙. ลิ้นปิดก๊าซ

ลิ้นปิดก๊าซ เป็นแบบลูกบอลหมุน $\frac{1}{4}$ รอบ (Quarter – turn Ball Type) พร้อมกับมีทางต่อที่ใหญ่เต็มขนาดที่กำหนด (Full Port Size) มีด้ามจับทนความดันใช้งานโดยไม่ต่ำกว่า ๒๕๐ ปอนด์ต่อตารางนิวของความดันใช้งาน ตามมาตรฐาน NFPA หรือ ASTM หรือ CGA

(นางสาวสิริวราณุ คันธิวารณ์)

(นางสาวเบญจจารรณ พลอยนิล)

(นายอภิญญา สง่าเดช)

๑๐. การรับประกันความปลอดภัย

๑๐.๑ ผู้เสนอราคาต้องมีการประกันวินาคภัย ถังบรรจุออกซิเจนเหลว ตัวบุคคล และทรัพย์สินของทางราชการวงเงินคั่มครองไม่น่ากว่า ๕๐๐ ล้านบาท ต่อเหตุการณ์ และตลอดระยะเวลาประกัน โดยจะต้องนำหลักฐานมาแสดงในวันยื่นเสนอราคา

๑๐.๒ ผู้เสนอราคาจะต้องนำกรมธรรม์ประกันภัยฉบับด้วยจริงหรือสำเนากรมธรรม์มาแสดงด้วย ในวันยื่นเสนอราคา และในการนัดกรรมเป็นภาษาอื่นที่มิใช่ภาษาไทย ต้องมีคำแปลเป็นภาษาไทยแนบมาด้วย

๑๑. เงื่อนไขเฉพาะ

๑๑.๑ ผู้เสนอราคาต้องจัดอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการใช้งานและการจัดเก็บ O₂ ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องโดยจัดอบรมสถานที่ของโรงพยาบาล

๑๑.๒ หากผู้เสนอราคาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด ข้อใดข้อหนึ่งดังกล่าวข้างต้นแล้วก็ตามจนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ทางโรงพยาบาลผู้เสนอราคาจะต้องรับผิดชอบ และยินยอมชดใช้ค่าเสียหายอันเกิดจากความผิดที่ผู้เสนอราคาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดของทางโรงพยาบาล โดยสิ้นเชิงภายในเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง จากทางโรงพยาบาล โดยให้นับวันที่เริ่มแจ้งเป็นเวลาเริ่มต้น

๑๑.๓ กำหนดส่งมอบออกซิเจนเหลวเป็นรายๆ ตามความต้องการของโรงพยาบาล

๑๑.๔ ในวันครบรอบกำหนดสัญญา หากยังมีออกซิเจนเหลืออยู่ในถังผู้ขายยินยอมให้โรงพยาบาลใช้ออกซิเจนเหล่านั้นคงก่อนที่ทางโรงพยาบาลจะใช้ก้าชออกซิเจนเหลวของผู้เสนอราคาย้ายรายใหม่

๑๑.๕ ผู้ขายต้องรับผิดชอบก้าชออกซิเจนสำรองสำหรับใช้ตามหอผู้ป่วยต่าง ๆ ในช่วงวันติดตั้งถังบรรจุก้าชออกซิเจนเหลว จนกว่าจะสามารถใช้ก้าชออกซิเจนจากถังได้ และหากเกิดปัญหาใด ๆ ขึ้นในระหว่างดำเนินการติดตั้งระบบใหม่ให้เป็นความรับผิดชอบของผู้ขายทั้งสิ้นในทุกกรณี

๑๑.๖ เมื่อสิ้นสุดสัญญาและโรงพยาบาลได้ใช้ออกซิเจนหมดแล้ว โรงพยาบาลจะมีหนังสือและโทรศัพท์แจ้งให้ผู้ขายทราบเพื่อจะได้เคลื่อนย้ายถังกลับคืนไปภายใน ๒๕ ชั่วโมง นับแต่วันที่โรงพยาบาลแจ้งให้ทราบ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ขายรายใหม่สามารถติดตั้งถังออกซิเจนเหลวของตนได้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิล คันธิวารณ์)

ลงชื่อ..........กรรมการ ..
(นางสาวเบญจวรรณ พลอยนิล)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายอภินันท์ ส่งเดชา)