



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหลังสวน อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร โทร. ๐๗๗ - ๕๒๙๙๙๙

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑/พิ.๗

วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ซื่ออุปกรณ์ไตเทียม จำนวน ๕๒๐๐ ชุด สำหรับโรงพยาบาลหลังสวน และขออนุมัติใช้

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร(โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน ผู้รับมอบอำนาจ)

ตามคำสั่งจังหวัดชุมพรที่ ๓๕ /๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ซื่ออุปกรณ์ไตเทียม จำนวน ๕๒๐๐ ชุด สำหรับโรงพยาบาลหลังสวน นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการฯ ตามคำสั่งดังกล่าว ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและ ราคากลาง ซื่ออุปกรณ์ไตเทียม จำนวน ๕๒๐๐ ชุด โดยกำหนดราคากลาง ไว้ที่ราคา ๒,๔๙๖,๐๐๐ บาท และขออนุมัติใช้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ที่กำหนดเพื่อ ดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบต่อไป

ลงชื่อ ยิ่งลักษณ์ ชัชวาลย์ ประธานกรรมการ
(นางสาวยิ่งลักษณ์ ชัชวาลย์)

ลงชื่อ [Signature] กรรมการ
(นางปิยาพัชร นาคมุสิก)

ลงชื่อ ทัศนีย์ ศิริวงค์ตระกูล กรรมการ
(นางทัศนีย์ ศิริวงค์ตระกูล)

ทราบ/เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะชุดอุปกรณ์ไตเทียม
โรงพยาบาลหลังสวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. เหตุผลความจำเป็น

เนื่องด้วยโรงพยาบาลหลังสวนมีหน่วยไตเทียมให้บริการผู้ป่วยโรคไต ทางโรงพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีการจัดซื้อชุดอุปกรณ์ไตเทียมเพื่อรองรับผู้ป่วย ให้มีใช้อย่างเพียงพอ และต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ต้องการจัดซื้อชุดอุปกรณ์ไตเทียม จำนวน ๕,๒๐๐ ชุด เพื่อใช้บำบัดรักษาผู้ป่วยไตวายชนิดเฉียบพลัน และเรื้อรัง ตลอดระยะเวลา ๑ ปี

๓. คุณสมบัติผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดชุมพร ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

(ลงชื่อ) จิ๊วภัคชณ์ วัฒนานันท์ ประธานกรรมการ
(นางสาวยิ่งลักษณ์ วัฒนานันท์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ) [Signature]
(นางปิยาพัชร นาคมุสิก)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ ทัศนีย์ ศิริวงค์ตระกูล กรรมการ
(นางหทัยรัตน์ ศิริวงค์ตระกูล)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑. ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง ตามคณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ ตามที่ ป.ป.ช. กำหนด

๑๓. ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะอุปกรณ์ไตเทียม

สิ่งที่บริษัทจัดหาชุดอุปกรณ์ไตเทียม : ๑ ชุด ดังนี้

๑. ตัวกรอง (Dialyzer) ขึ้นอยู่กับทางโรงพยาบาลกำหนด
๒. ชุดสายส่งเลือดสำหรับไตเทียม (Blood line) + IV Set
๓. AVF Fistula Needle
 - AVF No.๑๕ หัวหมุนได้
 - AVF No.๑๖ หัวหมุนได้
 - AVF No.๑๗ หัวหมุนได้
๔. น้ำเกลือ NSS ๑๐๐๐ ml. ๒ ชนิด : ๑ ชุด
๕. HD Set (๔) HD Set (๘) + ถุงมือ Sterile
๖. Transducer protector เปลี่ยนใหม่ทุกครั้ง
๗. น้ำยา Dialysate ชนิด A บรรจุ ๕ ลิตร/แกลลอน
 - Haemo-A (K๒/Ca๓.๕)
 - Haemo-A (K๒/Ca๒.๕)
 - Haemo-A (K๒/Ca๓)
 - Haemo-A (K๓/Ca๓.๕)
 - Haemo-A (K๓/Ca๓)
 - Haemo-A (K๓/Ca๒.๕)
๘. น้ำยา Dialysate ชนิด B บรรจุ ๕.๕ ลิตร/แกลลอน
 - Haemo-B

(ลงชื่อ) จิวสุกพร วัชรานานันท์ ประธานกรรมการ
(นางสาวยิ่งลักษณ์ วัชรานานันท์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ) [Signature]
(นางปิยาพัชร นาคมุสิก)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ แพทย์ศิริวิงศ์ตระกูล กรรมการ
(นางหทัยรัตน์ ศิริวิงศ์ตระกูล)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๙. พลาสเตอร์

-Transpore ๔" (๑x๓)

-Tensoplasttic

-Micropor

-Fixumull ๑๐cm.x๑๐m.

๑๐. น้ำยาฆ่าเชื้อ (Disinfectant)

-Citric acid ๓๐% , ๕๐%

-Sodium Hypochlorite ๕.๒๕%

-Peracetic acid

๑๑. Heparin (loading+maintenance ขณะ HD+lock catheter)

๑๒. ยา ๕๐% Glucosc ๕๐ ml.

๑๓. น้ำยา

-Alcohol ๗๐% ๔๕๐ ml.

- ๒% Chlorhexdine gluconate in alcohol

- Betadine

๑๔. อื่นๆ

-ถุงมือ Dispose Size S

-MASK Dispose

- Nurse Cap

-Gauze Sterile ขนาด ๓" x ๓"

-ไม้พันสำลี Sterile

-ถุงมือปราศจากเชื้อ No. ๖.๕, No. ๗.๐

-Syringe Dispose ๑ CC./๓ CC. /๕ CC. /๑๐ CC. /๒๐ CC.

- เข็ม Dispose ๔ เบอร์ ตามที่ รพ.กำหนด

-

เงื่อนไขเฉพาะ

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องเป็นผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายโดยตรงของน้ำยาใดก็ตามเท่านั้นและต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(ลงชื่อ) จิ๋วภัทน์ รัตนทรัพย์ ประธานกรรมการ

(นางสาวยิ่งลักษณ์ วัชรานานันท์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ) [Signature]

กรรมการ

ลงชื่อ ศุภกมล ศิริวงศ์ตระกูล กรรมการ

(นางหทัยรัตน์ ศิริวงศ์ตระกูล)

(นางปิยาพัชร นาคมุสิก)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑.๑ ผ่านการรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดีในการผลิตยา(GMP) ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ จะต้องมีเภสัชกรประจำไม่น้อยกว่า ๒ คน เพื่อควบคุมฝ่ายผลิตและฝ่ายตรวจสอบคุณภาพ

๑.๓ คุณภาพวัตถุดิบ (Raw material) ของสารเคมีที่ใช้ในการผลิตต้องอยู่ในมาตรฐานที่ใช้ทำยา (Phamaceutical grade)

๑.๔ ทุกงวดที่ส่งมอบน้ำยาล้างไต Part B จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายผลการวิเคราะห์เชื้อ (Bacterial Culture) และใบรายงานผลการวิเคราะห์ Endotoxin รุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต

๒. ชุดอุปกรณ์สำหรับฟอกไตต้องผ่านการทดลองใช้งานของคณะกรรมการไตของโรงพยาบาล ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยอายุรแพทย์โรคไตและพยาบาลไตเทียม

๓. ผู้เสนอราคาต้องจัดหาตัวกรองเลือด (Dialyzer) ตามข้อบ่งใช้ของแพทย์โดยสามารถเลือก Membrane ได้ทั้งชนิด Polysulfone และชนิดอื่น

๔. สารป้องกันการแข็งตัวของเลือด (Heparin) ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรปหรืออเมริกาเท่านั้น

เงื่อนไขทั่วไป

๑. กำหนดส่งชุดอุปกรณ์ไตเทียม ภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน

๒. กำหนดสัญญาเป็นเวลา ๑๒ เดือน

๕.ระยะเวลาดำเนินการ ภายใน ๓๖๕ วัน นับแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ -๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๖. ระยะเวลาส่งมอบ ส่งมอบเป็นเวลา ๑๒ งวด ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

๗. วงเงินในการจัดซื้อ ในวงเงิน ๒,๔๙๖,๐๐๐ บาท(สองล้านสี่แสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) จิวัดกมล วัชรานันท์ ประธานกรรมการ
(นางสาวยิ่งลักษณ์ วัชรานันท์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางปิยาพัชร นาคมุสิก)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ [Signature] กรรมการ
(นางหทัยรัตน์ ศิริวงศ์ตระกูล)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เห็นชอบ/ดำเนินการ

[Signature]

(นายศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ประกวตราค่าซื้ออุปกรณ์ไตเทียม จำนวน ๕,๒๐๐ ชุด
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลหลังสวน อำเภอหลังสวน จังหวัด
ชุมพร
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๒,๔๙๖,๐๐๐ บาท(สองล้านสี่แสนเก้าหมื่นหก
พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓
เป็นจำนวนเงิน ๒,๔๙๖,๐๐๐ บาท รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๔.๑ บริษัท อีออนเมด จำกัด
 - ๔.๒
 - ๔.๓.....
๕. คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

๑. นางสาวยิ่งลักษณ์ วัชรานานันท์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางหทัยรัตน์ ศิริวงศ์ตระกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางนวลจันทร์ ฉายากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๒๕๖๓