



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรีย ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรีย ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของการเช่า ในการประกวดราคาค้างนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๕๕,๗๕๐.-บาท (ห้าล้านห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (๑,๖๘๕,๒๕๐.-บาท/ปี) ระยะเวลาเช่า ๓ ปี

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

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

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 ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ ๒๐๐.-บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์และชำระเงินผ่านทางธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๓ 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 ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
การเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรีย
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. วัตถุประสงค์

ต้องการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรีย ด้วยหลักการ MALDI-TOF หรือเทคนิคแมสสเปกโตรเมทรี (Mass Spectrometry) รายละเอียดดังนี้

- 1.1 แผ่นหรือภาดทดสอบจำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรียชนิดแกรมลบ จำนวน 6,000 test
- 1.2 แผ่นหรือภาดทดสอบจำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรียชนิดแกรมบวก จำนวน 4,500 test

2. ขอบข่ายของงาน

2.1. ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่องจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรียแบบอัตโนมัติ โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่องดังนี้

- 2.1.1 ต้องเป็นเทคโนโลยีรุ่นใหม่ล่าสุด และเป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยใช้งานที่ไหนมาก่อน ยกเว้นเป็นเครื่องที่โรงพยาบาลใช้งานในปัจจุบันโดยเป็นเทคโนโลยีใหม่ล่าสุด และติดตั้งไม่เกิน 5 ปี รวมทั้งอยู่ในสภาพใช้งานได้
- 2.1.2 เป็นเครื่องตรวจวินิจฉัยเชื้อ ด้วยหลักการ MALDI-TOF (Matrix Assisted Laser Desorption Ionization Time-Of-Flight) หรือเทคนิคแมสสเปกโตรเมทรี (Mass Spectrometry) ที่ใช้ร่วมกับแผ่นหรือภาดทดสอบจำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรียชนิดแกรมลบ และ แกรมบวกพร้อมเครื่องสำรองไฟ และเครื่องปรี้นเตอร์
- 2.1.3 รองรับการตรวจวินิจฉัยชนิดของเชื้อต่างๆ ทั้งรายการที่โรงพยาบาลเปิดตรวจแล้ว และมีแผนที่จะพัฒนาในอนาคต ได้แก่ แบคทีเรีย มัยโคแบคทีเรีย yeast และ fungi
- 2.1.4 การตรวจจำแนกชนิดเชื้อ โดยผลการตรวจที่วัดได้จะถูกนำไปเปรียบเทียบกับฐานหรือคลังข้อมูล (Library/Database) ในการวินิจฉัยชนิดของเชื้อ
- 2.1.5 เครื่องอัตโนมัติที่นำเสนอจะต้องรองรับกระแสไฟฟ้าของประเทศไทย และสามารถเชื่อมต่อเครื่องจ่ายกระแสไฟฟ้าสำรอง

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายเกรียงไกร คงสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายประวิศักดิ์ เสนามนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางนันทฎิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

2.2. ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรียที่ใช้ร่วมกับกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่เสนอตามปริมาณการใช้งานการใช้ต่อไป โดยมีคุณสมบัติดังนี้

- 2.2.1 ชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรีย ประกอบด้วย แผ่นหรือภาดทดสอบวินิจฉัยเชื้อ น้ำยา และอุปกรณ์พร้อมใช้งาน ในการวินิจฉัยเชื้อแบคทีเรีย โดยอาศัยหลักการ MALDI-TOF (Matrix Assisted Laser Desorption Ionization-Time of Flight) หรือเทคนิคแมสสเปกโตรเมทรี (Mass Spectrometry)
- 2.2.2 ใช้ร่วมกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ชนิดของเชื้อจุลชีพ โดยผลการตรวจวัดที่ได้ จะถูกนำไปเปรียบเทียบกับฐานหรือคลังข้อมูล (Library/Database) ในการวินิจฉัยชนิดของเชื้อ
- 2.2.3 ฐานหรือคลังข้อมูลการวินิจฉัยเชื้อ ต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน US FDA และ CE สำหรับการใช้ในการวินิจฉัยแบคทีเรียทางการแพทย์สำหรับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (IVD)
- 2.2.4 สามารถทดสอบตัวอย่าง โดยบรรจุตัวอย่างทดสอบลงบนแผ่นหรือภาดทดสอบ ได้ไม่น้อยกว่า 48 ตัวอย่าง
- 2.2.5 สามารถใช้จำแนกชนิดของเชื้อจากตัวอย่างตรวจ ที่เป็น Bacteria, Mycobacteria, yeast, Fungi
- 2.2.6 ใช้ทดสอบกับเชื้อที่เพาะแยกได้จากตัวอย่างตรวจของผู้ป่วยและทดสอบกับเชื้อมาตรฐานแล้วได้ผลถูกต้อง

2.3. เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only) ได้รับ CE mark หรือ FDA approved หรือ องค์การอาหารและยาประเทศไทย (อย.)

2.4. ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) โดยสำรองไฟไม่น้อยกว่า 30 นาที เพื่อให้เครื่องสามารถทำงานได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลต่อการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผู้ป่วย เนื่องจากกระแสไฟฟ้าขัดข้อง

2.5. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่นำมาติดตั้ง ต้องเป็นเทคโนโลยีใหม่ล่าสุด และเป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน ยกเว้นเป็นเครื่องที่โรงพยาบาลใช้งานในปัจจุบัน ติดตั้งไม่เกิน 5 ปี และอยู่ในสภาพใช้งานได้ดี

2.6. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบการติดตั้งเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ ภายใน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

2.7. ผู้ให้เช่าจะต้องดูแลรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์ให้พร้อมใช้งาน รับผิดชอบดูแลซ่อมแซมและบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยผู้ให้เช่ารับผิดชอบค่าซ่อมบำรุงและอะไหล่เครื่องทั้งหมดรวมทั้งการสอบเทียบ หรือ Calibrate (ถ้ามี) โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายเกรียงไกร คงสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายประวิศักดิ์ เสนามนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางนันทฎิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

- 2.8. ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน 48 ชั่วโมง นับแต่ได้รับแจ้ง ถ้าไม่สามารถซ่อมเครื่องได้ ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก
- 2.9. ผู้ให้เช่าต้องทำการสอบเทียบเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ตามมาตรฐานกำหนดของเครื่องตรวจวิเคราะห์ และอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาที่ให้เช่าเครื่องฯ
- 2.10 ผู้ให้เช่าต้องจัดอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้ง พร้อมใบประกาศนียบัตร เมื่อผ่านการอบรม
- 2.11 ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ให้สามารถส่งผลการทดสอบอย่างอัตโนมัติ ไปสู่ระบบ Laboratory Information System (LIS) ที่งานจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และเชื่อมต่อกับฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HIS) ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือน หลังจากติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ ตลอดระยะเวลาที่เช่าเครื่องฯ
- 2.12 ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดหา Core program สำหรับใช้งานในห้องปฏิบัติการ(LIS)ที่เหมาะสมกับการทำงานของห้องปฏิบัติการจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยตลอดระยะเวลาที่กำหนดในสัญญาเช่า
- 2.13 เครื่องมือแพทย์ต้องนำเข้าโดยผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มาแสดง

3. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลาการเช่า 3 ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องจำแนกชนิดเชื้อ และชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรียที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้เช่า

4. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องจำแนกชนิดเชื้อ พร้อมชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรียอัตโนมัติ ชำระเป็นรายเดือนโดยคดียอดชำระจากการใช้งานจริง ตามคำสั่งซื้อของผู้เช่า

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายเกรียงไกร คงสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายประวิทย์ศักดิ์ เสนามนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางนันทฎิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

5. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายเกรียงไกร คงสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายประวิทย์ศักดิ์ เสนามนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางนันทฎิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิตีพร้อมชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรีย
จำนวน 2 รายการ

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/test	จำนวนเงิน
1.แผ่นหรือภาดทดสอบ จำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรีย ชนิดแกรมลบ	18,000	160.50	2,889,000
2.แผ่นหรือภาดทดสอบ จำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรีย ชนิดแกรมบวก	13,500	160.50	2,166,750
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			5,055,750

ลงชื่อ.....*10/2564*.....กรรมการ
(นายเกรียงไกร คงสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....*10/2564*.....กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....*10/2564*.....กรรมการ
(นายประวิทย์ศักดิ์ แสนมนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....*15*.....ประธานกรรมการ
(นางนันทฎิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ใบเสนอราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรีย
จำนวน 2 รายการ

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/test	จำนวนเงิน
1.แผ่นหรือถาดทดสอบ จำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรีย ชนิดแกรมลบ	18,000		
2.แผ่นหรือถาดทดสอบ จำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรีย ชนิดแกรมบวก	13,500		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายเกรียงไกร คงสุข)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายประวิศักดิ์ เสนามนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางนิตฎิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

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
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใข้งานก่อสร้าง**

1. ชื่อโครงการ เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติพร้อมชุดจำแนกชนิดของเชื้อแบคทีเรีย
 2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
 3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 5,055,750.- บาท (ห้าล้านห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
 4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ 21 ก.ย. 2564
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,055,750.- บาท (ห้าล้านห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบที่ สมบูรณ์) รวมเวลา 3 ปี	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
1	แผ่นหรือภาดทดสอบจำแนกชนิดเชื้อ แบคทีเรียชนิดแกรมลบ	Test/Report	18,000	160.50	2,889,000
2	แผ่นหรือภาดทดสอบจำแนกชนิดเชื้อ แบคทีเรียชนิดแกรมบวก	Test/Report	13,500	160.50	2,166,750
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,055,750.- บาท (ห้าล้านห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)					5,055,750

5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด

- 5.1 บริษัท ไลฟ์ไซเอนซ์ เอพี จำกัด
- 5.2 บริษัท เฮลธ์แคร์ อาร์ อัส จำกัด
- 5.3 บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------|
| 6.1 นางนันทฎิยา ศรีสุราช | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| 6.2 นายประวิทย์ศักดิ์ เสนามนตรี | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| 6.3 นางสาวกฤติกา กำลังหาญ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| 6.4 นายเกรียงไกร คงสุข | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ |