

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์  
เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยระบบไอน้ำ  
ราคา각กลางต่อหน่วยประมาณ ๔๕๐,๐๐๐ บาท  
(รายการครุภัณฑ์ที่สำนักมาตรฐานงบประมาณมิได้กำหนดไว้ในบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์)

๑. คุณลักษณะทั่วไป

เครื่องนึ่งไอน้ำแบบตั้งตือ ประเภท CLASS B ใช้ในการนึ่งฆ่าเชื้อโรคเครื่องมือทางทันตกรรม

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๒.๑ ตัวเครื่องใช้ไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ โวลท์. ๕๐ เฮิร์ตซ์ กำลังไฟฟ้า ๒,๑๐๐ วัตต์
- ๒.๒ น้ำหนักของเครื่อง ๕๐ กิโลกรัม
- ๒.๓ ขนาดของตัวเครื่อง ( กว้าง x สูง x ลึก ) ๔๐.๕ x ๔๘.๕ x ๗๕ เซนติเมตร
- ๒.๔ ปริมาตรของห้องฆ่าเชื้อ (Volume of the sterilization chamber) ขนาด ๒๗ ลิตร
- ๒.๕ ขนาดของห้องฆ่าเชื้อ ( เส้นผ่าศูนย์กลาง x ความลึก )  $\varnothing ๒๕ \times ๔๕$  เซนติเมตร
- ๒.๖ ถังเก็บน้ำเป็นแบบภายใน (Internal water container) ไม่จำเป็นต้องต่ออุปกรณ์เพิ่มเติม
- ๒.๗ ปริมาตรของถังเก็บน้ำ ( Volume of the storage tank ) ถังเก็บน้ำดีมีปริมาตร ๕ ลิตร และถังเก็บน้ำเสียที่ใช้งาน แล้วมีปริมาตร ๓ ลิตร ตัวเครื่องจะมีระบบแจ้งเตือนหากน้ำที่เก็บในถังน้ำดีใกล้หมด และ น้ำที่อยู่ในถังเก็บน้ำเสียมากเกินปริมาณที่เครื่องกำหนด

จำนวน ๔ แผ่น

แผ่นที่ ๑

กำหนดโดยคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและกำหนดราคากลางครุภัณฑ์  
การแพทย์ ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ ๔๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....นรภัทร.....ประธานกรรมการ

(นายณัฐภัทร สรรเพชร)

นายพทัยชำนาญการ

ลงชื่อ.....ก......กรรมการ

(นางวิรญา ศรีสวัสดิ์วัฒนา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ก......กรรมการ

(นายพัฒน์พงศ์ พัฒนา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๒.๙ ตัวเครื่องเชื่อมต่อกับระบบปล่อยน้ำดี และ น้ำทึบออกอย่างรวดเร็ว ( Quick release connector ) ง่ายต่อการปล่อยน้ำทึบและทำความสะอาดถังน้ำดี
- ๒.๑๐ ตัวเครื่องรองรับน้ำหนักสูงสุดของอุปกรณ์ ( full load ) ได้ไม่เกิน ๕ กิโลกรัม
- ๒.๑๑ มีระบบปล่อยแรงดันไอน้ำ และหยุดการทำงานของเครื่องอัตโนมัติ เมื่อกระบวนการนึ่งฆ่าเชื้อโรคเสร็จสิ้น
- ๒.๑๒ มีหน้าจอระบบ LCD แสดงการทำงานของเครื่อง ทำให้สามารถทราบสถานะการทำงานของเครื่องได้ตลอดเวลา
- ๒.๑๓ มีระบบ Lock ประตูอัตโนมัติในขณะที่เครื่องกำลังทำงาน ไม่สามารถเปิดประตูได้ในขณะที่ยังมีแรงดันอยู่ในเครื่อง
- ๒.๑๔ มีระบบ Pre-Vacuum เพื่อลดอากาศออกจากหม้อนึ่งก่อนทำงานต้มไอน้ำ ทำให้การนึ่งฆ่าเชื้อโรคมีความสมบูรณ์
- ๒.๑๕ มีระบบ Post-Vacuum เพื่อทำให้ระบบ DRYING ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ร่นระยะเวลาในการอบแห้ง และทำให้เครื่องมือแห้งสนิท
- ๒.๑๖ มีระบบวัดคุณภาพน้ำที่ใช้พร้อมแสดงค่าที่อ่านได้ทางหน้าจอ

### ๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

#### ๓.๑ Universal Program

- ๓.๑.๑ ใช้อุณหภูมิ ๑๓๔ °C แรงดันที่ใช้ในการอบฆ่าเชื้อ ( Sterilization pressure) ๒ บาร์
- ๓.๑.๒ ใช้เวลาในการนึ่งฆ่าเชื้อ ( Operation time) ประมาณ ๓๐ นาที
- ๓.๑.๓ ใช้เวลาในการอบแห้ง ( Drying ) ประมาณ ๒๐ นาที
- ๓.๑.๔ เลือกระหว่างการรับอุปกรณ์แบบ wrapped ประเภทเครื่องมือ ( Instruments) ได้ ๕ กิโลกรัม หรือร่องรับอุปกรณ์ประเภท Textiles ได้ ๑.๘ กิโลกรัม

จำนวน ๔ แผ่น

แผ่นที่ ๒

กำหนดโดยคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและกำหนดราคาภัณฑ์การแพทย์ ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ ๘๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....นร. กพ......ประธานกรรมการ

(นายณัฐภัทร สารเพชร)

นายพทัยชำนาญการ

ลงชื่อ...............กรรมการ

(นางสาวณิญา ศรีสวัสดิ์วัฒนา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ...............กรรมการ

(นายพัฒน์พงศ์ พัฒนา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### ๓.๒ Quick-Program B

- ๓.๒.๑ ใช้อุณหภูมิ ๑๓๔ °C แรงดันที่ใช้ในการอบฆ่าเชื้อ (Sterilization pressure) ๒ บาร์
- ๓.๒.๒ ใช้เวลาในการนึ่งฆ่าเชื้อ (Operation time) ประมาณ ๓๐ นาที
- ๓.๒.๓ ใช้เวลาในการอบแห้ง (Drying) ประมาณ ๑๐ นาที
- ๓.๒.๔ เลือกระหว่างการรองรับอุปกรณ์ที่มีการ wrapped ได้ ๑.๕ กิโลกรัม หรือ รองรับอุปกรณ์ที่ unwrapped ที่ไม่ใช่ประเภท Textiles ได้ ๕ กิโลกรัม

### ๓.๓ Quick-Program S

- ๓.๓.๑ ใช้อุณหภูมิ ๑๓๔ °C แรงดันที่ใช้ในการอบฆ่าเชื้อ (Sterilization pressure) ๒ บาร์
- ๓.๓.๒ ใช้เวลาในการนึ่งฆ่าเชื้อ (Operation time) ประมาณ ๑๕ นาที
- ๓.๓.๓ ใช้เวลาในการอบแห้ง (Drying) ประมาณ ๕ นาที
- ๓.๓.๔ รองรับเฉพาะอุปกรณ์แบบ unwrapped และไม่ใช่ประเภท Textiles เท่านั้น โดยสามารถรับความชุกของเครื่องมือได้ ๕ กิโลกรัม

### ๓.๔ Gentle-Program

- ๓.๔.๑ ใช้อุณหภูมิ ๑๒๑ °C แรงดันที่ใช้ในการอบฆ่าเชื้อ (Sterilization pressure) ๑ บาร์
- ๓.๔.๒ ใช้เวลาในการนึ่งฆ่าเชื้อ (Operation time) ประมาณ ๔๕ นาที
- ๓.๔.๓ ใช้เวลาในการอบแห้ง (Drying) ประมาณ ๒๐ นาที

จำนวน ๔ แผ่น	แผ่นที่ ๓
กำหนดโดยคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและกำหนดราคาภาระครุภัณฑ์ การแพทย์ ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ ๘๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒	
ลงชื่อ..... <u>นร.ก.ทร.</u> .....ประธานกรรมการ (นายณัฐภัทร สรรเพชร)	
นายพทัยชำนาญการ	
ลงชื่อ..... <u>อ.</u> .....กรรมการ	ลงชื่อ..... <u>อ.</u> .....กรรมการ
(นางสาวณญา ศรีสวัสดิ์วัฒนา)	
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
(นายพัฒน์พงศ์ พัฒนา)	
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

๓.๔.๔ เมมาร์ล่าห์รับอุปกรณ์แบบ wrapped โดยสามารถรองรับความจุของเครื่องมือประเภท Textiles ได้ ๑.๘ กิโลกรัม

๓.๕ Prion-Program

๓.๕.๑ ใช้อุณหภูมิ ๓๐ °C และดันที่ใช้ในการอบฆ่าเชื้อ (Sterilization pressure) ๒ บาร์

๓.๕.๒ ใช้เวลาในการนึ่งฆ่าเชื้อ (Operation time) ประมาณ ๔๕ นาที

๓.๕.๓ ใช้เวลาในการอบแห้ง (Drying) ประมาณ ๒๐ นาที

๓.๕.๔ เมมาร์ล่าห์รับอุปกรณ์แบบ wrapped โดยสามารถเลือกประเภทการรองรับความจุระหว่าง เครื่องมือประเภท Instruments ได้ ๕ กิโลกรัม และ เครื่องมือประเภท Textile ได้ ๑.๘ กิโลกรัม

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ สินค้าที่ได้รับการยอมรับและได้มาตรฐาน

๔.๒ บริษัทรับประกันคุณภาพสินค้า ๑ ปี นับจากวันที่ส่งมอบสินค้า

๔.๓ มีเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยระบบไอน้ำสำรองให้ใช้ระหว่างเครื่องมีการซ่อม

จำนวน ๔ แผ่น		แผ่นที่ ๔
กำหนดโดยคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและกำหนดราคากลางครุภัณฑ์ การแพทย์ ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ ๘๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒		
ลงชื่อ..... <u>นรภัทร</u> .....ประธานกรรมการ (นายณัฐภัทร สรรเพชร)		
นายพทย์ชำนาญการ		
ลงชื่อ..... <u>ดร.</u> .....กรรมการ	ลงชื่อ..... <u>ดร.</u> .....กรรมการ	
(นางริณญา ศรีสวัสดิ์วัฒนา)		(นายพัฒน์พงศ์ พัฒนา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ  
รายการ เครื่องนีเช่อเข็อด้วยระบบไอน้ำ จำนวน ๑ เครื่อง
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลภูษณกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร  
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ระดับหน่วยบริการ ๗๐% จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร ๔๔๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เป็นเงินหักสิบ ๔๔๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
๕.๑ สืบราคาจากห้องทดลอง  
๕.๒ กำหนดโดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๘๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- |                                   |                              |               |
|-----------------------------------|------------------------------|---------------|
| ๖.๑ นายณัฐภพ สรรเพชร              | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๖.๒ นางสาววิรัญญา ศรีสวัสดิ์วัฒนา | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ       |
| ๖.๓ นายพัฒน์พงศ์ พัฒนา            | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ       |