



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๗๐,๐๐๐.-บาท (สามล้านสองแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ชุดให้สารละลาย

จำนวน ๒ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

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

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงานสิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

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

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

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

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

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

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

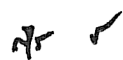
ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

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 ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดให้สารละลาย
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๐๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่นและจังหวัดใกล้เคียงทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วยจึงมีความจำเป็นต้องใช้ชุดให้สารละลาย เพื่อให้การสนับสนุนด้านบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ ความต้องการ

๓.๑.๑ ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)

๓.๑.๒ ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Micro drip)

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)

๓.๒.๑.๑ เชื่อมแทงจุกขวด IV หรือ ถุง IV เป็นพลาสติกแข็ง คม แทงง่ายพร้อมฝาปิดครอบ

๓.๒.๑.๒ มี Air vent พร้อมฝาปิดเปิด มีตัวกรอง (Bacteria Filter) เพื่อป้องกัน Airborne Bacteria

๓.๒.๑.๓ ภายในกระเปราะหยด (Dripping Port) มองเห็นสารละลายชัดเจน สำหรับควบคุมการไหล ๑๕ - ๒๐ หยด/ซีซี

๓.๒.๑.๔ กระเปราะหยด (Dripping Port) สำหรับบีบไล่อากาศและแรงน้ำเกลื่อนิ่ไม่แข็งเมื่อบีบสามารถคืนตัวคงรูปได้

๓.๒.๑.๕ ตัวสายทำด้วย PVC ชนิด Medical Grade หรือ DEHP free PVC

๓.๒.๑.๖ ความยาวจากกระเปราะหยดถึงข้อต่อปลายสายไม่น้อยกว่า ๑๔๐ เซนติเมตร ข้อต่อปลายสายมีฝาครอบมิดชิด

๓.๒.๑.๗ ที่บังคับควบคุมการหยดของน้ำเกลือ แบบลูกกลิ้ง (Roller Clamp) เลื่อนในรางรอก สามารถบังคับอัตราการไหลของหยดน้ำเกลือได้ดีพร้อม Clamp Lock เพื่อใช้ในกรณีต้องการหยุดการให้น้ำเกลือ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางอรรค์ม ปิยวิธเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๒.๑.๘ มีที่สำหรับแทงเข็มเพื่อใช้ฉีดยาได้

๓.๒.๑.๙ ข้อต่อปลายสายเป็นแบบ Slip Type หรือ Luer Type หรือ Lock Type พร้อมฝาปิด ใช้ต่อกับเข็มฉีดยา หรือ IV Catheter ได้ทุกขนาด

๓.๒.๑.๑๐ บรรจุในซองพลาสติก ๑ ชั้น ที่ปิดสนิท

๓.๒.๑.๑๑ ให้ปราศจากเชื้อโดย EO หรือ Gamma ray

๓.๒.๑.๑๒ ระบุวันที่ผลิต วันที่หมดอายุ และ Lot. Number ทุกซอง

๓.๒.๒ ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Microdrip)

๓.๒.๒.๑ เข็มแทงจุดหยด IV หรือ ถุง IV เป็นพลาสติกแข็ง คม แห้งง่าย พร้อมฝารอบ

๓.๒.๒.๒ มี Air vent พร้อมฝาปิดเปิด มีตัวกรอง (Bacteria Filter) เพื่อป้องกัน Airborne Bacteria

๓.๒.๒.๓ ภายในกระเปาะหยด (Dripping Port) มีแกนทำด้วย Stainless มองเห็นสารละลายชัดเจน ใช้สำหรับควบคุมการไหล ๖๐ หยด/ซีซี

๓.๒.๒.๔ กระเปาะหยด (Dripping Port) สำหรับบีบไล่อากาศและแรงน้ำเกลือได้ เมื่อบีบแล้วสามารถคืนตัวคงรูปได้

๓.๒.๒.๕ ตัวสายทำด้วย PVC ชนิด Medical Grade หรือ DEHP free PVC มีลักษณะใส่นิ่ม บิดงอได้โดยไม่เสียรูปร่าง

๓.๒.๒.๖ ความยาวจากกระเปาะหยดถึงข้อต่อปลายสายไม่น้อยกว่า ๑๔๐ เซนติเมตร ข้อต่อปลายสายมีฝารอบมิดชิด

๓.๒.๒.๗ ที่บังคับควบคุมการหยุดของน้ำเกลือ แบบลูกกลิ้ง (Roller Clamp) เลื่อนในรางรอก สามารถบังคับอัตราการไหลของหยดน้ำเกลือได้ดีพร้อม Clamp Lock เพื่อใช้ในกรณีต้องการหยุดการให้น้ำเกลือ

๓.๒.๒.๘ สำหรับแทงเข็มเพื่อใช้ฉีดยาได้

๓.๒.๒.๙ ข้อต่อปลายสายเป็นแบบ Slip Type หรือ Luer Type หรือ Lock Type พร้อมฝาปิด ใช้ต่อกับเข็มฉีดยา หรือ IV Catheter ได้ทุกขนาด

๓.๒.๒.๑๐ มีเข็มฉีดยา ขนาด ๒๕ G x ๑ นิ้ว พร้อมปลอกในซองเดียวกันหรือไม่ก็ได้

๓.๒.๒.๑๑ บรรจุในซองพลาสติก ๒ ชั้น ที่ปิดสนิท

๓.๒.๒.๑๒ ทำให้ปราศจากเชื้อโดย EO หรือ Gamma ray

๓.๒.๒.๑๓ ระบุวันที่ผลิต วันที่หมดอายุ และ Lot. Number ทุกซอง

๓.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๓.๑ ผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ISO 13485 หรือกรณีเป็นสินค้าผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ที่ไม่หมดอายุ

๓.๓.๒ กรณีเป็นสินค้านำเข้า บริษัทผู้ขายต้องแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และแสดงหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๓.๓ บริษัทผู้ขายมีหนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต ให้แสดง
เอกสาร

๓.๓.๔ ผลิตภัณฑ์ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

๓.๓.๕ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากโรงพยาบาล โดยส่งตัวอย่างรายการละ
๒๐๐ Set เพื่อทดสอบและประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๓.๓.๖ ผลิตภัณฑ์ที่นำส่งมอบ หากมีปัญหาทางบริษัทยินยอมเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจาก
ได้รับแจ้ง

๓.๓.๗ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อม
ทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่ง
ผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอ
เอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผล
เพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อ
ประโยชน์การใช้งานของราชการ

๓.๔ ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๓.๕ กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
(จะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

๔. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๗๐,๐๐๐.- บาท (สามล้านสองแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)
ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

๔.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๒,๘๐๕,๐๐๐.- บาท (สองล้านแปดแสนห้าพันบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๙.๓๕ บาท/Set) (เก้าบาทสามสิบห้าสตางค์)

๔.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๔๖๕,๐๐๐.- บาท (สี่แสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๑๕.๕๐ บาท/Set) (สิบห้าบาทห้าสิบบาทสตางค์)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางอัญรินทร์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ชุดให้สารละลาย
จำนวน ๒ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)	๓๐๐,๐๐๐ Set	๙.๓๕	๒,๘๐๕,๐๐๐.๐๐
๒	ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Micro drip)	๓๐,๐๐๐ Set	๑๕.๕๐	๔๖๕,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้นประมาณ				๓,๒๗๐,๐๐๐.๐๐

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นางธิษณ์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


.....
(นางจิราพร น้อมกุศล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

เวชภัณฑ์ที่มีขาย
ชุดให้สารละลาย
จำนวน ๒ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)	๓๐๐,๐๐๐ Set		
๒	ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Micro drip)	๓๐,๐๐๐ Set		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุศล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ.....ชุดให้สารละลาย..... ยี่ห้อ.....
- ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)จำนวน.....Set
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน.....
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

*** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีไข้ยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตรณ ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕) ***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	เข็มแทงจุกยางขวดหรือจุกยางถุง IV เป็นพลาสติกแข็ง คม แห้งง่าย			
๒	กระเปาะหยดไม่แข็ง บีบแล้วคืนรูป			
๓	กระเปาะหยดแข็งใส มองเห็นสารละลายได้ชัดเจน จำนวน ๑๕-๒๐ หยด/CC			
๔	ลูกกลิ้งง่ายต่อการปรับการหยด ไม่หลวม			
๕	ตัวสายใส นิ้ม บิดงอได้ ไม่เสียรูปร่าง			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....) (.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน ตำแหน่ง ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

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

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

.....
(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ

.....
(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ.....ชุดให้สารละลาย..... ยี่ห้อ.....
- ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Microdrip)จำนวน.....Set
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน.....
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

*** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีไข้ยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตกร ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕) ***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	เข็มแทงจุกยางขวดหรือจุกยาง IV เป็นพลาสติกแข็ง คม แห้งง่าย			
๒	กระเปาะหยดไม่แข็ง บีบแล้วคืนรูป			
๓	ภายในกระเปาะหยด มีแกนทำด้วย Stainless มองเห็นสารละลายชัดเจน ใช้สำหรับควบคุมการไหล ๖๐ หยด/ ซีซี			
๔	ลูกกลิ้งง่ายต่อการปรับการหยด ไม่หลวม			
๕	ตัวสายใส นิ่ม บิดงอได้ ไม่เสียรูปร่าง			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

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

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

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)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน 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

.....(ชื่อธนาคาร).....

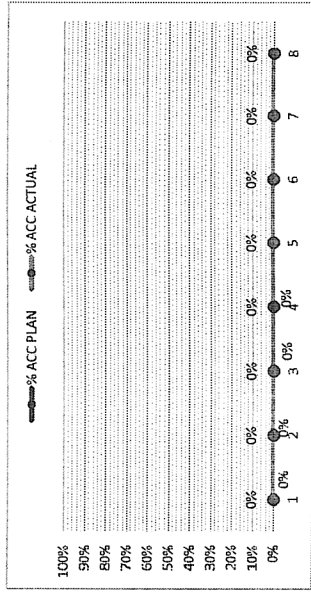
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานโครงสร้างเดิม					
	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							

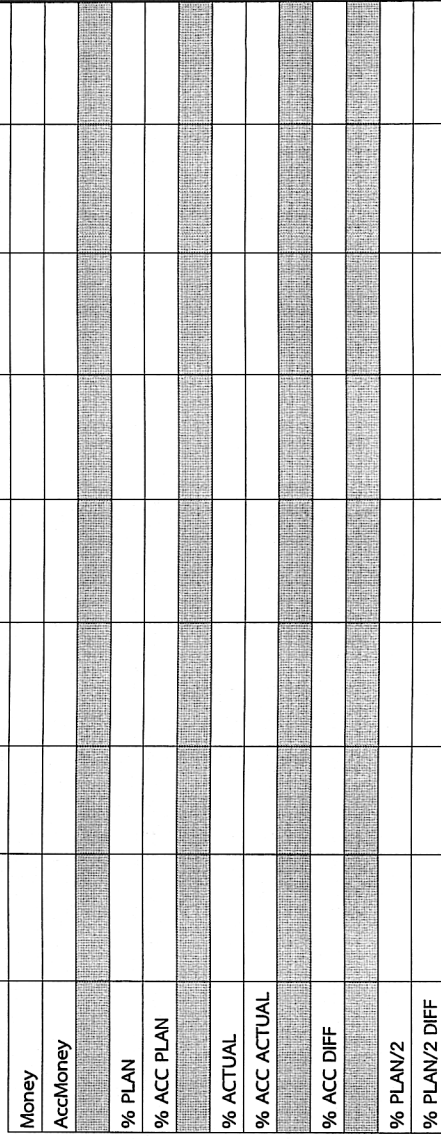


- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมด 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
 - หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
 - มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของรายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money

25
Money
% PLAN

८३

[illegible]

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงาน จำนวน 8 เดือน

- | | |
|----|--|
| 2) | หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน |
| 3) | หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้ |
| 4) | มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ |
| 5) | ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ |

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชุดให้สารละลาย จำนวน ๒ รายการ

๑.๑ ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip) จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ Set

๑.๒ ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Micro drip) จำนวน ๓๐,๐๐๐ Set

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานพืชไร่ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๒๗๐,๐๐๐.- บาท (สามล้านสองแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่...๑๓...มีนาคม...๒๕๖๔.....

เป็นเงิน ๓,๒๗๐,๐๐๐.- บาท (สามล้านสองแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

รายการที่ ๑ ๒,๘๐๕,๐๐๐.- บาท (สองล้านแปดแสนห้าพันบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๙.๓๕ บาท/Set)

รายการที่ ๒ ๔๖๕,๐๐๐.- บาท (สี่แสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๑๕.๕๐ บาท/Set)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่ซื้อภายใน ๒ ปี งบประมาณ

ตามสัญญาจะซื้อขายที่ ขก ๐๐๓๓.๑/๙๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๒ นางจิราพร น้อมกุศล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๔ นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ