



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคา
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๓๒,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสามหมื่นสองพันบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

ชุดโลหะตามโพรงกระดูกข้อสะโพกหักแบบ

ไม่ต้องคว้านโพรงกระดูก (Proximal Femoral Nail Antirotation) จำนวน ๔๓ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๓๐
กันยายน ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๓๖๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๒ 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 ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดโลหะตามโครงกระดูกข้อสะโพกหักแบบไม่ต้องคว้านโครงกระดูก
(Proximal Femoral Nail Antirotation)
โรงพยาบาลขอนแก่น

คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

ใช้เพื่อตามกระดูกหักบริเวณข้อสะโพกโดยใส่แกนเหล็กเข้าไปในโครงกระดูกต้นขา และมีแท่งโลหะเบลดที่ส่วนปลายหมุนและล็อกได้ใส่สอดผ่านแกนเหล็กเพื่อเข้าไปยึดบริเวณกระดูกหัวสะโพก

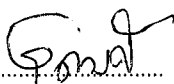
คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

แกนโลหะตามโครงกระดูก ข้อสะโพกหักแบบไม่ต้องคว้านเข้าไปในโครงกระดูกก่อนใส่ (Proximal Femoral Nail Antirotation)

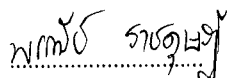
1. แกนโลหะตามในโครงกระดูกข้อสะโพก ชนิดมีรูผ่านตลอด มีความยาว 200 มิลลิเมตร
 - ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางส่วนบน (Proximal) 16.5 มิลลิเมตร
 - ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางส่วนปลายของแกนโลหะ 9, 10, และ 11 มิลลิเมตร
2. ฝาปิดส่วนปลายบนของตัวแกนโลหะ (End cap) มีความยาว 0 มิลลิเมตร
3. เบลดที่ยึดผ่านส่วนบนของแกนโลหะเข้าไปในหัวสะโพก (Blade) ความยาว 75-105 มิลลิเมตร เพิ่มขึ้นขนาดละ 5 มิลลิเมตร และเบลดที่ยึดผ่านส่วนบนของแกนโลหะเข้าไปในหัวสะโพก (Blade) ชนิดมีรูรอบๆ ส่วนปลายเพื่อให้สามารถฉีดซีเมนต์ผ่านออกได้ (ซีเมนต์เป็นส่วนที่ไม่รวมในชุดเครื่องมือ) ความยาว 75-105 มิลลิเมตร เพิ่มขึ้นขนาดละ 5 มิลลิเมตร
4. สกรูยึดเหล็กตามโครงกระดูก (Locking Bolt)
 - เส้นผ่าศูนย์กลาง 4.9 มิลลิเมตร
 - เส้นผ่าศูนย์กลางของแกน 4.3 มิลลิเมตร
 - เส้นผ่าศูนย์กลางของหัวสกรู 8.0 มิลลิเมตร
 - ความยาวตั้งแต่ 26 - 60 มิลลิเมตร เพิ่มขึ้นขนาดละ 2 มิลลิเมตร
 - ความยาวตั้งแต่ 60 - 80 มิลลิเมตร เพิ่มขึ้นขนาดละ 4 มิลลิเมตร
 - ความยาวตั้งแต่ 80 - 100 มิลลิเมตร เพิ่มขึ้นขนาดละ 5 มิลลิเมตร
 - ผลิตจากโลหะไทเทเนียมอัลลอย (TAN)

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นวัสดุปลอดสนิม ตามมาตรฐานทางการแพทย์สามารถนำไปนั่งฆ่าเชื้อโรคได้โดยไม่เสื่อมคุณภาพ
2. เป็นผลิตภัณฑ์ได้รับรองคุณภาพจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.) กระทรวงสาธารณสุข หรือ CE Mark หรือ ISO 13485 หรือ FDA
3. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยใช้งาน หรือ สานิตมาก่อน
4. ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปีนับจากวันส่งมอบ
5. มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
6. ผู้เสนอต้องมีหนังสือแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทโดยตรง


.....
(นายอุดมศิลป์ สิงห์แจ่ม)


.....
(นายเสริมศักดิ์ สุขพาณิชย์ยัง)


.....
(นางพรรณี ราชชุติ)

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 (ผู้สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน 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 ****

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

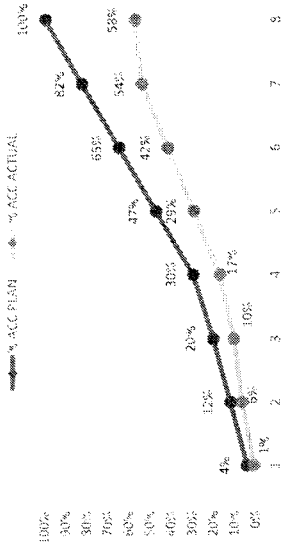
.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%	1 2 3 4 5 6 7 8							
							ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%	25	25	25	25				
								50	50					
2	งานฉั้วทาง	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%					20	20	20	20
											25	25	25	25
		ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%								
			รวม		3,040,000	100%								
							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 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีต่อของแต่รายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่าบวกจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ชุดโลหะตามโพรงกระดูกข้อสะโพกหักแบบไม่ต้องคว้านโพรงกระดูก (Proximal Femoral Nail Antirotation)
จำนวน 43 ชุด
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,032,000 บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)17 กันยายน 2568
เป็นเงิน 1,032,000 บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 24,000 บาท/ชุด
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบจากท้องตลาด 3 ราย ดังนี้
 - 5.1. บริษัท บางกอกยูนิเทรต จำกัด
 - 5.2. บริษัท แอ็ดวานซ์ ออร์โธปิดิก โซลูชั่น จำกัด
 - 5.3. บริษัท ซีเน็ทเมดติคอลเทรต จำกัด
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - 6.1 นายอุดมศิลป์ สิงห์แจ่ม นายแพทย์ชำนาญการ พิเศษ
 - 6.2 นายเสริมศักดิ์ สุขพาณิชย์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 - 6.3 นางพรณีย์ ราชดุษฐ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ