

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์
หน่วยผ่าตัด 1 โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อรายการครุภัณฑ์ : ชุดเครื่องมือผ่าตัดไขมันส้น จำนวน 1 ชุด

1. ความเป็นมา

การให้บริการผู้ป่วยผ่าตัดทางโสต ศอ นาสิกและลาลิงควิทยา เป็นอีกภารกิจที่หน่วยผ่าตัด 1 รับผิดชอบ ซึ่งมีความจำเป็นต้องจัดหาชุดเครื่องมือผ่าตัดไขมันส้น ไว้ประจำหน่วยงานเพื่อให้สามารถให้บริการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยได้อย่างเพียงพอ เนื่องจากมีผู้รับบริการเพิ่มขึ้นทุกปีและเครื่องมือผ่าตัดชุดเดิมเสื่อมสภาพ มีอายุการใช้งานมากกว่า 10 ปี

2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับผ่าตัดไขมันส้น

3. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

1. มีความสามารถตามกฎหมาย
2. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
3. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
5. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
6. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
7. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
8. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอราคาให้แก่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่ผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
9. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
10. ผู้ที่ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
กรณีที่ยื่นข้อตกลงระหว่าง ระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตาม

.....
(นางปภาดา แสนสง)

.....
(นางสาวลัดดาวัลย์ ธิพลชัย)

.....
(นางสาวยุภา ชินแสน)

สัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้น ต้องใช้ผลงานของผู้ร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกราย จะต้องมีความสัมพันธ์ครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมค้าทุกราย จะต้องลงรายชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

11. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

4. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ชุดเครื่องมือผ่าตัดไชนัส จำนวน 1 ชุด จะประกอบด้วย

4.1 วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับการทำผ่าตัดรักษาโรคไชนัส

4.2 คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นชุดเครื่องมือที่ประกอบด้วยวัสดุการแพทย์ชนิดต่างๆทำจากวัสดุสแตนเลส ไม่เป็นสนิม
2. สามารถทำให้ปราศจากเชื้อโดยการึ่งที่อุณหภูมิ 134 องศาเซลเซียสหรือโดยวิธีการอบแก๊ส ได้โดยไม่

เสื่อมสภาพ

4.3 คุณสมบัติเฉพาะ ชุดเครื่องมือผ่าตัดไชนัสจำนวน 1 ชุด ในแต่ละชุดประกอบด้วยรายการต่อไปนี้

1. เครื่องมือขบตัดกระดูกภายในโพรงจมูก แบบตัดขึ้นด้านล่าง ความยาวก้านใช้งาน 14 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น ส่วนปลายปากหงายขึ้น 90 องศา จำนวน 1 ชิ้น
2. เครื่องมือขบตัด (punch) แบบ OSTRUM ตัดกลับหลัง ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 9 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น
3. เครื่องมือขบตัดกระดูก แบบ OSTRUM Pediatric Punch, ตัดกลับหลังก้านเครื่องมือโค้งขึ้น ขนาดคำตัด 3.5 x 4.5 มิลลิเมตร ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 9 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น
4. ปากคิบนื้อเยื่อในโพรงจมูก แบบ BLAKESLEY ปลายตรง ขนาดเบอร์ 1 ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 11 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น
5. ปากคิบนื้อเยื่อแบบ BLAKESLEY-WIGAND ปลายยก 60°, ขนาดปาก 6 x 20 มิลลิเมตร, ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 11 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น
6. ปากคิบนื้อเยื่อในโพรงจมูก แบบ BLAKESLEY ปลายปากยกขึ้นทำมุม 45 องศา ขนาดเบอร์ 1 ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 11 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น
7. ปากคิบนื้อเยื่อในโพรงจมูก แบบ BLAKESLEY ปลายปากยกขึ้นทำมุม 90 องศา ขนาดเบอร์ 2 ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 13 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

.....

(นางปภาดา แสนสง)

.....

(นางสาวลัดดาวัลย์ ธิพลชัย)

.....

(นางสาวยุภา ชินแสน)

8. ปากคีบตัดเนื้อเยื่อในจมูก (nasal forceps) แบบ MACKAY-GRUNWALD) รุ่น RHINOFORCE II ส่วนปลาย เครื่องมือตรง (straight) ปลายปากเป็นแบบตัดผ่าน (through cutting) และมีความละเอียดพิเศษ (extra delicate) ส่วนปลายปากขนาด 11.5x3.5 มิลลิเมตร ขนาดปลายปากเบอร์ 2 ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 13 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

9. ปากคีบเนื้อเยื่อในโพรงจมูก แบบ BLAKESLEY ปลายปากยกขึ้นทำมุม 45 องศา ปลายปากเป็นชนิดตัดผ่าน (through cutting) ปลายปากกว้าง 3.5 มิลลิเมตร ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 11 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

10. ปากคีบตัดเนื้อเยื่อในโพรงจมูกแบบ GRÜNWALD-HENKE ขนาดเบอร์ 1 ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 11 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

12. เครื่องมือสำหรับตัดเนื้อเยื่อแบบรูปข้อ มีปากเปิดแนวตั้ง ทำมุมขึ้น 65 องศา ปากมีขนาดเส้นผ่าน ศูนย์กลาง 3 มิลลิเมตร มีข้อต่อล่างทำความสะอาด มีความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 12 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น อุปกรณ์ที่สัมผัสเนื้อเยื่อทำด้วยเหล็กไม่เป็นสนิม (Stainless Steel) สามารถทำให้ปราศจากเชื้อโดยวิธีการนึ่ง (Autoclave) จำนวน 1 ชิ้น

13. เครื่องมือสำหรับตัดเนื้อเยื่อแบบรูปข้อ มีปากเปิดแนวนอน ทำมุมขึ้น 65 องศา ปากมีขนาดเส้นผ่าน ศูนย์กลางไม่เกิน 3 มิลลิเมตร มีความยาวใช้งานไม่น้อยกว่าไม่น้อยกว่า 12 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น อุปกรณ์ที่ สัมผัสเนื้อเยื่อทำด้วยเหล็กไม่เป็นสนิม (Stainless Steel) สามารถทำให้ปราศจากเชื้อโดยวิธีการนึ่ง (Autoclave) จำนวน 1 ชิ้น

14. ปากคีบตัดเนื้อเยื่อแบบ KUHN ปลายยกขึ้นทำมุม 90 องศา ขนาดคำตัด 1.5 มิลลิเมตร, ปลายอัดกลับหลัง ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 12 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

15. ปากคีบตัดเนื้อเยื่อแบบ KUHN ปลายยกขึ้นทำมุม 90 องศา ขนาดคำตัด 1.5 มิลลิเมตร, ปลายอัดเปิดตัดด้านซ้าย ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 12 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

16. ปากคีบตัดเนื้อเยื่อแบบ KUHN ปลายยกขึ้นทำมุม 90 องศา ขนาดคำตัด 1.5 มิลลิเมตร, ปลายอัดเปิดตัดด้านขวา ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 12 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

18. กรรไกรตัดเนื้อเยื่อแบบ HEYMANN ขนาดเล็ก ความยาว 9 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

19. ท่อดูดของเหลวในส่วน Frontal Sinus มีรู cut-off, ข้อต่อแบบ LUER-LOCK, เส้นผ่าศูนย์กลางภายนอก 3 มิลลิเมตร ความยาวเครื่องมือ 14.5 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

20. เครื่องมือแฉะในโพรงจมูกแบบ FREER พร้อมช่องดูดของเหลว (suction elevator) พร้อมแกนเพื่อแยงทำ ความสะอาด ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 19 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

21. เครื่องมือยกเนื้อเยื่อ แบบ FREER ปลายเป็นเครื่องมือทั้งสองด้าน (double-ended) ด้านหนึ่งเป็นแบบกึ่งคม (semi sharp) อีกด้านเป็นแบบไม่คม (blunt) ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 20 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

22. ท่อดูดของเหลวในส่วน Frontal Sinus มีรู cut-off, ข้อต่อแบบ LUER-LOCK, เส้นผ่าศูนย์กลางภายนอก 3 มิลลิเมตร ความยาวเครื่องมือ 14.5 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

.....

(นางปภาดา แสนสง)

.....

(นางสาวลัดดาวัลย์ ริพลชัย)

.....

(นางสาวยุภา ชินแสน)

23. ตัวชุดเนื้อเยื่อและกระดูกในส่วน Antrum ปลายปากเป็นรูปไข่ขนาดเล็ก ความยาวเครื่องมือ เซนติเมตร 19 จำนวน 1 ชิ้น

24. เครื่องมือชุดเนื้อเยื่อ (curette) บริเวณ frontal ก้านเครื่องมือโค้ง 19 องศา ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 55 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

25. เครื่องมือชุดเนื้อเยื่อ (curette) บริเวณ frontal ก้านเครื่องมือโค้ง 19 องศา ความยาวใช้งานไม่น้อยกว่า 90 เซนติเมตร จำนวน 1 ชิ้น

4.4 เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นสินค้าใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งาน หรือผ่านการสาธิตมาก่อน
 2. ~~บริษัท~~ ผู้ผลิตมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตเครื่องมือแพทย์โดยแนบเอกสารในวันที่ยื่นราคา
 3. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการประเมินการใช้งานว่ามีประสิทธิภาพในการใช้งานในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยโดยแนบเอกสารในวันที่ยื่นราคา

4. บริษัทมีการจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ และหนังสือรับรองประกอบการแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาโดยแนบเอกสารในวันที่ยื่นราคา

5. ผลิตภัณฑ์ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 13485 โดยแนบเอกสารในวันที่ยื่นราคานำเข้าเครื่องมือ

5. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ ส่งมอบภายใน 180 วัน นับถัดจากวันลงนามทำสัญญาซื้อขาย

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ ราคา

7. วงเงินที่ได้รับจัดสรร เงินค่าพัสดุสำหรับการซื้อครั้งนี้ ได้มาจากเงินงบประมาณผลิตแพทย์เพิ่ม ปี พ.ศ. 2569 วงเงินงบประมาณ 598,000 บาท (ห้าแสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

8. งวดงาน และการจ่ายเงิน

เป็นการส่งมอบ และเบิกจ่ายเงินเพียงครั้งเดียว (จำนวน 1 งวด)

9. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับตามแบบสัญญาจะซื้อจะขายฯแนบท้ายเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์นี้ หรือข้อตกลงซื้อขายเป็นหนังสือ ให้คิดในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาค่าสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อ

10. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่ซื้อขายที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถัดจากวันที่มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้รับมอบสิ่งของถูกต้อง

11. เงื่อนไขเพิ่มเติม

11.1 ในการส่งมอบและตรวจรับพัสดุตามที่จัดซื้อ คณะแพทยศาสตร์สามารถแยกตรวจรับพัสดุในแต่ละรายการเฉพาะในส่วนที่ส่งมอบถูกต้องได้

11.2 กรณีเป็นพัสดุที่ไม่สามารถแยกตรวจรับได้

ในการส่งมอบและตรวจรับพัสดุตามที่จัดซื้อได้ จะต้องทำการส่งมอบและตรวจรับทุกรายการพร้อมกัน

.....

(นางปภาดา แสนสง)

.....

(นางสาวลัดดาวัลย์ ธิพลชัย)

.....

(นางสาวยุภา ชิมแสน)



แบบประเมินผลการใช้เครื่องมือแพทย์

โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อเครื่องมือแพทย์/ครุภัณฑ์.....

ยี่ห้อ/รุ่น..... บริษัท ผู้แทนจำหน่าย

หอผู้ป่วย งาน.....

เริ่มทดลองใช้วันที่เดือน.....พ.ศ.ถึง วันที่เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องขวามือตามระดับความคิดเห็นของท่าน

ข้อที่	หัวข้อการประเมิน	ระดับความคิดเห็น			
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย
1	เครื่องมือมีความสะดวกต่อการใช้งาน				
2	มีคู่มือและคำแนะนำในการใช้งานมีความชัดเจนและเข้าใจง่าย				
3	เครื่องมือมีความปลอดภัย ผลิตจากวัสดุคุณภาพดี ยึดหยุ่น ทนทาน และเชื่องได้				
4	เครื่องมือมีประสิทธิภาพในการทำงานตามวัตถุประสงค์				
5	การใช้งานเครื่องมือช่วยให้การดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพมากขึ้น				
6	การออกแบบและวัสดุมีความแข็งแรงทนทานต่อการใช้งาน				
7	การบำรุงรักษาและทำความสะอาดเครื่องมือทำได้สะดวก				
8	การดูแลบำรุงรักษา การรับประกันและบริการหลังการขาย				
9	ในภาพรวมท่านมีความคิดเห็นว่าผลิตภัณฑ์/เครื่องมือมีคุณภาพและท่านพึงพอใจต่อการใช้งานในระดับ				

สรุปผลการประเมิน ร้อยละ.....

ความคิดเห็นอื่นๆ / ปัญหาและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

ชื่อผู้ตอบแบบประเมิน ตำแหน่ง.....

วันที่ตอบแบบประเมินผลวันที่เดือน.....พ.ศ. ...2568.....