

ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช

เลขที่ ๐๒๖ /๒๕๖๐

เรื่อง จ้างซ่อมลิฟต์อาคารสนับสนุน จำนวน ๑ งาน ที่โรงพยาบาลทุ่งสง – ควนไม้แดง

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยโรงพยาบาลทุ่งสง มีความประสงค์จะจ้างซ่อมลิฟต์อาคารสนับสนุน จำนวน ๑ งาน ที่โรงพยาบาลทุ่งสง – ควนไม้แดง ตามรายละเอียดแนบท้าย นั้น

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพรับจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒ ไม่เป็นผู้ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทิ้งงานตามระเบียบของทางราชการ

๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่โรงพยาบาลทุ่งสง ณ. วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันควรเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้

๕. นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๖. นิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาท คู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นซองเอกสารราคาตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๐ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ งานพัสดุ กลุ่มภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งสง ถนนทุ่งสง- สุราษฎร์ หมู่ที่ ๗ ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช และกำหนดพิจารณาราคาในวันที่ ๐๒ ส.ค. ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเล็กโรงพยาบาลทุ่งสง

ผู้สนใจขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่งานพัสดุ กลุ่มภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งสง ที่อยู่เลขที่ ๑๘๖ ถนนทุ่งสง-สุราษฎร์ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๐ ในระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ดูรายได้ที่ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล www.thungsonghospital.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์ ๐-๗๕๔๑-๐๑๐๐ ต่อ ๑๑๖๔ ในวันและเวลาราชการ.

ประกาศ ณ. วันที่ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายอภิชาต วชิรพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งสง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะซ่อมลิฟต์อาคารสนับสนุน
โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

คุณสมบัติ (SPECIFICATION)	รายละเอียดทางเทคนิค (DETAILS)
๑.มอเตอร์เกียร์	CANON –SPEED ๒๔M/MIN -รุ่น YJF๑๐๐-๑๐๐ -อัตราทด๑/๖๒ -MAINS SHEAVE ๓๒๐x๘x๒ -ขนาดมอเตอร์ ๐.๗๕ KW ๓๘๐V ๓PH ๕๐HZ
๒.ตู้ควบคุมการวิ่ง	-VVVF PLC+INVERTER
๓.ชุดปุ่มกดหน้าลิฟต์	-หน้าลิฟต์ในแต่ละชั้น ประกอบด้วยแผงปุ่มกดมีตัวเลขบอกชั้นและมีลูกศรชี้ทิศทางขึ้นลงระบบ DOT และมีปุ่มกด LED ๔ ปุ่ม คือปุ่มหมายเลข ๑,๒,๓ และปุ่ม STOPหยุดฉุกเฉิน
๔.อุปกรณ์จอดชั้น	-ใช้ไมโครสวิทช์ยึดติดกับแขน โดยติดตั้งในช่องลิฟต์ตามแต่ละชั้น
๕.INTERCOM	-ระบบโทรศัพท์ แยกส่วนในแต่ละชั้น ติดตั้งหน้าลิฟต์ชั้นละ๑เครื่องโดยสามารถกดเรียกและและยกหูคุยจากชั้นไดชั้นหนึ่งได้
๖.BUZZER	-เสียงเตือนเมื่อน้ำหนักบรรทุกเกินพิกัดที่ตั้งไว้ โดยทำงานร่วมกับชุด OVERLOAD
๗.สายเคเบิ้ลสำหรับปุ่มกดหน้าชั้น	-เป็นสายไฟฟ้าที่ผลิตมาใช้กับระบบลิฟต์โดยเฉพาะซึ่งในแต่ละเส้นจะประกอบด้วยสายภายใน๒๔เส้นขนาด ๒๔x๐.๗๕ มม
๘.สายเคเบิ้ลสำหรับในตู้ลิฟต์	-เป็นสายไฟฟ้าที่ผลิตมาใช้กับระบบลิฟต์โดยเฉพาะเป็นสายชนิดแบนวิ่งตามตู้ลิฟต์ในขณะลิฟต์วิ่งขึ้น-ลงซึ่งในแต่ละเส้นจะประกอบด้วยสายภายใน๑๒ เส้นขนาด๑๒x๐.๗๕มม
๙.สลิงฉุดลิฟต์	-เป็นลวดสลิงที่ผลิตมาใช้กับลิฟต์โดยเฉพาะขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๘ มม๘MM.๘xS(๑๙)
๑๐.บานประตูใน	ใช้วัสดุ STAINLESS HAIRLINE พับขึ้นรูปพร้อมมีหูจับเปิด-ปิด

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(นางสาวจุรีย์ นิลมา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการ
(นายสถาพร ลักษณะแมน) (นายทวีศักดิ์ ทองทิพย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

เงื่อนไขเฉพาะ

๑. ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันคุณภาพซ่อมและเปลี่ยนแปลงอะไหลโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้นเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ปีนับจากวันตรวจรับ

๒. ในระหว่างระยะเวลาประกันต้องมีการดำเนินการตรวจเช็คสภาพและการทำงานของเครื่องอย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง (ตั้งแต่วันติดตั้งเครื่องแล้วเสร็จ)

๓. หากเกิดการขัดข้องใดๆจากการใช้งานผู้ขายต้องดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน๗ วัน (นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง) และถ้าหากมีการแก้ไข ๓ ครั้งแล้วยังไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติผู้ขายต้องดำเนินการเปลี่ยนชิ้นส่วนภายในเวลาที่ผู้ซื้อกำหนดโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

๔. ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายและการให้บริการซ่อมบำรุงเครื่องรุ่นที่เสนอมาไม่น้อยกว่า ๕ ปี มาแสดงในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๕. มีหลักฐานรับรองว่าบริษัทที่เสนอราคามีช่างผู้ชำนาญการผ่านการอบรมดูแลรักษาและซ่อมบำรุงเครื่องรุ่นที่เสนอจากบริษัทผู้ผลิต

๖. มีหนังสือรับรองว่ามีอะไหล่สำรองในการซ่อมบำรุงและขายในท้องตลาดไม่น้อยกว่า๕ปีมาแสดง ในวันยื่นเอกสารทางเทคนิค

๗. ต้องเป็นอุปกรณ์ใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นางสาวจุรีย์ นิลมา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายสถาพร ลักษณะแมน)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายทวีศักดิ์ ทองทิพย์)
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างจ้างซ่อมลิฟต์อาคารสนับสนุน
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๙๓,๐๐๐.-บาท(หนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด

๑. ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไอทีลิฟต์ แอนด์ เซอร์วิส
๒. บริษัทโคเน่ จำกัด
๓. บริษัทไพโอเนียร์ ลิฟต์ จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๑. นางสาวจุรีย์ นิลมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นายสถาพร ลักษณะแมน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๓. นายทวีศักดิ์ ทองทิพย์	นายช่างเทคนิคชำนาญการ	กรรมการ

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(นางสาวจุรีย์ นิลมา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ ลงชื่อ กรรมการ
(นายสถาพร ลักษณะแมน) (นายทวีศักดิ์ ทองทิพย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นายช่างเทคนิคชำนาญงาน