

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องตรวจวัดสมรรถนะหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (ABI)

๑. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเครื่องตรวจวัดสมรรถนะหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (ABI) และประเมินสภาวะหลอดเลือดแดงชนิดวัดภายนอกร่างกาย และพิมพ์รายงานผลได้

๒. คุณลักษณะทั่วไป

- ๒.๑ เป็นเครื่องตรวจวัดสมรรถนะหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (ABI)
- ๒.๒ ใช้ระบบไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐ - ๒๕๐ โวลท์
- ๒.๓ มีชั้นวางเครื่อง มีล้อเซ็น ๔ ล้อ สามารถเครื่องย้ายสะดวก
- ๒.๔ มีมาตรฐานความปลอดภัยด้านไฟฟ้า IEC 6100-4.2 , IEC 6100-4.4 หรือ IEC 60601-1 อย่างใดอย่างหนึ่งหรือเทียบเท่า

๓. คุณลักษณะเฉพาะ


- ๓.๑ เป็นเครื่องประเมินเชิงปริมาณของสภาวะหลอดเลือดโดยใช้เทคนิคของการวัดความดันเลือด (Oscillometric Method) และการวัดคลื่นชีพจร (Pulse Wave Measurements)
- ๓.๒ สามารถวัดวิเคราะห์ค่า Ankle Brachial Index (ABI) , Toe Brachial Index (TBI) , Post-Exercise ABI test, Pulse Volume Recording (PVR) และ brachial-ankle Pulse Wave Velocity (baPWV)
- ๓.๓ สามารถวัด ECG ขณะวัดโดยติดอิเล็กโทรด ๓ ชั้น สามารถทำการทดสอบ R-R interval โดยใช้ฟังก์ชัน R-R Interval Examination หรือ R-R Intervals Test
- ๓.๔ มีจอแสดงผลแบบจอสัมผัส LCD ขนาดไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว ระบบสัมผัส (Touch Panel) ใช้งานง่าย
- ๓.๕ มีรูปแบบการรายงานผลการตรวจวัดอย่างน้อย ๕ รูปแบบ เพื่อให้เหมาะกับวัตถุประสงค์การใช้งาน
- ๓.๖ ช่วงการวัดความดันซิสโตลิก ของแขน (Arm) ได้ตั้งแต่ ๖๐-๒๕๐ mmHg และของข้อเท้า(Ankle) ๔๐-๒๕๐ mmHg
- ๓.๗ ช่วงการวัดความดันไดแอสโตลิก ของแขน (Arm) ได้ตั้งแต่ ๔๐-๒๒๐ mmHg และของข้อเท้า (Ankle) ๒๕-๒๒๐ mmHg
- ๓.๘ ช่วงการวัดอัตราการเต้นของชีพจร (Pulse rate) ได้ตั้งแต่ ๔๐-๑๘๐ bpm
- ๓.๙ มีเครื่องพิมพ์ในการพิมพ์ข้อมูล การวิเคราะห์ผลการตรวจชนิด Laser printer

๔. เครื่องประกอบด้วย รายการดังต่อไปนี้

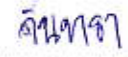
- | | | |
|-----|------------------------------|-------------|
| ๔.๑ | ปลอกแขน ด้านซ้ายและขวา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๒ | ปลอกข้อเท้า ด้านซ้ายและขวา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๓ | Cuff Air Tube ด้านซ้ายและขวา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๔ | ปลอกนิ้วเท้า ด้านซ้ายและขวา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๕ | Blood vessel model | จำนวน ๑ ชุด |

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาวประภารัตน์ ตั้งสกุล)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางนฤมล ลิ้มกุล)


ลงชื่อ..........กรรมการ

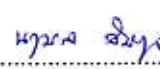
(นางสาวจันทรา จึงเจริญรสุข)


๔.๖ ECG Clips	จำนวน ๑ ชุด
๔.๗ PCG Sensor	จำนวน ๑ ชิ้น
๔.๘ PCG Weight	จำนวน ๑ ชิ้น
๔.๙ ปากกาสำหรับระบบจอสัมผัส	จำนวน ๑ ด้าม
๔.๑๐ เครื่องพิมพ์ชนิด Laser printer	จำนวน ๑ เครื่อง
๔.๑๑ รถเข็นใส่เครื่องแบบเคลื่อนที่	จำนวน ๑ คัน
๔.๑๒ เติงคนใช้	จำนวน ๑ เติง

๕. เงื่อนไขอื่นๆ

- ๕.๑ มีคู่มือการใช้งานภาษาไทย และภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ เล่ม
- ๕.๒ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นหนังสือขณะเข้าเสนอราคา
- ๕.๓ รับประกันคุณภาพตัวเครื่องภายใต้การใช้งานปกติเป็นเวลา ๒ ปี นับจากวันรับมอบของครบ โดยไม่รวมถึงปลอกแขน ปลอกข้อเท้า ปลอกนิ้วเท้า ปากกาสำหรับระบบจอสัมผัส และอุปกรณ์ใช้แล้วทิ้งต่าง ๆ
- ๕.๔ บริษัทจะติดตั้งอุปกรณ์จนใช้งานได้ และอบรมการใช้อุปกรณ์ การบำรุงรักษา และการแก้ไขเบื้องต้นจนผู้ใช้งานสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกวิธี โดยไม่มีค่าใช้จ่าย
- ๕.๕ เป็นของใหม่ ผลิตสำเร็จรูปจากโรงงานผู้ผลิตและไม่เคยใช้งานมาก่อน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาวประภารัตน์ ตั้งสกุล)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางนฤมล ลิ้มกุล)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจันทรา จึงเจริญรสุข)