



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลาง
ของงานซื้อในการประกวดราคครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ในวงเงิน ๙๕๒,๐๐๐.-บาท (เก้าแสนห้าหมื่นสองพัน
บาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ชุดข้อสโปกเทียมมีเอ็นชนิดไม่ใช้สารซีเมนต์ยึดกระดูก

สำหรับผู้ป่วยกระดูกไม่พรุนตัดกระดูกน้อย

จำนวน ๑๗ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๕

มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๓๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ 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 ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางรุจิราภรณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

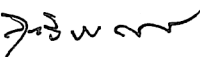
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดข้อสะโพกเทียมมีเข่าชนิดไม่ใช้สารซีเมนต์ยึดกระดูกสำหรับผู้ป่วยกระดูกไม่พ่นตัดกระดูกน้อย
โรงพยาบาลขอนแก่น

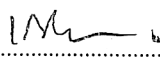
คุณลักษณะทั่วไป ชุดข้อสะโพกเทียมมีเข่าชนิดไม่ใช้สารซีเมนต์ยึดกระดูกสำหรับผู้ป่วยกระดูกไม่พ่นตัดกระดูกน้อย ประกอบด้วย

1. ก้านข้อสะโพกเทียมที่สามารถยึดกับกระดูกต้นขา โดยไม่ใช้สารยึดกระดูก
2. หัวข้อสะโพกเทียม
3. เข่าข้อสะโพกเทียม แบบไม่ใช้สารยึดกระดูก

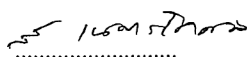
คุณลักษณะเฉพาะ

1. ก้านสะโพก (Femoral stem)
 - 1.1 ทำจากโลหะ Titanium Alloy
 - 1.2 ผิวชั้นนอก เคลือบด้วย Hydroxyapatite (HA) fully coating เพื่อให้ Bone on growth
 - 1.3 ก้านสะโพกมีระบบการยึดแน่นกับกระดูกส่วนบน โดยยึดกับกระดูกต้นขาบริเวณส่วนต้นเป็นหลัก (PROXIMAL FIT) มีระบบการยึดแน่น ซึ่งมีสัน stem แนวราบ (Horizontal ridges) และสัน Stem แนวเอียง 25 องศา (Angled ridges) เพื่อกระจายแรง Compression force ที่กระทำต่อกระดูกต้นขา
 - 1.4 มีผิวเคลือบ 2 ชั้น (Basis layer) ชั้นใน (Inner Coating) เป็น Pure Titanium หนาอย่างน้อย 50 ไมครอน ผิวชั้นนอก (Outer Coating) เคลือบด้วย Hydroxyapatite (HA) Coating หนาอย่างน้อย 110 ไมครอน
 - 1.5 Neck Taper มีขนาด 12/14 เป็น Reduced Neck เพื่อเพิ่ม ROM
 - 1.6 มีให้เลือกอย่างน้อย Standard offset และ 6 mm. Lateralized offset
 - 1.7 มุมระหว่างส่วนก้านกับคอเท่ากับ 135° (Neck Angle)
 - 1.8 มีขนาดอย่างน้อย 9 ขนาดให้เลือกใช้
2. หัวข้อสะโพก (Femoral head)
 - 2.1 มีเส้นผ่าศูนย์กลางอย่างน้อย 3 ขนาดให้เลือกใช้คือ 28, 32 และ 36 มิลลิเมตร
 - 2.2 ทำจากโลหะ COBALT CHROMIUM มีความยาวอย่างน้อย 5 ขนาดให้เลือกใช้ คือ -3.5, +0, +3.5, +7, +10.5 มิลลิเมตร
3. เข่าข้อสะโพก (Acetabular component) แบบไม่ใช้สารยึดกระดูก
 - 3.1 มีรูปทรงเป็นแบบครึ่งวงกลม (Full-Hemisphere)
 - 3.2 ผิวด้านนอก (Shell) มีรูพรุน แบบ Porous Plasma Spray Coating เพื่อให้เกิดการงอกเกาะของกระดูก (Bone ingrowth)
 - 3.3 มีรูให้ใช้ยึดสกรูเป็นแบบ 3 รู
 - 3.4 มีขนาดตั้งแต่ให้เลือกใช้อย่างน้อย 42-68 มิลลิเมตร
 - 3.5 มีระบบป้องกันการหมุนแบบ ANTI-ROTATION TAP ของวัสดุรองด้านในเข่า (Liner) อย่างน้อย 12 Tap


(นายสุทธิเทพ ดวงสร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ


(นายเกรียงศักดิ์ ปิยกุลมาลา)


(นายฤกษ์ ลาลัง)


(นางสจจิ เนตรโกศล)

- 3.6 มีระบบล็อกเป็นแบบ Taper Lock เพื่อล็อกเข้า (Shell) กับ liner
- 3.7 วัสดุรองเข้าชั้นใน (Liner) ทำจาก Highly Crosslinked Polyethylene ผสมวิตามิน E โดยทำจากกรรมวิธี Grama Ray 10 Mrad เพื่อความทนทานต่อการสึกกร่อน (Highly resistant to wear and aging)
- 3.8 ขอบของวัสดุรองเข้าชั้นใน (Liner) มีทั้งแบบ Neutral และแบบยกขอบ (High Wall) เพื่อป้องกันข้อสะโพกหลุด (Hips dislocation) โดยมีเส้นผ่าศูนย์กลางด้านในอย่างน้อย 28, 32 และ 36 มิลลิเมตร ให้เลือกใช้

เงื่อนไขเฉพาะ

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



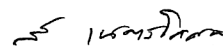
(นายสุเทพ คงคร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ



(นายเกรียงศักดิ์ ปิยกุลมาลา)



(นายฤช ลาลัง)



(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	คอมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ (ผู้ลงนามฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

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 ****

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ชุดข้อสอบโภกเทียมมีเป้าชนิดไม่ใช้สารซีเมนต์ยึดกระดูกสำหรับผู้ป่วยกระดูกไม่พรุนตัดกระดูกน้อย
จำนวน 17 ชุด
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 952,000.- บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ 20 กุมภาพันธ์ 2569
เป็นเงิน 952,000.- บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 56,000.- บาท/ชุด
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบจากท้องตลาด 3 ราย ดังนี้
 - 5.1 บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
 - 5.2 บริษัท โกลบอล เมติคอล เวิลด์ จำกัด
 - 5.3 บริษัท พี สมาร์ท โซลูชั่น จำกัด
6. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง
 - 6.1 นายสุทธิเทพ ดวงสร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 - 6.2 นายเกรียงศักดิ์ ปิยะกุลมาลา นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
 - 6.3 นายกฤษ สาลัง นายแพทย์ชำนาญการ
 - 6.4 นางสาวจี เนตรโกศล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ