



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ
ประกวดราคาค้างนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๘๔,๔๗๐.-บาท (แปดแสนแปดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

ของไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อด้วยแก๊ส

ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Tyvek Sterilization Roll)

จำนวน ๗ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๖

วันรวม ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๖๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ
www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๔๔๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๓

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
ของไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์
(Tyvek Sterilization Roll)
โรงพยาบาลขอนแก่น

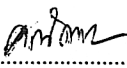
วัตถุประสงค์

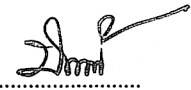
เพื่อใช้ในการบรรจุอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำหัตถการทางการแพทย์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่ต้องการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยกระบวนการปราศจากเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์

คุณลักษณะ

1. ซองไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ในหนึ่งม้วนมีความยาว 2 ขนาด คือ 70 และ 100 เมตร
2. ซองไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อนี้ สามารถใช้ได้กับระบบการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์
3. ซองไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ทำด้วยวัสดุ 2 ชนิด และประกอบกัน โดยมีแถบรอยปิดผนึกเป็น ลายเส้น 3 เส้น มีความหนา รวมทั้ง 3 เส้น ไม่ต่ำกว่า 9 มิลลิเมตรตลอดแนวทั้ง 2 ด้าน ไม่มีการปริแตกแยกออกจากกัน ป้องกันการรั่วซึม การเปื่อยขึ้น การปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกภายนอกได้
 - 3.1 ซองไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อมีคุณสมบัติพิเศษที่ผลิตขึ้นมาเพื่อใช้งานกับเครื่องมือทางการแพทย์โดยเฉพาะ มีส่วนที่เป็นวัสดุคล้ายกระดาษผลิตจากเส้นใย HDPE (High Density Polyethylene/พอลิเอทิลีนที่มีความหนาแน่นสูง) หรือ DuPont Tyvek paper สีขาว มีความเหนียว ฉีกขาดยาก กันน้ำได้ ทนสารเคมี และอากาศถ่ายเทได้ ซึ่งมีความหนา ≥ 64 แกรม
 - 3.2 ส่วนที่เป็นฟิล์มพลาสติก เป็นฟิล์มสี่สั เกรตที่ใช้ทางการแพทย์ ประกอบด้วยฟิล์ม 2 ชั้น ผ่านมาตรฐานการทดสอบ ASTM D 374 โดยประกอบไปด้วยฟิล์มชนิด (PE) หนา 40 ไมครอน และฟิล์มชนิด (PET) หนา 12 ไมครอน มีความหนา รวม 52 ไมครอน
 - 3.3 มีตัวบ่งชี้ (Indicators) 1 ชนิด คือ ระบบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ที่ปราศจากสารตะกั่ว, โลหะหนัก และวัสดุที่เป็นพิษ เมื่อผ่านกระบวนการฆ่าเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ แล้วแถบตัวบ่งชี้ (indicator) จะเปลี่ยนจากสีม่วง เป็น สีชมพู
4. โดยมีสัญลักษณ์บ่งชี้ (Indicator) แสดงการผ่านขบวนการปราศจากเชื้อแล้วนั้น แสดงอยู่ตามแนวขอบของ ทั้ง 2 ด้าน และมีลักษณะเป็นเส้นทึบ ความกว้าง 0.5 เซนติเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า 2.5 เซนติเมตร
5. บนซองของไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ มีรายละเอียด
 - 5.1 Indicator พร้อมคำอธิบายการเปลี่ยนแปลงสี
 - 5.2 ทิศทางการฉีกของบรรจุภัณฑ์


.....
(นางดวงพร เวียงสิมมา)


.....
(นางศุภณัฐญา เสนานุช)


.....
(นางสาวปิยาภรณ์ ไสภกิจตร)

5.3 ขนาดผลิตภัณฑ์ทั้งในหน่วยมิลลิเมตรและนิ้ว

5.4 มี Lot. No. ติดให้เห็นชัดเจน

6. กล่องบรรจุผลิตภัณฑ์มีข้อมูลระบุไว้ รหัสสินค้า, Lot No., วัน เดือน ปีที่ผลิต, วันหมดอายุ, ขนาดสินค้า, กล่องบรรจุภัณฑ์ที่สะอาดกันน้ำและการเปียกชื้นกันการเปื้อนและสิ่งสกปรกภายนอกได้ รวมทั้งกันการกระแทก

7. มีขนาดความกว้างของช่องที่หลากหลายตั้งแต่ 2 และ 2.2 นิ้ว ไปจนถึง 20 นิ้ว และมีความยาวต่อม้วนที่ 70 และ 100 เมตร เพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถเลือกขนาดความกว้างและความยาวตามอุปกรณ์ หรือเครื่องมือได้เหมาะสมและไม่สิ้นเปลือง

8. อายุของผลิตภัณฑ์ 5 ปีนับตั้งแต่วันที่ผลิต

9. มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ ISO หรือ CE Mark

10. เอกสารตัวบ่งชี้ทางเคมีที่ใช้สำหรับการแพทย์โดยเฉพาะ ไม่มีสารพิษ เพื่อความปลอดภัย จากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง

11. ขนาดไม่น้อยกว่า 7 ขนาด เพื่อรองรับการใช้งานของทางโรงพยาบาล

11.1 ขนาด 2 นิ้ว ยาว 100 เมตร (50 mm x 100 m)

11.2 ขนาด 3 นิ้ว ยาว 100 เมตร (75 mm x 100 m)

11.3 ขนาด 4 นิ้ว ยาว 100 เมตร (100 mm x 100 m)

11.4 ขนาด 6 นิ้ว ยาว 100 เมตร (150 mm x 100 m)

11.5 ขนาด 8 นิ้ว ยาว 100 เมตร (200 mm x 100 m)

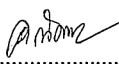
11.6 ขนาด 10 นิ้ว ยาว 100 เมตร (250 mm x 100 m)

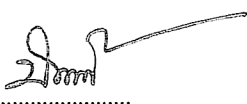
11.7 ขนาด 14 นิ้ว ยาว 100 เมตร (350 mm x 100 m)

เงื่อนไขเฉพาะ

1. มีใบรับรองการทดสอบประสิทธิภาพตามคุณลักษณะที่ระบุไว้ พร้อมยื่นเอกสาร ให้แก่คณะกรรมการ
2. เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิตโดยตรง และมีหนังสือรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยา
3. เป็นผลิตภัณฑ์ที่เคยผ่านการประเมินจากทางโรงพยาบาลมาก่อน


.....
(นางดวงพร เวียงสิมมา)


.....
(นางคณัญญา เสนานุช)


.....
(นางสาวปิยาภรณ์ ไส่สาจิต)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ของไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์
(Tyvek Sterilization Roll)

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/ม้วน	ราคารวม
1	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 2"x100ม.			
2	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 3"x100ม.			
3	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 4"x100ม.			
4	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 6"x100ม.			
5	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 8"x100ม.			
6	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 10"x100ม.			
7	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 14"x100ม.			
รวมทั้งสิ้น				

.....
(นางดวงพร เวียงสิมมา)

.....
(นางคณัญญา เสนานุช)

.....
(นางสาวปิยาภรณ์ โสภากิจตร)

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)..... 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 ****

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ของไทเวคบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Tyvek Sterilization Roll)

จำนวน ๗ รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/ม้วน
๑	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 2"x100ม.	๑๔	๑,๔๘๐.๐๐
๒	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 3"x100ม.	๕๐	๑,๗๕๐.๐๐
๓	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 4"x100ม.	๕๐	๒,๒๕๐.๐๐
๔	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 6"x100ม.	๑๐๐	๓,๑๑๐.๐๐
๕	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 8"x100ม.	๕๐	๓,๘๙๐.๐๐
๖	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 10"x100ม.	๒๐	๔,๖๙๕.๐๐
๗	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 14"x100ม.	๑๐	๖,๒๓๕.๐๐

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘๘๔,๔๗๐ บาท (แปดแสนแปดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๘๘๔,๔๗๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) - บาท/ม้วน

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/ม้วน	ราคารวม
๑	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 2"x100ม.	๑๔	๑,๔๘๐.๐๐	๒๐,๗๒๐.๐๐
๒	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 3"x100ม.	๕๐	๑,๗๕๐.๐๐	๘๗,๕๐๐.๐๐
๓	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 4"x100ม.	๕๐	๒,๒๕๐.๐๐	๑๑๒,๕๐๐.๐๐
๔	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 6"x100ม.	๑๐๐	๓,๑๑๐.๐๐	๓๑๑,๐๐๐.๐๐
๕	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 8"x100ม.	๕๐	๓,๘๙๐.๐๐	๑๙๔,๕๐๐.๐๐
๖	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 10"x100ม.	๒๐	๔,๖๙๕.๐๐	๙๓,๙๐๐.๐๐
๗	ซองบรรจุเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อไทเวคขนาด 14"x100ม.	๑๐	๖,๒๓๕.๐๐	๖๒,๓๕๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้

๕.๑ บริษัท เรียมเมคคอร์ป จำกัด

๕.๒ บริษัท เซเวนวิงส์ จำกัด

๕.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ว. ชุตติวัฒน์

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นางดวงพร เวียงสิมมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๒ นางคณัญญา เสนานุช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางสาวปิยาภรณ์ โสภกิจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ