



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาจ้างกำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health – Care Waste : HCW) ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาจ้างกำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health – Care Waste : HCW) ของโรงพยาบาลขอนแก่น (ระยะเวลา ๑๐ เดือน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของงานจ้างในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๓๐,๐๐๐.-บาท (สามล้านหกแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค่านั้น ต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

๑๑. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเป็นนิติบุคคลผู้มีผลงานการกำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพภายในโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลศูนย์ ซึ่งผลงานนี้ผู้ประสงค์จะเสนอราคาฯ ต้องเป็นคู่สัญญาโดยตรงกับส่วนราชการหน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐหรือหน่วยงานเอกชนที่โรงพยาบาลเชื่อถือและสามารถตรวจสอบได้ ในวงเงินไม่น้อยกว่า ๑,๘๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนบาทถ้วน) ที่เป็นสัญญาเดียว โดยแนบสำเนาหนังสือรับรองผลงานหรือสำเนาสัญญามาประกอบการพิจารณาในวันที่ยื่นเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเป็นประโยชน์ทางราชการให้ได้ผู้เสนอราคาฯ ที่มีประสบการณ์ในการทำงานมีผลงานที่มีคุณภาพ อีกทั้งข้อกำหนดนี้มีได้เจาะจงหรือผูกขาดว่าจะต้องเป็นผู้เสนอราคาฯ รายใดรายหนึ่ง และมีความสามารถดำเนินงานโดยมิต้องให้ผู้รับจ้างช่วงแทน

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

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ ๒๐๐.-บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์และชำระเงินผ่านทางธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ 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 ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางนัตยา มิส)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดการจ้างกำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health – Care Waste : HCW)

ในโรงพยาบาลขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายละเอียด ผู้รับจ้าง

๑. เป็นสถานประกอบการที่ได้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕, พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๓๕, พระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕ รวมถึงกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจัดการขยะมูลฝอย สิ่งปฏิกูล กาก - ของเสีย เหนือราคา และ การควบคุม

๒. ระบบสามารถกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามข้อกำหนดกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และ กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๒.๑ กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

“มูลฝอยติดเชื้อ” หมายความว่า มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้นซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้

กรณีมูลฝอยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าวให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

(๑) ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ และการใช้สัตว์ทดลอง

(๒) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และแผ่นกระจกปิดสไลด์

(๓) วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อส ผ้าต่าง ๆ และท่อต่าง

(๔) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง

“ห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง” หมายความว่า ห้องรักษาผู้ป่วยซึ่งติดเชื้อร้ายแรง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๒.๒ กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

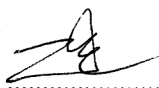
“มูลฝอยประเภทหรือแหล่งกำเนิดอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ”

..........

(นายปิติ จันทรเมฆา)

..........

(นายวิสิทธิ์พล ตันธสุระ)

..........

(นางประภาวดี เวชพันธ์)

๓. การขนส่งและการกำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health-Care Waste : HCW) จะต้องดำเนินการโดยผู้รับจ้างเองทั้งหมด

๔. ต้องจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล และมีหนังสือรับรองของกรมทะเบียนการค้า จากกระทรวงพาณิชย์

๕. มีระบบกำจัดมูลฝอยปลอดมลพิษพร้อมระบบควบคุมมลพิษทางอากาศและน้ำทิ้ง ที่ได้มาตรฐานคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อมเช่น

๕.๑ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

๕.๒ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดให้เตาเผามูลฝอยติดเชื้อเป็นแหล่งกำเนิดมลพิษที่จะต้องถูกควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียออกสู่บรรยากาศ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

๕.๓ ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๓๙ เรื่องกำหนดคุณลักษณะของน้ำทิ้งที่ระบายออกจากโรงงาน เป็นต้น

๖. เป็นโรงงานที่กำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health-Care Waste : HCW) ได้ โดยมีสถานที่กำจัดมูลฝอย และมีใบอนุญาตกำจัดมูลฝอย ในนามของผู้รับจ้างเอง ในกรณีผู้รับจ้างไม่สามารถกำจัดมูลฝอยอันตราย หรือสารเคมีได้เอง จะมีการจ้างต่อผู้ประกอบการอื่นให้ผู้รับจ้างอื่นนั้นต้องกระทำตามมาตรฐานที่ระบุในสัญญา (ข้อ๑.) ด้วยตนเอง ซึ่งผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินการเอง ทั้งนี้ให้แจ้งโรงพยาบาลขอนแก่นทราบรายละเอียดในวันที่ยื่นเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์

๗. ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย

๘. ในกรณีที่ผู้รับจ้างเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เกิน ๗ วัน ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ ๑๐ องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้

๙. ต้องมีหนังสือรับรองผลงานการบริการกำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health-Care Waste : HCW) ของหน่วยงานราชการ หน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่นซึ่งมีกฎหมายบัญญัติให้มีฐานะเป็นราชการส่วนท้องถิ่นหรือรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานเอกชน


.....

(นายปิติ จันทรเมฆา)


.....

(นายวสิษฐ์พล ตันธสุระ)


.....

(นางประภาวดี เวชพันธ์)

รายละเอียดการจ้างกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และสารเคมี

๑. ผู้รับจ้างจะต้องจัดรถบรรทุกที่ได้มาตรฐาน (กรณีเก็บและขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ) มีขนาดเพียงพอต่อปริมาณมูลฝอย และมีตราสัญลักษณ์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๔๖ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคขณะที่ทำการขนย้ายทั้งนี้ ต้องมีลักษณะจัดเก็บและบรรทุกที่เรียบร้อย เช่น ไม่มีการกระทุ้ง, มีพื้นที่ว่างเพียงพอสำหรับจัดเก็บมูลฝอย เป็นต้น

๒. ผู้รับจ้างต้องมาดำเนินการจัดเก็บ ขนส่ง และกำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health-Care Waste : HCW) ของโรงพยาบาลขอนแก่น ต้องดำเนินการถูกต้องเป็นไปตามกฎหมายไทย และตามมาตรฐานการกำจัดมูลฝอยทุกประการ และดำเนินการเก็บ, ขนส่งมูลฝอยจากโรงพยาบาลขอนแก่นและศูนย์แพทย์ ๔ ศูนย์ ศูนย์แพทย์ประสาทโมสร, ศูนย์แพทย์ชาตะผดุง, ศูนย์แพทย์มิตรภาพ, ศูนย์แพทย์หนองแขงฯ, หน่วยบริการปฐมภูมิหัวทุ่ง, ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองบ้านหนองกง, อาคารรังสีรักษา(หลวงปู่บุญเพ็ง กัปปโก) และโรงพยาบาลขอนแก่น ๒ (สาขาวัดศิรินทรนิภาวาส) โดยจะต้องดำเนินการจัดเก็บและขนส่ง ตั้งแต่วันจันทร์ ถึงวันเสาร์ ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. และต้องมีการชั่งและบันทึกน้ำหนักมูลฝอยร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลขอนแก่น ทุกครั้ง ในกรณีที่รถขนมูลฝอยไม่มาตามเวลาที่กำหนดหรือรื้อเสีย ผู้รับจ้างต้องดำเนินการเปลี่ยนรถใหม่ และสามารถขนถ่ายได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง

ทั้งนี้ การดำเนินการเข้ามาจัดเก็บมูลฝอยของผู้รับจ้าง เจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นตัวแทนของผู้รับจ้างและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลขอนแก่น จะต้องกรอกข้อความและลงนามในแบบฟอร์มจัดเก็บมูลฝอยของโรงพยาบาลขอนแก่น ตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดเตรียมให้ทุกครั้ง

กรณี ผู้รับจ้างไม่มาเก็บขนมูลฝอย ตามวันเวลาที่กำหนดไว้ ผู้รับจ้างยินยอมให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือ กรณีผู้รับจ้างไม่ได้เข้ามาจัดเก็บขยะตามระยะเวลาที่กำหนดเป็นระยะเวลามากกว่า ๓ ครั้งต่อเดือนนับแต่วันทำสัญญา ทางผู้ว่าจ้างสามารถพิจารณายกเลิกสัญญาได้ และขอสงวนสิทธิ์ที่จะบอกเลิกสัญญาการจ้างได้ก่อนกำหนด แต่ทั้งนี้ต้องบอกกล่าวให้ผู้รับจ้างทราบล่วงหน้าก่อนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ

๓. ผู้รับจ้างกำจัดมูลฝอยของโรงพยาบาลขอนแก่น ให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในสัญญาทุกประการ มีกำหนด ๑๐ เดือน

๔. กรณีเกิดการร้องเรียนของบุคคลภายนอก หรือการปฏิบัติผิดกฎระเบียบต่าง ๆ หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บ ขนส่งและกำจัดมูลฝอยทั้ง ๔ ประเภท ของผู้รับจ้าง ซึ่งเป็นขั้นตอนของการปฏิบัติงานของผู้รับจ้างที่มีใช้ขั้นตอนการปฏิบัติงานของทางโรงพยาบาลขอนแก่น ให้เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง แต่เพียงผู้เดียวในทุกกรณี

.....
.....

(นายปิติ จันทร์เมษา)

.....
.....

(นายวิษณุพล ดัณฑ์สุระ)

.....
.....

(นางประภาวดี เวชพันธ์)

๕. ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาถังมูลฝอย เพื่อรองรับมูลฝอย เพื่อสับเปลี่ยนหมุนเวียนให้โรงพยาบาลขอนแก่น ทุกครั้งเมื่อมีการขนย้ายมูลฝอยดังกล่าวไปกำจัด โดยกำหนดขนาดถังมูลฝอยไม่ต่ำกว่า ๒๔๐ ลิตร เป็นถังมูลฝอยสี แดงและเขียนข้อความข้างถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๑ ใบ และถังมูลฝอย ขนาด ๖๖๐ ลิตร มีล้อเซ็น เขียนข้อความข้างถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ถังและสามารถจัดทำให้ใหม่เมื่อถึง ใบเก่าชำรุด โดยผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีตราสัญลักษณ์ที่ระบุประเภทชนิดของมูลฝอยตามที่กำหนดไว้ใน พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

เมื่อผู้รับจ้างเข้ามาจัดเก็บมูลฝอยดังกล่าวแล้ว หลังการจัดเก็บมูลฝอยต้องล้างทำความสะอาดถัง มูลฝอยทุกครั้ง และต้องให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลขอนแก่นตรวจสอบความสะอาดของถังมูลฝอยทุกครั้ง ทั้งนี้ การตรวจสอบความสะอาดดังกล่าว เจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นตัวแทนผู้รับจ้าง และ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลขอนแก่นต้องลง นามในแบบฟอร์มการจัดเก็บมูลฝอยของโรงพยาบาลขอนแก่น ทุกครั้ง

กรณีผู้รับจ้างไม่สามารถจัดหาถังมูลฝอยตามที่กำหนดไว้ ผู้ว่าจ้างสามารถบอกเลิกสัญญาได้ทันที ส่วนกรณีเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นตัวแทนผู้รับจ้างมิได้ทำความสะอาดถังมูลฝอยหรือทำความสะอาดแต่เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลขอนแก่นเห็นว่าไม่สะอาดมากกว่า ๕ ครั้งต่อเดือน ผู้ว่าจ้างสามารถพิจารณาบอกเลิกสัญญาได้ ทั้งนี้ ขอ สงวนสิทธิ์ที่จะบอกเลิกสัญญาการจ้างได้ก่อนกำหนด แต่ทั้งนี้ต้องบอกกล่าวให้ผู้รับจ้างทราบล่วงหน้าก่อนเป็นเวลา ไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ

๖. ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาถังมูลฝอย เพื่อรองรับมูลฝอยติดเชื้อมีคม โดยกำหนดถังมูลฝอยไม่ต่ำกว่า ๑๒๐ ลิตร จำนวน ๕ ถัง เพื่อใช้สับเปลี่ยน ก่อนขนขึ้นรถไปกำจัด จะต้องมียางสำรองสำหรับสับเปลี่ยนไว้ด้วย เป็นถัง มูลฝอยสีแดงและเขียนข้อความข้างถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อมีคม” โดยผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีตราสัญลักษณ์ที่ระบุ ประเภทชนิดของมูลฝอยตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕และกฎหมายอื่นที่ เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ การสับเปลี่ยนถังมูลฝอย เจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นตัวแทนผู้รับจ้าง และ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลขอนแก่น ต้องลงนามใน แบบฟอร์มการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลขอนแก่น ทุกครั้ง

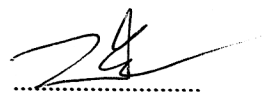
กรณีผู้รับจ้างไม่สามารถจัดหาถังมูลฝอยตามที่กำหนดไว้ ผู้ว่าจ้างสามารถบอกเลิกสัญญาได้ทันที ส่วนกรณีเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นตัวแทนผู้รับจ้างไม่ได้ทำการสับเปลี่ยนถังมูลฝอยมากกว่า ๓ ครั้งต่อเดือน ทางผู้ว่าจ้าง สามารถพิจารณาบอกเลิกสัญญาได้ และขอสงวนสิทธิ์ที่จะบอกเลิกสัญญาการจ้างได้ก่อนกำหนด แต่ทั้งนี้ต้องบอก กล่าวให้ผู้รับจ้างทราบล่วงหน้าก่อนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ



(นายปิติ จันทรเมฆา)



(นายวสิษฐ์พล ดัณฑ์สระ)



(นางประภาวดี เวชพันธ์)

๗. กรณีการปฏิบัติการขนย้าย กำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health-Care Waste : HCW) ของผู้รับจ้างไม่เป็นไปตามสัญญาที่ให้ไว้กับทางโรงพยาบาลขอนแก่นพนักงานผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลขอนแก่น สามารถแจ้งด้วยทางวาจาหรือเป็นลายลักษณ์อักษรให้พนักงานของผู้รับจ้างปฏิบัติให้ถูกต้องได้ทันที และให้พนักงานของผู้รับจ้างจัดการแก้ไขให้ถูกต้องทันที โดยการแจ้งและการแก้ไขต้องจัดการบันทึกไว้เป็นหลักฐาน และแจ้งให้ทางผู้รับจ้างทราบเป็นลายลักษณ์อักษรต่อไป หากโรงพยาบาลขอนแก่นแจ้งให้ผู้รับจ้างแก้ไขให้เป็นไปตามสัญญาด้วยลายลักษณ์อักษรแล้ว ผู้ว่าจ้างไม่ทำตามติดต่อกัน ๓ ครั้ง ทางผู้ว่าจ้างสามารถพิจารณายกเลิกสัญญาได้ และขอสงวนสิทธิ์ที่จะบอกเลิกสัญญาการจ้างได้ก่อนกำหนด แต่ทั้งนี้ต้องบอกกล่าวให้ผู้รับจ้างทราบล่วงหน้าก่อนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ

๘. การจ่ายเงิน ทางโรงพยาบาลขอนแก่นจะจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้าง โดยจ่ายเป็นรายเดือนที่กำหนดตามสัญญา

๙. โรงพยาบาลขอนแก่นมีจำนวนมูลฝอยติดเชื้อ จำนวนมากกว่า ๑,๑๐๐ กิโลกรัมต่อวัน รวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อตลอดทั้งปี จำนวนมากกว่า ๓๓๐,๐๐๐ กิโลกรัม

๑๐. คุณภาพการกำจัดมูลฝอยของผู้รับจ้าง จะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้ว่าจ้าง โดยภายหลังจากการทำสัญญาว่าจ้างไม่เกิน ๑ เดือน ผู้รับจ้างจะต้องนำคณะกรรมการตรวจรับฯ ไปประเมินถึงประสิทธิภาพในการกำจัดมูลฝอย เช่น การไปดูโรงงานสำหรับกำจัดมูลฝอย ดูขั้นตอนการกำจัดมูลฝอย ดูการขนส่ง การกำจัดมูลฝอย เป็นต้น ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายทั้งหมดให้เป็นความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

กรณีที่คุณภาพการกำจัดมูลฝอย ของผู้รับจ้างไม่เป็นที่น่าพึงพอใจของคณะกรรมการตรวจรับฯ ผู้ว่าจ้าง (โรงพยาบาลขอนแก่น) มีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ ทั้งนี้หากเกิดความเสียหายที่เกิดจากการบอกเลิกสัญญาดังกล่าว ให้ตกเป็นความรับผิดชอบของผู้รับจ้างแต่เพียงฝ่ายเดียว

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการกำหนดรายละเอียด

(นายปิติ จันทรเมฆา)

ลงชื่อ..........กรรมการกำหนดรายละเอียด

(นายวิชิต พงษ์ทอง)

ลงชื่อ..........กรรมการกำหนดรายละเอียด

(นางประภาวดี เวชพันธ์)

แบบฟอร์มการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อโรงพยาบาลขอนแก่น
ประจำวัน.....เดือน..... พ.ศ.

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
1	ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ			
	1.1 ตัวถังของยานพาหนะ มีลักษณะปิดทึบ ทำความสะอาดง่าย			
	ไม่รั่วซึมสามารถป้องกันการรั่วไหลของของเหลวจากภายในรถได้			
	1.2 ภายในตัวถังยานพาหนะ สามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ 10°C			
	หรือต่ำกว่านั้นพร้อมมีเทอร์โมมิเตอร์สำหรับวัดอุณหภูมิในตัวถัง			
	1.3 พื้นที่ภายในตัวถังยานพาหนะที่มารับมูลฝอยติดเชื้อที่โรงพยาบาล			
	มีพื้นที่เพียงพอสำหรับขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ ของโรงพยาบาลได้ทั้งหมด			
2	การดำเนินงานในการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ			
	2.1 การแต่งกายของผู้รับจ้าง ถูกต้องตามหลักการป้องกันการติดเชื้อ			
	2.2 ขณะที่ขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อขึ้นรถเพื่อนำไปกำจัด ไม่มีการกระทุ้งถุง/			
	ถังขยะติดเชื้อจนเกิดชำรุดรั่วซึมหรือถุงฉีกขาด			
	2.3 ความตรงต่อเวลาในการขนมูลฝอยติดเชื้อ (วันจันทร์ – วันเสาร์			
	ระหว่างเวลา 13.00 - 16.00 น.)			
	2.4 ความครอบคลุมในการเก็บขนมูลฝอย ให้ครบทุกแห่งตามสัญญาจ้าง			
	2.5 ภายหลังจากที่มีการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อขึ้นรถแล้ว ผู้รับจ้างจะต้อง			
	ล้างทำความสะอาดถังมูลฝอยทุกครั้ง			
	2.6 กรณีที่ถังมูลฝอยติดเชื้อใบเดิมชำรุด ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาถังใบใหม่			
	ที่อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้ ไม่แตกไม่รั่ว ไม่มีรอยร้าว โดยด้านข้างถัง			
	มีข้อความเขียนชัดเจนตามประเภทของมูลฝอยที่นำมาเปลี่ยนให้			

สภาพปัญหาอื่นๆที่พบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบวันที่...../...../.....เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับจ้างวันที่...../...../.....เวลา.....น.

ตารางการจัดทำแผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	วัสดุ ในประเทศ	วัสดุ ต่างประเทศ
๑							
๒							
๓							
๔							
๕							
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจ้างกำจัดมูลฝอยจากสถานบริการสุขภาพ (Health – Care Waste : HCW)
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๖๓๐,๐๐๐.-บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) **23 ก.ย. 2564**
เป็นเงิน ๓,๖๓๐,๐๐๐.- บาท
ราคา/หน่วย (ถ้ามี)..... บาท
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่จ้างเหมา โดยสืบราคาจาก
 - ๕.๑ บริษัท เวสต์เจน จำกัด
 - ๕.๒ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีเอสทีเอ็มส์
 - ๕.๓ บริษัท พี.เอ็ม.เน็ตเวิร์คกิ้ง แอนด์ โซลูชั่น จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - ๖.๑ นายปิติ จันทร์เมฆา ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 - ๖.๒ นายวชิษฐ์พล ตันต์สุระ ตำแหน่งนักวิชาการสถิติชำนาญการ
 - ๖.๓ นางประภาวดี เวชพันธ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ