

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ชั่วคราว.....สายแพทย์.....ลำดับ.....๕/๖๓.....
หมายเลขสิ่งอุปกรณ์.....
ชื่อสิ่งอุปกรณ์.....เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไฟฟ้า (Autoclave).....
หน่วยนับ.....เครื่อง.....

๑. คุณลักษณะเฉพาะ

๑.๑ คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

ใช้สำหรับนึ่งฆ่าเชื้อโรคด้วยแรงดันไอน้ำ

๑.๒ คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

๑.๒.๑ สามารถปรับอุณหภูมิภายในห้องนึ่งได้

๑.๒.๒ สามารถปรับเวลาฆ่าเชื้อและอบแห้งได้

๑.๒.๓ มีระบบล๊อคประตูอัตโนมัติเมื่อความดันในห้องนึ่งสูงเกิน

๑.๒.๔ มีอุปกรณ์ป้องกันอุณหภูมิภายในห้องนึ่งเกิน และมีวาล์วพิเศษเพื่อถ่ายเทไอน้ำให้เกิดไอน้ำใหม่ในห้องนึ่งตลอดเวลา

๑.๒.๕ มีสัญญาณไฟแสดงขั้นตอนการทำงานทุกขั้นตอน

๑.๒.๖ มีขดลวดความร้อน ๒ ระบบ คือ ขดลวดต้มน้ำในห้องนึ่ง และขดลวดอบแห้งอยู่รอบห้องนึ่งสามารถทำงานต่อเนื่องได้ เนื่องจากใช้ระบบขดลวดแยกกัน

๑.๒.๗ รางขอบประตูเป็นซิลิโคนกันความร้อนสูง

๑.๒.๘ ใช้กับกระแสไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ต

๑.๓ คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

๑.๓.๑ เครื่องนึ่งมีลักษณะภายนอกเป็นรูปทรงสี่เหลี่ยมเปิดฝาด้านหน้า ห้องนึ่งภายในเป็นรูปทรงกระบอก

๑.๓.๒ มีขนาดความจุภายในไม่น้อยกว่า ๒๔ ลิตร

๑.๓.๓ ตัวเครื่องมีขนาดไม่มากกว่า (กว้าง X ยาว X สูง) หรือ (กว้าง X สูง X ลึก) ๖๐ X ๖๕ X ๕๐

เซนติเมตร

๑.๓.๔ ห้องนึ่งเป็นรูปทรงกลมทำด้วย สแตนเลส สตีล

๒. การบรรจุและหีบห่อ

บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

๓. ข้อกำหนดอื่น

๓.๑ มีเอกสารคู่มือการใช้งานและปรนนิบัติบำรุง เป็นภาษาไทย และภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด

๓.๒ อุปกรณ์ทุกรายต้องเป็นของใหม่ ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน และต้องได้มาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต

๓.๓ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่ตรวจรับ

๓.๔ รายละเอียดนอกเหนือจากที่กำหนดให้เป็นไปตามความต้องการของทางราชการ

๔. วิธีการตรวจสอบ


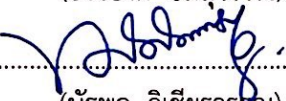
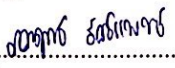
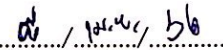
๔.๑ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ

๔.๒ ตรวจสอบตามแค็ตตาล็อก

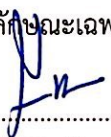

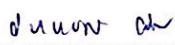
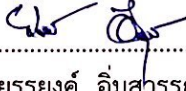
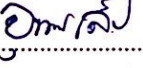
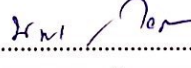
๔.๓ ทดลองการใช้งาน

/ คณะกรรมการ...

คณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ชั่วคราว สายแพทย์ ของ นทพ

๑. พ.อ..... ประธานกรรมการ
(ยรรยงค์ อิมสุวรรณ)
๒. พ.อ..... กรรมการ
(นัฐพล วิเชียรวรรณ)
๓. น.ท.หญิง กรรมการและเลขานุการ
(ภาคพุดทอ รักษาแพทย์)
..... 

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สายแพทย์ ของ บก.ทท.

๑. พ.อ..... ประธานกรรมการ
(ศุภกิตติ ชัมพานนท์)
๒. พ.อ..... กรรมการ
(ศวยส เทธิยญมณี)
๓. พ.อ.หญิง กรรมการ
(วารารณ์ สมศิริ)
๔. พ.อ..... กรรมการ
(ยรรยงค์ อิมสุวรรณ)
๕. น.อ.หญิง กรรมการ/เลขานุการ
(จุฑามาศ เสือน้อย)
๖. น.ท.หญิง กรรมการ/ผช.เลขานุการ
(นพวรรณ ใจสะอาด)
..... 