



ประกาศ กองทันตกรรมโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
เรื่อง เชิญชวนให้ส่งข้อมูล ชุดเครื่องสแกนในช่องปากและผลิตชิ้นงาน เครื่องกลึงชิ้นงานข้างแก้อ้าทำฟัน

ด้วย กองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จะจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ (ทันตกรรม) จำนวน ๑ รายการ คือ ชุดเครื่องสแกนในช่องปากและผลิตชิ้นงาน เครื่องกลึงชิ้นงานข้างแก้อ้าทำฟัน เพื่อใช้เป็นหลักในการจัดหาไว้ในราชการ จึงขอเชิญชวนผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายสิ่งอุปกรณ์ดังกล่าว ส่งข้อมูลทางเทคนิคให้กับทางราชการเพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ ซึ่งมีรายละเอียดและเงื่อนไขดังนี้

๑. รายละเอียดของข้อมูลตามผนวก ก. ที่แนบ

๒. คุณลักษณะของผู้เสนอข้อมูล ต้องเป็นผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายที่สามารถชี้แจงหรือให้ข้อมูลและรายละเอียดเพิ่มเติมได้ เมื่อทางราชการต้องการ

๓. เงื่อนไข

๓.๑ ค่าใช้จ่ายทั้งปวงอันเกิดจากการส่งข้อมูล หรือรายละเอียดหรือตัวอย่างตามเรื่องนี้ ผู้เสนอข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบทั้งสิ้น

๓.๒ การพิจารณาข้อมูลมากำหนดเป็นคุณลักษณะเฉพาะ จะดำเนินการโดยคณะกรรมการคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ของ กองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

๓.๓ ให้ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ณ แผนกคลัง สป.ทันตกรรม กองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โดยนำไปมอบให้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ก็ได้

๓.๔ เอกสารต้องเป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาไทย หากมีภาษาอื่น ต้องแปลเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษแนบมาด้วย

๔. หากผู้เสนอมีข้อมูลหรือมีข้อสงสัยประการใด ให้สอบถามโดยตรงหรือเป็นลายลักษณ์อักษรได้ที่ แผนกคลัง สป.ทันตกรรม กองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โทร ๐ ๒๗๖๓ ๓๐๖๔

๕. คณะกรรมการฯ จะคัดเลือกข้อมูลที่เห็นว่าเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ หรือที่เหมาะสมกับการใช้ในราชการ โดยไม่จำเป็นต้องใช้ข้อมูลของรายการที่ดีที่สุดหรือรายการหนึ่งรายใด มากำหนดเป็นคุณลักษณะเฉพาะได้

๖. กองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา หรือระงับ

การพิจารณาข้อมูลของผู้หนึ่งผู้ใดก็ได้สุดแต่จะเห็นสมควร ในทำนองเดียวกัน อาจยกเลิกการประกาศเชิญชวนก็ได้เช่นกัน ทั้งนี้ กองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ไม่จำเป็นต้องชดใช้ค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

พันเอกหญิง



(ชนนันท์ ไตรทรัพย์)

ผู้อำนวยการกองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

กองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

โทร. ๐ ๒๗๖๓ ๓๐๖๔

ผนวก ก.

รายละเอียดข้อมูลที่ต้องการในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ

ตามประกาศ กองทันตกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
เรื่อง เชิญชวนให้ส่งข้อมูล ชุดเครื่องสแกนในช่องปากและผลิตชิ้นงาน เครื่องกลึงชิ้นงานข้างแก้อัทำฟัน

ลงวันที่ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. ชื่อสิ่งอุปกรณ์ภาษาไทย /ภาษาอังกฤษ
๒. หน่วยงาน (จีน/อัน/หรือกล่อง ฯลฯ)
๓. คุณลักษณะในการออกแบบ (ให้ทราบว่าสิ่งอุปกรณ์เป็นอะไรมีรูปร่างและขนาดอย่างไร)
๔. คุณลักษณะในการใช้งาน (ใช้ทำอะไร ทำด้วยอะไร ชี้ความสามารถในการใช้งาน)
๕. คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค (ถ้ามี)
๖. การบรรจุหีบห่อ
๗. ข้อกำหนดอื่นๆ (มีเอกสารคู่มือในการใช้งาน อายุการใช้งาน มีมาตรฐานสากล)
๘. วิธีการตรวจสอบ (กำหนดไว้เพื่อให้กรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบให้ตรงตามกำหนด)
๙. แค็ตตาล็อก
๑๐. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจากกระทรวงพาณิชย์
๑๑. หนังสือรับรองการเป็นผู้แทนจำหน่าย
๑๒. สำเนาหนังสือประกอบการนำเข้าผลิตภัณฑ์จาก อย.(เครื่องมือแพทย์)
๑๓. รายชื่อหน่วยงานภาครัฐและ/หรือเอกชนที่มีการใช้สิ่งอุปกรณ์ชนิดนี้

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.หญิง 
(ชนนันท์ ไตรทรัพย์)
ผอ.กทต.รพ.ร.๖