

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อน้ำยาล้างเครื่องไตเทียม CITROSTERIL ๕ L โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding: e-bidding) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลตระการพิษผล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลตระการพิษผล จังหวัดอุบลราชธานี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร น้ำยาล้างเครื่องไตเทียม CITROSTERIL ๕ L จำนวน ๒๓๕ ขวด เป็นเงิน ๕๐๒,๙๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๕๐๒,๙๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
โดยจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑) นายแพทย์เอนก นามบุญชู นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลตระการพิษผล	ประธานกรรมการ
๒) นางสาวสุนันทรา บุญกล้า เกษีกรชำนาญการ โรงพยาบาลตระการพิษผล	กรรมการ
๓) นางสาวโสภิตา เจตนา เกษีกร(พนักงานราชการ) โรงพยาบาลตระการพิษผล	กรรมการ



.....ประธานกรรมการ



.....กรรมการ



.....กรรมการ

ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

น้ำยาล้างเครื่องไตเทียม CITROSTERIL ๕ L

รายละเอียดสินค้า

รหัส: CITROSTERIL บาร์โค้ด:
 ชื่อไทย: CITROSTERIL 5 L
 ชื่ออังกฤษ: CITROSTERIL 5 L

รายละเอียด: คลังสินค้า <F8> หอผู้ป่วย <F7> ปีงบประมาณเดิม

วันที่ซื้อล่าสุด: 13/06/67 วันที่ขายล่าสุด: / /
 ราคาซื้อล่าสุด: 2,140.00 / ก ราคาขายล่าสุด: 0.00 /
 ส่วนลดซื้อล่าสุด: ส่วนลดขายล่าสุด:
 จำนวนค้างรับ: 5.00 จำนวนค้างส่ง: 0.00

คลังสินค้า <F8> :-

รหัส	ชื่อ	ยอดคงรับ	มูลค่าคงรับ	ยอดคงเหลือ	ราคาต่อหน่วย	มูลค่าคง
01	ค.บริวาร	0.00	0.00	0.00	0.00	
02	ค.ยา	12.00	29,532.00	0.00	2,140.00	

รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | | |
|---------------------------|------------------------|---------------|
| ๑) นายแพทย์เอนก นามบุญชู | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| | โรงพยาบาลตระการพืชผล | |
| ๒) นางสาวสุนันทรา บุญกล้า | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| | โรงพยาบาลตระการพืชผล | |
| ๓) นางสาวโสภิตา เจตนา | เภสัชกร(พนักงานราชการ) | กรรมการ |
| | โรงพยาบาลตระการพืชผล | |



.....ประธานกรรมการ



.....กรรมการ



.....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะของยา

น้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียม Citrosteril ๕,๐๐๐ ml

โรงพยาบาลตระการพืชผล อำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ชื่อยา น้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียม Citrosteril ๕,๐๐๐ ml

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑ รูปแบบ ใช้เพื่ออบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมหลังจากจบการใช้งาน และรักษาประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องให้ได้ตามมาตรฐานและเป็นการยืดอายุการใช้งานให้นานขึ้น
- ๒.๒ ส่วนประกอบ เป็นน้ำยาที่มีสารประกอบของ Citric Acid Lactic Acid และ Malic Acid ขนาดบรรจุ ๕,๐๐๐ ml/แกลลอน
- ๒.๓ ภาชนะบรรจุ บรรจุในแกลลอน ๕ ลิตร
- ๒.๔ ฉลาก -ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสําคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนตำรับยา และวิธีการเก็บรักษายาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์
-บนภาชนะบรรจุยา อย่างน้อยต้องระบุชื่อยา หรือชื่อทางการค้า ส่วนประกอบและขนาดความแรงของยา เลขที่ผลิต วันสิ้นอายุไว้ชัดเจน

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑ เป็นน้ำยาที่มีสารประกอบของ Citric Acid Lactic Acid และ Malic Acid
- ๓.๒ สามารถใช้ได้กับเครื่องไตเทียมและเป็นน้ำยาที่มีประสิทธิภาพสูงในการกำจัดคราบตะกอนเกลือต่างๆ ภายในเครื่องพร้อมกับความสามารถในการฆ่าเชื้อโดยใช้เวลาในการทำงานโดยประมาณ ๓๐ นาที ที่อุณหภูมิ ๘๔ °C
- ๓.๓ เป็นน้ำยาที่ไม่มีกลิ่นฉุน มีลักษณะเป็นของเหลวใส ไม่มีสี
- ๓.๔ ไม่เป็นมลพิษกับสิ่งแวดล้อม จะสลายได้เองในอากาศ จึงไม่มีอันตรายต่อผู้ใช้
- ๓.๕ Citrosteril บรรจุในแกลลอน ๕ ลิตร ใช้ปริมาณน้ำยา Citrosteril ในการฆ่าเชื้อและกำจัดคราบตะกอนเกลือต่อหนึ่งครั้งประมาณ ๕๐ มิลลิลิตร (การฆ่าเชื้อและการกำจัดคราบตะกอนเกลือภายในเครื่องเป็นวิธีการปฏิบัติตามปกติของหน่วยไตเทียมทั่วไป)

๔. เงื่อนไขอื่นๆ

๔.๑ ตัวอย่างน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียม

ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมมาอย่างน้อย ๓ หน่วยบรรจุภัณฑ์ ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วน ตามที่กำหนดในหัวข้อคุณสมบัติทั่วไปข้างต้น

๔.๒ การประกันคุณภาพน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมที่ส่งมอบ (แสดงเอกสารการรับประกัน)

๔.๒.๑ น้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันที่ส่งมอบ

๔.๒.๒ กรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจ

วิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะต้องทำหนังสือร้องขอตัวอย่าง โดยผู้ขายจะต้องส่งน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยงานราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ กรณีที่พบว่าน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป



ประธานกรรมการ



กรรมการ

กรรมการ

๔.๒ การประกันคุณภาพน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมที่ส่งมอบ (แสดงเอกสารการรับประกัน) (ต่อ)

๔.๒.๓ ผู้ขายจะต้องรับเปลี่ยนน้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนดโดยไม่มีเงื่อนไข

๔.๒.๔ ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนด ดังนี้

๔.๒.๔.๑ กรณีผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์น้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมนี้จาก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานข้อกำหนด

๔.๒.๔.๒ กรณีผลิตภัณฑ์น้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมชนิดนี้ถูกเรียกเก็บคืนจากท้องตลาด

โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในช่วงเวลาของสัญญาจะซื้อขาย

๔.๒.๕ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์น้ำยาอบฆ่าเชื้อเครื่องไตเทียมที่มีประวัติ

ถูกเรียกคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในระยะเวลา ๑ ปีก่อนวันประกาศ

ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ลงชื่อ



(นายเอนก นามบุญชู)

ประธานคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ

ลงชื่อ



(นางสาวสุนันทรา บุญกล้า)

กรรมการกำหนดคุณลักษณะ

ลงชื่อ



(นางสาวโสภิตา เจตนา)

กรรมการกำหนดคุณลักษณะ