



ใบเสร็จรับเงินที่ ๓๙.๐๑

25 พค. 2564

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/๑๔๒๖

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

เรื่องเดิม

ตามบันทึก โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/๖๔๐ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ ได้รับอนุมัติให้ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐.-บาท (-หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน-) โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย นั้น

ข้อพิจารณา

บัดนี้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี.เค.แพร์มาร์เก็ตติ้ง ตั้งอยู่ที่ ๓๘๐/๑๓ ถนนราชมงคล ตำบลนาจักร อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๔๓๕๕๖๐๐๐๒๘๓ ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของ/งานซื้อดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ตามต้นฉบับใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ BLo๖๔๐๒๗ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อม

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐.-บาท (-หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน-) ให้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี.เค.แพร์มาร์เก็ตติ้ง ต่อไป

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ

(นางสาวนิศรา เจริญ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

(นายพิทักษ์ સાக்க)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

อนุมัติ

(นายกำพล เอี่ยมเกื้อกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐๔๓-๗๙๑๓๘๑
ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/๗๔๒ วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามรายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ที่ มค๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/๖๕๐ ลงวันที่ ๒๑ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ นั้น

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี เค แพร์ มาเก็ดติ้ง (ผู้ขาย) ตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๔๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับสิ่งของ ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นางอภิญญา ชาญศิริ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางวิมลมาศ ระวิทั้งโส)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางอุมาพร คาสมบัติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับแล้วปรากฏว่าครบถ้วนถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อการเบิกจ่ายให้แก่ผู้ขาย/ผู้จ่ายต่อไป จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางอภิญญา พลอาษา)

เจ้าหน้าที่

(นางยุพิน กอศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบดำเนินการ

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์๐๔๓๗๙๑๕๗๔

ที่ มค๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/๖๕๐

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ด้วย โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์๐๔๓๗๙๑๕๗๔มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัยได้รับหนังสือตามมติคณะกรรมการสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น มีบันทึกที่ สปสช.๕.๓๐/ว.๕๕๕๓ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แจ้งการอนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ระดับเขตพื้นที่ เขต ๗ ขอนแก่น ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ ได้มีมติอนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในส่วนงบประมาณร้อยละ ๗๐ ระดับหน่วยบริการ) สำหรับหน่วยบริการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม เพื่อใช้สนับสนุนบริการผู้ป่วย เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๒. รายละเอียดของพัสดุ

เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในส่วนงบประมาณร้อยละ ๗๐ ระดับหน่วยบริการ) ๑๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และตามคำสั่งมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๓๐๒๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจดำเนินการจัดซื้อหรือจ้าง การสั่งซื้อส่งจ้าง การเช่า การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญาและการตรวจรับพัสดุ ด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มอบอำนาจให้ผู้ช่วยการโรงพยาบาลชุมชน วิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) มาตรา ๙๖ วรรคสอง และมาตรา ๑๐๐ วรรคสาม ให้มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อส่งจ้างครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท(ห้าแสนบาทถ้วน) พร้อมลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางอภิญญา ขาวศิริ ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๒. นางวิมลมาศ ระวิหังโส กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๓. นางอุมาพร คาสมบัติ กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


(นางอภิญา พลอาสา)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ
และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ


(นางยุพิน กอศรี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
เห็นชอบ/อนุมัติ


(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคภูมิพิสัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ สปสช.๕.๓๐ /ว.๕๘๕๓

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๗ ขอนแก่น

๓๕๖/๑ อาคารซีที ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๓๖ ๕๒๐๐ โทรสาร ๐ ๔๓๓๖ ๕๑๑๓ <http://khonkaen.nhso.go.th/>

รับที่ ๓๕๖/๑
วันที่ ๒๕/๑๐/๖๕๖๓
เวลา ๑๕.๐๐ น.

๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการอนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ดและกาฬสินธุ์

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ ระดับเขตพื้นที่ เขต ๗ ขอนแก่น ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ ได้มีมติอนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่หน่วยบริการเสนอเพื่อพิจารณานั้น

ในการนี้จึงขอแจ้งการอนุมัติรายการ ซึ่งหน่วยงานของท่านสามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์ <https://khonkaen.nhso.go.th/invo๔> เพื่อดำเนินการตามระเบียบ ที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ขอความร่วมมือให้รายงานสถานะการดำเนินการทางเว็บไซต์ <http://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget> เพื่อกำกับติดตามต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ อาสายุทธ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน เลขาธิการ

☒ เพื่อทราบ

☐ เพื่อทราบและพิจารณา

☒ เห็นควร

ขอกลุ่มงาน
เมืองเก่า และอีกพื้นที่

(นายพิทักษ์ สายแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักงาน
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

นางอภิญญา พลอาษา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทนาย กต/๒๖๓

(นายกัมพล เอื้อยเกื้อกูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์กัญชี

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกแห่งในเขตพื้นที่ เขต ๗ ขอนแก่น

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน

ยี่สิบเอ็ดตอน งามพชร น้อยลงเกิด โทรศัพท์ ๐๔๓-๕๕๓-๕๓๐๖

All

HEALTH CARE

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี.เค. แฟรมาเก็ตติ้ง
เลขที่ 308/13 ถนนน้ำทอง ตำบลนาจักร
อำเภอเมือง จังหวัดแพร่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0543556000283
โทร 054063355
เบอร์มือถือ 0819980683
โทรสาร 054063355
www.bkphraemaking.com

ศูนย์

เขียนท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย
693 ตำบล ปะทลัน อำเภอ พยัคฆภูมิพิสัย จังหวัด มหาสารคาม 44110

ใบเสนอราคา

เลขที่

QT000897

วันที่

15/01/2021

ถึง

โรงพยาบาล

รายนาม	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1 เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด 1 สาย เป็นเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด 1 สาย ที่มีความ แม่นยำสูงในการให้สารละลาย สามารถรองรับการใช้งานในห้องผ่าตัด(OR)และ หออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU) และ (NICU) ได้	4 เครื่อง	45,000.00	180,000.00

รวมเป็นเงิน 180,000.00 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 11,775.70 บาท

รวมไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 168,224.30 บาท

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 180,000.00 บาท

(หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

ข้อ 3.1

รับประกันคุณภาพ 1 ปี
กำหนดเป็นราคา 30 วัน
กำหนดส่งมอบภายใน 60 วัน

ในนาม เขียนท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี.เค. แฟรมาเก็ตติ้ง



ผู้สั่งซื้อสินค้า

วันที่

ผู้อนุมัติ

15/01/2021

วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐๔๓๗๙๑๕๗๔

ที่ มค๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/๗๒๙

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง จำนวน ๔ เครื่อง	บี.เค. แพร์มาร์เก็ตติ้ง	๑๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๘๐,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๘๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ings

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลยัคฆภูมิพิสัยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางอภิญญา พลอาษา)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

(นายยุพิน กอศรี

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลยัคฆภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม



ประกาศจังหวัดมหาสารคาม

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดมหาสารคาม โดย โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง จำนวน ๔ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บี.เค. แพร่มาร์เก็ตติ้ง (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บี.เค. แพรวมาร์เก็ตติ้ง

ที่อยู่ ห้องที่ ๓ หมู่บ้าน โครงการกาตน้ำทอง ๓ เลขที่ ๓๐๘/๑๓ หมู่ ๗

ตำบลนาจักร อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ๕๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๑๙๔๘๐๖๘๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๔๓๕๕๖๐๐๐๒๘๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๔๔ /๒๕๖๔

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลยักษภูมิพิสัย

ที่อยู่ ๖๙๓ ม.๑ ถ.นุดจรัส ตำบลปะหลาน อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย

จังหวัดมหาสารคาม

โทรศัพท์ ๐๔๓๗๕๓๓๗๔

ตามที่ บี.เค. แพรวมาร์เก็ตติ้ง ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลยักษภูมิพิสัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง	๔	เครื่อง	๔๕,๐๐๐.๐๐	๑๘๐,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๖๘,๒๒๔.๓๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๑,๗๗๕.๗๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๘๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลยักษภูมิพิสัย ๖๙๓ ม.๑ ถ.นุดจรัส
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ

ตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๐๓๘๑๗๗ ชื่อศูนย์การแพทย์ รายการ เครื่อง

ควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางยุพิน กอศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวอรรณพพร เกตุระติ)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๐๓๘๑๗๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๐๓๑๘๓๘

All

HEALTH CARE

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี.เค.แฟรมาเก็ตติ้ง (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 308/13 ถนนน้ำทอง ตำบลนาจักร
อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ 54000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0543556000283
โทร. 054063355
เบอร์มือถือ 0819980683 , 0931362845
โทรสาร 054063355
www.bkphraemarketing.com

ลูกค้า
โรงพยาบาลพัตณภูมิพิสัย
693 ตำบล ปะหลาน อำเภอ พัตณภูมิพิสัย จังหวัด มหาสารคาม 44110

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้
สำเนา

เลขที่ BL054027
วันที่ - 4 พ.ค. 2564
ผู้ขาย อารณยาพร

รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1 เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด 1 สาย เป็นเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด 1 สาย ที่มีความ แม่นยำสูงในการให้สารละลาย สามารถรองรับการใช้งานในห้องผ่าตัด(OR)และ หออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU) และ (NICU) ได้	4 เครื่อง	45,000.00	180,000.00
รวมเป็นเงิน			180,000.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			11,775.70 บาท
ราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม			168,224.30 บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			180,000.00 บาท

(หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับ

๑.
๒.
๓.

ตรวจรับครบถ้วนถูกต้อง

ในนาม โรงพยาบาลพัตณภูมิพิสัย

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี.เค.แฟรมาเก็ตติ้ง

.....

ผู้รับสินค้า

- 5 พ.ค. 2564

วันที่

B.K.
PHARMACEUTICALS LIMITED PARTNERSHIP

ผู้ส่งสินค้า

วันที่

All

HEALTH CARE

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี.เค.แฟร์มาร์เก็ตติ้ง (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 308/13 ถนนน้ำทอง ตำบลนาจักร
อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ 54000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0543556000283
โทร. 054063355
เบอร์มือถือ 0819980683 ,0931362845
โทรสาร 054063355
www.bkphraemarketing.com

ลูกค้า

โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย
693 ตำบล ปะหลาม อำเภอ พยุหะภูมิพิสัย จังหวัด มหาสารคาม 44110

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ (เอกสารออกเป็นชุด)

เลขที่ INV064045
วันที่ 25/05/2021
ผู้ขาย ธารณาพร
อ้างอิง BLD64027

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ พร้อมเสาน้ำเกลือ	4	45,000.00	180,000.00

(หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน 180,000.00 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 11,775.70 บาท

รวมไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 168,224.30 บาท

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 180,000.00 บาท

จ่ายเงินแล้ว

dr
(นางสาวยุภาพร รัตนวงศ์วัตร)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

25 พ.ค. 64

การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว เงินสด / เช็ค / โอนเงิน / บัตรเครดิต

ธนาคาร	เลขที่	วันที่	จำนวนเงิน
--------	--------	--------	-----------

ในนาม โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด บี.เค.แฟร์มาร์เก็ตติ้ง



ผู้จ่ายเงิน

วันที่

ผู้รับเงิน

วันที่

25/05/2021

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๔๔๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย ได้ตกลง ซื้อ กับ บี.เค. แพร์มาร์เก็ตติ้ง สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางอภิญญา ชาญศิริ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางวิมลมาศ ระวิหังโส)

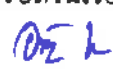
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอุมาพร คาสมบัติ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
เพื่อทราบ


(นางอภิญญา พลอาษา)
เจ้าหน้าที่


(นางอภิญญา พลอาษา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ได้รับของตามใบส่งของทางหุ้นส่วนจำกัด บี.เค. แพร์ มาเก้ตติ้ง
เลขที่ BLo๖๔๐๒๗ ที่ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว


(นางอภิญญา พลอาษา)
ผู้รับพัสดุ

ทราบ


หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๕๗๐๓๘๑๓๗

เลขคุมสัญญา๖๔๐๕๑๔๐๓๘๑๓๘

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๐๖๖๐๓๗

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางยุพิน กอศรี

ข้าพเจ้านางอภิญญา พลอาษา

ข้าพเจ้านางอภิญญา ชาญศิริ

ข้าพเจ้านางวิมลมาศ ระวิหังโส

ข้าพเจ้านางอุมาพร คาสมบัติ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่

ประธานกรรมการ/ ผู้ตรวจรับพัสดุ

กรรมการ

กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(นางยุพิน กอศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอภิญญา พลอาษา)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)

(นางอภิญญา ชาญศิริ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางวิมลมาศ ระวิหังโส)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางอุมาพร คาสมบัติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

หมายเหตุ หากเพิ่มคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ โดยอนุโลม



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความซื่อสัตย์ โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ...

นางอัญญา พลธาดา
เลขาธิการสำนักงานการคลัง

เพื่อให้หน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่นปลัดกระทรวงสาธารณสุขช่วยแนวทางปฏิบัติงาน
เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความรู้หรือใจในการจัดซื้อ
จัดจ้างของหน่วยงาน แบบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๑.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.

นางอภิญญา พลอาษา

นางอภิญญา พลอาษา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย อำเภอยุคลภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐๔๓-๗๕๑๓๘๑
ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒๕๖๓ วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์และราคากลาง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

๑.เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัยได้รับหนังสือตามมติคณะกรรมการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น มีบันทึกที่ สปสช.๕.๓๐/ว.๕๘๕๓ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แจ้งการอนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ระดับเขตพื้นที่ เขต ๗ ขอนแก่น ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ ได้มีมติอนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในส่วนงบประมาณร้อยละ ๗๐ ระดับหน่วยบริการ) สำหรับหน่วยบริการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม เพื่อใช้สนับสนุนบริการผู้ป่วย เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัยจะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์จำนวน ๑ รายการ ดังนี้
เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๔ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย (Infusion Pump) เป็นเครื่องที่ใช้สำหรับการให้สารอาหารและยาทางหลอดเลือดดำ ซึ่งต้องการความละเอียดและความแม่นยำในปริมาณและอัตราเร็วที่ตั้งไว้เข้าไปในหลอดเลือดดำ (vein) ได้อย่างถูกต้อง เป็นเครื่องให้สารละลายหรือยาแก่ผู้ป่วยในกรณีที่ต้องการควบคุมหรือกำหนดจำนวนที่ให้แก่แต่ละครั้งมีจำนวนแน่นอนและในระยะเวลาที่กำหนด ผู้ป่วยบางรายมีความจำเป็นจะต้องได้รับยาในปริมาณน้อยกว่า ๑ มล./ชม. อย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน ซึ่งสามารถที่จะให้ยาดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ

๒.ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

๒.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้างให้หน่วยงานของรัฐคำนึงถึงคุณภาพ เทคนิค และวัตถุประสงค์ของการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์การแพทย์นั้น และห้ามมิให้กำหนดคุณลักษณะของครุภัณฑ์การแพทย์ให้ใกล้เคียงกับยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง หรือของผู้ขายรายใดรายหนึ่งโดยเฉพาะ เว้นแต่พัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้างตามวัตถุประสงค์นั้นมียี่ห้อเดียวหรือจะต้องใช้ชื่อหรือชื่อของยี่ห้อใด ก็ให้ระบุยี่ห้อนั้นได้

๒.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนที่ ๒ กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ข้อ ๒.๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

/๓.ข้อพิจารณา...

๓.ข้อพิจารณา

ฉะนั้น จึงขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการเพื่อดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางรวมทั้งกำหนด หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์ ที่แนบมาเรียนพร้อมนี้



(นางอภิญญา พลอาสา)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
เห็นควรอนุมัติ



(นางยุพิน กอศรี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
ชอบ / ลงนามแล้ว



(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

(สำเนาฉบับ)
คำสั่งจังหวัดมหาสารคาม

ที่ ๑๐๒๙/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์

ด้วยจังหวัดมหาสารคาม ได้อนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ในส่วนงบประมาณร้อยละ ๗๐ ระดับหน่วยบริการ จังหวัดมหาสารคาม) ให้ดำเนินการจัดหาตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และแนวทางปฏิบัติงานในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์ (e- Government Procurement : e-GP) เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย (Infusion Pump) เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางรายการครุภัณฑ์การแพทย์สำหรับโรงพยาบาลพยุหะวิทยศิริ ตำบลปะหลาด อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม เพื่อใช้ประกอบการจัดซื้อแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังนี้

เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย (Infusion Pump) จำนวน ๔ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย (Infusion Pump ดังกล่าวไม่มีกำหนดในบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนัก ประมาณ ฉะนั้นอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ส่วนที่ ๒ กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ข้อ ๒๑ จึงแต่งตั้งผู้มีนามดังต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการพิจารณารายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เพื่อประกอบการจัดซื้อ/จัดจ้าง ให้เหมาะสมกับการใช้งาน โดยขอแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อกำหนดรายละเอียดดังกล่าวให้เปิดกว้างและเหมาะสมกับการใช้งาน ดังนี้

๑. นางชลธิดา จินดากุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ
๒. นางสุดใจ บุษพาทาเด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๓. นางพรทิวา สุริยะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์และราคากลาง ถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๙ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ส่วนที่ ๒ กระบวนการจัดซื้อหรือจัดจ้าง ข้อ ๒๑ วรรค ๒ โดยเคร่งครัดพร้อมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เสร็จแล้วรายงานให้จังหวัดทราบโดยด่วน

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะวิทยศิริปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยักษ์ภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐๔๓-๗๕๑๓๔๑

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๓/๐๒/

วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์และรวคกลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

เรื่องเดิม

ตามที่คำสั่งจังหวัดมหาสารคามเลขที่ ๑๐๒๕ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

จังหวัดมหาสารคามได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย (Infusion Pump) เป็นเครื่องที่ใช้สำหรับการให้สารอาหารและยาทางหลอดเลือดดำ ซึ่งต้องการความละเอียดและความแม่นยำในปริมาณและอัตราเร็วที่ตั้งไว้เข้าไปในหลอดเลือดดำ (vein) ได้อย่างถูกต้อง เป็นเครื่องให้สารละลายหรือยาแก่ผู้ป่วยในกรณีที่ต้องการควบคุมหรือกำหนดจำนวนที่ให้แต่ละครั้งมีจำนวนแน่นอนและในระยะเวลาที่กำหนด ผู้ป่วยบางรายมีความจำเป็นจะต้องได้รับยาในปริมาณน้อยกว่า ๑ มล./ชม. อย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน ซึ่งสามารถที่จะให้ยาดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ

เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย (Infusion Pump) จำนวน ๔ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

บัดนี้คณะกรรมการฯ ดังกล่าวได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์คุณลักษณะทั่วไปดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอให้ใช้เกณฑ์ราคาตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ ดังนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ใช้ประกอบการจัดซื้อต่อไป

(นางอภิญญา พลอาษา)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

เห็นควรอนุมัติ

(นางยุพิน กอศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกูล

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชัยภูมิพิสัย อำเภอยักษ์ภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐๔๓-๗๕๑๓๘๑

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/

วันที่

๑๖

เมษายน

๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์และรวคกลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

เรื่องเดิม

ตามที่คำสั่งจังหวัดมหาสารคามเลขที่ ๑๐๖๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

จังหวัดมหาสารคามได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย (Infusion Pump) เป็นเครื่องที่ใช้สำหรับการให้สารอาหารและยาทางหลอดเลือดดำ ซึ่งต้องการความละเอียดและความแม่นยำในปริมาณและอัตราเร็วที่ตั้งไว้เข้าไปในหลอดเลือดดำ (vein) ได้อย่างถูกต้อง เป็นเครื่องให้สารละลายหรือยาแก่ผู้ป่วยในกรณีที่ต้องการควบคุมหรือกำหนดจำนวนที่ให้แต่ละครั้งมีจำนวนแน่นอนและในระยะเวลาที่กำหนด ผู้ป่วยบางรายมีความจำเป็นจะต้องได้รับยาในปริมาณน้อยกว่า ๑ มล./ชม อย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน ซึ่งสามารถที่จะให้ยาดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ

เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย (Infusion Pump) จำนวน ๔ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

บัดนี้คณะกรรมการฯ ดังกล่าวได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ คุณลักษณะทั่วไปดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอให้ใช้เกณฑ์ราคาตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ ดังนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ใช้ประกอบการจัดซื้อต่อไป

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นางชลธิดา จินตาทูล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสุดใจ บุบผาทาเต)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางพรทิศา สุริยะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย
โรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

๑. **ความต้องการ** เป็นเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย ที่มีความแม่นยำสูงในการให้สารละลาย สามารถรองรับการใช้งานในห้องผ่าตัด(OR)และ หออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU) และ (NICU) ได้
๒. **คุณสมบัติทั่วไป**
 - ๒.๑ เป็นเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำชนิด ๑ สาย ขนาดกะทัดรัด สามารถยึดติดกับเสาน้ำเกลือได้
 - ๒.๒ ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๑๐๐ - ๒๔๐ โวลต์ ๕๐/๖๐ เฮิร์ต พร้อมแบตเตอรี่สำรองภายใน ชนิดชาร์จประจุใหม่ได้ชนิด Lithium ขนาด ๑๑.๑V ๒,๖๐๐ mAh ใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๙ ชั่วโมงที่อัตราการให้สารละลาย ๒๕ มิลลิตรต่อชั่วโมง
 - ๒.๓ ตัวเครื่องมีน้ำหนักเบา โดยมีน้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก
 - ๒.๔ มีระบบมาตรฐานสากล ไม่น้อยกว่า Class I, Defib Proof Type CF, IEC ๖๐๖๐๑-๑,
 - ๒.๕ เป็นผลิตภัณฑ์มาตรฐานจากยุโรป
 - ๒.๖ ตัวเครื่องได้รับมาตรฐานการป้องกันน้ำ และละอองน้ำ ระดับ IP๒๔
๓. **คุณลักษณะเฉพาะ**
 - ๓.๑ จอแสดงผลแบบสี (Color Display) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔.๓ นิ้ว ควบคุมการทำงานด้วยระบบสัมผัส (Touch Screen) และปุ่มกด
 - ๓.๒ ระบบการให้สารละลายเป็นแบบ Peristaltic
 - ๓.๓ สามารถตั้งอัตราการให้สารละลาย ได้ตั้งแต่ ๐.๐๑ - ๑,๒๐๐ มิลลิตรต่อชั่วโมง
 - ๓.๔ มีความคลาดเคลื่อนในการจ่ายสารละลายไม่เกิน $\pm 5\%$
 - ๓.๕ มีระบบ Self-Test เพื่อตรวจเช็คระบบ Motor, Sensor, Battery, Memory, CPU, และ Alarm ก่อนการใช้งานเสมอ
 - ๓.๖ เครื่องสามารถใช้ได้กับชุดให้สารละลายมาตรฐานทั่วไปได้ทุกรุ่น และบันทึกชื่อชุดให้สารละลายใหม่ได้ ไม่น้อยกว่า ๒๐ ชื่อ เพื่อความสะดวกในการใช้งาน สามารถแสดงข้อผิดพลาด และขนาดของชุดให้สารละลายบนหน้าจอได้
 - ๓.๗ สามารถเปลี่ยนอัตราการให้สารละลาย ได้โดยไม่ต้องหยุดการทำงานของเครื่อง
 - ๓.๘ เป็นเครื่องที่มีระบบตรวจจับฟองอากาศ (Air bubble detection) โดยสามารถปรับระดับ (Level) ได้ไม่น้อยกว่า ๗ ระดับ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นางชลธิดา จินดากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสุดใจ บุปผาหาเต)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางพรทิwa สุริยะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๓.๙ สามารถตั้งค่า Bolus Setting ได้ ๒ แบบ ดังนี้
- Programmable function bolus สามารถกำหนด ปริมาตรที่จะ Bolus ได้ตั้งแต่ ๐.๑ - ๕๐ มิลลิลิตร
 - Manual bolus มีอัตราการไหลสูงสุดที่ ๑,๒๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง
- ๓.๑๐ สามารถตั้งระดับของการอุดตัน (Occlusion Level) ได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ ระดับ โดยสามารถเลือกหน่วยดังนี้ mmHg, kPa, bar และ psi
- ๓.๑๑ มีระบบ Keep-Vein Open (KVO) เพื่อป้องกันการอุดตัน เมื่อปริมาตรของสารละลายจ่ายครบตามที่ตั้งไว้โดยตั้งค่าได้ ๐.๐๑-๕.๐๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง
- ๓.๑๒ มีโหมดการทำงานไม่น้อยกว่า ๗ โหมด ดังนี้
- ๓.๑๒.๑ Rate (ml/h) Mode
 - ๓.๑๒.๒ Body Weight Mode
 - ๓.๑๒.๓ Drip Mode
 - ๓.๑๒.๔ Loading Dose
 - ๓.๑๒.๕ Sequence Mode
 - ๓.๑๒.๖ Ramp up/down
 - ๓.๑๒.๗ Relay Mode
- ๓.๑๓ สามารถตั้งปริมาณของสารละลาย โดยป้อนตัวเลข ๐-๙ พร้อมทศนิยม ด้วยระบบสัมผัส (Touch screen)
- ๓.๑๔ เป็นเครื่องที่มีระบบ Free flow protection และมี Anti - Free flow ทำงานด้วยระบบไฟฟ้าอัตโนมัติ เพื่อความปลอดภัย
- ๓.๑๕ สามารถจดจำค่าล่าสุดในการตั้งค่าปริมาณและอัตราการให้สารละลายได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ ค่าล่าสุด
- ๓.๑๖ มีระบบสัญญาณเตือน (Alarm) ให้ทราบดังนี้
- VTBI near end, VTBI infused, Pressure high, Battery nearly empty, Battery mpty, No battery inserted, No power supply, Reminder alarm, Standby time expired, KVO finished , Air bubble และ Door Open

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นางชลธิดา จินตกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสุดใจ บุปผาเท)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางพรทิวา สุริยะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๓.๑๗ มีโปรแกรมบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง โดยสามารถสร้างบัญชีรายชื่อยาพร้อมกับขนาดการรักษาของยาแต่ละชนิด (Drug Library) และบันทึกชื่อยาลงในเครื่องได้ จำนวนไม่น้อยกว่า ๓๐ ชนิด
- ๓.๑๘ มีโปรแกรมคำนวณยา (Dose Rate Calculation) มีหน่วยคำนวณอย่างน้อย ดังนี้ ug, mg, g, u, ku, iu, eu, mmol, mol และ kcal โดยคำนวณตามน้ำหนักตัวเป็นกิโลกรัม
- ๓.๑๙ สามารถปรับตั้งเวลาการให้สารละลายได้ตั้งแต่ ๑ นาที ถึง ๔๔ ชั่วโมง ๕๕ นาที
- ๓.๒๐ มีระบบตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงของแรงดันภายในสาย (Dynamic Pressure) ซึ่งจะเตือนในกรณีแรงดันมีการเปลี่ยนแปลง เช่น การรั่วของสารละลาย การอุดตัน หรือสายหลุด
- ๓.๒๑ มีระบบ Anti-Bolus เพื่อป้องกันการเกิดการเร่งสารละลาย (Bolus) ที่อาจจะเกิดขึ้นหลังจากทำการแก้ไขสายอุดตัน
- ๓.๒๒ มีระบบแจ้งเตือนในรูปแบบแสง เสียง รูปภาพ และข้อความ
- ๓.๒๓ มีโหมด Standby พร้อมใช้งานทันที และสามารถตั้งเวลาได้
- ๓.๒๔ สามารถตั้งค่าล็อกหน้าจอ (Lock Screen) ได้อัตโนมัติ หลังจากเครื่องเริ่มทำงาน เพื่อป้องกันการสัมผัสหน้าจออันไม่พึงประสงค์
- ๓.๒๕ มีฟังก์ชันปรับระดับความสว่างอัตโนมัติเพื่อประหยัดพลังงานเมื่อใช้งานแบบเดือรี่ โดยแสงสว่างหน้าจอจะลดลงระดับต่ำสุดเมื่อไม่สัมผัสหน้าจอเป็นเวลา ๓ นาที
- ๓.๒๖ มีฟังก์ชันสำหรับรองรับระบบ Nurse Call ได้
- ๓.๒๗ มีฟังก์ชัน Night Mode เพื่อไม่ให้รบกวนผู้ป่วยในเวลากลางคืน

๓. อุปกรณ์ประกอบ

๓.๑ เสาหน้าเกลือ ๑ อัน (ผลิตในประเทศไทย)

๓.๒ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผู้ขายจะต้องรับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันส่งมอบของครบ

๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกตัวจริง หรือสำเนาที่ระบุรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาและต้องทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นางชลธิดา จินดากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสุดใจ บุบผาหาเด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางพรทิวา สุริยะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔.๓ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

๔.๔ ผู้ขายจะต้องมีช่างที่ผ่านการอบรม จากโรงงานผู้ผลิต และต้องมีหนังสือรับรองการ
สำรองอะไหล่ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี เพื่อยืนยันบริการหลังการขาย

๔.๖ ผู้ขายจะต้อง แสดงสำเนาหนังสือรับรองประกอบกรนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ซึ่งออกให้
โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ระบุ รุ่น ยี่ห้อ ของเครื่อง ที่จำหน่าย หาก
ผู้ขายไม่ได้เป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรง ให้แนบหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายจากผู้
ได้รับอนุญาตนำเข้ามาด้วย

๔.๗ ผู้ขายจะต้องจัดทำตารางการบำรุงรักษาเครื่อง ให้กับทางโรงพยาบาล และจะต้องส่ง
ช่างเข้ามาทำการบำรุงรักษาเครื่อง ทุกๆ ๖ เดือน โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ตลอดอายุการ
ใช้งานเครื่อง

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นางชลธิดา จินตกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสุตใจ บุพผาหาเต)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางพรทิwa สุริยะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อครุภัณฑ์ เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๓ สาย
จำนวน ๑ รายการ ด้วยเงินงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลยี่คุยมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เป็นจำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๔
เป็นจำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง

๔.๑ ราคากลางของสำนักงานบริการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒

๔.๒ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.เค. แพรมาร์เก็ตติ้ง

๔.๓ บริษัทหวังดีวัฒนาจำกัด

๔.๔ บริษัท ซี เอ็น เอส เมคคอลล จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ นางชลธิดา จินดากุล	ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นางสุดใจ บุบผาหาเต	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.๓ นางพรทิวา สุริยะ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
(นางชลธิดา จินดากุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางสุดใจ บุบผาหาเต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางพรทิวา สุริยะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลพชรภูมิพิสัย (00110570044000000)

เลขที่โครงการ : 64057038177

ชื่อโครงการ : ชื่อศูนย์การแพทย์ รายการ เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๓
เครื่องโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

งานการเงิน รพ.พชรภูมิพิสัย
รับที่ 64/1426
วันที่ 24 พค. 2564
สว. จำนวน ๔

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
เครื่องควบคุมให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๓ สาย จำนวน ๔ เครื่อง	180,000.00	180,000.00	ราคาท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 05/05/2564

ผู้จัดทำ : ยุพิน กอศรี

จบดำแล้ว

1/ขจรวิทย์ 081-923 3546

โทรติดต่อแล้ว กท. แจ้งว่ายังไม่ให้ผล จนได้รับหนังสือ

จากทางฝ่าย และยังไม่ได้อีก สวัสดิการ จากบริษัท มอสร้อย

25/5/64 09.01 น.