



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐,๐๐๐.-บาท (สี่ล้านแปดแสนบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ผ้าซับช่องท้อง (Sterile - Prewash Abdominal Swab)

จำนวน ๒ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

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

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงานสิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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) กรณีที่...

(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 ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

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 ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab)
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความต้องการ

- ๑.๑ ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๕ ชิ้น
- ๑.๒ ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๕ x ๓๔ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๓ ชิ้น

๒. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นผ้าฝ้ายโปร่งชนิดพร้อมใช้ (ผ่านการซักแล้ว) ไม่หลุดลุ่ย ผลิตจากฝ้ายแท้สีขาว ๑๐๐% ความถี่ของเส้นด้ายยืนไม่น้อยกว่า ๒๔ เส้น ต่อหนึ่งตารางนิ้ว และเส้นด้ายพุ่งไม่น้อยกว่า ๒๐ เส้นต่อหนึ่งตารางนิ้ว มีคุณสมบัติในการดูดซับของเหลว เช่น เลือด สารคัดหลั่ง เป็นต้น ได้เป็นอย่างดี ผ้ามีคุณภาพดีปราศจากสิ่งสกปรกปนเปื้อน มีความสะอาดไม่มีปม ไม่ขาด ไม่มีรอยต่อ พับทับซ้อนกันเป็นรูปสี่เหลี่ยมหนา ๘ ชั้น ตัดและเย็บริมผ้าทั้งสี่ด้านให้เรียบร้อยตลอดทั้งผืน และเย็บเสริมเส้นใย X-Ray ทึบแสง ตรงมุมใดมุมหนึ่งของผ้าไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว ตามความยาวของผืนผ้า ใช้ซับเลือดและของเหลวขณะทำการผ่าตัด

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ภายในมีเส้นใย “X-Ray Line” ทึบแสงชนิดใช้ได้หลายครั้ง จำนวน ๑ – ๒ เส้น มีความยาวไม่น้อยกว่า ๑๕ นิ้ว ขนาดบรรจุห่อละ ๕ ชิ้น

๓.๒ ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๕ x ๓๔ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ภายในมีเส้นใย “X-Ray Line” ทึบแสงชนิดใช้ได้หลายครั้ง จำนวน ๑ – ๒ เส้น มีความยาวไม่น้อยกว่า ๓๔ นิ้ว ขนาดบรรจุห่อละ ๓ ชิ้น

๓.๓ ทำให้ปลอดเชื้อโดยการอบด้วยแก๊ส Ethylene Oxide ต้องมีตัวบ่งชี้ทางเคมี class 4 ที่บ่งบอกวิธีทำให้ปราศจากเชื้อทุกซองที่บรรจุห่อด้วย Crepe Paper (Medical Grade) และบรรจุในซองเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อทางการแพทย์ที่มีความทนทานไม่ฉีกขาดง่าย ซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐาน EN868 และ ISO11607 ปิดมิดชิดตามที่กำหนด สามารถมองผ่านเข้าไปในซองได้ และบรรจุใส่ในกล่องกระดาษที่มีความคงทนแข็งแรง เพื่อความสะดวกในการขนส่งและจัดเก็บ

๓.๔ มีฉลากกำกับบนซองพลาสติกระบุข้อความครบถ้วนในรายการ

- วัสดุที่บรรจุ ขนาด และ จำนวนที่บรรจุ
- Lot Number ที่ผลิต และ วัน/เดือน/ปีที่ผลิต และ วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ
- วิธีการทำ Sterilization
- Indicator ที่บ่งชี้ว่าผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

.....
(นางชุศรี วัชรสุขโพธิ์)

.....
(นางดวงพร เวียงสิมมา)

.....
(นางสุภาริณี สมภาร)

๓.๕ มีเอกสารรับรองการทำให้ปลอดเชื้อ (Certificate) แสดงรายละเอียดการทำการปลอดเชื้อ (Sterilization) และผลการวิเคราะห์ความปลอดเชื้อและสารเคมีตกค้างของผลิตภัณฑ์จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือสถาบันรับรองที่จดทะเบียนที่มีความน่าเชื่อถือแสดงในวันที่ยื่นเสนอราคา

๓.๖ สินค้าที่นำส่งทุกครั้งต้องมีเอกสารแสดงผลการทดสอบสารตกค้างของ ETO (Ethylene Oxide) และ ECH (Ethylene Chlorohydrin) ของสินค้าชนิดนั้นๆ โดยสถาบันที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO11135:2014

๓.๗ ระบุสถานที่ผลิตและแหล่งที่มาให้ชัดเจน เพื่อให้คณะกรรมการสามารถตรวจสอบคุณภาพการผลิตและการทำให้ปราศจากเชื้อจากโรงงานที่ผลิตได้ เพื่อเพิ่มความมั่นใจในระบบความปลอดภัย

๓.๘ สินค้าที่นำส่งต้องผลิตไว้ไม่เกิน ๑ ปี ผลิตจากผ้าฝ้ายที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตาม มอก. 251-2555 โดยจะต้องยื่นสำเนาเอกสารดังกล่าวในวันที่ยื่นเสนอราคา

๓.๙ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิต (Certificate) ISO 11135:2014 , ISO 13485:2016 และมาตรฐานการผลิต GMP จากกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย หรือ จากสถาบันที่ได้มาตรฐานโดยจะต้องยื่นสำเนาเอกสารดังกล่าวในวันที่ยื่นเสนอราคา

๓.๑๐ ผู้เสนอราคาต้องนำส่งตัวอย่างผ้าซับช่องท้อง (Swab) รายการละ ๕๐ ห่อ บรรจุใส่ซองพลาสติกปิดมิดชิด ระบุข้อความ วัน/เดือน/ปีที่ผลิต และ วันหมดอายุ ชื่อบริษัทผู้เสนอราคาปิดให้เห็นอย่างชัดเจน โดยส่งมอบตามที่ระบุในประกาศ คณะกรรมการจะทำการวัดขนาดความกว้างและความยาวของผ้าซับช่องท้อง ซึ่งผ้าที่วัดได้ต้องมีขนาดความกว้าง และความยาว ไม่น้อยกว่าที่กำหนด โดยไม่ใช้วิธีการดึงหรือยืดผ้า เพื่อให้ได้ตามขนาดที่กำหนด และส่งตัวอย่างผ้าทั้งหมดมาทดลองใช้งาน พร้อมทั้งรายงานผลการทดลองตามแบบประเมินที่แนบท้าย ภายใน ๑๔ วันทำการ หลังนับจากวันสิ้นสุดการทดลอง โดยจะใช้ผลการทดลองตามแบบประเมินข้างท้ายนี้เป็นเกณฑ์พิจารณาว่าผ้าซับช่องท้องของผู้เสนอการารายใดผ่านหรือไม่ผ่าน ผู้เสนอการารายใดไม่ปฏิบัติตามในรายละเอียดคุณลักษณะข้อหนึ่งข้อใด โรงพยาบาลขอนแก่น ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่รับพิจารณาราคาของผู้เสนอการารายนั้น

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีระยะเวลาคงความปลอดเชื้อไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

๔.๒ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น โดยส่งตัวอย่างรายการละ ๕๐ ห่อ เพื่อทดสอบและประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๔.๓ ผลิตภัณฑ์ที่นำส่ง หากมีปัญหาทางบริษัทยินยอมเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับการแจ้ง

๔.๔ กรณีเป็นสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

๔.๕ กรณีเป็นสินค้านำเข้า บริษัทผู้ขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และแสดงหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข

๔.๖ บริษัทผู้ขายมีหนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผลิตให้แสดงเอกสาร

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

.....
(นางชุศรี วัชรสุขโพธิ์)

.....
(นางดวงพร เวียงสิมมา)

.....
(นางสุภารัตน์ สมภาร)

๔.๗ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมทำ
เครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่ง
ผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่างๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้

๔.๘ การเสนอเอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ
คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทาง
เทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

.....
(นางชุตริ วัชรสุขโพธิ์)

.....
(นางดวงพร เวียงสิมมา)

.....
(นางสุภาริณี สมภาร)

เวชภัณฑ์ที่มีขาย
ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab)
จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๕ ชิ้น	๓๐,๐๐๐ ห่อ	๑๔๕.๐๐	๔,๓๕๐,๐๐๐.๐๐
๒	ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๕ x ๓๔ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๓ ชิ้น	๖,๐๐๐ ห่อ	๗๕.๐๐	๔๕๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้นประมาณ				๔,๘๐๐,๐๐๐.๐๐

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

.....
(นางชุตี วัชรสุขโพธิ์)

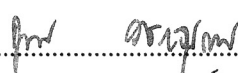
.....
(นางดวงพร เวียงสิมมา)

.....
(นางสุภาวณี สมภาร)

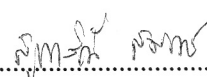
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab)
จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๕ ชิ้น			
๒	ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๕ x ๓๔ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๓ ชิ้น			
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)


(นางชุตรี วัชรสุขโพธิ์)


(นางดวงพร เวียงสิมมา)


(นางสุภาริณี สมภาร)

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

๑. ผลิตภัณฑ์ของบริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ...ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab)..... ยี่ห้อ.....
 - ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๕ ชิ้น จำนวนห่อ
 - ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๕ x ๓๔ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๓ ชิ้น จำนวนห่อ
๓. หน่วยงานที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

*** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีไข้ยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอดรถ ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘) ***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	ผ้าซับช่องท้องมีความดูดซับของเหลวได้อย่างดีมาก			
๒	เนื้อผ้ามีคุณภาพดีปราศจากสิ่งสกปรก			
๓	เนื้อผ้ามีความสะอาด ไม่ปนเปื้อน ไม่มีปม ไม่ขาด และไม่มีรอยต่อ			

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง หน. ห้องผ่าตัดประจำสาขา.....

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

๑. ให้อย่างงาน หน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
๒. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
๓. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

.....
(นางชุศรี วัชรสุขโพธิ์)

.....
(นางดวงพร เวียงสิมมา)

.....
(นางสุภาวิณี สมภาร)

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
ในวันยื่นข้อเสนอทางด้านเทคนิค

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)
()

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 ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน 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).....

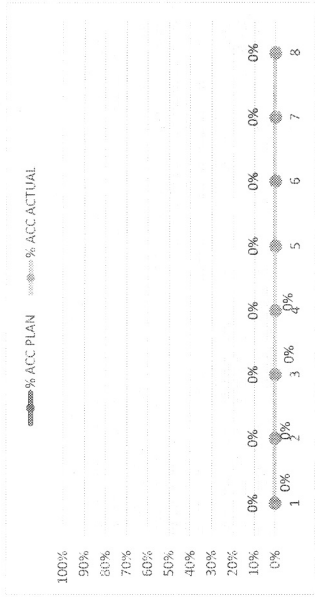
** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ **

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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



กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานนี้สัญญา จำนวน 8 เดือน

หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานดำเนินการก่อสร้าง เช่น งานหรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งต้นดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่รายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่รายการ

ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

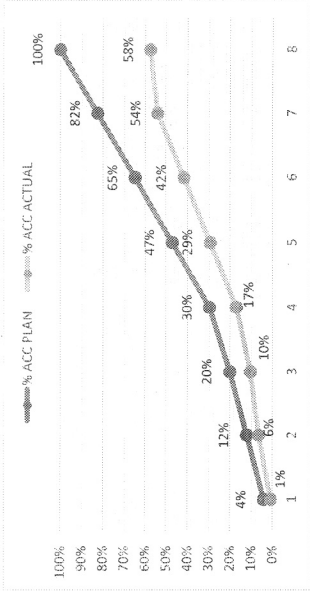
หมายเหตุ:

25
Money
% PLAN

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%
	รวม				3,040,000	100%
2	งานผิวทาง	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
		ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
	รวม				3,040,000	100%

	1	2	3	4	5	6	7	8
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมดเป็นสัญญา จำนวน 8 เดือน

- 2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานต่อการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงานตามแผนดำเนินงานดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) จำนวน ๒ รายการ

- ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๕ ชิ้น จำนวน ๓๐,๐๐๐ ห่อ
- ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๕ ชิ้น จำนวน ๖,๐๐๐ ห่อ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ งานคลังเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔,๘๐๐,๐๐๐.- (สี่ล้านแปดแสนบาทถ้วน)

- รายการที่ ๑ ๔,๓๕๐,๐๐๐.- บาท (สี่ล้านสามแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
- รายการที่ ๒ ๔๕๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่.....๒๔.....กันยายน.....๒๕๖๖.....เป็นเงิน ๔,๘๐๐,๐๐๐.- บาท
ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/ห่อ	ราคา/ห่อ	ราคารวม
๑	ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๕ ชิ้น	๓๐,๐๐๐	๑๔๕.๐๐	๔,๓๕๐,๐๐๐.๐๐
๒	ผ้าซับช่องท้อง (Sterile – Prewash Abdominal Swab) ขนาด ๑๕ x ๑๕ นิ้ว ตัดเย็บ ๘ ชั้น ห่อละ ๕ ชิ้น	๖,๐๐๐	๗๕.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น		๓๖,๐๐๐		๔,๘๐๐,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่สืบจากท้องตลาด

๕.๑ บริษัท ไทยก๊อส จำกัด

๕.๒ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ป.เวชอุปกรณ์

๕.๓ บริษัท เจ.เอ็น.ซี. มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นางชูศรี วัชรสุขโพธิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๒ นางดวงพร เวียงสิมมา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางสาวาริณี สมภาร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ