

คุณลักษณะเฉพาะ

รถพยาบาล(รถตู้)ปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี

หรือเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์

1. วัตถุประสงค์ ใช้ในการออกปฏิบัติการช่วยชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาลในผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินโดยบุคลากรที่เหมาะสม อาทิ แพทย์ พยาบาล เวชกรฉุกเฉิน และใช้ลำเลียงผู้ป่วยในภาวะวิกฤติและฉุกเฉิน
2. ความต้องการ
 - 2.1 รถและอุปกรณ์พร้อมสำหรับปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน สามารถให้การดูแลและรักษาผู้ป่วยในระดับ Advanced Life Support และ Trauma Life Support ได้
 - 2.2 มีโครงสร้างปลอดภัย ตามคุณลักษณะ Safety Ambulance
 - 2.3 มีอุปกรณ์พร้อมที่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในระหว่างนำส่ง หรือ ส่งต่อที่จำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจได้
 - 2.4 อุปกรณ์การแพทย์ที่สำคัญทุกชิ้นสามารถนำออกไปดูแลรักษาผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลได้อย่างสะดวก
 - 2.5 มีเครื่องมือสื่อสารในเครือข่าย VHF โดยสามารถใช้ได้สะดวกกับความถี่หลักในระบบสื่อสารของกระทรวงสาธารณสุขของชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทั่วไป
 - 2.6 มีตัวอักษรสัญลักษณ์รถพยาบาลที่มองเห็นง่าย มีสัญญาณไฟและเสียงที่สมบูรณ์ที่เป็นไปตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ตามกฎหมาย
 - 2.7 รถพยาบาลที่สามารถทำความสะอาดสะดวกและมีประสิทธิภาพ
 - 2.8 มีการแสดงเวลาปัจจุบันในห้องโดยสาร สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
3. คุณลักษณะของรถพยาบาล แบ่งออกเป็น 2 หมวด ดังนี้ คือ
 - หมวด (ก) คุณลักษณะของรถยนต์
 - หมวด (ข) คุณลักษณะของครุภัณฑ์การแพทย์ และเงื่อนไขเฉพาะ

หมวด (ก) คุณลักษณะของรถยนต์

1. คุณลักษณะทางเทคนิคของรถยนต์

- 1.1 ระบบเครื่องยนต์ เครื่องยนต์ดีเซลจำนวนไม่น้อยกว่า 4 สูบ แลวเรียง DOHC 16 วาล์ว ปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่น้อยกว่า 2,755 ซีซี และมีระบบเทอร์โบอินเตอร์คูลเลอร์
- 1.2 ระบบส่งกำลัง แบบเกียร์ธรรมดา 6 สปีด หรือเกียร์ออโต้

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา ไซติมุล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 1.3 ระบบจ่ายน้ำมันเชื้อเพลิง หัวฉีดไคโรคอินเจกชั่น แบบคอมมอนเรล หรือดีกว่า
- 1.4 ระบบกันสะเทือน หน้าแบบอิสระดับเบิลวิชโบนและทอร์ชั่นบาร์สปริงพร้อมเหล็กกันโคลง หรือแบบแมคเฟอร์สันสตรัท หลังแบบแหนบซ้อนพร้อมโช้คอัพ หรือดีกว่า
- 1.5 ระบบเบรก ดิสก์เบรก พร้อมครีบบระบายความร้อน หรือดีกว่า
- 1.6 ระบบบังคับเลี้ยว แบบแรคแอนดพีนีเยน พร้อมเพาเวอร์ช่วยผ่อนแรง หรือดีกว่า
- 1.7 กระจกล้อ – ยาง กระจกล้อพร้อมฝาครอบแบบเต็มตามมาตรฐานผู้ผลิต

2. คุณลักษณะการตกแต่งของรถยนต์

- 2.1 เป็นรถยนต์ผู้หลังคาสูงสี่ขาหรือสี่มาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต
- 2.2 กระจกเป็นแบบนิรภัยทั้งหมดติดฟิล์มกรองแสงชนิดมาตรฐานแบบสามารถป้องกันความร้อนและรังสียูวีได้ ความทึบแสงไม่น้อยกว่า 60% รอบคันรถ (ยกเว้นบานหน้าคนขับ)
- 2.3 ภายในห้องพยาบาลหุ้มด้วยวัสดุที่มีความแข็งแรงและปลอดภัย สามารถทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคได้ โดยไม่เกิดความเสียหาย
- 2.4 พื้นห้องพยาบาลทำด้วยวัสดุชนิดกันลื่น สามารถทนน้ำเพื่อทำความสะอาดได้สะดวก
- 2.5 มีผนังนิรภัยกันแยกระหว่างห้องคนขับ และห้องพยาบาล โดยส่วนตรงกลางมีช่องกระจกบานเลื่อนสองบาน
- 2.6 มีท่อเก็บออกซิเจนขนาดใหญ่ (size F) จำนวน 2 ท่อ อยู่บริเวณด้านหลังคนขับพร้อมอุปกรณ์ยึดตรึงที่มั่นคงแข็งแรง มีตู้พร้อมฝาปิดเรียบร้อย และที่หัวถังออกซิเจนต่อด้วยท่อทนแรงดันเพื่อนำออกซิเจนไปที่แผงผนัง Pipe Line
- 2.7 ถัดจากตู้เก็บท่อออกซิเจนมีตู้เก็บเวชภัณฑ์ขนาดไม่น้อยกว่า 2 ชั้น
- 2.8 ถัดจากตู้เก็บเวชภัณฑ์ขนาดไม่น้อยกว่า 2 ชั้น มีที่สำหรับการจับยึดอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์พร้อมชั้นวางอุปกรณ์
- 2.9 ด้านบนเหนือจากที่ยึดอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ขนานไปกับตัวรถ ออกแบบให้มีตู้เก็บเวชภัณฑ์ขนาดเหมาะสม พร้อมประตูแบบบานปิดที่แข็งแรง โดยมีความยาวขนานไปกับตัวรถ
- 2.10 ผนังฝั่งคนขับภายในห้องพยาบาล ประกอบด้วย
 - 2.10.1 สวิตช์ควบคุมไฟ 12 โวลต์ ไปเป็น 220 โวลต์ ภายในรถพยาบาล พร้อมตัวบอกสถานะของไฟในแบตเตอรี่รถยนต์
 - 2.10.2 มีกริ่งสัญญาณซึ่งจะดังไปที่ห้องคนขับเพื่อแจ้งเหตุฉุกเฉิน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา โชติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

2.11.2 มีชุดให้ Oxygen จำนวน 1 ชุด แบ่งเป็นชุดให้ Oxygen สำหรับใช้กับผู้ป่วยพร้อมชุด Humidifier แบบ มีปุ่มเลือก Bubble-Jet Nebulizer และขั้วดันเครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติ

2.10.3 มีปลั๊กไฟฟ้า 220 โวลต์ จำนวนไม่น้อยกว่า 2 จุด (4 เต้ารับ) อยู่ในตำแหน่งที่สามารถเสียบ ชาร์จแบตเตอรี่อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ในขณะที่ใช้งานบนรถพยาบาลได้ตลอดเวลา

2.10.4 มีช่องเสียบ USB จำนวนไม่น้อยกว่า 1 จุด ในตำแหน่งที่เหมาะสมต่อการใช้งาน

2.11 เพดานรถภายในห้องพยาบาล ประกอบด้วย

2.11.1 มีไฟแสงสว่าง LED จำนวนไม่น้อยกว่า 6 ชุด

2.11.2 ติดตั้งพัดลมไฟฟ้าหรือเครื่องระบายอากาศขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 8 นิ้ว จำนวน 1 เครื่อง โดยถ้าไม่ใช้งานสามารถหมุนเก็บพัดลมเข้าไปในเพดานได้โดยเรียบไปกับ เพดานรถ

2.11.3 มีที่แขวนตัวพร้อมเข็มขัดคล้องตัว (Hanging Belt) เพื่อสำหรับเจ้าหน้าที่ทำ CPR

2.11.4 มีที่แขวนภาชนะใส่น้ำเกลือหรือเลือดฝองอยู่ในเพดาน เมื่อไม่ได้ใช้งานจะไม่ยื่นออกมาจาก เพดานเมื่อดึงออกมาใช้งานจะสามารถแขวนภาชนะพร้อมกันได้ 2 ที่ และมีที่รัดภาชนะทั้งสอง

2.11.5 มีราวจับทำด้วยเหล็กหรือวัสดุที่แข็งแรงทนต่อการ โหนหรือจับยึดโดยเจ้าหน้าที่ และมีความ ยาวเหมาะสมไปจนสุดตัวรถ

2.12 พื้นภายในห้องพยาบาล ประกอบด้วย

2.12.1 ด้านหลังคนขับออกแบบให้มีเก้าอี้หนึ่งเดียว 1 ที่นั่ง หันหน้าไปทางด้านท้ายรถ สามารถหมุนได้ 360 องศา และสามารถเลื่อนสไลด์ออกมาทางด้านเตียงผู้ป่วย เพื่อดูแลผู้ป่วยและเลื่อนสไลด์ เข้าเก็บได้ เพื่อความสะดวกสำหรับพื้นที่ทำงานในสภาพปกติพร้อมเข็มขัดนิรภัยแบบ 3 ตำแหน่ง

2.12.2 มีชุดเก้าอี้ม้านั่งเดี่ยวข้างประตูเลื่อน จำนวนอย่างน้อย 2 ตัว ติดตั้งอยู่ชิดผนังด้านข้างเตียงผู้ป่วย เพื่อดูแลผู้ป่วยพร้อมเข็มขัดนิรภัยแบบ 3 ตำแหน่ง

2.12.3 มีชุดฐานเตียงสำหรับล็อกเตียงแบบเอียงรับเตียง เมื่อเข็นขึ้น-ลงจากด้านท้ายรถ โดยมีรางทำ ด้วยสแตนเลส พร้อมตัวล็อกอัตโนมัติทั้งบริเวณหัวเตียง และท้ายเตียง ซึ่งเข้ากันได้กับ stretcher สำหรับยึดเตียงเมื่อเข็นเตียงขึ้น และด้านท้ายของชุดฐาน เป็นบานพับปิด-เปิดใหญ่ และกว้างพอสำหรับเก็บ แผ่นกระดานรองหลัง (Spinal Board) หรือ (เปลตัดัก) Scoop Stretcher ได้อย่างใดอย่างหนึ่ง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา โชติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

2.12.4 ท่อออกซิเจน ขนาดเล็กพร้อม Pressure Regulator, Flow Meter (0-15 L), Humidifier จำนวน 1 ชุด โดยติดตั้งอยู่ด้านหลังอย่างที่สามารถถอดออกได้ง่าย และมีหูเกี่ยวติดกับเตียงพยาบาลเพื่อใช้ในการเคลื่อนย้ายพร้อมเตียง

2.13 ต้องติดสวิตช์เกอร์ตามมาตรฐานสากล และสวิตช์เกอร์ลายคาดแบบสะท้อนแสงที่ภายนอกตัวรถ รวมทั้งแสดงชื่อหน่วยงาน สัญลักษณ์หน่วยงาน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานผู้ซื้อเป็นผู้กำหนด ในวันส่งมอบ

3. อุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาล

3.1 มีชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินแฉวยาว สีสตามที่กฎหมายกำหนดแบบแฉวยาวชนิดไฟกระพริบติดตั้งบนหลังคามีคุณลักษณะและรายละเอียด ดังนี้

3.1.1 ชุดหลอด LED ด้านขวาให้แสงสีแดง ด้านซ้ายให้แสงสีน้ำเงิน ตรงกลางให้แสงสีขาว

3.1.2 สามารถใช้ได้กับไฟฟ้า 12.8 โวลต์ของรถยนต์ตู้

3.1.3 ฝาเลนส์ครอบดวงไฟด้านบนมีสีน้ำเงินและสีแดง ขนาดของแผงไฟ (ไม่รวมขาติดตั้ง) ยาวไม่น้อยกว่า 52 นิ้ว กว้างไม่น้อยกว่า 11 นิ้ว และความสูงโคมไฟ (ไม่รวมขาติดตั้ง) ไม่น้อยกว่า 3 นิ้ว

3.1.4 มีเทคโนโลยี ROC (Reliable Onboard Circuitry) และ Solaris LED Reflector

3.1.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน SAE J845 และ SAE J595 หรือสูงกว่า โดยแสดงในแคตตาล็อก

3.2 โคมสัญญาณไฟวับวาบแบบแฟลช ติดตั้งบนหลังคากึ่งกลางส่วนท้ายจำนวน 1 โคม

3.2.1 เป็นไฟฉุกเฉิน ชนิดหลอดไฟ LED

3.2.2 สามารถใช้ได้กับไฟฟ้า 12.8 โวลต์ของรถยนต์ตู้

3.2.3 มีเทคโนโลยี Solaris LED Reflector หรือดีกว่า

3.2.4 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน SAE J845 หรือสูงกว่า โดยแสดงในแคตตาล็อก

3.3 ติดตั้งไฟกระพริบ (Flash Light) รอบตัวรถ ดังนี้

3.3.1 ด้านหน้ารถ จำนวน 1 คู่ (ไฟแฉวยาว)

3.3.2 ด้านหลังรถ จำนวน 1 คู่ (ไฟสองแฉวยาว)

3.3.3 ด้านข้างรถ ข้างซ้าย ข้างขวา จำนวน 2 จุด (ไฟสองแฉวยาว)

3.3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน SAE J595 หรือสูงกว่า โดยแสดงในแคตตาล็อก

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา ไซติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- มีเครื่องขยายเสียงไซเรน จำนวน 1 เครื่อง ติดตั้งอยู่ในห้องคนขับประกอบไปด้วย
- 3.3.5 มีปุ่มหมุนเปิด-ปิด และไม่สามารถเพิ่ม-ลดเสียงไซเรนได้
- 3.3.6 มีไมโครโฟน มีสวิตช์สำหรับควบคุมการพูด (Push To Talk) พร้อมทั้งยึดไมโครโฟน
- 3.3.7 ลำโพงขนาดไม่น้อยกว่า 100 วัตต์ โดยติดตั้งไว้บนหลังการถหรือติดตั้งในกระงังหน้ารถ เพื่อลดเสียงรบกวนในห้องพยาบาล จำนวน 1 ตัว
- 3.3.8 สามารถใช้ได้กับไฟฟ้า 12.8 โวลต์ของรถยนต์ตู้
- 3.4 มีเครื่องประจุไฟแบตเตอรี่อัตโนมัติ (Battery Charger) ติดตั้งในห้องคนขับ จำนวน 1 เครื่อง
- 3.4.1 เป็นเครื่องประจุไฟที่สามารถต่อกับปลั๊กเสียบประจำรถทิ้งไว้ได้ตลอดเวลา ช่วยรักษา ระดับไฟในแบตเตอรี่ให้เต็มพร้อมใช้งานตลอดเวลา ยืดอายุแบตเตอรี่โดยการวัด ปริมาณไฟในแบตเตอรี่แล้วจ่ายประจุให้เหมาะสมได้โดยอัตโนมัติ
- 3.4.2 สามารถประจุแบตเตอรี่ชนิดตะกั่ว-กรด ชนิด 12 โวลต์ได้
- 3.4.3 สามารถประจุแบตเตอรี่ชนิดตะกั่ว-กรด ขนาดตั้งแต่ 1.5 - 120 Ah ได้
- 3.5 วิทยุคมนาคม ระบบ VHF จำนวน 1 ชุด มีคุณลักษณะดังนี้
- 3.5.1 เป็นเครื่องวิทยุคมนาคมระบบ VHF ชนิดติดตั้งในรถยนต์
- 3.5.2 เป็นเครื่องวิทยุคมนาคมที่ใช้งานได้ในช่วงความถี่ 150 - 170 MHz หรือกว้างกว่า
- 3.5.3 มีช่องความถี่ในการใช้งานไม่น้อยกว่า 11 ช่อง
- 3.5.4 เสถียรภาพทางความถี่ (Frequency Error) ± 5 PPM หรือน้อยกว่า
- 3.5.5 อุปกรณ์/เครื่องมือ สำหรับใช้ในการปรับตั้งความถี่
- 3.5.5.1 ไมโครโฟน จำนวน 1 ชุด
- 3.5.5.2 สายอากาศ จำนวน 1 ชุด
- 3.5.5.3 หนังสือคู่มือการใช้เครื่องวิทยุคมนาคม จำนวน 1 ชุด
- 3.6 ครุภัณฑ์และเครื่องมือประจำรถพยาบาล
- 3.6.1 ขางอะไหล่พร้อมกระต๋ลือ (ตามมาตรฐานผู้ผลิต) 1 ชุด
- 3.6.2 แม่แรงยกรถพร้อมค้ำม ประแจถอดลือ (ตามมาตรฐานผู้ผลิต) 1 ชุด
- 3.6.3 เครื่องมือประจำรถ
- ประแจปากตาย (6 ตัว) 1 ชุด
 - ประแจแหวน (6 ตัว) 1 ชุด
 - ประแจเลื่อนขนาด 8 นิ้ว 1 ตัว
 - ประแจปากตายสำหรับเปลี่ยนท่อออกซิเจน 1 ตัว
- ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
- (นางสุพรรณ สว่างแสง) (นางวันทนา ไซติมูล) (นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-	ไขควงขนาด 6 นิ้ว ทั้งปากแบนและปากแฉก	1 ชุด
-	คีมธรรมดา	1 ตัว
-	คีมล็อก 10 นิ้ว	1 ตัว
-	ซองหรือกล่องเก็บเครื่องมือช่างต้น	1 ใบ
3.6.4	คอมไฟสปอร์ตไลท์พร้อมสายและปลั๊กเสียบ	1 ชุด
3.6.5	น้ำยาดับเพลิงน้ำยาเหลวระเหยไม่มีสาร CFC	1 ชุด
3.6.6	อุปกรณ์ใช้ทุบกระจกรถ	1 อัน
3.6.7	วิทยุ FM CD MP3 พร้อมลำโพง ภายในห้องคนขับ	1 ชุด
3.6.8	มิชชุดแปลงไฟจาก 12 โวลต์ เป็น 220 โวลต์	1 ชุด

หมวด (ข) คุณลักษณะของครุภัณฑ์การแพทย์ และเงื่อนไขเฉพาะ

ครุภัณฑ์การแพทย์

1. เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยแบบมีล้อเข็น 1 เตียง มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.1 มีเบาะรองนอนยาวตลอดทั้งตัว
 - 1.2 มีสายรัดตัวผู้ป่วยจำนวน 2 เส้น
 - 1.3 ตัวเตียงมีน้ำหนักไม่เกิน 45 กิโลกรัม
 - 1.4 สามารถรับน้ำหนักตัวผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 170 กิโลกรัม
2. เก้าอี้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชนิดพับเก็บได้ (Stair Chair) จำนวน 1 ตัว มีรายละเอียดดังนี้
 - 2.1 เก้าอี้มีพนักพิง และที่จับสำหรับยกเก้าอี้ทั้งด้านหน้าและด้านหลังเพื่อให้เคลื่อนย้ายได้สะดวก
 - 2.2 เก้าอี้สามารถพับเก็บได้เมื่อไม่ได้ใช้งาน
 - 2.3 สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 100 กิโลกรัม
3. ชุดแผ่นกระดานรองหลังผู้ป่วย (Long Spinal Board) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
 - 3.1 กระดานทำจากวัสดุที่แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้
 - 3.2 มีแกนพลาสติกไม่น้อยกว่า 10 แกน สำหรับยึดผู้ป่วยในรูปแบบต่างๆ
 - 3.3 มีสายรัดตัวผู้ป่วยจำนวน 3 เส้น
 - 3.4 มีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 180 เซนติเมตร มีความกว้างไม่น้อยกว่า 40 เซนติเมตร มีความหนาไม่เกิน 6 เซนติเมตร และหนักไม่เกิน 6 กิโลกรัม
 - 3.5 สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 150 กิโลกรัม

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ

(นางสุพรรณ สุว่างแสง)

(นางวันทนา ไชติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

4. ชุดล็อกศีรษะกับแผ่นกระดานรองหลังผู้ป่วย (Head Immobilizer) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
- 4.1 สามารถใช้ล็อกศีรษะผู้ป่วยเข้ากับแผ่นกระดานรองหลัง (Long Spinal Board) ได้อย่างมั่นคง โดยมีก๊อนโฟมรูปทรงสี่เหลี่ยมคางหมู 2 ชิ้น สำหรับประคองด้านข้างศีรษะผู้ป่วย และมีฐานรองสำหรับยึดติดกับแผ่นกระดานรองหลัง
 - 4.2 มีสายรัดจำนวน 2 เส้น สำหรับยึดหน้าผากและคางผู้ป่วย
 - 4.3 ผิววัสดุทำจากไนลันไม่ซึมซับของเหลว
 - 4.4 แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้ ไม่มีโลหะเป็นวัสดุ
5. อุปกรณ์ค้ำหลังชนิดสั้น (Kendrick Extrication Device) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
- 5.1 ประกอบด้วยแท่งไม้หรือวัสดุโปร่งแสง เรียงกันเป็นแผงเชื่อมต่อกันและหุ้มด้วยวัสดุผ้าหรือพลาสติกหรือหนังเทียม มีรูปทรงสอดคล้องกับร่างกายท่อนบนมีส่วนยื่นโอบรัดส่วนศีรษะและส่วนลำตัวสำหรับค้ำหลังผู้ที่ได้รับบาดเจ็บที่ยังติดอยู่ในซากรถ หรือใช้ค้ำกระดูกเชิงกรานผู้ป่วย
 - 5.2 มีเข็มขัดรัดตัวผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 3 เส้น แต่ละเส้นมีสีแตกต่างกัน และมีสายรัดได้ขา 2 เส้น
 - 5.3 บริเวณศีรษะมีหมอนค้ำสามารถติดสายรัดหน้าผากและคางของผู้บาดเจ็บให้ยึดติดกับตัวเฟือกได้
 - 5.4 มีหมอนสำหรับรองหลังศีรษะในกรณีเหลือช่องว่าง
6. เฟือกเฉพาะส่วนแขน ขา แบบสูญญากาศ จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
- 6.1 ตัวเฟือกจะมีวาล์วเปิดปิดสำหรับดูดอากาศออก พร้อมปั๊มลมเพื่อทำให้เกิดระบบสูญญากาศ
 - 6.2 เฟือก 1 ชุด ประกอบด้วย
 - 6.2.1 เฟือกขนาดเล็ก จำนวน 1 ชุด มีขนาดยาวไม่น้อยกว่า 520 มิลลิเมตรกว้างไม่น้อยกว่า 340 มิลลิเมตร มีสายรัดแบบปะติดกับชุดเฟือกไม่น้อยกว่า 2 ชุด
 - 6.2.2 เฟือกขนาดกลาง จำนวน 1 ชุด ลักษณะเป็นสี่เหลี่ยมคางหมู มีขนาดยาวไม่น้อยกว่า 750 มิลลิเมตร กว้างไม่น้อยกว่า 610 มิลลิเมตร และกว้างด้านตรงข้ามไม่น้อยกว่า 470 มิลลิเมตร มีสายรัดแบบปะติดติดกับชุดเฟือกไม่น้อยกว่า 4 ชุด
 - 6.2.3 เฟือกขนาดใหญ่ จำนวน 1 ชุด ลักษณะเป็นสี่เหลี่ยมคางหมู มีขนาดยาวไม่น้อยกว่า 1,090 มิลลิเมตร กว้างไม่น้อยกว่า 670 มิลลิเมตร และกว้างด้านตรงข้ามไม่น้อยกว่า 370 มิลลิเมตร มีสายรัดแบบปะติดติดกับชุดเฟือกไม่น้อยกว่า 4 ชุด
 - 6.3 แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้ ไม่มีโลหะเป็นวัสดุ
7. ชุดป้องกันกระดูกคอเคลื่อน (Cervical Collar) จำนวน 2 ชุด (เด็ก 1 ชุด ผู้ใหญ่ 1 ชุด) มีรายละเอียดดังนี้
- 7.1 โครงภายนอกเป็นพลาสติก ส่วนภายในเป็นโฟมอ่อนหรือวัสดุสังเคราะห์ใส่ประกอบติดกัน โดยสายรัดแบบปะติด (Velcro Fastener)
- ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
 (นางสุพรรณ สว่างแสง) (นางวันทนา ไซติมุล) (นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 7.2 แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้ ไม่มีโลหะเป็นวัสดุ
- 7.3 สามารถปรับขนาดได้ตามขนาดและความยาวของคอผู้ป่วย
- 7.4 ส่วนหน้ามีช่องสำหรับการเจาะหลอดเลือด
- 7.5 ชุดผู้ใหญ่มีน้ำหนักไม่เกิน 200 กรัม และชุดเด็กมีน้ำหนักไม่เกิน 100 กรัม
8. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดฝ่าผนัง จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
- 8.1 เป็นแบบ Wall Aneroid ติดตั้งยึดกับผนังห้องพยาบาล
- 8.2 สามารถวัดความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่า 0-300 มิลลิเมตรปรอท
- 8.3 สายยางต่อจากผ้าพันแขนเป็นแบบ Coiled Tubing ต้องมีความยาว 8 ฟุต
- 8.4 ลูกยางสำหรับอัดลมผ้าพันแขน พร้อมลิ้นปิด-เปิด สะดวกต่อการควบคุม
- 8.5 หูฟังจำนวน 1 ชุด
9. เครื่องส่องกล้องเสียง (Laryngoscope) จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
- 9.1 ค้ำมือเป็นโลหะปลอดสนิม ใช้หลอดไฟแบบ LED
- 9.2 แผ่นส่องตรวจ (Blade) เป็นแบบหุ้มท่อไฟเบอร์ออฟติกไว้ภายใน โดยใช้ไฟเบอร์ออฟติกเป็นตัวนำแสง จำนวนไม่น้อยกว่า 3 ขนาด
- 9.3 มีกล้องแข็งแรงเก็บอย่างดี มีช่องแยกเป็นสัดส่วนของอุปกรณ์แต่ละชิ้น
10. ชุดช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบ จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
- 10.1 สามารถใช้ได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ในลูกเดียวกัน
- 10.2 ถูกลมสำหรับบีบอากาศช่วยหายใจผลิตจากยางซิลิโคน และวาล์วผู้ป่วยทำจาก Polysulfone
- 10.3 ถูกลำรองออกซิเจน (Reservoir Bag) จำนวน 1 ชิ้น
- 10.4 มีวาล์วจำกัดความดันในทางเดินหายใจผู้ป่วยที่สามารถปรับได้ที่ 20 และ 60 มิลลิบาร์
- 10.5 มีน้ำหนักไม่เกิน 400 กรัม
- 10.6 หน้ากากครอบปากและจมูกผลิตจากยางซิลิโคน จำนวนไม่น้อยกว่า 3 อัน
11. เครื่องดูดของเหลว (Suction Pump) จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
- 11.1 เป็นเครื่องที่เหมาะสมสำหรับการเคลื่อนย้าย น้ำหนักตัวเครื่องไม่รวมภาชนะบรรจุของเหลวไม่เกิน 2.5 กิโลกรัม
- 11.2 มีอัตราการไหลไม่น้อยกว่า 30 ลิตรต่อนาที
- 11.3 เวลาในการทำงานเครื่องสูงสุดไม่น้อยกว่า 40 นาที
- 11.4 มีขนาดภาชนะบรรจุของเหลวไม่น้อยกว่า 1000 มิลลิลิตร

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา ไซติมุล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

12. เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติชนิดเคลื่อนย้ายได้จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
- 12.1 ตัวเครื่องมีน้ำหนักเบา ไม่เกิน 1 กิโลกรัม
 - 12.2 ทำงานที่แรงดันแก๊สในช่วง 2.7 – 6 บาร์
 - 12.3 มีเสียงพูดแนะนำการใช้งาน และเสียงจังหวะการทำ CPR
 - 12.4 สามารถทำการช่วยหายใจได้ในแบบ Controlled ventilation (IPPV)
 - 12.5 สามารถให้ปริมาตรอากาศ (Tidal Volume) ได้ตั้งแต่ 65 ถึงไม่น้อยกว่า 950 มิลลิลิตร
 - 12.6 สามารถปรับความดันสูงสุดในทางเดินหายใจ (Pressure Max) ได้ที่ 20 และ 45 มิลลิบาร์
 - 12.7 ระบบให้ออกซิเจนผู้ป่วย (Demand flow mode) สามารถให้อัตราการไหลของออกซิเจนสูงสุดมากกว่า 40 ลิตร/นาที โดยมีระดับสัญญาณกระตุ้น (Trigger) จากผู้ป่วยน้อยกว่า 1 มิลลิบาร์ และหยุดให้เมื่อผู้ป่วยหายใจออกหรือมีความดันในทางเดินหายใจ มากกว่า 3 มิลลิบาร์
 - 12.8 มีระบบการเตือน (Alarm) ทั้งแสงและเสียงในกรณีต่างๆ ดังนี้
 - 12.8.1 ความดันในทางเดินหายใจสูง (Airway pressure high หรือ Stenosis)
 - 12.8.2 ความดันในทางเดินหายใจต่ำ (Airway pressure low/Apnea หรือ Disconnection)
 - 12.8.3 ออกซิเจนใกล้จะหมด (< 2.7 bar O2)
 - 12.8.4 แบตเตอรี่ใกล้จะหมด (Battery low หรือ Battery discharged)
 - 12.9 มีมาตรฐานป้องกันน้ำและฝุ่นไม่น้อยกว่าระดับ IP54 โดยแสดงในแคตตาล็อก
 - 12.10 สามารถใช้งานในรถพยาบาลหรือที่ที่มีการสั่นสะเทือน โดยได้มาตรฐาน EN1789 หรือเทียบเท่า โดยแสดงในแคตตาล็อก
 - 12.11 อุปกรณ์ประกอบ
 - 12.11.1 หน้ากากช่วยหายใจสำหรับผู้ใหญ่ 1 ชุด
 - 12.11.2 สายช่วยหายใจพร้อมวาล์วสำหรับผู้ป่วย 1 ชุด
 - 12.11.3 ชุดทดสอบการทำงาน (Test Lung) 1 ชุด
 - 12.11.4 ชุดสายต่อออกซิเจนภายนอกความยาวไม่น้อยกว่า 1 เมตร 1 ชุด
13. เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าแบบ 2 เฟส พร้อมติดตามสัญญาณชีพ จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
- 13.1 เป็นเครื่องกระตุ้นหัวใจขนาดเล็กกะทัดรัดมีด้ามจับ น้ำหนักเครื่องไม่เกิน 6.7 กิโลกรัม
 - 13.2 ตัวเครื่องประกอบด้วย 6 ส่วน คือ ภาคกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillation), ภาคกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าอัตโนมัติพร้อมระบบแนะนำด้วยเสียง (AED), ภาคบันทึกการทำงานของหัวใจ (ECG), ภาคกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า (Pacemaker), ระบบซิงโครไนซ์ Synchronized และภาควัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO2)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา ชาติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 13.4 สามารถใช้งานร่วมกับไฟฟ้ากระแสสลับ 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์
- 13.5 มีแบตเตอรี่แบบที่สามารถประจุไฟใหม่ได้ชนิด Lithium Ion เมื่อแบตเตอรี่เต็มสามารถใช้กระตุกหัวใจที่พลังงานสูงสุดได้ไม่ต่ำกว่า 100 ครั้ง หรือสามารถใช้ติดตามการทำงานของหัวใจได้ไม่น้อยกว่า 150 นาที หรือสามารถใช้ติดตามสัญญาณชีพได้ไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมงต่อเนื่อง
- 13.6 สามารถกระตุกหัวใจอัตโนมัติ (AED) ได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ โดยกดปุ่มบนด้านหน้าตัวเครื่องเพียงปุ่มเดียวเพื่อสลักจากโหมดผู้ใหญ่เป็นโหมดเด็ก ไม่ต้องเข้าเมนูใดๆ เพื่อเปลี่ยนโหมด
- 13.7 สามารถบันทึกข้อมูลการรักษาโดยการพิมพ์บนกระดาษหรือเก็บไว้ในหน่วยความจำในตัวเครื่องมากที่สุด 8 ชั่วโมง ได้ในอนาคค
- 13.8 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการยอมรับ และสามารถใช้งานได้ตาม AHA CPR Guideline ว่าด้วยกระบวนการฟื้นคืนชีพ(CPR) แก่ผู้ป่วย และผ่านมาตรฐานความปลอดภัย IEC 60601-2-4 และ IEC 60601-1 และผ่านมาตรฐานการป้องกันน้ำ IP55
- 13.9 สามารถทำงานได้ที่อุณหภูมิ 0-45 องศาเซลเซียสเมื่อใช้งานปกติ และ 0-40 องศาเซลเซียส เมื่อใช้งานการวัดคาร์บอน ไดออกไซด์ และสามารถทำงานได้ที่ความชื้นสัมพัทธ์ 95% หรือดีกว่า
- 13.10 เป็นเครื่องที่ผ่านการรับรองมาตรฐานทางการทหาร MIL-STD810G สามารถใช้งานบนอากาศยานที่ความสูง 15,000 ฟุตได้
- 13.11 สามารถเชื่อมต่อกับระบบส่งข้อมูลทางการแพทย์ระยะไกล Telemedicine ได้ผ่าน 4 G และ WIFI เพื่อส่งข้อมูลภาพ 12 Lead ECG report, ข้อมูล Vital Sign หรือ Event summary ได้ในอนาคค
- ภาคกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า**
- 13.12 กระแสไฟฟ้าที่ใช้ในการกระตุกหัวใจมีรูปคลื่นแบบ Biphasic Truncated Exponential แบบ SMART Biphasic โดยมีระบบปรับลักษณะของรูปคลื่นและความต่างศักย์ของกระแสไฟฟ้าและช่วงเวลาที่ปล่อยกระแสไฟฟ้าตามความต้านทานของหน้าอกผู้ป่วย
- 13.13 สามารถตั้งค่าพลังงานในการกระตุกหัวใจที่ 1-10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 120, 150, 170, 200 Joules และ Internal Paddle ที่ 50 Joules
- 13.14 ใช้เวลาในการเก็บประจุที่ระดับพลังงาน 150 Joules ไม่เกิน 5 วินาที และที่ระดับพลังงานสูงสุด 200 Joules ไม่เกิน 6 วินาที
- 13.15 มีโหมดซิงโครไนซ์ (Synchronized) สำหรับควบคุมการปล่อยพลังงานไฟฟ้าเพื่อทำ Synchronized Cardio Version โดยกดปุ่มเพื่อปุ่มเดียวเพื่อเข้าสู่โหมด ไม่จำเป็นต้องเข้าเมนูใดๆ
- 13.16 มีระบบการแนะนำการกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้ากึ่งอัตโนมัติ (AED) ที่สามารถวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วย และสามารถแสดงข้อความพร้อมเสียงพูดเพื่อแนะนำการใช้งาน และประจุพลังงาน รอเมื่อจะทำการกระตุกหัวใจผู้ป่วย

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา โชติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

13.17 มีระบบทดสอบการทำงานของเครื่องก่อนใช้งานพร้อมทั้งสัญลักษณ์แจ้งสถานะ การพร้อมใช้งาน Ready for use indicator (RFU) อยู่ด้านหน้าของตัวเครื่องเพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถสังเกตได้ ชัดเจน โดยกรณีที่ทดสอบไม่ผ่านต้องแสดงรูปภาพบาทให้เห็นได้ชัดเจน

13.18 สามารถควบคุมการ Charge พลังงาน, ปลดปล่อยพลังงาน ได้ที่ Paddle

13.19 เครื่องสามารถแสดงพลังงานที่จะปล่อยออกไปได้เป็นแบบดิจิทัล ทำให้สามารถทราบพลังงานที่ให้กับผู้ป่วยได้

13.20 มีสัญญาณแถบสีเพื่อบอกสถานะและหน้าสัมผัสระหว่าง Paddle กับผู้ป่วย (PCI: Patient Contact Impedance) ได้ทั้งบน External Paddle และบนหน้าจอแสดงผล

13.21 Hard Paddle สามารถใช้งานกับผู้ป่วยได้ตั้งแต่ เด็ก โดจนถึงผู้ใหญ่

ภาคกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า (Pacing)

13.22 รูปคลื่นสัญญาณเป็นแบบ Monophasic

13.23 มีโหมดการทำงาน 2 โหมดคือ Demand กับ Fixed

13.24 มีความกว้างของสัญญาณ 20 หรือ 40 มิลลิวินาที

13.25 สามารถปรับกระแสที่ใช้ในการกระตุ้นได้ตั้งแต่ 10-200 มิลลิแอมแปร์

13.26 สามารถปรับอัตราการกระตุ้นหัวใจภายนอกได้ไม่น้อยกว่า 30-180 ครั้งต่อนาที

ภาคติดตามการทำงานของหัวใจ (Monitor)

13.27 จอภาพเป็นแบบ Color TFT LCD หรือดีกว่าขนาดไม่น้อยกว่า 8.4 นิ้ว วัตทางเส้นทแยงมุม โดยมีความละเอียดไม่น้อยกว่า 1024 x 768 pixels

13.28 การตอบสนองความถี่ (Frequency Response) ระหว่างในช่วง 0.05 -150 Hz

13.29 สามารถป้องกันไฟฟ้าจากการกระตุ้นหัวใจ ในขณะที่ติดตามการทำงานของหัวใจ

13.30 สามารถรับสัญญาณคลื่นหัวใจได้จากทั้ง paddle ของเครื่องกระตุ้นหัวใจและผ่านสายเคเบิล

13.31 สามารถวัดอัตราการเต้นของหัวใจได้ 16-300 ครั้งต่อนาทีในผู้ใหญ่และ 16-350 ครั้งต่อนาทีในเด็กโต และเด็กเล็ก

13.32 สามารถเลือกใช้สายนำสัญญาณได้แบบ 3 Lead หรือ 5 Leads

13.33 สามารถตั้งค่าการเตือนเมื่ออัตราการเต้นของหัวใจสูงหรือต่ำกว่าที่ได้กำหนดไว้

13.34 มีการกำจัดสัญญาณรบกวน (Common Mode Rejection ratio) ไม่น้อยกว่า 105 เดซิเบล

13.35 สามารถแสดงข้อมูลต่างๆ บนจอภาพได้ดังนี้ คือ อัตราการเต้นของหัวใจ, ลีดที่ใช้, พลังงานที่ใช้ในการกระตุ้นหัวใจ, ค่าความผิดปกติของอัตราการเต้นของหัวใจผิดปกติที่ตั้งไว้

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา ไซติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาควัดความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด

13.36 สามารถวัดค่าความอึดตัวของออกซิเจนในเลือดได้ตั้งแต่ 0 – 100 % โดยใช้เทคโนโลยี FAST SpO2 (Fourier Artifact Suppression Technology)

13.37 สามารถวัดชีพจรได้ 30 – 300 ครั้งต่อนาที

13.38 สามารถตั้งสัญญาณเตือนค่าความอึดตัวของออกซิเจนในเลือดได้ เมื่อค่าต่ำกว่าที่กำหนด

ภาคการบันทึกผล (Recorder)

13.39 ระบบการบันทึกเป็นระบบ Thermal Array ด้วยกระดาษความกว้างไม่น้อยกว่า 75 มม.

13.40 สามารถบันทึกได้ไม่น้อยกว่าดังนี้ Event Summary, Vital Sign Trends, Operational Check, Configuration, Status Log, Device Information

13.41 ความเร็วในการบันทึกไม่น้อยกว่า 25 มิลลิเมตรต่อวินาที หรือ 50 มิลลิเมตรต่อวินาที

อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

13.42 ECG Cable	จำนวน	1	ชุด
13.43 Gel สำหรับกระตุกหัวใจ	จำนวน	1	หลอด
13.44 Recorder paper	จำนวน	1	ชุด
13.45 EKG Electrode	จำนวน	10	ชิ้น
13.46 External Paddle Electrode	จำนวน	1	ชุด
13.47 Disposable Paddle Electrode	จำนวน	1	ชิ้น
13.48 SpO2 sensor	จำนวน	1	ชุด
13.49 สายต่อไฟฟ้ากระแสสลับ	จำนวน	1	เส้น
13.50 รถเข็นสมเด็นเลสสำหรับวางเครื่อง	จำนวน	1	คัน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา โชติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เงื่อนไขเฉพาะ

1. สำหรับตัวรถยนต์
 - 1.1 ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคล
 - 1.2 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอต้องสอดคล้องกับมาตรฐานเลขที่ มอก. 2550-2554 ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 3196 (พ.ศ. 2547)
 - 1.3 ผู้ซื้อสามารถนำรถยนต์พยาบาลเข้าใช้บริการในศูนย์บริการรถยนต์มาตรฐานที่ได้รับการรับรองจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าโดยแนบหลักฐานในวันยื่นเอกสาร
 - 1.4 ในส่วนตัวรถยนต์รับประกันคุณภาพ 3 ปีหรือ 100,000 กิโลเมตรสุดแต่อย่างใดจะถึงก่อน และแบตเตอรี่รถยนต์รับประกัน 20,000 กิโลเมตรหรือระยะเวลา 6 เดือน นับตั้งแต่วันส่งมอบของครบเป็นต้นไปสุดแต่อย่างใดจะถึงก่อน หากมีการชำรุดเสียหายในกรณีใช้งานตามปกติผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมเปลี่ยนชิ้นส่วนอะไหล่ ให้โดยไม่คิดมูลค่า เว้นแต่กรณีเกิดอุบัติเหตุหรือภัยธรรมชาติ หรือการใช้งานที่ผิดประเภท รวมถึงการขาดการบำรุงรักษาตามกำหนดของบริษัทผู้จัดจำหน่ายรถยนต์ ทั้งนี้ไม่ครอบคลุมอุปกรณ์หรือของเหลวที่เป็นส่วนสิ้นเปลืองต่างๆ
 - 1.5 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยตามมาตรฐานของผู้ผลิต จำนวน 1 ชุด
 - 1.6 ในส่วนการตกแต่งและอุปกรณ์ตกแต่งเพื่อเป็นรถพยาบาลผู้ขายต้องรับประกันระยะเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันส่งมอบของครบเป็นต้นไปหากมีการชำรุดเสียหายในกรณีใช้งานตามปกติผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมเปลี่ยนชิ้นส่วนอะไหล่ ให้โดยไม่คิดมูลค่า เว้นแต่กรณีเกิดอุบัติเหตุหรือภัยธรรมชาติ หรือการใช้งานที่ผิดประเภท
 - 1.7 รถพยาบาลฉุกเฉินที่ส่งมอบต้องพ่นวัสดุกันสนิม โดยมีหนังสือรับรองการประกันสนิม 1 ปี
2. สำหรับครุภัณฑ์การแพทย์
 - 2.1 ครุภัณฑ์การแพทย์ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือใช้ในการสาธิตมาก่อน
3. รถพยาบาลฉุกเฉินต้องอยู่ในสภาพใช้งานได้ทันทีและมีน้ำมันเชื้อเพลิงเต็มถัง โดยตรวจสอบในวันตรวจรับ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสุพรรณ สว่างแสง)

(นางวันทนา ไชติมูล)

(นางสาวรัชดาวรรณ แยมวงษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ