



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติพร้อมขวดเพาะเชื้อ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติพร้อมขวดเพาะเชื้อ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของงานเช่าในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๗๗๒,๕๐๐.-บาท (สิบห้าล้านบาทเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) (๕,๒๕๗,๕๐๐.-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. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพให้เช่าพัสดุที่ประกวดราคาเช่าด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

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

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ ๒๐๐.-บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์และชำระเงินผ่านทางธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ได้ภายหลังจากชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้วจนถึงก่อนวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่ เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๓๕๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดขอนแก่น

**รายละเอียดการเช่าเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติ
พร้อมขวดเพาะเชื้อ
โรงพยาบาลขอนแก่น**

1. วัตถุประสงค์

ต้องการเช่าเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติพร้อมขวดเพาะเชื้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1.1 ขวดเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดสำหรับผู้ใหญ่แบบอัตโนมัติจำนวน 45,000 ขวด / ปี

1.2 ขวดเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดสำหรับเด็กแบบอัตโนมัติจำนวน 5,500 ขวด / ปี

2. ขอบข่ายของงาน

2.1. ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดแบบอัตโนมัติโดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่องดังนี้

2.1.1. เป็นเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดแบบอัตโนมัติใช้งานร่วมกับขวดสำหรับเพาะเชื้อชนิดต่างๆ

2.1.2. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ อาศัยหลักการตรวจวัดการเจริญเติบโตของเชื้อ จากการเปลี่ยนแปลงของปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ภายในขวดอาหารเลี้ยงเชื้อที่เชื้อสร้างขึ้น ด้วยFluorescent หรือ colorimetric method หรือวัดแรงดันก๊าซในขวดที่เปลี่ยนแปลงเมื่อมีเชื้อเจริญ และเครื่องตรวจวิเคราะห์ฯ รองรับการใช้งานร่วมกับอาหารเลี้ยงเชื้อได้หลากหลายชนิดภายในเครื่องเดียวกัน

2.1.3. การทำงานเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติเป็นระบบปิด และเป็นแบบNon-Invasive โดยที่ผู้ปฏิบัติงานไม่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสเลือดผู้ป่วย และไม่ต้องใช้เข็มเจาะขวด (Venting) ก่อนนำไปเพาะเลี้ยงเชื้อในตู้

2.1.4. เครื่องฯ มีการอ่านผลทุก 10 นาทีและสามารถแสดงกราฟเพื่อติดตามการเจริญเติบโตของเชื้อในขวดอาหารเลี้ยงเชื้อได้

2.1.5. มีระบบแจ้งเตือนผู้ใช้เมื่อผลเป็นบวก เช่น สัญญาณไฟสถานะของตัวเครื่อง, หน้าจอแสดงสถานะของตัวเครื่องหรือสัญญาณเสียง

2.2. ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาป้ายตรวจวิเคราะห์ซึ่งเป็นขวดเพาะเชื้อในเลือดแบบอัตโนมัติ ที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้งานต่อปี โดยมีคุณสมบัติดังนี้

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายเกรียงไกร คงสุข)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายจรินทร์ ธิปัญญา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)

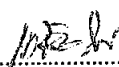
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

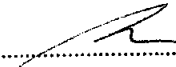
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ


(นางนันทฎิยา ศรีสุราช)


นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

- 2.2.1 เป็นขวดพลาสติกปราศจากเชื้อ (sterile product) สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ภายในบรรจุอาหารเลี้ยงเชื้อซึ่งช่วยในการเจริญของเชื้อแบคทีเรียโดยต้องใช้ร่วมกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ
- 2.2.2 การตรวจวัดการเจริญของเชื้อใช้หลักการ colorimetric CO₂ หรือ Fluorescent technology หรือวัดแรงดันก๊าซในขวดที่เปลี่ยนแปลงเมื่อมีเชื้อเจริญ
- 2.2.3 มีสารดูดซับหรือมีหลักการอื่นๆ เพื่อลดการเกิดผลลบปลอมเนื่องจาก antibiotic ที่อาจมีในเลือดผู้ป่วย
- 2.2.4 ข้างขวดมีแถบ barcode ที่ชัดเจนสามารถระบุถึงตัวผู้ป่วยและมีผลการระบุชื่อผู้ผลิตวันเดือนปีที่ผลิตหรือวันหมดอายุพร้อมวิธีการเก็บรักษาที่ชัดเจน
- 2.2.5 ใช้ได้กับตัวอย่างเลือดหรือ sterile body fluid
- 2.2.6 ไม่มีการเจาะขวดเพิ่มเพื่อเติมอากาศ (No venting) ก่อนนำขวดไปเพาะเชื้อในตู้อบ
- 2.2.7 กรณีที่หน่วยงานตรวจพบว่าขวดเพาะเลี้ยงเชื้อที่ซื้อมาใกล้หมดอายุไม่สามารถใช้ได้ทัน และมีอายุมากกว่า 2 เดือนผู้ขายยินดีเปลี่ยนสินค้าที่มีวันหมดอายุยาวขึ้นให้กับโรงพยาบาล
- 2.3. เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only) ได้รับ CE mark หรือ FDA approved หรือองค์การอาหารและยาประเทศไทย (อย.)
- 2.4. โรงงานผู้ผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล USFDA และ CE
- 2.5. ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) โดยสำรองไฟไม่น้อยกว่า 30 นาที เพื่อให้เครื่องสามารถทำงานได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลต่อการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผู้ป่วย เนื่องจากกระแสไฟฟ้าขัดข้อง
- 2.6. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่นำมาติดตั้ง ต้องเป็นเทคโนโลยีใหม่ล่าสุด และเป็นเครื่องที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน ยกเว้นเป็นเครื่องที่โรงพยาบาลใช้งานในปัจจุบัน ติดตั้งไม่เกิน 5 ปีและอยู่ในสภาพใช้งานได้ดี
- 2.7. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบการติดตั้งเครื่องเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้ดี
- 2.8. ผู้ให้เช่าจะต้องดูแลรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์ให้พร้อมใช้งาน รับผิดชอบดูแลซ่อมแซมและบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยผู้ให้เช่ารับผิดชอบค่าซ่อมบำรุงและอะไหล่เครื่องทั้งหมดรวมทั้งการสอบเทียบ หรือ Calibrate (ถ้ามี) โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า
- 2.9. เครื่องตรวจเพาะเชื้ออัตโนมัติที่นำมาติดตั้ง ต้องมีจำนวนช่องใส่ขวดที่เพียงพอต่อการใช้งานและรองรับปริมาณงานของโรงพยาบาลในทุกกรณีและในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือเครื่องตรวจวิเคราะห์ฯ ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน บริษัทต้องดำเนินการจัดหาเครื่องอัตโนมัติรุ่นเดียวกันกับที่ติดตั้งไว้ก่อนแล้วและเป็นเครื่องที่ไม่เคยใช้ที่ไหนมาก่อนมาติดตั้งโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในระยะเวลาที่มีการเช่าเครื่อง

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

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายจรินทร์ ธิปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

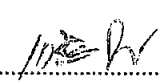
ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

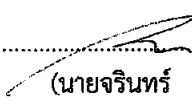
ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางนัตถิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


- 2.10. ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน 48 ชั่วโมง นับแต่ได้รับแจ้ง ถ้าไม่สามารถซ่อมเครื่องได้ ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก
- 2.11. ผู้ให้เช่าต้องทำการสอบเทียบเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ตามมาตรฐานกำหนดของเครื่องตรวจวิเคราะห์ และอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาที่ให้เช่าเครื่องฯ
- 2.12. ผู้ให้เช่าต้องจัดอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้ง พร้อมใบประกาศนียบัตร เมื่อผ่านการอบรม
- 2.13. กรณีพบ false positive มากกว่า 10%โรงพยาบาลมีสิทธิ์ยกเลิกสัญญา พร้อมเรียกค่าปรับชดเชยในส่วนที่โรงพยาบาลสูญเสียกับกรณีที่เกิดขึ้น
- 2.14. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติให้สามารถส่งผลการทดสอบอย่างอัตโนมัติ ไปสู่ระบบ Laboratory Information System (LIS) ที่งานจุลชีววิทยาใช้ อยู่และเชื่อมต่อกับฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HIS) ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือน หลังจากติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ตลอดระยะเวลาที่เช่าเครื่องฯ
- 2.15. ผู้ให้เช่าต้องปรับปรุงห้องปฏิบัติการห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาคลินิกเพื่อให้สอดคล้องเหมาะสมกับระบบlean และมาตรฐานความปลอดภัยทางชีวภาพทางห้องปฏิบัติการ
- 2.16. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาโปรแกรม LIS ที่ใช้ในห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาใช้ อยู่ ตลอดระยะเวลาที่กำหนดในสัญญาเช่า
- 2.17. เครื่องมือแพทย์ต้องนำเข้าโดยผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามาแสดง
- 2.18. เครื่องตรวจวิเคราะห์ ต้องมีใช้ในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เช่น โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือ มหาวิทยาลัยของรัฐในประเทศไทยอย่างน้อย 3 แห่ง
- 2.19. มีเอกสารวิชาการ (publication paper) ที่เป็นสากลอย่างน้อย 5 ฉบับ

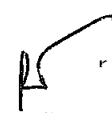
3. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลาการเช่า 3ปีนับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องเพาะเชื้อในเลือดสำหรับผู้ใหญ่และเด็กแบบอัตโนมัติ ที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

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

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายจรินทร์ ธิปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลิ่งหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางนัตถิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

4. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

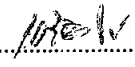
ค่าเช่าเช่าเครื่องเพาะเชื้อในเลือดสำหรับผู้ใหญ่และเด็กแบบอัตโนมัติชำระเป็นงวดโดยคิดยอดชำระจากการใช้งานจริง ตามคำสั่งซื้อของผู้เช่า


5. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

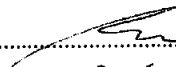
ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น


6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

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

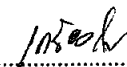
ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลิ่งหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

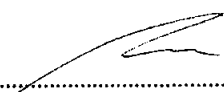
ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายจรินทร์ อธิปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางนัตถิยา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


เช่าเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติพร้อมขวดเพาะเชื้อ
จำนวน 2 รายการ

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/test	จำนวนเงิน
1.ขวดเพาะเชื้อแบคทีเรีย ในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ แบบอัตโนมัติ	135,000	104	14,040,000
2.ขวดเพาะเชื้อแบคทีเรีย ในเลือดสำหรับเด็กแบบ อัตโนมัติ	16,500	105	1,732,500
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			15,772,500

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

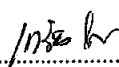
ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายจรินทร์ ธิปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

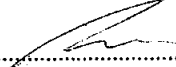
ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางนัตถิญา ศรีสุราช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


ใบเสนอราคาเช่าเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติพร้อมขวดเพาะเชื้อ
จำนวน 2 รายการ

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/test	จำนวนเงิน
1.ขวดเพาะเชื้อแบคทีเรีย ในเลือดสำหรับผู้ใหญ่ แบบอัตโนมัติ	135,000		
2.ขวดเพาะเชื้อแบคทีเรีย ในเลือดสำหรับเด็กแบบ อัตโนมัติ	16,500		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

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

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายจรินทร์ ธิปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

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

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางนัตถิญา ศรีสุราช)
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 เช่าเครื่องตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติพร้อมชุดเพาะเชื้อ
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 15,772,500.- บาท (สิบห้าล้านบาทเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ **๓ 5 ต.ค. 2564**
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,772,500.- บาท (สิบห้าล้านบาทเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนรวมเวลา 3 ปี	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
1	ชุดเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดสำหรับผู้ใหญ่แบบอัตโนมัติ	Test/Report	135,000	104	14,040,000
2	ชุดเพาะเชื้อแบคทีเรียในเลือดสำหรับเด็กแบบอัตโนมัติ	Test/Report	16,500	105	1,732,500
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สิบห้าล้านบาทเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)					15,772,500.-

5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด

- 5.1 บริษัท โลพี โซเอนซ์ เอพี จำกัด
- 5.2 บริษัท เฮลท์แคร์ อาร์ อีส จำกัด
- 5.3 บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 6.1 นางนัตถิยา ศรีสุราช | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| 6.2 นางสาวกฤติกา กำลิ่งหาญ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| 6.3 นายจรินทร์ ธิปัญญา | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| 6.4 นายเกรียงไกร คงสุข | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ |