บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร ๐ ๗๕๕๒ ๑๓๓๓ ต่อ ๖๐๑,๖๐๕

ที่ นศ ๐๐๓๓.๒๐๑(๐๘)/ ๓๙๗๙ **วันที่** ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความเห็นชอบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุสำหรับประกวดราคาเช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลาได้รับมอบอำนาจ)

๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๘๗๒๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลางเช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลางของการเช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ งบประมาณ ๕๓๕,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ราคากลางเป็นเงิน ๕๓๕,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งกำหนดราคากลางโดยใช้วิธีการสืบราคาจากท้องตลาดตามคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์ที่ให้เช่า โดยคณะกรรมการฯ กำหนดจากผู้มีอาชีพให้เช่า จำนวน ๓ ราย และใช้ราคาต่ำสุดมากำหนดเป็นราคากลางในการจัดซื้อ ดังนี้

๒.๑ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด เสนอราคาเป็นเงิน ๕๓๕,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๒.๒ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอลวี เมดิคอล เสนอราคาเป็นเงิน ๖๔๒,๐๐๐.- บาท (หกแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

๒.๓ บริษัท เฟิร์ส เมดิคอล จำกัด เสนอราคาเป็นเงิน ๘๕๖,๐๐๐.- บาท (แปดแสนห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๓. ข้อพิจารณา.../๒

๓. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลางพิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางสำหรับการเช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง ระยะเวลาเช่า ๑๐ เดือน ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ คิดเป็นราคากลาง เป็นเงิน ๕๓๕,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ในการดำเนินการเช่าในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางดวงมณี ชูจินดา)
ประธานกรรมการ

(นางสุจิรา เรืองรอง)
กรรมการ

(นายอารมย์พร เพชรอาวุธ)
กรรมการ

เห็นชอบ

(นายฉัตรชัย พิริยประกอบ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๒๐ ต.ค. ๒๕๖๖

ขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR) และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง
เช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง
โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

๑.๑ ชื่อโครงการ

ประกวดราคาเช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง ระยะเวลาเช่า ๑๐ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.๒ ความเป็นมา

ด้วย โรงพยาบาลท่าศาลา ได้รับจัดสรรแผนจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าศาลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รายการเช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง ระยะเวลาเช่า ๑๐ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.๓ วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ

๑.๔ วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๕๓๕,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๒.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้เช่าพัสดุที่ประกวดราคาเช่าด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดนครศรีธรรมราช ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณี.../๒

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๒.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๒.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีการรายงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียนหรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ

๓.๑ <u>ความต้องการ</u>

เครื่องควบคุมการให้สารละลายและเลือดเข้าสู่ร่างกายโดยอัตโนมัติ ขนาดกระทัดรัด มีหูหิ้ว และที่ยึดเครื่องเข้ากับเสาน้ำเกลือได้ แบบถอดแยกปรับทิศทางได้

๓.๓ <u>คุณสมบัติทั่วไป</u>

ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับได้ตั้งแต่ ๑๐๐-๒๔๐ โวลท์ ๕๐/๖๐ เฮิร์ท พร้อมระบบแบตเตอรี่สำรองหลัก (Main Battery) และแบตเตอรี่รอง (Sub-Battery) ภายในเครื่องชนิดประจุไฟใหม่ได้

๓.๔ คุณสมบัติทางเทคนิค

๓.๔.๑ แสดงผลและค่าที่กำหนดบนจอภาพแบบจอภาพสี Full-color ขนาดไม่น้อยกว่า ๔ นิ้ว

๓.๔.๒ ระบบควบคุมการให้สารละลายเป็นแบบ Midpress Peristatic Finger Pumping ซึ่งเป็นชนิดบีบกดสายเพียงครึ่งสาย โดยไม่ทำให้เกิดการแตกตัวของเม็ดเลือดในกรณีการให้เลือด

๓.๔.๓ สามารถให้สารละลายใน Dose mode ได้เช่น ml/h, µg/kg/min, mg/kg/h

๓.๔.๔ สามารถตั้งน้ำหนักผู้ป่วยได้ตั้งแต่ ๐.๑ ถึง ๓๐๐ กิโลกรัม สามารถปรับได้ทุก ๐.๑ กิโลกรัม

๓.๔.๕ สามารถหมุนปรับตั้งอัตราการให้สารละลายและให้เลือดได้ต่อเนื่องตั้งแต่ ๐.๑ – ๑,๒๐๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง โดยแบ่งช่วงการปรับอัตราการให้สารละลายเป็น ๒ ช่วง คือ

๑) ๐.๑ – ๑๐๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง สามารถปรับได้ทุก ๐.๑ มิลลิลิตร/ชั่วโมง

๒) ๑๐๐ – ๑,๒๐๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง สามารถปรับได้ทุก ๑ มิลลิลิตร/ชั่วโมง

๓.๔.๖ สามารถกำหนดปริมาณสารละลายที่จะให้ผู้ป่วยได้ตั้งแต่ ๐.๑-๙,๙๙๙ มิลลิลิตร และสามารถเลือกแบบตั้งไม่จำกัดปริมาณได้

๓.๔.๗ สามารถกำหนดเวลาของการให้สารละลายได้ตั้งแต่ ๑ นาที ถึง ๙๙ ชั่วโมง ๕๙ นาที และสามารถเลือกแบบตั้งไม่จำกัดเวลาได้

๓.๔.๘ มีระบบตรวจสอบการอุดตันแบบเลือกปรับตั้งค่าได้อย่างน้อย ๑๐ ระดับ พร้อมมีสัญลักษณ์และตัวเลขแสดงความดันให้ทราบในแต่ละระดับทั้งหน่วย kPa และ mmHg

๓.๔.๙ มีระบบเร่งการให้สารละลายอย่างรวดเร็วได้ ๓ แบบ ดังนี้

๑) ระบบเร่งการให้สารละลาย แบบ Purge flow rate สามารถเร่งการให้สารละลายอัตโนมัติไม่น้อยกว่า ๕๐๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง

๒) ระบบเร่งการให้สารละลาย แบบ Hands on bolus flow rate สามารถปรับตั้งค่าได้ตั้งแต่ ๑๐๐ - ๑,๒๐๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง โดยปรับตั้งค่าได้ครั้งละ ๑๐๐ มิลลลิตร

๓) ระบบเร่งการให้สารละลาย แบบ Hands free dose rate สามารถกำหนดค่าการให้สารละลายอย่างรวดเร็วได้ตั้งแต่ ๐.๐๑ ถึง ๙๙๙ มิลลิลิตร และสามารถกำหนดเวลาได้ตั้งแต่ ๑ วินาที ถึง ๖๐ นาที โดยปรับตั้งค่าได้ครั้งละ ๑ วินาที

๓.๔.๑๐ สามารถแสดงปริมาณของสารละลายที่ผู้ป่วยได้รับ ได้ตั้งแต่ ๐.๑ ถึง ๙,๙๙๙ มิลลิลิตร

๓.๔.๑๑ มีระบบความปลอดภัยพร้อมแสงและเสียงแจ้งเตือนอย่างน้อย ดังนี้

๑) ปริมาณสารละลายได้ครบตามกำหนด (Completion alarm)

๒) เกิดการอุดตัน (Occlusion)

๓) เกิดฟองอากาศ (Air-in-line)

๔) ประตูเปิด (Door open)

๕) พลังงานจากแบตเตอรี่สำรองภายในเครื่องใกล้หมด (Low battery)

๖) กรณี.../๔

๖) กรณีสายไฟหลุด (AC cable disconnection)

๗) ระบบเตือนเมื่อได้เวลาบำรุงรักษา (Maintenance timer Function)

๘) กำหนดค่าอัตราการให้สารละลายมากกว่าหรือเท่ากับปริมาณสารละลายที่จะให้

๙) แจ้งเตือนเมื่อสารละลายใกล้หมด (Nearly Empty)

๑๐) แบตเตอรี่ผิดพลาด (Battery Failure)

๑๑) มีระบบล็อคสายอัตโนมัติเมื่อเปิดประตู (Tube clamp function)

๓.๔.๑๒ มีระบบอำนวยความสะดวกการใช้งานอย่างน้อย ดังนี้

๑) เลือกปรับความสว่างหน้าจอภาพได้

๒) ปรับระดับความดังของสัญญาณเตือน

๓) ระบบล็อคหน้าจอ

๔) รองรับภาษาไทย

๕) การปรับตั้งค่าได้ง่ายและรวดเร็วด้วยระบบหมุนปุ่มปรับ

๖) สามารถเชื่อมต่อข้อมูลภายนอกแบบไร้สายได้ (Built in WiFi)

๓.๔.๑๓ แบตเตอรี่หลักภายในเครื่องเป็นแบบลิเธี่ยมไอออน (Lithium Ion) ชนิดประจุไฟใหม่ได้ ใช้เวลาในการชาร์จไฟเต็ม ๘ ชั่วโมง และสามารถใช้งานได้นานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๕ ชั่วโมง ที่อัตราการไหล ๒๕ มิลลิลิตร/ชั่วโมง และแบตเตอรี่รองภายในเครื่องเป็นแบบนิเกิลเมทัลไฮไดรด์ (NiMH)

๓.๔.๑๔ สามารถแสดงข้อมูลการใช้งานย้อนหลัง (History function) ได้ไม่น้อยกว่า ๙,๘๐๐ ข้อมูล

๓.๔.๑๕ สามารถเปลี่ยนภาษาได้ ๑๒ ภาษา รวมถึง ภาษาไทย

๓.๔.๑๖ ได้รับมาตรฐานความปลอดภัยสากล Class I , type CF , IP๒๒

๓.๕ <u>เงื่อนไขเฉพาะ</u>

๓.๕.๑ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน ส่งมอบพร้อมใบ Certificate of Callibration โดยผู้ชำนาญ

๓.๕.๒ มีเอกสารรับรองว่ามีช่างที่ผ่านการอบรมและสามารถซ่อมเครื่องให้ได้

๓.๕.๓ ผู้ให้เช่าต้องวางเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำอัตโนมัติที่ให้เช่าตามคุณลักษณะเฉพาะที่กล่าวมาข้างต้นให้แก่ผู้เช่า

๓.๕.๔ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๑ ชุด

๓.๕.๕ มีหลักฐานแสดงการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรง

๓.๕.๖ ผู้ให้เช่าต้องสอบเทียบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๓.๕.๗ ผู้ให้เช่าต้องส่งช่างมาตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่องอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

๓.๕.๘ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบอะไหล่ทุกชิ้น รวมทั้งค่าแรงและอะไหล่ในการซ่อมบำรุง ตลอดอายุของสัญญา

๓.๕.๙ ผู้ให้เช่าต้องส่งเครื่องสำรองมาให้กับทางผู้เช่ากรณีที่เครื่องขัดข้องใช้งานไม่ได้ ภายใน ๓ วันนับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่า

๓.๕.๑๐ ผู้ใช้เช่าต้องมอบชุดให้สารละลายที่ใช้เฉพาะกับเครื่องที่ให้เช่า จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕ ชุด/เครื่อง/เดือน

๓.๕.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องทำการติดตั้ง สาธิต แนะนำการใช้งานสอนวิธีการแก้ไขเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

๔. กำหนด.../๕

๔. ระยะเวลาการเช่า

๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๕. งวดงานและการจ่ายเงิน

การเช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง ตามสัญญานี้ เป็นการเช่าแบบมีกำหนดระยะเวลา โดยผู้เช่าจะชำระค่าเช่าเป็นรายเดือน ตามเดือนแห่งปฏิทิน มีกำหนดระยะเวลาการเช่า ๑๐ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ หากการเช่าในเดือนแรกไม่ครบเดือนแห่งปฏิทินนั้น ให้คำนวณค่าเช่าเริ่มตั้งแต่วันถัดจากวันที่ผู้เช่า รับมอบพัสดุที่ให้เช่า โดยให้คำนวณค่าเช่าต่อวัน จากอัตราค่าเช่าต่อเดือนหาร ๓๐ วัน

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลท่าศาลาจะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๗. อัตราค่าปรับ

อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาค่าสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน

๘. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่เช่าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถัดจากวันส่งมอบเครื่อง

คณะกรรมการพิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางดวงมณี ชูจินดา)
ประธานกรรมการ

(นางสุจิรา เรืองรอง)
กรรมการ

(นายอารมย์พร เพชรอาวุธ)
กรรมการ

แบบ บก.๐๖

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เช่าเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๒๐ เครื่อง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕๓๕,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๖

เป็นเงิน ๕๓๕,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๕๓,๕๐๐.- บาท (ห้าหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ บริษัท ดีเอเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

๕.๒ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอลวี เมดิคอล

๕.๓ บริษัท เฟิร์ส เมดิคอล จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ ..... ประธานกรรมการ

(นางดวงมณี ชูจินดา)

๖.๒ ..... กรรมการ

(นางสุจิรา เรืองรอง)

๖.๓ ..... กรรมการ

(นายอารมย์พร เพชรอาวุธ)