



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการ ประกวดราคาค้างนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๕๕,๐๐๐.-บาท (เก้าแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ตู้สมยาเคมีบำบัดแบบพื้นฐาน

จำนวน ๑ ตู้

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้ปฏิบัติตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๒๐๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ 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 ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายธนสิทธิ์ ไพระพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

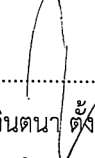
รายละเอียดตู้ผสมยาเคมีบำบัดแบบพื้นฐาน
โรงพยาบาลขอนแก่น

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นตู้กรองอากาศให้ปราศจากเชื้อชนิดกระแสลมแนวดิ่ง (Vertical Laminar airflow) โดยสามารถป้องกันอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานเตรียมยาหรือสารที่มีความอันตราย และป้องกันการปนเปื้อนของตัวยาจากสถานะแวดล้อม
2. ลักษณะของตู้
 - 2.1 เป็นตู้กรองอากาศให้ปราศจากเชื้อชนิด Biological safety cabinet class II ซึ่งทดสอบและผลิตตามมาตรฐาน EN 12469:2000 หรือ NSF 49 ควบคุมการทำงานด้วยระบบไมโครโปรเซสเซอร์
 - 2.2 โครงสร้างด้านนอกทำด้วยโลหะ หรือเหล็กชนิดพิเศษ (Zintec mild steel หรือ Electrogalvanized steel) เคลือบด้วยโพลีเอสเตอร์ หรือ Epoxy เพื่อป้องกันการกัดกร่อน
 - 2.3 ผนังด้านในทั้ง 3 ด้านทำด้วยโลหะไร้สนิม (stainless steel) แผ่นเดียว เกรดไม่น้อยกว่า 304 ชัดผิวเรียบ
 - 2.4 พื้นที่ทำงานทำด้วยโลหะไร้สนิม (stainless steel) เกรดไม่น้อยกว่า 304 ชัดผิวเรียบ มีขนาดพื้นที่ปฏิบัติงานภายในตู้ (working chamber dimension) ไม่น้อยกว่า 600 X 1,800 X 670 mm (ลึก x กว้าง x สูง) สามารถถอดออกมาทำความสะอาดได้
 - 2.5 ประตูด้านหน้าตู้ทำจากกระจกนิรภัย (hardened / Tempered / laminated safety glass) สามารถเลื่อนประตูกระจกขึ้น – ลง ในแนวดิ่ง สามารถควบคุมการเปิด-ปิดได้ด้วยระบบไฟฟ้า และสามารถปิดประตูได้อย่างสนิท
 - 2.6 มีระบบให้แสงสว่างภายในตู้ โดยหลอด LED ความสว่างไม่ต่ำกว่า 1000 LUX
 - 2.7 มีหลอดไฟ UV สำหรับฆ่าเชื้อภายในตู้จำนวน 1 ชุด สามารถตั้งเวลาทำงานได้ โดยมีระบบความปลอดภัยในการใช้งาน เพื่อป้องกันอันตรายจากแสง UV โดยจะไม่สามารถเปิดใช้งานหลอดไฟ UV ได้ในกรณีที่มีการเปิดหลอดไฟ LED หรือเมื่อเปิดประตูตู้
 - 2.8 ควบคุมการทำงานด้วยระบบไมโครโปรเซสเซอร์ โดยมีแผงควบคุมการทำงานติดตั้งอยู่ด้านหน้าเครื่อง เพื่อสะดวกต่อการใช้และตรวจสอบการทำงานของเครื่องรายละเอียดของแผงควบคุมมีดังนี้
 - 2.8.1 สวิตช์ควบคุมการทำงานเป็นแบบปุ่มกด พร้อมแสดงการทำงานอยู่ที่แผงหน้าตู้ดังนี้
 - 2.8.1.1 ปุ่มปิด - เปิดพัดลม
 - 2.8.1.2 ปุ่มปิด - เปิดหลอดไฟ LED
 - 2.8.1.3 ปุ่มปิด - เปิดหลอดไฟ UV
 - 2.8.1.4 สัญญาณเตือนกรณีที่มีความผิดปกติของการทำงานของเครื่อง
 - 2.8.2 มีจอแสดงผลสถานการณ์ทำงานของเครื่องในกรณีที่เครื่องทำงานผิดปกติ พร้อมส่งสัญญาณเสียงเตือน
- 2.9 ใช้ได้กับไฟฟ้า 220 – 230 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของตู้ผสมยาเคมีบำบัดแบบพื้นฐาน


.....
(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ


.....
(นางสาวจินตนา ตั้งสีขณกุล)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ


.....
(นางสาวกรรณก ไชยสุทธิ)
เภสัชกรชำนาญการ

คุณสมบัติทางเทคนิค

1. ระบบการกรองอากาศประกอบด้วย

1.1 ประกอบด้วยแผ่นกรองอากาศชนิด HEPA filter หรือ ULPA filter class H 14 ตามมาตรฐาน EN 1822, IEST-RP-CC001.3, IEST-RP-CC007.1, IEST-RP-CC034.1 หรือ NSF 49 โดยอากาศ 70% จะกรองอากาศผ่านทางแผ่นกรองหลัก (main filter) หมุนเวียนภายในตู้ และอากาศ 30% จะกรองผ่านทางแผ่นกรองอากาศออกสู่นอกตู้ (exhaust filter) ออกไปยังภายนอก

1.2 แผ่นกรองหลัก และแผ่นกรองอากาศออกนอกตู้ มีประสิทธิภาพในการกรองอนุภาคขนาด 0.3 ไมครอน ได้ไม่น้อยกว่า 99.995% โดยแผ่นกรองทั้ง 2 ชุดจะอยู่เหนือพื้นที่ปฏิบัติงาน ได้แก่

- 1) Supply ULPA filter หรือ Supply HEPA filter ทำหน้าที่กรองอากาศก่อนเข้าสู่พื้นที่ปฏิบัติงาน
- 2) Exhaust ULPA filter หรือ Exhaust HEPA filter ทำหน้าที่กรองอากาศก่อนออกจากเครื่อง

1.3 แผ่นกรอง Secondary exhaust Filter อยู่ใต้พื้นที่ใช้งาน เป็นชนิด Carbon ซุปด้วยโพแทสเซียมไอโอไดด์ มีประสิทธิภาพในการดูดซับโอโซนของสารเคมี

2. ระบบมอเตอร์และการเป่าลม

- 1) ประกอบด้วยพัดลม (blower) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด สำหรับเป่าลมผ่านแผ่นกรองหลัก (main filter) และสำหรับเป่าลมผ่านแผ่นกรองอากาศออกสู่ภายนอกตู้ (exhaust filter) โดยพัดลมมีความดังไม่เกิน 65 เดซิเบล
- 2) ความเร็วของลมที่ผ่านการกรองสู่พื้นที่ใช้งาน (Downflow velocity) อยู่ในช่วง 0.30 เมตร / วินาที +/- 10% (60 ฟุตต่อนาที), ความเร็วลมที่เข้าสู่พื้นที่ใช้งาน (Inflow velocity) อยู่ในช่วง 0.45 เมตร / วินาที +/- 10% (90 ฟุตต่อนาที) และปริมาณอากาศที่จ่ายออกภายนอกตู้ไม่น้อยกว่า 900 ลูกบาศก์เมตรต่อชั่วโมง

เงื่อนไขอื่นๆ

1. ผู้ขายต้องเป็นบริษัทที่ได้รับมาตรฐาน ISO 9001 และโรงงานผู้ผลิตได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO 13485 หรือมาตรฐานอื่นที่เทียบเท่า
2. ผู้ขายต้องติดตั้งเครื่องตามคุณลักษณะ และคุณสมบัติที่กำหนด พร้อมแสดงผลการตรวจสอบการทำงานของเครื่องตามข้อกำหนด เมื่อติดตั้งเสร็จ
3. ผู้ขายต้องประกันคุณภาพและการใช้งานอย่างน้อย 2 ปี หากเครื่องเกิดการชำรุด หรือทำงานผิดพลาดอันเนื่องจากเครื่องเองมากกว่า 3 ครั้งในช่วง 1 ปี ของระยะประกัน บริษัทต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้
4. ผู้ขายต้องทำการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของตู้ทุก 6 เดือน (เดือนที่ 6, 12, 18, 24) ดังต่อไปนี้

ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของตู้ และการรั่วของ HEPA filter

ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของตู้ ประกอบไปด้วย ความเร็วของลมภายในตู้, ปริมาณอนุภาคภายในตู้, ความสว่างภายในตู้ และประสิทธิภาพของหลอด UV

5. ผู้ขายมีบุคลากรที่ผ่านการอบรมการดูแลเครื่อง และพร้อมให้บริการ

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของผู้สมยาเคมีบำบัดแบบพื้นฐาน


.....
(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ


.....
(นางสาวจินตนา ตั้งสีขนิณกุล)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ


.....
กรกฎ ไชยสุทธิ์
(นางสาวกรกฎ ไชยสุทธิ์)
เภสัชกรชำนาญการ

6. ผู้ขายจำหน่ายหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายอุปกรณ์ที่เป็นส่วนประกอบของตัวเครื่อง
7. ผู้ขายสามารถให้บริการซ่อม และบำรุงรักษาเครื่องได้กรณีเครื่องชำรุดหรือเครื่องบกพร่องภายใน 48 ชั่วโมง และสามารถประกันระยะเวลาในการซ่อมเครื่องจนสามารถใช้งานได้ภายใน 2 สัปดาห์
8. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง
 - 1) กรณีที่ไม่มีขาวางตู้ต้องมีโครงเหล็กวางเครื่องอย่างดีมีความแข็งแรงทนทาน สามารถรับน้ำหนักตัวตู้ได้อย่างมั่นคง และสามารถเคลื่อนย้ายไป – มาได้สะดวก จำนวน 1 ตัว พร้อมเก้าอี้ปฏิบัติงานสามารถปรับระดับสูง – ต่ำได้ จำนวน 2 ตัว
 - 2) เครื่องสำรองไฟขนาดไม่น้อยกว่า 2 KVA จำนวน 1 ชุด
 - 3) คู่มือการทำงานของเครื่องฉบับภาษาอังกฤษ จำนวน 1 ฉบับและฉบับภาษาไทย จำนวน 2 ฉบับ
 - 4) คู่มือการดูแลรักษาเครื่องสำหรับผู้ใช้งานและช่างอุปกรณ์การแพทย์ภาษาไทย จำนวน 2 ฉบับ

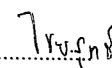
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของผู้สมยาเคมีบำบัดแบบพื้นฐาน



(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ



(นางสาวจินตนา ตั้งสีชนกุล)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ



(นางสาวกรรณก ไชยสุทธิ)
เภสัชกรชำนาญการ

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..... จะขอเข้ารับบริการขึ้นทะเบียน
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 ****

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ..ตู้สมยาเคมีบำบัดแบบพื้นฐาน จำนวน 1 ตู้..
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....กลุ่มงานเภสัชกรรม..โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น.....
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....1,300,000.00.....บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 9 เมษายน 2569
เป็นเงิน.....955,000.00.....บาท
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคาสืบจากท้องตลาด
1. บริษัท เอ็กซ์คาลิเบอร์ ชัพพอร์ท จำกัด.....
2. บริษัท เอสโค โลฟไฟเซอนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด
3. ห้างหุ้นส่วนจำกัด นอร์ท เซอร์วิส.....
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - 6.1 นางรุจิราลักษ์ พรหมเมือง ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 - 6.2 นางสาวจินตนา ตั้งสิขมณกุล ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการพิเศษ
 - 6.3 นางสาวกรนก ไชยสุทธิ ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ