

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ตามโครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลในจังหวัดอุทัยธานีและโรงพยาบาลสนาม : กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๑๖๒,๐๐๐.- บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๗,๑๖๒,๐๐๐.- บาท

ราคา/หน่วย (ถ้ามี) จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ตามโครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลในจังหวัดอุทัยธานีและโรงพยาบาลสนาม : กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามรายละเอียดแนบท้ายตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ บัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๕.๒ สืบราคาจากท้องตลาด โดยอ้างอิงมาจาก

๕.๒.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยูนิแคร์ ชัพพลาย

๕.๒.๒ บริษัท นิภาพันธ์ เซล แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

๕.๒.๓ บริษัท ยูนิเวอร์แซล ควอลิตี้ จำกัด

๕.๒.๔ บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด

๕.๒.๕ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไนน์ซีสเท็มส์

๕.๒.๖ บริษัท เอ็นแอนด์พี โกลบอล อินโนเวชั่น จำกัด

๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

๖.๑ นางสาวมานิดา พรรณวดี ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

๖.๒ นางพนิดา บุญมี ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์ ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข

**รายละเอียดแนบท้ายตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

รายงานการจัดทำร่างขอบเขตงาน/คุณลักษณะของพัสดุ

วันที่ ๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีได้มีคำสั่ง ที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และกำหนดขอบเขตงาน (TOR) จำนวน ๖ รายการ

คณะกรรมการฯ ได้จัดทำร่างขอบเขตงานฯ จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ตามโครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลในจังหวัดอุทัยธานี และโรงพยาบาลสนาม : กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว ดังนี้

๑. ขอบเขตงาน (TOR) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้)

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	หมายเหตุ
๑	เครื่องช่วยกระบวนกรบีบและฟื้นคืนชีพ ผู้ป่วยแบบอัตโนมัติ (Auto CPR)	๒ เครื่อง	๙๕๐,๐๐๐	๑,๙๐๐,๐๐๐	รายการลำดับที่ ๑-๕ เป็นสินค้าที่นำเข้า จากต่างประเทศ
๒	เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร	๔ เครื่อง	๔๐,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐	
๓	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและ แรงดัน ชนิดเคลื่อนย้าย (Transport Ventilator)	๒ เครื่อง	๔๕๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	
๔	เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (High Flow)	๑๑ เครื่อง	๒๕๐,๐๐๐	๒,๗๕๐,๐๐๐	
๕	ชุดป้องกันเชื้อโรคพร้อมเครื่องกรอง (Powered Air Purifying Respirator : PAPR)	๓๒ ชุด	๔๒,๐๐๐	๑,๓๔๔,๐๐๐	
๖	เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	๓ เตียง	๓๖,๐๐๐	๑๐๘,๐๐๐	
				เป็นเงิน ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (-เจ็ดล้านหนึ่งแสนหกหมื่นสองพันบาทถ้วน-)	

หมายเหตุ : ราคากลาง ☒ ด้านหน้าข้อที่เลือก

- ☐ ราคาที่ได้จากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด
- ☐ ราคาที่ได้มาจากรฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ
- ☒ ราคามาตรฐานที่สำนักงานงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด
- ☒ ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด
- ☐ ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
- ☐ ราคาอื่นใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานของรัฐนั้น

๒. หลักเกณฑ์...

๒. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ใช้จ่ายรวม

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิตา พรหมวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวจินตนา อินมณี)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

๒๕๖๔

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

(✓) เห็นชอบ/อนุมัติ

() ไม่เห็นชอบ/ทบทวน หรือ อื่น ๆ

(นายเผด็จ นุ้ยปรี)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ขอบเขตของงาน (Terms Of Reference : TOR)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องช่วยกระบวนกรปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยแบบอัตโนมัติ (Auto CPR)

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ที่ยังไม่เคยเกิดขึ้นกับมนุษย์มาก่อนเริ่มมีการระบาดในประเทศจีนเมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ และเข้าสู่ประเทศไทยเมื่อเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ไวรัสนี้ทำให้เกิดอาการป่วยในระบบทางเดินหายใจคล้ายไข้หวัดใหญ่ บางรายอาจมีอาการปอดอักเสบรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต การระบาดอย่างรุนแรงจนสถานพยาบาลที่จัดเตรียมไว้ไม่เพียงพอ ผู้ป่วยหลายรายที่รอรับรักษาได้เสียชีวิตไปก่อน ในกลุ่มนี้มีจำนวนมากที่เป็นคนอุทัยธานีที่ย้ายไปประกอบอาชีพจังหวัดอื่นและได้ติดเชื้อไวรัสแต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับได้เพียงพอจึงขอเดินทางกลับมารับการรักษาในจังหวัดอุทัยธานีเป็นจำนวนมากจากเหตุผลข้างต้น จังหวัดอุทัยธานีจึงต้องรับการรักษาพยาบาลของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และเพื่อใช้ประโยชน์ในทางราชการ ในการเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลรองรับการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ระลอกใหม่ ในจังหวัดอุทัยธานี จำนวนมากขึ้นเกือบทุกวัน เป็นเหตุให้เตียงและครุภัณฑ์การแพทย์ไม่เพียงพอในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ในทุกโรงพยาบาล จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์รายการ เครื่องช่วยกระบวนกรปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยแบบอัตโนมัติ (Auto CPR) จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๙๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนบาทถ้วน) ให้กับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๒. วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์การใช้งานสำหรับรักษาผู้ป่วย ภาวะหัวใจหยุดเต้นขั้นพื้นฐานและขั้นสูง ที่เกิดจากอาการภาวะหัวใจหยุดเต้น โดยสามารถปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติ ของ ERC และ AHA Resuscitation Guideline

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ
๓.๗ ไม่เป็นผู้...

๓.๗ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๘ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๓.๑๐ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๓.๑๑ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๔. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกของใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๔.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีชื่อนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้นั้น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๔.๒) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(๔.๓) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับใบเสนอราคา

๔.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับของใบเสนอราคา

Q ๕
..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ กรรมการ
๕. คุณลักษณะเฉพาะ...

๕. คุณลักษณะเฉพาะ และที่มาของราคากลาง (คุณลักษณะเฉพาะ รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ในการกำหนดราคากลางหรือสืบราคาในครั้งนี้ ดำเนินการตามหนังสือสั่งการ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว๒๐๖ ลว. ๑ พ.ค. ๒๕๖๒ ราคากลาง กรณีสืบราคาจากท้องตลาด โดยอ้างอิงในการกำหนด ราคากลาง สืบราคาจากท้องตลาดดังนี้

- ๕.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยูนิแคร์ ชีพพลาย
- ๕.๒ บริษัท นิภานันท์ เซล แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
- ๕.๓ บริษัท ยูนิเวอร์แซล ควอลิตี้ จำกัด

๖. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้าง ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับ ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้

พัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อ ครั้งนี้ เป็นสินค้าที่ผลิต หรือนำเข้าจากต่างประเทศ ต้อง เป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่ง ไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วย ไม่เกิน สองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ว ๘๔๕ ลว. ๓๑ ส.ค. ๖๔ แนวทาง ปฏิบัติฯ ข้อ ๔.๑.๑.๓ (๒)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดยื่นราคา ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

๘. ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ซื้อขาย

๙. การทำสัญญาซื้อ

ผู้ชนะการเสนอราคา ในครั้งนี้จะต้องทำสัญญาซื้อกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาพัสดุที่ จัดซื้อได้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๙.๑ เงินสด

๙.๒ เช็คลงนามการส่งมอบให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี โดยเป็นเช็คลงวันที่ทำสัญญาหรือก่อนหน้านั้นไม่เกิน ๓ วันทำการ

๙.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะ (ผู้ขาย) พ้นจาก ข้อผูกพันตามสัญญาซื้อขายแล้ว

๑๐. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ บาท ต่อวัน

๐๗

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๑๑. การรับประกัน...

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคา โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ในครั้งนี้ ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาซื้อ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ได้รับมอบพัสดุ โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ

Q v

ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

พ. ๙

กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

๕

กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยกระบวนกรฟื้นคืนชีพ (Auto CPR)

๑) ความต้องการ

เครื่องช่วยกระบวนกรฟื้นคืนชีพ (Auto Cardiopulmonary Resuscitation) ขั้นตอนการปฏิบัติงานเป็นไปตามแนวทางปฏิบัติของ ERC และ AHA Resuscitation Guideline

๒) คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑) เครื่องมีขนาดเล็กเคลื่อนย้ายสะดวก น้ำหนักเบาไม่เกินกว่า ๘.๙ กิโลกรัม
- ๒.๒) ควบคุมการทำงานด้วยจอภาพชนิดสีระบบสัมผัส ขนาดไม่น้อยกว่า ๓.๕ นิ้ว ออกแบบให้ใช้งานง่าย
- ๒.๓) การใช้งานโดยแผ่นรองกดหน้าอก สามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่มีความหนาของหน้าอก (Chest Height) ระดับต่ำสุดที่ไม่เกินกว่า ๑๖๐ มิลลิเมตร และระดับสูงสุดไม่น้อยกว่า ๓๑๐ มิลลิเมตร
- ๒.๔) แบตเตอรี่ลิเทียมโพลิเมอร์ จำนวน ๒ ก้อน สามารถใช้งานได้นานไม่น้อยกว่า ๑๒๐ นาที
- ๒.๕) มีช่องสำหรับต่อกับเครื่องวัดค่าคาร์บอนไดออกไซด์ (EtCO₂) โดยสามารถแสดงค่าบนจอควบคุมการทำงานของเครื่องได้

๓) คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๓.๑) คุณสมบัติทางเทคนิคและการออกแบบเครื่อง มีดังนี้
 - ๓.๑.๑) ระดับชั้นของเครื่องมือแพทย์ (Device Class) อยู่ที่ระดับ Class-IIb มาตรฐานการผลิตอย่างน้อย CE และ ISO๑๓๔๘๕
 - ๓.๑.๒) น้ำหนักของตัวเครื่องรวมแบตเตอรี่ มีขนาดไม่เกินกว่า ๘.๙ กิโลกรัม
 - ๓.๑.๓) จอแสดงภาพชนิดสีแบบ Color TFT ขนาดไม่น้อยกว่า ๓.๕ นิ้ว สำหรับการควบคุมการทำงานด้วยระบบสัมผัส
 - ๓.๑.๔) การใช้งานโดยแบตเตอรี่จำนวน ๒ ก้อน สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องนานไม่น้อยกว่า ๑๒๐ นาที เครื่องสามารถใช้งานได้ขณะทำการชาร์จไฟฟ้า
 - ๓.๑.๕) ความจุของแบตเตอรี่แต่ละก้อนมีขนาดไม่น้อยกว่า ๒,๙๐๐ mAh ขนาดไม่น้อยกว่า ๗๕ กิโลวัตต์ ความต่างศักย์ไม่น้อยกว่า ๒๕.๙ โวลต์
 - ๓.๑.๖) อายุการใช้งานของแบตเตอรี่ สามารถทำการชาร์จได้ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ครั้ง หรืออายุการใช้งาน ๓ ปี
 - ๓.๑.๗) สามารถใช้กับไฟฟ้าขนาดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๒๔๐ โวลต์ ค่าความถี่ ๕๐/๖๐ Hz กระแสไฟฟ้าขาเข้า <๒.๓ แอมป์ โดยมีค่าความต่างศักย์ไฟฟ้ากระแสตรงในช่วง (DC) ๑๐-๒๘ โวลต์
 - ๓.๑.๘) สามารถใช้งานการปฏิบัติในช่วงอุณหภูมิไม่น้อยกว่า ๐ องศาเซลเซียส - ๔๐ องศาเซลเซียส

๑ ๖

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

- ๓.๒) คุณสมบัติการปฏิบัติงานและการใช้งานกับผู้ป่วย มีดังนี้
- ๓.๒.๑) สามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่มีขนาดความกว้างของหน้าอก (Chest Width) สูงสุดไม่น้อยกว่า ๔๕๕ มิลลิเมตร
 - ๓.๒.๒) สามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่มีความหนา (Chest Height) ของหน้าอกระดับต่ำสุดที่ไม่เกินกว่า ๑๖๐ มิลลิเมตร และระดับสูงสุดไม่น้อยกว่า ๓๑๐ มิลลิเมตร
 - ๓.๒.๓) สามารถตั้งค่าระดับความลึกในการกดหน้าอก (Chest Compression Ratio) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๓๐ มิลลิเมตร - ๕๓ มิลลิเมตร โดยมีค่าความแม่นยำไม่เกินกว่า ± 3 มิลลิเมตร
 - ๓.๒.๔) อัตราส่วนในการกดหน้าอกมีค่าเท่ากับ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที โดยมีค่าความแม่นยำไม่เกินกว่า ± 5 ครั้งต่อนาที
 - ๓.๒.๕) สามารถตั้งค่าโหมดการใช้งานได้ ๓ รูปแบบ ดังนี้
 - ๓.๒.๕.๑) โหมดการใช้งานสำหรับการกดหน้าอกและช่วยหายใจแบบ ๑๕:๒ โดยการกดหน้าอก ๑๕ ครั้ง และการช่วยหายใจระยะเวลา ๖ วินาที
 - ๓.๒.๕.๒) โหมดการใช้งานสำหรับการกดหน้าอกและช่วยหายใจแบบ ๓๐:๒ โดยการกดหน้าอก ๓๐ ครั้ง และการช่วยหายใจระยะเวลา ๖ วินาที
 - ๓.๒.๕.๓) โหมดการใช้งานสำหรับการกดหน้าอกแบบต่อเนื่อง (Continuous Compression)
 - ๓.๒.๖) มีข้อความเตือนและเสียง (Voice) เมื่อพลังงานแบตเตอรี่ต่ำ
 - ๓.๒.๗) สามารถทำการถ่ายโอนข้อมูลผ่าน mini USB และการเชื่อมต่อผ่านบลูทูธ (Bluetooth) ได้
- ๓.๓) คุณสมบัติการเชื่อมต่อกับชุดวัดค่าคาร์บอนไดออกไซด์ (EtCO₂ Module) มีดังนี้
- ๓.๓.๑) สามารถแสดงค่าคาร์บอนไดออกไซด์บนจอควบคุมการทำงานของเครื่องได้
 - ๓.๓.๒) สามารถแสดงค่าคาร์บอนไดออกไซด์ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๐ mmHg - ๑๕๐ mmHg
 - ๓.๓.๓) ค่าความแม่นยำในการแสดงและวัดค่าคาร์บอนไดออกไซด์ในช่วย มีดังนี้
 - ๓.๓.๓.๑) ระดับค่าคาร์บอนไดออกไซด์ในช่วง ๐ mmHg - ๔๐ mmHg ค่าความแม่นยำอยู่ที่ระดับไม่เกินกว่า ± 2 mmHg
 - ๓.๓.๓.๒) ระดับค่าคาร์บอนไดออกไซด์ในช่วง ๔๐ mmHg - ๗๐ mmHg ค่าความแม่นยำอยู่ที่ระดับไม่เกินกว่า $\pm 5\%$
 - ๓.๓.๓.๓) ระดับค่าคาร์บอนไดออกไซด์ในช่วง ๗๑ mmHg - ๑๐๐ mmHg ค่าความแม่นยำอยู่ที่ระดับไม่เกินกว่า $\pm 5\%$
 - ๓.๓.๓.๔) ระดับค่าคาร์บอนไดออกไซด์ในช่วง ๑๐๑ mmHg - ๑๕๐ mmHg ค่าความแม่นยำอยู่ที่ระดับไม่เกินกว่า $\pm 10\%$

๑ ๗

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๔) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ๔.๑) ชุดโครงหลักและแผงควบคุมการทำงาน (Host Shell) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๒) แผ่นรองหลังผู้ป่วย (Back Plate) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๓) แผ่นรองสำหรับกอดหน้าอกผู้ป่วย จำนวน ๓ ชุด
- ๔.๔) สายรัดผู้ป่วย จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๕) แบตเตอรี่ชนิดชาร์จไฟได้ จำนวน ๒ ชุด
- ๔.๖) ชุดสำหรับชาร์จไฟ (Power Adapter) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๗) คู่มือการใช้งาน (User Manual) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๘) กระเป๋าสะพายสำหรับเก็บเครื่อง จำนวน ๑ ชุด

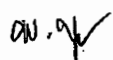
๕) เงื่อนไขอื่น

- ๕.๑) ผู้ขายจะต้องรับประกันเครื่องเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่ส่งมอบและตรวจรับสินค้าเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- ๕.๒) ภายในระยะเวลาการรับประกัน ผู้ขายจะต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาทำการดูแลบำรุงรักษาเครื่องเป็นจำนวน ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้งต่อปี
- ๕.๓) ผู้ขายจะต้องมีเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญแนะนำการใช้งานเครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๕.๔) ผู้ขายจะต้องรับรองว่าเครื่องที่จำหน่ายและส่งมอบเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการสัณธิตและผ่านการใช้งานมาก่อน
- ๕.๕) ผู้ขายจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งผู้แทนจำหน่ายจากผู้นำเข้าหรือผู้ผลิตให้สามารถจำหน่ายสินค้าดังกล่าวได้มาแสดงในวันยื่นเสนอราคา
- ๕.๖) ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อประกอบการเสนอราคา

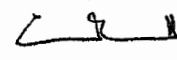
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
(นางสาวมานิดา พรรวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ  กรรมการ
(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ  กรรมการ
(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ขอบเขตของงาน (Terms Of Reference : TOR)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ที่ยังไม่เคยเกิดขึ้นกับมนุษย์มาก่อนเริ่มมีการระบาดในประเทศจีนเมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ และเข้าสู่ประเทศไทยเมื่อเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ไวรัสนี้ทำให้เกิดอาการป่วยในระบบทางเดินหายใจคล้ายไข้หวัดใหญ่ บางรายอาจมีอาการปอดอักเสบรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต การระบาดอย่างรุนแรงจนสถานพยาบาลที่จัดเตรียมไว้ไม่เพียงพอ ผู้ป่วยหลายรายที่รอรักษาได้เสียชีวิตไปก่อน ในกลุ่มนี้มีจำนวนมากที่เป็นคนอุทัยธานีที่ย้ายไปประกอบอาชีพจังหวัดอื่นและได้ติดเชื้อไวรัสแต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับได้เพียงพองจึงขอเดินทางกลับมารับการรักษาในจังหวัดอุทัยธานีเป็นจำนวนมากจากเหตุผลข้างต้น จังหวัดอุทัยธานีจึงต้องรับการรักษาพยาบาลของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และเพื่อใช้ประโยชน์ในทางราชการ ในการเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลรองรับการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ระลอกใหม่ ในจังหวัดอุทัยธานี จำนวนมากขึ้นเกือบทุกวัน เป็นเหตุให้เตียงและครุภัณฑ์การแพทย์ไม่เพียงพอในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ในทุกโรงพยาบาล จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์รายการ เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ให้กับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๒. วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์การใช้งานสำหรับรักษาผู้ป่วย ซึ่งมีคุณสมบัติสะดวกในการเคลื่อนย้าย สำหรับเพิ่มปริมาณออกซิเจนให้กับผู้ป่วยที่พักรักษาตัวที่บ้านหรือในโรงพยาบาล และสามารถพ่นยาขยายหลอดลมได้

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอมือหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๐๖

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๓.๗ ไม่เป็นผู้...

๓.๗ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๘ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๓.๑๐ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๓.๑๑ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๔. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๔.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีโชตินิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีเชื้อชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๔.๒) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(๔.๓) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับใบเสนอราคา

๔.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

๑๖ ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๕. คุณลักษณะเฉพาะ...

๕. คุณสมบัติเฉพาะ และที่มาของราคากลาง (คุณสมบัติเฉพาะ รายละเอียดตามเอกสารแนบ)
ในการกำหนดราคากลางหรือสืบราคาในครั้งนี้ ดำเนินการตามหนังสือสั่งการ กรมบัญชีกลาง ส่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว๒๐๖ ลว. ๑ พ.ค. ๒๕๖๒ ราคากลาง กรณีสืบราคาจากท้องตลาด โดยอ้างอิงในการกำหนด
ราคากลาง สืบราคาจากท้องตลาดดังนี้

- ๕.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยูนิแคร์ ชีพพลาย
- ๕.๒ บริษัท นิภานันท์ เซล แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
- ๕.๓ บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด

๖. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้าง ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๓ มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับ
ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้

พัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อ ครึ่งนี้ เป็นสินค้าที่ผลิต หรือนำเข้าจากต่างประเทศ ต้อง
เป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่ง ไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วย
ไม่เกิน สองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือกรมบัญชีกลางส่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ว ๘๔๕ ลว. ๓๑ ส.ค. ๖๔ แนวทาง
ปฏิบัติฯ ข้อ ๔.๑.๑.๓ (๒)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดยื่นราคา ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

๘. ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
ซื้อขาย

๙. การทำสัญญาซื้อ

ผู้ชนะการเสนอราคา ในครั้งนี้จะต้องทำสัญญาซื้อกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๗ วัน
นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาพัสดุที่
จัดซื้อได้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่าง
ใด ดังต่อไปนี้

๙.๑ เงินสด

๙.๒ เช็คที่ธนาคารสั่งจ่ายให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี โดยเป็นเช็คลงวันที่ทำสัญญาหรือก่อน
หน้านั้นไม่เกิน ๓ วัน ทว่าการ

๙.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะ (ผู้ขาย) พ้นจาก
ข้อผูกพันตามสัญญาซื้อแล้ว

๑๐. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ บาท ต่อวัน

๐๒

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๑๑. การรับประกัน...

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคา โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ในครั้งนี้ ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาซื้อ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ได้รับมอบพัสดุ โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ

ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิดา พรรวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร

๑. **ความต้องการ** เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑๐ ลิตร แบบจอสัมผัส โดยมีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
๒. **วัตถุประสงค์** ใช้สำหรับเพิ่มปริมาณออกซิเจนให้กับผู้ป่วยที่พักรักษาตัวที่บ้านหรือในโรงพยาบาลและสามารถใช้เพื่อพยายายาหยุดลมได้
๓. **คุณลักษณะทั่วไป**
 - ๓.๑ ตัวเครื่องภายนอกผลิตจากพลาสติก ABS แข็งแรงทนทาน มีที่จับด้านข้าง ๒ จุด
 - ๓.๒ มีล้อ ๔ ล้อ เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้าย และมีระบบล็อกล้อ ๒ ล้อ
 - ๓.๓ ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ (AC) ๒๒๐ โวลต์ ความถี่ ๕๐ เฮิร์ตซ์ กำลังไฟเข้า ๔๐๐ VA
 - ๓.๔ ผู้ผลิตได้รับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕, EN ๖๐๖๐๑-๑:๒๐๐๖+A๑๒:๒๐๑๔, EN ๖๐๖๐๑-๑-๒:๒๐๑๕
๔. **คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค**
 - ๔.๑ ระบบปั๊มแบบ Oil-Free Air Compressor ไม่ต้องใช้น้ำมันหล่อลื่น
 - ๔.๒ Control Panel Display ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๑ นิ้ว ควบคุมการทำงานแบบ Touch control ติดตั้งอยู่ด้านหน้าตัวเครื่อง มีปุ่มควบคุม คือ
 - ๔.๒.๑ On-OFF (เปิด/ปิด)
 - ๔.๒.๒ Voice Control (เสียง เปิด-ปิด ได้)
 - ๔.๒.๓ Timing Up (เพิ่มเวลา)
 - ๔.๒.๔ Timing Down (ลดเวลา)
 - ๔.๓ Control Panel Display สามารถแสดงผลค่าตัวเลขเป็นแบบ LED ๗ Segment โดยแสดงเวลาในการทำงานรวมทั้งหมด, แสดงเวลาของการทำงานแต่ละครั้ง, แสดงอัตราการไหลของออกซิเจน และแสดงค่าเปอร์เซ็นต์ความเข้มข้นของออกซิเจนเป็นตัวเลขทศนิยม ๑ ตำแหน่ง
 - ๔.๔ สามารถตั้งเวลาการใช้งานเครื่องได้สูงสุดที่ไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง
 - ๔.๕ มีปุ่มปรับอัตราการไหลของออกซิเจน (Flow meter) อยู่ทางด้านหน้าเครื่องเพื่อสะดวกในการทำงาน
 - ๔.๖ สามารถปรับอัตราการไหลของออกซิเจน ได้ตั้งแต่ ๑-๑๐ ลิตรต่อนาที
 - ๔.๗ มีแรงดันขาออกจากตัวเครื่องสูงสุดไม่น้อยกว่า ๓๐-๗๐ kPa
 - ๔.๘ สามารถผลิตออกซิเจนได้ไม่น้อยกว่า ๙๓±๓% โดยแสดงค่าตัวเลขแบบ Realtime (oxygen purity)
 - ๔.๙ แยกการจ่ายออกซิเจนได้เป็น ๒ แหล่งจ่าย โดยแต่ละแหล่งจ่ายให้ออกซิเจนได้สูงสุด ๕ ลิตร/นาที
 - ๔.๑๐ มีระบบ Audio and Visual indicator บ่งชี้สถานะ การทำงานของเครื่องอย่างน้อยดังนี้
 - ๔.๑๐.๑ เครื่องทำงานปกติ (Normal Run) มีไฟแสดงสถานะเป็นสีเขียว
 - ๔.๑๐.๒ เครื่องมีความผิดปกติเกิดขึ้น มีไฟแสดงสถานะเป็นสีแดง
 - ๔.๑๐.๓ ระบบเตือนความปลอดภัย (Safety Alarm) มีไฟแสดงสถานะเป็นสีแดง
 - ๔.๑๑ มีช่องสำหรับวางกระบอกน้ำ Humidifier และช่องเก็บของอย่างน้อย ๒ ช่อง
 - ๔.๑๒ น้ำหนักของเครื่องไม่เกิน ๒๕ kg
 - ๔.๑๓ มีระบบเตือนเพื่อความปลอดภัยจะมีเสียงเตือนเมื่อเกิดเหตุการณ์ต่างๆ ดังนี้
 - ๔.๑๓.๑ เมื่อระบบไฟฟ้าขัดข้อง (Power Failure alarm)
 - ๔.๑๓.๒ เมื่ออัตราการไหลของก๊าซออกซิเจนต่ำ (Low flow alarm)

Q ๖

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

- ๔.๑๓.๓ เมื่อความเข้มข้นของก๊าซออกซิเจนต่ำจนเกินไป (Low oxygen concentration alarm)
- ๔.๑๓.๔ เมื่อการทำงานของระบบบีบอัดปกติ (Compressor fault alarm)
- ๔.๑๓.๕ มีระบบเตือนเมื่อถึงเวลาการบำรุงรักษา (Communication alarm)
- ๔.๑๔ ระดับเสียงดังขณะเครื่องทำงาน ไม่เกิน ๔๓ เดซิเบล
- ๔.๑๕ ได้มาตรฐาน Electrical Classification: Class II, Type B
- ๔.๑๖ มีระบบ Overload protector เพื่อป้องกันการเสียหายแก่ตัวเครื่อง
- ๔.๑๗ ขนาดเครื่องไม่น้อยกว่า ๓๖๔x๓๘๕x๗๓๑(mm)
- ๔.๑๘ สามารถแสดงการทำงานด้วยเสียงภาษาไทยได้อย่างน้อยคือ แจ้งการเปิด-ปิดเครื่อง,แจ้งระยะเวลาการทำงาน

๔.๑๙ สามารถต่อชุดพ่นละอองยาได้

๕ อุปกรณ์ประกอบ

- | | |
|--------------------------------|--------------|
| ๕.๑ Oxygen cannula | จำนวน ๒ เส้น |
| ๕.๒ ชุดทำความชื้น (Humidifier) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๕.๓ ชุดพ่นยา | จำนวน ๑ อัน |
| ๕.๔ Oxygen Mask | จำนวน ๑ ชุด |

๖ เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทผู้ผลิตหรือตัวแทนผู้ผลิตในประเทศไทย
- ๖.๒ บริษัทตัวแทนจำหน่ายหรือผู้นำเข้าต้องได้รับมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑
- ๖.๓ เครื่องที่ส่งมอบต้องเป็นเครื่องใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- ๖.๔ รับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๒ ปี
- ๖.๕ คู่มือการใช้เครื่องเป็นภาษาอังกฤษและ ภาษาไทย จำนวน ๑ชุด
- ๖.๖ ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อประกอบการเสนอราคา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ



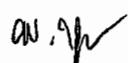
ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิดา พรธรวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ขอบเขตของงาน (Terms Of Reference : TOR)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและแรงดัน ชนิดเคลื่อนย้าย (Transport Ventilator)

๑. ความจำเป็นและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ที่ยังไม่เคยเกิดขึ้นกับมนุษย์มาก่อนเริ่มมีการระบาดในประเทศจีนเมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ และเข้าสู่ประเทศไทยเมื่อเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ไวรัสนี้ทำให้เกิดอาการป่วยในระบบทางเดินหายใจคล้ายไข้หวัดใหญ่ บางรายอาจมีอาการปอดอักเสบรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต การระบาดอย่างรุนแรงจนสถานพยาบาลที่จัดเตรียมไว้ไม่เพียงพอ ผู้ป่วยหลายรายที่รอรับรักษาได้เสียชีวิตไปก่อน ในกลุ่มนี้มีจำนวนมากที่เป็นคนอุทัยธานีที่ย้ายไปประกอบอาชีพจังหวัดอื่นและได้ติดเชื้อไวรัสแต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับได้เพียงพอลงขอเดินทางกลับมารับการรักษาในจังหวัดอุทัยธานีเป็นจำนวนมากจากเหตุผลข้างต้น จังหวัดอุทัยธานีจึงต้องรับการรักษาพยาบาลของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และเพื่อใช้ประโยชน์ในทางราชการ ในการเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลรองรับการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่ ในจังหวัดอุทัยธานี จำนวนมากขึ้นเกือบทุกวัน เป็นเหตุให้เตียงและครุภัณฑ์การแพทย์ไม่เพียงพอในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในทุกโรงพยาบาล จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและแรงดัน ชนิดเคลื่อนย้าย (Transport Ventilator) จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๙๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) ให้กับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๒. วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์การใช้งานสำหรับรักษาผู้ป่วยโดยการช่วยเหลือผู้ป่วย ขณะเคลื่อนย้ายในสถานที่ต่าง ๆ เช่นบนรถพยาบาลกรณีส่งต่อผู้ป่วย ช่วยควบคุมและวัดอัตราการหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและแรงดัน

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ
๓.๗ ไม่เป็นผู้...

๓.๗ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๘ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๓.๑๐ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๓.๑๑ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๔. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๔.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช่นิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีชื่อสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๔.๒) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(๔.๓) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับใบเสนอราคา

๔.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

Q ๖

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๕. คุณลักษณะเฉพาะ...

๕. คุณลักษณะเฉพาะ และที่มาของราคากลาง (คุณลักษณะเฉพาะ รายละเอียดตามเอกสารแนบ)
ในการกำหนดราคากลางหรือสืบราคาในครั้งนี้ ดำเนินการตามหนังสือสั่งการ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว๒๐๖ ลว. ๑ พ.ค. ๒๕๖๒ ราคากลาง กรณีสืบราคาจากท้องตลาด โดยอ้างอิงในการกำหนด
ราคากลาง สืบราคาจากท้องตลาดดังนี้

- ๕.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยูนิแคร์ ชีพพลาย
- ๕.๒ บริษัท นิภานันท์ เซล แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
- ๕.๓ บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด

๖. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้าง ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๓ มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับ
ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้

พัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อ ครั้งนี้ เป็นสินค้าที่ผลิต หรือนำเข้าจากต่างประเทศ ต้อง
เป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่ง ไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วย
ไม่เกิน สองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ว ๘๔๕ ลว. ๓๑ ส.ค. ๖๔ แนวทาง
ปฏิบัติฯ ข้อ ๔.๑.๑.๓ (๒)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดยื่นราคา ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

๘. ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
ซื้อขาย

๙. การทำสัญญาซื้อ ๐

ผู้ชนะการเสนอราคา ในครั้งนี้จะต้องทำสัญญาซื้อกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๗ วัน
นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาพัสดุที่
จัดซื้อได้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่าง
ใด ดังต่อไปนี้

๙.๑ เงินสด

๙.๒ เช็ควoucherการจ่ายให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี โดยเป็นเช็คลงวันที่ที่ทำสัญญาหรือก่อนหน้านั้น
ไม่เกิน ๓ วันทำการ

๙.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะ (ผู้ขาย) พ้นจาก
ข้อผูกพันตามสัญญาซื้อขายแล้ว

๑๐. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ บาท ต่อวัน

๐๙ ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคา โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ในครั้งนี้ ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาซื้อ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ได้รับมอบพัสดุ โดยผู้ขายต้องบริหารจัดการ ซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ



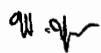
ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิตา พรหมวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



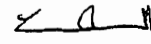
กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและแรงดัน ชนิดเคลื่อนย้าย (Transport Ventilator)

๑) ความต้องการ

- ๑.๑) เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและแรงดันสำหรับการใช้งานขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในสถานที่ต่างๆ เช่น บนรถพยาบาล ภายในโรงพยาบาล หรือการใช้งานในห้องผู้ป่วย เป็นต้น
- ๑.๒) เครื่องช่วยหายใจใช้งานโดยการควบคุมปริมาตร (Tidal Volume) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๕๐ มิลลิลิตร - ๒,๕๐๐ มิลลิลิตร
- ๑.๓) เครื่องช่วยหายใจสามารถใช้งานโดยการควบคุมแรงดันอากาศ (Airway Pressure) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง -๒๐ cmH₂O - ๑๐๐ cmH₂O

๒) คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑) เครื่องมีขนาดเล็กเคลื่อนย้ายสะดวก น้ำหนักเบาไม่เกินกว่า ๓.๔ กิโลกรัม
- ๒.๒) มีโหมดการทำงานอย่างน้อย ดังนี้ IIPV, A/C, V-SIMV, PCV, P-A/C, P-SIMV, CPAP, HFNC เป็นต้น
- ๒.๓) มีฟังก์ชันการใช้งานอื่นๆ อย่างน้อย ดังนี้ Manual, CPR, EtCO₂ เป็นต้น
- ๒.๔) ระดับการให้ออกซิเจน (FIO₂) ไม่น้อยกว่าช่วง ๔๐% - ๑๐๐%
- ๒.๕) มีโหมดสำหรับการฟื้นคืนชีพ (Cardiopulmonary Resuscitation) ตามแนวทางปฏิบัติของ AHA Guidelines
- ๒.๖) จอภาพระบบสัมผัส ออกแบบฟังก์ชันให้สามารถใช้งานได้ง่าย ขนาดไม่น้อยกว่า ๗ นิ้ว
- ๒.๗) มีแบตเตอรี่ภายในเครื่องสามารถใช้งานได้นานไม่น้อยกว่า ๕ ชั่วโมง

๓) คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๓.๑) รูปแบบการควบคุมการทำงาน (Control Parameters) มีดังนี้
 - ๓.๑.๑) อัตราการหายใจ (Respiratory Rate) ไม่น้อยกว่าช่วง ๐.๑ ลิตรต่อนาที - ๑๒๐ ลิตรต่อนาที
 - ๓.๑.๒) อัตราส่วน (I:E Ratio) ไม่น้อยกว่าช่วง ๙:๑ - ๑:๙
 - ๓.๑.๓) รูปแบบการทำงานโดยการควบคุมปริมาตร มีระดับไม่น้อยกว่า ๕๐ มิลลิลิตร - ๒,๕๐๐ มิลลิลิตร
 - ๓.๑.๔) ระดับความเข้มข้นในการให้ออกซิเจน (Oxygen Concentration) ไม่น้อยกว่าช่วง ๔๐% - ๑๐๐%
 - ๓.๑.๕) ระดับแรงดันสำหรับแรงดูด (Suction Pressure) ไม่น้อยกว่าช่วง ๕ cmH₂O - ๖๐ cmH₂O
 - ๓.๑.๖) การควบคุมระดับแรงดันสำหรับการหายใจ (Airway Limiting Pressure) ที่ระดับไม่น้อยกว่าช่วง ๑๕ cmH₂O - ๗๐ cmH₂O
 - ๓.๑.๗) การควบคุมระดับการปล่อยแรงดัน (Trigger Pressure) ที่ระดับไม่น้อยกว่าช่วง -๒๐ cmH₂O - ๒๐ cmH₂O

๐๖

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

- ๓.๑.๘) การควบคุมการใช้งานในโหมด CPAP/PEEP ที่ระดับไม่น้อยกว่าช่วง ๐ cmH₂O - ๓๐ cmH₂O
- ๓.๑.๙) การควบคุมแรงดันสำหรับการหายใจ (Pressure Support) ที่ระดับไม่น้อยกว่า ๐.๓ cmH₂O - ๓๕ cmH₂O
- ๓.๑.๑๐) สามารถควบคุมอัตราส่วนเวลาการหยุดการหายใจ (Pause Time Ratio) ไม่น้อยกว่า ๐%-๘๐%
- ๓.๑.๑๑) สามารถควบคุมช่วงเวลาของแรงดัน (Ramp Pressure Time) ได้ไม่น้อยกว่า ๓ รูปแบบ ดังนี้ Slow, Normal, Fast
- ๓.๒) รูปแบบการติดตามการทำงาน (Monitoring Parameters) มีดังนี้
- ๓.๒.๑) สามารถแสดงอัตราการหายใจได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๐ ครั้งต่อนาที - ๑๒๐ ครั้งต่อนาที
- ๓.๒.๒) สามารถแสดงค่าปริมาตร (Tidal Volume) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๐ มิลลิลิตร - ๓,๐๐๐ มิลลิลิตร
- ๓.๒.๓) สามารถแสดงค่าเวลาการหายใจ (Minute Ventilation) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๐ ลิตรต่อนาที - ๘๐ ลิตรต่อนาที
- ๓.๒.๔) สามารถแสดงแรงดันการหายใจ (Airway Pressure) ได้ไม่น้อยกว่า -๒๐ cmH₂O - ๑๐๐ cmH₂O
- ๓.๒.๕) สามารถแสดงค่าคาร์บอนไดออกไซด์ของการหายใจออก (End-expiratory Carbon Dioxide) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๐ mmHg - ๑๕๐ mmHg
- ๓.๒.๖) สามารถแสดงกราฟช่วงเวลาสำหรับแรงดัน (Pressure Time Waveform) ได้
- ๓.๓) รูปแบบสัญญาณเตือน (Alarm Parameters) มีดังนี้
- ๓.๓.๑) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนระดับบนค่าการหายใจ (Upper Limit of Minute Ventilation) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๑ ลิตรต่อนาที - ๘๐ ลิตรต่อนาที
- ๓.๓.๒) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนระดับล่างค่าการหายใจ (Lower Limit of Minute Ventilation) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๐ ลิตรต่อนาที - ๗๙ ลิตรต่อนาที
- ๓.๓.๓) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนระดับบนค่าแรงดัน (Upper Limit of Airway Pressure) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๑๕ cmH₂O - ๗๐ cmH₂O
- ๓.๓.๔) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนระดับล่างค่าแรงดัน (Lower Limit of Airway Pressure) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๑๕ cmH₂O - ๗๐ cmH₂O
- ๓.๓.๕) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนระดับบนค่าปริมาตร (Upper Limit of Tidal Volume) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๑๒๐ มิลลิลิตร - ๓,๐๐๐ มิลลิลิตร
- ๓.๓.๖) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนระดับบนค่าปริมาตร (Upper Limit of Tidal Volume) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๒๐ มิลลิลิตร - ๒,๔๐๐ มิลลิลิตร
- ๓.๓.๗) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนระดับบนค่าคาบอนไดออกไซด์ลมหายใจออก (Upper Limit of End-Expiratory Carbon Dioxide) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๑ mmHg - ๑๕๐ mmHg
- ๓.๓.๘) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนระดับล่างค่าคาบอนไดออกไซด์ลมหายใจออก (Lower Limit of End-Expiratory Carbon Dioxide) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๐ mmHg - ๑๔๙ mmHg
- ๓.๓.๙) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนเวลาการหายใจไม่ออก (Suffocation Alarm Time) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๕ วินาที - ๖๐ วินาที

๑ ๙

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

- ๓.๓.๑๐) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนแรงดันแหล่งจ่ายให้อากาศเมื่อค่าแรงดันต่ำ (Air Source Pressure Low Alarm) ได้ที่ระดับ ๒๗๐ kPA
- ๓.๓.๑๑) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนแรงดันแหล่งจ่ายให้อากาศ (No Air Source Pressure Alarm) ได้ที่ระดับ ๗๐ kPA
- ๓.๓.๑๒) สามารถตั้งค่าสัญญาณเตือนอัตราการหายใจระดับบน (Upper Limit of Respiratory Rate) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๑๐ ครั้งต่อนาที - ๑๒๕ ครั้งต่อนาที
- ๓.๓.๑๓) สัญญาณเตือนพลังงานแบตเตอรี่ต่ำ โดยสามารถตั้งเวลาเตือนแบบเทอร์รี่คงเหลือสำหรับการใช้งานที่ระยะเวลา ๒๐ นาที

๔) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ๔.๑) ชุดท่อหายใจสำหรับผู้ใหญ่ (Adult Breathing Circuit) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๒) ชุดหน้ากากสำหรับผู้ใหญ่ (Adult Mask) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๓) เครื่องผลิตไอน้ำความชื้น (Humidifier) จำนวน ๑ เครื่อง
- ๔.๔) ชุดติดตั้งเครื่องแบบมีล้อเลื่อน (Trolley) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๕) คู่มือการใช้งาน (User Manual) จำนวน ๑ ชุด

๕) เงื่อนไขอื่น

- ๕.๑) ผู้ขายจะต้องรับประกันเครื่องเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่ส่งมอบและตรวจรับสินค้าเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- ๕.๒) ภายในระยะเวลาการรับประกัน ผู้ขายจะต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาทำการดูแลบำรุงรักษาเครื่องเป็นจำนวน ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้งต่อปี
- ๕.๓) ผู้ขายจะต้องมีเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญแนะนำการใช้งานเครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๕.๔) ผู้ขายจะต้องรับรองว่าเครื่องที่จำหน่ายและส่งมอบเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการสาธิตและผ่านการใช้งานมาก่อน
- ๕.๕) ผู้ขายจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งผู้แทนจำหน่ายจากผู้นำเข้าหรือผู้ผลิตให้สามารถจำหน่ายสินค้านี้ได้มาแสดงในวันยื่นเสนอราคา
- ๕.๖) ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อประกอบการเสนอราคา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ

ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิตา พรณวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ขอบเขตของงาน (Terms Of Reference : TOR)
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (high flow)

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ที่ยังไม่เคยเกิดขึ้นกับมนุษย์มาก่อนเริ่มมีการระบาดในประเทศจีนเมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ และเข้าสู่ประเทศไทยเมื่อเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ไวรัสนี้ทำให้เกิดอาการป่วยในระบบทางเดินหายใจคล้ายไข้หวัดใหญ่ บางรายอาจมีอาการปอดอักเสบรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต การระบาดอย่างรุนแรงจนสถานพยาบาลที่จัดเตรียมไว้ไม่เพียงพอ ผู้ป่วยหลายรายที่รอรับรักษาได้เสียชีวิตไปก่อน ในกลุ่มนี้มีจำนวนมากที่เป็นคนอุทัยธานีที่ย้ายไปประกอบอาชีพจังหวัดอื่นและได้ติดเชื้อไวรัสนี้แต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับได้เพียงพอลงมือเดินทางกลับมารับการรักษาในจังหวัดอุทัยธานีเป็นจำนวนมากจากเหตุผลข้างต้น จังหวัดอุทัยธานีจึงต้องรับการรักษาพยาบาลของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และเพื่อใช้ประโยชน์ในทางราชการ ในการเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลรองรับการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่ ในจังหวัดอุทัยธานี จำนวนมากขึ้นเกือบทุกวัน เป็นเหตุให้เตียงและครุภัณฑ์การแพทย์ไม่เพียงพอในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ในทุกโรงพยาบาล จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์รายการ เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (high flow) จำนวน ๑๑ เครื่อง เป็นเงิน ๒,๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ให้กับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๒. วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์การใช้งานสำหรับรักษาผู้ป่วยโดยการให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง สามารถทำการให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ลิตรต่อนาที เป็นเครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลสูงสำหรับการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจนอย่างรุนแรง สามารถปฏิบัติงานด้วยแบตเตอรี่ที่ติดตั้งภายในเครื่องสำหรับกรณีฉุกเฉิน ติดตั้งชุดพ่นยา (Integrated Nebulizer) และชุดให้ความร้อน (Integrated Humidifier) จากโรงงานผู้ผลิต

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ
 ๓.๗ ไม่เป็นผู้...

๓.๗ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๘ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๓.๑๐ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๓.๑๑ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๔. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกของใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๔.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีชื่อนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้นั้น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีชื่อสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๔.๒) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(๔.๓) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับใบเสนอราคา

๔.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับของใบเสนอราคา

๐๙

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๕. คุณลักษณะเฉพาะ...

๕. คุณลักษณะเฉพาะ และที่มาของราคากลาง (คุณลักษณะเฉพาะ รายละเอียดตามเอกสารแนบฯ)

ในการกำหนดราคากลางหรือสืบราคาในครั้งนี้ ดำเนินการตามหนังสือสั่งการ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว๒๐๖ ลว. ๑ พ.ค. ๒๕๖๒ ราคากลาง กรณีสืบราคาจากท้องตลาด โดยอ้างอิงในการกำหนด ราคากลาง สืบราคาจากท้องตลาดดังนี้

๕.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยูนิแคร์ ชีพพลาย

๕.๒ ๙ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไนน์ซีเอสเท็มส์

๕.๓ บริษัท เอ็นแอนด์พี โกลบอล อินโนเวชั่น จำกัด

๖. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้าง ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับ ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้

พัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อ ครึ่งนี้ เป็นสินค้าที่ผลิต หรือนำเข้าจากต่างประเทศ ต้อง เป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่ง ไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วย ไม่เกิน สองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ว ๘๔๕ ลว. ๓๑ ส.ค. ๖๕ แนวทาง ปฏิบัติฯ ข้อ ๔.๑.๑.๓ (๒)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดยื่นราคา ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

๘. ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ซื้อขาย

๙. การทำสัญญาซื้อ

ผู้ชนะการเสนอราคา ในครั้งนี้จะต้องทำสัญญาซื้อกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาพัสดุที่ จัดซื้อได้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๙.๑ เงินสด

๙.๒ เช็คที่ธนาคารสั่งจ่ายให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี โดยเป็นเช็คลงวันที่ทำสัญญาหรือก่อนหน้านั้นไม่เกิน ๓ วันทำการ

๙.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะ (ผู้ขาย) พ้นจาก ข้อผูกพันตามสัญญาซื้อขายแล้ว

๑๐. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ บาท ต่อวัน

๐ ๙ ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๑๑. การรับประกัน...

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคา โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ในครั้งนี้ ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาซื้อ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ได้รับมอบพัสดุ โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ



ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิตา พรหมวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



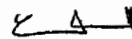
กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (HIGH FLOW)

๑) ความต้องการ

เครื่องให้ออกซิเจนอัตราการไหลสูงสำหรับการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจนอย่างรุนแรง สามารถปฏิบัติงานด้วยแบตเตอรี่ที่ติดตั้งภายในเครื่องสำหรับกรณีฉุกเฉิน ติดตั้งชุดพ่นยา (Integrated Nebulizer) และชุดให้ความร้อน (Integrated Humidifier) จากโรงงานผู้ผลิต

๒) วัตถุประสงค์การใช้งาน

วัตถุประสงค์การใช้งานสำหรับรักษาผู้ป่วยโดยการให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง สามารถทำการให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ลิตรต่อนาที

๓) คุณสมบัติและรายละเอียดเครื่อง

๓.๑) คุณสมบัติทั่วไป มีดังนี้

๓.๑.๑) สามารถปรับอัตราการไหลออกซิเจนสูงสุด (Oxygen Flow Rate) ได้ที่ระดับไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ลิตรต่อนาที

๓.๑.๒) มีการติดตั้งชุดสำหรับการพ่นยา (Integrated Nebulizer) และชุดสำหรับปรับระดับความร้อน (Integrated Humidifier) มาพร้อมกับตัวเครื่องจากโรงงานผู้ผลิต

๓.๑.๓) สามารถปฏิบัติงานด้วยแบตเตอรี่กรณีฉุกเฉิน ซึ่งทำการติดตั้งภายในเครื่องจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรง

๓.๑.๔) จอแสดงผลขนาดไม่น้อยกว่า ๔.๓ นิ้ว ออกแบบให้มีปุ่มสำหรับการตั้งค่าโดยการกดและหมุนเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน

๓.๑.๕) เครื่องถูกออกแบบให้มองเห็นจอภาพในแนวระนาบตรงขนานกับพื้น เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่มองเห็นค่าและสัญญาณเตือนต่างๆ จากระยะไกลได้

๐๒ ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๓.๒) คุณสมบัติทางเทคนิค มีดังนี้

๓.๒.๑) ตัวเครื่องออกแบบให้ใช้งานง่าย มีปุ่มสำหรับการปรับตั้งค่าเพียงปุ่มเดียว โดยการกดและหมุนเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน

๓.๒.๒) สามารถปรับตั้งค่าอัตราการไหลของออกซิเจน (Oxygen Flow Rate) ได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ลิตรต่อนาที

๓.๒.๓) มีการติดตั้งชุดสำหรับการพ่นยา (Integrated Nebulizer) และชุดสำหรับปรับระดับความร้อน (Integrated Humidifier) มาพร้อมกับตัวเครื่อง

๓.๒.๔) สามารถปรับระดับความเข้มข้นสำหรับการให้ออกซิเจน (FiO₂) ได้ไม่น้อยกว่าช่วง ๒๑% - ๑๐๐%

๓.๒.๕) สามารถปรับอัตราการไหลสำหรับการพ่นยาได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๐ ลิตรต่อนาที และตั้งเวลาการพ่นยาได้นานสุด ๑๒๐ นาที

๓.๒.๖) สามารถควบคุมอุณหภูมิสำหรับให้เกิดความร้อนในชุดท่อหายใจผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๓๑ - ๓๗ องศาเซลเซียส

๓.๒.๗) สามารถปรับระดับแรงดันของการให้ออกซิเจน (Pressure Welding) ได้ในช่วงไม่น้อยกว่า ๒.๕ - ๗ บาร์

๓.๒.๘) การแจ้งเตือนสถานะสัญญาณเตือนบนจอภาพเป็นสัญลักษณ์แถบสีเขียว เหลือง แดง โดยมีระบบสัญญาณเตือนและความปลอดภัย อย่างน้อยดังนี้

๓.๒.๘.๑) Flow Cut-Off Clogging / Blockage and Blending

๓.๒.๘.๒) Flow Cut-Off Excessive Pressure Rise

๓.๒.๘.๓) Oxygen cut-off at possible failure

๓.๒.๘.๔) ๓ Temperature Sensor

๓.๒.๘.๕) Internal Thermostat

๓.๒.๘.๖) Double Desk Insulated Heat

๓.๒.๘.๗) System Preventing Leakage

๓.๒.๘.๘) Pressure Sensor

๐๖

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๓.๒.๘.๙) Fan Providing Ventilation

๓.๒.๘.๑๐) Advance Alarm System

๓.๒.๘.๑๑) Exterior Design Vo with Non-Flammability Class

๓.๒.๙) กำลังไฟฟ้าสูงสุดของเครื่องอยู่ที่ระดับไม่น้อยกว่า ๒๗๕ วัตต์ ที่ระดับกระแสไฟฟ้าไม่น้อยกว่า ๑.๒๕ แอมป์

๓.๒.๑๐) อุณหภูมิสำหรับจัดเก็บเครื่องอยู่ในช่วงไม่น้อยกว่า -๑๐ องศาเซลเซียส ถึง +๔๐ องศาเซลเซียส

๓.๒.๑๑) มาตรฐานของเครื่องมืออย่างน้อย ดังนี้ CE ๒๒๙๒, ISO๑๓๔๘๕, ISO ๑๑๑๙๕:๒๐๐๘, TS EN๖๐๖๐๑-๑/A๑: ๒๐๑๔, TS EN๖๐๖๐๑-๑-๒: ๒๐๑๖, TS EN ๖๐๖๐๑-๑-๘/AC:๒๐๑๐

๓.๒.๑๒) มาตรฐานการผลิตสำหรับอุปกรณ์ประกอบการใช้งานกับเครื่อง มีอย่างน้อยดังนี้ ISO-๕๓๕๖-๑, ISO ๕๓๖๗, ISO ๘๑๘๕, IEC๖๐๖๐๑-๑, ISO ๑๐๖๕๑-๔

๔) อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๔.๑) อุปกรณ์สำหรับติดตั้งเครื่องแบบมีล้อเลื่อนจากโรงงานผู้ผลิต จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๔.๒) อุปกรณ์สายท่อหายใจชนิดใช้ครั้งเดียว (Heat Wire Patient Circuit) จำนวน ๓ ชุดต่อเครื่อง

๔.๓) อุปกรณ์ท่อท่อหายใจแบบใช้ครั้งเดียว (HFO Nasal Cannula) จำนวน ๓ ชุดต่อเครื่อง

๔.๔) ชุดให้ความร้อนแบบใช้ครั้งเดียว (Humidifier Chamber) จำนวน ๓ ชุดต่อเครื่อง

๔.๕) ชุดท่ออุปกรณ์สำหรับพ่นยาเพื่อต่อกับเครื่อง (Nebulizer Kit) จำนวน ๑ ชุด

๔.๖) คู่มือการใช้งาน (User Manual) จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๔.๗) เครื่องป้องกันไฟฟ้ากระชาก (UPS) จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๕) คุณสมบัติและเงื่อนไขอื่น

๕.๑) ผู้ขายจะต้องทำการรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๒ ปี นับตั้งแต่ส่งมอบและตรวจรับสินค้าเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๕.๒) ผู้ขายจะต้องรับรองว่าจะทำการดูแลบำรุงรักษาเครื่องให้สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี ตามมาตรฐานผู้ผลิต ภายในระยะเวลาประกัน

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๕.๓) ผู้ขายจะต้องรับรองว่าจะมีเจ้าหน้าที่สอนการใช้งานเครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ที่สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕.๔) ผู้ขายจะต้องมีเอกสารรับรองการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ผ่านการฝึกอบรมการดูแลบำรุงรักษาเครื่องจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรงเพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๕) ผู้ขายจะต้องมีเอกสารรับรองการสอบเทียบ (Calibration Test) ที่ได้มาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต โดยหมายเลขเครื่องตรงกันสำหรับเครื่องแต่ละเครื่อง เพื่อมอบให้หน่วยงานในวันส่งมอบสินค้า

๕.๖) ผู้ขายจะต้องรับรองว่าสินค้าที่เสนอราคาและส่งมอบเป็นสินค้าใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือทำการสาธิตมาก่อน

๕.๗) ผู้ขายจะต้องมีเอกสารรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากองค์การอาหารและยา (อย.) เพื่อประกอบการเสนอราคา

๕.๘) ผู้ขายจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งผู้แทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนผู้ผลิตในประเทศไทย โดยยื่นในวันเสนอราคา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ

ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิดา พรรววดิ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ขอบเขตของงาน (Terms Of Reference : TOR)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ชุดป้องกันเชื้อโรคพร้อมเครื่องกรอง (Powered Air Purifying Respirator: PAPR)

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ที่ยังไม่เคยเกิดขึ้นกับมนุษย์มาก่อนเริ่มมีการระบาดในประเทศจีนเมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ และเข้าสู่ประเทศไทยเมื่อเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ไวรัสนี้ทำให้เกิดอาการป่วยในระบบทางเดินหายใจคล้ายไข้หวัดใหญ่ บางรายอาจมีอาการปอดอักเสบรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต การระบาดอย่างรุนแรงจนสถานพยาบาลที่จัดเตรียมไว้ไม่เพียงพอ ผู้ป่วยหลายรายที่รอรับรักษาได้เสียชีวิตไปก่อน ในกลุ่มนี้มีจำนวนมากที่เป็นคนอุทัยธานีที่ย้ายไปประกอบอาชีพจังหวัดอื่นและได้ติดเชื้อไวรัสแต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับได้เพียงพอลงมือเดินทางกลับมารับการรักษาในจังหวัดอุทัยธานีเป็นจำนวนมากจากเหตุผลข้างต้น จังหวัดอุทัยธานีจึงต้องรับการรักษาพยาบาลของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และเพื่อใช้ประโยชน์ในทางราชการ ในการเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลรองรับการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่ ในจังหวัดอุทัยธานี จำนวนมากขึ้นเกือบทุกวัน เป็นเหตุให้เตียงและครุภัณฑ์การแพทย์ไม่เพียงพอในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในทุกโรงพยาบาล จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาอุปกรณ์เพื่อป้องกันบุคลากรทางการแพทย์ รายการชุดป้องกันเชื้อโรคพร้อมเครื่องกรอง (Powered Air Purifying Respirator: PAPR) จำนวน ๓๒ ชุด เป็นเงิน ๑,๓๔๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสี่พันบาทถ้วน) ให้กับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีและโรงพยาบาลสนาม ๓ แห่ง ในจังหวัดอุทัยธานี

๒. วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์การใช้งาน สำหรับป้องกันเชื้อโรคของผู้ปฏิบัติงาน และปกป้องทางเดินหายใจแบบจ่ายอากาศบริสุทธิ์ (Powered Air Purifying Respirator: PAPR) โดยช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานในสภาวะแวดล้อมที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้นานมากขึ้น สามารถกรองอากาศได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ
๓.๗ ไม่เป็นผู้...

๓.๗ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๘ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๓.๑๐ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๓.๑๑ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๔. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๔.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้นั้น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๔.๒) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(๔.๓) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับใบเสนอราคา

๔.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

Q ๕

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๕. คุณลักษณะเฉพาะ...

๕. คุณลักษณะเฉพาะ และที่มาของราคากลาง (คุณลักษณะเฉพาะ รายละเอียดตามเอกสารแนบ)
ในการกำหนดราคากลางหรือสืบราคาในครั้งนี้ ดำเนินการตามหนังสือสั่งการ กรมบัญชีกลาง ส่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว๒๐๖ ลว. ๑ พ.ค. ๒๕๖๒ ราคากลาง กรณีสืบราคาจากห้องตลาด โดยอ้างอิงในการกำหนด
ราคากลาง สืบราคาจากห้องตลาดดังนี้

- ๕.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยูนิแคร์ ชัพพลาย
- ๕.๒ บริษัท นิภานันท์ เซล แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
- ๕.๓ บริษัท เอ็นแอนด์พี โกลบอล อินโนเวชั่น จำกัด

๖. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้าง ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๓ มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับ
ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้

พัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อ ครึ่งนี้ เป็นสินค้าที่ผลิต หรือนำเข้าจากต่างประเทศ ต้อง
เป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่ง ไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วย
ไม่เกิน สองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือกรมบัญชีกลางส่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ว ๘๔๕ ลว. ๓๑ ส.ค. ๖๔ แนวทาง
ปฏิบัติ ข้อ ๔.๑.๑.๓ (๒)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดยื่นราคา ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

๘. ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
ซื้อขาย

๙. การทำสัญญาซื้อ

ผู้ชนะการเสนอราคา ในครั้งนี้จะต้องทำสัญญาซื้อกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๗ วัน
นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาพัสดุที่
จัดซื้อได้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่าง
ใด ดังต่อไปนี้

๙.๑ เงินสด

๙.๒ เช็ควoucherส่งจ่ายให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี โดยเป็นเช็คลงวันที่ทำสัญญาหรือก่อน
หน้านั้นไม่เกิน ๓ วันทำการ

๙.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะ (ผู้ขาย) พ้นจาก
ข้อผูกพันตามสัญญาซื้อขายแล้ว

๑๐. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ บาท ต่อวัน

Q ๒ ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

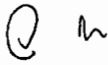
๑๑. การรับประกัน...

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคา โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ในครั้งนี้ ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาซื้อ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ได้รับมอบพัสดุ โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ



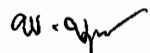
ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิตา พรหมวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



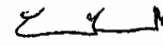
กรรมการ

(นางพนิตา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

อุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจแบบจ่ายอากาศบริสุทธิ์ (PAPR)

๑) ความต้องการ

อุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจแบบจ่ายอากาศบริสุทธิ์ (Powered Air Purifying Respirator) มีอุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจแบบครอบศีรษะและเครื่องจ่ายอากาศบริสุทธิ์สามารถใช้งานได้ยาวนานสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๘ ชั่วโมง ชุดกรองสามารถกรองอากาศประสิทธิภาพสูงสุด ๙๙.๘%

๒) วัตถุประสงค์การใช้งาน

วัตถุประสงค์การใช้งานอุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจแบบจ่ายอากาศบริสุทธิ์ (Powered Air Purifying Respirator) สำหรับป้องกันระบบทางเดินหายใจของผู้ปฏิบัติงาน โดยช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานในสภาวะแวดล้อมที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้ยาวนานมากขึ้น

๓) คุณสมบัติและรายละเอียดเครื่อง

๓.๑) คุณสมบัติทั่วไป มีดังนี้

๓.๑.๑) เครื่องจ่ายอากาศบริสุทธิ์ น้ำหนักเบาสามารถพกพาได้สะดวก ทำด้วยวัสดุไซโคลอยเรซิน (Cyclooy Resin) ชนิด C๒๕๕๐ ทนทานและการทำความสะอาดทำได้ง่าย

๓.๑.๒) มีการติดตั้งชุดตรวจจับอัตราการไหลของอากาศ (Integrated Airflow-Sensor) ไว้ภายในเครื่องจากโรงงานผู้ผลิต

๓.๑.๓) เครื่องจ่ายอากาศบริสุทธิ์ (PAPR) สามารถใช้งานได้ยาวนานสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๘ ชั่วโมง

๓.๑.๔) มีชุดกรองขนาดเล็กสามารถกรองอากาศประสิทธิภาพสูงสุด ๙๙.๘%

๓.๑.๕) มาตรฐานระดับการป้องกัน (Protection Level) ที่ระดับ TH๓P EN ๑๒๙๕๑

๓.๑.๖) มีอุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจชนิดครอบศีรษะครอบยาวถึงไหล่

๓.๒) คุณสมบัติทางเทคนิค มีดังนี้

๓.๒.๑) เครื่องจ่ายอากาศออกแบบให้ใช้งานง่าย มีปุ่มสำหรับเปิด-ปิดเครื่อง พร้อมสัญลักษณ์แสดงสถานะแบตเตอรี่อย่างน้อย ๕ รูปแบบ

๓.๒.๒) แบตเตอรี่น้ำหนักไม่เกินกว่า ๔๒๐ กรัม สามารถใช้งานได้ยาวนานสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๘ ชั่วโมง ระยะเวลาการชาร์จไฟฟ้าเต็มระยะเวลา ๕ ชั่วโมง สามารถทำการชาร์จได้สูงสุดไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ครั้ง

๓.๒.๓) สามารถปรับอัตราการไหลอากาศ (Air Flow) ได้อย่างน้อย ๓ ระดับ ดังนี้ ๑๗๐, ๒๑๐, ๒๔๐ ลิตรต่อนาที

Q ๒

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๓.๒.๔) มีสัญญาณเตือนด้วยเสียง เพื่อแจ้งเตือนผู้ปฏิบัติงานให้ทราบกรณีดังนี้ เมื่อแบตเตอรี่มีพลังงานต่ำ การไหลของอากาศน้อยลง และชุดกรองอากาศเกิดการอุดตัน

๓.๒.๕) กรณีเมื่อไฟแอลอีดีกระพริบแจ้งเตือนสถานะแบตเตอรี่ต่ำเกิดขึ้น เครื่องจะยังคงสามารถใช้งานได้ต่อเนื่องเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๓๐ นาที

๓.๒.๖) อุปกรณ์ป้องกันกระแสไฟฟ้าไหลตกเป็นชนิดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Fuse)

๓.๒.๗) อุณหภูมิสำหรับการปฏิบัติงานอยู่ทนช่วงไม่น้อยกว่า -๕ องศาเซลเซียส ถึง +๕๕ องศาเซลเซียส

๓.๒.๘) เครื่องจ่ายอากาศผ่านการรับรองมาตรฐาน CE ๑๐๒๔, EN ๑๒๙๔๑: ๑๙๙๘, EN ๑๒๙๔๑: ๑๙๙๘/A๑:๒๐๐๓, EN ๑๒๙๔๑: ๑๙๙๘/A๒:๒๐๐๘, EN ๑๔๕๙๔:๒๐๐๕, AS/NZS ๑๗๑๖, EAC, NIOSH

๔) เครื่องพร้อมอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๔.๑) ตัวเครื่องจ่ายอากาศบริสุทธิ์ (PAPR) จำนวน ๑ เครื่อง

๔.๒) ชุดกรองหลักมาตรฐาน TH๓P R SL (Master Filter) จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๔.๓) ชุดกรองด้านหน้า (Pre-Filter) จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๔.๔) แบตเตอรี่ลิเทียม (Li-Ion) ขนาด ๔๘ วัตต์-ชั่วโมง จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๔.๕) สายชาร์จแบตเตอรี่ (Charger) จำนวน ๑ ชุด

๔.๖) สายรัดเอว (Belt) จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๔.๗) อุปกรณ์สำหรับครอบศีรษะพร้อมหน้ากาก จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๔.๘) สายพ่นหายใจ (Air Hose) จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๔.๙) คู่มือการใช้งาน (User Manual) จำนวน ๑ ชุดต่อเครื่อง

๕) คุณสมบัติและเงื่อนไขอื่น

๕.๑) ผู้ขายจะต้องทำการรับประกันคุณภาพสินค้าเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๒ ปี นับตั้งแต่ส่งมอบและตรวจรับสินค้าเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๕.๒) ผู้ขายจะต้องรับรองว่าจะทำการดูแลบำรุงรักษาเครื่องให้สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี ตามมาตรฐานผู้ผลิต ภายในระยะเวลาประกัน

๕.๓) ผู้ขายจะต้องรับรองว่าจะมีเจ้าหน้าที่สอนการใช้งานเครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ที่สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕.๔) ผู้ขายจะต้องมีเอกสารรับรองการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ผ่านการฝึกอบรมการดูแลบำรุงรักษาเครื่องจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรงเพื่อประกอบการพิจารณา

Q ✓

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

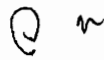
๕.๕) ผู้ขายจะต้องรับรองว่าสินค้าที่เสนอราคาและส่งมอบเป็นสินค้าใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือทำการสาธิตมาก่อน

๕.๖) ผู้ขายจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งผู้แทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนผู้ผลิตในประเทศไทย โดยยื่นในวันเสนอราคา เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๗) ผู้ขายจะต้องมีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากองค์การอาหารและยา (อย.) สำหรับรุ่นสินค้าที่นำเข้ามาจำหน่าย มาแสดงในวันยื่นเสนอราคา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ



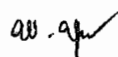
ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิดา พรหมวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ขอบเขตของงาน (Terms Of Reference : TOR)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
 ครุภัณฑ์การแพทย์เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

๑. ความจำเป็นและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นโรคอุบัติใหม่ที่ยังไม่เคยเกิดขึ้นกับมนุษย์มาก่อนเริ่มมีการระบาดในประเทศจีนเมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ และเข้าสู่ประเทศไทยเมื่อเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ไวรัสนี้ทำให้เกิดอาการป่วยในระบบทางเดินหายใจคล้ายไข้หวัดใหญ่ บางรายอาจมีอาการปอดอักเสบรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต การระบาดอย่างรุนแรงจนสถานพยาบาลที่จัดเตรียมไว้ไม่เพียงพอ ผู้ป่วยหลายรายที่รอรับรักษาได้เสียชีวิตไปก่อน ในกลุ่มนี้มีจำนวนมากที่เป็นคนอุทัยธานีที่ย้ายไปประกอบอาชีพจังหวัดอื่นและได้ติดเชื้อไวรัสแต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับได้เพียงพอจึงขอเดินทางกลับมารับการรักษาในจังหวัดอุทัยธานีเป็นจำนวนมากจากเหตุผลข้างต้น จังหวัดอุทัยธานีจึงต้องรับการรักษาพยาบาลของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และเพื่อใช้ประโยชน์ในทางราชการ ในการเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลรองรับการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ระลอกใหม่ ในจังหวัดอุทัยธานี จำนวนมากขึ้นเกือบทุกวัน เป็นเหตุให้เตียงและครุภัณฑ์การแพทย์ไม่เพียงพอในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ในโรงพยาบาลสนามในจังหวัดอุทัยธานี จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย จำนวน ๓ เตียง เป็นเงิน ๑๐๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์การใช้งานสำหรับ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล เพื่อการรักษาพยาบาล โดยมีคุณสมบัติพิเศษเฉพาะสามารถปรับสูงต่ำได้ด้วยมือหมุนที่ท้ายเตียง และง่ายต่อการใช้งาน พร้อมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ทันทีกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน และสามารถทำหัตถการได้

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- ๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ กรรมการ
 ๓.๗ ไม่เป็นผู้...

๓.๗ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๘ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๓.๑๐ นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๓.๑๑ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๔. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคาเป็น ๒ ส่วน คือ

๔.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีโชนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีเชื้อชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารเพิ่มเติมอื่น ๆ

(๔.๑) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

(๔.๒) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

(๔.๓) สำเนาใบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) (ถ้ามี)

(๕) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับใบเสนอราคา

๔.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) แค็ตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(๒) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๓) บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒ ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๕. คุณลักษณะเฉพาะ...

๕. คุณลักษณะเฉพาะ และที่มาของราคากลาง (คุณลักษณะเฉพาะ รายละเอียดตามเอกสารแนบฯ)

ในการกำหนดราคากลางหรือสืบราคาในครั้งนี้ ดำเนินการตามหนังสือสั่งการ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว๒๐๖ ลว. ๑ พ.ค. ๒๕๖๒ ราคากลาง กรณีสืบราคาจากท้องตลาด โดยอ้างอิงในการกำหนด ราคากลาง สืบราคาจากท้องตลาดดังนี้

๕.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยูนิแคร์ ชัพพลาย

๕.๒ บริษัท นิภานันท์ เซล แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

๕.๓ บริษัท ยูนิเวอร์แซล ควอลิตี้ จำกัด

๖. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้าง ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับ ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้

พัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อ ครั้งนี้ เป็นสินค้าที่ผลิต ในประเทศแต่ไม่มีผู้ประกอบการ ที่สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย รับรอง (MIT) และมีผู้ประกอบการน้อยราย หรือนำเข้าจากต่างประเทศ ต้องเป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่ง ไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อ หน่วยไม่เกิน สองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ว ๘๔๕ ลว. ๓๑ ส.ค. ๖๔ แนวทางปฏิบัติฯ ข้อ ๔.๑.๑.๓ (๒)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดยื่นราคา ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

๘. ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ซื้อขาย

๙. การทำสัญญาซื้อ

ผู้ชนะการเสนอราคา ในครั้งนี้จะต้องทำสัญญาซื้อกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและจะต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเงินเท่ากับร้อยละ ๕ ของราคาพัสดุที่ จัดซื้อได้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานียึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๙.๑ เงินสด

๙.๒ เช็ทธนาคารส่งจ่ายให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี โดยเป็นเช็ทลงวันที่ทำสัญญาหรือก่อนหน้านั้นไม่เกิน ๓ วันทำการ

๙.๓ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ย ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะ (ผู้ขาย) พ้นจาก ข้อผูกพันตามสัญญาซื้อขายแล้ว

๑๐. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ บาท ต่อวัน

Q r

..... ประธานกรรมการ ๗ - ๗ กรรมการ กรรมการ

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคา โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ในครั้งนี้ ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญาซื้อ แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ได้รับมอบพัสดุ โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

Q N
ลงชื่อ

ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

พ. - พ.

กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

กรรมการ

กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปรับระดับมือหมุน

๑. ความต้องการ เตียงสำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังห้องต่างๆได้สะดวก
๒. วัตถุประสงค์ เป็นเตียงรถเข็น เคลื่อนย้ายผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล (Transporter) ใช้ในที่ต่างๆ เช่น ห้องฉุกเฉิน, ห้องผู้ป่วยใน, ห้องไอ.ซี.ยู ห้องผ่าตัด, ห้องรอกคลอด โดยมีคุณสมบัติพิเศษเฉพาะสามารถปรับสูง ต่ำ ได้ด้วยมือหมุนที่ท้ายเตียงและใช้งานง่าย ปรับหลังได้ด้วยก้านปรับด้านหลัง รวมทั้งขนาดของเตียงจะกว้างขวางให้ผู้ป่วยสามารถผ่อนคลายอิริยาบถได้ไม่ปวดเมื่อยขณะนอนรอ และพร้อมทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ทันทีหากเกิดเหตุฉุกเฉินก็สามารถทำหัตถการได้
๓. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค
 - ๓.๑ ขนาดของเตียง ความกว้างไม่น้อยกว่า ๗๔ เซนติเมตร (วัดจากราวข้างเตียงจนราวข้างเตียง) และความยาวไม่น้อยกว่า ๑๙๐ เซนติเมตร
 - ๓.๒ โครงสร้างเตียงทำด้วยเหล็กพ่นสี เคลือบกันสนิมอย่างดี
 - ๓.๓ พื้นเตียงแบ่งเป็น ๒ ตอน ทำด้วยพลาสติก PE มีความแข็งแรงรองรับการทำ CPR ได้ ขนาดความกว้าง ๖๐ เซนติเมตร และความยาว ๑๙๐ เซนติเมตร บริเวณหัวเตียงและท้ายเตียง มีช่องว่างไว้เพื่อความสะดวกในการเข็น
 - ๓.๔ ปรับระดับสูง ต่ำได้ ด้วยมือหมุนโดยสามารถปรับเตียงได้ต่ำสุด ๕๖ เซนติเมตร และปรับเตียงได้สูงสุด ๘๗ เซนติเมตร
 - ๓.๕ สามารถปรับส่วนรองรับหลังได้ ๐ - ๙๐ องศา ด้วยระบบใช้คอปแก๊สบริเวณหัวเตียง ให้ชี้แคตตาฬิกาให้เห็นภาพสินค้าจริงอย่างละเอียดในวันยื่นซอง
 - ๓.๖ ควบคุมการทำงานโดยไทม์เมอร์ที่ท้ายเตียง หากต้องการปรับเตียงขึ้นให้หมุนไทม์เมอร์ไปทางขวา ในทางกลับกันหากต้องการปรับเตียงต่ำลงให้หมุนไทม์เมอร์ไปทางซ้าย
 - ๓.๗ ราวกันเตียง ทำด้วยพลาสติก PE ข้างละ ๑ ชั้น เป็นระบบใช้คอปแก๊ส สามารถพับเก็บลงข้างเตียงได้อย่างสะดวก
 - ๓.๘ ล้อขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๑๕ ซม. เป็นพลาสติกสังเคราะห์อย่างดี มีความแข็งแรง ลื่น ระบบล็อกล้อเป็นแบบเซ็นทรัลล็อก ล็อคคู่หน้าหลัง และลูกล้อสามารถรับรอน้ำหนักได้ ๑๖๐ กิโลกรัม ต่อ ๑ ลูกล้อ โดยมีเอกสารรับรองจากวิทยาศาสตร์ บริการ-กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
 - ๓.๙ มีล้อตรงกลาง สามารถปรับขึ้น ลงได้ เพื่อช่วยบังคับทิศทางในการเข็นเตียงให้ตรง (steer)
 - ๓.๑๐ มีเสาน้ำเกลือ และช่องสำหรับเสียบเสาน้ำเกลือ อยู่บริเวณหัวเตียงทั้ง ๒ ข้าง
 - ๓.๑๑ มีที่ใส่ถังออกซิเจนที่หัวเตียง เพื่อสะดวกแก่ผู้ป่วยในการใช้งาน
 - ๓.๑๒ รับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ กิโลกรัม โดยมีเอกสารรับรองจากวิทยาศาสตร์ บริการ-กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
๔. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน
 - ๔.๑ เบาะรองนอนความหนา ๒ ซม. โดยแบ่งเป็น ๒ ชั้น ชั้นแรกวัสดุใยมะพร้าวหนา ๑ ซม. ชั้นที่ ๒ วัสดุเป็นฟองน้ำอย่างดีหนา ๑ ซม. หุ้มด้วยวัสดุอย่างดีมีซิปปอดซักได้ ให้ชี้แคตตาฬิกาให้เห็นภาพสินค้าจริงอย่างละเอียดในวันยื่นซอง

..... ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ

๔. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๔.๑ เบาะรองนอนความหนา ๒ ซม. โดยแบ่งเป็น ๒ ชั้น ชั้นแรกวัสดุใยมะพร้าวหนา ๑ ซม. ชั้นที่ ๒ วัสดุเป็นฟองน้ำอย่างดีหนา ๑ ซม. หุ้มด้วยวัสดุอย่างดีมีซิปลอดชักได้ ให้ชี้แคตตาล็อกให้เห็นภาพสินค้าจริงอย่างละเอียดในวันยื่นซอง

๔.๒ เสาน้ำเกลือ ๑ ต้น

๔.๓ ชุดอุปกรณ์วางถังออกซิเจน

๔.๔ สายรัดตัวผู้ป่วย ๒ เส้น

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ เป็นสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานหรือผ่านการสาธิตมาก่อน

๕.๒ ได้รับมาตรฐาน ISO๙๐๐๑:๒๐๑๕ , ISO๑๓๔๘๕:๒๐๑๖

๕.๓ รับประกันสินค้า ๒ ปี

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับแต่งตั้งจากผู้ผลิตโดยตรงพร้อมมีเอกสารแสดงในวันยื่นซอง เอกสารแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายต้องเป็นฉบับปีปัจจุบัน

๕.๕ มีใบประเมินการใช้งานจริง ของผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอในรุ่นเดียวกัน จากโรงพยาบาลรัฐบาล แนบเอกสารในวันยื่นซอง

๕.๖ มีใบประเมินเกี่ยวกับงานบริการหลังการขาย ระบุชัดเจนเรื่องการซ่อมบำรุงออกโดยโรงพยาบาล และยื่นในวันเสนอราคา

๕.๗ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆพร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อ ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการในที่เสนอราคาให้ชัดเจนทุกรายการ พร้อมทำตารางรายละเอียดตามหัวข้อที่ทางราชการกำหนดให้ชัดเจนถูกต้องเพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาต้องสามารถชี้แจงรายละเอียดและคุณสมบัติของอุปกรณ์ต่างๆ ต่อคณะกรรมการฯได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ตรงตามความต้องการทางเทคนิคและไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯย่อมมีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และคณะกรรมการฯสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ

๕.๘ ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อประกอบการเสนอราคา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีที่ ๑๓๗๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ

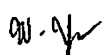


ประธานกรรมการ

(นางสาวมานิตา พรหมวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ

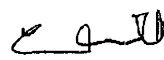


กรรมการ

(นางพนิดา บุญมี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลงชื่อ



กรรมการ

(นางสาวผกาวัลย์ พันธุ์รัตน์)

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข กองสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี