


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ลำสีก่อนปราศจากเชื้อ 0.35กรัม (5ชิ้น/ซอง)
โรงพยาบาลนครนายก

คุณสมบัติทั่วไป

- 1.เป็นลำสีก่อนทรงกลม น้ำหนักก่อนละ 0.35กรัม
 - 2.สีขาวนวล ปราศจากสิ่งสกปรก
 - 3.ขนาดบรรจุ 5ชิ้น /ซอง
 - 4.ลำสีกผลิตจากฝ้าย 100 % ไม่มีสิ่งปนเปื้อน
 - 5.เส้นใยยาวสามารถเกาะเกี่ยวได้ดี ไม่ฟุ้งกระจายเวลาดึง
 - 6.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
 - 7.เมื่อนำมาผ่านการนึ่งฆ่าเชื้อโรค ด้วยไอน้ำแล้วไม่เปลี่ยนสี
 - 8.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
 - 9.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านมาตรฐาน มอก.182-2545
 - 10.ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อและมีเครื่องหมายที่ซองบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์
 - 11.การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาด
 - 12.ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุการใช้งาน
 - 13.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย Lotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน
- เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 50ซอง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาววีวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ


(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
สำลีก้อนปราศจากเชื้อ 0.35กรัม (10ชั้น/ซอง)
โรงพยาบาลนครนายก

คุณสมบัติทั่วไป

- 1.เป็นสำลีก้อนทรงกลม น้ำหนักก้อนละ 0.35กรัม
 - 2.สีขาวนวล ปราศจากสิ่งสกปรก
 - 3.ขนาดบรรจุ 10 ชั้น /ซอง
 - 4.สำลีผลิตจากฝ้าย 100 % ไม่มีสิ่งปนเปื้อน
 - 5.เส้นใยยาวสามารถเกาะเกี่ยวได้ดี ไม่ฟุ้งกระจายเวลาดึง
 - 6.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
 - 7.สามารถทำให้ปราศจากเชื้อได้ด้วยไอน้ำ หรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์แล้วไม่เปลี่ยนสี
 - 8.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
 - 9.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านมาตรฐาน มอก.182-2545
 - 10.ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อและมีเครื่องหมายที่ของบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์
 - 11.การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาด
 - 12.ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุการใช้งาน
 - 13.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย Lotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน
- เงื่อนไขเฉพาะ


- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุดังแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 50ซอง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาววิวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
สำลีก้อนปราศจากเชื้อ 0.35กรัม (30ชิ้น/ซอง)
โรงพยาบาลนครนายก


.....


คุณสมบัติทั่วไป

- 1.เป็นสำลีก้อนทรงกลม น้ำหนักก้อนละ 0.35กรัม
- 2.สีขาวนวล ปราศจากสิ่งสกปรก
- 3.ขนาดบรรจุ 30 ชิ้น /ซอง
- 4.สำลีผลิตจากฝ้าย 100 % ไม่มีสิ่งปนเปื้อน
- 5.เส้นใยยาวสามารถเกาะเกี่ยวได้ดี ไม่ฟุ้งกระจายเวลาดึง
- 6.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
- 7.สามารถทำให้ปราศจากเชื้อได้ด้วยไอน้ำ หรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์แล้วไม่เปลี่ยนสี
- 8.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
- 9.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านมาตรฐาน มอก.182-2545
- 10.ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อและมีเครื่องหมายที่ของบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์
- 11.การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาด
- 12.ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุการใช้งาน
- 13.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย Lotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 30ซอง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

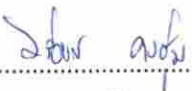
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ลำสีก้อน 0.35กรัม (450กรัม/ห่อ)
โรงพยาบาลนครนายก


คุณสมบัติทั่วไป


- 1.เป็นลำสีก้อนทรงกลม น้ำหนักก้อนละ 0.35กรัม
- 2.สีขาวนวล ปราศจากสิ่งสกปรก
- 3.ขนาดบรรจุ 450 กรัม /ห่อ
- 4.ลำสีก้อนผลิตจากฝ้าย 100 % ไม่มีสิ่งปนเปื้อน
- 5.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
- 6.เส้นใยยาวสามารถเกาะเกี่ยวได้ดี ไม่ฟุ้งกระจายเวลาดึง
- 7.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
- 8.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านมาตรฐาน มอก.182-2545
- 9.สามารถทำให้ปราศจากเชื้อได้ด้วยไอน้ำ หรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์แล้วไม่เปลี่ยนสี
- 10.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย Lotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหาย หรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 5ห่อ เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววีรวรรณ คงชุ่ม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

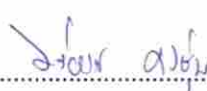
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
คุณสมบัติเฉพาะสำลีก้อน 1.4กรัม (450กรัม/ห่อ)
โรงพยาบาลนครนายก
.....


คุณสมบัติทั่วไป


- 1.เป็นสำลีก้อนทรงกลม น้ำหนักก้อนละ 1.4 กรัม
- 2.สีขาวนวล ปราศจากสิ่งสกปรก
- 3.ขนาดบรรจุ 450 กรัม /ห่อ
- 4.สำลีผลิตจากฝ้าย 100 % ไม่มีสิ่งปนเปื้อน
- 5.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
- 6.เส้นใยยาวสามารถเกาะเกี่ยวได้ดี ไม่ฟุ้งกระจายเวลาดึง
- 7.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
- 8.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านมาตรฐาน มอก.182-2545
- 9.สามารถทำให้ปราศจากเชื้อได้ด้วยไอน้ำ หรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์แล้วไม่เปลี่ยนสี
- 10.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย Lotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหาย หรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 5ห่อ เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดทำแผลปราศจากเชื้อ
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

- 1.เป็นชุดทำแผลปราศจากเชื้อประกอบด้วย
สำลีก้อนขนาด 0.35 กรัม จำนวน 8 ก้อน
ผ้าก๊อสปัดขนาด 2"X2" 8ชั้น จำนวน 3 ชิ้น
ผ้าก๊อสปัดขนาด 3"X3" 8ชั้น จำนวน 3 ชิ้น
ปากคีบพลาสติกแข็งแรง ไม่บิด ไม่หักง่าย จำนวน 1 ชิ้น
ภาชนะพลาสติกแบ่งเป็นช่องและหลุมเพียงพอต่อการใส่น้ำยาสำหรับการทำแผล
มีความหนาพอสมควร ไม่อ่อนหรือทะลุง่าย

คุณลักษณะเฉพาะ


- 1.สำลีและผ้าก๊อสทำจากฝ้าย100% สีขาว ปราศจากสิ่งสกปรก ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
2. สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
- 3.ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ
- 4.บรรจุในซองพลาสติก ซองละ1ชุด
- 5.ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุการใช้งาน
- 6.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย Lotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหาย หรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 30ชุด เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววีรวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ผ้าก๊อสม้วน 36"x100 หลา
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

- 1.เป็นผ้าซับที่ทำด้วยฝ้ายสีขาว ลายขัด โปรงบาง
- 2.มีขนาด ความกว้าง36" ความยาวไม่น้อยกว่า 100 หลา


คุณลักษณะเฉพาะ


- 3.มีจำนวนเส้นด้ายพุ่งไม่น้อยกว่า 24 เส้น และเส้นด้ายยืนไม่น้อยกว่า 20 เส้น ต่อพื้นที่ 1 ตารางนิ้ว
เส้นด้ายมีความสม่ำเสมอในการทอ
- 4.ทำจากผ้าโปรงสีขาวสะอาด นุ่ม
- 5.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
- 6.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
- 7.สามารถทำให้ปราศจากเชื้อได้ด้วยไอน้ำและก๊าซเอทิลีนออกไซด์แล้วไม่เปลี่ยนสี
- 8.บรรจุในห่อปิดสนิท ไม่เคลือบซีฟิ่งหรือไซ
- 9.ฉลากต้องแสดงชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย รุ่นการผลิต วันเดือนปีที่ผลิตและวันหมดอายุ

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุดังแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 1ม้วน เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรธน์ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ผ้าก๊อสปักขนาด 4X4 นิ้วX8ชั้น(100ชั้น/ซอง)
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป


- 1.เป็นผ้าซับพับสำเร็จ ขนาด 4X4 นิ้ว บรรจุซองละ 100 ชั้น

คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.ทำด้วยผ้าฝ้าย100% ขาวนุ่มลายขัด ปราศจากสิ่งสกปรก โปรงบาง
- 2.มีจำนวนเส้นด้ายพุ่งไม่น้อยกว่า24เส้นและเส้นด้ายยืนไม่น้อยกว่า20เส้นต่อพื้นที่ 1ตารางนิ้ว
- 3.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
- 4.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
- 5.นำมาพับทบกันเป็นชั้นๆให้เป็นชั้นรูปสี่เหลี่ยม โดยซ้อนริมผ้าไว้ด้านใน และแต่ละชั้นเป็นผ้าผืนเดียวกัน
- 6.ไม่มีปม ไม่ขาด ไม่มีรอยต่อ จำนวนชั้นไม่น้อยกว่า 8ชั้น แต่ละชั้นมีขนาดเท่าๆกัน ไม่ปรากฏริมผ้าหรือเส้นด้ายหลุดลุ่ย
- 7.การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาด
- 8.ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพผลิตภัณฑ์ได้ตลอดอายุการใช้งาน
- 9.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่ายLotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุดังกล่าวมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 10ห่อ เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาววีรวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ผ้าก๊อสปับปราศจากเชื้อขนาด 3X3 นิ้วX8ชั้น(10ชั้น/ซอง)
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

1.เป็นผ้าซับพับสำเร็จ ขนาด 3X3 นิ้ว บรรจุซองละ 10 ชั้น

คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.ทำด้วยผ้าฝ้าย100% ขาวนุ่มลายขัด ปราศจากสิ่งสกปรก โปรงบาง
 - 2.มีจำนวนเส้นด้ายพุ่งไม่น้อยกว่า24เส้นและเส้นด้ายยืนไม่น้อยกว่า20เส้นต่อพื้นที่ 1ตารางนิ้ว
 - 3.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
 - 4.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
 - 5.นำมาพับทบกันเป็นชั้นๆให้เป็นชั้นรูปสี่เหลี่ยม โดยซ้อนริมผ้าไว้ด้านใน และแต่ละชั้นเป็นผ้าผืนเดียวกัน
 - 6.ไม่มีปม ไม่ขาด ไม่มีรอยต่อ จำนวนชั้นไม่น้อยกว่า 8ชั้น แต่ละชั้นมีขนาดเท่าๆกัน
- ไม่ปรากฏริ้วผ้าหรือเส้นด้ายหลุดลุ่ย
- 7.ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อและมีเครื่องหมายที่ของบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์
 - 8.การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาด
 - 9.ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุการใช้งาน
 - 10.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่ายLotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้วัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 50ซอง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาววิวรรณ์ คงชุม)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ผ้าก๊อสปักปราศจากเชื้อขนาด 4X4 นิ้ว X 8 ชั้น (5 ชั้น/ซอง)
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

1. เป็นผ้าซับพับสำเร็จ ขนาด 4X4 นิ้ว บรรจุซองละ 5 ชั้น

คุณลักษณะเฉพาะ

1. ทำด้วยผ้าฝ้าย 100% ขาวนุ่มลายขัด ปราศจากสิ่งสกปรก โปรงบาง
2. มีจำนวนเส้นด้ายพุ่งไม่น้อยกว่า 24 เส้น และเส้นด้ายยืนไม่น้อยกว่า 20 เส้นต่อพื้นที่ 1 ตารางนิ้ว
3. ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
4. สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
5. นำมาพับทบกันเป็นชั้นๆ ให้เป็นชั้นรูปสี่เหลี่ยม โดยซ้อนริมผ้าไว้ด้านใน และแต่ละชั้นเป็นผ้าผืนเดียวกัน
6. ไม่มีปม ไม่ขาด ไม่มีรอยต่อ จำนวนชั้นไม่น้อยกว่า 8 ชั้น แต่ละชั้นมีขนาดเท่าๆกัน ไม่ปรากฏริมผ้าหรือเส้นด้ายหลุดลุ่ย
7. ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อและมีเครื่องหมายที่ซองบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์
8. การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาด
9. ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุการใช้งาน
10. ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย Lot การผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้วัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 50 ซอง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาววิวรรณ์ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ผ้าก๊อสปับปราศจากเชื้อขนาด 4X4 นิ้วX8ชั้น(10ชั้น/ซอง)
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

- 1.เป็นผ้าซับพับสำเร็จ ขนาด 4X4 นิ้ว บรรจุซองละ 10 ชั้น

คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.ทำด้วยผ้าฝ้าย100% ขาวนุ่มลายขัด ปราศจากสิ่งสกปรก โปรงบาง
- 2.มีจำนวนเส้นด้ายพุ่งไม่น้อยกว่า24เส้นและเส้นด้ายยืนไม่น้อยกว่า20เส้นต่อพื้นที่ 1ตารางนิ้ว
- 3.ปราศจากสารเรืองแสงและสารเคมีตกค้าง
- 4.สามารถดูดซับของเหลวได้ดี
- 5.นำมาพับทบกันเป็นชั้นๆให้เป็นชั้นรูปสี่เหลี่ยม โดยซ้อนริมผ้าไว้ด้านใน และแต่ละชั้นเป็นผ้าผืนเดียวกัน
- 6.ไม่มีปม ไม่ขาด ไม่มีรอยต่อ จำนวนชั้นไม่น้อยกว่า 8ชั้น แต่ละชั้นมีขนาดเท่าๆกัน ไม่ปรากฏริมผ้าหรือเส้นด้ายหลุดลุ่ย
- 7.ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อและมีเครื่องหมายที่ซองบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์
- 8.การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาด
- 9.ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุการใช้งาน
- 10.ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่ายLotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้วัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 50ซอง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาววริวรรณ คงชุ่ม)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคชนิดใช้ครั้งเดียว เบอร์ S,M,L
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

- 1.เป็นถุงมือยาง สำหรับใช้สวมมือเพื่อป้องกันการปนเปื้อนระหว่างผู้ป่วยและผู้ใช้ ในการตรวจวินิจฉัยหรือรักษา ในทางการแพทย์ที่มีใช้การผ่าตัด และรวมถึงการใช้สำหรับการจับหรือสัมผัสกับวัสดุทางการแพทย์ที่อาจปนเปื้อน
- 2.มี3ขนาดคือ เบอร์ S, M และ L


คุณลักษณะเฉพาะ


- 1.ผลิตจากน้ำยางธรรมชาติ มีผงแป้งเคลือบผิว
- 2.เป็นถุงมือยางชนิดไม่ปราศจากเชื้อ ใช้ได้ครั้งเดียว
- 3.คุณภาพมาตรฐานและข้อกำหนดเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่30(พ.ศ.2547)ถุงมือสำหรับการตรวจโรค
- 4.ได้มาตรฐานตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วยเรื่อง มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมถุงมือยางการตรวจโรคชนิดใช้ครั้งเดียว(มอก.1056)
- 5.บรรจุในภาชนะบรรจุที่ทึบแสง สะอาด หุ้มห่อมิดชิด สามารถป้องกันการปนเปื้อนและป้องกันความเสียหายในระหว่างการขนส่งและการเก็บรักษาในสภาวะปกติ ขนาดบรรจุ100ชิ้น/กล่อง
- 6.ผ่านการทดสอบเพื่อป้องกันการรั่วซึม
- 7.แป้งที่ใช้คลุกถุงมือได้มาตรฐาน U.S.P.
- 8.เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
- 9.ระบุชื่อผู้ผลิตหรือผู้จำหน่าย Lotการผลิต วันผลิต วันหมดอายุ อย่างชัดเจน ที่บรรจุภัณฑ์

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหาย หรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 5 กล่อง (เบอร์ S)เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรณ์ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ถุงมือผ่าตัดปราศจากเชื้อชนิดไม่มีแป้ง (Sterile Surgical Glove No.5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5 ,8.0)
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

1. เป็นถุงมือที่ใช้สำหรับงานศัลยกรรมและงานปลอดเชื้อผลิตจากน้ำยางธรรมชาติ ไม่มีสารที่อาจก่อให้เกิดอาการแพ้ได้
2. คุณภาพของเนื้อยางดี

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นถุงมือไม่มีแป้ง ถุงมือด้านในเคลือบด้วยสารที่ทำให้สวมใส่ได้สะดวกซึ่งไม่เป็นอันตรายต่อผู้ใช้
2. ขนาดของถุงมือถูกต้องตามมาตรฐานสากล เหมาะสมสำหรับผู้ใช้งาน สวมใส่ได้กระชับมือ ไม่บีบรัดนิ้วมือ ส่วนความยาวของถุงมือสามารถสวมลงได้ถึงง่ามนิ้วมือ
3. เนื้อยางต้องเรียบปราศจากรอยตำหนิใดๆ อันเป็นผลเสียต่อการใช้งาน มีความยืดหยุ่นดี ส่วนของผิวด้านนอกมีความสากเพื่อหยิบจับอวัยวะหรือเครื่องมือที่เปียกได้ดีไม่ลื่นหลุดง่ายและให้ความรู้สึกสัมผัสอวัยวะคนไข้ได้ดี
4. ขอบถุงมือเป็นแบบเรียบ แต่หนากว่าส่วนอื่น เพื่อการรัดแขนของผู้ใช้ได้ดี
5. ถุงมือแต่ละข้างมีเครื่องหมายระบุขนาดและระบุว่าเป็น (L) หรือข้างขวาเป็น (R) ให้เห็นชัดเจนตามมาตรฐานสากล และไม่หลุดลอกเวลาทำความสะอาด
6. เป็นถุงมือที่ผ่านการทดสอบรูรั่วแล้ว ตามมาตรฐาน AQL ไม่เกิน 0.65 ก่อนการบรรจุ
7. ถุงมือบรรจุในซองเดี่ยว ซองละ 1 คู่ แยกออกเป็นถุงมือข้างซ้ายและข้างขวา เพื่อสะดวกในการสวมใส่ ลักษณะนิ้วของถุงมืออยู่ในท่าเหยียดนิ้ว และมีช่องนอกที่บวมอีกชั้นหนึ่งเพื่อปกป้องสภาวะปลอดเชื้อ
8. ผ่านการฆ่าเชื้อตามมาตรฐานทางการแพทย์ และมีเครื่องหมายที่ซองบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์ของบรรจุระบุ ครั้งที่ผลิตและวันหมดอายุ
9. ผ่านมาตรฐาน มอก.538-2548 หรือISO10282:2002 หรือASTM D3577
10. การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาด
11. ภาชนะบรรจุสามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุการใช้งาน
12. ระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย Lotการผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาววิวรรณ์ คงชุม)

ลงชื่อ.....กรรมการ

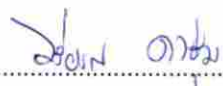
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)


ลงชื่อ.....กรรมการ


(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ เบอร์ 6.5 จำนวน 1 กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลอง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววีวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
INTRAVENOUS CATHETER เบอร์ 24
โรงพยาบาลนครนายก


คุณลักษณะทั่วไป


1. เป็นเข็มสำหรับใช้แทงและคาไว้ในเส้นเลือดดำหรือเส้นเลือดแดง มีส่วนประกอบ 2 ชั้น ชั้นนอกเป็นปลอกพลาสติก เรียกว่า CATHETER ชั้นในเป็นเข็มนำ INTERNEEDLE ผลิตด้วย STAINLESS STEEL (Medical Grade)

คุณลักษณะเฉพาะ

1. ตัว CATHETER ทำจากสารสังเคราะห์ ETHYLENE TETRAFLUOROETHYLENE (ETFE) หรือTEFLON บริสุทธิ์ หรือ VIALON ซึ่งไม่มีปฏิกิริยาต่อร่างกาย ไม่มีปฏิกิริยาต่อสารละลายต่าง ๆ และไม่เป็นพิษเมื่อสอดเข้าไปในเส้นเลือดเป็นเวลานาน ๆ
2. CATHETER โปร่งใส เพื่อให้เห็นเลือดไหลกลับได้ดี และเคลือบซิลิโคนเพื่อให้ง่าย และสะดวกต่อการแทง
3. CATHETER มีคุณสมบัติยืดหยุ่นสูง ไม่หักพับ หรือฉีกขาดง่าย หรือเกิดการบิดรูปง่าย
4. มีจุกหรือเยื่อกรอง ปิดปลาย INNER NEEDLE HUB เพื่อป้องกันไม่ให้เลือดไหลออกมาข้างนอก
5. หัวเข็ม (HUB) เป็นพลาสติกใส ระบุสีตามมาตรฐานสากล
6. CATHETER สวมกับ INNER NEEDLE ได้พอดีไม่ทำให้เกิดการสะดุดในขณะแทงเข้าผิวหนัง
7. ปลาย CATHETER ขอบบางเรียว ช่วยให้ลดแรงเสียดทานขณะแทงเข้าเส้นเลือด และลดอัตราการเกิด TRAUMA
8. บรรจุอยู่ในปลอกพลาสติก หรือกระดาษเคลือบพลาสติก ทำให้ปราศจากเชื้อด้วย ETHYLENE OXIDE , GAMMA RAY หรือ ELECTRON BEAM และมีสีระบุขนาด Catheter ตามมาตรฐาน
9. ท่อต่อปลายเข็ม เป็นด้ามจับลักษณะแข็ง ใส มองเห็นชัดเจน ง่ายต่อการจับ มีเครื่องหมายบนด้ามจับ เพื่อบอกตำแหน่งของปลายเข็ม
10. มี วัน เดือน ปี ที่ผลิต Lot No. และ วัน เดือน ปี หมดอายุ ที่กล่องบรรจุ
11. มี วัน เดือน ปี ที่ผลิต และ เดือน ปี หมดอายุ แสดงชัดเจน ที่ของบรรจุ
12. มีเอกสารรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์
13. ผ่านการฆ่าเชื้อตามมาตรฐานทางการแพทย์ และมีเครื่องหมายที่ของบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์

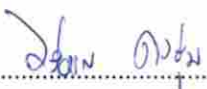
ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรณ์ คงชุม)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้สูงสุดแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ เบอร์ 24 จำนวน 50 ชิ้นเพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดให้น้ำเกลือผู้ใหญ่
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

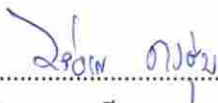
1. เป็นชุดสำหรับให้น้ำเกลือหรือสารน้ำใช้กับผู้ป่วย

คุณลักษณะเฉพาะ

1. ที่แทงจุกขวดเป็นพลาสติกแข็งพร้อมฝาครอบ อยู่เหนือกระเปาะหยด
2. กระเปาะหยดเป็นแบบนิ่ม และเป็นชนิด 20 หยดเท่ากับ 1 ซีซี
3. สายทำด้วย P.V.C สี ชนิด medical grade ความยาวจากกระเปาะหยดถึงข้อต่อประมาณ 130-150 เซนติเมตร
4. รอกที่ใช้ควบคุมการไหลของน้ำเกลือ เป็นแบบลูกกลิ้งเลื่อนในรางและควบคุมจำนวนหยดได้ดี
5. ระหว่างปลายสายกับข้อต่อของเข็มที่แทงเข้าเส้นแบบมี Y injection site สำหรับฉีดยา ซึ่งสามารถแทงเข็มได้สะดวก หลังแทงเข็มฉีดยาผ่านจุกยาง หรือสายยาง สารน้ำไม่รั่วหรือซึมออก
6. ข้อต่อ ใช้ต่อกับเข็ม หรือข้อต่อต่างๆ ได้ทุกชนิดโดยไม่รั่วหรือซึม
7. แต่ละชุดบรรจุอยู่ในซองพลาสติกที่ปิดสนิท ปลอดจาก PYROGEN และผ่านกรรมวิธีทำให้ปราศจากเชื้อโรค ด้วย ETHYLENE OXIDE หรือ GAMMA RAY และสามารถฉีกออกใช้ได้สะดวก
8. มีตัวเลขบอกปริมาตร 20 หยดต่อ 1 ซีซี แสดงชัดเจนทุกช่อง
9. บรรจุในภาชนะบรรจุสะอาด หุ้มห่อมิดชิด รักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุของผลิตภัณฑ์ สามารถป้องกันการปนเปื้อนและป้องกันความเสียหายในระหว่างการขนส่งและการเก็บรักษาในสภาวะปกติ
10. ระบุ Lot การผลิต วันผลิต วันหมดอายุ ชื่อผู้ผลิตหรือผู้จำหน่าย อย่างชัดเจน ที่ซองบรรจุแต่ละชุด

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหาย หรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 50 ชุด เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ.......... ประธานกรรมการ

(นางสาววีรวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ.......... กรรมการ

(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ.......... กรรมการ

(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

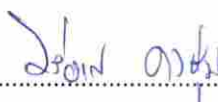
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
หน้ากากอนามัยชนิดใช้ครั้งเดียว (Mask Disposable)
โรงพยาบาลนครนายก


คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นหน้ากากป้องกันทางเดินหายใจเพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากบุคคลหนึ่งไปยังอีกบุคคลหนึ่ง ใช้ปิดจมูกและปากชนิดใช้แล้วทิ้งประกอบด้วยแผ่นกรอง3ชั้น มีสายคล้องหู สวมใส่และปรับกระชับพอดีกับใบหน้าผู้ใช้
2. ทำด้วยวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายต่อผิวหนังหรือเนื้อเยื่อ (Mucous Membrane)

คุณลักษณะเฉพาะ

3. แผ่นกรองที่เป็นผ้าไม่ทอหรือการทำด้วยใยสังเคราะห์เช่นPolypropyleneและต้องปราศจากใยแก้ว
4. แผ่นที่ใช้ประกบแผ่นกรอง ควรทำจากวัสดุที่ไม่เกิดเศษเส้นใยและปราศจากกลิ่นผิดปกติ
5. แถบปรับกระชับดั้งจมูก ทำจากวัสดุที่ตัดได้ เช่น อลูมิเนียม หรือวัสดุอื่นที่มีคุณสมบัติเทียบเท่าและต้องยึดแน่นไม่มีส่วนใดยื่นออกจากหน้ากาก
6. สายคล้องหูต้องยึดแน่นไม่หลุดขณะใช้งานหรือขณะทดสอบก่อนนำไปใช้หรือการทดสอบโดยการตรวจพินิจ
7. ไม่มีกลิ่นผิดปกติ ไม่เปราะเปื้อน ไม่มีตำหนิที่อาจเป็นผลเสียต่อการใช้งาน
8. ไม่มีฉีกขาด ขณะใช้งาน
9. มีผลการทดสอบและรับรองคุณลักษณะตามมาตรฐานทางฟิสิกส์ (แนบหนังสือรับรอง มอก.ด้วย)
 - ด้านประสิทธิภาพการกรองแบคทีเรีย ขนาดเฉลี่ย 3 ไมครอน ไม่น้อยกว่า 95 %
 - ด้านประสิทธิภาพการกรองอนุภาค ขนาดเฉลี่ย 0.1 ไมครอน ไม่น้อยกว่า 98 %
 - ค่าความแตกต่างของความดันไม่เกิน 5 mm H₂O/cm²
 - ค่าความต้านของเหลวซึมผ่าน
10. การบรรจุหน้ากากในภาชนะสะอาดไม่ฉีกขาดง่ายหรือชำรุดเสียหาย ในกรณีที่บรรจุมากกว่า 1ชุด ต้องหีบได้ง่าย ไม่ปนเปื้อนได้ง่าย จำนวนต้องไม่น้อยกว่าที่ระบุไว้ที่ฉลาก
11. ภาชนะบรรจุหน้ากากทุกหน่วย ต้องมีเลข อักษร หรือเครื่องหมาย แจ้งรายละเอียดต่อไปนี้ที่อ่านได้ง่าย ชัดเจน ชื่อผลิตภัณฑ์ ประเภท จำนวน.....ชิ้น วันเดือนปีที่ผลิต และ วันเดือนปีที่หมดอายุ รหัสรุ่นที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตหรือผู้จัดจำหน่าย หรือเครื่องหมายการค้าที่จดทะเบียน

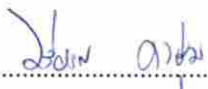
ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรณ คงขุ่ม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้สูงสุดแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 10กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววีรวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เข็มฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว
เบอร์18x1.5",20x1.5",21x1",21x1.5",22x1",22x1.5",23x1",
23x1.5",24x1",24x1.5", 25x1",26x0.5",27x0.5"
โรงพยาบาลนครนายก
.....

คุณลักษณะทั่วไป


- 1..เป็นเข็มฉีดยาปราศจากเชื้อ ชนิดใช้ครั้งเดียว
2. ประกอบด้วยตัวเข็ม ฐานเข็ม และปลอกหุ้มเข็ม


คุณลักษณะเฉพาะ


1. ปลายเข็มต้องคม ปราศจากเสี้ยนขอบ หรือตำหนิอื่นใด เข็มฉีดยาต้องตรง ผิวภายนอกเรียบลื่น สะอาด ปราศจากข้อบกพร่องและไม่มีสารแปลกปลอม
2. ฐานเข็มเป็นข้อต่อรูปกรวยแบบล็อก ทำด้วยวัสดุโปร่งใส
3. ปลอกหุ้มเข็ม มีลักษณะโปร่งใสไม่มีสี แข็ง เพื่อใช้ป้องกันการบิดงอ ทิ่มแทงและปนเปื้อนของเข็ม
4. ต้องไม่มีสารไพโรเจน ไม่มีสารพิษ ไม่มีจุลินทรีย์
5. ผ่านมาตรฐาน มอก. 1398-2551
6. ผ่านการฆ่าเชื้อตามมาตรฐานการแพทย์ และมีเครื่องหมายที่ของบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์
7. แต่ละชั้นบรรจุในซองพลาสติกที่ปราศจากเชื้อ ระบุขนาดและความยาวตัวเข็ม เลขที่ผลิต และวันหมดอายุของการฆ่าเชื้อ
8. บรรจุกล่องละ100ชิ้นและบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อผู้ผลิต ผู้จัดจำหน่าย เลขที่ผลิตและวันหมดอายุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหาย หรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้วัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขาย ยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ เบอร์18X1.5" และ 22x1.5" จำนวนเบอร์ละ5กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อใช้ครั้งเดียวขนาด3ซีซี
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

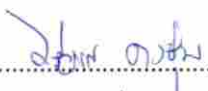
- 1.เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว
- 2.ประกอบด้วยตัวกระบอกกลางแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดที่เคลื่อนไปมาได้
ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะหัวฉีด

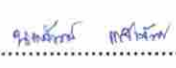
คุณลักษณะเฉพาะ


- 1.บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้
- 2.ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ
- 3.กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน(ขอเอกสารแนบ)
- 4.เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆบนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน
- 5.ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้
- 6.ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน
- 7.ก้านฉีดต้องตรง และไม่โค้งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอกฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดได้ด้วยนิ้วแม่่มือของมือข้างนั้น
- 8.ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาคและไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย
- 9.เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษ ไม่มีสารไพโรเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 5 กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววีรวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อใช้ครั้งเดียวขนาด5ซีซี
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

1. เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว
 2. ประกอบด้วยตัวกระบอกกลางแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดยาที่เคลื่อนไปมาได้
- ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะหัวฉีดยา

คุณลักษณะเฉพาะ

1. บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้
2. ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ
3. กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน(ขอเอกสารแนบ)
4. เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆบนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน
5. ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้
6. ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน
7. ก้านฉีดยาต้องตรง และไม่โค้งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอกฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดยาได้ด้วยนิ้วแม่มือของมือข้างนั้น
8. ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาคและไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย
9. เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษไม่มีสารไพโรเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 5 กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ.....นางสาววริวรรณ คางชุม.....ประธานกรรมการ

(นางสาววริวรรณ คางชุม)

ลงชื่อ.....นางนวลจันทร์ แสงจันทร์.....กรรมการ

(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ.....นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์.....กรรมการ

(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อใช้ครั้งเดียวขนาด10ซีซี
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

- 1.เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว
- 2.ประกอบด้วยตัวกระบอกกลางแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดยาที่เคลื่อนไปมาได้
ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะหัวฉีด


คุณลักษณะเฉพาะ


- 1.บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้
- 2.ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ
- 3.กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน(ขอเอกสารแนบ)
- 4.เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆบนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน
- 5.ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้
- 6.ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน
- 7.ก้านฉีดยาต้องตรง และไม่โค้งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอกฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดยาได้ด้วยนิ้วแม่มือของมือข้างนั้น
- 8.ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาคและไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย
- 9.เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษไม่มีสารไพโรเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 5 กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวิรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อใช้ครั้งเดียวขนาด 20 ซีซี
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป

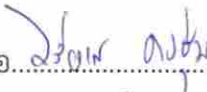
1. เป็นกระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อใช้ได้ครั้งเดียว
2. ประกอบด้วยตัวกระบอกกลางแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดยาที่เคลื่อนไปมาได้
ปลายด้านหนึ่งของตัวกระบอกเป็นลักษณะหัวฉีด


คุณลักษณะเฉพาะ


1. บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละหน่วยในซองปิดสนิท ซึ่งสามารถคงสภาพความปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้
2. ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า เลขที่ผลิต เลขที่ใบอนุญาต เดือน ปี ที่หมดอายุ
3. กระบอกฉีดยาทุกขนาดบรรจุ ต้องมีเอกสารทดสอบความคลาดเคลื่อน(ขอเอกสารแนบ)
4. เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่นๆบนกระบอกฉีดยาด้านนอกต้องชัดเจน
5. ตัวกระบอกต้องมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้
6. ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกต้องปรากฏขอบที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน
7. ก้านฉีดยาต้องตรง และไม่โค้งงอเวลาใช้งาน และเมื่อจับกระบอกฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่งต้องสามารถกดก้านฉีดยาได้ด้วยนิ้วแม่มือของมือข้างนั้น
8. ถ้ามีการใช้สารหล่อลื่น สารหล่อลื่นต้องไม่รวมตัวเป็นหยดของเหลวหรือเป็นอนุภาคและไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย
9. เมื่อทดสอบตาม USP ต้องไม่พบจุลินทรีย์ ไม่เป็นพิษไม่มีสารไพโรเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน 5 กล่อง เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววีรวรรณ คงซุ่ม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
สายดูดเสมหะชนิดมีตัวควบคุมแรงดูด
(Control Suction No. 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18)
โรงพยาบาลนครนายก

คุณลักษณะทั่วไป


1. เป็นสายที่ใช้ในการดูดเสมหะชนิดมีตัวควบคุมแรงดูด
2. ทำจากพลาสติก PVC medical grade ที่มีความแข็งและความนิ่มที่พอเหมาะ รวมทั้งไม่พับหรืององ่าย และไม่ระคายเคืองต่อทางเดินหายใจ


คุณลักษณะเฉพาะ


1. ผิวด้านนอกเรียบลื่น ไม่ต้องใช้สารหล่อลื่นช่วยเวลาสอดเข้าสู่ร่างกายผู้ป่วย
2. หัวสายมีช่องเปิดปิดลม และมีฝาปิดเพื่อช่วยให้ใช้งานได้สะดวก
3. ส่วนปลายมน ไม่คม มีรูตรงปลาย 1 รู และรูด้านข้าง 2 รู เยื้องกันเพื่อป้องกันการอุดตัน เนื้อพลาสติกใส สามารถมองเห็นเสมหะภายในได้
4. connector สามารถสวมได้แน่นกระชับพอดีกับ finger tip control digital ทำให้สารคัดหลั่งต่างๆไม่รั่วซึมออกมา
5. หัวของสายมีสีตรงกับเบอร์ตามมาตรฐานสากล
6. ความยาวของสาย suction ไม่น้อยกว่า 50 เซนติเมตร
7. ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อด้วย Ethylene oxide หรือ Gamma ray
8. แต่ละเส้นบรรจุในซองปิดสนิทที่สามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดอายุของผลิตภัณฑ์ และสามารถดึงออกมาใช้ได้อย่างสะดวก
9. บนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อผู้ผลิต เลขที่ผลิตและวันหมดอายุชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
4. ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
5. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
6. ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้พัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
7. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ เบอร์ 12 จำนวน 50 เส้น เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววิวรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

สติ๊กเกอร์ฉลากยา

โรงพยาบาลนครนายก

.....

คุณลักษณะทั่วไป

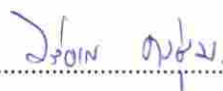
- 1.เป็นสติ๊กเกอร์ชนิดไดเร็คเทอร์มอล สำหรับเครื่องพิมพ์ความร้อนของรพ.นครนายกได้
- 2.การบรรจุต้องห่อหุ้มมิดชิดด้วยวัสดุที่สะอาดและสามารถรักษาสภาพสินค้าได้ตลอดอายุการใช้งาน


คุณลักษณะเฉพาะ


- 1.แต่ละดวงมีขนาด กว้าง 6.0ซม.และยาว 8.5ซม.
2. เนื้อกระดาษเป็นแบบกึ่งมันกึ่งด้านมีความหนาพอสมควร ไม่ขาดง่าย
- 3.กระดาษรองหลังเคลือบมันเพื่อไม่ให้กาวจากกระดาษสติ๊กเกอร์ติดกัน มีรอยกรูเพื่อให้ฉีกขาดแต่ละดวงได้สะดวก
- 4.พิมพ์1สีภายใน1ดวง ข้อความตามผู้ใช้กำหนด สีที่ใช้ต้องไม่ก่อให้เกิดอันตราย
- 5.เป็นสติ๊กเกอร์คอมพิวเตอร์ต่อเนื่องบรรจุม้วนละ 1,000ดวง
- 6.กาวของสติ๊กเกอร์มีความเหนียวติดแน่นบนของยาพลาสติกได้ดี สามารถลอกออกและติดซ้ำได้อย่างน้อย 1 ครั้ง โดยไม่ทำให้กระดาษสติ๊กเกอร์ขาด
- 7.รับประกันกาวอย่างน้อย1ปีหลังส่งมอบสินค้า ฉลากต้องไม่หลุดล่อน กาวต้องไม่เลอะเยิ้ม
- 8.ตัวอักษรเมื่อพิมพ์แล้ว ชัดเจน คงทน และคงอยู่ไม่ต่ำกว่า 200วัน ไม่ซีดจางหาย ไม่ลบเลือนด้วยความชื้น,ไขมัน, น้ำมันและแอลกอฮอล์

เงื่อนไขเฉพาะ

- 1.เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
- 2.อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบ
- 3.กำหนดส่งมอบของภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล
- 4.ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากผู้ผลิต
- 5.ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากคณะกรรมการฯ ของรพ.นครนายก
- 6.ผู้ขายต้องยินยอมให้แลกเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ในกรณีที่สินค้าชำรุดเสียหายหรือสินค้าหมดอายุหรือใกล้หมดอายุ ถ้าพบว่าความต้องการใช้วัสดุแต่ละขนาดมีการใช้น้อยลงผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนขนาดได้
- 7.ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์จำนวน 3ม้วน(1,000ดวง/ม้วน) เพื่อประกอบการพิจารณาหรือทดลองใช้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววีรพรรณ คงชุม)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนวลจันทร์ แสงจันทร์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศิริลักษณ์ ทวีรัตน์)