



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการประกวดราคารั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๗๒,๗๒๐.-บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

น้ำยาตรวจวิเคราะห์ anti-extractable

nuclear antigen ชนิด ๑๒ แอนติเจน

จำนวน ๑,๐๐๘ Test

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๒๔ /๒๕๗๐ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม 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 ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๗

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

น้ำยาตรวจวิเคราะห์ anti-extractable nuclear antigen ชนิด ๑๒ แอนติเจน จำนวน ๑,๐๐๘ Test
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ต้องการจัดหาน้ำยาตรวจวิเคราะห์ในกลุ่มโรค Autoimmune rheumatic disease พร้อมเครื่องย้อมอัตโนมัติด้านภูมิคุ้มกันวิทยา โดยอาศัยหลักการ Immunoblot เพื่อใช้สำหรับตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการให้กับผู้ป่วยและผู้รับบริการของโรงพยาบาลขอนแก่น ในปีงบประมาณปี ๒๕๗๐

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ตรวจวิเคราะห์หาภูมิคุ้มกันชนิด IgG ต่อ extractable nuclear antigen (ENA) และ Anti-cellular antigen ได้แก่ nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-๕๒, SS-B, Scl-๗๐, Jo-๑, CENP B, dsDNA, Nucleosomes, Histones และ Ribosomal P-Protein รวมทั้งสิ้น ๑๒ แอนติเจน ในร่างกายผู้ป่วยโรงพยาบาลขอนแก่น

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑.๑ เป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูปชนิดแถบทดสอบ สำหรับตรวจหาภูมิคุ้มกันชนิด IgG ต่อ ENA และ cellular antigen ในซีรัมหรือพลาสมา โดยอาศัยหลักการ Immunoblot (จำนวน ๑,๑๕๒ การทดสอบ)
- ๓.๑.๒ แถบทดสอบเคลือบด้วยแอนติเจนของ nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-๕๒, SS-B, Scl-๗๐, Jo-๑, CENP B, dsDNA, Nucleosomes, Histones และ Ribosomal P-Protein รวมทั้งสิ้น ๑๒ แอนติเจน และมีแถบควบคุมคุณภาพ (Control band) อีก ๑ แถบ อยู่บนแถบทดสอบเดียวกัน
- ๓.๑.๓ สามารถตรวจได้ทั้งเชิงคุณภาพ และเชิงกึ่งปริมาณ (Semi-Quantitative) เมื่ออ่านผลผ่านเครื่อง Scanner
- ๓.๑.๔ ขั้นตอนการย้อมใช้เวลาไม่เกิน ๒ ชั่วโมง ที่อุณหภูมิห้อง
- ๓.๑.๕ ชุดน้ำยาประกอบด้วย
 - น้ำยาควบคุมคุณภาพผลบวก
 - น้ำยา Enzyme Conjugate
 - น้ำยาสำหรับล้าง
 - น้ำยาสำหรับเจือจางตัวอย่าง
 - น้ำยา Substrate พร้อมใช้งานทันที
 - ถาดพลาสติกสำหรับทำปฏิกิริยา

(นางวิศนีย์ การบุญญานันท์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(นางสาวสุกฤดี แสนสีหา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(นางสาวพิมพ์ชนก ตันติวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๓.๒ การรับรองคุณภาพ

- ๓.๒.๑ เป็นน้ำยาที่ผ่านการรับรองที่สามารถใช้ในงานวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (In Vitro Diagnostic Use, IVD)
- ๓.๒.๒ เป็นน้ำยาที่ได้รับใบอนุญาตนำเข้าและจัดจำหน่าย จากคณะกรรมการอาหารและยา ประเทศไทย
- ๓.๒.๓ น้ำยาต้องมีคุณภาพ และมีอายุการใช้งานเมื่อส่งถึงห้องปฏิบัติการไม่น้อยกว่า ๖ เดือน
- ๓.๒.๔ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพน้ำยากรณีที่มีน้ำยาที่มีการเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุการใช้งาน โดยต้องนำมาเปลี่ยนโดยไม่คิดมูลค่า
- ๓.๒.๕ ผู้ขายมีเอกสารรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายน้ำยาจากบริษัทผู้ผลิต
- ๓.๒.๖ ผู้ขายต้องทำการจัดหาเครื่องย้อมอัตโนมัติด้านภูมิคุ้มกันวิทยา โดยอาศัยหลักการ Immunoblot จำนวน ๑ เครื่อง ที่สามารถตั้งโปรแกรมการทดสอบได้ไม่น้อยกว่า ๗๐ โปรแกรม สำหรับใช้กับการทดสอบงานภูมิคุ้มกันวิทยา และสามารถใส่จำนวนการทดสอบได้ไม่น้อยกว่า ๕๐ สิ่งส่งตรวจ พร้อมทั้งจัดหาอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบให้กับทางโรงพยาบาล
- ๓.๒.๗ ผู้ขายยินดีติดตั้งเครื่องสำรองไฟสำหรับเครื่องย้อม (ที่มีคุณสมบัติเป็น UPS และ Stabilizer) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
- ๓.๒.๘ ผู้ขายต้องบำรุงรักษา รวมถึงซ่อมแซมเครื่องย้อม โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการซื้อขาย
- ๓.๒.๙ ผู้ขายต้องจัดหาโปรแกรมคอมพิวเตอร์และ scanner ในการวิเคราะห์และอ่านผลการทดสอบ
- ๓.๒.๑๐ ผู้ขายต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการให้สามารถใช้เครื่องย้อมได้ และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่
- ๓.๒.๑๑ ผู้ขายต้องจัดหาตัวอย่างควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก (EQA) หรือ Interlab comparison ให้กับโรงพยาบาลอย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี
- ๓.๒.๑๒ ชุดน้ำยาผ่านการรับรองมาตรฐานระดับสากล US FDA หรือ CE Mark

๓.๓ ระยะเวลาดำเนินการ ปิงบประมาณ - ๒๕๗๐

๓.๔ กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จ กำหนดเวลาให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

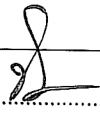
๔. วงเงินในการจัดหา

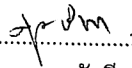
๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๗๒,๗๒๐.๐๐ บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ด้วยเงินงบวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

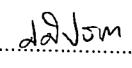
๔.๒ ราคากลาง เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๗๒,๗๒๐.๐๐ บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๕. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก ใช้เกณฑ์ราคารวม

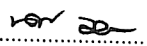
๖. กำหนดส่งมอบเครื่องให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา


.....
(นางวิศินสนีย์ การบุญญานันท์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นางสาวสุกัฏี แสนสีหา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นางสาวพิมพ์ชนก ตันตวงส์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ


.....
(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

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).....

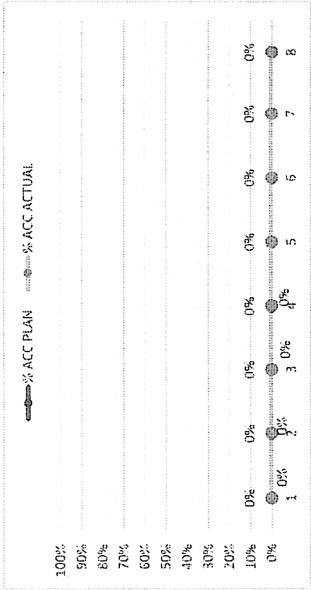
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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



- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ะรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างฉั้วทาง)
 - ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานเปรียบเทียบกับมูลค่าของแต่ะรายการ
 - มูลค่างานแต่ะรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของแต่ะรายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ นํ้ายাত্রวจิเคราะห์ anti-extractable nuclear antigen ชนิด ๑๒ แอนติเจน จำนวน ๑,๐๐๘ Test
 ๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
 ๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙๗๒,๗๒๐.๐๐ บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

เป็นเงินจำนวน ๙๗๒,๗๒๐.๐๐ บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ราคา/หน่วย

๕

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วย นับ	จำนวน ประมาณการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
๑	นํ้ายাত্রวจิเคราะห์ anti-extractable nuclear antigen ชนิด ๑๒ แอนติเจน	Report	๑,๐๐๘	๙๖๕	๙๗๒,๗๒๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าแสนเจ็ดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)					๙๗๒,๗๒๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุด ภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ดังเอกสารสัญญาเลขที่

ขก ๐๐๓๓.๑/๒๔๙.๒/๒๕๖๕

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| ๖.๑ นายนิทกร สอนชา | ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๖.๒ นางสาวพิมพ์ชนก ดันติวงศ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๖.๓ นางวิศนสนีย์ การุญบุญญานันท์ | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๔ นางสาวสุภัคดี แสนสีหา | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๕ นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |