

(ร่าง)

ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง การจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ใช้ในกลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต  
จำนวน ๑๒ รายการ ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗  
โดยวิธีประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ด้วยจังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ในรายการ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ใช้ในกลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต จำนวน ๑๒ รายการ ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ โดยแต่ละรายการแยกเป็นอิสระต่อกัน ณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ตามรายการ ดังนี้

๑. ถุงเก็บเกล็ดโลหิต Amicus Aphaeresis kit  
จำนวน ๕๐๐ ชุดๆ ละ ๖,๔๒๐ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๓,๒๑๐,๐๐๐ บาท
  ๒. ถุงบรรจุโลหิตชนิด ๔ ถุง ขนาด ๔๕๐ ซีซี. ระบบ Top and Bottom System  
จำนวน ๑๕,๐๐๐ ถุงๆละ ๓๙๔.๘๓ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๕,๙๒๒,๔๕๐ บาท
  ๓. ถุงบรรจุโลหิตชนิด ๓ ถุง ขนาด ๔๕๐ ซีซี. ระบบ (Triple Blood Bag ๔๕๐ ml, CPD-A๑)  
จำนวน ๑๕,๐๐๐ ถุงๆละ ๑๖๐ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท
  ๔. แผ่นทดสอบสำหรับการตรวจหาแอนติบอดี  
จำนวน ๔๐,๐๐๐ แผ่นๆละ ๑๐๔ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๔,๑๖๐,๐๐๐ บาท
  ๕. แผ่นทดสอบหมู่เลือด เอบีโอและอาร์เอช ABO (cell & serum) & Rh  
จำนวน ๕๐,๐๐๐ ครั้งๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
  ๖. น้ำยาตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี  
จำนวน ๖๐,๐๐๐ ครั้งๆละ ๔๘.๖๓ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๒,๙๑๗,๘๐๐ บาท
  ๗. น้ำยาตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี  
จำนวน ๔๐,๐๐๐ ครั้งๆละ ๑๓๔.๘๐ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๕,๓๙๕,๒๐๐ บาท
  ๘. น้ำยาตรวจหาการติดเชื้อไวรัสเอดส์  
จำนวน ๔๕,๐๐๐ ครั้งๆละ ๖๒.๙๙ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๒,๘๓๔,๕๕๐ บาท
  ๙. น้ำยาตรวจหาการติดเชื้อไวรัสซิฟิลิส  
จำนวน ๔๕,๐๐๐ ครั้งๆละ ๓๒.๗๑ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๑,๔๗๑,๙๕๐ บาท
  ๑๐. Single donor Platelet  
จำนวน ๑,๒๐๐ ชุดๆละ ๕,๖๙๕ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๖,๘๓๔,๐๐๐ บาท
  ๑๑. แผ่นทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด  
จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ ครั้งๆละ ๒๒.๔๗ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๓,๓๗๐,๕๐๐ บาท
  ๑๒. แผ่นทดสอบหมู่เลือด เอบีโอ อาร์เอช (DVI+)  
จำนวน ๕๐,๐๐๐ ครั้งๆละ ๑๐๔.๖๗ บาท เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๕,๒๓๓,๕๐๐ บาท
- รวม ๑๒ รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๔๘,๗๔๖,๗๕๐ บาท (สี่สิบบแปดล้านเจ็ดแสน

สี่หมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

**ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้**

- ๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
- ๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุงชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
- ๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ประสงค์จะเสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น
- ๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ประสงค์จะเสนอการรายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่จังหวัดอุบลราชธานี ณ วันประกาศประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
- ๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับ รายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
- ๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- ๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคารเว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้ง ซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

- กำหนดยื่นซองประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ในวันที่.....ระหว่างเวลา.....น. ถึง.....น.

ณ ห้องประชุมกรรมการบริหาร ชั้น ๕ อาคาร ๕๐ พรรษามหาชราลงกรณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

- กำหนดเสนอราคา ในวันที่.....

ตั้งแต่เวลา.....น. เป็นต้นไป

- ผู้สนใจติดต่อขอรับ/ซื้อเอกสารประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ได้ที่ฝ่ายการเงินและบัญชี อาคาร ๕๐ พรรษามหาชราลงกรณ ชั้น ๕ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น.

ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ [www.sunpasit.go.th](http://www.sunpasit.go.th) หรือ [www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th) หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓ ต่อ ๑๑๗๖ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

