



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลาง
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙๒,๐๐๐.-บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด

ชนิด ABO-Rh reverse grouping card

จำนวน ๙,๐๐๐ test

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่น
ข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๔

สิงหาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้
ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๓๐๑ / ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
ด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th,
www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม
เกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข
๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๒

(นายธนสิทธิ์ ไพรงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด ABO-Rh reverse grouping card
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดหาแผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด ABO-Rh reverse grouping card ในการปฏิบัติงานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดและเตรียมเลือดให้ผู้ป่วย

๒. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นแผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด ABO-Rh reverse grouping card โดยสามารถตรวจได้กับเครื่องอัตโนมัติ หรือกึ่งอัตโนมัติ หรือการตรวจด้วยมือ

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑ เป็นแผ่นทดสอบพลาสติกมีหลอดทดสอบ ๘ microtubes บรรจุด้วย Gel particle ในสารละลายบัฟเฟอร์ ผสมกับน้ำยาต่าง ๆ สำหรับตรวจแอนติเจนของหมู่เลือดระบบ ABO/Rh ชนิด Cell Grouping และ Serum Grouping
- ๓.๒ สามารถตรวจหาแอนติเจนของหมู่เลือด ABO/Rh โดยมี microtube ที่มีส่วนผสมของน้ำยา Anti-A, Anti-B, Anti -AB และ Anti-D
- ๓.๓ มี Anti-D สามารถตรวจหา weak D และ partial variants of the D antigen ได้
- ๓.๔ มี Control microtube
- ๓.๕ สามารถตรวจ ABO Reverse โดยมี microtube ที่บรรจุด้วย Gel particle ในสารละลายบัฟเฟอร์ โดยไม่มีส่วนผสมของ น้ำยา Antibody
- ๓.๖ แผ่นทดสอบติดฉลากบอกชนิดการทดสอบอย่างชัดเจน เก็บได้ที่อุณหภูมิ ๒ – ๒๕ °C โดยมีคุณสมบัติคงตัวจนถึงวันหมดอายุ

๔. อุปกรณ์ประกอบ

- ๔.๑ ผู้ขายต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับงานธนาคารเลือดระบบอัตโนมัติเพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองแอนติบอดี ความเข้ากันได้ของโลหิต และการตรวจหมู่โลหิตจำนวนอย่างน้อย ๒ เครื่องโดยมีคุณสมบัติทางเทคนิคดังต่อไปนี้
 - ๔.๑.๑ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับงานธนาคารเลือดระบบอัตโนมัติ
 - ๔.๑.๒ บริษัทผู้ผลิตได้รับรองมาตรฐานอุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์ ISO ๑๓๔๘๕ หรือเทียบเท่า
 - ๔.๑.๓ เครื่องตรวจวิเคราะห์ต้องสามารถบรรจุสิ่งส่งตรวจ โดยการสั่งงานแบบต่อเนื่อง (continuous sample loading) แบบไม่ต่อเนื่อง (Random Access) และ แบบเร่งด่วน (STAT) ได้
 - ๔.๑.๔ มีระบบในการชี้บ่งตำแหน่งของตัวอย่างตรวจ และน้ำยาภายในตัวเครื่องและวัดปริมาณของสิ่งส่งตรวจที่ตรวจวิเคราะห์ (level detection)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑.....
(นายนิทกร สอนชา)

๒.....
(นายธารินทร์ ภัคดี)

๓.....
(นางสาวกัญญา ดาวสี)

๔.....
(นางสาวอรรณ บัวศรี)

- ๔.๑.๕ สามารถทำการโหลดตัวอย่างตรวจพร้อมกันได้ไม่น้อยกว่า ๙๖ ตัวอย่างต่อครั้ง
- ๔.๑.๖ มีระบบตรวจสอบก้อน clot ในสิ่งส่งตรวจ (Clot detection)
- ๔.๑.๗ มีระบบป้องกันการปนเปื้อนของน้ำยาจากภายนอกโดยมีแผ่นปิดที่แผ่นทดสอบ ซึ่งสามารถเจาะได้โดย Probe ตามจำนวนการทดสอบ พร้อมทั้งสามารถดูดปล่อยสิ่งส่งตรวจและน้ำยาต่างๆ ได้ ซึ่ง Probe ต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า ๒ Probe
- ๔.๑.๘ มี Centrifuges สำหรับปั่นแผ่นทดสอบ(Card) ภายในตัวเครื่องอย่างน้อย ๒ ตัว
- ๔.๑.๙ มี Incubators สำหรับอุ่นแผ่นทดสอบภายในตัวเครื่องอย่างน้อย ๔ ตัว
- ๔.๑.๑๐ ภายในเครื่องมีความจุแผ่นทดสอบจำนวนอย่างน้อย ๔๐๐ แผ่นการทดสอบ
- ๔.๑.๑๑ เครื่องรุ่นที่นำเสนอไม่มีประวัติการปฏิเสธการใช้งานจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- ๔.๑.๑๒ เครื่องตรวจวิเคราะห์มีระบบถ่ายภาพผลการทดสอบการตรวจวิเคราะห์และแสดงผลเป็นภาพจริง สิจจริง ที่เกิดขึ้น เพื่อบันทึกผลการตรวจวิเคราะห์เก็บเป็นหลักฐานในการทวนสอบย้อนหลังได้
- ๔.๑.๑๓ เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถอ่านปฏิกิริยา Hemolysis ได้
- ๔.๒ ผู้ขายต้องจัดหาชุดเครื่องมือและอุปกรณ์ ระบบ Manual ครอบคลุม ประกอบด้วย
- ๔.๒.๑ เครื่องอุ่น(Incubator) สามารถอุ่นแผ่นทดสอบได้จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๔ แผ่น และสามารถอุ่นหลอดทดลองได้จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๔ หลอดทดลอง จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ เครื่อง
- ๔.๒.๒ เครื่องปั่นเหวี่ยง(Centrifuge) สามารถปั่นแผ่นทดสอบได้ไม่น้อยกว่า ๒๔ แผ่นต่อครั้ง จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ เครื่อง
- ๔.๒.๓ ไปเปิดอัตโนมัติสำหรับดูดน้ำยาปริมาตรต่างๆ ได้แก่ ๕, ๒๕, ๕๐ ไมโครลิตร และ Dispense จำนวนอย่างน้อย ๒ ชุด

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ ถ้าสินค้ามีความบกพร่อง ผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่าและถ้าสินค้ามีข้อบกพร่องเกิน ๐.๓ % ของจำนวนสินค้าที่ใช้ไป ผู้ซื้อ มีสิทธิยกเลิกสัญญาได้
- ๕.๒ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต เพื่อประโยชน์ในการดูแลรักษาและเป็นหลักประกันว่าผู้ขายสามารถให้บริการหลังการขายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๕.๓ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นผู้จดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกโดยคณะกรรมการอาหารและยา ในวันส่งมอบเครื่องผู้ขายต้องมีใบรับรองการสอบเทียบเครื่องโดยมาตรฐาน ISO ๑๗๐๒๕ หรือเทียบเท่าให้ผู้ซื้อ
- ๕.๔ ผู้ขายต้องมีระบบบริการหลังการขาย โดยมีการสอบเทียบเครื่องมืออย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง สามารถส่งช่างมาบำรุงรักษาเครื่องเชิงป้องกันอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง และเมื่อเครื่องขัดข้องสามารถซ่อมเครื่องให้ใช้งานได้ภายใน ๗๒ ชั่วโมง หากเกิน ๗ วันต้องมีเครื่องสำรองให้ยืมใช้ ทั้งนี้ผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงและอะไหล่เครื่องทั้งหมด

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะและราคากลาง

๑.....
(นายนิทกร สอนชา)

๒.....
(นายธารินทร์ ภัคติ)

๓.....
(นางสาวกัญญา ดาวสี)

๔.....
(นางสาวอรรณ บัวศรี)

- ๕.๕ ผู้ขายต้องมีคู่มือการใช้เครื่องมือ และคู่มือการทดสอบ ที่ได้มาตรฐานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ให้ผู้ซื้อ
- ๕.๖ ผู้ขายสามารถจัดอบรมวิธีการทดสอบและการใช้เครื่องมือให้ผู้ซื้อ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี
- ๕.๗ ผู้ขายต้องติดตั้งเครื่องมือและอุปกรณ์ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑.....
(นายนิทกร สอนชา)

๒.....
(นายธารินทร์ ภัคดี)

๓.....
(นางสาวกัญญา ดาวสี)

๔.....
(นางสาวอรรณ บัวศรี)

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

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานหรือโครงสร้างเดิม					
	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									

ACC PLAN ACC ACTUAL

100%

90%

80%

70%

60%

50%

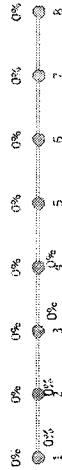
40%

30%

20%

10%

0%



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมดสัญญา จำนวน 8 เดือน

25

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานหรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่าความจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด ABO-Rh reverse grouping card จำนวน ๙,๐๐๐ test
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗๙๒,๐๐๐.-บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕
๗๙๒,๐๐๐.-บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๘๘.- บาท)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด
๕.๑ สืบราคาจากท้องตลาด บริษัท พี ซี เอ็น เฮลท์แคร์ จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - ๖.๑ นายนิทกร สอนชา นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 - ๖.๒ นายธารินทร์ ภัคดี นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
 - ๖.๓ นางสาวกัญญา ดาวสี นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
 - ๖.๔ นางสาวอรรณ บัวศรี นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ