



ประกาศ แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์  
เรื่อง เชิญชวนให้ส่งข้อมูลของสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์  
เครื่องรักษาทางกายภาพบำบัดด้วยเลเซอร์กำลังสูง (High Power laser Therapy)

ด้วยแผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ จะจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ จำนวน ๑ รายการ คือ เครื่องรักษาทางกายภาพบำบัดด้วยเลเซอร์กำลังสูง (High Power laser Therapy) เพื่อใช้เป็นหลักการในการจัดหาไว้ในราชการ จึงขอเชิญชวนผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายสิ่งอุปกรณ์ดังกล่าว ส่งข้อมูลทางเทคนิคให้กับทางราชการ เพื่อให้เป็นแนวทางในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ ซึ่งมีรายละเอียดและเงื่อนไขดังนี้

๑. รายการสิ่งอุปกรณ์ที่ขอจัดทำคุณลักษณะเฉพาะของสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ ตามผนวก ก. บัญชีสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์

๒. คุณสมบัติของผู้เสนอข้อมูล ต้องเป็นผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายที่สามารถชี้แจง หรือให้ข้อมูลและรายละเอียดเพิ่มเติมได้ เมื่อราชการต้องการ

๓. เงื่อนไข

๓.๑ ค่าใช้จ่ายที่ส่งปวงอันเกิดจากการส่งข้อมูล หรือรายละเอียด หรือของตัวอย่างตามเรื่องนี้ ผู้เสนอขอข้อมูล เป็นผู้รับผิดชอบทั้งสิ้น

๓.๒ การพิจารณานำข้อมูลมากำหนดเป็นคุณลักษณะ จะดำเนินการโดยคณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ของสายแพทย์ของ แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์

๓.๓ ให้ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ แผนกกายภาพบำบัด รพ.ค่ายสรรพสิทธิประสงค์ ตำบลแสนสุข อำเภอวารินชำราบ อุบลราชธานี ๓๔๑๙๐ โดยนำมามอบให้ตัวเอง หรือส่งทางไปรษณีย์

๓.๔ เอกสารต้องเป็นภาษาอังกฤษ หรือภาษาไทย หากเป็นภาษาที่อื่นต้องแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษแนบมาด้วย

๔. หากผู้เสนอข้อมูล หรือสงสัยประการใด ให้สอบถามโดยตรง หรือลายลักษณ์อักษรได้ที่ แผนกกายภาพบำบัด รพ.ค่ายสรรพสิทธิประสงค์ ตำบลแสนสุข อำเภอวารินชำราบ อุบลราชธานี ๓๔๑๙๐ โทร ๐๔๕-๓๒๔๔๐๑-ต่อ ๒๖๑

๕. คณะกรรมการฯ จะคัดเลือกข้อมูลที่เห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ หรือเหมาะสมกับการใช้ในราชการ โดยไม่จำเป็นต้องใช้ข้อมูลของรายที่ดีที่สุดหรือของรายหนึ่งรายใด มากำหนดเป็นคุณลักษณะเฉพาะได้

/ บ.แผนกกายภาพบำบัด

๖. แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลค่ายสรรพลิทธิประสงค์ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา หรือระงับการพิจารณาข้อมูลของผู้หนึ่งผู้ใดก็ได้ สุดแต่จะเห็นสมควร ในทำนองเดียวกัน อาจยกเลิกการ ประกาศเชิญชวนก็ได้เช่นกัน ทั้งนี้ แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลค่ายสรรพลิทธิประสงค์ ไม่จำเป็นต้อง ชดใช้ค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

พันเอก 

(สายชล สิงห์ทน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสรรพลิทธิประสงค์

แผนกกายภาพบำบัด

โทร. ๐ - ๔๕๓๒ - ๔๔๐๑ ต่อ ๒๖๑

โทรสาร ๐ - ๔๕๓๒ - ๒๖๕๔

ผนวก ก.

บัญชีสิ่งอุปกรณ์สายแพทย์ ตามประกาศ แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์  
ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	คุณลักษณะในการออกแบบ หรือ ใช้งาน
๑.	เครื่องรักษาทางกายภาพบำบัดด้วยเลเซอร์กำลังสูง (High Power laser Therapy)	ใช้สำหรับการรักษาเพื่อบำบัดอาการเจ็บ ปวด อักเสบ ในระยะเฉียบพลัน และเรื้อรัง ของระบบกระดูก กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น และข้อ รวมถึงใช้กระตุ้นการหายของแผล ในกลุ่ม แผลกดทับ และแผลเบาหวาน มีหัวปล่อยแสงแบบระบบอัตโนมัติ

ตรวจถูกต้อง

พันเอก



(สายชล สิงห์ทน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์

รายละเอียดข้อมูลที่ต้องการในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ  
ตามประกาศ แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์  
ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๑. ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ภาษาไทย (ภาษาอังกฤษ)
  ๒. หน่วยนับ
  ๓. คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ (ให้ทราบว่าสิ่งอุปกรณ์เป็นอะไร มีรูปร่างและขนาดอย่างไร)
  ๔. คุณลักษณะในการใช้งาน (ใช้ทำอะไร ทำด้วยอะไร ชัดความสามารถในการใช้งาน)
  ๕. คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค (ถ้ามี)
  ๖. การบรรจุหีบห่อ
  ๗. ข้อกำหนดอื่นๆ (มีเอกสารคู่มือการใช้งาน คู่มือการซ่อมบำรุง มีมาตรฐานสากลใด)
  ๘. วิธีการตรวจสอบ (กำหนดไว้เพื่อให้กรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบให้ตรงตามกำหนด)
  ๙. Catalogue หรือ Leaflet
  ๑๐. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจากกระทรวงพาณิชย์
  ๑๑. หนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่าย (ถ้ามี)
  ๑๒. สำเนาหนังสือประกอบการนำเข้าผลิตภัณฑ์จาก อย. (เครื่องมือแพทย์) (ถ้ามี)
  ๑๓. หนังสือรับรองจากบริษัทในการขายผลิตภัณฑ์ให้กับหน่วยงานของรัฐฯ
  ๑๔. ใบเสนอราคา
  ๑๕. ใบ Certificate
  ๑๖. คุณลักษณะภาษาไทย
  ๑๗. ที่อยู่เบอร์โทรศัพท์ หรือโทรสารที่ติดต่อได้
-