

(ร่าง) ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)
ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Insulin aspart ๓๐ iu/๑ mL +

Insulin aspart protamine ๓๐ iu/๑mL suspension for injection, ๓ mL cartridge

โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิราลงกรณ์ จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

จังหวัดอุบลราชธานี โดยโรงพยาบาล ๕๐ พรรضا มหาวิราลงกรณ์ มีความประสงค์จะดำเนินการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Insulin aspart ๓๐ iu/๑ ml + Insulin aspart protamine ๓๐ iu/๑ ml suspension for injection, ๓ ml cartridge จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาล ๕๐ พรรضا มหาวิราลงกรณ์ โดยทำข้อตกลงเป็นสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ เป็นระยะเวลา ๑ ปี ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล ๕๐ พรรضا มหาวิราลงกรณ์ โดยเวชภัณฑ์ยา มีรายละเอียด ดังนี้

| ลำดับ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวน |
|-------|--|-------------------------|-------|
| ๑ | Insulin aspart ๓๐ iu/๑ mL + Insulin aspart protamine ๓๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๓ mL cartridge (๕๐.๙๙.๙๙-๖๖๐๑๕๐) | กล่อง (๕ cartridge.) | ๙๐๐ |

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การจัดซื้อยา เป็นไปด้วยความโปร่งใส มีการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ประหยัดงบประมาณ ของแผ่นดิน บังเกิดความคุ้มค่า ความมีประสิทธิผล และความรับผิดชอบต่อผลสำเร็จของงาน เป็นประโยชน์แก่ ทางราชการ และได้ยາที่มีคุณภาพเหมาะสมสำหรับใช้ในโรงพยาบาล

๓. คุณสมบัติของเสนอราคา

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกห้ามการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของ กรมบัญชีกลาง

| | | |
|----------|--|---|
| (ลงชื่อ) | _____ (นายอาทิตย์ อรัญญาเกษมสุข) ประธานกรรมการ | |
| (ลงชื่อ) | _____ (นางสาวปองรัตน์ โพธิ์ลิน) | (ลงชื่อ) _____ (นางสาวรัชฎาพร ลายประดิษฐกร) กรรมการ |

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุขอิหร่านบัญชีรายชื่อผู้ที่งานและได้แจ้งเรียนชื่อให้เป็นผู้ที่งานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ที่งานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดายหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประมวลราคาซึ่งด้วยวิธีประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารที่มีความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ระบุลายของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสารที่มีความคุ้มกันเข่นว่า następ

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

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๓.๑๓ ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเดือนก็ได้ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๔. แบบรูปรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะของยา

๔.๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและรายละเอียดของยา ที่แนบท้าย จำนวน ๔ หน้า

๔.๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ ภายใต้ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๖. ระยะเวลาส่งมอบของ กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน หลังจากรับหนังสือสั่งซื้อในแต่ละคราว

๗. วงเงินในการจัดหา งบประมาณโครงการ ๗๘๔,๔๗๕.๐๐ บาท (เจ็ดแสนเก้าหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

| | | |
|---|---|---|
| (ลงชื่อ) (นายอาทิตย์ อรัญญาเกษมสุข) ประธานกรรมการ | (ลงชื่อ) (นางสาวปองรัตน์ โพธิ์กิ่น) กรรมการ | (ลงชื่อ) (นางสาวรัชฎาพร ลายประดิษฐกร) กรรมการ |
|---|---|---|

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ข้อเสนอด้านเทคนิค โดยจังหวัดอุบลราชธานี จะพิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่มีคุณสมบัติ ถูกต้อง ครบถ้วน ผ่านตามข้อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ รายละเอียดของยา และใช้หลักเกณฑ์ราคา

๙. สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม และส่งข้อเสนอแนะ วิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็น

ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร นายังหน่วยงานโดยเปิดเผยชื่อ และที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะวิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย ตามรายละเอียดดังนี้

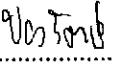
๙.๑ หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๕-๓๗๙๓๐๐ ต่อ ๘๐๓

๙.๒ สถานที่ติดต่อ กลุ่มงานเภสัชกรรม งานจัดซื้อ อาคารเภสัชกรรม ชั้น ๔

โรงพยาบาล ๕๐ พระยา มหาชีราลงกรณ ถ. อุบลฯ - ถนน ต. ไร่น้อย อ. เมือง จ. อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นายอาทิตย์ อรัญญาภัยมสุข)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสาวปองรัตน์ โพธิกลิน)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

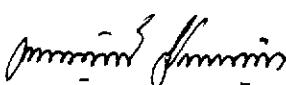
(นางสาวรัชฎาพร ลายประดิษฐ์กร)


(นางสาวนิรันต์ ศิริบูรณ์)

เภสัชกรชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อควรให้ความเห็นชอบ



(นางพนันนท์ ศรีแสงเมือง)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายกิตติศักดิ์ ฐานวิเศษ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พระยา มหาชีราลงกรณ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี