

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการล้างเครื่องปรับอากาศ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๑. ผู้รับจ้างต้องกำหนดวันเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน และเข้าปฏิบัติงานตามแผนงานที่วางไว้ให้ตรงวันเวลาที่กำหนด โดยสามารถปรับเปลี่ยนและอัปเดตแผนได้ตามความเหมาะสมและตามความเห็นควรของช่างโรงพยาบาล
๒. เข้าปฏิบัติงานในเวลาราชการ โดยมีช่างผู้ควบคุมงานของโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานเป็นผู้เซ็นหนังสือตรวจสอบทุกขั้นตอน
๓. ในการปฏิบัติงานต้องไม่ทำให้ทรัพย์สินของโรงพยาบาลเสียหาย หรือหากเสียหายต้องชดใช้ตามมูลค่าของทรัพย์สินนั้น
๔. ผู้ปฏิบัติงานต้องตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ของเครื่อง หากพบว่าอุปกรณ์ตัวใดเสียต้องรีบแจ้งกับช่างผู้ควบคุมงาน ของโรงพยาบาลก่อนทำการ ถอดชิ้นส่วน หากแจ้งภายหลังจะถือว่าผู้ปฏิบัติงานเป็นผู้ทำให้อุปกรณ์นั้นเสียหาย
๕. ผู้ปฏิบัติงานต้องจดรายละเอียดการตรวจวัดค่าการทำงานของเครื่องทั้งก่อนและหลังการล้างให้ครบถ้วนตามแบบฟอร์มที่กำหนด
๖. การล้างใหญ่ตัวแฟนคอยล์ยูนิตและคอนเดนซิงยูนิตจะต้องถอดชิ้นส่วนต่างๆออกจากตัวเครื่อง เช่น ตะแกรงลมรีเทริน ชุดโบลเวอร์ แผ่นฟิลเตอร์ หน้ากาก ถาดรองน้ำทิ้ง ใบปรับส่งลมเย็น และฉีดยาล้างชิ้นส่วนต่างๆด้วย เครื่องฉีดน้ำแรงดันสูง หากพบว่าถาดรองน้ำรั่วต้องนำมาให้ช่างของโรงพยาบาลซ่อมแซมก่อนนำไปประกอบใส่ตัวเครื่อง
๗. การล้างแผงคอยล์เย็นและแผงคอยล์ร้อนจะต้องใช้น้ำยาเคมีที่ไม่เป็นกรดรุนแรงและล้างให้สะอาดด้วยเครื่องฉีดน้ำแรงดันสูง
๘. ต้องฉีดทำความสะอาดภายในท่อน้ำทิ้งด้วยเครื่องฉีดน้ำแรงดันสูง หากเกิดปัญหาน้ำหยดจะต้องเข้ามาแก้ไขให้โดยด่วน ภายในกำหนดเวลาไม่เกิน ๓ วัน
๙. ต้องใช้ผ้าและพลาสติกห่อคลุมอุปกรณ์ที่มีความเสี่ยงบริเวณโดยรอบตัวแอร์ที่จะล้าง กล่องเมนบอร์ดแอร์และตัวมอเตอร์แอร์ไม่ให้ถูกละอองน้ำ หากพบว่าอุปกรณ์เสียหายจากน้ำเข้าที่มาจากการปฏิบัติงาน ผู้รับจ้างจะต้องชดใช้ค่าเสียหายทั้งหมดในการซ่อมหรือเปลี่ยนเครื่องใหม่นั้นเครื่องนั้น
๑๐. ต้องเป่าฝุ่นและเช็ดสิ่งสกปรกออกจากกล่องเมนบอร์ด สายไฟ และตัวมอเตอร์ให้สะอาด ก่อนประกอบเข้าตัวเครื่อง
๑๑. การประกอบเครื่องต้องถูกต้อง แข็งแรง แน่นหนา ปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดเสียงดังรบกวน หากเกิดปัญหาเสียงดังจะต้องเข้ามาแก้ไขให้โดยด่วน ภายในกำหนดเวลาไม่เกิน ๓ วัน
๑๒. ต้องเช็ดทำความสะอาดตัวเครื่อง และพื้นที่บริเวณที่ปฏิบัติงานให้สะอาดเรียบร้อยหลังเสร็จงานล้าง
๑๓. ต้องตรวจเช็คแรงดันน้ำยาหลังการล้าง หากพบว่าน้ำยาขาดให้เติมน้ำยาจากช่างของโรงพยาบาลเติมและหลังจากเติมน้ำยาแล้วต้องเช็ครั่วบริเวณพอร์ตเติมน้ำยาไม่ให้มีการรั่วซึม และต้องตรวจสอบการทำงานของเครื่องให้ทำงานได้เป็นปกติ หากพบว่าน้ำยารั่วจากพอร์ตเติมน้ำยา ผู้รับจ้างจะต้องชดใช้ค่าเสียหายทั้งหมดในการซ่อมเครื่องนั้น
๑๔. หลังล้างเสร็จ ให้ติดสติ๊กเกอร์ระบุวันที่ล้างและรอบที่ล้างเป็นแถบสีให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมสวยงามทุกเครื่อง
๑๕. หากผู้รับจ้างต้องมีผู้ควบคุมงานอย่างน้อย ๑ คน ไว้ควบคุมงานและประสานงานกับช่างผู้ควบคุมของโรงพยาบาล

๑๖. กรณีผู้รับจ้างเข้ามาปฏิบัติงานต้องติดบัตรพนักงานของบริษัททุกครั้งและแจ้งกับช่างผู้ควบคุมงานของโรงพยาบาลถึงจำนวนผู้มาทำงานทุกครั้งก่อนเข้าปฏิบัติงาน หากพบว่าเข้ามาโดยไม่ได้แจ้งและกรณีเกิดความเสียหายให้ถือเป็นความรับผิดชอบของผู้รับจ้างโดยตรง

๑๗. กรณีเกิดความเสียหายจากพนักงานของผู้รับจ้างแล้วพนักงานของผู้รับจ้าง ผู้นั้นลาออกให้ถือเป็นความรับผิดชอบของผู้รับจ้างโดยตรง

๑๘. หากผู้รับจ้างไม่ทำตามข้อกำหนดข้างต้น ถือว่าผู้รับจ้างผิดสัญญาจ้าง

ลงชื่อ..... 

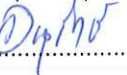
(นายสุวิทย์ ยินดีสุข)

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ..... 

(นายอุทัย สุดใจ)

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ..... 

(นายอนรรักษ์ จำปาทอง)

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

สรุปจำนวนเครื่องปรับอากาศทั้งหมด				
ขนาด BTU	ชนิด			
	wall type ติดผนัง	Ceiling type แขวน	Floor Standing ตู้ตั้ง	Duct type ส่งฝ้า
≤12,000	55	46	0	3
12,001-26,000	125	134	0	3
26,001-40,000	0	146	0	1
40,001-70,000	0	30	5	9
≥70,000	0	0	0	11
รวม	180	356	5	27
รวมทั้งหมด	568			

จำนวนเครื่องที่ล่าง รอบที่ 1				
ขนาด BTU	ชนิด			
	wall type ติดผนัง	Ceiling type แขวน	Floor Standing ตู้ตั้ง	Duct type ส่งฝ้า
≤12,000	55	46	0	3
12,001-26,000	125	134	0	3
26,001-40,000	0	146	0	1
40,001-70,000	0	30	5	9
≥70,000	0	0	0	11
รวม	180	356	5	27
รวมทั้งหมด	568			

จำนวนครั้งที่ต้องล้าง รอบที่ 2				
ขนาด BTU	ชนิด			
	wall type ติดผนัง	Ceiling type แขวน	Floor Standing ตู้ตั้ง	Duct type ส่งฝ้า
≤12,000	4	4	0	0
12,001-26,000	82	58	0	0
26,001-40,000	0	59	2	0
40,001-70,000	0	14	0	7
≥70,000	0	0	0	5
รวม	86	135	2	12
รวมทั้งหมด	235			

จำนวนครั้งที่ต้องล้าง รอบที่ 3				
ขนาด BTU	ชนิด			
	wall type ติดผนัง	Celling type แขวน	Floor Standing ตู้ตั้ง	Duct type ฝังฝ้า
≤12,000	4	4	0	0
12,001-26,000	82	58	0	0
26,001-40,000	0	59	2	0
40,001-70,000	0	14	0	7
≥70,000	0	0	0	5
รวม	86	135	2	12
รวมทั้งหมด	235			

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการล้างใหญ่เครื่องปรับอากาศประจำปี 2564

รหัสเครื่อง..... วันที่นัด..... วันที่เข้า.....

อาคาร.....ชั้น..... ห้อง..... ชนิด.....

ยี่ห้อ..... ขนาด..... Btu เลขครุภัณฑ์.....

วัดค่า	ก่อนล้าง	หลังล้าง
แรงดันไฟฟ้า (Volt)		
กระแสไฟฟ้า (Amp)		
กำลังไฟฟ้า (Watt)		
High pressor (Psig)		
Low pressor (Psig)		
Ambient (°C)		
Air flow (m/sec)		

Compressor ☐ ทำงานปกติ ☐ ไม่ทำงาน

Motor outdoor ☐ ทำงานปกติ ☐ ไม่ทำงาน

Motor indoor ☐ ทำงานปกติ ☐ ไม่ทำงาน

Remote control ☐ ทำงานปกติ ☐ ไม่ทำงาน

หมายเหตุ.....

.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....) (.....)

วันที่..... วันที่..... วันที่.....

ช่างผู้ปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงาน

ช่างของโรงพยาบาล