



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๖๕,๓๘๒.-บาท (หนึ่งล้านสองแสนหกหมื่นห้าพันสามร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน) ตามรายการ ดังนี้

ชุดบริจาคเกล็ดเลือด แบบ double therapeutic doses (Apheresis closed kit System double therapeutic doses)

จำนวน ๓๐๐ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ครั้งนี้

๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ ๒๐๐.-บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์และชำระเงินผ่านทางธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ภายหลังจากชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้วจนถึงก่อนวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางนาดยา มิลล์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดบริจาคเกล็ดเลือด แบบ double therapeutic doses
(Apheresis closed Kit system double therapeutic doses)
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดซื้อชุดบริจาคเกล็ดเลือด แบบ double therapeutic doses (Apheresis closed kit system double therapeutic doses) ใช้ในการรับบริจาคเกล็ดเลือดจากผู้บริจาคที่มีความเข้มข้นเกล็ดเลือดตั้งแต่ ๒๕๐,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตรขึ้นไป ทำให้มีเกล็ดเลือดใช้อย่างเพียงพอ กับความต้องการของผู้ป่วย และเป็นเกล็ดเลือดที่มีคุณภาพและปลอดภัย รวมทั้งผู้บริจาคได้รับความปลอดภัยและพึงพอใจในการบริจาค

๒. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นชุดบริจาคเกล็ดเลือดสำหรับผู้บริจาคที่มีความเข้มข้นเกล็ดเลือดก่อนบริจาคตั้งแต่ ๒๕๐,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตรขึ้นไป สามารถรองรับการเก็บเกล็ดเลือดได้ถึง ๖ x ๑๐^{๑๑} เซลล์ (double therapeutic doses) หรือมากกว่า มีระบบคัดแยกเม็ดเลือดขาวออกจากผลิตภัณฑ์ โดยมีเม็ดเลือดขาวปนเปื้อนไม่เกิน ๑x ๑๐^๖ เซลล์

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑ เป็นชุดบริจาคเกล็ดเลือดสำเร็จรูปที่มีการทำงานด้วยระบบปิด (Closed system) หรือ Functional closed system เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรค ซึ่งจะปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและผู้ให้บริการเครื่อง
- ๓.๒ อุปกรณ์แต่ละชุดประกอบด้วย เข็มเจาะเลือด สายที่ให้เลือดหมุนเวียนพร้อมถุงเก็บส่วนประกอบของเลือด หรือพลาสมา และถุงเก็บเกล็ดเลือดจำนวน ๒ ถุง สามารถเก็บเกล็ดเลือดได้นานไม่น้อยกว่า ๕ วัน โดยมีผลการศึกษาวิจัยยืนยัน
- ๓.๓ อุปกรณ์ทุกชนิดบรรจุในหีบห่อที่สะอาดปราศจากเชื้อ (Sterile set) แต่ละห่อต้องมีฉลากระบุวันที่ผลิตและวันหมดอายุรวมทั้ง Lot. Number ของสินค้าและมีหลักฐานว่ามีการจัดเก็บและขนส่งในสภาวะที่เหมาะสม
- ๓.๔ มีฉลากระบุชื่อสินค้า เลขที่ผลิต วันที่ผลิต วันหมดอายุ การเก็บรักษา และเอกสารรับรองคุณภาพ มีหลักฐานที่แสดงว่าผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน CE mark หรือ FDA หรือ ISO

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑.....

(นายธารินทร์ ภัคดี)

๒.....




(นางดรุณี ธรรมประเสริฐ)

๓.....

(นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร)

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ ในกรณีชุดบริจาคเกล็ดเลือดชำรุด ฉีกขาด รั่วซึมหรือหักงอ ทั้งก่อนใช้งานและขณะใช้งาน ผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่า และถ้าสินค้ามีข้อบกพร่องเกิน ๓ % ของจำนวนสินค้าที่ใช้ไป ผู้ซื้อจะมีสิทธิยกเลิกสัญญาได้
- ๔.๒ สินค้าต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากผู้ใช้ทุก ๓ เดือน ถ้าไม่ผ่านการประเมิน ผู้ซื้อสามารถยกเลิกสัญญา โดยผู้ขายไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากผู้ซื้อได้
- ๔.๓ ชุดบริจาคเกล็ดเลือดที่ผู้ขายเสนอขายต้องผ่านการประเมินคุณภาพ (Quality performance) จากผู้ใช้งานก่อนเสนอขายทุกครั้ง
- ๔.๔ เนื่องจากชุดบริจาคเกล็ดเลือดและเครื่อง Apheresis ที่ใช้กับชุดบริจาคเกล็ดเลือด ต้องใช้กับร่างกายของผู้บริจาคโดยตรง ดังนั้นหากเกิดปัญหาหรือข้อบกพร่องใดๆ กับชุดบริจาคเกล็ดเลือดและ/หรือเครื่อง Apheresis ดังกล่าว จนก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้บริจาคทั้งต่อร่างกายและ/หรือจิตใจ ผู้ซื้อจะหยุดใช้ชุดบริจาคเกล็ดเลือดและ/หรือเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบของเลือด จนกว่าปัญหาหรือข้อบกพร่องดังกล่าวจะได้รับการแก้ไขจากผู้ขาย พร้อมแจ้งผลการแก้ไขให้ผู้ซื้อได้รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และเพื่อไม่ให้เกิดการหยุดชะงักในการให้บริการผู้บริจาคเกล็ดเลือด และเพื่อให้มีเกล็ดเลือดให้ผู้ป่วยอย่างเพียงพอ ผู้ซื้อสามารถจัดซื้อชุดบริจาคเกล็ดเลือดของบริษัทอื่นมาใช้ได้ โดยไม่ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นการละเมิดสัญญาแต่ประการใด และผู้ขายต้องรับผิดชอบส่วนต่าง กรณีผู้ซื้อซื้อชุดบริจาคเกล็ดเลือดจากบริษัทอื่นในราคาที่สูงกว่าในสัญญา
- ๔.๕ ผู้ขายต้องมีเครื่อง Apheresis ที่ใช้ได้กับชุดบริจาคเกล็ดเลือดที่เสนอขาย ๒ เครื่อง ให้ใช้งานโดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม เครื่อง Apheresis ที่ผู้ขายนำมาประกอบการใช้งาน จะต้องมีความสมบัติดังนี้
- ๔.๕.๑ ระบบการทำงานของเครื่องเป็นระบบต่อเนื่อง (Continuous flow system)
- ๔.๕.๒ ควบคุมการทำงานของเครื่องโดยระบบไมโครคอมพิวเตอร์
- ๔.๕.๓ มี Pressure Sensor ได้แก่ Inlet/Return Pressure Sensor ควบคุมการทำงานของเครื่อง
- ๔.๕.๔ ปริมาณ Extracorporeal Volume ไม่เกิน ๒๒๐ ml เพื่อเพิ่มความปลอดภัยให้แก่ผู้บริจาค
- ๔.๕.๕ มีระบบ Air Sensor ตรวจจับอากาศ เพื่อควบคุมการทำงานของเครื่องและเพื่อความปลอดภัยของผู้บริจาค
- ๔.๕.๖ มีล้อที่สามารถเคลื่อนย้ายเครื่องได้สะดวก และมีระบบล้อคลัตช์
- ๔.๕.๗ มีเครื่องสำรองไฟฟ้าที่สามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าให้เครื่องได้ ไม่น้อยกว่า ๑๕ นาที กรณีไฟดับ
- ๔.๕.๘ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกโดยคณะกรรมการอาหารและยา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง		
๑..... 	๒..... 	๓..... 
(นายธารินทร์ ภัคดี)	(นางดรีณี ธรรมประเสริฐ)	(นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร)

- ๔.๕.๙ ในวันส่งมอบเครื่องผู้ขายต้องมีใบรับรองการสอบเทียบเครื่องให้ผู้ซื้อ
- ๔.๕.๑๐ ผู้ขายมีระบบบริการหลังการขาย โดยมีการสอบเทียบเครื่องมืออย่างน้อย ๖ เดือนครั้ง ผู้ขายสามารถส่งช่างมาบำรุงรักษาเครื่องเชิงป้องกัน อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อเดือน เมื่อเครื่องขัดข้องผู้ขายสามารถส่งช่างมาซ่อมเครื่องให้ใช้งานได้ภายใน ๗๒ ชั่วโมง หากเกิน ๗ วันต้องมีเครื่องสำรองให้ยืมใช้ ทั้งนี้ผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงและอะไหล่เครื่องทั้งหมด
- ๔.๖ ผู้ขายต้องรับผิดชอบดำเนินการ จัดหาโปรแกรมและเชื่อมต่อข้อมูลการทดสอบจากเครื่องกับระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลขอนแก่นให้ใช้งานได้โดยไม่คิดมูลค่า
- ๔.๗ ผู้ขายมีคู่มือการใช้เครื่องและคู่มือการทดสอบที่ได้มาตรฐานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ผู้ซื้อ
- ๔.๘ ผู้ขายสามารถจัดอบรมวิธีการทดสอบและการใช้เครื่องมือให้ผู้ซื้อ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี
- ๔.๙ ผู้ขายสามารถสนับสนุนการประชุมวิชาการหรือกิจกรรมพิเศษ เพื่อประชาสัมพันธ์และส่งเสริมการบริจาคเลือดให้มีความเพียงพอและมีคุณภาพ
- ๔.๑๐ ผู้ขายสามารถสนับสนุนค่าติดตั้งและค่าบำรุงรักษาระบบสารสนเทศทางคลังเลือด (Blood Bank Information Service) ได้

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑.....

(นายธารินทร์ ภัคดี)

๒.....

(นางดรุณี ธรรมประเสริฐ)

๓.....

(นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

1. ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน.....
2. ชื่อพัสดุ.....
.....
3. ยี่ห้อ.....
4. รุ่น.....
5. ประเทศ.....
6. กำหนดส่งมอบ.....
7. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคา
ในวันยื่นข้อเสนอและเสนอราคาฯ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ชุดบริจาคเกล็ดเลือด แบบ double therapeutic doses
(Apheresis closed kit system double therapeutic doses) จำนวน ๓๐๐ ชุด
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานคลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
๑,๒๖๕,๓๘๒.- บาท (หนึ่งล้านสองแสนหกหมื่นห้าพันสามร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓
เป็นเงิน ๑,๒๖๕,๓๘๒.- บาท (หนึ่งล้านสองแสนหกหมื่นห้าพันสามร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน)
ราคาต่อหน่วย ๔,๒๑๗.๙๔.- บาท
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๕.๑ ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
ตามสัญญาเลขที่ ขก. ๐๐๓๒.๑/๕๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นายชารินทร์ ภัคดี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๒ นางดรุณี ธรรมประเสริฐ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๓ นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ