



ประกาศกองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

เรื่อง เชิญชวนให้ส่งข้อมูลของ สิ่งอุปกรณ์สายแพทย์

.....

ด้วย กองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าจะจัดทำคุณลักษณะสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ จำนวน ๔ รายการ คือ

๑. ชุดเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึกชนิดควบคุมทิศทางได้ (Deep Brain Stimulation set) วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับควบคุมอาการความผิดปกติในการควบคุมการเคลื่อนไหว เช่น โรคพาร์กินสัน หรือโรคดิสโทเนียในผู้ป่วยที่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยาไม่ดี ทำโดยการผ่าตัดฝังอุปกรณ์กระตุ้นสมองไว้ภายในร่างกายและส่งกระแสไฟฟ้าจากเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึกผ่านสายนำไฟฟ้าที่ถูกฝังและล๊อคสายให้อยู่ในตำแหน่งที่ต้องการในสมองของผู้ป่วย

๒.ชุดเครื่องมือทำหัตถการปลูกถ่ายผิวหนังด้วยวิธีตัดแบบตาราง (Meek Micrograft) วัตถุประสงค์ในการใช้งาน สำหรับใช้ผ่าตัดปลูกถ่ายผิวหนังในกรณีที่ผู้ป่วยมีพื้นที่ผิวหนังสำหรับนำไปปลูกถ่ายน้อยมากและสามารถปลูกถ่ายผิวหนังลงบนพื้นที่ผิวหนังที่มีความเสียหายมาก เช่น บาดแผลอุบัติเหตุจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก, การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุแผลเปิดและการติดเชื้อทางผิวหนังที่ต้องใช้การรักษาด้วยวิธีปลูกถ่ายผิวหนัง

๓. เครื่องเฝ้าติดตามการทำงานของเส้นประสาทขณะผ่าตัด (Nerve monitoring system for operation) วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อตรวจสอบค้นหาและติดตามการทำงานของเส้นประสาทสั่งการระหว่างการผ่าตัด เพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดอันตรายต่อเส้นประสาทสั่งการ ในขณะที่ผ่าตัด เพื่อลดเวลาในการระบุตำแหน่งของเส้นประสาทสั่งการ และช่วยในการผ่าตัดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๔. อุปกรณ์ตรวจวัดการไหลเวียนของโลหิต (Doppler Probe) วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้ตรวจวัดการไหลเวียนของเลือด โดยใช้ร่วมกับเครื่องวัดการไหลเวียนโลหิตแบบ Doppler โดยมีขนาดความถี่ 8 และ 20 MHZ

สิ่งอุปกรณ์ดังกล่าวนี้ จะดำเนินการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะเพื่อใช้เป็นหลักในการจัดหาไว้ในรายการกองทัพบก จึงขอเชิญชวนผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายสิ่งอุปกรณ์ดังกล่าว ส่งข้อมูลให้กับทางราชการ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ ซึ่งมีรายละเอียด และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑. รายละเอียดของข้อมูลตามผนวก ก.ที่แนบ

๒. คุณสมบัติของผู้เสนอข้อมูล ต้องเป็นผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายที่สามารถชี้แจง หรือให้ข้อมูล และรายละเอียดเพิ่มเติมได้เมื่อทางราชการต้องการ

๓. เงื่อนไข

๓.๑ ค่าใช้จ่ายที่ป้องกันเกิดจากการส่งข้อมูล หรือของตัวอย่างตามเรื่องนี้ ผู้เสนอข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบทั้งสิ้น

๓.๒ การพิจารณาข้อมูล เพื่อนำมากำหนดในคุณลักษณะเฉพาะ จะดำเนินการโดยคณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ ของกองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

๓.๓ ให้ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔ ณ กองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่ ๓๑๕ พญาไท ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โดยนำมามอบให้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์

๓.๔ เอกสารต้องเป็นภาษาอังกฤษ หรือภาษาไทย ถ้าเป็นภาษาอื่นต้องแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษแนบมาด้วย

๔. หากผู้เสนอมีข้อสงสัยประการใด ให้สอบถามโดยตรงที่ ฝ่ายส่งกำลังบำรุง กองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร ๐-๒๓๕๔-๗๗๖๘

๕. คณะกรรมการฯ จะคัดเลือกข้อมูลที่เห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ หรือของรายหนึ่งรายใดมากำหนดเป็นคุณลักษณะเฉพาะก็ได้

๖. กองวิสัญญีและห้องผ่าตัด ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา หรือระงับการพิจารณาข้อมูลของผู้หนึ่งผู้ใดก็ได้สุดแต่จะเห็นควร ในทำนองเดียวกันอาจยกเลิกการประกาศเชิญชวนก็ได้เช่นกัน ทั้งนี้กองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ไม่จำเป็นต้องชดใช้ค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

พันเอก

(นพดล ชื่นศิริเกษม)

ผู้อำนวยการกองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ผนวก ก.

รายละเอียดข้อมูลที่ต้องการในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ

๑. ชื่อสิ่งอุปกรณ์ภาษาไทย (ภาษาอังกฤษ)
๒. หน่วยนับ
๓. คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ (ให้ทราบว่าสิ่งอุปกรณ์เป็นอะไรมีรูปร่างและขนาดอย่างไร)
๔. คุณลักษณะในการใช้งาน (ใช้ทำอะไร ทำด้วยอะไร ชี้ความสามารถในการใช้งาน)
๕. คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค (ถ้ามี)
๖. การบรรจุหีบห่อ
๗. ข้อกำหนดอื่น (มีเอกสารคู่มือในการใช้งาน คู่มือในการซ่อมบำรุง มีมาตรฐานสากล)
๘. วิธีการตรวจสอบ (กำหนดไว้เพื่อให้กรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบให้ตรงตามกำหนด)
๙. Catalogue หรือ Leaflet
๑๐. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจากกระทรวงพาณิชย์
๑๑. หนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย (ถ้ามี)
๑๒. สำเนาหนังสือประกอบการนำเข้าผลิตภัณฑ์จาก ออย. (เครื่องมือแพทย์) (ถ้ามี)
๑๓. ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ หรือ โทรสารที่ติดต่อได้

ตรวจถูกต้อง

พันเอก

(นพดล ชื่นศิริเกษม)

ผู้อำนวยการกองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า