รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๓ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

.....

๑. ความต้องการ

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๓ ml , ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตร และเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน

๔.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอดฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไพโรเจน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพะเยาว์ ด่านปรีดา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา พลเจริญ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๕ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

.....

๑. **ความต้องการ**

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๕ ml , ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน**

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. **คุณลักษณะทั่วไป**

๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. **คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค**

๔.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อนไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน

๔.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอดฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไพโรเจน

๕. **เงื่อนไขเฉพาะ**

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพะเยาว์ ด่านปรีดา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา พลเจริญ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๑๐ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

.....

๑. ความต้องการ

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๑๐ ml , ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน**

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. **คุณลักษณะทั่วไป**

๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. **คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค**

๔.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อนไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน

๔.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอดฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไพโรเจน

๕. **เงื่อนไขเฉพาะ**

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพะเยาว์ ด่านปรีดา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา พลเจริญ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๒๐ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

.....

๓. **ความต้องการ**

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๒๐ ml , ๑ กล่อง บรรจุ ๕๐ อัน

๔. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน**

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. **คุณลักษณะทั่วไป**

๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. **คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค**

๔.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน

๔.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอดฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไพโรเจน

๕. **เงื่อนไขเฉพาะ**

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพะเยาว์ ด่านปรีดา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา พลเจริญ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๕๐ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

.....

๑. ความต้องการ

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๕๐ ml

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน

๔.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอดฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไพโรเจน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพะเยาว์ ด่านปรีดา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา พลเจริญ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว
(Syringe Insulin disposable with needle) ขนาด ๑ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

.....

๑. ความต้องการ

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว (Syringe Insulin disposable) ขนาด ๑ ml **พร้อมเข็ม** ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน

๔.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอดฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไพโรเจน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพะเยาว์ ด่านปรีดา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา พลเจริญ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว
(Tubreculin ss) ๑ ml.
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

.....

๑. **ความต้องการ**

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว Tubreculin ss ๑ ml., ไม่ติดเข็ม ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน**

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. **คุณลักษณะทั่วไป**

๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. **คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค**

๔.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน

๔.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอดฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไพโรเจน

๕. **เงื่อนไขเฉพาะ**

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใสให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพะเยาว์ ด่านปรีดา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา พลเจริญ)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกพลาสติกสำหรับดูดหรือให้ของเหลวสู่กระเพาะอาหารปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

.....

๑. ความต้องการ

กระบอกพลาสติกสำหรับดูดหรือให้ของเหลวสู่กระเพาะอาหารปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว ขนาด ๕๐ ซีซี

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

สำหรับดูดหรือให้ของเหลวสู่กระเพาะอาหารของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ กระบอกฉีดยามีส่วนประกอบ ๓ ชิ้น คือ

๓.๑.๑ กระบอกฉีดยา (Barrel)

- ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade)

: ชนิดโปร่งใส ทำให้สามารถมองเห็นระดับของเหลวในกระบอกฉีดยาและตรวจหาสิ่งแปลกปลอมได้ง่าย

: ไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

- มีขีดบอกปริมาตร เป็นมิลลิลิตร
- ตัวเลขและขีดบอกปริมาตรชัดเจน ไม่หลุดลอกและอ่านง่าย
- ที่ปลายกระบอกฉีดยา มีสัน (RIM) ป้องกันการหลุดของก้านฉีด (Plunger)

๓.๑.๒ ก้านฉีด (Plunger)

- ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด
- หัวต่อกระบอก (Tip) เป็นชนิด Catheter สามารถต่อกับสาย Stomach) ได้

๓.๑.๓ ส่วนปลายก้านฉีด (Gasket)

- ทำจากสารสังเคราะห์พิเศษ Thermoplastic Elastomer (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด
- Gasket เป็นแบบ Double Ring Gasket ออกแบบพิเศษป้องกันไม่ให้ก้านฉีดหลุดจากกระบอกฉีดยาได้ง่ายและป้องกันอากาศซึมผ่านรวมทั้งกันการรั่ว ไหลของน้ำยา (Leakage)
- เป็น Latex Free Product (ไม่มีส่วนประกอบของน้ำยางธรรมชาติ) จึงปลอดภัยที่สุด (No Latex Allergy)

๓.๑.๔ หัวต่อกระบอกฉีดยา เป็นชนิด Irrigate Tip

๓.๒ การบรรจุและการทำให้ปราศจากเชื้อ

๓.๒.๑ ขนาด ๕๐ มล. บรรจุแบบ Peel Apart Blister Pack ชนิด Double Plastic Sheet ทั้ง ๒ ด้าน ทำให้มีความปลอดภัยต่อการปนเปื้อนเชื้อในขณะเปิดซอง และบรรจุรวมในกล่องซึ่งมีฉลากภาษาไทยกำกับอยู่

๓.๒.๒ ทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมา (Gamma Rays Sterilization) หรือ Electron Beam

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๔.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๔.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๔.๔ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณา

๔.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพะเยาว์ ด่านปรีดา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา พลเจริญ)