



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลาง
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๒,๗๘๘.-บาท (ห้าแสนสองพันเจ็ดร้อยแปดสิบแปด
บาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

แผ่นตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของโลหิต

จำนวน ๓๘,๖๗๖ ชิ้น

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๖
มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๓๔/๒๕๖๔ 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

๘

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
แผ่นตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของโลหิต
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดหาอุปกรณ์ตรวจวัดค่าความเข้มข้นของฮีโมโกลบินจากเลือดรวม (Whole blood) ของผู้บริจาคเลือด ทั้งภายในโรงพยาบาลและหน่วยเคลื่อนที่

๒. คุณลักษณะทั่วไป

- ๒.๑ เป็นแผ่นวัดระดับฮีโมโกลบินในเลือดสามารถใช้กับตัวอย่างเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดฝอยที่ปลายนิ้ว หลอดเลือดดำหรือหลอดเลือดแดง
- ๒.๒ มีเครื่องอ่านค่าฮีโมโกลบินที่ใช้ได้กับแผ่นวัดระดับฮีโมโกลบินในเลือดที่เสนอขาย

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

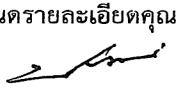
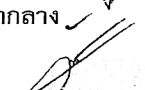
- ๓.๑ แผ่นตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของโลหิตสามารถวัดระดับฮีโมโกลบินในเลือดโดยใช้เลือดไม่เกิน ๑๐ ไมโครลิตร
- ๓.๒ สามารถใช้กับตัวอย่างเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดฝอยที่ปลายนิ้ว หลอดเลือดดำหรือหลอดเลือดแดง
- ๓.๓ มีเครื่องตรวจวัดระดับฮีโมโกลบินในเลือดที่สามารถวัดค่าด้วยเครื่องอ่านค่าฮีโมโกลบิน แล้วรายงานผลเป็นตัวเลขที่มีหน่วยเป็นกรัมต่อเดซิลิตร
- ๓.๔ สามารถตรวจวัดค่าฮีโมโกลบินได้ระหว่าง ๐-๒๕ กรัมต่อเดซิลิตรหรือกว้างกว่า
- ๓.๕ ในการตรวจวัดค่าฮีโมโกลบินแต่ละครั้งใช้เวลาในการตรวจวัดไม่เกิน ๑๐ วินาที
- ๓.๖ สามารถวัดค่าฮีโมโกลบินได้อย่างถูกต้องที่อุณหภูมิ ๑๐-๔๐ องศาเซลเซียส
- ๓.๗ แผ่นตรวจวัดระดับฮีโมโกลบินบรรจุอยู่ในบรรจุภัณฑ์ที่มีฉลากพร้อมสารดูดความชื้น
- ๓.๘ บรรจุภัณฑ์ที่มี Lot No. วันเดือนปีที่ผลิตและหมดอายุ โดยมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือนหลังการส่งมอบ
- ๓.๙ มีหลักฐานที่แสดงว่าผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน CE mark หรือ FDA หรือ ISO

๔. อุปกรณ์ประกอบ

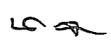
- ๔.๑ มีเครื่องตรวจวัดระดับฮีโมโกลบินที่ใช้กับแผ่นตรวจวัดระดับฮีโมโกลบินที่เสนอขายอย่างน้อย ๕ เครื่อง
- ๔.๒ เครื่องสามารถใช้กับแบตเตอรี่ หรือใช้กับไฟฟ้าขนาด ๒๒๐-๒๕๐ โวลต์ โดยมี Adaptor แปลงกระแสไฟฟ้า
- ๔.๓ เครื่องมีน้ำหนักไม่เกิน ๕๐๐ กรัม สามารถพกพาได้สะดวก มีกล่องหรือกระเป๋าสำหรับเก็บและขนส่งเครื่อง
- ๔.๔ มีระบบ Calibrate เครื่อง อัตโนมัติเมื่อเปิดเครื่อง

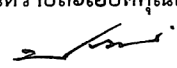
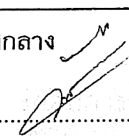
๕. เงื่อนไขเฉพาะ

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง		
 1..... (นายธารินทร์ ภัคดี)	 2..... (นายประติ สารบุตร)	 3..... (นางสาววันวิสาข์ พิมพ์สาร)

- ๕.๑ ถ้าสินค้ามีความบกพร่อง ผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าและถ้าสินค้ามีข้อบกพร่องเกิน ๐.๓ % ของจำนวนสินค้าที่ใช้ไป ผู้ซื้อจะมีสิทธิยกเลิกสัญญาได้
- ๕.๒ ราคาที่เสนอขายให้ผู้ซื้อ เป็นราคาที่รวมการทำ Quality Control และการตรวจซ้ำที่เกิดจากน้ำยาและเครื่องมือเรียบร้อยแล้ว
- ๕.๓ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต เพื่อประโยชน์ในการดูแลรักษาและเป็นหลักประกันว่าผู้ขายสามารถให้บริการหลังการขายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๕.๔ ผู้ขายต้องมีเครื่องตรวจวัดระดับฮีโมโกลบินให้อย่างน้อย ๕ เครื่อง เป็นเครื่องที่ใช้ได้กับแผนตรวจวัดระดับฮีโมโกลบินที่เสนอขาย ให้ยืมใช้งานโดยไม่คิดมูลค่า
- ๕.๕ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นผู้จดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคณะกรรมการอาหารและยา ในวันส่งมอบเครื่องผู้ขายต้องมีใบรับรองการสอบเทียบเครื่องโดยมาตรฐาน ISO ๑๗๐๒๕ หรือเทียบเท่าให้ผู้ซื้อ ผู้ขายมีระบบบริการหลังการขาย โดยมีการสอบเทียบเครื่องมืออย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง สามารถส่งช่างมาบำรุงรักษาเครื่องเชิงป้องกันอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง และเมื่อเครื่องขัดข้องสามารถซ่อมเครื่องให้ใช้งานได้ภายใน ๗๒ ชั่วโมง หากเกิน ๗ วันต้องมีเครื่องสำรองให้ยืมใช้ ทั้งนี้ผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงและอะไหล่เครื่องทั้งหมด
- ๕.๖ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้เครื่องมือ และคู่มือการทดสอบ ที่ได้มาตรฐานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ให้ผู้ซื้อ
- ๕.๗ ผู้ขายสามารถจัดอบรมวิธีการทดสอบและการใช้เครื่องมือให้ผู้ซื้อ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี


 (นายนิทกร สอนชา)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง		
 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

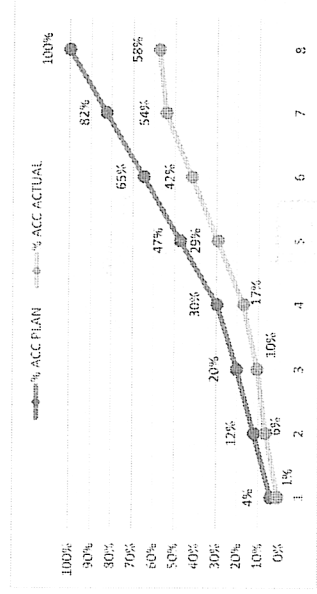
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
		ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานผิวทาง	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
		ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		3,040,000	100%

	1	2	3	4	5	6	7	8
ตค								
พย								
ธค	25	25	25	25				
มค		25	50					
กพ								
มีค								
เมย								
พค								
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน

3) ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้

4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของงานแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ แผนตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของโลหะหนัก จำนวน ๓๘,๖๗๖ ชิ้น
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
เป็นเงินรวม ๕๐๒,๗๘๘.-บาท (ห้าแสนสองพันเจ็ดร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
ราคาต่อหน่วย ๑๓.-บาท จำนวน ๓๘,๖๗๖ ชิ้น รวมเป็นเงิน ๕๐๒,๗๘๘.-บาท (ห้าแสนสองพันเจ็ดร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๕.๑ ราคาสืบจากท้องตลาด
 - ๕.๑.๑ บริษัท เทคโนโลยีคัล จำกัด (มหาชน)
 - ๕.๑.๒ บริษัท ดับเบิลยู.เค แอนด์ เอ็ม อินเตอร์เนชั่นแนล
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นายนิทกร สอนชา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒ นายธารินทร์ ภัคดี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๓ นายประติ สารบุตร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๔ นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ