



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กองพาหุวิทยา รพ.ร.ร.๖ โทร. ๙๓๘๐๐

ที่... กท ๐๔๔๖.๑๖/ ๖๓๐ วันที่ ๑๖ ก.ค. ๖๘

เรื่อง... ขอให้ลงนามส่งประกาศเชิญชวนผู้ประกอบการให้จัดส่งข้อมูลเพื่อจัดทำคุณลักษณะ

เฉพาะ สป. สาย พ.

เรียน ผอ.รพ.ร.ร.๖ (ผ่าน ผรท.กพ.รพ.ร.ร.๖)

อ้างถึง คำสั่ง ทบ.(เฉพาะ) ที่ ๑๓๘๐/๖๓ ลง ๒๗ ต.ค. ๖๓ เรื่องการกำหนดและใช้คุณลักษณะเฉพาะ
สิ่งอุปกรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย - ๑. ประกาศเชิญชวนผู้ประกอบการให้จัดส่งข้อมูล

เพื่อจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ.

จำนวน ๑ ชุด

๒. แผนก ก. บัญชีสิ่งอุปกรณ์ สาย พ. ตามประกาศ กพธ.รพ.ร.ร.๖

จำนวน ๑ ชุด

๑. ด้วย กพธ.รพ.ร.ร.๖ มีความประสงค์ดำเนินการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ. เป็น
จำนวน ๑ รายการ คือ นํ้ายาตรวจแอนติเจนเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซ่าและ SARS-CoV-2 จึงดำเนินการจัดทำ
ประกาศเชิญชวนให้ผู้ประกอบการจัดส่งข้อมูลคุณลักษณะเฉพาะ และเทคนิคเพื่อใช้ในการจัดทำคุณลักษณะ
เฉพาะดังกล่าว

๒. ตามอ้างถึงการดำเนินการประกาศเชิญชวนฯ ให้หน่วยผู้ดำเนินการจัดทำคุณลักษณะ
เฉพาะ ต้องส่งประกาศไปที่ ศปสท.ศปก.ทบ.

๓. ดังนั้น กพธ.รพ.ร.ร.๖ พิจารณาแล้วจึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ขออนุมัติให้ลงนามในประกาศเชิญชวนผู้ประกอบการให้จัดส่งข้อมูลเพื่อจัดทำ
คุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ.

๓.๒ ขอส่งประกาศเชิญชวนผู้ประกอบการให้จัดส่งข้อมูลเพื่อจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ
สป. สาย พ. ให้กับ ศปสท.ศปก.ทบ.

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา หากเห็นควรกรุณาอนุมัติตามข้อ ๓ และลงนามในร่าง
หนังสือที่แนบ

พ.อ.หญิง

(สุดาทิพย์ ศิริชนะ)

ผอ.กพธ.รพ.ร.ร.๖



ประกาศ กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
เรื่อง เชิญชวนให้ส่งข้อมูลคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย แพทย์

ด้วย กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จะจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ.
จำนวน ๑ รายการ ประกอบด้วย

- น้ำยาตรวจแอนติเจนเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซ่าและ SARS-CoV-2

โดยสิ่งอุปกรณ์ดังกล่าวนี้ จะดำเนินการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะเพื่อใช้เป็นหลักในการจัดหาไว้
ใช้ในราชการกองทัพบกจึงขอเชิญชวนผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายสิ่งอุปกรณ์ดังกล่าว ส่งข้อมูลคุณลักษณะและ
เทคนิคให้กับทางราชการ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ ซึ่งมีรายละเอียดและเงื่อนไข
ดังต่อไปนี้

๑. รายละเอียดของข้อมูลตาม ผนวก ก. ที่แนบ

๒. คุณสมบัติของผู้เสนอข้อมูลต้องเป็นผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายที่สามารถชี้แจง หรือให้
ข้อมูลและรายละเอียดเพิ่มเติมได้เมื่อทางการต้องการ

๓. เงื่อนไข

๓.๑ ค่าใช้จ่ายทั้งปวงอันเกิดจากการส่งข้อมูล หรือของตัวอย่างตามเรื่องนี้ ผู้เสนอข้อมูล
เป็นผู้รับผิดชอบทั้งสิ้น

๓.๒ เอกสารต้องเป็นภาษาไทย หากเป็นเอกสารภาษาอื่นต้องแปลเป็นภาษาไทยหรือแบบ
ภาษาอังกฤษแนบมาด้วย

๓.๓ การพิจารณาข้อมูลเพื่อนำมากำหนดในคุณลักษณะเฉพาะจะดำเนินการโดยคณะ
กรรมการ ตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ ของ กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎ
เกล้า

๔. คณะกรรมการ จะคัดเลือกข้อมูลที่เห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ หรือเหมาะสมใน
งานราชการที่ดีที่สุด โดยกำหนดเป็นคุณลักษณะเฉพาะ

๕. กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาหรือระงับการ
พิจารณาข้อมูลของผู้หนึ่งผู้ใดก็ได้ สุดแต่จะเห็นสมควร ในทำนองเดียวกันอาจยกเลิกการประกาศเชิญชวนก็ได้
เช่นกัน ทั้งนี้ กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ไม่จำเป็นต้องชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

๖. ให้ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาล
พระมงกุฎเกล้า

๗. หากผู้เสนอมีข้อสงสัยประการใด ให้สอบถามโดยตรงที่ ห้องปฏิบัติการอนุพันธุศาสตร์
กองพยาธิวิทยาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๒-๗๖๓-๙๓๕๘

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พันเอกหญิง

(สุดาทิพ ศิริชนะ)

ผู้อำนวยการกองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ผนวก ก.

บัญชีรายการสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ ตามประกาศ กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดดังนี้.-

ลำดับ	รายการ		คุณลักษณะในการออกแบบหรือใช้งาน
	ชื่อไทย	ชื่ออังกฤษ	
๑	น้ำยาตรวจแอนติเจนเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซ่าและ SARS-CoV-2	Influenza and SARS-CoV-2 Antigen test kit	ใช้ในการตรวจหาแอนติเจนของเชื้อไวรัส Influenza A, Influenza B และ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี immunoassay

ตรวจถูกต้อง

พันเอกหญิง

(สุดาทิพย์ ศิริชนะ)

ผู้อำนวยการกองพยาธิวิทยาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

รายละเอียดข้อมูลที่ต้องการในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ

ตามประกาศ กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๑. ชื่อสิ่งอุปกรณ์ภาษาไทย (ภาษาอังกฤษ)
 ๒. หน่วยนับ
 ๓. คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ (ให้ทราบว่าสิ่งอุปกรณ์เป็นอะไรมีรูปร่างและขนาดอย่างไร)
 ๔. คุณลักษณะในการใช้งาน (ใช้ทำอะไร ทำด้วยอะไร ชัดความสามารถในการใช้งาน)
 ๕. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค (ถ้ามี)
 ๖. การบรรจุหีบห่อ
 ๗. ข้อกำหนดอื่นๆ
 ๘. วิธีการตรวจสอบ (กำหนดไว้เพื่อให้กรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบให้ตรงตามกำหนด)
 ๙. Catalogue หรือ Leaflet
 ๑๐. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจากกระทรวงพาณิชย์
 ๑๑. หนังสือรับการเป็นตัวแทนจำหน่าย (ถ้ามี)
 ๑๒. สำเนาหนังสือประกอบการนำเข้าผลิตภัณฑ์จาก อย. (เครื่องมือแพทย์) (ถ้ามี)
 ๑๓. หนังสือรับรองจากบริษัทกรณีมีความประสงค์จะเข้าร่วมทำคุณลักษณะเฉพาะในรายการสิ่งอุปกรณ์
- ตามประกาศ
๑๔. ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ หรือ โทรสารที่ติดต่อได้