



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคา
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๘๔,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดหมื่นสี่พัน
บาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ชุดข้อสะโพกเทียมแบบไม่มีเข่าชนิด ๒ ชั้น (ไบโพลาร์)

แบบไม่ใช้สารยึดกระดูก สำหรับกระดูกบางพรุน

จำนวน ๔๘ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๕

กันยายน ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่นั้น
วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๓๓๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๔ 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 ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ฯ /

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดข้อสะโพกเทียมแบบไม่มีเข่าชนิด 2 ชั้น (ไบโพลาร์) แบบไม่ใช้สารยึดกระดูก สำหรับกระดูกบางพรุน
โรงพยาบาลขอนแก่น

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

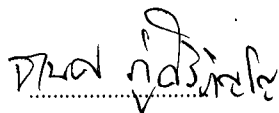
1. ใช้สำหรับเปลี่ยนทดแทนข้อสะโพกแบบไม่มีเข่า ที่เสื่อมสภาพ หรือจากพยาธิสภาพของโรค ให้สามารถใช้งานได้ใกล้เคียงหรือเท่ากับปกติ
2. เป็นชุดข้อสะโพกเทียม สำหรับทดแทนกระดูกต้นขาส่วนบนทั้ง 3 ส่วน ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว โดยไม่ใช้สารยึดจับกับกระดูก (Cementless)

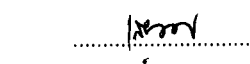
คุณลักษณะเฉพาะ

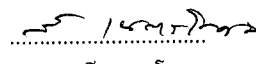
1. วัสดุแทนหัวข้อสะโพกเทียม ชั้นนอก (Bipolar Head)
 - พื้นผิวชั้นนอกทำจากโลหะปลอดสนิม Cobalt Chromium Molybdenum Alloy (CoCrMo)
 - ผิวชั้นในทำจากโพลีเอทิลีน ชนิดพิเศษ (Ultra High Molecular Weight Polyethylene, UHMWPE)
 - มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางให้เลือก ไม่น้อยกว่า 9 ขนาด ตั้งแต่ 38 , 40 ,42, 44, 46, 48, 50 ,52 และ 54 มิลลิเมตร
 - ระบบล็อกเป็นแบบ Ring ล็อก
2. วัสดุแทนหัวข้อสะโพกเทียม ชั้นใน (Femoral Head)
 - ทำจาก โลหะปลอดสนิม Cobalt Chromium Molybdenum Alloy (CoCrMo)
 - มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางให้เลือก ไม่น้อยกว่า 10 ขนาด ตั้งแต่ Head 22 +0 , +3 ,+6 และ +9 Head 28 +0 , -3 , -6 , +3 , +6 และ +9 มิลลิเมตร
3. ก้านข้อสะโพกเทียม ชนิดไม่ใช้สารยึดกระดูก (Femoral Stem Cemented)
 - ทำจากโลหะไทเทเนียม และเคลือบด้วยสาร Hydroxyapatite แบบเต็มลำเพื่อเพิ่มความแข็งแรงในการยึดเกาะของกระดูกได้ดี
 - ลักษณะของก้านข้อสะโพกเป็นแบบ Double Taper เพิ่มความแข็งแรงในการยึดเกาะในแนวตั้ง และการหมุนของ Stem
 - มีมุมของหัวกระดูกสะโพก 135 องศา
 - มีขนาดให้เลือกไม่น้อยกว่า 8 ขนาด ตั้งแต่ขนาด 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 และ 15 มิลลิเมตรโดยแต่ละขนาดมีความต่างของ Proximal ขึ้นที่ละ 1 มิลลิเมตร

เงื่อนไขเฉพาะ

1. ผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยถูกใช้งาน หรือผ่านการสาธิตมาก่อน
2. เป็นผลิตภัณฑ์ได้รับรองคุณภาพจาก CE Mark หรือ FDA หรือ ISO 13485
3. ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับจากวันส่งมอบ
4. ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง
5. มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา


(นายณนต ภูศิริบุญ)


(นายเสริมศักดิ์ สุขพาณิชย์)


(นางสจี เนตรโกศล)

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	โคมไฟ						
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 ****

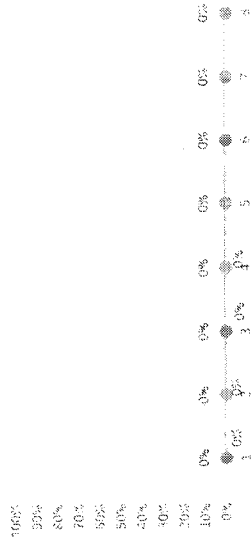
ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
		ลบ.ม.				
		ลบ.ม.				
2	งานฉั้วทาง					
		ตร.ม.				
		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							

100% ACT PLAN % ACTUAL



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

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

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ามูลค่าจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ามูลค่าจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงานนี้โครงการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money
% PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ชุดข้อสอบพอกเทียมแบบไม่มีเข้านิด 2 ชั้น (ไบโพลาร์) แบบไม่ใช่สารยึดกระดูก สำหรับกระดูกบางพรุน
จำนวน 48 ชุด
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,584,000 บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)25...สิงหาคม...2568.....
เป็นเงิน 1,584,000 บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 33,000 บาท/ชุด
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 บริษัท ชันดาเทก จำกัด
 - 5.2 บริษัท โอ.เค. เอส. เมดิคอล จำกัด
 - 5.3 ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดี-พร้อม เมดิคอล
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - 6.1 นายธนศ ภูศิริภิญโญ นายแพทย์ชำนาญการ
 - 6.2 นายเสริมศักดิ์ สุขพาณิชย์ยง นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 - 6.3 นางสาวจี เนตรโกศล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ