



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๑๙๓,๙๑๘.๕๐ บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบแปดบาทห้าสิบบสตางค์) ตามรายการดังนี้

ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ

จำนวน ๓ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศ จนถึงวันเสนอราคา

ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความต้องการ

ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจสอบพารามิเตอร์ที่มีผลต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำภายในแต่ละห้อง

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ตัวตรวจสอบทางเคมีที่ผลิตเข้าได้กับข้อกำหนดมาตรฐานสากล เรื่องตัวชี้วัดทางเคมี ANSI หรือ AAMI หรือ ISO 11140-1 ในระดับ 5 Chemical Integrating Indicators

๓.๒ สามารถตรวจสอบ ๓พารามิเตอร์ที่มีผลต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ ได้แก่ แรงดันไอน้ำ อุณหภูมิ และเวลา

๓.๓ ตัวตรวจสอบ มีส่วนประกอบดังต่อไปนี้

๓.๓.๑ ผลึกสารเคมี (Chemical pallets) ที่สามารถตรวจสอบไอน้ำ และอุณหภูมิได้อย่างละเอียด

๓.๓.๒ แผ่นกระดาษเพื่อให้ผลึกเคมีที่หลอมละลายเคลื่อนที่ไปตามแผ่นกระดาษเพื่อช่วยในการอ่านและแปลผล

๓.๓.๓ แผ่นฟิล์มพลาสติกและกระดาษที่เคลือบอยู่ด้านหน้าเพื่อควบคุมอัตราการแทรกซึมผ่านของไอน้ำ ทำให้ผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำแม่นยำเชื่อถือ

๓.๓.๔ แผ่นอลูมิเนียมฟอยด์อยู่ด้านล่าง ป้องกันความชื้น แพร่เข้า แพร่ออก และป้องกันผลึกสารเคมีไม่ให้แพร่กระจายออกจากตัวทดสอบขณะทำให้ปราศจากเชื้อ

๓.๔ ผลึกสารเคมีจะหลอมละลายเมื่อสัมผัสกับไอน้ำ ณ อุณหภูมิที่กำหนดและเคลื่อนที่ไปบนแผ่นกระดาษ โดยมีความสัมพันธ์กับระยะเวลาและอุณหภูมิที่สัมผัส

๓.๕ ผ่านการทดสอบตามข้อกำหนด ISO 11140-1 เพื่อแสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างการเปลี่ยนแปลงของตัวชี้วัดทางเคมีกับอัตราการตายของสปอร์ของแบคทีเรีย *Geobacillus Stearothermophilus* ตามข้อกำหนดได้ระบุในมาตรฐาน ISO 11140-1 ณ ค่าที่กำหนด (Stated Value) ๓ จุด ที่อุณหภูมิ ๑๒๑ องศาเซลเซียส ๑๒๘ องศาเซลเซียส และ ๑๓๕ องศาเซลเซียส

๓.๖ ค่าที่กำหนด (Stated Value) ณ อุณหภูมิ ๑๒๑ องศาเซลเซียส >๑๖.๕ นาที เพื่อให้มั่นใจว่าตัวชี้วัดทางเคมีไม่เปลี่ยนแปลงจนถึงจุดยุติเร็วเกินไป ณ อุณหภูมิต่ำ

๓.๗ ใช้งานได้ง่ายโดยใส่ตัวตรวจสอบเข้าไปในแต่ละห้องตรงจุดที่ไอน้ำแทรกซึมผ่านเข้าไปได้ยาก

๓.๘ สามารถใช้ตรวจสอบในอุณหภูมิตั้งแต่ ๑๑๘ องศาเซลเซียส ถึง ๑๓๘ องศาเซลเซียส ทั้งระบบ Gravity และ Prevacuum Steam Sterilization

๓.๙ แผ่นฟิล์ม และอลูมิเนียมฟอยด์ที่หุ้มด้านบนและล่างป้องกันไม่ให้สัมผัสกับผลึกของสารเคมี

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีภาพร)

(นางอัจฉราวรรณ นามเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

๓.๑๐ อ่านและแปลผลได้ง่าย โดยดูจากการเคลื่อนที่ของผลึกสารเคมีไปตามช่องเท่านั้น

- การอ่านและแปลผลจากการตรวจสอบ

ผ่าน = ผลึกเคมีเคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Accept

ไม่ผ่าน = ผลึกเคมีเคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Reject

๓.๑๑ สามารถเก็บตัวชี้วัดทางเคมีไว้เป็นหลักฐานในการควบคุมคุณภาพได้โดยสีย้อมซีดจางหรือเปลี่ยนกลับเป็นสีแดง

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผลิตภัณฑ์ได้รับมาตรฐาน FDA 510K หรือ CE Mark

๔.๒ ผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ISO 13485

๔.๓ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

๔.๔ ผลิตภัณฑ์สามารถเก็บในอุณหภูมิห้องได้

๔.๕ กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิต บริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

๔.๖ กรณีเป็นสินค้านำเข้าบริษัทผู้ขายต้องแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคู่มือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่หมดอายุ

๔.๗ แสดงหนังสืออนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่หมดอายุ

๔.๘ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาล เพื่อทดสอบและประเมินไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ ส่งตัวอย่างจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ถุง

๔.๙ บริษัทผู้ขายมีหนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผลิตให้แสดง เอกสาร

๔.๑๐ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Material Safety Data Sheet) พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีภาพร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความต้องการ

ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์เป็นห่อทดสอบแบบสำเร็จรูป (Process Challenge Devices (PCDs)) แบบอ่านผลได้ภายใน ๔ ชั่วโมง

๒. วัตถุประสงค์

ใช้ในการประกันคุณภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ห่อทดสอบทางชีวภาพแบบสำเร็จรูปที่มีความท้าทายต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ เพื่อใช้ในการประกันคุณภาพการทำให้ปราศจากเชื้อจากแบบประจำ (routine) และ อ่านผลได้อย่างรวดเร็วภายใน ๔ ชั่วโมง สามารถใช้ร่วมกับเครื่องอุ่นเชื้อรุ่น ๒๙๐G หรือ ๓๙๐G

๓.๒ ห่อทดสอบถูกออกแบบให้จำลองอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่มีความท้าทายต่อการทำให้ปราศจากเชื้อ มีลักษณะเป็นปลายเปิดที่คดเคี้ยวโดยแก๊สเอทิลีนออกไซด์และความชื้นเข้าได้ทางช่องปลายเปิดของท่อด้านบนของห่อทดสอบเท่านั้น เพื่อผ่านเข้าไปฆ่าสปอร์ของเชื้อโรคภายในหลอดตรวจสอบทางชีวภาพที่ถูกบรรจุอยู่ด้านล่างสุดของปลายท่อที่คดเคี้ยวความยาว ๒๐ นิ้ว และเส้นผ่านศูนย์กลาง ๓/๘ นิ้ว

๓.๓ ห่อทดสอบผลิตเข้าได้กับคำแนะนำตามมาตรฐาน ANSI/AAMI ST41

๓.๔ ห่อทดสอบประกอบด้วย แถบตรวจสอบทางเคมี (Process Indicator) ในการบ่งชี้ว่าห่อทดสอบได้ผ่านการทดสอบมาแล้ว

๓.๕ หลอดตรวจสอบทางชีวภาพ ประกอบด้วย

๓.๕.๑ แผ่นกระดาษเคลือบเชื้อและอาหารเลี้ยงเชื้อซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดเกี่ยวกับความสามารถในการส่งเสริมการเจริญเติบโตของเชื้อที่ระบุในมาตรฐาน ISO 11138 Parts ๑&๒

๓.๕.๒ อาหารเลี้ยงเชื้อทำจาก Modify Tryptic Soy Broth บรรจุในหลอดแก้วที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ มีการใส่สารตั้งต้นที่ไม่เรืองแสงฟลูออเรสเซนต์ (non-fluorescent substrate) เพื่อช่วยในการตรวจประสิทธิภาพ

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 13458

๔.๒ ผลิตภายใต้มาตรฐาน FDA 510 (k) จากองค์การอาหารและยาประเทศสหรัฐอเมริกาหรือ CE MARK แสดงเอกสาร

๔.๓ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

๔.๔ กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิต บริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีถาวร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

๔.๕ กรณีเป็นสินค้านำเข้าบริษัทผู้ขายต้องแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคู่มือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่หมดอายุ

๔.๖ กรณีเป็นสินค้านำเข้าแสดงหนังสืออนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่หมดอายุ

๔.๗ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น จำนวน ๕๐ ชั้น เพื่อทดสอบและประเมินไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๔.๘ บริษัทผู้ขายมีหนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผลิตให้แสดงเอกสาร

๔.๙ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Medical Data sheet) พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้รายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่างๆ ต่อคณะกรรมการได้ การเสนอเอกสารไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีภาพร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความต้องการ

ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำแบบสำเร็จรูป

๒. วัตถุประสงค์

ใช้ในการตรวจสอบประสิทธิภาพในการไล่อากาศออก รวมทั้งการรั่วไหลของอากาศภายในเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำระบบสุญญากาศ

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ใช้ในการตรวจสอบประสิทธิภาพไล่อากาศออก รวมทั้งการรั่วไหลของอากาศภายในเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำระบบสุญญากาศ (Prevacuum) ไม่มีส่วนประกอบของสารตะกั่ว รวมทั้งมีแผ่นตรวจเตือนล่วงหน้า (Early Warning Test Sheet) ก่อนจะต้องหยุดการใช้เครื่อง เพื่อทำการซ่อมแซมและแก้ไข

๓.๒ เป็นห่อทดสอบ Bowie – Dick สำเร็จรูปพร้อมใช้งาน โดยไม่ต้องเสียเวลาในการเตรียมห่อด้วยเครื่องผ้าและมีคุณสมบัติเทียบเคียงห่อ Bowie – Dick towel Pack ที่ระบุใน ANSI / AAMIST ๗๙

๓.๓ ใช้ในการตรวจสอบประสิทธิภาพในการไล่อากาศออกของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำระบบสุญญากาศ (Prevacuum) รวมทั้งการตรวจจับการรั่วไหลของอากาศจากขอบยางประตูเครื่องและการแพร่กระจายของไอน้ำ (Steam Penetration)

๓.๔ ห่อทดสอบมีส่วนประกอบที่สำคัญ ดังต่อไปนี้ (ให้แสดงโดยเอกสารและห่อทดสอบจริง)

๓.๔.๑ Impermeable layer แผ่นซึ่งไม่ให้น้ำซึมผ่านได้อยู่ด้านบนและด้านล่างของภายในห่อเพื่อให้สามารถตรวจสอบการหลงเหลือของอากาศภายในห่อได้ดี

๓.๔.๒ Reticulated form แผ่นโฟม เพื่อควบคุมการไหลของอากาศและป้องกันแผ่นตรวจสอบทางเคมีจากความร้อนที่แพร่ออกจากพื้นผิวของเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ทำให้การอ่านผลมีความน่าเชื่อถือ

๓.๔.๓ Porous substrate เพื่อให้เป็นแหล่งเก็บกักอากาศขนาดใหญ่เทียบเท่ากับผ้าที่ใช้ในห่อเครื่องผ้าขนาดใหญ่

๓.๔.๔ Early warning sheet แผ่นตรวจสอบที่มีการพิมพ์หมึกพิมพ์เคมีสีนวลมีความไวต่อการตรวจสอบไอน้ำและปราศจากสารตะกั่ว เป็นวงกลมตรงกลางของแผ่น เพื่อเป็นการเตือนล่วงหน้าว่ามีการรั่วของอากาศก่อนหยุดการใช้เครื่อง

๓.๔.๖ ส่วนประกอบทั้งหมดห่อด้วยวัสดุสังเคราะห์ (non woven) และมีฉลากบอกวันหมดอายุ และ Lot No. พร้อมทั้งมีตัวบ่งชี้ทางเคมีภายนอก เพื่อช่วยในการสังเกตว่าห่อใดผ่านการใช้งานในการตรวจสอบแล้ว

๓.๕ ผลิตตามข้อกำหนดตามมาตรฐานตัวชี้วัดทางเคมี ISO 11140-1:2005 และ ISO 11140-5:2007

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

.....
(นางพัชรี ศรีธำพร)

.....
(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

๓.๖ แผ่นตรวจสอบทางเคมี สามารถเก็บไว้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบคุณภาพ โดยที่สีไม่ซีดจาง และเปลี่ยนกลับคืน

๓.๗ สามารถอ่านและแปลผลได้ง่าย โดยดูจากการเปลี่ยนสีจากสีเหลืองเป็นสีดำ มีแผ่นโปสเตอร์ที่ใช้ในการอ่านและแนวทางการแก้ไขปัญหา

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485

๔.๒ ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับ FDA ๕๑๐ (k) จากองค์การอาหารและยาประเทศสหรัฐอเมริกาหรือ CE MARK (แสดงเอกสาร)

๔.๓ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

๔.๔ กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิต บริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

๔.๕ กรณีเป็นสินค้านำเข้าบริษัทผู้ขายต้องแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคู่มือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่หมดอายุ

๔.๖ กรณีเป็นสินค้านำเข้า แสดงหนังสืออนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่หมดอายุ

๔.๗ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น จำนวน ๕๐ Pack เพื่อทดสอบและประเมินไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๔.๘ บริษัทผู้ขายมีหนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผลิตให้แสดงเอกสาร

๔.๙ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Medical Data Sheet) พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้รายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่างๆ ต่อคณะกรรมการได้ การเสนอเอกสารไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีภาพร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

วัสดุทางการแพทย์
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ
จำนวน ๓ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5	๑,๐๐๐ ถุง	๒,๐๓๓.๐๐	๒,๐๓๓,๐๐๐.๐๐
๒	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์	๕,๒๐๐ ชิ้น	๒๙๙.๖๐	๑,๕๓๗,๙๒๐.๐๐
๓	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ	๒,๕๕๐ Pack	๒๓๖.๔๗	๖๐๒,๙๙๘.๕๐
รวมทั้งสิ้นประมาณ				๔,๑๗๓,๙๑๘.๕๐

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)



 (นางพัชรี ศรีภาพร)



 (นางอัจฉราวรรณ นามืองจันทร์)



 (นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

วัตถุประสงค์ทางการแพทย์
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ
จำนวน ๓ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5	๑,๐๐๐ ถุง		
๒	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์	๕,๒๐๐ ชิ้น		
๓	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ	๒,๕๕๐ Pack		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีถำพร)

(นางอัจฉราวรรณ นามเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5 จำนวน.....ถุง ยี่ห้อ.....
๓. หน่วยงานที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

****(คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตกร ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘)****

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	ใช้งานง่ายโดยใส่ตัวตรวจสอบเข้าไปในแต่ ละหีบห่อตรงจุดที่ไอน้ำแทรกซึมผ่านเข้าไปได้ยาก			
๒	การอ่านและแปลผลจากการตรวจสอบ - ผ่าน ผลึกเคมีเคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Accept - ไม่ผ่าน ผลึกเคมีเคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Reject			
๓	สามารถใช้กับโปรแกรม ๑๒๑ และ ๑๓๔ องศาเซลเซียส ได้			

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง หน.หอผู้ป่วย/หน.งาน หรือ
รักษาการแทน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

- ๑.ให้รายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
- ๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
- ๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีถาวร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์...
จำนวน.....ชิ้น ยี่ห้อ.....
๓. หน่วยงานที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

****(สินค้าคลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตลอด ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘)****

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	สภาพห่อหุ้มทดสอบไม่ฉีกขาด ไม่หลุดลุ่ย ก่อนใช้งาน			
๒	อ่านผลได้ไม่เกิน ชั่วโมงเมื่อใช้ร่วมกับ เครื่องอ่านเชื้อรุ่น ๒๙๐G หรือ ๓๙๐G ที่มี ในรพ. ขอนแก่น			
๓	ห่อหุ้มทดสอบมีแถบตรวจสอบมีแถบ ตรวจสอบทางเคมี class๑ เพื่อบ่งชี้ว่าห่อ หุ้มทดสอบได้ผ่านการทดสอบแล้ว			

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

๑.....

๒.....

๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑.ให้รายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน

๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน

๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีภาพร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องนึ่งไอน้ำ.....
จำนวน.....Pack ยี่ห้อ.....
๓. หน่วยงานที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

******(คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตกรด ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘)******

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	เป็นห่อทดสอบสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน			
๒	ห่อทดสอบมีตัวบ่งชี้ทางเคมีภายนอก เพื่อช่วยในการสังเกตว่าห่อใดผ่านการใช้งานในการตรวจสอบแล้ว			
๓	สามารถใช้กับโปรแกรม ๑๒๑ และ ๑๓๔ องศาเซลเซียส ได้			
๔	อ่านและแปลผลได้ง่าย โดยดูจากการเปลี่ยนสีจากสีเหลืองเป็นสีดำ มีแผ่นโปสเตอร์ที่ใช้ในการอ่านและแนวทางการแก้ไขปัญหา			

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

๑.....

๒.....

๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑.ให้รายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน

๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน

๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีถาวร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....
(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร..... (ชื่อธนาคาร)..... รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร)..... ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

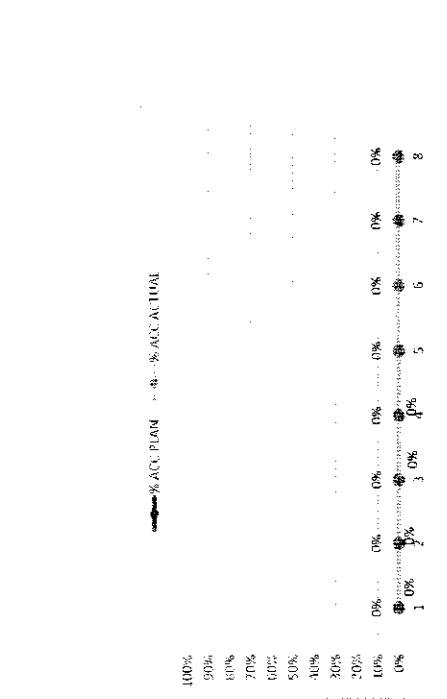
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการบริหารจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานก่อสร้างเดิม					
	รายการ...	ลบ.ม.				
	รายการ...	ลบ.ม.				
2	งานผิวทาง					
	รายการ...	ตร.ม.				
	รายการ...	ตร.ม.				
			รวม			0%

1	2	3	4	5	6	7	8
เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...

Money							
AccMoney							
% PLAN							
% ACC PLAN							
% ACTUAL							
% ACC ACTUAL							
% ACC DIFF							
% PLAN/2							
% PLAN/2 DIFF							



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่รายการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

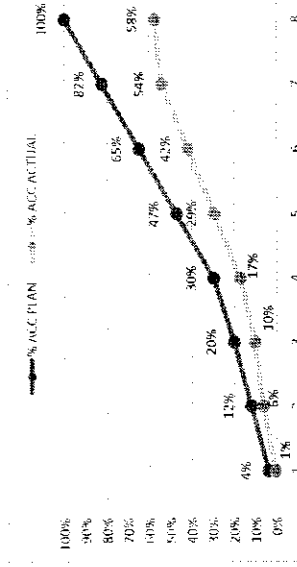
3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่รายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าทำงานของแต่รายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าทำงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
		ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานฉีกรัง	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
		ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		5,040,000	100%



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้นสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน

3) ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าจ้างงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

	1	2	3	4	5	6	7	8
คค								
พย								
ธค								
มค								
กพ								
มีค								
เมย								
พค								
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑. ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....
๒. ชื่อพัสดุ.....
๓. ยี่ห้อ.....
๔. รุ่น.....
๕. ประเทศ.....
๖. กำหนดส่งมอบ.....
๗. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคาในวันยื่นข้อเสนอ
ทางด้านเทคนิค

ตารางการจัดทำแผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

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

ลงชื่อ (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

ตารางแสดงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไปงานก่อสร้าง

- ๑. ชื่อโครงการ** ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ จำนวน ๓ รายการ
- ๑.๑ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชีวิตทางเคมีภายใน Class 5
จำนวน ๑,๐๐๐ ถุง
- ๑.๒ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์
จำนวน ๕,๒๐๐ ชิ้น
- ๑.๓ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ
จำนวน ๒,๕๕๐ Pack
- ๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ** งานคลังเวชภัณฑ์ที่มีชียา กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
- ๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร** ๔,๑๔๓,๙๑๘.๕๐ บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบแปดบาทห้าสิบสตางค์)
- ๓.๑ รายการที่ ๑ ๒,๐๓๓,๐๐๐.- บาท (สองล้านสามหมื่นสามพันบาทถ้วน)
- ๓.๒ รายการที่ ๒ ๑,๕๕๗,๙๒๐.- บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
- ๓.๓ รายการที่ ๓ ๖๐๒,๙๔๘.๕๐ บาท (หกแสนสองพันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทห้าสิบสตางค์)
- ๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่** ๘ ก.ย. ๒๕๖๕ **เป็นเงิน** ๔,๑๔๓,๙๑๘.๕๐ บาท
- ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ จำนวน ๓ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชีวิตทางเคมีภายใน Class 5	๑,๐๐๐ ถุง	๒,๐๓๓.๐๐	๒,๐๓๓,๐๐๐.๐๐
๒	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์	๕,๒๐๐ ชิ้น	๒๙๙.๖๐	๑,๕๕๗,๙๒๐.๐๐
๓	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ	๒,๕๕๐ Pack	๒๓๖.๔๗	๖๐๒,๙๔๘.๐๐
รวมทั้งสิ้น		๘,๗๕๐		๔,๑๔๓,๙๑๘.๕๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่สืบจากท้องตลาด

- ๕.๑ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
- ๕.๒ บริษัท เอเอ็ม เมดคอล จำกัด (สำนักงานใหญ่)
- ๕.๓ บริษัท เบสท์ โซเมต จำกัด (สำนักงานใหญ่)

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- ๖.๑ นางพัชรี ศรีภาพร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
- ๖.๒ นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
- ๖.๓ นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ