

ร่างขอบเขตของงานการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ
ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ 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

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ เวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน
๑	Dapagliflozin 10 mg + Metformin HCl 1 gm Prolonged released Tablet	Tab	๑๑,๒๐๐
๒	Desmopressin acetate 0.1 mg/mL nasal drop solution, 2.5 ml	Bott	๓๐๐
๓	Desmopressin acetate 0.1 mg/mL nasal spray solution, 2.5 ml	Bott	๖๖๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	หน่วยนับ	จำนวน
๔	Desmopressin acetate 0.1 mg tablet	Tab	๔๘,๐๐๐
๕	Hydrocortisone sodium succinate 100 mg for injection	Vial	๑๑,๗๐๐
๖	Insulin glargine 100 IU/ml, 3 ml penfill injection	penfill	๔,๕๐๐
๗	Isophane insulin human 100 IU/mL in 3 ml for penfill Injection	cartridge	๒๕,๐๐๐

๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) แต่ละรายการ เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายนี้

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาในการดำเนินการจัดซื้อ ระยะเวลา ๑ ปี หลังลงนามสัญญาฯ

๖. ระยะเวลาส่งมอบของ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจากวันออกใบสั่งซื้อตามจำนวนในใบสั่งซื้อแต่ละครั้ง

๗. วงเงินในการจัดหา

๗.๑ วงเงินงบประมาณในการจัดซื้อในรายการเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ ดังนี้

ที่	รายการเวชภัณฑ์ (ยา)	วงเงิน (บาท)
๑	Dapagliflozin 10 mg + Metformin HCl 1 gm Prolonged released Tablet	๔๘๑,๕๐๐.๐๐
๒	Desmopressin acetate 0.1 mg/mL nasal drop solution, 2.5 ml	๓๓๖,๗๒๙.๐๐
๓	Desmopressin acetate 0.1 mg/mL nasal spray solution, 2.5 ml	๗๔๐,๘๐๓.๘๐
๔	Desmopressin acetate 0.1 mg tablet	๓,๐๑๙,๙๖๘.๐๐
๕	Hydrocortisone sodium succinate 100 mg for injection	๕๖๑,๖๐๐.๐๐
๖	Insulin glargine 100 IU/ml, 3 ml penfill injection	๒,๑๖๖,๗๕๐.๐๐
๗	Isophane insulin human 100 IU/mL in 3 ml for penfill Injection	๑,๕๕๑,๕๐๐.๐๐

รวมเงินงบประมาณในการจัดซื้อครั้งนี้ ๘,๘๕๘,๘๕๐.๘๐ บาท (แปดล้านแปดแสนห้าหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบสตางค์)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ


ใช้เกณฑ์ข้อเสนอด้านเทคนิค โดยจังหวัดอุบลราชธานี จะพิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน และผ่านตามเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกคุณภาพของเวชภัณฑ์(ยา) (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ)

๙. รายละเอียดอื่นๆ


ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทางไปรษณีย์ตอบรับด่วนพิเศษ (EMS) มายังหน่วยงานโดยเปิดเผยชื่อและที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะวิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย ตามรายละเอียดดังนี้

๙.๑ โทรศัพท์หมายเลข ๐-๕๕๓๑-๙๒๐๐ ต่อ ๑๓๖๘ โทรสารหมายเลข ๐-๕๕๒๕-๕๙๐๖

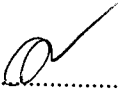
๙.๒ ที่อยู่ : สำนักงานจัดซื้อ กลุ่มงานเภสัชกรรม ชั้น ๗ อาคารสนับสนุนบริการทางการแพทย์ ๑๐ ชั้น
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน
(นางสาวภาณินี รัตนภิชชาติ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวรัตนภรณ์ แสนสุด)

ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวศุภนิตย์ โคตรวงษา)

ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ