

**ร่างขอบเขตของงาน (Term of Reference: TOR)**  
**การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๔ จำนวน ๔ รายการ**  
**ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี**

.....

**๑. ความเป็นมา**

เนื่องด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๔ จำนวน ๔ รายการ เพื่อใช้สำหรับบริการผู้ป่วย

**๒. วัตถุประสงค์**

เพื่อใช้สำหรับบริการผู้ป่วย และมีเวชภัณฑ์ (ยา) ใช้ตลอดทั้งปี ไม่ขาดแคลนยา

**๓. คุณสมบัติของผู้ประสงค์จะเสนอราคา**

- ๓.๑ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
- ๓.๒ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- ๓.๓ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ประสงค์จะเสนอราคารายอื่น และ/หรือต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ให้บริการตลาดกลางอิเล็กทรอนิกส์ ณ วันประกาศ ประกวดราคาซื้อ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม
- ๓.๔ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลผู้ประสงค์จะเสนอราคา ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๓.๕ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
- ๓.๖ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- ๓.๗ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

**๔. คุณลักษณะเฉพาะ**

**๔.๑ เวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๔ จำนวน ๔ รายการ ดังนี้**

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน
๑	Epoetin alfa 4,000 IU Injection	Vial	๑๐,๐๐๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน
๒	Iron Sucrose Injection 100 mg/5mL	Amp.	๑๐,๐๐๐
๓	Peritoneal Dialysis Solution with 1.5% Dextrose, 2 Litre/bag	Bag	๑๗,๒๘๐
๔	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/Bag	Bag	๔,๐๐๐

๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์(ยา) แต่ละรายการ เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายนี้

**๕. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระยะเวลาในการดำเนินการจัดซื้อ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ระยะเวลา ๑ ปี หลังลงนามสัญญา

**๖. ระยะเวลาส่งมอบของ**

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจากวันออกใบสั่งซื้อตามจำนวนในใบสั่งซื้อแต่ละครั้ง

**๗. วงเงินในการจัดหา**

วงเงินงบประมาณในการจัดซื้อในรายการเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๔ จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	วงเงิน (บาท)
๑	Epoetin alfa 4,000 IU Injection	๓,๔๐๒,๖๐๐.๐๐
๒	Iron Sucrose Injection 100 mg/5mL	๓,๘๔๔,๕๒๐.๐๐
๓	Peritoneal Dialysis Solution with 1.5% Dextrose, 2 Litre/bag	๓,๑๐๘,๙๓๑.๒๐
๔	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/Bag	๓,๓๒๕,๕๖๐.๐๐

รวมเงินงบประมาณในการจัดซื้อครั้งนี้ ๑๓,๖๘๑,๖๑๑.๒๐ บาท (สิบสามล้านหกแสนแปดหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยสิบเอ็ดบาทยี่สิบสตางค์) ในการเสนอราคาผู้เสนอราคาต้องเสนอลดราคาขั้นต่ำ (Minimum Bid) ตามรายการยา ที่จัดซื้อดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	การเสนอลดราคาขั้นต่ำ (Minimum Bid) ครั้งละไม่น้อยกว่า(บาท) จากราคาสูงสุดของการประกวดราคา	การเสนอลดราคาครั้งถัดไป ต้องเสนอลดราคา ครั้งละไม่น้อยกว่า(บาท) จากราคาครั้งสุดท้าย ที่เสนอลดแล้ว
๑	Epoetin alfa 4,000 IU Injection	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒	Iron Sucrose Injection 100 mg/5mL	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐
๓	Peritoneal Dialysis Solution with 1.5% Dextrose, 2 Litre/bag	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๔	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% dextrose, 5 Litre/Bag	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐


๘. รายละเอียดอื่นๆ

ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทางไปรษณีย์ตอบรับด่วนพิเศษ (EMS) หรือทางเว็บไซต์ มายังหน่วยงานโดยเปิดเผยชื่อและที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะวิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย ตามรายละเอียดดังนี้


๘.๑ [www.sunpasit.go.th](http://www.sunpasit.go.th)

๘.๒ โทรศัพท์หมายเลข ๐-๕๕๒๔-๕๙๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘ โทรสารหมายเลข ๐-๕๕๒๕-๕๙๐๖

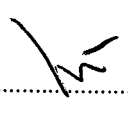
๘.๓ ที่อยู่ : กลุ่มงานเภสัชกรรม ตึกผู้ป่วยนอก (เดิม) ชั้น ๕ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
เลขที่ ๑๒๒ ถนนสรรพสิทธิ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน  
(นางสาวผาณิต สุขโท)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ