



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ ประกวดราคาค้างนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๔๑,๔๐๐.-บาท (เก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

นำยาดรเวชวิเคราะห์ด้านภูมิคุ้มกันวิทยา

จำนวน ๖ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงาน ของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัด ขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคา อย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

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

(๓) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียนหรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

/(๔) กรณี...

(๔) กรณีตาม (๑) - (๓) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๔.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ **๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘** ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

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 กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายภูเบศ รัตนัน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะน้ำยาดตรวจวิเคราะห์ด้านภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน 6 รายการ
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นน้ำยาดตรวจวัดระดับแอนติบอดีในซีรัมหรือพลาสมา ของการตรวจวิเคราะห์ด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ประกอบการวินิจฉัยกลุ่มโรค Anti-Phospholipid Syndrome, Rheumatoid Arthritis และ SLE ให้กับผู้ป่วยของโรงพยาบาลขอนแก่น

2. คุณลักษณะเฉพาะ

2.1 เป็นชุดน้ำยาดตรวจวัดระดับแอนติบอดีจำเพาะในเลือดด้านภูมิคุ้มกันวิทยา โดยใช้หลักการ

Chemiluminescence Immunoassay ประกอบด้วย 6 รายการทดสอบ ได้แก่

2.1.1 ชุดน้ำยาดตรวจวิเคราะห์ Anti-Cardiolipin IgG

- เป็นชุดน้ำยาดตรวจวิเคราะห์ Anti-Cardiolipin IgG สำหรับการตรวจวิเคราะห์แอนติบอดีชนิด IgG ต่อ Cardiolipin แบบเชิงปริมาณในตัวอย่างชนิดซีรัมและพลาสมา
- มีช่วงค่าในการตรวจวิเคราะห์ 3-100 GPLU/ml หรือกว้างกว่า หรือ 2.00-400 AU/mL หรือกว้างกว่า
- น้ำยาที่เปิดใช้งานแล้ว เก็บรักษาที่อุณหภูมิ 2-8 °C และเก็บรักษาภายในเครื่องได้ไม่น้อยกว่า 28 วัน

2.1.2 ชุดน้ำยาดตรวจวิเคราะห์ Anti-Cardiolipin IgM

- เป็นชุดน้ำยาดตรวจวิเคราะห์ Anti-Cardiolipin IgM สำหรับการตรวจวิเคราะห์แอนติบอดีชนิด IgM ต่อ Cardiolipin แบบเชิงปริมาณในตัวอย่างชนิดซีรัมและพลาสมา
- มีช่วงค่าในการตรวจวิเคราะห์ 3-100 MPLU/mL หรือกว้างกว่า หรือ 2.00-400 AU/mL หรือกว้างกว่า
- น้ำยาที่เปิดใช้งานแล้ว เก็บรักษาที่อุณหภูมิ 2-8 °C และเก็บรักษาภายในเครื่องได้ไม่น้อยกว่า 28 วัน

2.1.3 ชุดน้ำยาดตรวจวิเคราะห์ Anti-β2-Glycoprotein I IgG

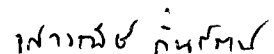
- เป็นชุดน้ำยาดตรวจวิเคราะห์ Anti-β2-Glycoprotein I IgG สำหรับการตรวจวิเคราะห์แอนติบอดีชนิด IgG ต่อ β2-Glycoprotein I แบบเชิงปริมาณในตัวอย่างชนิดซีรัมและพลาสมา
- มีช่วงค่าในการตรวจวิเคราะห์เท่ากับ 10-180 AU/mL หรือกว้างกว่า



(นางวิคันสนีย์ การบุญญานันท์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



(นส.จันทาณิ แสนบุญศิริ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



(น.ส.เสาวณีย์ ถิ่นรัตน์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

- น้ำยาที่เปิดใช้งานแล้ว เก็บรักษาที่อุณหภูมิ 2-8 °C และเก็บรักษาภายในเครื่องได้ ไม่น้อยกว่า 28 วัน

2.1.4 ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-β2-Glycoprotein I IgM

- เป็นชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-β2-Glycoprotein I IgM สำหรับการตรวจวิเคราะห์ แอนติบอดีชนิด IgM ต่อ β2-Glycoprotein I แบบเชิงปริมาณในตัวอย่างชนิดซีรัมและ พลาสมา
- มีช่วงค่าในการตรวจวิเคราะห์เท่ากับ 2-400 AU/mL หรือกว้างกว่า
- น้ำยาที่เปิดใช้งานแล้ว เก็บรักษาที่อุณหภูมิ 2-8 °C และเก็บรักษาภายในเครื่องได้ ไม่น้อยกว่า 28 วัน

2.1.5 ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-CCP IgG

- เป็นชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-CCP IgG สำหรับตรวจวิเคราะห์หาแอนติบอดีชนิด IgG ต่อ Cyclic citrullinated peptide (CCP) แบบเชิงปริมาณในตัวอย่างชนิดซีรัม และพลาสมา
- มีช่วงค่าในการตรวจวิเคราะห์เท่ากับ 1-180 U/mL หรือกว้างกว่า
- น้ำยาที่เปิดใช้งานแล้ว เก็บรักษาที่อุณหภูมิ 2-8 °C และเก็บรักษาภายในเครื่องได้ ไม่น้อยกว่า 28 วัน

2.1.6 ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-dsDNA IgG

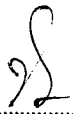
- ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-dsDNA IgG สำหรับตรวจวิเคราะห์หาแอนติบอดีชนิด IgG ต่อ double stranded DNA (dsDNA) แบบเชิงปริมาณในตัวอย่างซีรัมและพลาสมา
- มีช่วงค่าในการตรวจวิเคราะห์เท่ากับ 2-800 IU/mL หรือกว้างกว่า
- น้ำยาที่เปิดใช้งานแล้ว เก็บรักษาที่อุณหภูมิ 2-8 °C และเก็บรักษาภายในเครื่องได้ ไม่น้อยกว่า 28 วัน

2.2 สามารถใช้ได้กับตัวอย่างตรวจที่เป็นซีรัมและพลาสมา

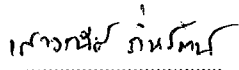
2.3 เป็นน้ำยาที่ผ่านการรับรองที่สามารถใช้ในงานวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (In Vitro Diagnostic Use, IVD)

2.4 เป็นน้ำยาที่ได้รับใบอนุญาตนำเข้าและจัดจำหน่าย จากคณะกรรมการอาหารและยา ประเทศไทย

2.5 น้ำยาต้องมีคุณภาพ และมีอายุการใช้งานเมื่อส่งถึงห้องปฏิบัติการไม่น้อยกว่า 6 เดือน


 (นางวิคันสนีย์ การุญบุญญานันท์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


 (นส.จินตนาณี แสนบุญศิริ)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

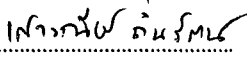

 (น.ส.เสาวณีย์ ถิ่นรัตน์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

3. เงื่อนไข

- 3.1 ผู้ขายยินยติรับผิตชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวัดระดับแอนติบอดีจำเพาะในเลือดแบบอัตโนมัติ โดยมี ความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ที่ไม่น้อยกว่า 120 การทดสอบต่อชั่วโมง พร้อมทั้งจัดหา น้ำยาและอุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบให้กับทางโรงพยาบาลภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญาและมี การทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายจนสามารถใช้งานได้
- 3.2 ผู้ขายต้องจัดการหา น้ำยาสำหรับปรับตั้งค่าที่ใช้ในการตรวจ (Calibrator) สารควบคุมคุณภาพ (Control) รวมถึงน้ำยาที่ใช้ในการดูแลรักษาเครื่องอัตโนมัติพร้อมทั้งน้ำยาและอุปกรณ์เสริมต่างๆ ที่ใช้ งานกับเครื่องโดยไม่คิดมูลค่า
- 3.3 ผู้ขายจะต้องจัดอบรมการใช้งานให้กับผู้ปฏิบัติงานจนสามารถใช้เครื่องได้ดี และแปลผลได้ โดยจัด อบรมการใช้งานเครื่องให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่
- 3.4 ผู้ขายรับผิตชอบในการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive maintenance) อย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง โดย ไม่คิดมูลค่า รวมถึงรับผิตชอบค่าอะไหล่ของเครื่องอัตโนมัติและอุปกรณ์ประกอบกรณีที่เกิดการเสียหาย อันเกิดจากการใช้งานตามปกติ รวมถึงต้องซ่อมแซมเครื่องภายใน 48 ชั่วโมง กรณีที่เครื่องมีปัญหาใน การใช้งานหลังจากรับเรื่อง
- 3.5 ผู้ขายต้องรับภาระในการเชื่อมต่อระบบ LIS รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการดูแลระบบข้อมูลที่ห้องปฏิบัติการใช้ งานอยู่ได้
- 3.6 ผู้ขายรับผิตชอบโครงการประกันคุณภาพภายนอก (EQA) อย่างน้อย 1 โครงการหรือจัดทำ Interlab comparison ให้กับโรงพยาบาล อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
- 3.7 ผู้ขายยิตติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (ที่มีคุณสมบัติเป็น UPS และ Stabilizer) และสำรองไฟได้ ไม่น้อยกว่า 30 นาที
- 3.8 กรณีเครื่องเสียหายหรือชำรุดทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายยิตทำการซ่อมแซมแก้ไข ภายใน 48 ชั่วโมง นับแต่ได้รับแจ้งและในระหว่างการซ่อมผู้ขายยิตนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพ เท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลชอนแก่น โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ
- 3.9 ผู้ขายยิตเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลชอนแก่น ในกรณีที่ โรงพยาบาลชอนแก่น มีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือเครื่องมือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่ คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา
4. การรับรองคุณภาพ ชุดน้ำยาผ่านการรับรองมาตรฐานระดับสากล US FDA หรือ CE Mark
5. ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ 2568
6. กำหนดเวลาให้งานแล้วเสร็จ กำหนดเวลาให้งานแล้วเสร็จภายใน 30 วันนับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
7. วงเงินในการจัดหา 941,400.00 บาท (เก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
8. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก ใช้เกณฑ์ราคารวม


.....
(นางวิคันสนีย การญญญณันท์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นส.จินตามณี แสนบุญศิริ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(น.ส.เสาวณีย์ ถิ่นรัตน์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นํ้ายาตรวจวิเคราะห์ด้านภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน 6 รายการ
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น

ลำดับ	รายการ	จำนวน (Test)	ราคา/Report	จำนวนเงิน (บาท)
1	Anti-Cardiolipin IgG	500	260.00	130,000.00
2	Anti-Cardiolipin IgM	500	260.00	130,000.00
3	Anti-β2-Glycoprotein I IgG	500	243.00	121,500.00
4	Anti-β2-Glycoprotein I IgM	500	243.00	121,500.00
5	Anti-CCP	400	367.00	146,800.00
6	Anti-dsDNA	1,200	243.00	291,600.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				941,400.00

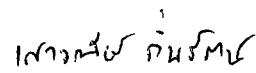
(เก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)



(นางวิศันสนีย์ การบุญญานันท์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



(นส.จินตามณี แสนบุญศิริ)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



(น.ส.เสาวณีย์ ถิ่นรัตน์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นํายาตรวจวิเคราะห์ด้านภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน 6 รายการ
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น

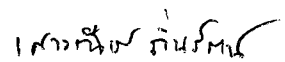
ลำดับ	รายการ	จำนวน (Test)	ราคา/Report	จำนวนเงิน (บาท)
1	Anti-Cardiolipin IgG	500		
2	Anti-Cardiolipin IgM	500		
3	Anti-β2-Glycoprotein I IgG	500		
4	Anti-β2-Glycoprotein I IgM	500		
5	Anti-CCP	400		
6	Anti-dsDNA	1,200		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				



(นางวิสันนีย์ การุญบุญญานันท์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



(นส.จินตามณี แสนบุญศิริ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



(น.ส.เสาวณีย์ ถิ่นรัตน์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ตารางแสดงการคำนวณราคากลางน้ำยาตรวจวิเคราะห์ด้านภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน 6 รายการ
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น

ลำดับ	รายการ	จำนวน (Test)	ราคาที่เสนอ/ Report			ราคาที่เสนอ เฉลี่ย/ Report
			บริษัท ไอดีโอ (ประเทศไทย) จำกัด	บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด	บริษัท ทศพร เมดิคอล จำกัด	
1	Anti-Cardiolipin IgG	500	200.00	350.00	230.00	260.00
2	Anti-Cardiolipin IgM	500	200.00	350.00	230.00	260.00
3	Anti-β2-Glycoprotein I IgG	500	200.00	300.00	230.00	243.00
4	Anti-β2-Glycoprotein I IgM	500	200.00	300.00	230.00	243.00
5	Anti-CCP	400	370.00	350.00	380.00	367.00
6	Anti-dsDNA	1,200	200.00	300.00	230.00	243.00

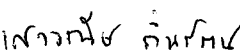
คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาราคากลางน้ำยาตรวจวิเคราะห์ ด้านภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน 6 รายการ
 และสรุปผลการสืบราคาจากท้องตลาด เห็นสมควรใช้ ราคาเฉลี่ยจากทั้ง 3 บริษัท เป็นราคากลาง



 (นางวิศันสนีย์ การุญบุญญานันท์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



 (นส.จินตมาณี แสนบุญศิริ)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



 (น.ส.เสาวณีย์ ถิ่นรัตน์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

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)
()

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).....

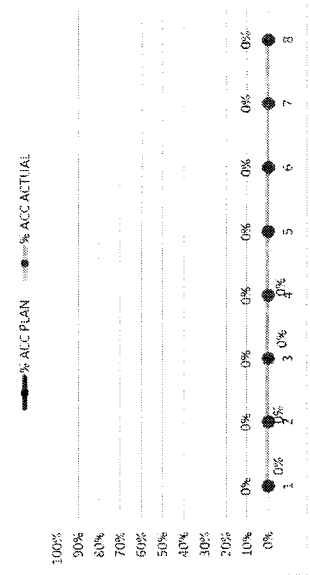
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการบริหารจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้นสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานหรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างซึ่งต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานประจำเดือนของแต่รายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าจ้างของแต่รายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงานเป็นงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

หมายเหตุ:

Money
% PLAN

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อน้ำยาตรวจวิเคราะห์ด้านภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน ๖ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙๔๑,๔๐๐.๐๐ บาท (เก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔
 - ๔.๑ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-Cardiolipin IgG จำนวน ๕๐๐ Test
ราคาต่อหน่วย ๒๖๐.๐๐ บาท (สองร้อยหกสิบบาทถ้วน)
รวมเป็นเงิน ๑๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน)
 - ๔.๒ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-Cardiolipin IgM จำนวน ๕๐๐ Test
ราคาต่อหน่วย ๒๖๐.๐๐ บาท (สองร้อยหกสิบบาทถ้วน)
รวมเป็นเงิน ๑๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน)
 - ๔.๓ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-β2-Glycoprotein IgG จำนวน ๕๐๐ Test
ราคาต่อหน่วย ๒๔๓.๐๐ บาท (สองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
รวมเป็นเงิน ๑๒๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
 - ๔.๔ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-β2-Glycoprotein IgM จำนวน ๕๐๐ Test
ราคาต่อหน่วย ๒๔๓.๐๐ บาท (สองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
รวมเป็นเงิน ๑๒๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
 - ๔.๕ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-CCP จำนวน ๔๐๐ Test
ราคาต่อหน่วย ๓๖๗.๐๐ บาท (สามร้อยหกสิบบาทถ้วน)
รวมเป็นเงิน ๑๔๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)
 - ๔.๖ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Anti-dsDNA จำนวน ๑,๒๐๐ Test
ราคาต่อหน่วย ๒๔๓.๐๐ บาท (สองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
รวมเป็นเงิน ๒๙๑,๖๐๐.๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๔๑,๔๐๐.๐๐ บาท (เก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด
 - ๕.๑ บริษัท ไอดีไอ (ประเทศไทย) จำกัด
 - ๕.๒ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
 - ๕.๓ บริษัท ทศพร เมดิคอล จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นางวิศนสนีย์ การบุญบุญนันท์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๒ นางสาวจินตมาณี แสนบุญศิริ	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๓ นางสาวเสาวนีย์ ถิ่นรัตน์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ