



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคา
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงิน ๒,๐๕๖,๕๔๐.-บาท (สองล้านห้าหมื่นหกพันห้าร้อยสี่สิบ
บาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ

จำนวน ๓ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๖
มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต
วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๓๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ 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 ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๔

(นายธนสิทธิ์ ไพรงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ จำนวน ๓ รายการ
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑.ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๑๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่น และจังหวัดใกล้เคียง ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ จำนวน ๓ รายการ เพื่อให้การสนับสนุนด้านการบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑. ความต้องการ

- ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5

๑.๑ วัตถุประสงค์

เป็นตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ เพื่อใช้ในการตรวจสอบพารามิเตอร์ที่มีผลต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำภายในแต่ละหีบห่อ

๑.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๑.๒.๑ ตัวตรวจสอบทางเคมีที่ผลิตเข้าได้กับข้อกำหนดมาตรฐานสากล เรื่องตัวชี้วัดทางเคมี ANSI หรือ AAMI หรือ ISO 11140-1 ในระดับ 5 Chemical Integrating Indicators

๑.๒.๒ สามารถตรวจสอบทุกพารามิเตอร์ที่มีผลต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ ได้แก่ แรงดันไอน้ำ อุณหภูมิ และ เวลา

๑.๒.๓ ตัวตรวจสอบ มีส่วนประกอบดังต่อไปนี้

๑.๒.๓.๑ ผลึกสารเคมี (Chemical pallets) ที่สามารถตรวจสอบไอน้ำ และ อุณหภูมิได้อย่างละเอียด

๑.๒.๓.๒ แผ่นกระดาษเพื่อให้ผลึกเคมีที่หลอมละลายเคลื่อนที่ไปตามแผ่นกระดาษ เพื่อช่วยในการอ่านและแปลผล

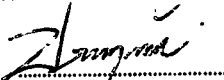
๑.๒.๓.๓ แผ่นฟิล์มพลาสติก/กระดาษที่เคลือบอยู่ด้านหน้าเพื่อควบคุมอัตราการแทรกซึมผ่านของไอน้ำ ทำให้ผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำแม่นยำ แผ่นอลูมิเนียมฟอยล์อยู่ด้านล่าง เพื่อป้องกันความชื้น แพร่เข้า แพร่ออก และป้องกันผลึกสารเคมีไม่ให้แพร่กระจายออกจากตัวทดสอบขณะทำ Sterilize

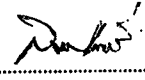
๑.๒.๔ ผลึกสารเคมีจะหลอมละลายเมื่อสัมผัสกับไอน้ำ ณ อุณหภูมิที่กำหนดและเคลื่อนที่ไปบนแผ่นกระดาษ โดยมีความสัมพันธ์กับระยะเวลาและอุณหภูมิที่สัมผัส

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายรัฐระวี พันธ์รัตนโมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


.....
(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
กรรมการ


.....
(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสมปอง เทพศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๑.๒.๕ ผ่านการทดสอบตามข้อกำหนด ISO 11140-1 เพื่อแสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างการเปลี่ยนแปลงของตัวชี้วัดทางเคมีกับอัตราการตายของสปอร์ของแบคทีเรีย *Geobacillus Stearothermophilus* ตามข้อกำหนดได้ระบุในมาตรฐาน ISO 11140-1 ณ ค่าที่กำหนด (Stated Value) ๓ จุด ที่อุณหภูมิ ๑๒๑ องศาเซลเซียส ๑๒๘ องศาเซลเซียส และ ๑๓๕ องศาเซลเซียส

๑.๒.๖ ค่าที่กำหนด (Stated Value) ณ อุณหภูมิ ๑๒๑ องศาเซลเซียส > ๑๖.๕ นาที และ ๑๓๕ องศาเซลเซียส > ๑.๒ นาที เพื่อให้มั่นใจว่าตัวชี้วัดทางเคมีไม่เปลี่ยนแปลงจนถึงจุดยุติเร็วเกินไป ณ อุณหภูมิต่ำ และ อุณหภูมิสูง ตามมาตรฐาน AAMI และ ISO 11140-1 ในระดับชั้น ตัวบ่งชี้ทางเคมีระดับ ๕ (Chemical Integrating Indicators)

๑.๒.๗ ใช้งานได้ง่ายโดยใส่ตัวตรวจสอบเข้าไปในแต่ละหีบห่อตรงจุดที่ไอน้ำแทรกซึมผ่านเข้าไปได้ง่าย

๑.๒.๘ สามารถใช้ตรวจสอบในอุณหภูมิตั้งแต่ ๑๑๘ องศาเซลเซียส ถึง ๑๓๘ องศาเซลเซียส ทั้งระบบ Gravity และ Pre-vacuum Steam Sterilization

๑.๒.๙ แผ่นฟิล์ม และอลูมิเนียมฟอยด์ที่หุ้มด้านบนและล่างป้องกันไม่ให้สัมผัสกับผลิตภัณฑ์ของสารเคมี

๑.๒.๑๐ อ่านและแปลผลได้ง่าย โดยดูจากการเคลื่อนที่ของผลิตภัณฑ์เคมีไปตามช่องเท่านั้น (การอ่านและแปลผลจากการตรวจสอบ ผ่าน = ผลิตภัณฑ์เคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Accept , ไม่ผ่าน = ผลิตภัณฑ์เคลื่อนที่ผ่านไม่ถึงช่อง Reject)

๑.๒.๑๑ สามารถเก็บตัวชี้วัดทางเคมีไว้เป็นหลักฐานในการควบคุมคุณภาพได้โดยสีไม่ซีดจางหรือเปลี่ยนกลับเป็นสีเดิมเมื่อเวลาผ่านไป

๑.๒.๑๒ มีคู่มือความปลอดภัยสำหรับผลิตภัณฑ์ (Material Safety Data Sheet : MSDS)

๑.๒.๑๓ ผลิตภัณฑ์สามารถเก็บในอุณหภูมิห้องได้

๒. ความต้องการ

- ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ (Rapid Readout Biological Indicator for EO Test Pack)

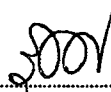
๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เป็นห่อทดสอบทางชีวภาพแบบสำเร็จรูป (Self-Contained Biological Indicators - SCBIs) หรือ อยู่ในรูปแบบ Process Challenge Devices (PCDs) แบบอ่านผลได้รวดเร็วเพื่อใช้ในการป้องกันคุณภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ (EO)

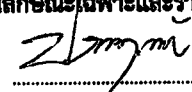
๒.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

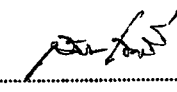
๒.๒.๑ ห่อทดสอบทางชีวภาพแบบสำเร็จรูปที่มีความท้าทายต่อการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ เพื่อใช้ในการประกันคุณภาพการทำให้ปราศเชื้อจากแบบประจำ (routine) และอ่านผลได้อย่างรวดเร็วภายใน ๔ ชั่วโมง สามารถใช้ร่วมกับเครื่องอุ่นเชื้อรุ่น ๒๙๐G หรือ ๓๙๐G

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐธร วี พิศนรัตนโมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสมปอง เทพศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๒.๒.๒ ท่อทดสอบถูกออกแบบให้จำลองอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่มีความท้าทายต่อการทำให้ปราศจากเชื้อ มีลักษณะเป็นปลายเปิดที่คดเคี้ยวโดยแก๊สเอทิลีนออกไซด์และความชื้นเข้าได้ทางช่องปลายเปิดของท่อด้านบนของท่อทดสอบเท่านั้น เพื่อผ่านเข้าไปฆ่าสปอร์ของเชื้อโรครายในหลอดตรวจสอบทางชีวภาพที่ถูกบรรจุอยู่ด้านล่างสุดของปลายท่อที่คดเคี้ยวความยาว ๒๐ นิ้ว และเส้นผ่านศูนย์กลาง ๓/๘ นิ้ว

๒.๒.๓ ท่อทดสอบผลิตเข้าได้กับคำแนะนำตามมาตรฐาน ANSI/AAMI ST41

๒.๒.๔ ท่อทดสอบประกอบด้วย แถบตรวจสอบทางเคมี (Process Indicator) ในการบ่งชี้ว่าท่อทดสอบได้ผ่านการทดสอบมาแล้ว

๒.๒.๕ หลอดตรวจสอบทางชีวภาพ ประกอบด้วย

๒.๒.๕.๑ แผ่นกระดาษเคลือบเชื้อและอาหารเลี้ยงเชื้อซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดเกี่ยวกับความสามารถในการส่งเสริมการเจริญเติบโตของเชื้อที่ระบุในมาตรฐาน ISO 11138 Parts ๑&๒

๒.๒.๕.๒ อาหารเลี้ยงเชื้อทำจาก Modify Tryptic Soy Broth บรรจุในหลอดแก้ว ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ มีการใส่สารตั้งต้นที่ไม่เรืองแสงฟลูออเรสเซนต์ (non-fluorescent substrate) เพื่อช่วยในการตรวจประสิทธิภาพ

๒.๒.๖ มีใบรับรองคุณภาพ (quality assurance certificate) บรรจุภายในแต่ละกล่อง

๓. ความต้องการ

- ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ (Bowie-Dick Test Card)

๓.๑ วัตถุประสงค์

๓.๑.๑ เป็นตัวบ่งชี้ทางเคมีแบบการ์ด ใช้ตรวจสอบกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ เพื่อใช้ทดสอบประสิทธิภาพ การทำสุญญากาศ และการไหลผ่านของไอน้ำในเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อชนิด Pre-vacuum ตามมาตรฐานสากล เพื่อประเมินความพร้อมของเครื่องก่อนใช้งานประจำวัน

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ชนิดใช้ครั้งเดียว (Single use)

๓.๒.๒ ทำการทดสอบรอบการทำปราศจากเชื้อที่ อุณหภูมิ ๑๓๒ องศาเซลเซียส ถึง ๑๓๔ องศาเซลเซียส ระยะเวลา ๓.๕ - ๔ นาที

๓.๒.๓ ตัวบ่งชี้ทางเคมีชนิดที่ ๒ (Type ๒) ตามการจำแนกประเภทตัวบ่งชี้ที่ระบุในมาตรฐาน ISO 11140-1:2014 ใช้ตรวจสอบประสิทธิภาพในการกำจัดอากาศของเครื่องปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำชนิดกำจัดอากาศไดนามิก ขนาดช่องนั่งใหญ่กว่า ๒ ลูกบาศก์ฟุต (ประมาณ ๕๔ ลิตร)

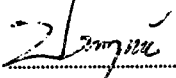
๓.๒.๔ การ์ดทดสอบอิเล็กทรอนิกส์ Bowie ที่ท่อช่องสำหรับท้าทายการกำจัดอากาศ (lumen) ที่ออกแบบขนาดและความยาวให้มีความท้าทายเทียบเท่าท่อทดสอบ Bowie-Dick Towel Pack ที่ระบุในมาตรฐาน ANSI / AAMI ST๗๙

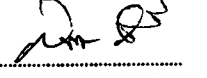
๓.๒.๕ การ์ดและหมึกพิมพ์ไม่มีส่วนประกอบของสารตะกั่ว

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางอัญรินทร์ บิยวีระเวลา)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสมปอง เทพศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๒.๖ การทดสอบมีตัวบ่งชี้ทางเคมีภายนอก เพื่อใช้บ่งชี้การผ่านกระบวนการของการทดสอบ โดยการจะต้องเปลี่ยนสีจากเดิมหรือเข้มกว่า หากการดำนนั้นได้ถูกใช้งานแล้ว

๓.๒.๗ ด้านหน้าการมีส่วประกอบ ดังนี้

๓.๒.๗.๑ ช่องเปิดที่เชื่อมต่อไปยังท่อด้านหลังการ์ด เพื่อให้สามารถกำจัดอากาศและให้น้ำเข้าถึงตัวบ่งชี้ทางเคมีได้

๓.๒.๗.๒ ๒D-Barcode แสดงเลขการค้าผลิตภัณฑ์ เลขที่ผลิต วันหมดอายุ และหมายเลขประจำผลิตภัณฑ์

๓.๒.๗.๓ สัญลักษณ์แสดงให้เห็นผลิตภัณฑ์กับวิธีการทำปราศจากเชื้อด้วยน้ำ ระบุตามข้อกำหนดมาตรฐาน ISO 11140-1:2014

๓.๒.๗.๔ สัญลักษณ์แสดงตัวบ่งชี้ทางเคมีประเภท ๒ (Type ๒) ตามข้อกำหนดมาตรฐาน ISO 11140-1:2014

๓.๒.๗.๕ สัญลักษณ์แสดงผลิตภัณฑ์ใช้ในการทดสอบการกำจัดอากาศ ตามข้อกำหนดมาตรฐาน ISO 11140-5:2007

๓.๒.๘ ด้านหลังการมีส่วประกอบ ดังนี้

๓.๒.๘.๑ ท่อขนาดเล็กทำหยาบการกำจัดอากาศเทียบเท่ากับท่อทดสอบมาตรฐานที่ระบุในมาตรฐาน ANSI / AAMI ST79

๓.๒.๘.๒ ตัวบ่งชี้ทางเคมีใช้ตรวจสอบการกำจัดอากาศของเครื่องมือทำให้ปราศจากเชื้อ

๓.๒.๘.๓ แผ่นขั้วไฟฟ้าสำหรับอ่านผลการทดสอบ

๓.๒.๙ อ่านและแปลผลการทดสอบให้ผล “ผ่าน” และ “ล้มเหลว” ด้วยเครื่องผ่านผลอิเล็กทรอนิกส์ Bowie-Dick อัตโนมัติ

๓.๒.๑๐ ผลิตภัณฑ์สามารถเก็บในอุณหภูมิ ๑๘ – ๒๔ องศาเซลเซียส ความชื้นสัมพัทธ์ ๔๐ – ๖๐ %

๓.๒.๑๑ เมื่อเก็บผลิตภัณฑ์ไว้ในซองตามสภาวะแวดล้อมที่แนะนำ สามารถตรวจสอบวันหมดอายุที่ผลิตภัณฑ์ บนหน้าของบรรจุภัณฑ์ หรือ สแกนดูข้อความรายละเอียดบน ๒D-Barcode

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

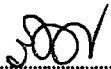
๔.๑ ผลิตภัณฑ์ทั้ง ๓ รายการ ต้องผลิตจากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 13485 , ISO9001 , ISO 11140-1 , EC Certificate หรือ ISO 10993 มาตรฐานสากลว่าด้วยการประเมินความปลอดภัยทางชีวภาพ หรือ GMP กระทรวงสาธารณสุขเชื่อมโยงกับสินค้าที่นำเสนอและแสดงเอกสารที่ไม่หมดอายุ

๔.๒ ผลิตภัณฑ์ได้รับ FDA ๕๑๐ (k) จากองค์การอาหารและยาประเทศสหรัฐอเมริกาหรือ CE MARK (แสดงเอกสาร)

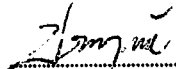
๔.๓ ผลิตภัณฑ์ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

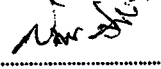
๔.๔ กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิต บริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสมปอง เทพศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๔.๕ กรณีเป็นสินค้านำเข้า แสดงหนังสืออนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่หมดอายุ

๔.๖ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อทดสอบและประเมินไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ จำนวนส่งตัวอย่าง ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5 จำนวน ๒ ถุง , ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ จำนวน ๑๐ ชิ้น และ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ จำนวน ๔ Pack

๔.๗ บริษัทผู้ขายมีหนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผลิตให้แสดงเอกสาร

๔.๘ ภายหลังจากส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้วทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกเปลี่ยนตัวตรวจสอบประสิทธิภาพฯ ได้ตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นต้องการใช้งานโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๔.๙ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้รายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอเอกสารไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๕. กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
(จะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

๖. วงเงินในการจัดหา

๖.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงิน ๒,๐๕๖,๕๔๐.๐๐ บาท (สองล้านห้าหมื่นหกพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

๖.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๑,๒๕๑,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนห้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๒,๐๘๖.๕๐ บาท/ถุง)

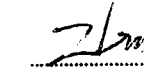
๖.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๔๐๑,๒๕๐.๐๐ บาท (สี่แสนหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๓๒๑.๐๐ บาท/ชิ้น)

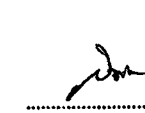
๖.๔ ราคากลางรายการที่ ๓ ๔๐๓,๓๙๐.๐๐ บาท (สี่แสนสามพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๒๗๘.๒๐ บาท/Pack)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐธร วิพัฒน์รัตนโมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
กรรมการ

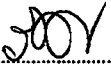

(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสมปอง เทพศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

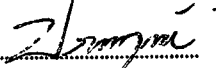
วัสดุการแพทย์
ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ
จำนวน ๓ รายการ

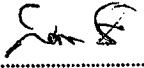
ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมี ภายใน Class 5	๖๐๐ ถุง		
๒	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การ ทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออก ไซด์ (Rapid Readout Biological Indicator for EO Test Pack)	๑,๒๕๐ ชิ้น		
๓	ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ ปราศจากเชื้อของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ ด้วยไอน้ำ (Bowie-Dick Test Card)	๑,๔๕๐ Pack		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


 (นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 ประธานกรรมการ


 (นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา)
 พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
 กรรมการ


 (นางประภาวดี เวชพันธ์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ


 (นางสมปอง เทพศรี)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5 ยี่ห้อ..... จำนวน.....ถุง
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

*** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตรก ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕) ***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	ใช้งานง่ายโดยใส่ตัวตรวจสอบเข้าไปในแต่ละหีบห่อตรงจุดที่ไอน้ำแทรกซึมผ่านเข้าไปได้ยาก			
๒	การอ่านและแปลผลจากการตรวจสอบ - ผ่าน ผลึกเคมีเคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Accept - ไม่ผ่าน ผลึกเคมีเคลื่อนที่ผ่านถึงช่อง Reject			
๓	สามารถใช้กับโปรแกรม ๑๒๑ และ ๑๓๔ องศาเซลเซียส ได้			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑. ใหัรายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
๒. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
๓. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

.....
(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
กรรมการ

.....
(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางสมปอง เทพศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ (Rapid Readout Biological Indicator for EO Test Pack) ยี่ห้อ..... จำนวน.....ชิ้น
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

***** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๒ อาคารบริการและจอดรถ ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕) *****

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	สภาพห่อหุ้มสอบไม่ฉีกขาด ไม่หลุดลุ่ยก่อนใช้งาน			
๒	อ่านผลได้ไม่เกิน ชั่วโมงเมื่อใช้ร่วมกับเครื่องอ่านเชื้อรุ่น ๒๙๐G หรือ ๓๙๐G ที่มีในรพ.ขอนแก่น			
๓	ห่อหุ้มสอบมีแถบตรวจสอบมีแถบตรวจสอบทางเคมี class ๑ เพื่อบ่งชี้ว่าห่อหุ้มสอบได้ผ่านการทดสอบแล้ว			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล ☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....) (.....)

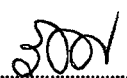
ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน ตำแหน่ง ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

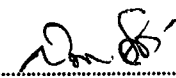
- ๑.ให้รายงานหน่วยงาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
- ๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
- ๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐธีร์ พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางฉัตรกมล ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสมปอง เทพศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องนึ่งไอน้ำ (Bowie-Dick Test Card)
ยี่ห้อ..... จำนวน.....Pack
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

***** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอดรถ ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕) *****

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	เป็นการทดสอบสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน			
๒	การทดสอบมีตัวบ่งชี้ทางเคมีภายนอก เพื่อช่วยในการสังเกตว่าท่อใดผ่านการใช้งานในการตรวจสอบแล้ว			
๓	สามารถใช้กับโปรแกรม ๑๒๑ และ ๑๓๔ องศาเซลเซียสได้			
๔	อ่านและแปลผลได้ง่าย โดยดูจากการเปลี่ยนสีจากสีเหลืองเป็นสีดำ มีแผ่นโพสเตอร์ที่ใช้ในการอ่านและแนวทางการแก้ไขปัญหา			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์มีโซยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล ☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....) (.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน ตำแหน่ง ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

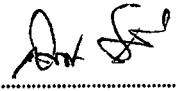
๑. ให้อย่างน้อย ๓ คน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
๒. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
๓. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาากลาง


(นายรัฐวิ พันธ์รัตน์ไมตรี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางอัญชลี ปิยะวีระเวลา)
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
กรรมการ


(นางประภาวดี เวชพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสมปอง เทพศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

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)..... 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

.....

.....(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 ****

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใบงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ จำนวน ๓ รายการ

๑.๑ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำตัวชี้วัดทางเคมีภายใน Class 5 จำนวน ๖๐๐ ถุง

๑.๒ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพทางชีวภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ (Rapid Readout Biological Indicator for EO Test Pack) จำนวน ๑,๒๕๐ ชิ้น

๑.๓ ตัวตรวจสอบประสิทธิภาพการทำสุญญากาศของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ (Bowie-Dick Test Card) จำนวน ๑,๔๕๐ Pack

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๐๕๖,๕๔๐.๐๐ บาท (สองล้านห้าหมื่นหกพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๒,๐๕๖,๕๔๐.๐๐ บาท (สองล้านห้าหมื่นหกพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

รายการที่ ๑ ๑,๒๕๑,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนห้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

(ราคาต่อหน่วย ๒,๐๘๖.๕๐ บาท/ถุง)

รายการที่ ๒ ๔๐๑,๒๕๐.๐๐ บาท (สี่แสนหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๓๒๑.๐๐ บาท/ชิ้น)

รายการที่ ๓ ๔๐๓,๓๙๐.๐๐ บาท (สี่แสนสามพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

(ราคาต่อหน่วย ๒๗๘.๒๐ บาท/Pack)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด

๕.๑ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

๕.๒ บริษัท เบสท์ โซเมต จำกัด (สำนักงานใหญ่)

๕.๓ บริษัท เอเอ็ม เมติคอล จำกัด (สำนักงานใหญ่)

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๖.๑ นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ

๖.๒ นางประภาวดี ภูซพันธ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางสมปอง เทพศรี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ