

ขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR)  
ซื้อ STERRAD ๑๐๐S CASSETTE จำนวน ๒๐๐ เซ็ต  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

๑. ความเป็นมา

ด้วยจังหวัดปราจีนบุรี โดยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จะดำเนินการจัดซื้อ STERRAD ๑๐๐S CASSETTE จำนวน ๒๐๐ ชิ้น คุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อใช้เป็นสารเคมีในการฆ่าเชื้อจุลชีพ สำหรับใช้กับเครื่อง STERRAD® ๑๐๐S เท่านั้น สำหรับใช้ในโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล

๓. คุณสมบัติของผู้ประสงค์จะเสนอราคา

- ๓.๑ เป็นผู้มิอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
- ๓.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบ ของทางราชการ
- ๓.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจจะปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๓.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร และไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันระหว่างผู้เสนอราคากับผู้ให้บริการตลาดกลางอิเล็กทรอนิกส์ วันประกาศประกวดราคาซื้อด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการประมูลซื้อด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
- ๓.๕ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ [www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th)
- ๓.๖ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับ รายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับ รายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
- ๓.๗ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกประเมินสิทธิผู้เสนอราคาในสถานะที่ห้ามเข้าเสนอราคาและห้ามทำสัญญาตามที่ กวพ. กำหนด

(นางสุนิสา พ่วงพรหม)

(นายอองอาจ สง่าเดช)

(นายบรรหาร คนเที่ยง)

ทั้งนี้ ผู้ใช้ประสงค์จะเสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคา และหากมีการทำสัญญากับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ต้องจัดทำบัญชีแสดงรายรับ รายจ่ายและยื่นต่อกรมสรรพากร และต้องรับจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การรับจ่ายเงินแต่ละครั้ง ซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาท คู่สัญญาอาจรับจ่ายเป็นเงินสดก็ได้ ตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๔๔, ประกาศคณะกรรมการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายการรายรับ รายจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ และเป็นประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

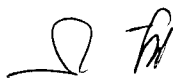
#### ๔. รูปแบบรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะ

##### คุณลักษณะทั่วไป

- เป็นผลิตภัณฑ์ รูปแบบ Cassette ที่บรรจุสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ความเข้มข้น ๕๘-๕๙% เพื่อใช้เป็นสารเคมีในการฆ่าเชื้อจุลชีพ สำหรับใช้กับเครื่อง STERRAD® ๑๐๐S เท่านั้น

##### คุณลักษณะเฉพาะ

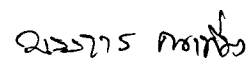
- ๑) ใช้งานได้กับเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยระบบไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ พลาสมา ที่อุณหภูมิต่ำ ยี่ห้อ STERRAD® ๑๐๐S ที่ติดตั้งในโรงพยาบาลนี้ได้อย่างปลอดภัย และผ่านการรับรองจากบริษัทผู้ผลิตเครื่องมือแพทย์ และเครื่องมือส่งตรวจทางวิดิทรรศน์ชั้นนำ โดยมีเอกสารอ้างอิงจากคู่มือการใช้งานของเครื่องมือแพทย์นั้นๆ อย่างน้อย ๒ ชนิด
- ๒) การอบฆ่าเชื้อในแต่ละรอบการทำงานจะใช้สารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ความเข้มข้น ๕๘% - ๕๙% ไม่มากกว่า ๓.๖ มิลลิลิตร
- ๓) สำหรับสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ เมื่อถูกบรรจุเข้าไปในเครื่องอบฆ่าเชื้อ จะต้องทำงานให้เสร็จสมบูรณ์ได้ภายในรอบการทำงานได้ ๒ แบบ
  - ๓.๑ ประมาณ ๕๔ นาที สำหรับ Short Cycle อบฆ่าเชื้อเครื่องมือผ่าตัด และอุปกรณ์การแพทย์
  - ๓.๒ ประมาณ ๗๒ นาที สำหรับ Long Cycle อบฆ่าเชื้อเครื่องมือ Flexible Endoscopes
- ๔) Cassette ๑ ชุด มีหลอดบรรจุสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ จำนวน ๑๐ หลอด แต่ละหลอดบรรจุสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ไม่น้อยกว่า ๑,๗๕๐µl (volume ๑๘๐๐µl + ๕๐) ใช้งานได้จำนวน ๕ รอบ การทำงานของเครื่องอบฆ่าเชื้อ (Five cycles per cassette)
- ๕) ผลิตภัณฑ์ออกแบบอยู่ในของ Cassette ที่มีความปลอดภัยจากการสัมผัสสารละลาย
- ๖) Cassette ถูกหุ้มด้วยพลาสติก เพื่อป้องกันผิวหนังสัมผัสโดยตรงกับสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ที่อาจรั่วซึมออกมาได้ เนื่องจากเกิดอุบัติเหตุจากการขนย้าย



(นางสุนิสา พ่วงพรหม)



(นางองอาจ สง่าเดช)





(นายบรรหาร คนเที่ยง)

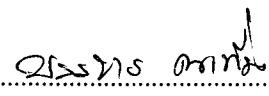
๗) มีแถบสีเหลืองบนกล่องกระดาศ จะเปลี่ยนสีเป็นสีแดง เมื่อแถบสีสัมผัสกับสารละลายไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์ที่รั่วซึมออกมา (ในกรณีนี้ห้ามนำ Cassette ดังกล่าวไปใช้งาน สามารถขอเปลี่ยนคืนกับบริษัท)

เงื่อนไข

- ๑) มี Bar Code, Lot No. และวันหมดอายุ ที่พิมพ์ลงบนตลับน้ำยา จากการผลิตของโรงงาน ผู้ผลิตสามารถมองเห็นได้บริเวณบนกล่องกระดาศ และด้านข้างของตัว Cassette และเครื่องต้องสามารถอ่านวันหมดอายุด้วยการอ่านบาร์โค้ดที่พิมพ์บนตลับ Cassette ที่หมดอายุแล้วไปใช้งาน
- ๒) ผลิตภัณท์ได้รับการรับรองมาตรฐานจากประเทศผู้ผลิตและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุขในประเทศไทย
- ๓) การประกันคุณภาพผลิตภัณท์ที่ส่งมอบ
  - ๓.๑ อายุของผลิตภัณท์ที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันส่งมอบ
  - ๓.๒ ผู้ขายต้องรับเปลี่ยนผลิตภัณท์คืนทุกกรณี เมื่อผลิตภัณท์ใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- ๔) เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ ๑๕ °C - ๓๐ °C หรือ ต่ำเย็นแบบธรรมดา
- ๕) เป็นผลิตภัณท์ของประเทศสหรัฐอเมริกา

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นางสุนิสา พ่วงพรหม)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายองอาจ สง่าเดช)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายบรรหาร คนเที่ยง)