



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาจ้างเหมาบริการแพ็คและส่งยาที่บ้าน โรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาจ้างเหมาบริการแพ็คและส่งยาที่บ้าน โรงพยาบาลขอนแก่น (ระยะเวลา ๑๒ เดือน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานจ้างในการประกวดราคารั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๑๐๐,๐๐๐.-บาท (สองล้านหนึ่งแสนบาทถ้วน)

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๓๒๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

สว ✓

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จ้างเหมาบริการแพ็คและส่งยาที่บ้าน โรงพยาบาลขอนแก่น

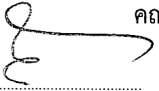
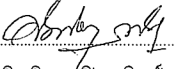
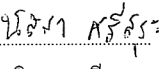
๑. ชื่อ จ้างเหมาบริการแพ็คและส่งยาที่บ้าน โรงพยาบาลขอนแก่น

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๑. ผู้รับจ้างต้องให้บริการจัดส่งพัสดุได้ภายในวันแก่ผู้ป่วยที่มีที่อยู่อาศัยในระยะ ๑๕ กิโลเมตร (ระยะทางวิ่งจริง) จากรอบตัวโรงพยาบาล
๒. ผู้รับจ้างต้องให้บริการจัดส่งพัสดุได้ทั่วประเทศด้วยขนส่งแบบพัสดุแก่ผู้ป่วยที่มีที่อยู่อาศัยนอกกระยะ ๑๕ กิโลเมตร (ระยะทางวิ่งจริง) จากโรงพยาบาลได้ โดยสามารถจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ให้ผู้ป่วยได้ภายใน
๑ - ๕ วัน ขึ้นอยู่กับระยะทาง หรือ สภาพภูมิอากาศและภูมิประเทศในช่วงเวลานั้น ๆ
๓. ผู้รับจ้างต้องรับพัสดุจากผู้ว่าจ้างภายหลังจากผู้ว่าจ้างตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ของผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว เพื่อจัดส่งให้ผู้ป่วยในวันจันทร์-วันศุกร์ หรือเฉพาะวันที่ทำการของโรงพยาบาล
๔. รองรับการขนส่งน้ำหนักพัสดุเฉลี่ยไม่เกิน ๓ กิโลกรัมต่อ กล่อง/ถุง
๕. ระบบขนส่งต้องจัดเส้นทางและสามารถจัดส่งได้มากกว่า ๑ รายการในการจ่ายงานให้ผู้ขนส่ง ๑ ครั้ง
๖. ระบบต้องออกแบบและมีการเก็บรักษาข้อมูลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีระบบบริการการจัดส่งโดยใช้งานผ่านเว็บแอปพลิเคชันหรือแอปพลิเคชันเป็นอย่างน้อยเพื่อให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินการประสานงานการจัดส่งและติดตามการจัดส่ง รวมถึงให้คำแนะนำการใช้ยาและติดตามผู้ป่วยที่รับยาและเวชภัณฑ์จากการจัดส่งพัสดุได้ และต้องบริหารจัดการจัดการสำหรับผู้จัดส่งแบบชนิดไรเดอร์ได้ โดยมีคุณลักษณะดังนี้
 - ๑.๑ สามารถแจ้งเตือนผู้ป่วยเรื่องกรอกที่อยู่ ผ่านแอปพลิเคชัน ด้วย QR Code ด้วยตัวผู้ป่วยเองได้
 - ๑.๒ ผู้ป่วยสามารถติดตามสถานะการส่งยาผ่าน LineOA พร้อมได้
 - ๑.๓ ให้คำแนะนำการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยด้วยระบบ Telepharmacy และบันทึกข้อความและวิดีโอในแอปพลิเคชันหลังจากผู้ป่วยได้รับยาหรือเวชภัณฑ์เรียบร้อยแล้ว ผ่านแอปพลิเคชันได้
 - ๑.๔ สามารถการลงทะเบียนแทนผู้ป่วยสำหรับการรอรับการส่งยา

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง		
		
(นางอัญชลี รัชชัยชิตกุล)	(นางกิตติยา ปิยะศิลป์)	(นางนิสรา ศรีสุระ)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	เภสัชกรชำนาญการ

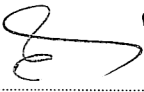
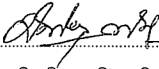
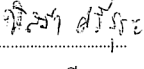
- ๑.๕ มีหน้าสรุปผลข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการส่งยา (Dashboard) กับโรงพยาบาลได้
 - ๑.๖ สามารถดูรายละเอียดของผู้ใช้บริการการส่งยา (ที่อยู่ การจัดส่งยา)
 - ๑.๗ ผู้รับจ้างต้องมีระบบออกเลขติดตามการจัดส่ง (tracking number) ทันที หลังจากได้รับพัสดุจากผู้ว่าจ้างแล้วเพื่อใช้ติดตามสถานะของพัสดุให้กับผู้ว่าจ้าง, ผู้ป่วย
 - ๑.๘ แสดงรายงานสถานะของการจัดส่งของผู้ป่วยแต่ละรายได้
 - ๑.๙ สามารถนำเข้ารายชื่อผู้ป่วยด้วยวิธีการนำเข้าผ่านเอกสารเอ็กเซล (import excel) ได้
 - ๑.๑๐ สามารถเลือกขนส่งได้มากกว่า ๑ บริษัท
 - ๑.๑๑ สามารถส่งออก (export) ข้อมูลรายงานการให้บริการในรูปแบบไฟล์นามสกุล .xls หรือ .csv ได้โดยต้องประกอบด้วยข้อมูลสำคัญดังต่อไปนี้ เป็นอย่างน้อย
 - ชื่อ สกุล ผู้รับบริการ (ผู้ป่วย)
 - เลข HN
 - เลขติดตามการจัดส่ง
 - สถานะการจัดส่ง
 - ที่อยู่จัดส่ง
 - เบอร์โทรศัพท์
 - ๑.๑๒ สามารถจัดการสิทธิ์ผู้เข้าถึงได้ตามตำแหน่งหรือแผนกที่ต้องเข้าถึงแอปพลิเคชันได้
 - ๑.๑๓ พิมพ์ใบปะหน้าพัสดุหรือห่อยาและเวชภัณฑ์ได้
 - ๑.๑๔ แสดงยอดค่าใช้จ่ายส่วนค่าจัดส่งสำหรับผู้ป่วยในแต่ละสิทธิ์ที่เข้าใช้บริการได้
 - ๑.๑๕ สามารถแสดงรายการจัดส่งและเส้นทางการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังระบบแอปพลิเคชันบนมือถือของไรเดอร์ได้
๒. มีบรรจุภัณฑ์และอุปกรณ์ปิดผนึกเพื่อการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์
 ๓. ผู้รับจ้างจัดหาเจ้าหน้าที่บรรจุพัสดุก่อนวัน ๒ คน ในการช่วยบรรจุยาสำหรับโรงพยาบาล
 ๔. มีสถานที่การดำเนินงานสำหรับบรรจุยาให้แก่ผู้รับจ้างโดยใช้บริเวณห้องยาอาคารผู้ป่วยนอกชั้น ๑

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยดำเนินการ จำนวน ๔๒,๐๐๐ ธุรกรรม

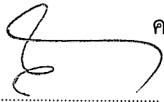
๕. เงื่อนไขการชำระเงิน

กำหนดชำระเงินเมื่อผู้รับจ้างให้บริการจัดส่งพัสดุให้ผู้ป่วย โดยสรุปยอดเป็นรายเดือน เดือนละ ๑ ครั้ง ตามปริมาณการรับบริการของผู้ป่วยต่อธุรกรรมในแต่ละเดือน คิดคำนวณจากค่าบริการต่อธุรกรรมตามจริง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง		
		
(นางอัญชลี รัชชพิชิตกุล)	(นางกิตติยา ปิยะศิลป์)	(นางนิสรา ศรีสุระ)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	เภสัชกรชำนาญการ

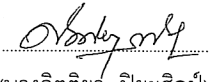
๖. การประกันความเสียหาย

๑. กำหนดค่าปรับกรณียาและเวชภัณฑ์เสียหาย ๒,๐๐๐ บาท ต่อพัสดุ / ครั้ง
๒. ค่าปรับกรณีส่งล่าช้ากรณีผู้ว่าจ้างเรียกให้ผู้รับจ้างเข้ารับพัสดุ (ไรเตอร์) แต่ไม่สามารถเข้ารับพัสดุ ณ จุดรับได้ภายใน ๒ วันโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า ทางผู้ว่าจ้างสามารถเรียกปรับได้ร้อยละ ๐.๐๑ ของราคาค่าขนส่งต่อวัน โดยในแต่ละรายการค่าปรับต้องไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ บาทต่อวัน
๓. ค่าปรับกรณีส่งล่าช้ากรณีผู้ว่าจ้างเรียกให้ผู้รับจ้างเข้ารับพัสดุ (พัสดุ) แต่ไม่สามารถเข้ารับพัสดุ ณ จุดรับได้ภายใน ๓ วันโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า ทางผู้ว่าจ้างสามารถเรียกปรับได้ร้อยละ ๐.๐๑ ของราคาค่าขนส่งต่อวัน โดยในแต่ละรายการค่าปรับต้องไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ บาทต่อวัน

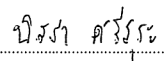


(นางอัญชลี รัชย์พิชิตกุล)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นางกิตติยา ปิยะศิลป์)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ



(นางนิสรา ศรีสุระ)
เภสัชกรชำนาญการ

ตารางการจัดทำแผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	วัสดุ ในประเทศ	วัสดุ ต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ผ้าโพกตา						
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

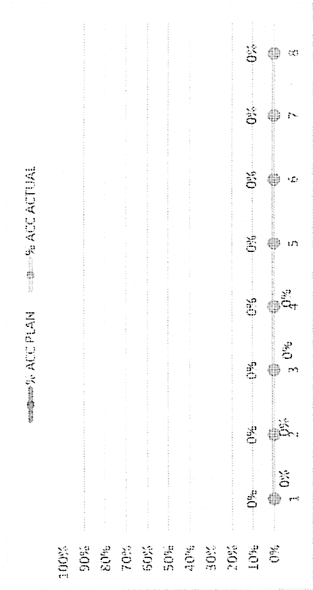
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้นสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

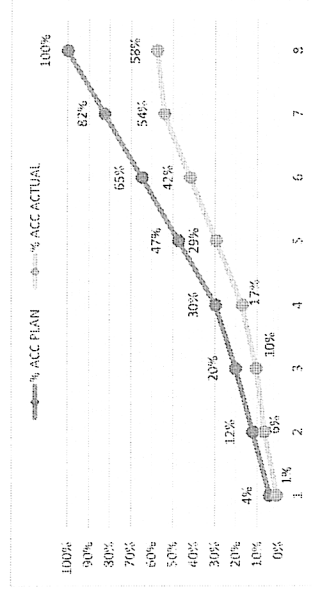
5) ร้อยละของแผนดำเนินงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money
% PLAN

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ปีที่	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	งานผิวทาง	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
		b2	ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		3,040,000	100%	

	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
	25							
		25	25	25				
		50	50					
				20	20	20	20	20
					25	25	25	25
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการจ้างเหมาบริการแพ็คและส่งยาที่บ้าน โรงพยาบาลขอนแก่น.....
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....กลุ่มงานเภสัชกรรม..โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น.....
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....2,160,000.....บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่.....15 สิงหาคม 2568.....
เป็นเงิน..... 2,100,000.....บาท
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)ราคาที่ใช้ราคาจากท้องตลาด จำนวน 3 บริษัท ดังนี้
 - 5.1....บริษัท โลเคิล โกลด์ แพลตฟอร์ม จำกัด.....
 - 5.2....บริษัท ไอซีที ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด.....
 - 5.3.....บริษัท เจเอส ซีเอสเต็ม จำกัด (สำนักงานใหญ่).....
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

6.1 นางอัญชลี รัชชัยพิชิตกุล	ตำแหน่ง เภสัชกรเชี่ยวชาญ
6.2 นางกิตติยา ปิยะศิลป์	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
6.3 นางนิสรา ศรีสุระ	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ