

รายละเอียดการจ้างเหมาดูแลบำรุงรักษาอุปกรณ์และสายส่งตรวจรายปี แบบรวมอะไหล่
จำนวน ๒๖ รายการ
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อบำรุงรักษาชุดกล้องส่องตรวจพร้อมอุปกรณ์ต่อพ่วงให้อยู่ในสถานะที่พร้อมใช้ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และยืดอายุการใช้งานของเครื่อง

๑.๒ เพื่อการซ่อมแซมเครื่องตามรายการข้างต้นในกรณีที่ชำรุด พร้อมทั้งลดความเสี่ยงในการจัดการงบประมาณด้านค่าจ้างและค่าอะไหล่ เพื่อเตรียมความพร้อมใช้งานของเครื่องตลอดและทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๓ เพื่อตรวจสอบการทำงานและบำรุงรักษาอุปกรณ์ของห้องส่องกล้องและห้องผ่าตัด จำนวน ๒๖ รายการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ให้บริการ

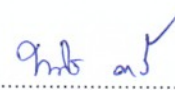
รายละเอียดอุปกรณ์สำหรับการจ้างบำรุงรักษาและซ่อมแซมชุดกล้องส่องตรวจพร้อมอุปกรณ์ต่อพ่วง จำนวน ๒๖ เครื่อง (แบบรวมอะไหล่) ดังต่อไปนี้

- (๑) กล้องส่องตรวจทางเดินอาหารและกระเพาะอาหารระบบวิดีโอ จำนวน ๔ เครื่อง
- (๒) กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ระบบวิดีโอ จำนวน ๗ เครื่อง
- (๓) กล้องส่องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้นและทางเดินน้ำดีระบบวิดีโอ จำนวน ๓ เครื่อง
- (๔) กล้องส่องตรวจทางเดินปัสสาวะและท่อไต ระบบวิดีโอ จำนวน ๑ เครื่อง
- (๕) หัวกล้องสายนำสัญญาณภาพ จำนวน ๒ เครื่อง
- (๖) เครื่องประมวลผลภาพ จำนวน ๓ เครื่อง
- (๗) เครื่องกำเนิดแสง ๒ เครื่อง
- (๘) เครื่องล้างกล้องส่องตรวจชนิดอัตโนมัติ ๒ เครื่อง
- (๙) กล้องส่องตรวจกระเพาะปัสสาวะชนิดไฟเบอร์ จำนวน ๒ เครื่อง


๒.๑ ผู้ให้บริการต้องให้บริการตรวจสอบการทำงาน และบำรุงรักษา (Preventive Maintenance) และต้องส่งรายงานโดยละเอียดทุกครั้งหลังการตรวจเช็คอุปกรณ์ ประจำทุกๆ ๓ เดือนรวม ๔ ครั้งต่อปี โดยรายการที่ตรวจเช็คมีดังนี้


๒.๑.๑ กล้องส่องตรวจ ผู้ให้บริการจะบำรุงรักษาอุปกรณ์ เป็นประจำทุกๆ ๓ เดือน รวม ๔ ครั้งต่อปี ดังนี้

๒.๑.๑.๑ ตรวจสอบค่าการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้า (Current Leakage Test) ๒ ครั้ง/ปี

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางภาวดี ทำมี)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๒.๑.๑.๒ ทดสอบการรั่วซึม (Leakage Testing) ของเครื่องมือ

๒.๑.๑.๓ ตรวจสอบสภาพ และการทำงานบริเวณปลายกล้อง (Distal end)

- ตรวจสอบสภาพของเลนส์รับภาพ (CCD Lens) และเลนส์นำแสง (LG Lens)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของหัวฉีดน้ำ/ลม (Nozzle)
- ตรวจสอบสภาพของปากท่อใส่อุปกรณ์ (Channel)
- ตรวจสอบสภาพของพลาสติกหุ้มปลายกล้อง (C-Cover)

๒.๑.๑.๔ ตรวจสอบสภาพภายนอกของอุปกรณ์ (Appearance)

- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของส่วนเชื่อมต่อสัญญาณภาพ (Scope Connector)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของขั้วไฟฟ้า (Electrical Connector)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของท่อใส่อุปกรณ์ (Forceps Channel)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของท่อน้ำ/ลม (Air/Water Cylinder)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของท่อดูด (Suction Cylinder)
- ตรวจสอบสภาพของสายส่งตรวจและสายรวมสัญญาณภาพ (Insertion tube/Universal Cord)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของยางหุ้มปลายกล้อง (A-Rubber)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของส่วนควบคุมกล้อง (Control Body)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของลูกบิดปรับมุม (Control Knob)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของสวิตช์ (Remote Switch)
- ตรวจสอบระยะเวลาในการใช้งานของเครื่อง (Usage Times)

๒.๑.๑.๕ ตรวจสอบสภาพ การทำงานและการแสดงผลของฟังก์ชัน

- ตรวจสอบการแสดงผลของสัญญาณภาพ (Image)
- ตรวจสอบการแสดงผลของระบบเอ็นบีไอ (Narrow Band Imaging)
- ตรวจสอบประสิทธิภาพในการทำงานของไฟเบอร์นำแสง (LG Bundle Breakage)

๒.๑.๑.๖ ตรวจสอบสภาพ และการทำงานของฟังก์ชันเสริม

- ทดสอบการมูม บน/ล่าง (U/D) , ซ้าย/ขวา (L/R) ตามค่ามาตรฐาน
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของส่วนปรับความแข็งอ่อนของสายส่งตรวจ (Variable Stiffness)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของท่อฉีดน้ำเสริม (Auxiliary Tube)

๒.๑.๒ อุปกรณ์ต่อพ่วง ผู้ให้บริการจะบำรุงรักษาอุปกรณ์เป็นประจำทุกๆ ๓ เดือนรวม ๔ ครั้งต่อปี ดังนี้

๒.๑.๒.๑ ตรวจสอบค่าการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้า (Current Leakage Test) ๒ ครั้ง/ปี

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นางทองใส คงวัน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางภาวดี ทামী)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๒.๑.๒.๒ ตรวจสอบสภาพภายนอกของอุปกรณ์ (Appearance)


- ตรวจสอบและการทำงานของปุ่มกด (Main Switch/Front Panel Switch)
- ตรวจสอบและการทำงานของพัดลมระบายความร้อน(Cooling Fan)
- ตรวจสอบการทำงานของฟังก์ชัน (Function)
- ตรวจสอบการแสดงผลของระบบปรับแสงอัตโนมัติ (Auto Brightness Control)
- ตรวจสอบอายุการใช้งานของหลอดไฟ (Lamp Life)
- ตรวจสอบระบบอินเทอร์ล็อก (Interlock)
- ตรวจสอบการทำงานของปั๊มลม (Air Pump)
- ทดสอบระบบการเตือนเมื่ออุปกรณ์ทำงานผิดพลาด (Alarm)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของช่องเชื่อมต่อสายสัญญาณภาพ (Video Connector Socket)
- ตรวจสอบสภาพและการทำงานของส่วนเชื่อมต่อกับอุปกรณ์อื่น (Connector)
- ตรวจสอบความเข้ากันได้ของอุปกรณ์ที่ใช้ต่อพ่วงกับเครื่อง (Accessories)


๒.๑.๒.๓. ตรวจสอบการแสดงผลของสัญญาณภาพ (Image)


- ตรวจสอบการแสดงผลของสี (Color)
- ทดสอบการเทียบสีขาว (White Balance)
- ตรวจสอบการแสดงผลของระบบเอ็นบีไอ (Narrow Band Imaging)
- ตรวจสอบการแสดงผลของการปรับแสงอัตโนมัติ (Auto Brightness Control)
- ตรวจสอบการทำงานของฟังก์ชันการปรับแสง (Brightness Control)

๒.๒ ผู้ให้บริการตกลงให้บริการซ่อมแซมและ/หรือบำรุงรักษาอุปกรณ์ตามที่ระบุในเอกสารแนบท้ายที่ ๑ เมื่อผู้รับบริการร้องขอ รวมถึงเปลี่ยนอะไหล่โดยไม่จำกัดวงเงิน การซ่อมแซมและ/หรือบำรุงรักษาและ/หรือเปลี่ยนอะไหล่ให้แก่ผู้รับบริการ อุปกรณ์จะครอบคลุมเฉพาะกรณีความชำรุดบกพร่องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติหรือความเสียหายที่เกิดจากอุบัติเหตุ (accidental damage) จากการใช้งานภายในหน่วยงานที่ได้ตกลงไว้กับผู้ให้บริการเท่านั้น ทั้งนี้ การซ่อมแซมและ/หรือบำรุงรักษาและ/หรือเปลี่ยนอะไหล่ให้แก่อุปกรณ์ดังกล่าวตามวรรคแรกจะไม่ครอบคลุมถึงกรณีที่ความชำรุดบกพร่องเกิดขึ้นจากการจงใจทำให้อุปกรณ์ได้รับความเสียหายโดยผู้รับบริการหรือบุคคลภายนอกสัญญา

๒.๓ คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายอาจตกลงเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมและ/หรือลดรายการอุปกรณ์ตามที่ระบุในเอกสารแนบท้ายที่ ๑ ได้ในกรณีที่อะไหล่ของอุปกรณ์ดังกล่าวยกเลิกการผลิตเป็นเหตุให้ไม่มีอะไหล่ซ่อมทดแทนและ/หรือผู้รับบริการเพิ่มรายการอุปกรณ์โดยการซื้อบริการเพิ่มเติม โดยคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต้องตกลงร่วมกันเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อคำนวณและ/หรือแก้ไขค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้รับบริการแล้วแต่กรณี

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางภาวดี ทামী)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

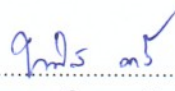
- ๒.๔ ผู้ให้บริการตกลงซ่อมแซมและ/หรือบำรุงรักษาเฉพาะอุปกรณ์หรือวัสดุที่อยู่ภายใต้การดูแลของแผนกบริการหลังการขายของบริษัท Olympus ที่ระบุตามสัญญาบริการฉบับนี้เท่านั้น
- ๒.๕ ผู้ให้บริการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเปลี่ยนตัวรับภาพ (Image Guide – IG and CCD unit) ให้แก่ผู้รับบริการกรณีเกิดจุดดำ (Black dot) หรือจุดขาว (White dot) บนตัวรับภาพ (Image Guide – IG and CCD unit) หากการเกิดจุดดังกล่าวไม่กระทบกับประสิทธิภาพการทำงานของอุปกรณ์และ/หรือการใช้งานอุปกรณ์โดยเจ้าหน้าที่ของผู้รับบริการ ทั้งนี้ตามมาตรฐานของทางบริษัทตัวรับภาพสามารถเกิด Black Dot หรือ White Dot ได้ไม่เกิน ๓ จุด
- ๒.๖ ผู้ให้บริการจะรับผิดชอบในส่วนของหลอดไฟ Xenon Lamp ในกรณีตัวหลอดไฟเกิดหมดอายุการใช้งานในระหว่างระยะเวลาการทำสัญญา
- ๒.๗ ผู้ให้บริการตกลงมอบหมายให้วิศวกรฝ่ายบริการปฏิบัติงานในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๗.๓๐ น. ผู้รับบริการติดต่อเข้ารับบริการได้ที่แผนกบริการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๐๐๐-๗๗๐๐ ต่อ ๘๕๙๑, ๘๕๙๒, ๘๕๙๓ และ ๘๕๙๔
- ๒.๘ ผู้ให้บริการตกลงดำเนินการซ่อมแซมและ/หรือบำรุงรักษาอุปกรณ์ตามที่ผู้รับบริการร้องขอให้แล้วเสร็จ ภายใน ๖๐ วัน หรือกรณีที่อุปกรณ์ดังกล่าวถูกส่งไปซ่อมแซมและ/หรือบำรุงรักษาและ/หรือเปลี่ยนอะไหล่ ณ ต่างประเทศ ผู้ให้บริการตกลงดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน โดยระยะเวลาดังกล่าวทั้งหมดนั้น ผู้ให้บริการตกลงนับจากวันที่ผู้ให้บริการรับอุปกรณ์จากผู้รับบริการเพื่อดำเนินการซ่อมแซมและ/หรือบำรุงรักษาและ/หรือเปลี่ยนอะไหล่ ณ ศูนย์บริการของผู้ให้บริการ ทั้งนี้ กรณีเหตุแห่งความล่าช้าเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัย อาทิเช่น สงคราม การจลาจล ไฟไหม้ น้ำท่วม รวมถึงภัยพิบัติธรรมชาติอื่น ๆ อันไม่อาจคาดหมายได้ ผู้ให้บริการอาจขอขยายระยะเวลาดำเนินการดังกล่าวได้โดยผู้เสนอราคาจะต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ผู้ให้บริการทราบเหตุนี้และผู้ให้บริการตกลงขอขยายระยะเวลาเท่ากับระยะเวลาที่สูญเสียไปเพราะเหตุสุดวิสัยดังกล่าว
- ๒.๙ ผู้ให้บริการตกลงจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนให้แก่ผู้รับบริการเพื่อพิจารณาและรับทราบ

๓. การอบรมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล (Training)


- ผู้ให้บริการตกลงดำเนินการจัดฝึกอบรมให้แก่ผู้รับบริการ จำนวน ๒ ครั้งต่อปี ตามหัวข้อดังต่อไปนี้
- ๓.๑ หัวข้อการอบรมที่ ๑ การล้างทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อขั้นสูงของอุปกรณ์
- ๓.๒ หัวข้อการอบรมที่ ๒ การใช้งานอุปกรณ์และเครื่องมือประกอบอื่นๆ


๔. การเยี่ยมชมศูนย์ซ่อมและบริการ (Service center)

ผู้ให้บริการตกลงดำเนินการจัดฝึกอบรมให้แก่ผู้รับบริการ ณ ศูนย์บริการของผู้ให้บริการปีละ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ผู้ให้บริการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาวันและเวลาในการจัดฝึกอบรมดังกล่าวรวมถึงจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามความเหมาะสม

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางภาวดี ทামী)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๕. การรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี (Annual review)

ผู้ให้บริการตกลงดำเนินการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญต่างๆจากการให้บริการแก่ผู้รับบริการตามระยะเวลาของสัญญาฉบับนี้ เพื่อจัดทำเป็นรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี (Annual review) รวมถึงแนวทางป้องกันและแก้ไข (ถ้ามี) ให้แก่ผู้รับบริการเพื่อรับทราบ

๖. การรับประกัน (Repair Warranty)

ผู้ให้บริการตกลงรับประกันการซ่อมแซมอุปกรณ์เป็นระยะเวลา ๖ เดือน เฉพาะกรณีที่มีความเสียหายเกิดขึ้นจากความบกพร่องของอะไหล่และการประกอบอะไหล่ใหม่ หากตรวจสอบพบ ผู้ให้บริการตกลงดำเนินการซ่อมแซมและ/หรือเปลี่ยนอะไหล่ใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

ทั้งนี้ การรับประกันดังกล่าวจะไม่ครอบคลุมกรณีความเสียหายของอุปกรณ์และ/หรืออะไหล่ที่เกิดจากอุบัติเหตุ การใช้งานผิดประเภท ความประมาทเลินเล่อ รวมถึงการจัดแ่งและ/หรือซ่อมแซมอุปกรณ์ดังกล่าวโดยผู้อื่นที่ไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ให้บริการ อย่างไรก็ตาม การรับประกันดังกล่าว จะไม่ถือว่าเป็นการขยายระยะเวลาในสัญญาอย่างไร

๗. ระยะเวลาดำเนินการ หรือ ระยะเวลาส่งมอบของหรืองาน

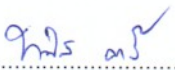
ระยะเวลาดำเนินการ ๑๒ เดือน (๓๖๕ วัน) นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๘. วงเงินในการจัดจ้าง

วงเงินในการจัดจ้าง ๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)

๙. งานดูงานและการจ่ายเงิน

ผู้รับจ้างต้องดูแลบำรุงรักษาอุปกรณ์และสายส่งตรวจรายปี แบบรวมอะไหล่ จำนวน ๒๖ รายการ ภายใน ๓๖๕ วัน นับแต่วันที่ลงนามในสัญญา โดยกำหนดแบ่งจ่ายเป็น ๔ งวด เมื่อตรวจถูกต้อง ครบถ้วนตามระเบียบกฎหมายแล้ว ผู้ว่าจ้างจะจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างให้ครบถ้วนภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้แสดงหลักฐานการรับมอบเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางภาวดี ทามิ)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เอกสารแนบท้ายที่ ๑
รายการครุภัณฑ์และอุปกรณ์ต่อพ่วง (Equipment List) ตามรายละเอียดที่ระบุแนบไว้ในตารางด้านล่าง

ลำดับ	รายละเอียด	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	หมายเลขครุภัณฑ์	อายุ (ปี)	หมายเหตุ
๑	EVIS ACTERA Gastrointestinal videoscope กล้องส่องตรวจทางเดินอาหารชนิดวีดิทัศน์	GIF-Q๑๕๐	๒๑๐๓๑๖๗		๑๒.๗	GI
๒	Endoscopic Reprocessor ๒๒๐V เครื่องกล้างล้างกล้องส่องตรวจชนิดอัตโนมัติ	OER-AW	๒๕๓๑๗๙๑		๘.๑๐	GI
๓	Endoscopic Reprocessor ๒๒๐V เครื่องกล้างล้างกล้องส่องตรวจชนิดอัตโนมัติ	OER-AW	๒๙๓๓๑๒๒		๓.๔	GI
๔	EVIS EXERA III Gastrointestinal videoscope กล้องส่องตรวจทางเดินอาหารชนิดวีดิทัศน์	GIF-๑TH ๑๙๐	๒๗๔๑๙๐๕	๖๕๑๕-๐๒๑ -๐๐๘๙/๑	๕.๙	GI
๕	EVIS EXERA III Gastrointestinal videoscope กล้องส่องตรวจทางเดินอาหารชนิดวีดิทัศน์	GIF-๑TH ๑๙๐	๒๙๔๓๐๖๗		๓.๔	GI
๖	EVIS EXERA III Gastrointestinal videoscope กล้องส่องตรวจทางเดินอาหารชนิดวีดิทัศน์	GIF-๑TH ๑๙๐	๒๓๔๕๕๒๑		๐.๔	GI
๗	EVIS EXERA III COLONO VIDEOSCOPE กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์	CF-HQ๑๙๐ L	๒๘๗๕๑๓๒	๖๕๑๕-๐๒๑ -๐๑๕๐/๒	๕.๔	GI

(ลงชื่อ).....*กมล ๙*.....ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....*กมล*.....กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*กมล*.....กรรมการ
(นางภาวดี ทামী)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับ	รายละเอียด	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	หมายเลขครุภัณฑ์	อายุ (ปี)	หมายเหตุ
๘	EVIS EXERA III COLONO VIDEOSCOPE กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์	CF-HQ๑๙๐ L	๒๘๗๕๖๘๑		๕.๔	GI
๙	EVIS EXERA III COLONO VIDEOSCOPE กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์	CF-HQ๑๙๐ L	๒๘๗๕๖๘๗	๖๕๑๕-๐๒๑-๐๑๕๐/๔	๕.๔	GI
๑๐	EVIS EXERA III COLONO VIDEOSCOPE กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์	CF-HQ๑๙๐ L	๒๘๗๕๖๘๒	๖๕๑๕-๐๒๑-๐๑๕๐/๕	๕.๔	GI
๑๑	EVIS EXERA COLONO VIDEOSCOPE กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์	CF-H๑๘๐ AL	๒๓๐๙๑๓๒	๖๕๑๕-๐๒๑-๐๑๕๐/๑	๑๐.๖	GI
๑๒	EVIS EXERA COLONO VIDEOSCOPE กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์	CF-Q๑๘๐ AL	๒๕๐๙๒๖๒	๖๕๑๕-๐๒๑-๐๑๕๐/๓	๘.๗	GI
๑๓	EVIS EXERA II Colonovideoscope กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์	PCF-H๑๘๐ AL	๒๐๐๖๗๘๓	๖๕๑๕-๐๒๑-๐๐๑๘/๓	๑๓	GI
๑๔	CV-๑๙๐ EVIS EXERA III VIDEO PROCESSOR (PAL) เครื่องประมวลสัญญาณภาพ	CV-๑๙๐	๗๘๔๑๔๐๒		๕.๔	GI
๑๕	EVIS EXERA III XENON LIGHT SOURCE เครื่องกำเนิดแสง	CLV-๑๙๐	๗๘๗๘๓๓๗		๕.๔	GI
๑๖	CV-๑๙๐ EVIS EXERA III VIDEO PROCESSOR (PAL) เครื่องประมวลสัญญาณภาพ	CV-๑๙๐	๗๕๐๐๑๐๘		๘.๗	GI

(ลงชื่อ).....*กมล ตรี*.....ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....*กมล*.....กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*กมล ตรี*.....กรรมการ
(นางภาวดี ทำมิ)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับ	รายละเอียด	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	หมายเลข ครุภัณฑ์	อายุ (ปี)	หมายเหตุ
๒๐	EVIS EXERA Duodeno Videoscope กล้องส่องตรวจลำไส้ เล็กส่วนต้นและทางเดินท่อน้ำดีชนิด วีดิทัศน์	TJF-Q๑๘๐V	๒๕๐๕๙๑๔	๖๕๑๕-๐๒๑ -๐๑๒๙/๒	๘.๘	OR
๒๑	EVIS EXERA Duodeno Videoscope กล้องส่องตรวจลำไส้ เล็กส่วนต้นและทางเดินท่อน้ำดีชนิด วีดิทัศน์	TJF-Q๑๘๐V	๒๘๒๑๘๖๖		๕.๘	OR
๒๒	EVIS EXERA Duodeno Videoscope กล้องส่องตรวจลำไส้ เล็กส่วนต้นและทางเดินท่อน้ำดีชนิด วีดิทัศน์	TJF-Q๑๘๐V	๒๕๐๗๖๐๐	๖๕๑๕-๐๒๑ -๐๐๑๘/๑	๘.๑๐	OR
๒๓	HIGH DEFINITION CAMERA HEAD หัวกล้องสำหรับผ่าตัด	CH-S๑๙๐-๐ ๐.๘-LB	๗๘๑๗๓๓๑		๔.๙	OR
๒๔	HIGH DEFINITION CAMERA HEAD หัวกล้องสำหรับผ่าตัด	CH-S๑๙๐-๐ ๐.๘-LB	๗๒๓๒๑๘๑		๑.๑๐	OR
๒๕	CYSTONEPHRO FIBER SCOPE กล้องส่องตรวจกระเพาะปัสสาวะ ชนิดไฟเบอร์	CYF-๕A	๒๘๖๒๘๗๗		๔.๙	OR
๒๖	VISERA ELITE II VIDEO SYSTEM CENTER PAL เครื่องประมวล สัญญาณภาพ สำหรับผ่าตัด	OTV-S๒๐๐	๗๘๑๐๘๗๕		๔.๙	OR

(ลงชื่อ).....*นางทองใส คงวัน*.....ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....*นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์*.....กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*นางภาวดี ทำมิ*.....กรรมการ
(นางภาวดี ทำมิ)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เอกสารแนบท้ายที่ ๒
รายการอุปกรณ์ที่ไม่สามารถซ่อมแซมและ/หรือเปลี่ยนอะไหล่ได้

๑. วาล์วที่ใช้งานร่วมกับกล้องส่องตรวจทุกชนิด (All endoscope valves)
๒. ที่ครอบปลายสายกล้องส่องตรวจทุกชนิด (Distal end cap)
๓. ฝาครอบกันน้ำทุกชนิด (Water resistance cap)
๔. สายทดสอบการรั่วซึมทุกชนิด (Leakage tester)
๕. กระเป๋าใส่เครื่องมือ (Carrying case)
๖. อุปกรณ์หัตถการ (Hand instrument or Endotherapy) ที่ใช้งานได้เพียงครั้งเดียว (Single use) หรือนำกลับมาใช้ใหม่ได้ (Reusable)
๗. สายนำแสงสำหรับชุดผ่าตัดผ่านกล้อง (Light Guide)
๘. สายเชื่อมต่อสัญญาณภาพ (Video scope cable)
๙. สายไฟ (Power cord)
๑๐. สายสัญญาณภาพทุกชนิด (Signal cable)
๑๑. อุปกรณ์เสริมสำหรับฉีดน้ำทางช่องใส่อุปกรณ์ (Instrument channel adaptor)
๑๒. คีย์บอร์ด (Keyboard)
๑๓. อุปกรณ์ชุดล้างทุกชนิด (Cleaning set)
๑๔. ภาชนะใส่น้ำทุกชนิด (Water container)
๑๕. ตัวปรับเทียบสีขาว (White balance cap)
๑๖. พลาสติกป้องกันคนไข้กัด (Mouthpiece)
๑๗. สายควบคุมการทำงานของชุดประมวลผลทุกชนิด (Link control cable)
๑๘. ตัวควบคุมการทำงานของสวิตช์ผ่านการเหยียบ (Foot switch)
๑๙. แทนสำหรับวางอุปกรณ์ต่างๆ (holder)
๒๐. สายสัญญาณภาพอัลตราซาวด์ (US videoscope)
๒๑. มินิโพรบ (Miniprobe)
๒๒. สายจ่ายแก๊ส (Gas tube)
๒๓. สายจ่ายน้ำสำหรับเครื่องฉีดน้ำ (Instrument channel water tube)
๒๔. ไส้กรองต่างๆของเครื่องล้างกล้องอัตโนมัติ (Filter)
๒๕. อุปกรณ์อื่นใดที่จัดเป็นอะไหล่สิ้นเปลือง อุปกรณ์หรือวัสดุต่างๆที่ไม่สามารถซ่อมแซมและ/หรือเปลี่ยนอะไหล่ได้

(ลงชื่อ).....*นางทองใส คงวัน*.....ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....*นายกานต์กนก สุวรรณมัตย์*.....กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมัตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*นางภาวดี ทำมิ*.....กรรมการ
(นางภาวดี ทำมิ)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เอกสารแนบท้ายที่ ๓

รายละเอียดการเข้าปฏิบัติงานชนิดแยกรายการอุปกรณ์แบบรายงวด

งวดการปฏิบัติงานที่ ๑

ผู้รับจ้างจะต้องทำการซ่อมแซมบำรุงรักษา เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงพยาบาล รวมถึงการเปลี่ยนอะไหล่ของครุภัณฑ์ ตามรายการครุภัณฑ์ในตารางที่ ๑.๑ โดยไม่จำกัดวงเงินตามแพคเกจการบำรุงรักษาชนิดรวมอะไหล่แบบ แพลตตินั่ม

๑. ผู้รับจ้างต้องจัดอบรมเจ้าหน้าที่โดยมีหัวข้อดังต่อไปนี้

๑.๑ หัวข้อการอบรมที่ ๑ การล้างทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อชั้นสูงของอุปกรณ์

๒. การบำรุงรักษาอุปกรณ์เชิงป้องกัน (Preventive Maintenance, P.M.) ครั้งที่ ๑

ตรวจเช็คอุปกรณ์เชิงป้องกัน บำรุงรักษาและซ่อมแซมชุดกล่องส่องตรวจพร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๒๖ เครื่อง

๓. การทดสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ (Safety testing)

๓.๑ ทดสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์จากการรั่วของไฟฟ้า (Leakage current testing)

๓.๒ ทดสอบความเป็นฉนวนของสายกล่องส่องตรวจ (Insulator testing)

๔. จัดส่งรายงานกิจกรรมการเข้าปฏิบัติงานและสรุปรายการอุปกรณ์ที่ส่งซ่อมพร้อมส่งใบแจ้งค่าใช้จ่ายงวดที่ ๑

งวดการปฏิบัติงานที่ ๒

๑. ผู้รับจ้างจะต้องทำการซ่อมแซมบำรุงรักษา เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงพยาบาล รวมถึงการเปลี่ยนอะไหล่ของครุภัณฑ์ ตามรายการครุภัณฑ์ในตารางที่ ๑.๑ โดยไม่จำกัดวงเงินตามแพคเกจการบำรุงรักษาชนิดรวมอะไหล่แบบ แพลตตินั่ม

๒. การบำรุงรักษาอุปกรณ์เชิงป้องกัน (Preventive Maintenance, P.M.) ครั้งที่ ๒

ตรวจเช็คอุปกรณ์เชิงป้องกัน บำรุงรักษาและซ่อมแซมชุดกล่องส่องตรวจพร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๒๖ เครื่อง

๓. จัดส่งรายงานกิจกรรมการเข้าปฏิบัติงานและสรุปรายการอุปกรณ์ที่ส่งซ่อมพร้อมส่งใบแจ้งค่าใช้จ่ายงวดที่ ๒

(ลงชื่อ).....นางสาว ทวี.....ประธานกรรมการ

(นางทองใส คงวัน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....นาย กนก.....กรรมการ

(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....นางสาว ดี.....กรรมการ

(นางภาวดี ทามิ)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

งวดการปฏิบัติงานที่ ๓

๑. ผู้รับจ้างจะต้องทำการซ่อมแซมบำรุงรักษา เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงพยาบาล รวมถึงการเปลี่ยนอะไหล่ของครุภัณฑ์ ตามรายการครุภัณฑ์ในตารางที่ ๑.๑ โดยไม่จำกัดวงเงินตามแพคเกจการบำรุงรักษาชนิดรวมอะไหล่แบบ แพลตตินั่ม
๒. การบำรุงรักษาอุปกรณ์เชิงป้องกัน (Preventive Maintenance, P.M.) ครั้งที่ ๓ ตรวจสอบเช็คอุปกรณ์เชิงป้องกัน บำรุงรักษาและซ่อมแซมชุดกล่องส่องตรวจพร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๒๖ เครื่อง
๓. จัดส่งรายงานกิจกรรมการเข้าปฏิบัติงานและสรุปรายการอุปกรณ์ที่ส่งซ่อมพร้อมส่งใบแจ้งค่าใช้จ่ายงวดที่ ๓

งวดการปฏิบัติงานที่ ๔

๑. ผู้รับจ้างจะต้องทำการซ่อมแซมบำรุงรักษา เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงพยาบาล รวมถึงการเปลี่ยนอะไหล่ของครุภัณฑ์ ตามรายการครุภัณฑ์ในตารางที่ ๑.๑ โดยไม่จำกัดวงเงินตามแพคเกจการบำรุงรักษาชนิดรวมอะไหล่แบบ แพลตตินั่ม
๒. บริษัทฯ จะอบรมเจ้าหน้าที่โดยมีหัวข้อดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ หัวข้อการอบรมที่ ๒ การใช้งานอุปกรณ์และเครื่องมือประกอบอื่นๆ
๓. การบำรุงรักษาอุปกรณ์เชิงป้องกัน (Preventive Maintenance, P.M.) ครั้งที่ ๔ ตรวจสอบเช็คอุปกรณ์เชิงป้องกัน บำรุงรักษาและซ่อมแซมชุดกล่องส่องตรวจพร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๒๖ เครื่อง
๔. การทดสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์ (Safety testing)
 - ๔.๑ ทดสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์จากการรั่วของไฟฟ้า (Leakage current testing)
 - ๔.๒ ทดสอบความเป็นฉนวนของสายกล่องส่องตรวจ (Insulator testing)
๕. จัดส่งรายงานกิจกรรมการเข้าปฏิบัติงานและสรุปรายการอุปกรณ์ที่ส่งซ่อมพร้อมส่งใบแจ้งค่าใช้จ่ายงวดที่ ๔

(ลงชื่อ).....นางทองใส คงวัน.....ประธานกรรมการ
(นางทองใส คงวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์.....กรรมการ
(นายกานต์กนก สุวรรณมาตย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....นางภาวดี ทำมี.....กรรมการ
(นางภาวดี ทำมี)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ