



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคากลางของงานซื้อในการประกวดราคา
ครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๓๖๕,๐๐๐.-บาท (สองล้านสามแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult)

จำนวน ๒ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ 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 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) กรณี...

(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 ๒๗ 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 ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๓๔ ✓

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult)
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๐๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่น และจังหวัดใกล้เคียง ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction , Adult) เพื่อให้การสนับสนุนด้านการบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ ความต้องการ

เพื่อใช้ดูดเสมหะให้ผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal Tube หรือ Tracheostomy Tube) เพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากภายนอกสู่ตัวผู้ป่วยและจากผู้ป่วยสู่บุคลากรทางการแพทย์และเพื่อให้ผู้ป่วยไม่ถูกรบกวนจากการดูดเสมหะในระหว่างการช่วยหายใจด้วยเครื่องช่วยหายใจ

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ ผลิตภัณฑ์เป็นสายดูดเสมหะระบบปิด ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ สามารถเปิดใช้งานได้ทันที

๓.๒.๒ ผลิตภัณฑ์ต้องมีข้อต่อด้านหน้าเป็นข้อต่อ ๔ ทาง ประกอบด้วย

๓.๒.๒.๑ ข้อต่อด้านตรงสำหรับต่อท่อช่วยหายใจสามารถสวมได้พอดีกับข้อต่อขนาดมาตรฐานทางการแพทย์

๓.๒.๒.๒ ข้อต่อด้านข้างสำหรับสวมเข้ากับ Breathing Circuit ของเครื่องช่วยหายใจ และสามารถปรับทิศทางหมุนได้ ๓๖๐ องศาเพื่อให้สอดคล้องกับการจัดทำผู้ป่วย

๓.๒.๒.๓ บริเวณข้อต่อต้องมีช่องหลอด NSS (Normal Saline Solution) ให้ผู้ป่วยกรณีที่มีเสมหะเหนียวมาก พร้อมช่องล้างสาย Suction ในกรณีที่มีเสมหะค้างอยู่ในสายแบบ One Way Valve ที่จะเปิด-ปิดอัตโนมัติ ซึ่งต้องมีคุณสมบัติป้องกันน้ำไหลย้อนกลับขึ้นไปขณะล้างสาย

๓.๒.๒.๔ บริเวณข้อต่อต้องมีสายสำหรับพ่นยาแบบ MDI เพื่อให้การพ่นยาให้ผู้ป่วยไม่เกิดการฟุ้งกระจายปนเปื้อนภายในอากาศ

๓.๒.๓ สายสำหรับดูด (Suction) ที่ปลายสายสำหรับดูดต้องมีรูทั้งหมด ๓ รู คือ ด้านข้าง ๒ รู ตำแหน่งไม่ตรงกัน และปลายสาย ๑ รู เพื่อป้องกันสายดูดเสมหะอุดตันและเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูดเสมหะ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัตน์ ปิยะวีระเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๒.๔ สายดูดเสมหะระบบปิด ต้องนุ่มทำด้วยวัสดุ High Density Polyvinyl Chloride ชนิด Medical Grade ลักษณะใส มีความอ่อนนุ่ม ไม่ระคายเคืองต่อผนังหลอดลม

๓.๒.๕ ความยาวของสายดูดเสมหะ จากปลายสายจนถึงข้อต่อของส่วนควบคุมการปิด-เปิด มีความยาวหลากหลาย เพื่อให้เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจทุกแบบ รวมถึงท่อช่วยหายใจทางหลอดลม (Tracheostomy tube) และมี Scale แบ่งเป็นเส้นทึบทุก ๆ ระยะ ๑ เซนติเมตร ตั้งแต่ ๖-๒๕ เซนติเมตร ต้องให้สังเกตได้ชัดเจน เพื่อให้บุคลากรสังเกตดูความลึกของสายดูดเสมหะระบบปิดได้อย่างสะดวก

๓.๒.๖ ผลิตภัณฑ์ต้องมีเส้นทึบบ่งบอกระยะในการเก็บสายเมื่อใช้งานในแต่ละครั้งแล้วเสร็จ ๒ ตำแหน่ง ได้แก่ บริเวณปลายของสายดูดเสมหะ และบริเวณปลายข้อต่อภายในถุงพลาสติก เมื่อดึงสายดูดเสมหะเก็บจะต้องสามารถสังเกตได้ง่ายยิ่งขึ้น

๓.๒.๗ สายดูดเสมหะระบบปิด ต้องถูกหุ้มและบรรจุอยู่ในถุงพลาสติกเหนียวนิ่มและทนทาน โดยที่ปลายถุงส่วนหนึ่งจะต้องติดผนึกกับข้อต่อด้านบน ส่วนปลายอีกด้านนั้นต้องผนึกติดกับส่วนควบคุมการดูดเสมหะ ตัวถุงนั้นต้องผลิตจาก PVC ชนิด Medical Grade เพื่อป้องกันการฉีกขาดต้องสามารถเห็นสายและลักษณะเสมหะขณะดูด รวมทั้งต้องมีความยืดหยุ่น ปรับหดตามระยะสายดูดเสมหะที่สอดผ่านท่อช่วยหายใจ

๓.๒.๘ ปุ่มกด Suction (Control Valve) จะต้องทำงานโดยการกดปุ่มเพื่อต้องการดูดเสมหะ และดึงสายดูดเสมหะไปพร้อม ๆ กัน และเมื่อสิ้นสุดการดูดเสมหะให้ปล่อย Control Valve

๓.๒.๙ ปุ่มกด Suction ต้องมีรหัสสีประจำในแต่ละเบอร์ตามหลักสากลที่ใสและต้องออกแบบมาพิเศษ เพื่อให้เห็นการทำงานของปุ่มและดูประสิทธิภาพในการทำงานของปุ่มดูดเสมหะ จะต้องมียุทธลักษณะตัวล็อกเพื่อแสดงว่าสามารถหมุนได้ ๑๘๐ องศา เพื่อทำการล็อกสำหรับป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุผู้ป่วยไปกดทับขณะไม่ได้ใช้งาน

๓.๒.๑๐ ข้อต่อที่เชื่อมต่อกับ Pipe Line ต้องเป็นข้อต่อตัวหนอนสำหรับต่อเข้ากับท่อดูดเสมหะด้วยลม (Connection Tube) พร้อมฝาปิดที่ยึดติดเป็นชิ้นเดียวกับตัวปุ่มกด Suction เพื่อป้องกันการหลุดหรือหล่นหาย

๓.๒.๑๑ อุปกรณ์ประกอบสาย Closed Suction ตลอดทั้งสายต้องเป็นระบบปิด ไม่สามารถปลดส่วนต่าง ๆ ออกจากกันได้ หรือต้องสามารถรักษาความเป็นระบบปิดได้ระหว่างใช้งานและไม่หลุดออกจากกันง่าย

๓.๒.๑๒ ผลิตภัณฑ์ต้องติดสติ๊กเกอร์ เพื่อบ่งบอกวันหมดอายุของสายดูดเสมหะระบบปิด เมื่อเปิดใช้งานแล้ว

๓.๒.๑๓ ผลิตภัณฑ์มีช่องสำหรับฉีดน้ำสะอาดปราศจากเชื้อ เพื่อเข้าไปล้างสาย Suction ได้ในกรณีที่เสมหะเหนียว

๓.๒.๑๔ บรรจุในซองที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อด้วย EO gas สามารถใช้งานได้ทันที ถุงพลาสติกที่บรรจุต้องมีความเหนียวและยืดหยุ่น ไม่ฉีกขาดขณะใช้งาน และบริเวณซองบรรจุภัณฑ์ต้องมีการระบุ ขนาด , รหัสรอบการผลิต (Lot No.) , วันที่ผลิต และวันหมดอายุ ให้ชัดเจน

๓.๒.๑๕ ผลิตภัณฑ์มีขนาด เบอร์ ๑๒ และ เบอร์ ๑๔

๓.๒.๑๖ บรรจุ ๑ ชิ้น/ซอง (๑๐ ซอง/กล่อง)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๓.๑ ผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ หรือ GMP กระทรวงสาธารณสุข เชื่อมโยงกับสินค้าที่นำเสนอโดยแสดงเอกสารที่ไม่หมดอายุ และแสดงเอกสารบริษัทผู้ผลิตของผลิตภัณฑ์ด้วย

๓.๓.๒ กรณีเป็นสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

๓.๓.๓ ผลิตภัณฑ์ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับจากที่ส่งมอบ

๓.๓.๔ กรณีบริษัทผู้ขายเป็นตัวแทนจำหน่าย ต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต โดยแสดงเอกสาร

๓.๓.๕ กรณีเป็นสินค้านำเข้า บริษัทผู้ขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

๓.๓.๖ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น โดยบริษัทผู้ขายต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์จำนวนรายการละ ๕๐ ชิ้น เพื่อทดลองใช้และประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๓.๓.๗ หากผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบไม่ตรงกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด บริษัทผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

๓.๓.๘ ผู้เสนอราคาต้องแสดงแคตตาล็อก และเอกสารที่บริษัทผู้ผลิตระบุรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ให้ชัดเจนทุกรายการเพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาต้องสามารถชี้แจงรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ต่อคณะกรรมการฯ ได้ หากการเสนอเอกสารที่ไม่ตรงตามความต้องการ ไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ

๓.๔ ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๓.๕ กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ (จะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

๔. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๓๖๕,๐๐๐.- บาท (สองล้านสามแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

๔.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๘๖๐,๐๐๐.- บาท (แปดแสนหกหมื่นบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๒๑๕.- บาท/ชิ้น)

๔.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๑,๕๐๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าพันบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๒๑๕.- บาท/ชิ้น)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุลศล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

วัสดุทางการแพทย์
สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult)
จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult) No.12	๔,๐๐๐ ชิ้น	๒๑๕.๐๐	๘๖๐,๐๐๐.๐๐
๒	สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult) No.14	๗,๐๐๐ ชิ้น	๒๑๕.๐๐	๑,๕๐๕,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้นประมาณ				๒,๓๖๕,๐๐๐.๐๐

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุศล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

วัสดุทางการแพทย์
สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult)
จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult) No.12	๔,๐๐๐ ชิ้น		
๒	สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult) No.14	๗,๐๐๐ ชิ้น		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ


(นางจิราพร น้อมกุศล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction Adult) จำนวน ๒ รายการ
 - Closed Suction, Adult No.๑๒ จำนวน.....ชิ้น ยี่ห้อ.....
 - Closed Suction, Adult No.๑๔ จำนวน.....ชิ้น ยี่ห้อ.....
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

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

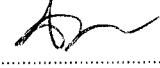
ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	สายดูดเสมหะระบบปิดลักษณะใส มีความอ่อนนุ่ม ไม่แข็ง ไม่ระคายเคืองต่อผนังหลอดลม			
๒	สายดูดเสมหะระบบปิด ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ สามารถเปิดใช้งานได้ทันที			
๓	ข้อต่อด้านตรงสำหรับต่อท่อช่วยหายใจสามารถสวมได้พอดี กับข้อต่อขนาดมาตรฐานทางการแพทย์			
๔	ข้อต่อด้านข้างสำหรับสวมเข้ากับ Breathing Circuit ของ เครื่องช่วยหายใจ และสามารถปรับทิศทางหมุนได้ ๓๖๐ องศาเพื่อให้สอดคล้องกับการจัดทำผู้ป่วย			
๕	บริเวณข้อต่อต้องมีช่องหยอด NSS กรณีที่มีเสมหะเหนียว มาก พร้อมช่องล้างสาย Suction ในกรณีที่มีเสมหะค้างอยู่ในสายแบบ One Way Valve ที่จะเปิด-ปิดอัตโนมัติ ซึ่ง ต้องมีคุณสมบัติป้องกันน้ำไหลย้อนกลับขึ้นไปขณะล้างสาย			
๖	บริเวณข้อต่อต้องมีสายสำหรับพ่นยาแบบ MDI เพื่อให้การพ่นยาให้ผู้ป่วยไม่เกิดการฟุ้งกระจายปนเปื้อนภายในอากาศ			
๗	ปุ่มกด Suction (Control Valve) จะต้องทำงานโดยการกดปุ่มเพื่อต้องการดูดเสมหะ และดึงสายดูดเสมหะไปพร้อมๆ กัน และเมื่อสิ้นสุดการดูดเสมหะให้ปล่อย Control Valve			

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


 (นางรัชนีรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 ประธานกรรมการ


 (นางจิราพร บ่อมกุศล)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ


 (นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ


 (นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๘	ปั๊มกด Suction ต้องมีรหัสสีประจำในแต่ละเบอร์ตามหลักสากลที่ใสและต้องออกแบบมาพิเศษ เพื่อให้เห็นการทำงานของปั๊มและดูประสิทธิภาพในการทำงานของปั๊มดูดเสมหะ จะต้องมียุทธศาสตร์ตัวล็อคเพื่อแสดงว่าสามารถหมุนได้ ๑๘๐ องศา เพื่อทำการล็อคสำหรับป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุผู้ป่วยไปกดทับขณะไม่ได้ใช้งาน			
๙	ข้อต่อที่เชื่อมต่อกับ Pipe Line ต้องเป็นข้อต่อตัวหนอนสำหรับต่อเข้ากับท่อดูดเสมหะด้วยลม (Connection Tube) พร้อมฝาปิดที่ยึดติดเป็นชิ้นเดียวกับตัวปั๊มกด Suction เพื่อป้องกันการหลุดหรือหล่นหาย			
๑๐	อุปกรณ์ประกอบสาย Closed Suction ตลอดทั้งสายต้องเป็นระบบปิด ไม่สามารถปลดส่วนต่าง ๆ ออกจากกันได้ หรือต้องสามารถรักษาความเป็นระบบปิดได้ระหว่างใช้งานและไม่หลุดออกจากกันง่าย			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีขายที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐

สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐

ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑.ให้รายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีขายทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน

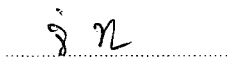
๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน

๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นางรัชนี ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



(นางจิราพร น้อมกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
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	2	3	4	5	6	7	8
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม						ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
		a1	100	5,000	500,000	16%	25	25	25	25				
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%		50						
2	งานฉั้วทาง	b1	400	2,000	800,000	26%				20	20	20	20	20
		b2	300	5,000	1,500,000	49%					25	25	25	25
			รวม			3,040,000	100%							

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

100%

90%

80%

70%

60%

50%

40%

30%

20%

10%

0%

100%

82%

65%

54%

47%

42%

30%

25%

20%

12%

5%

4%

1

2

3

4

5

6

7

8

% ACC PLAN

% ACC ACTUAL

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้จ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้

4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

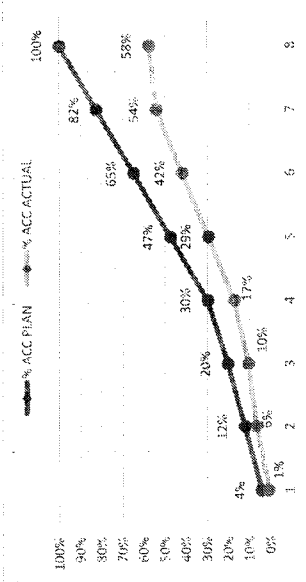
- 2)

หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3)

หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่รายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4)

มูลค่างานแต่ละรายการ ค่าวงจกร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
- 5)

ร้อยละของแผนดำเนินงานเป็นงาน ค่าวงจกร้อยละของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ



ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult) จำนวน ๒ รายการ
 - ๑.๑ สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult) No.๑๒ จำนวน ๔,๐๐๐ ชิ้น
 - ๑.๒ สายดูดเสมหะระบบปิด (Closed Suction, Adult) No.๑๔ จำนวน ๗,๐๐๐ ชิ้น
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๓๖๕,๐๐๐.- บาท (สองล้านสามแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๔
 เป็นเงิน ๒,๓๖๕,๐๐๐.- บาท (สองล้านสามแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
 รายการที่ ๑ ๘๖๐,๐๐๐.- บาท (แปดแสนหกหมื่นบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๒๑๕.- บาท/ชิ้น)
 รายการที่ ๒ ๑,๕๐๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าพันบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๒๑๕.- บาท/ชิ้น)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่ซื้อภายใน ๒ ปี งบประมาณ
 ตามสัญญาใบสั่งซื้อ เลขที่ N๖๘๐๐๑๓๐ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม 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