



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของ
งานซื้อในการประกวดราคานี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๔๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

อุปกรณ์โลหิตชนิด ๕ ถุง ที่มีตัวกรองเม็ดเลือดขาว

สำหรับเม็ดเลือดแดง

จำนวน ๘๐๐ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้ปฏิบัติตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๑

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

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๔๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒ มีนาคม 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 ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๒

(นายธนสิทธิ์ ไพรงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ถุงบรรจุโลหิตชนิด ๕ ถุง ที่มีตัวกรองเม็ดเลือดขาวสำหรับเม็ดเลือดแดง
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการรับบริจาคเลือดและเตรียมส่วนประกอบเลือด โดยส่วนประกอบเลือดชนิดเม็ดเลือดแดงที่เตรียมได้มีเม็ดเลือดขาวปนอยู่น้อยกว่า 1.0×10^6 เซลล์/ถุง (Leukocyte depleted red blood cell) และมีปริมาณเม็ดโลหิตแดงเหลืออยู่ไม่น้อยกว่า ๘๕% ของปริมาณเม็ดโลหิตก่อนกรอง (๘๕% red cell recovery) ซึ่งทำให้มีประสิทธิภาพและปลอดภัยในการบำบัดรักษาผู้ป่วยมากขึ้น

๒. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นถุงบรรจุเลือดชนิดพิเศษ ประกอบด้วยถุงบรรจุโลหิต ชนิด ๕ ถุง ทำด้วย PVC Medical Grade แบบที่ใช้กับโลหิต ส่วนประกอบโลหิต ถุง Primary bag เป็นถุงที่ใช้บรรจุโลหิตปริมาตร ๔๕๐ มิลลิลิตร ถุงที่ ๒ เป็นถุงสำหรับเก็บเม็ดเลือดแดง (RBC bag) ขนาด ๖๐๐ มิลลิลิตร ที่มีตัวกรองเม็ดเลือดขาว (Leukoreduction Filter) และน้ำยาสำหรับเก็บรักษาเม็ดโลหิตอัดแน่น (Pack red cell) ได้นาน ๔๒ วัน ถุงที่ ๓ เป็นถุงสำหรับเก็บเกล็ดเลือด (Platelet bag) ขนาด ๔๐๐ มิลลิลิตร ถุงที่ ๔ เป็นถุงสำหรับเก็บพลาสมา (Plasma bag) ขนาด ๖๐๐ มิลลิลิตร ถุงที่ ๕ เป็นถุงสำหรับเม็ดเลือดขาวในชั้น buffy coat (Residual leukocyte bag) ขนาด ๖๐ มิลลิลิตร

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ มีถุงพ่วงสำหรับเก็บตัวอย่างเลือดพร้อมช่องสำหรับเสียบหลอดสุญญากาศเพื่อเก็บตัวอย่างเลือด (sample pouch) โดยมีสายแยกต่อจากเข็มก่อนลงถุงเลือด

๓.๒ ด้านบนของถุงเลือดมีช่องสำหรับเสียบชุดให้เลือดหรือถุงถ่ายเลือด (Transfer bag) ที่สามารถดึงเปิดได้ง่ายเข็มเจาะเป็นชนิด Thin Wall มีขนาด ๑๖ x ๑.๕ นิ้ว เคลือบด้วยสารซิลิโคนเพื่อลดความเจ็บปวดของผู้บริจาคขณะเจาะเก็บเลือด

๓.๓ ปลอกเข็มมีสัญลักษณ์ที่สังเกตเห็นได้ง่ายว่าปลอกเข็มได้ถูกเปิดแล้ว

๓.๔ มีอุปกรณ์ป้องกันเข็มทิ่มตำทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง สามารถเลื่อนมาครอบปลายเข็มได้ และมีระบบล็อกกับด้ามเข็มได้แน่นไม่เลื่อนหลุด (needle guard)

๓.๕ สายของถุงเลือดมีความเหนียวทน ยืดหยุ่นและคืนตัวได้ง่ายเมื่อถูกกดทับ พับ หรือการรัดสาย ไม่เกิดรอยร้าว ขำรุด ฉีกขาดง่าย

๓.๖ สายถุงเลือดแบ่งเป็นส่วนๆ แต่ส่วนมีหมายเลขเบอร์ถุงติดอยู่ ซึ่งเป็นหมายเลขเดียวกันทั้งชุด โดยหมายเลขดังกล่าวไม่หลุดลอกหรือลบเลือนเมื่อผ่านการรัดสายหรือการแช่ที่อุณหภูมิต่างๆ

(นายนิทกร สอนษา)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

1.

(นายธารินทร์ ภัคดี)

2.

(นายประติ สารบุตร)

3.

(นางสาววันวิสาข์ พิมพ์พิสาร)

๓.๗ ถุงเลือดทั้งหมดปราศจากเชื้อ บรรจุในถุงหรือกล่องที่มีฉีดยึด แต่ละถุงหรือกล่องต้องมีฉลากระบุ Lot no. วัน เดือน ปี หรือ เดือน ปีที่ผลิต และหมดอายุ สินค้าและมีหลักฐานว่ามีการจัดเก็บและขนส่งในสภาวะที่เหมาะสม

๓.๘ ถุงเลือดทุกถุงมีฉลากแสดงรายละเอียดต่างๆ ได้แก่ ชื่อระวัง การเก็บรักษา และ Lot no. ติดแน่น อยู่บนตัวถุง ฉลากทำด้วยกระดาษหรือพลาสติกที่ทนความชื้นได้ ไม่เปื่อยยุ่ยและไม่หลุดลอกง่าย

๓.๙ มีหลักฐานที่แสดงว่าผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน CE mark หรือ FDA หรือ ISO

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผู้ขายต้องมีหลักฐานใบจดทะเบียนประกอบการผลิต หรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ และมีใบสำคัญ การขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบันที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๒ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต เพื่อประโยชน์ในการ ดูแลรักษาและเป็นหลักประกันว่าผู้ขาย สามารถให้บริการหลังการขายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔.๓ หากถุงบรรจุเลือดหรือสายถุงเลือดมีการฉีกขาด รั่วซึม หักงอ แตก ฉลากหลุดลอกหรือหมายเลข สายลบเลือน ทั้งก่อนใช้งานและขณะใช้งาน ผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่ โดยไม่คิดมูลค่า และถ้าเกิน ๐.๓% ของ ถุงบรรจุเลือดที่ใช้ทั้งหมด ผู้ซื้อจะมีสิทธิยกเลิกสัญญาได้

๔.๔ ในกรณีเกิดปัญหาหรือข้อบกพร่องใดๆ กับถุงบรรจุเลือด ที่ส่งผลกระทบต่อผู้บริจาคหรือผู้ป่วยทั้ง ร่างกายและ/หรือจิตใจ ผู้ซื้อจะแจ้งให้ผู้ขายทราบและจะหยุดการใช้งานจนกว่าผู้ขายได้ทำการแก้ไขปัญหาหรือ ข้อบกพร่องดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อย พร้อมแจ้งการปรับปรุงให้ผู้ซื้อได้รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และใน ระหว่างดำเนินการแก้ไข ผู้ซื้อสามารถจัดซื้อถุงบรรจุเลือดของบริษัทอื่นมาใช้ได้ โดยไม่ถือว่าเป็นการละเมิด สัญญาและผู้ขายต้องรับผิดชอบราคาค่าใช้จ่ายส่วนต่างที่เพิ่มขึ้น

๔.๕ ผู้ขายต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากผู้ซื้อทุก ๓ เดือน ถ้าไม่ผ่านการทดสอบ ผู้ซื้อสามารถ ยกเลิกสัญญา โดยผู้ขายไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใดๆจากผู้ซื้อได้

๔.๖ ผู้ขายต้องมีเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบเลือดอัตโนมัติสำหรับปั่นถุงเลือดชนิดนี้ให้อย่างน้อย ๑ เครื่องให้ยืมใช้โดยไม่คิดมูลค่าเครื่อง

๔.๗ ผู้ขายต้องเข้ามาทำการบำรุงรักษา และสอบเทียบเครื่องให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานเป็นประจำทุก ๖ เดือน หากเครื่องเสีย ผู้ขายยินดีซ่อมให้ใช้งานได้โดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น กรณีไม่สามารถแก้ไขให้ใช้งานได้ ภายใน ๗ วัน ผู้ขายต้องมีเครื่องใหม่สำรองให้ใช้งานได้เหมือนเดิม

๔.๘ ผู้ขายมีคู่มือการใช้ถุงบรรจุเลือดและการเจาะเก็บเลือดที่ได้มาตรฐานทั้งภาษาไทยและอังกฤษ ให้ผู้ซื้อ

๔.๙ ผู้ขายสามารถจัดอบรมวิธีการใช้ถุงบรรจุเลือด รวมทั้งการใช้เครื่องปั่นแยกส่วนประกอบเลือดให้ ผู้ใช้งานจนกว่าผู้ใช้งานจะสามารถปฏิบัติงานได้อย่างชำนาญ และถูกต้อง

๔.๑๐ ผู้ขายสามารถให้การสนับสนุนการพัฒนาและ/หรือการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศทางธนาคาร เลือด (Blood Bank Information System ; BBIS) เพื่อความถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัยในการให้บริการ

(นายนิทกร สอนชา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

1.....

(นายธารินทร์ ภัคดี)

2.....

(นายประติ สารบุตร)

3.....

(นางสาววันวิสาข์ พิมพ์พิสาร)

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

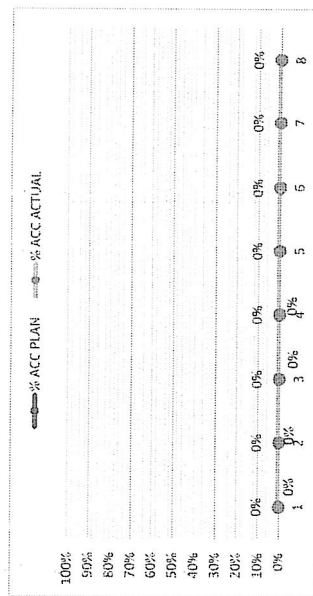
.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

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

[illegible][illegible]

หมายเหตุ: กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานเรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) 25 ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 % หมายถึง

4) Money

5)	% PLAN	ร้อยละของแผนดำเนินงาน	คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ
----	--------	-----------------------	--

Money	
% PLAN	

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ งบประมาณ ๕ งบ ที่มีตัวกรองเม็ดเลือดขาวสำหรับเม็ดเลือดแดง จำนวน ๘๐๐ ชุด
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๘๔๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ราคาต่อหน่วย (๒,๓๐๐.- บาท)
จำนวน ๘๐๐ ชุด เป็นเงิน ๑,๘๔๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๕.๑ ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
ตามสัญญาจะซื้อขายเลขที่ ขก ๐๐๓๓.๑/๑๖๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน 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