

## รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์การแพทย์

### ตู้เย็นเก็บวัคซีน

โรงพยาบาลแม่ออน อำเภอแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่

#### 1. ความเป็นมา

โรงพยาบาลแม่ออน ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จาก สปสช.เขต 1 เชียงใหม่ เพื่อจัดหาครุภัณฑ์การแพทย์ ทดแทนเครื่องเดิมซึ่งชำรุด เสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน จึงมีความจำเป็นต้องจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์เพื่อทดแทนครุภัณฑ์เดิมที่ชำรุดและเสื่อมสภาพ

#### 2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อทดแทนครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องเดิมที่ชำรุด เสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน

#### 3. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

3.1 มีความสามารถตามกฎหมาย

3.2 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

3.3 ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

3.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

3.5 ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

3.6 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

3.7 เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

3.8 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดเชียงใหม่ ในวันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

3.9 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

3.10 ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์การแพทย์และกำหนดราคากลาง

1. นางสาวธัญวรรณ จารุจारी ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ..... DM Sr

2. นางสาวดาริกา พริ้งลำภู ตำแหน่ง เกษีชรชำนาญการ

กรรมการ..... DM Sr

3. นางสาวสายฝน ปัญญาฟู ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ..... DM Sr



กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลักกิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมคำหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมคำที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้ร่วมคำรายใดเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมคำ การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้ร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมคำ

3.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

3.12 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(1) กรณียื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า 1 ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก 1 ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(2) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน 1 ล้านบาท

(3) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝาก ไม่เกิน 90 วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(4) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของ

ธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน 90 วัน)

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์การแพทย์และกำหนดราคากลาง

|                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. นางสาวธัญญารณ จารุจारी ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ..... |
| 2. นางสาวดาริกา พริงลำภู ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ          | กรรมการ.....       |
| 3. นางสาวสายฝน ปัญญาฟู ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ     | กรรมการ.....       |

(5) กรณีตามข้อ (1) - ข้อ (4) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(5.1) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(5.2) นิติบุคคลที่จะตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2561

#### 4. คุณสมบัติเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์

##### 4.1 คุณสมบัติทั่วไป

4.1.1 เป็นตู้แช่เย็น 2 ประตู ควบคุมอุณหภูมิได้ในช่วง 2 องศาเซลเซียส ถึง 8 องศาเซลเซียส

4.1.2 บานประตูเป็นกระจกฉนวน 2 ชั้น (Low-E Mission) ป้องกันฝ้าหรือไอน้ำเกาะ ทำให้กระจกบานใส มองเห็นสิ่งที่เก็บภายในได้ชัดเจน

4.1.3 มีชั้นวางภายใน จำนวน 5x2 ชั้น ปรับระดับสูง - ต่ำได้

4.1.4 มีระบบสัญญาณเตือนอัตโนมัติเมื่ออุณหภูมิภายในตู้ออกนอกช่วง 2 – 8 °C หรือช่วงที่ตั้งไว้

4.1.5 ระบบทำความเย็นอัตโนมัติ ไม่มีน้ำแข็งเกาะ (No Frost)

4.1.6 มีระบบ Force Air Circulation ช่วยกระจายความเย็นภายในตู้ด้วยพัดลม อย่างทั่วถึง

4.1.7 ขนาดภายนอกตู้มีขนาดไม่น้อยกว่า 1,200 x 660 x 2,050 มิลลิเมตร (กว้างxลึกxสูง) ตัวเครื่องมีขนาดความจุไม่น้อยกว่า 33 คิวบิกฟุต, มีล้อสำหรับการเคลื่อนย้าย

4.1.8 มีหลอดไฟ LED ให้แสงสว่างภายในตู้

4.1.9 ใช้สารทำความเย็นที่ปลอดภัย CFC (R134a หรือ R-290a)

4.1.10 ใช้ไฟฟ้าที่ 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์

4.1.11 มีเอกสารรับรองการสอบเทียบความถูกต้องของอุณหภูมิผ่านตามมาตรฐาน ISO 17025 สำหรับระบบแสดงอุณหภูมิของตัวเครื่อง Digital Thermometer

4.1.12 มีอุปกรณ์ป้องกันไฟกระชาก ป้องกันชุดควบคุมอุณหภูมิ

4.1.13 มีระบบหน่วงไฟและระบบป้องกันไฟตก ไฟเกิน ช่วยป้องกันความเสียหายของระบบทำความเย็น

##### 4.2 คุณสมบัติของตัวเครื่องระบบบันทึกและติดตามอุณหภูมิ

4.2.1 เป็นอุปกรณ์วัดและบันทึกอุณหภูมิต่อเนื่องอัตโนมัติ สำหรับติดตามอุณหภูมิในจุดที่ต้องการควบคุมอย่างต่อเนื่อง

4.2.2 สามารถวัดและบันทึกอุณหภูมิได้ในช่วงตั้งแต่ -30 °C ถึง 80 °C

4.2.3 มีหน้าจอ แสดงตัวเลขอุณหภูมิปัจจุบัน (Heat Time) และค่าต่าง ๆ

4.2.4 อุปกรณ์รองรับการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตได้ทั้งระบบสาย Unshielded Twisted Pair (LAN) หรือ Wifi System

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะของครุภัณฑ์การแพทย์และกำหนดราคากลาง

|                                                         |                    |
|---------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. นางสาวธัญวรรณ จารุจรี ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ..... |
| 2. นางสาวดาริกา พริงลำภู ตำแหน่ง เกษตรชำนาญการ          | กรรมการ.....       |
| 3. นางสาวสายฝน ปัญญาฟู ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    | กรรมการ.....       |



4.2.5 สามารถดูข้อมูลอุณหภูมิ Real Time ผ่านระบบ Cloud Server ได้ทั้งจาก PC Computer, Tablet และ Mobile Phone

4.2.6 มีระบบตั้งค่าและแจ้งเตือนอุณหภูมิ Hi-Low Temperature ที่ผิดปกติ และส่งสัญญาณเตือนเข้าสู่อุปกรณ์ที่เชื่อมต่อไว้ ผ่าน Application Line หรือ Email

4.2.7 สามารถตั้งค่าแจ้งเตือนอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 1 นาที ขึ้นไป

4.2.8 สามารถตั้งค่าบันทึกอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 1 นาที – 24 ชั่วโมง

4.2.9 แสดงผลข้อมูลอุณหภูมิในรูปแบบกราฟและตารางข้อมูล และบันทึกข้อมูลในรูปแบบ File เอกสาร Excel และไฟล์รูปภาพ (jpg) ได้

4.2.10 มีระบบสำรองไฟฟ้า (Battery Back Up) สำหรับอุปกรณ์วัดและบันทึกอุณหภูมิ

#### 4.3 เงื่อนไขอื่น ๆ

4.3.1 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 1 ปี

4.3.2 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

4.3.3 ผู้ขายจะต้องส่งช่างมาแสดงวิธีการใช้งานและการบำรุงรักษาเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

4.3.4 ผู้เสนอราคาจะต้องแสดงเอกสาร หนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายและการซ่อมบำรุงที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตมาแสดงพร้อมเอกสารยื่นข้อเสนอ

4.3.5 เป็นผู้ผลิตและจัดจำหน่ายพร้อมบริการหลังการขาย ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO9001 : 2015 และ ISO 13485 : 2016

4.3.6 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา เป็นภาษาไทย จำนวน 1 ชุด

#### 5. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจะจ้าง

5.1 ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวนเงิน 89,500.-บาท (แปดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

#### 6. วงเงินงบประมาณ

งบประมาณในการจัดซื้อครั้งนี้ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 89,500.-บาท (แปดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อมระดับหน่วยบริการ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

#### 7. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุภายใน 90 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย

#### 8. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใช้หลักเกณฑ์ ราคา

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์การแพทย์และกำหนดราคา

|                                                         |                    |
|---------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. นางสาวธัญวารณ จารุจรี ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ..... |
| 2. นางสาวดาริกา พริงลำภู ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ         | กรรมการ.....       |
| 3. นางสาวสายฝน ปัญญาฟู ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    | กรรมการ.....       |

#### 9. งานตรวจและการจ่ายเงิน

กำหนดระยะเวลาส่งมอบงาน จำนวน 1 (หนึ่ง) งวด โดยเบิกจ่ายเมื่อผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุครบถ้วนตามสัญญาทุกประการ โดยเบิกจ่ายให้ตามสัญญาซื้อขายจากเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อมระดับหน่วยบริการ) ปีงบประมาณ 2567

#### 10. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.20 (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ โดยนับถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามสัญญาซื้อขายจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำส่งของมาส่งมอบจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาซื้อขาย

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์การแพทย์และกำหนดราคากลาง

|                          |         |                        |                    |
|--------------------------|---------|------------------------|--------------------|
| 1. นางสาวธัญวรรณ จารุจรี | ตำแหน่ง | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ..... |
| 2. นางสาวดาริกา พริงลำภู | ตำแหน่ง | เภสัชกรชำนาญการ        | กรรมการ.....       |
| 3. นางสาวสายฝน ปัญญาฟู   | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  | กรรมการ.....       |