

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ระบบอกรดียาผ่านทางผิวนังปราชจากเชือใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๓ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๑. ความต้องการ

ระบบอกรดียาผ่านทางผิวนังปราชจากเชือใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๓ ml , ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับอกรดียาผ่านทางผิวนังของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นระบบอกรดียาผ่านผิวนังปราชจากเชือใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวระบบอกรดียาและหัวสูบ ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวระบบอกรดียาเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุระบบอกรดียาแต่ละหน่วยในของบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถสภากความปราศจากเชื้อของระบบอกรดียาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของระบบอกรดียา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ ระบบอกรดียาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตร และเครื่องหมายอื่นๆ บนระบบอกรดียาด้านนอกต้องชัดเจน

๔.๓ ตัวระบบอกรดียาต้องมีความใส่พอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในในระบบอกรดียาได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในระบบอกรดียาต้องปราศจากที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับระบบอกรดียาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมืออีกนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่เพужุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไฟโรเจน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อม แบบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากการกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๐ พร้อมแบบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

๕.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบจากการใช้งานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วแล้วใช้งานได้ดี หรือกรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นกำลังใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือยืนยัน ว่าไม่ได้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดคุณลักษณะใดๆ กับผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

ลงชื่อ.....*สมชาย คงกระพัน*.....ประธานกรรมการ

(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

ลงชื่อ.....*สมชาย คงกระพัน*.....กรรมการ

(นางสาวสุบงกช ชื่นชม)

ลงชื่อ.....*สมชาย คงกระพัน*.....กรรมการ

(นางสาวสมปอง กันนิยม)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ระบบอกรสีดยาผ่านทางผิวนังปราชจากเชือใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๕ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพราษรราชแก้ว

๑. ความต้องการ

ระบบอกรสีดยาผ่านทางผิวนังปราชจากเชือใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๕ ml , ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวนังของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นระบบอกรสีดยาผ่านผิวนังปราชจากเชือใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวระบบอกรถวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวระบบอกรสีดยาเป็นลักษณะเป็นหัววีดี

๓.๓ บรรจุระบบอกรสีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของระบบอกรสีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของระบบอกรสีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น่ากว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ ระบบอกรสีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อนไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนระบบอกรสีดยาด้านนอกต้องชัดเจน ตัวระบบทองต้องมีความใส่พอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในระบบอกรสีดยาได้

๔.๓ ลูกสูบเมื่อยื่นในระบบอกรสีดยาที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๔ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งเวลาใช้งาน และเมื่อจับระบบอกรสีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๕ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๖ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไฟโรเจน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแบบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม 摩托.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแบบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

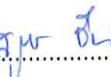
๕.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

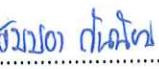
๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณาและตรวจสอบคุณภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ กล่อง และทางโรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างนี้ให้ผู้เสนอราคา

๕.๖ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณาและตรวจสอบคุณภาพ จำนวน 'ไม่น้อยกว่า ๑ กล่อง และทางโรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างนี้ให้ผู้เสนอราคา

๔.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบจากการใช้งานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วแล้ว
ไม่เกิน ๑ ปี โดยมีหนังสือยืนยันว่าเคยผ่านการทดสอบจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วแล้วใช้งานได้
หรือกรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นกำลังใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้ว ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือยืนยัน
ว่าไม่ได้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดคุณลักษณะใดๆ กับผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

ลงชื่อ.....
(นางสุจitra ตันธิกุล) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุบงกช ชื่นชม) กรรมการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวสมปอง กันนิยม) กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ระบบอกรถดีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๑๐ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๑. ความต้องการ

ระบบอกรถดีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๑๐ ml , ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นระบบอกรถดีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวระบบอกรถลวงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวระบบอกรถเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุระบบอกรถดีดยาแต่ละหน่วยในของบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของระบบอกรถดีดยาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของระบบอกรถดีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ ระบบอกรถดีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อนไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนระบบอกรถดีดยาด้านนอกต้องชัดเจน ๔.๓ ตัวระบบอกรถต้องมีความใส่พอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในระบบอกรถได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่อยูในระบบอกรถต้องปราศจากที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โกร่งเวลาใช้งาน และเมื่อจับระบบอกรถดีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไฟโรเจน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแบบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มาก.๗๗-๒๕๔๐ พร้อมแบบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณาและตรวจสอบคุณภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ กล่อง และทางโรงพยาบาล ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างนี้ให้ผู้เสนอราคา

๕.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบจากการใช้งานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วแล้ว
ไม่เกิน ๑ ปี โดยมีหนังสือยืนยันว่าเคยผ่านการทดสอบจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วแล้วใช้งานได้ดี
หรือกรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นกำลังใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้ว ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือยืนยัน
ว่าไม่ได้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดคุณลักษณะใดๆ กับผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

ลงชื่อ..... 
(นางสุจitra ตันธิกุล) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... 
(นางสาวสุบงกช ชื่นชม) กรรมการ

ลงชื่อ..... 
(นางสาวสมปอง กันนิยม) กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๒๐ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้ว

๓. ความต้องการ

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๒๐ ml , ๑ กล่อง บรรจุ ๕๐ อัน

๔. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๕. คุณลักษณะทั่วไป

๕.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว

๕.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลางแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๕.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถสipaดความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

๕.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๕.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๖. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๖.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๖.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน ๖.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใส่เพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๖.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๖.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่เบี้งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอกฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๖.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๖.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไฟโรเจน

๗. เงื่อนไขเฉพาะ

๗.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๓ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๗.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มาก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

๗.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือสัดส่วนใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๗.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

๗.๕ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณาและตรวจสอบคุณภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ กล่อง และทางโรงพยาบาล ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินค้าหากตัวอย่างนี้ให้ผู้เสนอราคา

๔.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบจากการใช้งานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วแล้ว
ไม่เกิน ๑ ปี โดยมีหนังสือยืนยันว่าเคยผ่านการทดสอบจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วแล้วใช้งานได้ดี
หรือกรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นกำลังใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้ว ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือยืนยัน
ว่าไม่ได้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดคุณลักษณะใดๆ กับผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

ลงชื่อ.....
(นางสุจิตรา ตันธิกุล) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุบงกช ชื่นชม) กรรมการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวสมปอง กันนิยม) กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ระบบอกรถดียาผ่านทางผิวนังปราศจากเข็ือใช้ได้ครั้งเดียว (Syring) ขนาด ๕๐ ml
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๑. ความต้องการ

ระบบอกรถดียาผ่านทางผิวนังปราศจากเข็ือใช้ได้ครั้งเดียว ขนาด ๕๐ ml

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวนังของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นระบบอกรถดียาผ่านผิวนังปราศจากเข็ือใช้ได้ครั้งเดียว

๓.๒ ประกอบด้วยตัวระบบอกรถว่างแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวระบบอกรถเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุระบบอกรถดียาแต่ละหน่วยในของบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเข็ือของระบบอกรถดียาได้

๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของระบบอกรถดียา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ

๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ ระบบอกรถดียาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)

๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนระบบอกรถดียาด้านนอกต้องชัดเจน
๔.๓ ตัวระบบอกรถต้องมีความใสสะอาดที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในระบบอกรถได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่ออยู่ในระบบอกรถต้องปราศจากที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่ถูกงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับระบบอกรถดียาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไฟโรเจน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อม
แนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม นอกร.๗๗๗-๒๕๔๗
พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว

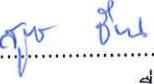
๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

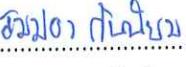
๕.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณาและตรวจสอบ
คุณภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ กล่อง และทางโรงพยาบาล ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างนี้ให้ผู้เสนอราคา

๕.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบจากการใช้งานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วແล้า
ไม่เกิน ๑ ปี โดยมีหนังสือยืนยันว่าเคยผ่านการทดสอบจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วແล้าใช้งานได้ดี
หรือกรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นกำลังใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้ว ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือยืนยัน
ว่าไม่ได้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดคุณลักษณะใดๆ กับผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

ลงชื่อ..... 
(นางสุจิตรา ตันธิกุล)

ลงชื่อ..... 
(นางสาวสุบงกช ชื่นชม)

ลงชื่อ..... 
(นางสาวสมปอง กันนิยม)

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

๑. ความต้องการ

กระบอกฉีดยาผ่านทางผิวหนังปราศจากเข็มใช้ได้ครั้งเดียว (Syringe Insulin disposable) ขนาด ๑ ml
พร้อมเข็ม ขนาด ๒๙*๑/๒ นิ้ว ๑ กล่อง บรรจุ ๑๐๐ อัน

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับฉีดยาผ่านทางผิวหนังของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเข็มใช้ได้ครั้งเดียว
- ๓.๒ ประกอบด้วยตัวกระบอกกลางแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด
- ๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในของบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้
- ๓.๔ ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ
- ๓.๕ อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ก่อนหมดอายุ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

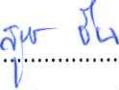
- ๔.๑ กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ ๕ (ขอเอกสารแนบ)
- ๔.๒ เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน
- ๔.๓ ตัวกระบอกต้องมีความใส่พอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้
- ๔.๔ ลูกสูบเมื่อยืนในกระบอกต้องปราศจากขอบที่แหลมแหลมและเห็นได้ชัดเจน
- ๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอกฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น
- ๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค
- ๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไฟโรเจน

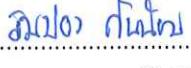
๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแบบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว
- ๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ที่ได้รับอนุญาตจากการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม มอก.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแบบเอกสารดังกล่าว
- ๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือสัดส่วนจุ่ส์ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด
- ๕.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ
- ๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณาและตรวจสอบคุณภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ กล่อง และทางโรงพยาบาล ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างนี้ให้ผู้เสนอราคา

๔.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบจากการใช้งานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรະแก้ว
แล้ว ไม่เกิน ๑ ปี โดยมีหนังสือยืนยันว่าเคยผ่านการทดสอบจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรະแก้วแล้วใช้งาน
ได้ดี หรือกรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นกำลังใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรະแก้ว ผู้เสนอราคายังต้องมีหนังสือ^ก
ยืนยันว่าไม่ได้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดคุณลักษณะใดๆ กับผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

ลงชื่อ..... 
(นางสุจitra ตันธิกุล) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... 
(นางสาวสุบงกช ชื่นชม) กรรมการ

ลงชื่อ..... 
(นางสาวสมปอง กันนิยม) กรรมการ

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 ประกอบด้วยตัวกระบอกกลางแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้ ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะเป็นหัวฉีด

๓.๓ บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในของบรรจุปิดสนิท ซึ่งสามารถสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้

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 ตัวกระบอกต้องมีความใสเพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้

๔.๔ ลูกสูบเมื่อยืนในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน

๔.๕ ก้านฉีดต้องตรง และไม่โก่งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอกฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วหัวแม่มือของมือนั้น

๔.๖ ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาค

๔.๗ เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไฟโรเจน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๓๓ พร้อมแบบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

๕.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากการคณะกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม 摩托.๗๗๗-๒๕๔๑ พร้อมแบบเอกสารดังกล่าว

๕.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๕.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณาและตรวจสอบคุณภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ กล่อง และทางโรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างนี้ให้ผู้เสนอราคา

๕.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบจากการใช้งานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วแล้ว
ไม่เกิน ๑ ปี โดยมีหนังสือยืนยันว่าเคยผ่านการทดสอบจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วแล้วใช้งานได้ดี
หรือกรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นกำลังใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้ว ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือยืนยัน
ว่าไม่ได้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดคุณลักษณะใดๆ กับผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

ลงชื่อ.....
(นางสุจitra ตันอิกุล)

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุบงกช ชื่นชม)

ลงชื่อ.....
(นางสาวสมปอง กันนิยม)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบวนการผลิตสำหรับดูดหรือให้ของเหลวสู่กระเพาะอาหารปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๑. ความต้องการ

กระบวนการผลิตสำหรับดูดหรือให้ของเหลวสู่กระเพาะอาหารปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว
ขนาด ๕๐ มิลลิเมตร

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

สำหรับดูดหรือให้ของเหลวสู่กระเพาะอาหารของผู้ป่วย

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ กระบวนการผลิตมีส่วนประกอบ ๓ ขั้น คือ

๓.๑.๑ กระบวนการฉีดยา (Barrel)

- ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade)

: ชนิดโปร่งใส ทำให้สามารถมองเห็นระดับของเหลวในกระบวนการฉีดยาและตรวจหาสิ่ง
แปรปรวนได้ง่าย

: “ไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

- มีชีดบอกปริมาตร เป็นมิลลิลิตร

- ตัวเลขและขีดบอกปริมาตรชัดเจน “ไม่หลุดลอกและอ่านง่าย

- ที่ปลายกระบวนการฉีดยา มีสัน (RIM) ป้องกันการหลุดของก้านฉีด (Plunger)

๓.๑.๒ ก้านฉีด (Plunger)

- ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด
- หัวต่อกระบวนการฉีดยา เป็นชนิด Catheter สามารถต่อ กับสาย Stomach ได้

๓.๑.๓ ส่วนปลายก้านฉีด (Gasket)

- ทำจากสารสังเคราะห์พิเศษ Thermoplastic Elastomer (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็น
พิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

- Gasket เป็นแบบ Double Ring Gasket ออกแบบพิเศษป้องกันไม่ให้ก้านฉีดหลุดจาก
กระบวนการฉีดยาได้ง่ายและป้องกันอาการซึมผ่านรวมทั้งกันการรั่ว ให้หล่อองน้ำยา (Leakage)

- เป็น Latex Free Product (ไม่มีส่วนประกอบของน้ำยางธรรมชาติ) จึงปลอดภัยที่สุด

(No Latex Allergy)

๓.๑.๔ หัวต่อกระบวนการฉีดยา เป็นชนิด Irrigate Tip

๓.๒ การบรรจุและการทำให้ปราศจากเชื้อ

๓.๒.๑ ขนาด ๕๐ มล. บรรจุแบบ Peel Apart Blister Pack ชนิด Double Plastic Sheet

ทั้ง ๒ ด้าน ทำให้มีความปลอดภัยต่อการบ่นเปื้อนเข้าในขณะเปิดซอง และบรรจุรวมในกล่องซึ่งมีฉลากภาษาไทย
กำกับอยู่

**๓.๒.๒ ทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมา (Gamma Rays Sterilization) หรือ Electron
Beam หรือ EO GAS**

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตและผู้นำเข้าต้องได้รับอนุญาตตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์

พ.ศ.๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารใบอนุญาตดังกล่าว

**๔.๒ หากผลิตภัณฑ์ได้รับอนุญาตจากการกรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
มอก.๗๗๗-๒๕๓๑ พร้อมแนบเอกสารดังกล่าว**

๔.๓ ในการส่งมอบของ ทางบริษัทจะต้องจัดเป็นชุด โดยมีกล่องหรือวัสดุบรรจุใส่ให้เรียบร้อยในแต่ละชุด

๔.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ

๔.๕ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณาและตรวจสอบคุณภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ กล่อง และทางโรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนสินค้าตัวอย่างนี้ให้ผู้เสนอราคา

๔.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการทดสอบจากการใช้งานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรະแก้วแล้ว ไม่เกิน๑ ปี โดยมีหนังสือยืนยันว่าเคยผ่านการทดสอบจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรະแก้วแล้วใช้งานได้ดี หรือกรณีที่ผลิตภัณฑ์นั้นกำลังใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรະแก้ว ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือยืนยันว่าไม่ได้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดคุณลักษณะใดๆ กับผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
(นางสุจitra ตันธิกุล)

ลงชื่อ..... กรรมการ
(นางสาวสุบงกช ชื่นชม)

ลงชื่อ..... กรรมการ
(นางสาวสมปอง กันนิยม)