

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร.....
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... - ๔๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท - บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)..... วันที่..... กรกฎาคม ๒๕๕๙
เป็นเงิน - ๔๙๕,๐๐๐.๐๐ - บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)..... - ๑๖๕.๐๐ - บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ตามข้อมูลสถิติการซื้อ และตาม
ใบสั่งซื้อปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๘
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------|
| ๑. นางสาวนัญญา เงินทอง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | เป็นประธานกรรมการ |
| ๒. นางมนิดา อภิวังค์ | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน | เป็นกรรมการ |
| ๓. นายฉลุย เฟ็งลำ | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน | เป็นกรรมการ |

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
(ลงชื่อ).....^{๒๒ ๑๖}.....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....มนิดา อภิวังค์.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....Ok.....กรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกำแพงเพชร กลุ่มงานพัสดุ ๐-๕๕๗๑-๔๒๒๓-๕ ต่อ ๑๓๐๕-๖

ที่ กพ.๐๐๓๒.๒๐๑.๓/๑๖๒๒ วันที่ ๑๗ ส.ค. ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานผลการกำหนดราคาากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดกำแพงเพชร ที่ ๑๕๓๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ ส.ค. ๒๕๕๙ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดราคาากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ให้กับโรงพยาบาลกำแพงเพชร นั้น (เอกสารหมายเลข ๑)

๒. ระเบียบ/ข้อกำหนด

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม การรายงานขอซื้อหรือขอจ้างข้อ ๒๗ ก่อนดำเนินการซื้อหรือจ้างทุกวิธี...ให้เจ้าหน้าที่พัสดุจัดทำรายงานเสนอหัวหน้าส่วนราชการ...ในข้อ (๒) ต้องมีรายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อหรืองานที่จ้าง...ในข้อ (๓) ต้องมีราคามาตรฐานหรือราคาากลางของทางราชการ (เอกสารหมายเลข ๒)

๓. ข้อเท็จจริง

๓.๑ ราคาากลางได้มาจาก ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๓.๒ คณะกรรมการฯ ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และได้กำหนด ราคาากลางในการจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ รวมเงินทั้งสิ้น ๔๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังนี้

รายการที่ ๑ ชุดทดสอบหาชนิดของเชื้อแบคทีเรีย จำนวน ๑,๕๐๐ แผ่น ๆ ละ ๑๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๒๔๗,๕๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

รายการที่ ๒ ชุดทดสอบความไวของสารต้านจุลชีพ จำนวน ๑,๕๐๐ แผ่น ๆ ละ ๑๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๒๔๗,๕๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติราคาากลาง และให้นำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ไปดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบพัสดุฯ ต่อไป

(ลงชื่อ) นางสาวธนัญญา เงินทอง ประธานกรรมการ

(นางสาวธนัญญา เงินทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ) มนิตา อภิวงค์ กรรมการ

(นางมนิตา อภิวงค์)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ) นายฉลวย เฟื่องลำ กรรมการ

(นายฉลวย เฟื่องลำ)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติราคากลางและนำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ไปดำเนินการตามระเบียบพัสดุฯ จักเป็นพระคุณ



(นายไพโรจน์ สุขสำราญ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



(นายวิเศษ อุดมศิลป์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายพิชัย ศิริพรพาณิชย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ
โรงพยาบาลกำแพงเพชร

รายการที่ ๑ ชุดทดสอบหาชนิดของเชื้อแบคทีเรีย

๑. ความต้องการ

ชุดทดสอบหาชนิดของเชื้อแบคทีเรีย จำนวน ๑,๕๐๐ แผ่น

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อใช้ในการตรวจวินิจฉัยชนิดของเชื้อแบคทีเรีย

๓. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นชุดทดสอบหาชนิดของเชื้อแบคทีเรีย เชื้อในกลุ่ม Aerobic gram negative และ Aerobic gram positive ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ เป็นชุดทดสอบซึ่งประกอบด้วยสารปฏิกิริยาชีวเคมี (Biochemicals substrate) ชนิดต่างๆ และ หลุมควบคุมคุณภาพไม่น้อยกว่า ๔๐ หลุม

๔.๒ เป็นชุดทดสอบสามารถตรวจวินิจฉัยเชื้อแบคทีเรียที่เป็นปัญหาทางด้านระบาดวิทยาได้เช่น กลุ่มเชื้อ Streptococcus suis

๔.๓ เป็นชุดทดสอบชนิดใช้เพียงครั้งเดียว โดยทั้งสองชนิดแยกออกจากกัน

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ ผู้เสนอราคาจะต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์หาชนิดของเชื้อแบคทีเรียและทดสอบความไวของสารต้านจุลชีพแบบอัตโนมัติ มีหนังสือคู่มือการใช้เครื่องภาษาไทยและอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด และมีเอกสารนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากองค์การอาหารและยา

๕.๒ เป็นชุดทดสอบที่ได้รับการรับรองจากองค์การอาหารและยาแล้ว และผลิตจากโรงงานที่ได้รับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ : ๒๐๐๓

๕.๓ ผู้เสนอราคาจะต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายชุดทดสอบครบทั้ง ๒ ชนิด

๕.๔ มีฉลากระบุชื่อผู้ผลิต และวัน เดือน ปี ที่หมดอายุ เก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๒-๘ องศาเซลเซียส

๕.๕ ชุดทดสอบมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับตั้งแต่วันส่งมอบ

๕.๖ ผู้เสนอราคาจะต้องรับผิดชอบเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างเครื่องตรวจวิเคราะห์กับระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ (LIS) และระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
(ลงชื่อ)..... 157 ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ) มินต์ อภิวัด กรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ
โรงพยาบาลกำแพงเพชร

รายการที่ ๒ ชุดทดสอบความไวของสารต้านจุลชีพ

๑. ความต้องการ

ชุดทดสอบความไวของสารต้านจุลชีพ จำนวน ๑,๕๐๐ แผ่น

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการทดสอบความไวของสารต้านจุลชีพ

๓. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นชุดทดสอบความไวของเชื้อแบคทีเรียต่อสารต้านจุลชีพ ในกลุ่ม Gram negative และ Gram positive ซึ่งใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ เป็นชุดทดสอบประกอบด้วยช่องบรรจุสารต้านจุลชีพและหลุมควบคุมคุณภาพไม่น้อยกว่า ๖๐ ช่อง

๔.๒ ชุดทดสอบความไวของเชื้อแบคทีเรียต่อสารต้านจุลชีพ ในกลุ่ม Gram negative ประกอบด้วยชนิดของสารต้านจุลชีพดังต่อไปนี้ Amikacin, Amoxicillin/clavulanic acid, Cefepime ,Cefoperrazone/Sulbactam, Ceftazidime, Ceftriaxone, Ciprofloxacin, Colistin, Doripenam,Ertapenem, ESBL, Imipenem, Levofloxacin, Meropenem, Piperacilin/Tazobactam,Tigecycline

๔.๓ ชุดทดสอบความไวของเชื้อแบคทีเรียต่อสารต้านจุลชีพ ในกลุ่ม Gram positive ประกอบด้วยชนิดของสารต้านจุลชีพดังต่อไปนี้ Ampicillin,Benzylpenicillin,Cefoxitin Screen , Ciprofloxacin, Clindamycin, Erythromycin, Fosfomycin, Fusidic acid, Gentamicin , Gentamicin HL,Imipenem, Inducible Clindamycin Resistance, Linezolid, Moxifloxacin, Oxacillin,Rifampicin, Streptomycin HL, Teicoplanin, Tetracycline, Tigeycline, Trimethoprim/Sulfa, Vancomycin

๔.๔ การรายงานผลความไวของเชื้อต่อต้านจุลชีพรายงานผลเป็น S-I-R (Susceptible – Intermediate – Resistant) และค่า MIC (Minimum Inhibitory Concentration)

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ ผู้เสนอราคาจะต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์หาชนิดของเชื้อแบคทีเรียและทดสอบความไวของสารต้านจุลชีพแบบอัตโนมัติ มีหนังสือคู่มือการใช้เครื่องภาษาไทยและอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด และมีเอกสารนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากองค์การอาหารและยา

๕.๒ เป็นชุดทดสอบที่ได้รับการรับรองจากองค์การอาหารและยาแล้ว และผลิตจากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕:๒๐๐๓

๕.๓ ผู้เสนอราคาจะต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายชุดทดสอบครบทั้ง ๒ ชนิด

๕.๔ มีฉลากระบุชื่อผู้ผลิต และวัน เดือน ปี ที่หมดอายุ เก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๒-๘ องศาเซลเซียส

๕.๕ ชุดทดสอบมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับตั้งแต่วันส่งมอบ

๕.๖ ผู้เสนอราคาจะต้องรับผิดชอบเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างเครื่องตรวจวิเคราะห์กับระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ (LIS) และระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS)

คณะกรรมการกึ่งกลางรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ	
(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ