

ร่างขอบเขตของงานการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๒ รายการ
ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๒ รายการ เพื่อใช้สำหรับรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้สำหรับรักษาพยาบาลผู้ป่วย และมีเวชภัณฑ์ (ยา) ใช้ตลอดทั้งปี ไม่ขาดแคลนยา

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดอุบลราชธานี ณ วันประกาศ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

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

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๓.๑๓ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ เวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๒ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน
๑	Acyclovir 500 mg injection or for injection	Vial	๖,๕๐๐
๒	Amoxicillin 875 mg and Clavulanic acid 125 mg tablet	Tablet	๒๕,๒๐๐
๓	Cefazolin sodium 1 gm for injection	Vial	๑๖๐,๐๐๐
๔	Colistin 150 mg for injection	Vial	๑๖,๐๐๐
๕	Ertapenem 1 g powder for injection	Vial	๓,๗๐๐
๖	Fosfomycin sodium 2 gm for injection	Vial	๙,๐๐๐
๗	Ganciclovir 500 mg for injection	Vial	๔๐๐
๘	Linezolid 600 mg tablet	Tablet	๑,๐๐๐
๙	Liposomal Amphotericin B 50 mg for injection	Vial	๔๐๐
๑๐	Sodium fusidate 250 mg tablet	Tablet	๑๗,๗๐๐
๑๑	Tenofovir 300 mg and Emtricitabine 200 mg and Efavirenz 600 mg tablet	Tablet	๓๐,๐๐๐
๑๒	Vancomycin 500 mg for injection	Vial	๓๓,๐๐๐

๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) แต่ละรายการ เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายนี้

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาในการดำเนินการจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระยะเวลา ๑ ปี หลังลงนามสัญญา

๖. ระยะเวลาส่งมอบของ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจากวันออกใบสั่งซื้อตามจำนวนในใบสั่งซื้อแต่ละครั้ง

๗. วงเงินในการจัดหา

๗.๑ วงเงินงบประมาณในการจัดซื้อในรายการเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๒ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	วงเงิน (บาท)
๑	Acyclovir 500 mg injection or for injection	๒,๓๕๙,๕๐๐.๐๐
๒	Amoxicillin 875 mg and Clavulanic acid 125 mg tablet	๑,๐๕๙,๓๐๐.๐๐
๓	Cefazolin sodium 1 gm for injection	๑,๖๖๔,๐๐๐.๐๐
๔	Colistin 150 mg for injection	๒,๑๔๔,๐๐๐.๐๐
๕	Ertapenem 1 g powder for injection	๓,๖๔๒,๒๘๐.๐๐
๖	Fosfomycin sodium 2 gm for injection	๒,๑๑๘,๖๐๐.๐๐
๗	Ganciclovir 500 mg for injection	๖๐๙,๐๔๔.๐๐
๘	Linezolid 600 mg tablet	๑,๒๘๒,๙๓๐.๐๐
๙	Liposomal Amphotericin B 50 mg for injection	๒,๖๖๐,๐๐๐.๐๐
๑๐	Sodium fusidate 250 mg tablet	๙๙๔,๒๙๗.๕๐
๑๑	Tenofovir 300 mg and Emtricitabine 200 mg and Efavirenz 600 mg tablet	๙๙๐,๐๐๐.๐๐
๑๒	Vancomycin 500 mg for injection	๒,๕๐๗,๐๑๐.๐๐

รวมเงินงบประมาณในการจัดซื้อครั้งนี้ ๒๒,๐๓๐,๙๖๑.๕๐ บาท (ยี่สิบสองล้านสามหมื่นเก้าร้อยหกสิบเอ็ด บาทห้าสิบบาท)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ข้อเสนอด้านเทคนิค โดยจังหวัดอุบลราชธานี จะพิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน และผ่านตามเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกคุณภาพของเวชภัณฑ์ (ยา) (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ)

๙. รายละเอียดอื่นๆ

ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทางไปรษณีย์ตอบรับด่วนพิเศษ (EMS) มายังหน่วยงานโดยเปิดเผยชื่อและที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะวิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย ตาม รายละเอียดดังนี้

๙.๑ โทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘ โทรสารหมายเลข ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

๙.๒ ที่อยู่: กลุ่มงานเภสัชกรรม ตึกผู้ป่วยนอก (เดิม) ชั้น ๕ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี เลขที่ ๑๒๒ ถนนสรรพสิทธิ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน

(นายจำลอง กิตติวรเวช)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวตติยา กิจศรีณย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนงนภัส ชันแก้ว)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ