



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคา
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๒๘๐,๐๐๐.-บาท (สองล้านสองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

ชุดข้อเหวี่ยงชนิดส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้
ผิวสัมผัสสูงและตัดกระดุกน้อย

จำนวน ๔๘ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๖
กันยายน ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๓๔๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. 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 ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๙๙ ✓

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดข้อเข่าเทียมชนิดส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ผิวสัมผัสสูงและตัดกระดูกน้อย
โรงพยาบาลขอนแก่น

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้เปลี่ยนแทนข้อเข่าเดิมของผู้ป่วยที่เสื่อมสภาพ หรือ ไม่สามารถใช้งานข้อเข่าเดิมได้

คุณลักษณะเฉพาะ

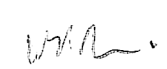
ข้อเข่าเทียมเป็นอุปกรณ์ที่ออกแบบเพื่อนำมาใช้ทดแทนกระดูกข้อเข่าของผู้ป่วยที่เกิดพยาธิสภาพในข้อเข่าและเมื่อเปลี่ยนมาใช้ข้อเข่าเทียมจะทำให้มีการใช้งานของข้อเข่าที่ดีขึ้น ประกอบด้วย

1. อุปกรณ์ฟีเมอร์แบบใช้สกรูยึดกระดูก (Cemented Femoral Component)

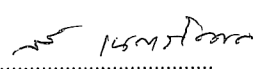
- ผลิตจาก โคบอล โครเมียม อัลลอยด์ (Cobalt-Chromium Alloy) ผ่านกรรมวิธี Cast เพื่อขึ้นรูป
- มีการออกแบบฟีเมอร์เป็นแบบไม่สมมาตร (Asymmetry) คือมีข้อเข่าข้างซ้ายหรือขวา โดยเฉพาะ
- มีการตัดเอ็นไขว้หลังในข้อเข่า (Posterior Cruciate Ligament) จึงต้องมี Intercondylar Notch เพื่อทดแทนการทำงานของ PCL โดย Intercondylar notch ทำมุม 18 องศา และขนาดของ Intercondylar notch จะเปลี่ยนแปลงตามขนาดของฟีเมอร์
- ความหนาในส่วนของ Posterior และ Distal อย่างน้อย 9 มม.
- มี Trochlear groove แบบพิเศษ เพื่อรองรับกระดูกสะบ้า โดยจะทำมุม Valgus กับกระดูกต้นขา มุมของการทำมุมจะเปลี่ยนแปลงตามขนาดของฟีเมอร์
- มี Lug ทางด้าน Distal Condyles เพื่อวางตำแหน่งของฟีเมอร์ได้แม่นยำมากขึ้น
- มีขนาดให้เลือกอย่างน้อย 14 ขนาด

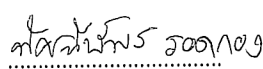
2. อุปกรณ์ทีเบียร์แบบใช้สกรูยึดกระดูก (Cemented Tibia Component)

- ผลิตจาก โคบอล โครเมียม อัลลอยด์ (Cobalt-Chromium Alloy) ผ่านกรรมวิธี Cast เพื่อขึ้นรูป และทำพื้นผิวที่สัมผัสที่รองรับสกรูยึดกระดูกให้หยาบ
- มีระบบการล็อกแบบ Central locking design เพื่อลดการเสียดสีระหว่างด้านล่างของทีเบียร์อินเสิร์ตและผิวหน้าของทีเบียร์เทรย์
- ทีเบียร์เทรย์มีความหนาอย่างน้อย 4.1 มม. และมีขนาดอย่างน้อย 10 ขนาดให้เลือกใช้


.....
(นายเกรียงศักดิ์ ปิยกุลมลา)


.....
(นายกฤษ ลาঙ্গ)

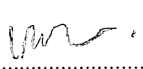

.....
(นางสจี เนตรโกศล)


.....
(นางสาวทัศนีย์พร รอดทอง)

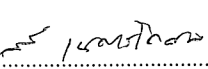
3. อุปกรณ์ทึบเียร์อินเสิร์ท (Posterior Stabilized Insert) ผลิตจากโพลีเอธิลีน ขึ้นรูปเป็นชิ้นด้วยวิธีการ Mold และผ่านการฆ่าเชื้อด้วยรังสี Gamma ปริมาณ 8 MRad
- Spine มีการออกแบบเป็น S-Curve เพื่อให้การสัมผัสระหว่างฟิเมอร์และทึบเียร์อินเสิร์ทเป็นไปอย่างราบรื่นและมั่นคง
 - มีขนาดอย่างน้อย 10 ขนาด โดยจะเลือกใช้ตามขนาดของฟิเมอร์
 - แต่ละขนาดมีความหนาอย่างน้อย 8 ขนาดให้เลือกใช้

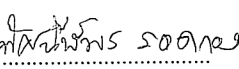
เงื่อนไขเฉพาะ

1. ผลิตภัณฑ์บรรจุในของ Sterile pack สามารถเปิดใช้งานได้โดยไม่ต้องฆ่าเชื้ออีก
2. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรองคุณภาพจาก CE Mark หรือ FDA หรือ ISO 13485
3. ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับจากวันส่งมอบ
4. ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง
5. มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา


.....
(นายเกรียงศักดิ์ ปิยะกุลมลา)


.....
(นายฤกษ์ ส้าทอง)


.....
(นางสจี เนตรโกศล)


.....
(นางสาวทัศนีย์พร รอดทอง)

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)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร..... (ชื่อธนาคาร)..... รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร)..... ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

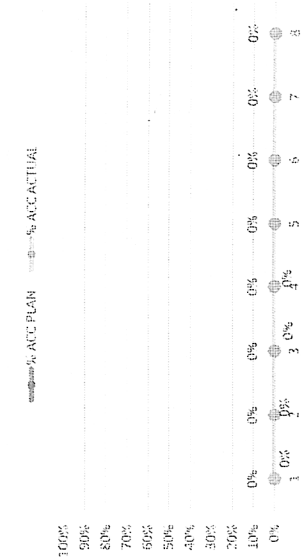
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

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	เดือน...	2	เดือน...	3	เดือน...	4	เดือน...	5	เดือน...	6	เดือน...	7	เดือน...	8	เดือน...

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

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

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าต่างงานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money	25
% PLAN	

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ชุดข้อเข้าเทียมชนิดส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ผิวสัมผัสสูงและตัดกระดุกน้อย จำนวน 48 ชุด
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 2,280,000 บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ...4 กันยายน 2568.....
เป็นเงิน 2,280,000 บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 47,500 บาท/ชุด
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบจากท้องตลาด 3 ราย ดังนี้
 - 5.1. บริษัท จอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน เมดเทค (ประเทศไทย) จำกัด
 - 5.2. บริษัท เอส.ที.จี.เวิลด์ ซัพพลาย จำกัด
 - 5.3. ห้างหุ้นส่วนจำกัด โปรเกรสวิทยาศาสตร์
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - 6.1 นายเกรียงศักดิ์ ปิยะกุลมาลา นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
 - 6.2 นายกฤษ สาลัง นายแพทย์ชำนาญการ
 - 6.3 นางสาวจี เนตรโกศล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 6.3 นางสาวทัศนีย์พร รอดทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ