

(ร่าง) ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)
ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Tigecycline ๕๐ mg powder for solution for
infusion, vial ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

จังหวัดอุบลราชธานี โดยโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ มีความประสงค์จะดำเนินการ
ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Tigecycline ๕๐ mg powder for solution for infusion, vial จำนวน
๑ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เพื่อใช้ในราชการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา
มหาวชิราลงกรณ โดยทำข้อตกลงเป็นสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ เป็นระยะเวลา ๑ ปี
ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ โดยเวชภัณฑ์ยา มีรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	Tigecycline ๕๐ mg powder for solution for infusion, vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๖๖๒๐๘๘)	๑,๐๐๐	Vial

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การจัดซื้อยา เป็นไปด้วยความโปร่งใส มีการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ประหยัดงบประมาณ
ของแผ่นดิน บังเกิดความคุ้มค่า ความมีประสิทธิภาพ และความรับผิดชอบต่อผลสำเร็จของงาน เป็นประโยชน์แก่
ทางราชการ และได้ยาที่มีคุณภาพเหมาะสมสำหรับใช้ในโรงพยาบาล


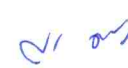

๓. คุณสมบัติของเสนอราคา

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้
ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของ
กรมบัญชีกลาง

(ลงชื่อ)  (นางสาวสุพิชญา เจริญศรี) ประธานกรรมการ	
(ลงชื่อ)  (นางกาญจนา ตรีจันทร์) กรรมการ	(ลงชื่อ)  (นางสาวอรดี เกื้อทาน) กรรมการ

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

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 เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

๔. แบบรูปรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะของยา




๔.๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและรายละเอียดของยา ที่แนบท้าย จำนวน ๕ หน้า

๔.๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๖. ระยะเวลาส่งมอบของ กำหนดส่งมอบยาภายใน ๓๐ วัน หลังจากรับหนังสือสั่งซื้อในแต่ละคราว

๗. วงเงินในการจัดหา งบประมาณโครงการ ๑,๖๙๔,๘๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนเก้าหมื่นสี่พันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)	 (นางสาวสุพิชญา เจริญศรี) ประธานกรรมการ		
(ลงชื่อ)	 (นางกาญจนา ตรีจันทร์) กรรมการ	(ลงชื่อ)	 (นางสาวอรดี เกื้อทาน) กรรมการ

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ


ใช้เกณฑ์ข้อเสนอด้านเทคนิค โดยจังหวัดอุบลราชธานี จะพิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน ผ่านตามข้อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ รายละเอียดของยา และใช้หลักเกณฑ์ราคา

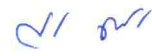
๙. สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม และส่งข้อเสนอแนะ วิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็น

ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร มาถึงหน่วยงานโดยเปิดเผยชื่อ และที่อยู่ของผู้ให้ข้อเสนอแนะวิจารณ์ หรือมีความเห็นด้วย ตามรายละเอียดดังนี้


๙.๑ หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๕-๓๑๙๓๐๐ ต่อ ๘๐๑๓

๙.๒ สถานที่ติดต่อ กลุ่มงานเภสัชกรรม งานจัดซื้อ อาคารเภสัชกรรม ชั้น ๔ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาชิริาลงกรณ ถ.อุบลฯ - ตระการ ต.ไธเนย์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวสุพิชญา เจริญศรี)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางกาญจนา ตรีจันทร์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวอรดี เกื้อทาน)



(นางสาวนิพนธ์ ศิริบูรณ์)
เภสัชกรชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๖๔๐๓๕/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗)

- เห็นควรให้ความเห็นชอบ



(นางพนานันท์ ศรีแสงเมือง)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายณรงค์ชัย สังข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาชิริาลงกรณ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี