



ประกาศโรงพยาบาลค่ายสุรนารี

เรื่อง เชิญชวนให้ส่งข้อมูลทางเทคนิคเครื่องมือทางการแพทย์

ด้วย โรงพยาบาลค่ายสุรนารี กรมแพทย์ทหารบก มีความประสงค์จะจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ คือ ชุดเครื่องมือทำหัตถการตัดลอกผิวหนังแบบขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไร้สาย (Cordless Dermatome) เพื่อใช้เป็นหลักในการจัดหาสิ่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ไว้ใช้ในราชการกองทัพบก จึงขอเชิญชวนผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายสิ่งอุปกรณ์ดังกล่าว ส่งข้อมูลรายละเอียดทางเทคนิคพร้อมใบเสนอราคาให้กับทางราชการ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะของสิ่งอุปกรณ์ ซึ่งมีรายละเอียดและเงื่อนไขดังนี้.-

๑. รายละเอียดข้อมูลสิ่งอุปกรณ์ ชุดเครื่องมือทำหัตถการตัดลอกผิวหนังแบบขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ไร้สาย (Cordless Dermatome) มีดังนี้

๑.๑ วัตถุประสงค์ สำหรับใช้ตัดลอกผิวหนังเพื่อปลูกถ่ายผิวหนัง

๑.๒ คุณสมบัติทั่วไป

๑.๒.๑ ผลิตจากวัสดุปลอดสนิม สามารถนิ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำได้

๑.๒.๒ ได้รับรองมาตรฐานการผลิตทางการแพทย์

๑.๓. คุณสมบัติเฉพาะ

๑.๓.๑ เครื่องตัดลอกผิวเป็นแบบไร้สาย (cord less) ใช้งานได้สะดวก

๑.๓.๒ น้ำหนักเครื่องไม่เกิน ๑,๔๐๐ กรัม

๑.๓.๓ สามารถตัดผิวหนังได้กว้างไม่น้อยกว่า ๔๐ มิลลิเมตร

๑.๓.๔ ปรับระยะความหนาในการตัดผิวหนังได้ตั้งแต่ ๐ - ๑.๒ มิลลิเมตร

๑.๓.๕ ถอดเปลี่ยนใบมีดได้ง่าย ปลอดภัย ไม่ต้องไขควงหรืออุปกรณ์ใดๆ เพิ่ม

๑.๓.๖ ถอดมอเตอร์และแบตเตอรี่ออกจากเครื่องได้ก่อนทำการล้างและปราศจากเชื้อ

๑.๓.๗ ขับเคลื่อนด้วยมอเตอร์ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ ใช้แรงดันไฟ ๗.๔ โวลท์

๑.๓.๘ ความจุแบตเตอรี่ไม่ต่ำกว่า ๑,๒๐๐ มิลลิแอมป์ ใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๔๐ นาที

๑.๓.๙ แบตเตอรี่สามารถชาร์จไฟได้ ใช้เวลาชาร์จกระแสจนเต็มไม่เกิน ๓ ชั่วโมง

๑.๓.๑๐ แบตเตอรี่เป็นชนิด ลิเทียม-ไอออน ไม่มีเมมโมรีเอฟเฟค

๑.๓.๑๑ สามารถปรับลดขนาดความกว้างในการตัดลอกผิวหนังได้ด้วยการอุปกรณ์ปรับลดขนาดความกว้างที่มีมาให้ในชุดเครื่องมือ

๑.๔ อุปกรณ์ประกอบ

- | | |
|--|-------|
| ๑.๔.๑ ใบมีดตัดสำหรับเครื่องตัดลอกผิวหนัง | ๑๐ ใบ |
| ๑.๔.๒ กล่องบรรจุเครื่องมือสำหรับนั่งฆ่าเชื้อ | ๑ ชุด |
| ๑.๔.๓ ชุดชาร์จไฟแบตเตอรี่ | ๑ ชุด |
| ๑.๔.๔ กระเป๋าสำหรับเก็บอุปกรณ์มาตรฐาน | ๑ ชุด |

๒. คุณสมบัติของผู้ที่เสนอข้อมูลต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายที่สามารถชี้แจงหรือให้ข้อมูลหรือรายละเอียดเพิ่มเติมได้ตามที่ทางราชการต้องการ

๓. เงื่อนไข

๓.๑ ค่าใช้จ่ายทั้งปวงอันเกิดจากการส่งข้อมูลหรือรายละเอียดหรือของตัวอย่างตามเรื่องนี้ ผู้เสนอข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบทั้งสิ้น

๓.๒ การพิจารณานำข้อมูลมากำหนดในคุณลักษณะเฉพาะ จะดำเนินการโดยคณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ กรมแพทย์ทหารบก

๓.๓ ขอให้บริษัทผู้สนใจส่งข้อมูลให้ แผนกส่งกำลังสายแพทย์ กองเภสัชกรรม โรงพยาบาลค่ายสุรนารี ภายใน ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ แผนกส่งกำลังสายแพทย์ กองเภสัชกรรม โรงพยาบาลค่ายสุรนารี ถนนพิบูลย์ละเอียด ตำบลหนองไผ่ล้อม อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โดยนำไปมอบด้วยตัวเองหรือส่งโทรสารหมายเลข ๐๔๔-๔๓๔๐๕๐

๓.๔ เอกสารจะต้องเป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาไทย หากเป็นภาษาอื่นต้องแปลเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษแนบมาด้วย

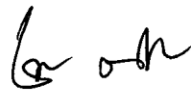
๔. หากผู้เสนอข้อมูลมีข้อสงสัยประการใดให้สอบถามโดยตรงหรือเป็นลายลักษณ์อักษรได้ที่ แผนกส่งกำลังสายแพทย์ กองเภสัชกรรม โรงพยาบาลค่ายสุรนารี โทร ๐๔๔-๒๓๔๔๐๔

๕. คณะกรรมการฯ จะคัดเลือกข้อมูลที่เห็นว่าเป็นประโยชน์แก่ทางราชการหรือเหมาะสมกับการใช้ในราชการ โดยไม่จำเป็นต้องใช้ข้อมูลของรายใดรายหนึ่งมากำหนดเป็นคุณลักษณะเฉพาะก็ได้

๖. โรงพยาบาลค่ายสุรนารี ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาหรือระงับการพิจารณาข้อมูลของผู้หนึ่งผู้ใดก็ได้สุดแต่จะเห็นสมควร ในทำนองเดียวกันอาจยกเลิกการประกาศเชิญชวนได้เช่นกัน ทั้งนี้ โรงพยาบาลค่ายสุรนารี ไม่ต้องชดใช้ค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลตรี



(ชาญชัย ติกษะปัญโญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรนารี

