



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของงานซื้อในการประกวดราคา
ครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๗๑๔,๕๕๐.-บาท (สองล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ

จำนวน ๓ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง 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 กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

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) 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 ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

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 ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ศร ✓

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ จำนวน ๓ รายการ
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๐๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่น และจังหวัดใกล้เคียง ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ จำนวน ๓ รายการ เพื่อให้การสนับสนุนด้านการบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑. ความต้องการ

- ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5

๑.๑ วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจสอบพารามิเตอร์ที่มีผลต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำภายในแต่ละหีบห่อ

๑.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

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

๑.๒.๒ สามารถตรวจสอบ ๓ พารามิเตอร์ที่มีผลต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ ได้แก่ แรงดันไอน้ำ อุณหภูมิ และเวลา

๑.๒.๓ ตัวตรวจสอบ มีส่วนประกอบดังต่อไปนี้

๑.๒.๓.๑ ฝักรีสสารเคมี (Chemical pallets) ที่สามารถตรวจสอบไอน้ำ และอุณหภูมิได้อย่างละเอียด

๑.๒.๓.๒ แผ่นกระดาษเพื่อให้ฝักรีสเคมีที่หลอมละลายเคลื่อนที่ไปตามแผ่นกระดาษ เพื่อช่วยในการอ่านและแปลผล

๑.๒.๓.๓ แผ่นฟิล์มพลาสติกและกระดาษที่เคลือบอยู่ด้านหน้าเพื่อควบคุมอัตราการแทรกซึมผ่านของไอน้ำ ทำให้ผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำแม่นยำ น่าเชื่อถือ

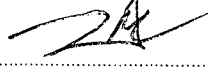
๑.๒.๓.๔ แผ่นอลูมิเนียมฟอยล์อยู่ด้านล่าง ป้องกันความชื้น แพร่เข้า แพร่ออก และป้องกันฝักรีสสารเคมีไม่ให้แพร่กระจายออกจากตัวทดสอบขณะทำให้ปราศจากเชื้อ

๑.๒.๔ ฝักรีสสารเคมีจะหลอมละลายเมื่อสัมผัสกับไอน้ำ ณ อุณหภูมิที่กำหนดและเคลื่อนที่ไปบนแผ่นกระดาษ โดยมีความสัมพันธ์กับระยะเวลาและอุณหภูมิที่สัมผัส

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ ญาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๑.๒.๕ 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

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

๑.๒.๗ ใช้งานได้ง่ายโดยใส่ตัวตรวจสอบเข้าไปในแต่ละหีบห่อตรงจุดที่ไอน้ำแทรกซึมผ่านเข้าไปได้ยาก

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

๑.๒.๙ แผ่นฟิล์ม และอลูมิเนียมฟอยด์ที่หุ้มด้านบนและล่างป้องกันไม่ให้เกิดสัมผัสกับผลึกของสารเคมี

๑.๒.๑๐ อ่านและแปลผลได้ง่าย โดยดูจากการเคลื่อนที่ของผลึกสารเคมีไปตามช่องเท่านั้น

- การอ่านและแปลผลจากการตรวจสอบ

ผ่าน = ผลึกเคมีเคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Accept

ไม่ผ่าน = ผลึกเคมีเคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Reject

๑.๒.๑๑ สามารถเก็บตัวชี้วัดทางเคมีไว้เป็นหลักฐานในการควบคุมคุณภาพได้โดยสีไม่ซีดจางหรือเปลี่ยนกลับเป็นสีเดิม

๒. ความต้องการ

- ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เป็นห่อทดสอบแบบสำเร็จรูป (Process Challenge Devices (PCDs)) แบบอ่านผลได้ภายใน ๔ ชั่วโมง

๒.๑.๒ ใช้ในการประกันคุณภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

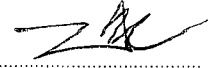
๒.๒.๑ ห่อทดสอบทางชีวภาพแบบสำเร็จรูปที่มีความท้าทายต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ เพื่อใช้ในการประกันคุณภาพการทำให้ปราศจากเชื้อจากแบบประจำ (routine) และอ่านผลได้อย่างรวดเร็วภายใน ๔ ชั่วโมง สามารถใช้ร่วมกับเครื่องอุ่นเชื้อรุ่น ๒๕๐G หรือ ๓๕๐G

๒.๒.๒ ห่อทดสอบถูกออกแบบให้จำลองอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่มีความท้าทายต่อการทำให้ปราศจากเชื้อ มีลักษณะเป็นปลายเปิดที่คดเคี้ยวโดยแก๊สเอทิลีนออกไซด์และความชื้นเข้าได้ทางช่องปลายเปิดของท่อด้านบนของห่อทดสอบเท่านั้น เพื่อผ่านเข้าไปฆ่าสปอร์ของเชื้อโรคภายในหลอดตรวจสอบทางชีวภาพที่ถูกบรรจุอยู่ด้านล่างสุดของปลายท่อที่คดเคี้ยวความยาว ๒๐ นิ้ว และเส้นผ่านศูนย์กลาง ๓/๘ นิ้ว

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๒.๒.๓ ห่อทดสอบผลิตเข้าได้กับคำแนะนำตามมาตรฐาน ANSI/AAMI ST41

๒.๒.๔ ห่อทดสอบประกอบด้วย แถบตรวจสอบทางเคมี (Process Indicator) ในการบ่งชี้ว่าห่อทดสอบได้ผ่านการทดสอบมาแล้ว

๒.๒.๕ หลอดตรวจสอบทางชีวภาพ ประกอบด้วย

๒.๒.๕.๑ แผ่นกระดาษเคลือบเชื้อและอาหารเลี้ยงเชื้อซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดเกี่ยวกับความสามารถในการส่งเสริมการเจริญเติบโตของเชื้อที่ระบุในมาตรฐาน ISO 11138 Parts ๑&๒

๒.๒.๕.๒ อาหารเลี้ยงเชื้อทำจาก Modify Tryptic Soy Broth บรรจุในหลอดแก้ว ที่ผ่านการทำปราศจากเชื้อ มีการใส่สารตั้งต้นที่ไม่เรืองแสงฟลูออเรสเซนต์ (non-fluorescent substrate) เพื่อช่วยในการตรวจประสิทธิภาพ

๓. ความต้องการ

- ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

๓.๑ วัตถุประสงค์

๓.๑.๑ เป็นตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำแบบสำเร็จรูป

๓.๑.๒ ใช้ในการตรวจสอบประสิทธิภาพในการไล่อากาศออก รวมทั้งการรั่วไหลของอากาศภายในเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำระบบสุญญากาศ

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

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

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

๓.๒.๓ ใช้ในการตรวจสอบประสิทธิภาพในการไล่อากาศออกของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำระบบสุญญากาศ (Prevacuum) รวมทั้งการตรวจจับการรั่วไหลของอากาศจากขอบยางประตูเครื่องและการแพร่กระจายของไอน้ำ (Steam Penetration)

๓.๒.๔ ห่อทดสอบมีส่วนประกอบที่สำคัญ ดังต่อไปนี้ (ให้แสดงโดยเอกสารและห่อทดสอบจริง)

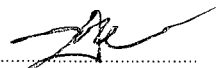
๓.๒.๔.๑ Impermeable layer แผ่นซึ่งไม่ให้อิอน้ำซึมผ่านได้อยู่ด้านบนและด้านล่างของภายในห่อเพื่อให้สามารถตรวจสอบการหลงเหลือของอากาศภายในห่อได้ดี

๓.๒.๔.๒ Reticulated form แผ่นโฟม เพื่อควบคุมการไหลของอากาศและป้องกันแผ่นตรวจสอบทางเคมีจากความร้อนที่แพร่ออกจากพื้นผิวของเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ ทำให้การอ่านผลมีความน่าเชื่อถือ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๒.๔.๓ Porous substrate เพื่อให้เป็นแหล่งเก็บกักอากาศขนาดใหญ่เทียบเท่ากับผ้าที่ใช้ในท่อเครื่องผ้าขนาดใหญ่

๓.๒.๔.๔ Early warming sheet แผ่นตรวจสอบที่มีการพิมพ์หมึกพิมพ์เคมีสีนวลมีความไวต่อการตรวจสอบไอน้ำและปราศจากสารตะกั่ว เป็นวงกลมตรงกลางของแผ่น เพื่อเป็นการเตือนล่วงหน้าว่ามีการรั่วของอากาศก่อนหยุดการใช้เครื่อง

๓.๒.๔.๕ ส่วนประกอบทั้งหมดห่อด้วยวัสดุสังเคราะห์ (non woven) และมีฉลากบอกวันหมดอายุ และ Lot No. พร้อมทั้งมีตัวบ่งชี้ทางเคมีภายนอก เพื่อช่วยในการสังเกตว่าห่อได้ผ่านการใช้งานในการตรวจสอบแล้ว

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

๓.๒.๖ แผ่นตรวจสอบทางเคมี สามารถเก็บไว้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบคุณภาพโดยที่สีไม่ซีดจาง และเปลี่ยนกลับคืน

๓.๒.๗ สามารถอ่านและแปลผลได้ง่าย โดยดูจากการเปลี่ยนสีจากสีเหลืองเป็นสีดำ มีแผ่นโปสเตอร์ที่ใช้ในการอ่านและแนวทางการแก้ไขปัญหา

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485

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

๔.๓ ผลิตภัณฑ์ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 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

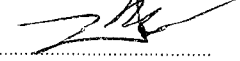
๔.๗ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อทดสอบและประเมินไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ จำนวนส่งตัวอย่าง ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5 จำนวน ๑๐ ถุง , ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ จำนวน ๕๐ ชิ้น และ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ จำนวน ๕๐ Pack

๔.๘ บริษัทผู้ขายมีหนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผลิตให้แสดงเอกสาร

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๔.๙ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้รายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอเอกสารไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๕. กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ (จะซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

๖. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงิน ๒,๗๑๔,๕๕๐.- บาท (สองล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

๔.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๑,๔๖๐,๕๕๐.- บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๒,๐๘๖.๕๐ บาท/ถุง)

๔.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๗๘๑,๑๐๐.- บาท (เจ็ดแสนแปดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๓๑๒.๔๔ บาท/ชิ้น)

๔.๔ ราคากลางรายการที่ ๓ ๔๗๒,๙๐๐.- บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๒๓๖.๔๗ บาท/Pack)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรศม์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

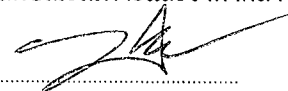
วัสดุทางการแพทย์
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ
จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมี ภายใน Class 5	๗๐๐ ถู	๒,๐๘๖.๕๐	๑,๔๖๐,๕๕๐.๐๐
๒	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีน นออกไซด์	๒,๕๐๐ ชิ้น	๓๑๒.๔๔	๗๘๑,๑๐๐.๐๐
๓	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำ สุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจาก เชื้อด้วยไอน้ำ	๒,๐๐๐ Pack	๒๓๖.๔๗	๔๗๒,๘๘๐.๐๐
รวมทั้งสิ้นประมาณ				๒,๗๑๔,๕๓๐.๐๐

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธิษณ์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

วัสดุทางการแพทย์
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ
จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมี ภายใน Class 5	๗๐๐ ถัง		
๒	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีน นอกไซค์	๒,๕๐๐ ชิ้น		
๓	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำ สุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจาก เชื้อด้วยไอน้ำ	๒,๐๐๐ Pack		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุศล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

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

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

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

ผลการประเมินเวชภัณฑ์มีไข้ยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐

สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐

ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑. ให้งานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
๒. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
๓. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นางอรรค์มัย ปิยวัชรเวลา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



(นางจิราพร น้อมกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางประภาวดี เวชพันธ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

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

*** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอดรถ ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕)***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	สภาพห่อทดสอบไม่ฉีกขาด ไม่หลุดลุ่ยก่อนใช้งาน			
๒	อ่านผลได้ไม่เกิน ชั่วโมงเมื่อใช้ร่วมกับเครื่องอ่านเชื้อรุ่น ๒๙๐G หรือ ๓๙๐G ที่มีในรพ. ขอนแก่น			
๓	ห่อทดสอบมีแถบตรวจสอบมีแถบตรวจสอบทางเคมี class๑ เพื่อป้องกันห่อทดสอบได้ผ่านการทดสอบแล้ว			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐

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

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

.....
(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ

๙ ๒
(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

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

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

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

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐

สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐

ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑. ให้งานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
๒. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
๓. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

.....
(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ

.....
(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

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)..... 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

.....(ชื่อธนาคาร).....

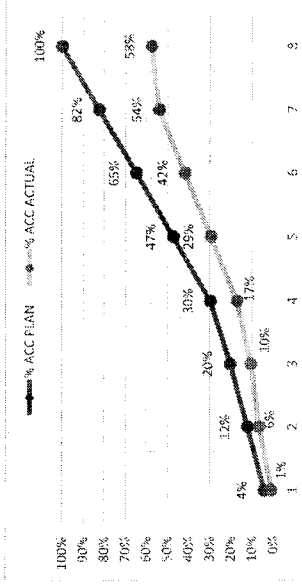
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานก่อสร้างเดิม					
	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานฉาบทาง					
	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
	b2	ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		3,040,000	100%

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

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้น 8 เดือน

หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแม่แบบดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2) งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 5 เดือน

3) ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีขององค์กรก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานร้อยละ 100 ของรายการการ
หมาย
25

4)	Money	มูลค่างานแต่ละรายการ
5)		มูลค่างานแต่ละรายการ ค่าบวกจากการซื้อขายและตามแผนงานที่เทียบกันมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) % PLAN ระยะของแผนใดบ้างที่ควรนำมากำหนดไว้ในแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย

25	Money	% PLAN
----	-------	--------

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ จำนวน ๓ รายการ

- ๑.๑ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5 จำนวน 700 ถัง
 ๑.๒ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ จำนวน ๒,๕๐๐ ชิ้น
 ๑.๓ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ จำนวน ๒,๐๐๐ Pack

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๗๑๔,๕๕๐.- บาท (สองล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๒,๗๑๔,๕๕๐.- บาท (สองล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

รายการที่ ๑ ๑,๔๖๐,๕๕๐.- บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ราคาต่อหน่วย ๒,๐๘๖.๕๐ บาท/ถัง)

รายการที่ ๒ ๗๘๑,๑๐๐.- บาท (เจ็ดแสนแปดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๓๑๒.๔๔ บาท/ชิ้น)

รายการที่ ๓ ๔๗๒,๙๐๐.- บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

(ราคาต่อหน่วย ๒๓๖.๔๗ บาท/Pack))

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่ซื้อภายใน ๒ ปี งบประมาณ

๕.๑ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ N๖๘๐๐๓๘๐ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๕.๑ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ N๖๘๐๐๔๑๗ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

๕.๒ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ N๖๘๐๑๑๘๕ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖.๒ นางจิราพร น้อมกุล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖.๓ นางประภาวดี เวชพันธ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖.๔ นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ