

ร่างขอบเขตของงานการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๒ รายการ
ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือด ชุดที่ ๒ 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 วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ 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) กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๒ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย
๑	Dextrose 5% W/V in Sodium chloride 0.45% W/V injection 1,000 mL	Bott	๙๐,๐๐๐	๓๐.๘๐
๒	Dextrose 5% W/V in sterile water injection 100 mL	Bag	๒๑๗,๐๐๐	๑๔.๗๕
๓	Dextrose 5% W/V in sterile water injection 50 mL	Bag	๑๒๐,๐๐๐	๑๕.๐๒
๔	Dextrose 5% W/V in sterile water injection 250 mL	Bott	๒๒,๐๐๐	๒๖.๐๐
๕	0.9% W/V Sodium chloride for irrigation 1,000 mL	Bott	๑๑๔,๐๐๐	๒๗.๕๐
๖	0.9% W/V Sodium chloride Injection 100 mL	Bag	๔๖๐,๐๐๐	๑๔.๗๕
๗	0.9% W/V Sodium chloride injection 1,000 mL	Bott	๒๑๐,๐๐๐	๓๐.๘๐
๘	0.9% W/V Sodium chloride injection 5 mL	Vial	๗๕๐,๐๐๐	๒.๓๘
๙	0.9% W/V Sodium chloride injection 50 mL	Bag	๖๘,๐๐๐	๑๕.๐๒
๑๐	0.9% W/V Sodium chloride injection 250 mL	Bott	๒๒,๐๐๐	๒๖.๐๐
๑๑	Sterile water for irrigation 1,000 mL	Bott	๑๕๐,๐๐๐	๒๘.๐๐
๑๒	Sterile water for injection 100 mL	Bag	๑๗๘,๒๐๐	๑๔.๗๕

๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) แต่ละรายการ เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายนี้

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาในการดำเนินการจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ระยะเวลา ๑ ปี หลังลงนามสัญญาฯ

๖. ระยะเวลาส่งมอบของ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจากวันออกใบสั่งซื้อตามจำนวนในใบสั่งซื้อแต่ละครั้ง

๗. วงเงินในการจัดหา

๗.๑ วงเงินงบประมาณในการจัดซื้อในรายการเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือด ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๒ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	วงเงิน (บาท)
๑	Dextrose 5% W/V in Sodium chloride 0.45% W/V injection 1,000 mL	๒,๗๗๒,๐๐๐.๐๐
๒	Dextrose 5% W/V in sterile water injection 100 mL	๓,๒๐๐,๗๕๐.๐๐
๓	Dextrose 5% W/V in sterile water injection 50 mL	๑,๘๐๒,๔๐๐.๐๐
๔	Dextrose 5% W/V in sterile water injection 250 mL	๕๗๒,๐๐๐.๐๐
๕	0.9% W/V Sodium chloride for irrigation 1,000 mL	๓,๑๓๕,๐๐๐.๐๐
๖	0.9% W/V Sodium chloride Injection 100 mL	๖,๗๘๕,๐๐๐.๐๐
๗	0.9% W/V Sodium chloride injection 1,000 mL	๖,๔๖๘,๐๐๐.๐๐
๘	0.9% W/V Sodium chloride injection 5 mL	๑,๗๘๕,๐๐๐.๐๐
๙	0.9% W/V Sodium chloride injection 50 mL	๑,๐๒๑,๓๖๐.๐๐
๑๐	0.9% W/V Sodium chloride injection 250 mL	๕๗๒,๐๐๐.๐๐
๑๑	Sterile water for irrigation 1,000 mL	๔,๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๑๒	Sterile water for injection 100 mL	๒,๖๒๘,๔๕๐.๐๐

รวมเงินงบประมาณในการจัดซื้อครั้งนี้ ๓๔,๙๕๑,๙๖๐.๐๐ บาท (สามสิบสี่ล้านเก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ข้อเสนอด้านเทคนิค โดยจังหวัดอุบลราชธานี จะพิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน และผ่านตามเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกคุณภาพของเวชภัณฑ์ (ยา) (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ)

๙. รายละเอียดอื่นๆ

ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทางไปรษณีย์ตอบรับด่วนพิเศษ (EMS) มายังหน่วยงานโดยเปิดเผยชื่อและที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะวิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย ตามรายละเอียดดังนี้

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

๙.๒ ที่อยู่ : สำนักงานจัดซื้อ กลุ่มงานเภสัชกรรม ชั้น ๗ อาคารสนับสนุนบริการทางการแพทย์ ๑๐ ชั้น
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน
(นายเจนฤทธิ์ วิตตะ)

ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

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

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางวรรณพร วัฒนวงษ์)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ