

ร่างขอบเขตของงานการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ
ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ 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) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ ดังนี้

| ที่ | รายการเวชภัณฑ์ (ยา) | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย |
|-----|---|----------|---------|--------------|
| ๑ | Bosentan 125 mg Tablet | Tab | ๖๐๐ | ๑,๖๐๕.๐๐ |
| ๒ | Cilostazol 100 mg sustained release capsule | Cap | ๔๒,๐๐๐ | ๓๖.๓๘ |
| ๓ | Felodipine 5 mg sustained-release Tablet | Tab | ๖๐๐,๐๐๐ | ๑.๐๐ |
| ๔ | Heparin sodium 5,000 iu/ml, 5 ml Injection | Vial | ๒๑,๐๐๐ | ๑๗๕.๕๘๔ |
| ๕ | Nicardipine HCl 2 mg/2 ml Injection, 2 ml | Amp | ๘๔,๐๐๐ | ๕๖.๗๑ |
| ๖ | Norepinephrine 1 mg/ml Injection, 4 ml | Amp | ๓๙,๐๐๐ | ๔๒.๘๐ |

๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) แต่ละรายการ เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายนี้

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาในการดำเนินการจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระยะเวลา ๑ ปี หลังลงนามสัญญาฯ

๖. ระยะเวลาส่งมอบของ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจากวันออกใบสั่งซื้อตามจำนวนในใบสั่งซื้อแต่ละครั้ง

๗. วงเงินในการจัดหา

๗.๑ วงเงินงบประมาณในการจัดซื้อในรายการเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ ดังนี้

| ที่ | รายการเวชภัณฑ์ (ยา) | วงเงิน (บาท) |
|-----|---|----------------|
| ๑ | Bosentan 125 mg Tablet | ๙๖๓,๐๐๐.๐๐ ✓ |
| ๒ | Cilostazol 100 mg sustained release capsule | ๑,๕๒๗,๙๖๐.๐๐ ✓ |
| ๓ | Felodipine 5 mg sustained-release Tablet | ๖๐๐,๐๐๐.๐๐ ✓ |
| ๔ | Heparin sodium 5,000 iu/ml, 5 ml Injection | ๓,๖๘๗,๒๖๔.๐๐ ✓ |
| ๕ | Nicardipine HCl 2 mg/2 ml Injection, 2 ml | ๔,๗๖๓,๖๔๐.๐๐ ✓ |
| ๖ | Norepinephrine 1 mg/ml Injection, 4 ml | ๑,๖๖๙,๒๐๐.๐๐ ✓ |

รวมเงินงบประมาณในการจัดซื้อครั้งนี้ ๑๓,๒๑๑,๐๖๔.๐๐ บาท (สิบสามล้านสองแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหก
๒๗ สิบสี่บาทถ้วน)

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

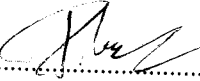
ใช้เกณฑ์ข้อเสนอด้านเทคนิค โดยจังหวัดอุบลราชธานี จะพิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน และผ่านตามเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกคุณภาพของเวชภัณฑ์ (ยา) (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ)

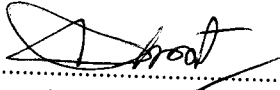
๙. รายละเอียดอื่นๆ


ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษรโดยทางไปรษณีย์ตอบรับด่วนพิเศษ (EMS) มายังหน่วยงานโดยเปิดเผยชื่อและที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะวิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย ตาม รายละเอียดดังนี้

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
(นางปิยรัตน์ โกมลศาสตร์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายยิ่งศักดิ์ สันธนาคร)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวমনชยา ศิริอังคาวุธ)
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ