

ร่างขอบเขตของงาน (Term of Reference: TOR)

การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ
ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ เพื่อใช้สำหรับบริการผู้ป่วย

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้สำหรับบริการผู้ป่วย และมีเวชภัณฑ์ (ยา) ใช้ตลอดทั้งปี ไม่ขาดแคลนยา

๓. คุณสมบัติของผู้ประสงค์จะเสนอราคา

๓.๑ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

๓.๒ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุงชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๓.๓ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ประสงค์จะเสนอราคารายอื่น และ/หรือ ต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ให้บริการตลาดกลางอิเล็กทรอนิกส์ 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) กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน
๑	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension, 15 mL	Bott.	๕,๒๐๐
๒	Cefoperazone 500 mg + Sulbactam 500 mg for Injection	Vial	๓๘,๐๐๐
๓	Clindamycin phosphate 300 mg Injection	Amp.	๒๓๐,๐๐๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน
๔	Cyclosporine 25 mg Capsule	Cap.	๕๐,๐๐๐
๕	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm	Bott.	๑,๗๐๐
๖	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL	UDV	๑๓๖,๕๐๐
๗	Latanoprost eye drop 0.005%, 2.5 mL	Bott.	๑๐,๐๐๐
๘	Piperacillin sodium 4 gm + Tazobactam sodium 500 mg for injection	Vial	๖,๖๐๐
๙	Vancomycin HCl 500 mg for injection	Vial	๓๕,๐๐๐

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) กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๓ จำนวน ๙ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	วงเงิน (บาท)
๑	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension, 15 mL	๑,๐๘๔,๙๘๐.๐๐
๒	Cefoperazone 500 mg + Sulbactam 500 mg for Injection	๒,๔๓๙,๖๐๐.๐๐
๓	Clindamycin phosphate 300 mg Injection	๔,๓๖๓,๑๐๐.๐๐
๔	Cyclosporine 25 mg Capsule	๑,๑๓๙,๕๕๐.๐๐
๕	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm	๒,๑๖๔,๖๑๐.๐๐
๖	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL	๒,๓๓๖,๘๘๐.๐๐
๗	Latanoprost eye drop 0.005%, 2.5 mL	๓,๖๑๖,๖๐๐.๐๐
๘	Piperacillin sodium 4 gm+Tazobactam sodium 500 mg for injection	๔,๑๕๕,๙๘๗.๐๐
๙	Vancomycin HCl 500 mg for injection	๒,๙๕๘,๕๕๐.๐๐

รวมเงินงบประมาณในการจัดซื้อครั้งนี้ ๒๔,๒๕๙,๘๕๗.๐๐ บาท (ยี่สิบสี่ล้านสองแสนห้าหมื่นแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ในการเสนอราคาผู้เสนอราคาต้องเสนอราคาขั้นต่ำ (Minimum Bid) ตามรายการยาที่จัดซื้อดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	การเสนอราคาขั้นต่ำ (Minimum Bid) ครั้งละไม่น้อยกว่า(บาท) จากราคาสูงสุดของการ ประกวดราคา	การเสนอราคาครั้งถัดไป ต้องเสนอราคา ครั้งละไม่น้อยกว่า(บาท) จากราคาครั้งสุดท้าย ที่เสนอแล้ว
๑	Azithromycin 200 mg/5 mL powder for oral suspension, 15 mL	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
๒	Cefoperazone 500 mg + Sulbactam 500 mg for Injection	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๓	Clindamycin phosphate 300 mg Injection	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐
๔	Cyclosporine 25 mg Capsule	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
๕	Desoximetasone cream 0.25%, 300 gm	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖	Ipratropium Bromide 0.5 mg+Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๗	Latanoprost eye drop 0.005%, 2.5 mL	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐
๘	Piperacillin sodium 4 gm + Tazobactam sodium 500 mg for injection	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐
๙	Vancomycin HCl 500 mg for injection	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐

๘. รายละเอียดอื่นๆ

ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทางไปรษณีย์ตอบรับด่วนพิเศษ (EMS) หรือทางเว็บไซต์ มายังหน่วยงานโดยเปิดเผยชื่อและที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะวิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย ตามรายละเอียดดังนี้

๘.๑ www.sunpasit.go.th

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

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

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน

(นายจำลอง กิตติวิระเวช)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวตติยา กิจศรีณย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ