



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่นมีความประสงค์จะประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของการเช่าในการประกวดราคครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๙๑๖,๒๕๐.-บาท (สิบห้าล้านเก้าแสนหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (๓,๑๘๓,๒๕๐-บาท/ปี) ระยะเวลาเช่า ๕ ปี

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพให้เข้าพัสดุที่ประกวดราคาเช่าด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

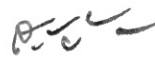
๑๑. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ **๓ ตุลาคม ๒๕๖๔** ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ ๒๐๐.-บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์และชำระเงินผ่านทางธนาคาร ตั้งแต่วันที่ **๑๓ กันยายน ๒๕๖๔** ถึงวันที่ **๖ ตุลาคม ๒๕๖๔** โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ภายหลังจากชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้วจนถึงก่อนวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๔๔๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ **๑๓** กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

**รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin
โรงพยาบาลขอนแก่น**

1. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดหาเข้าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรค ติดตามการรักษา และวางแผนการรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง

2. ขอบข่ายของงาน

ผู้ให้เขาจะต้องให้เข้าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin จำนวนอย่างน้อย 2 ชุด โดยมีคุณสมบัติของเครื่อง ดังนี้

2.1 คุณสมบัติเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ

- 2.1.1 ใช้หลักการ Electrochemiluminescence immunoassay เพื่อตรวจหาสาร CardiacTroponin
- 2.1.2 ใช้ตรวจวัดสิ่งส่งตรวจSerumหรือสิ่งส่งตรวจ Plasma ที่มีสารกันเลือดแข็ง เช่น Heparin, K2EDTA, K3EDTA หรือ plasma tube ที่มี separating gel
- 2.1.3 ระยะเวลาในการตรวจวิเคราะห์ (Total duration of assay) กรณีทั่วไปไม่เกิน 20 นาที ส่วนกรณีเร่งด่วนไม่เกิน 10 นาที
- 2.1.4 ช่วงการรายงานผลการตรวจวัด (Measuring range) 3-10,000 ng/L หรือ pg/ml
- 2.1.5 ขีดจำกัดค่าต่ำกว่าการวัด (Limit of Detection) 3 ng/L (pg/ml)
- 2.1.6 สิ่งส่งตรวจที่มี biotin ในปริมาณที่ไม่เกิน 4.9 $\mu\text{mol/L}$ หรือ 1,200 ng/ml ไม่มีผลกระทบต่อผลการตรวจวัด
- 2.1.7 มีระบบควบคุมคุณภาพทั้งภายใน หรือระหว่างห้องปฏิบัติการ (Interlaboratory Quality Assurance Program) สามารถนำผลควบคุมคุณภาพภายในไปประเมินผล เปรียบเทียบกับผู้ใช้งานเครื่องรุ่นเดียวกันทั่วโลก (peer group comparison)

2.2 คุณสมบัติน้ำยาตรวจวิเคราะห์

- 2.2.1 เป็นน้ำยาที่อยู่ในลักษณะพร้อมใช้งาน สำหรับใช้ร่วมกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ
- 2.2.2 เป็นน้ำยาที่ผ่านการรับรอง US FDA หรือ CE markและมาตรฐาน ISO13485
- 2.2.3 น้ำยามีการบรรจุหีบห่ออย่างดี แข็งแรงและมีระบบ Barcode เพื่อระบุชื่อน้ำยา, Lot น้ำยา และ วันหมดอายุที่บรรจุภัณฑ์
- 2.2.4 น้ำยามีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือนนับจากวันที่ส่งมอบ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวกาญจนา โถมนาคาร)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนันทฎิยา ศรีสุราช)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสุกัต์ แสนสีหา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

- 2.3 ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องตรวจอัตโนมัติที่ได้มาตรฐานผ่านการรับรองคุณภาพระดับสากล US FDA หรือ CE mark และมาตรฐาน ISO13485 โดยแสดงเอกสารหลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.4 ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องมือที่มีคุณสมบัติตามรายละเอียดที่กำหนดให้โรงพยาบาลขอนแก่น และต้องรับผิดชอบการติดตั้ง การบำรุงรักษา การซ่อมแซม รวมทั้งค่าอะไหล่ทั้งหมดโดยไม่คิดมูลค่า
- 2.5 ผู้ให้เช่าจะต้องแสดงข้อมูลสอบทวน (Validation) จากผู้ผลิต และเมื่อมีการติดตั้งเครื่อง Analyzer ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบในการ Validation ของวิธีวิเคราะห์จากผู้ผลิตน้ำยาตรวจวิเคราะห์และเครื่องมือที่ติดตั้ง
- 2.6 ผู้ให้เช่าจะต้องให้การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และน้ำยาอื่นๆที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์ เช่น Calibrator, Control Material อย่างน้อย 2 ระดับ คือ ค่าปกติ และค่าผิดปกติ ให้เพียงพอต่อการใช้งานโดยไม่คิดมูลค่า
- 2.7 ผู้ให้เช่าจะต้องส่งช่างมาตรวจสอบสมรรถภาพเครื่องตรวจอย่างสม่ำเสมอทุก 3 เดือนและเมื่อเครื่องมือมีปัญหาขัดข้อง ผู้ให้เช่าจะต้องดำเนินการซ่อมแซมให้ใช้งานได้ภายใน 24 ชั่วโมง ในกรณีเครื่องเสียไม่สามารถซ่อมได้ภายใน 7 วัน ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆหรือต้อง รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจต่อที่หน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล
- 2.8 ผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าเชื่อมต่อเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ ทุกเครื่องที่ผู้ให้เช่านำมาติดตั้งให้กับโรงพยาบาลขอนแก่นเข้ากับระบบ LIS เดิม ที่โรงพยาบาลขอนแก่นใช้อยู่ พร้อมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาระบบตลอดสัญญา
- 2.9 ผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการประเมินผลทดสอบจากสถาบันภายนอก (EQA) ของรายการตรวจ Troponin

3. ระยะเวลาในการเช่า

ระยะเวลา 5 ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin และมีองค์ประกอบครบชุด ในสภาพที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

4. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin และมีองค์ประกอบครบชุดสำหรับการตรวจจากสิ่งส่งตรวจจากมนุษย์ ชำระเป็นรายเดือนโดยคดียอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์

5. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin และมีองค์ประกอบครบชุดสำหรับการตรวจจากสิ่งส่งตรวจจากมนุษย์ พร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาล แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน 30 วัน

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวกาญจนา โถมนาการ)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนันทฎิยา ศรีสุราช)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

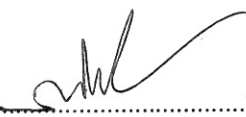
(ลงชื่อ).....กรรมการ

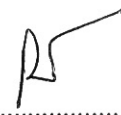
(นางสาวสุกัถิ แสนสีหา)

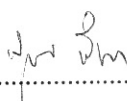
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เช่าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/report	จำนวนเงิน
1.น้ำยาตรวจสอบ Troponin	85,000	187.25	15,916,250.-
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	15,916,250.-

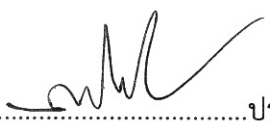
(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวกาญจนา โถมนการ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางนัตถิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

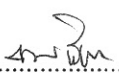
(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวสุกัถิ แสนสีหา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ใบเสนอราคา
เช่าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/report	จำนวนเงิน
1. น้ำยาตรวจสอบ Troponin	85,000		
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวกาญจนา โขมนากการ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางนตฤยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวสุกัถิ แสนสีหา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

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
ในวันยื่นข้อเสนอและเสนอราคา

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 เช่าเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Troponin
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 15,916,250.- บาท (สิบห้าล้านบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ **๒๑ มิ.ย. 2564**
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,916,250.- บาท (สิบห้าล้านบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ รวมเวลา 5 ปี	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
1	น้ำยาตรวจสาร Troponin	Test/ Report	85,000	187.25	15,916,250.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สิบห้าล้านบาทถ้วน)					15,916,250.-

5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด

- 5.1 บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
- 5.2 บริษัท แอสโซซิเอท เมดิคอล ซายน์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
- 5.3 หจก. ดรัก เทสต์ติ้ง

6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | | |
|----------------------------|--------------------------------|---------------|
| 6.1 นางสาวกาญจนา โภมนาการ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| 6.2 นางนันทฎิยา ศรีสุราช | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| 6.3 นางสาวสุภัททิ์ แสนสีหา | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |