



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลาง
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๓๗,๔๗๕.-บาท (หกล้านสามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อย
เจ็ดสิบบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ถุงบรรจุเลือดชนิด ๔ ถุง ขนาด ๔๕๐ มิลลิลิตร มีถุงพ่วงสำหรับ
เก็บตัวอย่างเลือดและอุปกรณ์ป้องกันเข็มทิ่มตำ (Quadruple
Blood Bag ๔๕๐ ml. CPD-A๑ with sample pouch
and needle guard)

จำนวน ๑๘,๕๐๐ ถุง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๓๐
มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๖๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ 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 ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

ร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

ถุงบรรจุเลือดชนิด ๔ ถุง ขนาด ๔๕๐ มิลลิลิตร มีถุงพ่วงสำหรับเก็บตัวอย่างเลือดและอุปกรณ์ป้องกันเข็ม
ทิ่มตำ (Quadruple Blood Bag ๔๕๐ ml. CPD-A๑ with sample pouch and needle guard)

โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น มีพันธกิจในการจัดหาเลือดให้เพียงพอและปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อจะใช้ปฏิบัติงานในการจัดหาเลือดบริจาคและเตรียมส่วนประกอบของเลือด ในการรองรับผู้ป่วยที่มารับเลือด เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุด โดยถุงบรรจุเลือดชนิด ๔ ถุง ขนาด ๔๕๐ มิลลิลิตร มีถุงพ่วงสำหรับเก็บตัวอย่างเลือดและอุปกรณ์ป้องกันเข็มทิ่มตำ เป็นถุงเลือดที่สามารถใช้เตรียมเลือดชนิดเม็ดเลือดแดงเข้มข้น ชนิด LPRC ซึ่งมีเม็ดเลือดขาวน้อยกว่า 1.2×10^6 ต่อยูนิต เพิ่มความปลอดภัยต่อผู้ป่วย และยังสามารถเตรียมเกล็ดเลือดและพลาสมาได้ด้วย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อจัดหาถุงบรรจุเลือดชนิด ๔ ถุง ขนาด ๔๕๐ มิลลิลิตร มีถุงพ่วงสำหรับเก็บตัวอย่างโลหิต (Quadruple Blood Bag ๔๕๐ ml. CPD with sample pouch) ใช้สำหรับเจาะเก็บโลหิตบริจาค และเตรียมส่วนประกอบของโลหิตชนิด Leukocyte Poor Red Cell, Buffy coat, Leukocyte Poor Platelet Concentrate และ Fresh Frozen Plasma ที่ได้มาตรฐานทางคลังเลือด

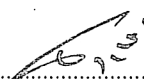
๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อ ให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
- ๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
- ๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

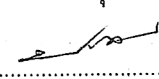
(นายนิธิกร สอนชา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

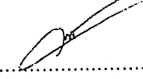
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. 

(นายธารินทร์ ภัคติ)

๒. 

(นายประติ สารบุตร)

๓. 

(นางสาววันวิสาข์ พิมพ์สาร)

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) กรมบัญชีกลาง

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) กรมบัญชีกลาง ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๓.๑๓ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดได้ ตามที่กรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๔. แบบรูปรายการ หรือคุณลักษณะ

ให้เป็นไปตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ตามรายการละเอียดแนบท้าย

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๖. ระยะเวลาส่งมอบของหรืองาน

ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

๗. วงเงินในการจัดหา

๗.๑ วงเงินจัดซื้อ ๖,๐๓๗,๔๗๕. -บาท (หกล้านสามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลขอนแก่น

๗.๒ ราคากลาง ๖,๐๓๗,๔๗๕. -บาท (หกล้านสามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๓๒๖.๓๕ บาท)

๘. สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม และส่งข้อเสนอแนะ วิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็น

สามารถส่งข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ วิจารณ์ เกี่ยวกับร่างขอบเขตของงานนี้ โดยไปรษณีย์ตอบรับด่วนพิเศษ (EMS) โดยจะถือวันที่ ที่ไปรษณีย์ประทับตรา เป็นวันรับข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ ส่งไปถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่นเลขที่ ๕๖ ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๔๓๒๓-๒๕๕๕ ต่อ ๓๗๕๐ โทรสาร ๐-๔๓๒๔-๑๔๖๓เว็บไซต์ www.gprocurement.go.th และ www.khonkaen.go.th และ www.kkh.go.th และ E-mail : contact@kkh.go.th
ผู้ประกอบการที่ต้องการเสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องเปิดเผยชื่อและที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย

ตั้งแต่วันที่.....๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙.....ถึงวันที่.....๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙.....

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑.....
(นายธารินทร์ รักดี)

๒.....
(นายประติ สารบุตร)

๓.....
(นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ถุงบรรจุเลือดชนิด ๔ ถุง ขนาด ๔๕๐ มิลลิลิตร มีถุงพ่วงสำหรับเก็บตัวอย่างเลือดและอุปกรณ์ป้องกันเข็มทิ่มตำ (Quadruple Blood Bag ๔๕๐ ml. CPD-A๑ with sample pouch and needle guard)

โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการรับบริจาคเลือดและเตรียมส่วนประกอบเลือด โดยส่วนประกอบเลือดชนิดเม็ดเลือดแดงที่เตรียมได้มีเม็ดเลือดขาวปนอยู่น้อย (Leukocyte Poor Blood) โดยใช้วิธีการปั่น มีเม็ดเลือดขาวน้อยกว่า ๑.๒ x ๑๐^๙ เซลล์/ถุง

๒. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นถุงบรรจุเลือดที่มี ๔ ถุง ขนาด ๔๕๐ มิลลิลิตร มีถุงพ่วงสำหรับเก็บตัวอย่างเลือดและอุปกรณ์ป้องกันเข็มทิ่มตำ (Quadruple Blood Bag ๔๕๐ ml. CPD-A๑ with sample pouch and needle guard)

๓. คุณสมบัติเฉพาะ

๓.๑ เป็นถุงบรรจุเลือดที่มี ๔ ถุง ขนาด ๔๕๐ มิลลิลิตร มีถุงพ่วงสำหรับเก็บตัวอย่างเลือดและอุปกรณ์ป้องกันเข็มทิ่มตำ (Quadruple Blood Bag ๔๕๐ ml. CPD-A๑ with sample pouch and needle guard) ประกอบด้วยถุงบรรจุเลือดขนาด ๔๕๐ ml และถุงพ่วงอีก ๓ ถุง ขนาด ๔๐๐ ml. ทำด้วย PVC Medical grade ภายในถุงบรรจุน้ำยาป้องกันเลือดแข็งด้วย CPD ๑ ถุง ถุงพ่วงที่ใช้เก็บเม็ดเลือดทำด้วยพลาสติก Medical grade ที่บรรจุน้ำยา Red Cell Preservative ซึ่งสามารถเก็บเม็ดเลือดแดงได้นาน ๔๒ วัน ส่วนถุงพ่วงที่ใช้เก็บเกล็ดเลือดทำด้วยพลาสติก Medical grade ที่สามารถเก็บเกล็ดเลือดได้นานไม่น้อยกว่า ๕ วัน โดยมีผลการศึกษาวินิจฉัยยืนยัน

๓.๒ มี sample pouch สำหรับเก็บตัวอย่างเลือดตอนเริ่มแรกของการเจาะ เพื่อลดการปนเปื้อนของเชื้อโรคบริเวณผิวหนังของร่างกายที่เจาะเก็บเลือด และลดการปนเปื้อนในขั้นตอนการการเก็บตัวอย่างเลือดสำหรับการตรวจคัดกรองเลือด

๓.๓ ด้านบนของถุงบรรจุเลือดมีช่องสำหรับเสียบชุดให้เลือด และเสียบถุงถ่ายเลือด (Transfer bag) ที่สามารถดึงเปิดได้ง่าย

๓.๔ เข็มเจาะเป็นชนิด Thin Wall มีขนาด ๑๖ G x ๑.๕ นิ้ว เคลือบด้วยสารซิลิโคนเพื่อลดความเจ็บปวดของผู้บริจาคขณะเจาะเก็บเลือด

๓.๕ ปกป้องเข็มมีสัญลักษณ์ที่สังเกตได้ง่ายว่าปกปิดเข็มได้ถูกเปิดแล้ว มีปกป้องกันเข็มเป็นพลาสติกแข็ง (needle protection) เพื่อป้องกันเข็มทิ่มตำผู้ปฏิบัติงาน

๓.๖ สายของถุงเลือดมีความเหนียวทน ยืดหยุ่นและคืนตัวได้ง่ายเมื่อถูกกดทับ พับ หรือการรัดสาย ไม่เกิดรอยร้าว ชำรุด ฉีกขาดง่าย

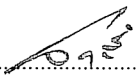
๓.๗ สายถุงเลือดสามารถแบ่งเป็นส่วนๆ แต่ละส่วนมีหมายเลขเบอร์ถุงติดอยู่บนสาย ซึ่งเป็นหมายเลขเดียวกันทั้งชุด โดยหมายเลขดังกล่าวไม่หลุดลอกหรือลบเลือนเมื่อผ่านการรัดสายหรือการแช่ที่อุณหภูมิต่างๆ

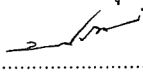
๓.๘ ถุงเลือดทั้งหมดปราศจากเชื้อ บรรจุในถุงหรือกล่องที่มิดชิด แต่ละถุงหรือกล่องต้องมีฉลากระบุ

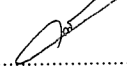
(นายนิทกร สอนชา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

1.  (นายธารินทร์ ภัคดี)

2.  (นายประติ สารบุตร)

3.  (นางสาววันวิสาข์ พิมพ์สาร)

วัน เดือน ปีหรือ เดือน ปีที่ผลิต และวัน เดือน ปีหรือ เดือน ปีที่หมดอายุ รวมทั้ง Lot no. ของสินค้าและมีหลักฐานว่ามีการจัดเก็บและขนส่งในสภาวะที่เหมาะสม

๓.๙ ถุงเลือดทุกถุงมีฉลากแสดงรายละเอียดต่างๆ ได้แก่ วัน เดือน ปีหรือ เดือน ปีที่ผลิต และวัน เดือน ปีหรือ เดือน ปีที่หมดอายุ และ Lot no. ติดแน่นอยู่บนตัวถุง ฉลากทำด้วยกระดาษหรือพลาสติกที่ทนความชื้นได้ ไม่เปื่อยยุ่ยและไม่หลุดลอกง่าย

๓.๑๐ มีหลักฐานที่แสดงว่าผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน CE mark หรือ FDA หรือ ISO

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผู้ขายต้องมีหลักฐานใบจดทะเบียนประกอบการผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ และมีใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบัน ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๒ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต เพื่อประโยชน์ในการดูแลรักษา และเป็นหลักประกันว่าผู้ขายสามารถให้บริการหลังการขายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔.๓ ในกรณีผู้บริจาคโลหิตที่ใช้ถุงชนิดนี้ครั้งที่ ๒ ขึ้นไปมีร่องรอยการติดเชื้อ ผู้ขายยินดีชดเชยถุงชนิดดังกล่าวคืนให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๔ ในกรณีเกิดปัญหาหรือข้อบกพร่องใดๆ กับถุงบรรจุเลือด ที่ส่งผลกระทบต่อผู้บริจาคหรือผู้ป่วยทั้งร่างกายและ/หรือจิตใจ ผู้ซื้อจะแจ้งให้ผู้ขายทราบ และจะหยุดการใช้งานจนกว่าผู้ขายได้ทำการแก้ไขปัญหาหรือข้อบกพร่องดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้วพร้อมแจ้งการปรับปรุงให้ผู้ซื้อได้รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และในระหว่างการดำเนินการแก้ไข ผู้ซื้อสามารถจัดถุงบรรจุเลือดของบริษัทอื่นมาใช้ได้ โดยไม่ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นการละเมิดสัญญาแต่ประการใด และผู้ขายต้องรับผิดชอบราคาค่าใช้จ่ายส่วนต่างที่เพิ่มขึ้น

๔.๕ หากถุงบรรจุเลือดหรือสายถุงเลือดมีการฉีกขาด รั่วซึม หักงอ แตก ฉลากหลุดลอกหรือหมายเลขสายลบเลือน ทั้งก่อนใช้งานและขณะใช้งาน ผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่ โดยไม่คิดมูลค่า และถ้าเกิน ๐.๓ % ของถุงบรรจุเลือดที่ใช้ ผู้ซื้อจะมีสิทธิ์ยกเลิกสัญญาได้

๔.๖ ผู้ขายต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากผู้ซื้อทุก ๓ เดือน ถ้าไม่ผ่านการทดสอบ ผู้ซื้อสามารถยกเลิกสัญญา โดยผู้ขายไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใดๆจากผู้ซื้อได้

๔.๗ ผู้ขายต้องมีเครื่องบีบแยกส่วนประกอบเลือดอัตโนมัติให้อย่างน้อย ๔ เครื่องให้ยืมใช้โดยไม่คิดมูลค่าเครื่อง รวมทั้งค่าใช้จ่ายต่างๆ กรณีเครื่องชำรุดใช้งานไม่ได้

๔.๘ ผู้ขายต้องทำการบำรุงรักษาเครื่องบีบแยกส่วนประกอบเลือดอัตโนมัติ (Maintenance) ไม่น้อยกว่าปีละ ๒ ครั้ง พร้อมออกใบรับรองและสติ๊กเกอร์บ่งชี้ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๔.๙ ผู้ขายมีคู่มือการใช้เครื่องบีบแยกส่วนประกอบเลือดที่ได้มาตรฐานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ผู้ใช้งาน ๑ ชุด

๔.๑๐ ผู้ขายสามารถจัดอบรมวิธีเจาะเก็บเลือดและเตรียมส่วนประกอบของเลือด รวมทั้งการใช้เครื่องมือให้ผู้ใช้ หรือ การจัดวิชาการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๑ ครั้ง / ปี

๔.๑๑ ผู้ขายสามารถให้การสนับสนุนการพัฒนาและ/หรือการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศทางธนาคารเลือด (Blood Bank Information System ; BBIS) เพื่อความถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัยในการให้บริการ

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะและราคากลาง

1.....

(นายธารินทร์ ภัคดี)

2.....

(นายประติ สารบุตร)

3.....

(นางสาววันวิสาข์ พิมพ์สาร)

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).....

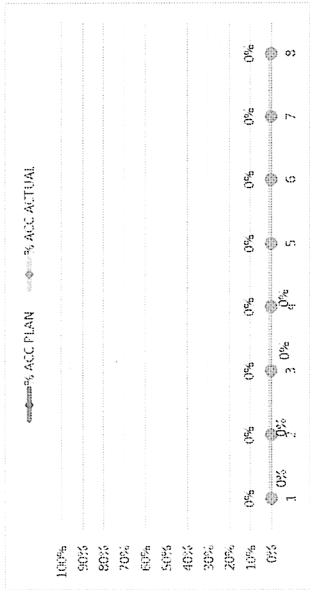
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

	1	2	3	4	5	6	7	8
	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานก่อสร้างเดิม					
	รายการ...	ลบ.ม.				
	รายการ...	ลบ.ม.				
2	งานผิวทาง					
	รายการ...	ตร.ม.				
	รายการ...	ตร.ม.				
รวม					-	0%

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนงานที่สัญญาจำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนงานดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

४३५

2 งานฝีมือทาง

[illegible]

2)

- | | | |
|----|----------|---|
| 2) | หมายเหตุ | ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาพักทาง กำหนดระยะเวลาพักก่อสร้าง 5 เดือน |
| 3) | หมายเหตุ | ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้ |
| 4) | Money | มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ |
| 5) | % PLAN | ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากร้อยละตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ |

ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip																			
วัตถุประสงค์การชำระเงิน	สาขา (Branch) วันที่ ☐ Cash ☐ TR ☐ CB ☐ CL ☐ BC																		
G9034 2100200134 จำนวนเงิน AMOUNT																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">เงินสด CASH</td> <td colspan="3" style="width: 65%;">ศูนย์บาทถ้วน</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; text-align: center;">เช็ค CHEQUE</td> <td style="width: 20%;">หมายเลขเช็ค</td> <td style="width: 15%;">Bank Code</td> <td style="width: 20%;">Branch Code</td> <td style="width: 45%;"></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> <td> </td> </tr> </table>		เงินสด CASH	ศูนย์บาทถ้วน				เช็ค CHEQUE	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code									
เงินสด CASH	ศูนย์บาทถ้วน																		
เช็ค CHEQUE	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code																
จำนวนเงิน AMOUNT 1 รายได้แผ่นดิน 2 เงินฝากคลัง จำนวนเงิน AMOUNT 3 เบิกเกินส่งคืน 4 ส่งแทนเช็คขาดข้อ																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร</td> <td style="width: 50%;">ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </table>		ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ																
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ																		

: สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip																			
วัตถุประสงค์การชำระเงิน	สาขา (Branch) วันที่ ☐ Cash ☐ TR ☐ CB ☐ CL ☐ BC																		
G9034 2100200134 จำนวนเงิน AMOUNT																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">เงินสด CASH</td> <td colspan="3" style="width: 65%;">ศูนย์บาทถ้วน</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; text-align: center;">เช็ค CHEQUE</td> <td style="width: 20%;">หมายเลขเช็ค</td> <td style="width: 15%;">Bank Code</td> <td style="width: 20%;">Branch Code</td> <td style="width: 45%;"></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> <td> </td> </tr> </table>		เงินสด CASH	ศูนย์บาทถ้วน				เช็ค CHEQUE	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code									
เงินสด CASH	ศูนย์บาทถ้วน																		
เช็ค CHEQUE	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code																
จำนวนเงิน AMOUNT 1 รายได้แผ่นดิน 2 เงินฝากคลัง จำนวนเงิน AMOUNT 3 เบิกเกินส่งคืน 4 ส่งแทนเช็คขาดข้อ																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร</td> <td style="width: 50%;">ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </table>		ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ																
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ																		

: สำเนาสำหรับหน่วยงานราชการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ งบประมาณ ๔ งบ ขนาด ๔๕๐ มิลลิลิตร มีถุงพวงสำหรับเก็บตัวอย่างเลือดและอุปกรณ์ป้องกันเข็มที่มุดำ (Quadruple Blood Bag ๔๕๐ ml. CPD-A๑ with sample pouch and needle guard) จำนวน ๑๘,๕๐๐ งบ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖,๐๓๗,๔๗๕.-บาท (หกล้านสามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ราคาต่อหน่วย ๓๒๖.๓๕ บาท จำนวน ๑๘,๕๐๐ งบ

เป็นเงิน ๖,๐๓๗,๔๗๕.-บาท (หกล้านสามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

ตามสัญญาจะซื้อขายเลขที่ ขก ๐๐๓๓.๑/๑๘๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | |
|------------------------------|---------------------------|
| ๖.๑ นายนิทกร สอนชา | นายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๖.๒ นายธารินทร์ ภักดี | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๓ นายประติ สารบุตร | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๔ นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |