



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๕๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านห้าหมื่นบาทถ้วน) ตามรายการ ดังนี้

เครื่องมือตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กแรกเกิด (TEOAE)

จำนวน ๓ เครื่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงาน ของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

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

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ ๒๐๐.-บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์และชำระเงินผ่านทางธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ภายหลังจากชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้วจนถึงก่อนวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๔๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

นส

(นางนัตยา มิลส์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องมือตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กแรกเกิด (TEOAE)
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้ตรวจคัดกรองการได้ยินเด็กแรกเกิดหรือเด็กเล็กโดยตรวจการสะท้อนกลับของเซลล์ขนในหูชั้นใน

2. คุณลักษณะทั่วไป

- 2.1. ตรวจการสะท้อนกลับของเซลล์ขนในหูชั้นใน โดยใช้เสียงคลิก(TEOAE)
- 2.2. สามารถทำการตรวจโดยตรงจากเครื่องและเก็บผลการตรวจภายในตัวเครื่องได้
- 2.3. หน้าจอเป็นระบบสัมผัส(Touch Screen)
- 2.4. เครื่องมีขนาดเล็ก สามารถเคลื่อนย้ายได้ง่าย (Handheld)
- 2.5. ตั้งผลการตรวจ ผ่าน หรือ ไม่ผ่านได้
- 2.6. ตัวเครื่องใช้แบตเตอรี่แบบชาร์จประจุ
- 2.7. รองรับการพิมพ์ผลผ่านเครื่องพิมพ์ไร้สาย
- 2.8. รองรับการ upgrade การตรวจคัดกรองการทำงานของหูชั้นกลาง และการตรวจการได้ยินระดับก้านสมอง ได้ภายหลัง

3. คุณลักษณะทางเทคนิค

3.1. ตรวจการสะท้อนกลับของเซลล์ขนในหูชั้นในโดยใช้เสียงคลิก (TEOAE)

3.1.1. ชนิดของเสียงกระตุ้นสามารถตั้งค่าได้

3.1.1.1. ระดับสัญญาณรบกวน (Noise level) ตั้งแต่ 20 -70 dB SPLหรือกว้างกว่า

3.1.1.2. ระดับความดังตั้งแต่ 50 – 83 dB SPLหรือกว้างกว่า


3.1.1.3. จำนวนการปล่อยเสียงกระตุ้น (Stimuli count.) ตั้งแต่ 100 – 1000หรือกว้างกว่า


3.1.1.4. ค่า Reproducibility (%) ที่ 50%, 60%, 70%, 80% และ 90% หรือดีกว่า


3.1.1.5. อัตราสัญญาณกระตุ้น ได้ตั้งแต่ 49 – 66 Hzหรือกว้างกว่า

3.1.1.6. ตั้งค่าจำนวนความถี่ไม่น้อยกว่า 5 ความถี่ ในช่วงความถี่ตั้งแต่ 1 – 5 kHz; ไม่น้อยกว่า 6


ความถี่ ในช่วงความถี่ตั้งแต่ 0.7 – 4 kHz



(นางสาวกมนนุช เกษสาคร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

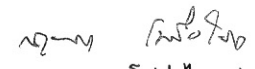

(นางพิชญาดา ทรัพย์กาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(น.ส.กฤษฎณา โปร่งไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 3.1.2. Probe มีการตรวจสอบการใส่ Probe โดยอัตโนมัติ (Probe fitting check mode) พร้อมมีกราฟแสดงค่าปริมาตร (Volume) และกราฟแสดงระดับสัญญาณเสียงรบกวน (Noise) ได้เป็นอย่างดีน้อย
- 3.1.3. แสดงข้อความบอกเมื่อมีเสียงรบกวนสูง
- 3.1.4. หน้าจอแสดงสถานะค่า Stability และแยกสีให้เมื่อค่า Stability สูงหรือ ต่ำ
- 3.1.5. สามารถตั้งค่าการตรวจผ่านของอัตราส่วนระหว่างสัญญาณเสียงกระตุ้นและสัญญาณรบกวน (SNR) ได้ตั้งแต่ 3-10 หรือกว้างกว่า
- 3.1.6. สามารถตั้งจำนวนความถี่ที่ให้เครื่องแสดงผลการตรวจผ่านได้ตั้งแต่ 3-6 ความถี่
- 3.1.7. รายงานผลการตรวจไม่น้อยกว่า PASS หรือ REFER, ค่า reproducibility coefficient ,แสดงค่าสเปกตรัมของสัญญาณเสียงกระตุ้น (Stimulus spectrum) และค่าสเปกตรัมของสัญญาณรบกวน (Noise spectrum), ค่า S/N ในแต่ละความถี่พร้อมสัญลักษณ์บอกว่าผ่าน
- 3.2. สามารถ บันทึกชื่อ patient ผลตรวจและดูผลการตรวจย้อนหลังในตัวเครื่อง
- 3.3. ส่งข้อมูลผ่านระบบไร้สายได้
- 3.4. หน้าจอตัวเครื่องเป็นระบบสัมผัส แสดงผลตรวจเป็นภาพสี
- 3.5. บันทึกผลการตรวจได้ มากกว่า 10,000 การทดสอบ
- 3.6. มี Micro SD card ขนาดไม่น้อยกว่า 8 GB ที่ใช้บันทึกผลการทดสอบ
- 3.7. เครื่องตรวจใช้แบตเตอรี่แบบชาร์จประจุชนิด Lithium Battery
- 3.8. รองรับการพิมพ์ผลผ่านเครื่องพิมพ์ไร้สาย
- 3.9. รองรับการ upgrade การตรวจคัดกรองการทำงานของหูชั้นกลาง และการตรวจการได้ยินระดับก้านสมอง ได้ภายหลัง
4. อุปกรณ์ที่มาพร้อมเครื่องจำนวน 1 ชุด
 - 4.1. ชุด Probe พร้อม Probe tip
 - 4.2. โปรแกรมการตรวจ TEOAE
 - 4.3. Memory Card 8 GB, Micro SD
 - 4.4. USB – Bluetooth adapter
 - 4.5. ชุดสายไฟ
 - 4.6. Test cavity
 - 4.7. ชุดทำความสะอาด
 - 4.8. กระเป๋าใส่เครื่อง
 - 4.9. คู่มือการใช้งาน


(นางสาวกมนนุช เกษสาคร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางพิชญาดา ทรัพย์กาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(น.ส.กฤษฎณา โปร่งไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

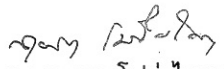
5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 เครื่องมือแพทย์จะต้องผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน มอก. หรือ FDA หรือ CE หรือ IEC หรือ ISO
- 5.2 บริษัทผู้จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา
- 5.3 บริษัทต้องรับประกันคุณภาพเครื่องมือ 2 ปี โดยในระยะประกัน บริษัทจะต้องทำการบำรุงรักษาเครื่องมือ (Maintenance) ไม่น้อยกว่าปีละ 2 ครั้ง และสอบเทียบเครื่องมืออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมออกใบรับรองและส่งมอบตารางเข้าดำเนินการในวันส่งมอบเครื่องมือฯ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- 5.4 ในระยะประกันหากเครื่องมือฯ มีการชำรุด บริษัทต้องเข้าทำการแก้ไขภายใน 7 วัน หลังจากได้รับเรื่อง และบริษัทต้องหาเครื่องฯ สำรองไว้ให้โรงพยาบาลใช้งานโดยเร็วที่สุดขณะส่งซ่อม และถ้าหากเครื่องฯ ชำรุดด้วยสาเหตุเดียวกัน 3 ครั้ง บริษัทต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ที่มีคุณลักษณะเดียวกันให้ และเครื่องต้องไม่เคยผ่านการใช้งาน หรือสาธิตมาก่อน ภายใน 90 วัน ระหว่างที่รอบริษัทต้องนำเครื่องสำรองมาให้โรงพยาบาลใช้จนกว่าจะมีการเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- 5.5 มีคู่มือการใช้งาน และการบำรุงรักษาที่สมบูรณ์ เป็นภาษาไทย และภาษาอังกฤษอย่างละ 1 ชุด
- 5.6 มีคู่มือการซ่อม และบำรุงรักษาเครื่องมือฯ อย่างละเอียดให้กับโรงพยาบาลขอนแก่น
- 5.7 บริษัทจะต้องส่งผู้มีความรู้มาสาธิตวิธีการใช้งาน และการบำรุงรักษา แก่ผู้ใช้งานและช่างของโรงพยาบาล จนสามารถใช้งานได้ติดตลอดระยะเวลารับประกัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- 5.8 บริษัทต้องสำรองอะไหล่เพื่อใช้ในการซ่อมและบำรุงรักษาเครื่องมือฯ อย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 5 ปี
- 5.9 เป็นสินค้าใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ


(นางสาวกมนนุช เกษสาคร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางพิชญาดา ทรัพย์กาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(น.ส.กฤษณา โปรงไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

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**

1. ชื่อโครงการ เครื่องมือตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กแรกเกิด (TEOAE) จำนวน 3 เครื่อง
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,050,000 บาท (หนึ่งล้านห้าหมื่นบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่.....~~๒๖~~ ๗.๑๒.๒๕๖๔.....
เป็นเงิน 1,050,000 บาท (หนึ่งล้านห้าหมื่นบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) จำนวน 3 เครื่อง ราคา/หน่วย 350,000 บาท รวม 1,050,000 บาท (หนึ่งล้านห้าหมื่นบาทถ้วน)
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด จำนวน 3 บริษัท ดังนี้
 - 5.1 บริษัท ออดิเมต จำกัด
 - 5.2 บริษัท ไวลต้าเมดิคส์ จำกัด
 - 5.3 เมติคอล โปรดักท์ จำกัด
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

6.1 นางสาวกมลนุช	เกษสาคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6.2 นางพิชญาดา	ทรัพย์กาญจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6.3 นางสาวกฤษณา	โปร่งไรสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ