



ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เรื่อง สอบราคาซื้อชุดน้ำยาตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Cell Count : CBC)

ด้วย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้ประกาศสอบราคาซื้อชุดน้ำยาตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Cell Count : CBC) จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

๑. น้ำยาสำหรับนับเม็ดเลือดขาว Basophil และ NRBC LYSERCELL WNR จำนวน ๒๗ กล่อง
๒. น้ำยาสำหรับตรวจนับและแยกชนิดเม็ดเลือดขาว LYSERCELL WDF จำนวน ๒๗ กล่อง
๓. น้ำยาสำหรับตรวจวัดปริมาณฮีโมโกลบิน SULFOLYSER จำนวน ๒๔ กล่อง
๔. น้ำยาสำหรับย้อมเม็ดเลือดขาว Basophil และ NRBC FLUOROCELL WNR
๕. น้ำยาสำหรับเจือจางและตรวจนับเม็ดเลือดแดงและเกล็ดเลือด CELLPACK DCL จำนวน ๑๕๒ กล่อง
๖. น้ำยาสำหรับตรวจนับและแยกชนิดเม็ดเลือดขาว FLUOROCELL WDF จำนวน ๑๘ กล่อง

เพื่อใช้ในราชการ ณ โรงพยาบาลหัวหิน

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อ
๒. ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
๓. ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศสอบราคาหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ตามข้อ ๑.๕
๔. ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
๕. ผู้เสนอราคาเป็นผู้ที่ผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อของโรงพยาบาลหัวหิน
๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
๗. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
๘. คู่สัญญาต้องรับจ่ายผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร เว้นแต่การรับจ่ายเงินแต่ละครั้งไม่เกินสามหมื่นบาท คู่สัญญาอาจรับจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นของสอบราคา ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐  
ในวันและเวลาราชการ ณ กลุ่มงานพยาธิวิทยา โรงพยาบาลหัวหิน และกำหนดเปิดซองสอบราคาในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ กลุ่มงานพยาธิวิทยา โรงพยาบาลหัวหิน

/ผู้สนใจ...

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคา ได้ที่กลุ่มงานกลุ่มงานพยาธิวิทยา โรงพยาบาลหัวหิน  
ระหว่างวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐ หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข  
๐-๓๒๕๒-๓๐๐๐ ต่อ ๘๑๒๑ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายสมชาย เทพเจริญนิรันดร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

## รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

### น้ำยาชุดตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(Complete Blood Count : CBC)

#### ความต้องการ

น้ำยาชุดตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count : CBC) เพื่อใช้กับเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ ๒ เครื่องคือ เครื่องหลักและเครื่องสำรอง

#### วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้สำหรับตรวจนับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count) ด้วยเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ ชนิด 5-part differential count

#### คุณสมบัติเฉพาะน้ำยา

##### ๑. คุณลักษณะเฉพาะน้ำยาสำหรับนับจำนวนเม็ดเลือดขาว basophil และ NRBC (LYSERCELL WNR)

๑.๑ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปใช้กับเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ สำหรับนับจำนวนเม็ดเลือดขาวBasophil และ NRBC

๑.๒ น้ำยาสำเร็จรูปนี้ประกอบด้วยส่วนประกอบที่สำคัญ ดังนี้

๑.๒.๑ Non-ionic surfactant 0.10 %

๑.๒.๒ Organic quaternary ammonium salts 0.20 %

๑.๓ น้ำยามีขนาดบรรจุ ๔ ลิตร

๑.๔ เก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๒-๓๕ องศาเซลเซียส

๑.๕ น้ำยามีอายุไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน หลังจากเปิดใช้งานแล้ว

๑.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปเอเชีย

##### ๒. คุณลักษณะเฉพาะน้ำยาสำหรับตรวจนับและแยกชนิดเม็ดเลือดขาว LYSERCELL WDF

๒.๑ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปใช้กับเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ สำหรับนับแยกชนิดของเม็ดเลือดขาว Neutrophil, Lymphocyte, Monocyte, Eosinophil

๒.๒ น้ำยาสำเร็จรูปนี้ประกอบด้วยส่วนประกอบที่สำคัญ ดังนี้

๒.๒.๑ Non-ionic surfactant 0.17 %

๒.๒.๒ Organic quaternary ammonium salts 0.07 %

๒.๓ น้ำยามีขนาดบรรจุ ๔ ลิตร

๒.๔ เก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๒-๓๕ องศาเซลเซียส

๒.๕ น้ำยามีอายุไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน หลังจากเปิดใช้งานแล้ว

๒.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปเอเชีย

/๓.คุณลักษณะ...

.....  
.....

.....  
.....

.....  
.....

๓. คุณลักษณะเฉพาะน้ำยาสำหรับตรวจวัดปริมาณฮีโมโกลบิน SULFOLYSER

- ๓.๑ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปใช้กับเครื่องนับเลือดอัตโนมัติ เพื่อตรวจวัดฮีโมโกลบิน
- ๓.๒ น้ำยาสำเร็จรูปนี้ประกอบด้วยส่วนประกอบของ Sodium Lauryl Sulfate 1.80 g/L
- ๓.๓ น้ำยามีขนาดบรรจุ ๑.๕ ลิตร
- ๓.๔ เก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๑-๓๐ องศาเซลเซียส
- ๓.๕ น้ำยาต้องมีอายุไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันรับของ
- ๓.๖ น้ำยามีอายุไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน หลังจากเปิดใช้งานแล้ว
- ๓.๗ เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปเอเชีย

๔. คุณลักษณะเฉพาะของน้ำยาสำหรับย้อมเม็ดเลือดขาว basophil และ NRBC FLUOROCELL WNR

- ๔.๑ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปใช้เครื่องนับเลือดอัตโนมัติ สำหรับนับจำนวนเม็ดเลือดขาว Basophil และ NRBC
- ๔.๒ น้ำยาสำเร็จรูปนี้ประกอบด้วยส่วนประกอบที่สำคัญ ดังนี้
  - ๔.๒.๑ Polymethine dye 0.005 %
  - ๔.๒.๒ Ethylene glycol 99.9 %
- ๔.๓ น้ำยามีขนาดบรรจุ ๘๒ มิลลิลิตร จำนวน ๒ Cartridges
- ๔.๔ เก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๒-๓๕ องศาเซลเซียส
- ๔.๕ น้ำยามีอายุไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน หลังจากเปิดใช้งานแล้ว
- ๔.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปเอเชีย

๕. คุณลักษณะเฉพาะน้ำยาสำหรับเจือจาง และตรวจนับเม็ดเลือดแดงและเกล็ดเลือด CELLPACK DCL

- ๕.๑ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปใช้กับเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ สำหรับเจือจางและตรวจนับเม็ดเลือดแดงและเกล็ดเลือด
- ๕.๒ น้ำยาสำเร็จรูปนี้ประกอบด้วยส่วนประกอบดังนี้
  - ๕.๒.๑ Sodium Chloride 0.70 %
  - ๕.๒.๒ Tris buffer 0.20 %
  - ๕.๒.๓ EDTA-2K 0.02 %
- ๕.๓ น้ำยามีขนาดบรรจุ ๒๐ ลิตร
- ๕.๔ เก็บรักษาอุณหภูมิ ๒-๓๕ องศาเซลเซียส
- ๕.๕ น้ำยามีอายุไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน หลังจากเปิดใช้งานแล้ว
- ๕.๖ เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปเอเชีย

...../๖.คุณลักษณะ...  
.....ประธานกรรมการ  
.....กรรมการ  
.....กรรมการ

## ๖ คุณสมบัติเฉพาะน้ำยาสำหรับตรวจนับและแยกชนิดเม็ดเลือดขาว FLUOROCELL

- ๖.๑ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปใช้กับเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ สำหรับนับแยกชนิดเม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil, Lymphocyte, Monocyte, Eosinophil
- ๖.๒ น้ำยาสำเร็จรูปนี้ประกอบด้วยส่วนประกอบที่สำคัญ ดังนี้
- |                       |         |
|-----------------------|---------|
| ๖.๒.๑ Polymethine dye | 0.002 % |
| ๖.๒.๒ Methanol        | 3.0 %   |
| ๖.๒.๓ Ethylene glycol | 96.9 %  |
- ๖.๓ น้ำยามีขนาดบรรจุ ๔๒ มิลลิเมตร จำนวน ๒ Cartridges
- ๖.๔ เก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๒-๓๕ องศาเซลเซียส
- ๖.๕ น้ำยามีอายุไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน หลังจากเปิดใช้งานแล้ว
- ๖.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปเอเชีย

## ๗. เงื่อนไขเฉพาะ

๗.๑ ผู้ขายติดตั้งเครื่องวิเคราะห์ชนิดอัตโนมัติและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้กับน้ำยาตรวจวิเคราะห์ ที่สอบราคาในครั้งนี้จำนวน ๒ เครื่องโดยต้องมีเครื่องสำรองไฟ (UPS) ซึ่งสามารถสำรองไฟฟ้าได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาทีและต้องรับผิดชอบในการติดตั้งตลอดจนต้อง บำรุงรักษาให้มีสภาพดีอยู่เสมอ ตลอดระยะเวลาที่โรงพยาบาลใช้น้ำยาตรวจดังกล่าวโดยผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด เช่นการจัดหาน้ำยาสำหรับการติดตั้งเครื่อง และปรับตั้งค่าและ Validate test method เครื่องที่ติดตั้งเพื่อให้สามารถใช้งานได้ภายใน ๑๕ วันนับถัด จากวันลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย

๗.๒ บริษัทผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตโดยตรง โดยมีสำเนาเอกสารรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายมายื่นแสดงในวันเสนอราคาด้วย การกำหนดส่งมอบชุดน้ำยางวดแรกภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย งวดถัดไปผู้ขายต้องส่งมอบน้ำยาภายใน ๑๕ วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อ และน้ำยาที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันที่ส่งมอบการสั่งซื้อสินค้ารวม ๔ งวดภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๗.๓ บริษัทผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพชุดน้ำยาตลอดอายุการใช้งาน หากมีการเสื่อมคุณภาพก่อนวันหมดอายุการใช้งาน หรือน้ำยาเสียเพราะเครื่องขัดข้องผู้ขายต้องนำน้ำยาชุดใหม่เปลี่ยนให้ภายใน ๗ วัน นับจากได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลหัวหิน

/๗.๔.บริษัท...

.....ประธานกรรมการ  
.....กรรมการ  
.....กรรมการ

๗.๔ บริษัทผู้ขายต้องส่งช่างมาดูแลรักษาเครื่องที่มาติดตั้ง เพื่อตรวจสอบการทำงานของเครื่อง ให้ใช้ได้ดีอยู่เสมออย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง โดยที่บริษัทฯ ยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งหมดทุกรายการในกรณีที่เครื่องเสียและไม่สามารถแก้ไขเบื้องต้นโดยผู้ใช้งาน จะมีช่างมาแก้ไขด่วนภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับตั้งแต่วันที่ผู้ใช้งานได้แจ้งไปยังบริษัทฯ และต้องชดเชยจำนวนน้ำยาที่สูญเสียไปในการซ่อมเครื่อง รวมไปถึงน้ำยาตรวจที่เกิดความเสียหายเนื่องมาจากความผิดพลาดจากการทำงานของเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติเองให้กับทางโรงพยาบาลหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

๗.๕ บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ในการจัดหาสารมาตรฐาน (Calibrator) ซึ่งเป็นไปตามหลักวิชาการและต้องชดเชยจำนวนน้ำยาที่ต้องสูญเสียไปกับการทดสอบ IQC รวมไปถึงจำนวนน้ำยาที่ต้องสูญเสียไปกับการเปิด-ปิดเครื่อง (ในส่วนของ Prime น้ำยา เข้าเครื่อง การ Run Background) ในแต่ละวันที่เปิดใช้เครื่อง

๗.๖ บริษัทผู้ขายต้องสนับสนุนสารควบคุมคุณภาพภายใน (IQC) อย่างน้อย ๓ ระดับของสารมาตรฐาน โดยจัดส่งให้เพียงพอกับการใช้งานไปจนตลอดอายุสัญญา

๗.๗ บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการสมัครเป็นสมาชิกในการประกันคุณภาพกับองค์กรภายนอก (EQA) ขององค์กรภายในประเทศไทย ๒ เครื่องตลอดระยะเวลาที่ใช้เครื่อง โดยที่องค์กรที่จะสมัครต้องได้รับความเห็นชอบจากกลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

๗.๘ บริษัทผู้ขายต้องให้คู่มือการใช้งานของเครื่องที่ติดตั้งที่เป็นภาษาไทยจำนวน ๒ ฉบับ และภาษาอังกฤษจำนวน ๒ ฉบับ ตลอดจนมีแบบฟอร์มที่ใช้บันทึกการดูแลรักษาเครื่องมือ ปีละ ๑ เล่มต่อเครื่องตลอดระยะเวลาที่ใช้เครื่อง

๗.๙ บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อระบบ LIS และค่าดูแลรักษาระบบที่ใช้ในโรงพยาบาลหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์กับเครื่องตรวจวิเคราะห์ ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

๗.๙.๑ บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดหาเครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมPrinter หมึกพิมพ์และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ๑ ชุดต่อเครื่อง ใช้สำหรับต่อเชื่อมกับระบบ ซึ่งสามารถใช้งานได้ไปจนตลอดหมดระยะเวลาที่ใช้น้ำยา

๗.๙.๒ บริษัทต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ใช้สำหรับการเชื่อมต่อระบบ (Interface) และ Modem ที่จำเป็นสำหรับต่อเชื่อมระบบข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาล

๗.๙.๓ บริษัทต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ หากมีอุปกรณ์หรือเครื่องมือดังกล่าวเกิดการชำรุด เสียบริษัทจะต้องจัดหาอุปกรณ์หรือเครื่องมือตามข้อ ๗.๙.๑, ๗.๙.๒ มาทดแทนภายใน ๗ วัน ยกเว้นกรณีที่โปรแกรม LIS ไม่สามารถใช้ได้ในเครื่องคอมพิวเตอร์ บริษัทจะต้องรับผิดชอบในการลงโปรแกรมภายใน ๒๔ ชั่วโมงโดยที่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ในส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งหมดเพื่อให้โรงพยาบาลสามารถใช้งานในระบบ LIS ไม่ติดขัด

/๗.๑๐.บริษัท...



.....ประธานกรรมการ



.....กรรมการ

.....  
.....

.....กรรมการ


๗.๑๐ บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบในการสอบเทียบเครื่อง (Calibrate) ที่มาติดตั้งโดยใช้  
สารมาตรฐานที่สอบกลับได้ ปีละ ๑ ครั้ง


๗.๑๑ บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบทำการเปรียบเทียบผล (Correlation) ระหว่างเครื่อง ๒ เครื่อง  
ที่ใช้ให้น้ำยา ๑ ครั้งต่อปี โดยที่บริษัทฯ จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการทดสอบทั้งหมด


๗.๑๒ น้ำยาฯ ที่โรงพยาบาลหัวหินสอบราคาในครั้งนี้ ต้องตรวจทดสอบได้จำนวน ๗๔,๐๐๐ เทสต์  
หากพบว่าน้ำยาหมดก่อนจำนวนที่ได้เสนอราคาไว้ นั้น บริษัทต้องชดเชยน้ำยามาให้ครบตามจำนวน

๗.๑๓ ผู้ใช้มีสิทธิยกเลิกสัญญาได้ตลอดเวลา หากน้ำยา รวมทั้งการบริการไม่เป็นไปตามกำหนด  
และเมื่อบอกเลิกแล้วผู้ซื้อไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายจากบริษัทผู้ขายได้

๗.๑๔ การพิจารณาของคณะกรรมการถือว่าสิ้นสุด ทั้งนี้ถือเอาประโยชน์ของทางราชการเป็น  
สำคัญ

ลงชื่อ .....  ..... ประธานกรรมการ  
(นางสาวดวงทิพย์ ลีวนิชกุล)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....  ..... กรรมการ  
(นางสาวอวยพร สายทองดี)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....  ..... กรรมการ  
(นางสาวสุธาทพร จุงจิตรดำรงค์)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อชุดน้ำยาตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด  
(Complete Blood Cell Count : CBC) จำนวน ๖ รายการ  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาววาสนา จังพานิช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า นายชาญเดช เกิดแก้ว นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางสาวณททัย ปรารค์ทอง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางสาวอวยพร สายทองดี นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางสาวสุธาทพร จุงจิตรดำรงค์ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนร่วมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๙


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ)..........พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นางวาสนา จังพานิช)

(ลงชื่อ)..........นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นายชาญเดช เกิดแก้ว)

(ลงชื่อ)..........นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ คณะกรรมการตรวจรับ  
(นางสาวณททัย ปรารค์ทอง)

(ลงชื่อ)..........นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ คณะกรรมการตรวจรับ  
(นางสาวอวยพร สายทองดี)

(ลงชื่อ)..........นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ คณะกรรมการตรวจรับ  
(นางสาวสุธาทพร จุงจิตรดำรงค์)



ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีในงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อชุดน้ำยาชุดตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด Complete Blood Cell Count : CBC จำนวน ๖ รายการ /หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลหัวหิน
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๙๙๘,๐๑๑.๐๐บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดพันสี่เอ็ดบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลหัวหิน
๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐  
เป็นเงิน ๑,๙๙๘,๐๑๑.๐๐บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดพันสี่เอ็ดบาทถ้วน)  
ราคา/หน่วย
  ๑. น้ำยาสำหรับนับเม็ดเลือดขาว Basophil และ NRBC LYSERCELL WNR จำนวน ๒๗ กล่อง ราคากล่องละ ๑๗,๒๒๗.๐๐บาท
  ๒. น้ำยาสำหรับตรวจนับและแยกชนิดเม็ดเลือดขาว LYSERCELL WDF จำนวน ๒๗ กล่อง ราคากล่องละ ๑๗,๒๒๗.๐๐บาท
  ๓. น้ำยาสำหรับตรวจวัดปริมาณฮีโมโกลบิน SULFOLYSER จำนวน ๒๔ กล่อง ราคากล่องละ ๗,๔๙๐.๐๐บาท
  ๔. น้ำยาสำหรับย้อมเม็ดเลือดขาว Basophil และ NRBC FLUOROCELL WNR จำนวน ๙ กล่อง ราคากล่องละ ๑๗,๒๒๗.๐๐บาท
  ๕. น้ำยาสำหรับเจือจางและตรวจนับเม็ดเลือดแดงและเกล็ดเลือด CELLPACK DCL จำนวน ๑๕๒ กล่อง ราคากล่องละ ๒,๗๘๒.๐๐บาท
  ๖. น้ำยาสำหรับตรวจนับและแยกชนิดเม็ดเลือดขาว FLUOROCELL WDF จำนวน ๑๘ กล่อง ราคากล่องละ ๑๗,๒๒๗.๐๐บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
  - ๔.๑ ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี รายการที่ ๑-๓ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๑ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ และรายการที่ ๔-๖ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๙๕ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๙
  - ๔.๒ .....
  - ๔.๓ .....
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
  - ๕.๑ นางสาวดวงทิพย์ ลีวนิชกุล ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ประธานกรรมการ
  - ๕.๒ นางสาวอวยพร สายทองดี ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ
  - ๕.๓ นางสาวสุธาพร จุงจิตรดำรง ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ