

ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ขดลวดสำหรับปิดรูรั่วชนิดปลดได้ จำนวน ๑๐๐ ชิ้น

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ **ในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.** ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ **เลขที่ ๕๘ /๒๕๗๐ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙** ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา 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 ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ขดลวดสำหรับปิดรูรั่วชนิดปลดได้
โรงพยาบาลขอนแก่น

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับปิดรูรั่วของหลอดเลือดโป่งพองในสมอง ตามข้อบ่งใช้ของผลิตภัณฑ์

คุณลักษณะทั่วไป

1. สามารถดัดหรือปรับเป็นรูปร่างได้หลายรูปแบบ เพื่อให้เหมาะสมกับลักษณะของรูรั่วและหลอดเลือดที่ต้องการรักษา

2. มีคุณสมบัติต้านการยืดตัว สามารถขยับหรือปรับตำแหน่งของขดลวดได้อย่างเหมาะสมก่อนการปลดออกจากสายส่ง

3. ผลิตจากวัสดุที่มีคุณสมบัติทึบรังสี สามารถมองเห็นตำแหน่งของขดลวดได้ด้วยเครื่องเอกซเรย์ขณะทำหัตถการ

คุณลักษณะเฉพาะ

1. มีขดลวดหลายขนาด โดยมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ไม่น้อยกว่า 1 มิลลิเมตร และมีขนาดให้เลือกเหมาะสมกับการใช้งานทางคลินิก

2. มีความยาวของขดลวดให้เลือกหลายขนาด โดยมีความยาว ไม่น้อยกว่า 1 เซนติเมตร และสามารถควบคุมหรือปรับการหมุนของขดลวดได้ตามความเหมาะสมในการใช้งาน

3. ส่วนปลายของขดลวดมีคุณสมบัติทึบรังสี สามารถตรวจสอบตำแหน่งได้อย่างชัดเจนด้วยเครื่องเอกซเรย์ขณะใช้งาน

4. สามารถใช้งานร่วมกับสายสวนส่งขดลวดที่มีขนาดเหมาะสมกับผลิตภัณฑ์ และต้องมีขนาดรองรับการใช้งานทางคลินิกตามข้อบ่งใช้ของผู้ผลิต ตั้งแต่ขนาด 0.0165 ขึ้นไป

5. ระบบปลดขดลวดต้องสามารถควบคุมการปลดได้อย่างแม่นยำ และสามารถตรวจสอบตำแหน่งของขดลวดก่อนการปลดออกจากสายส่งได้

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นเครื่องมือแพทย์ชนิดปราศจากเชื้อ บรรจุในบรรจุภัณฑ์ปราศจากเชื้อ (Sterile Pack) พร้อมใช้งานทันที และบรรจุภัณฑ์ต้องไม่ชำรุดหรือฉีกขาด

2. ผลิตภัณฑ์ต้องได้รับอนุญาตหรือขึ้นทะเบียนตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และมีหลักฐานการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ที่เป็นที่ยอมรับ เช่น FDA, CE Mark หรือมาตรฐานอื่นที่เทียบเท่าและเป็นไปตามข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทั้งนี้โรงงานผู้ผลิตควรมีระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 13485 หรือมาตรฐานที่เทียบเท่า

.....	.....	.....	.....
(นางสาวธิดา พึ่งทหาร)	(นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์)	(นายธิติ ธิติศักดิ์สกุล)	(นางสาววลัย รักษาบุญ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

3. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือผ่านการสาธิตการใช้งานมาก่อน และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน

4. ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ผลิต ผู้แทนจำหน่าย หรือผู้จำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งหรือได้รับอนุญาตอย่างถูกต้องจากผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายที่มีอำนาจ โดยสามารถแสดงเอกสารรับรองได้

5. มีอายุการใช้งานคงเหลือไม่น้อยกว่า 2 ปีนับจากวันที่ส่งมอบ

6. การนำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ต้องดำเนินการโดยผู้ประกอบการที่ได้รับอนุญาตหรือขึ้นทะเบียนตามกฎหมาย และมีเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

7. ต้องมีเอกสารรับรองการนำเข้าและหรือการจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ตามที่กฎหมายกำหนด

8. กำหนดส่งมอบไม่เกิน 90 วันนับจากวันที่ได้รับเลขที่ใบสั่งซื้อจากโรงพยาบาล

9. ส่งมอบครั้งเดียวตามจำนวนที่โรงพยาบาลสั่งซื้อในแต่ละครั้ง

.....	.....	.....	.....
(นางสาวธิดา พึ่งทหาร)	(นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์)	(นายธิติ ธิติศักดิ์สกุล)	(นางสาววลัย รักษาบุญ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ภาคผนวก ๑

ตารางการจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ .....

รายการพัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	พัสดุในประเทศ	พัสดุต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ฝ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	โคมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ ..... (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
( )

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่..... วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

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

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่..... วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

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

ขอแสดงความนับถือ

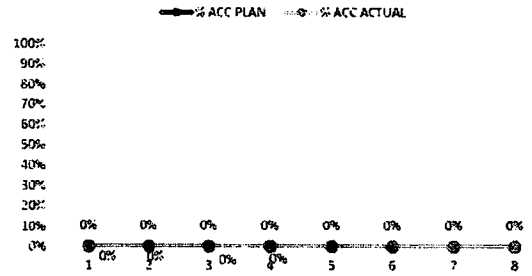
.....(ชื่อธนาคาร).....

** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ **

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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



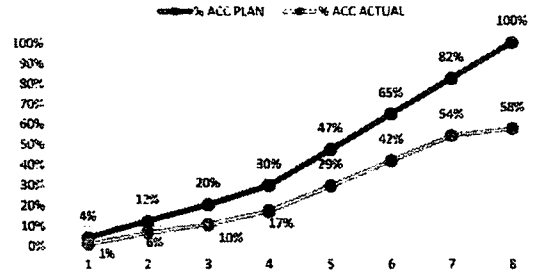
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								

หมายเหตุ:
1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
2) [ ] หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
3) 25 หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
4) Money มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
5) % PLAN ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานผิวทาง				-	
	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
	b2	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	มค	กพ	มีค	เมย	พค
	25	25	25	25				
		50	50					
				20	20	20	20	20
					25	25	25	25
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



หมายเหตุ:

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
2) [ ] หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน
3) 25 หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
4) Money มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
5) % PLAN ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

แบบ บก.๐๖

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ขดลวดสำหรับปิดรูรั่วชนิดปลดได้ จำนวน ๑๐๐ ชิ้น

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๓๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เป็นเงิน ๑,๓๕๐,๐๐๐ บาท **ราคา/หน่วย (ถ้ามี)** ๑๓,๕๐๐ บาท/ชิ้น

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้

๕.๑ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)

๕.๒ บริษัท กู๊ด เฮลย์ ฟาร์มาซูติคอล จำกัด

๕.๓ บริษัท พีทูพี เฮลธ์แคร์ จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นางสาวธิดา	พึ่งทหาร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒ นายนคร	ทิพย์สุนทรศักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๓ นายธิติ	ธิติศักดิ์สกุล	นายแพทย์ชำนาญการ
๖.๔ นางสาววลัย	รักษาบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ