



ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง การจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๓ รายการ (ถุงมือยางใช้แล้วทิ้ง)
โดยวิธีประกวดราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
ของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑. ความเป็นมา

เนื่องจาก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นโรงพยาบาลตรวจและรักษาโรคทั่วไป ซึ่งในการตรวจและรักษาผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ถุงมือยางสำหรับการตรวจโรค เพื่อป้องกันการสัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย และป้องกันการส่งผ่านเชื้อโรคจากผู้ป่วยสู่ผู้ตรวจหรือจากผู้ตรวจสู่ผู้ป่วย และเป็นไปตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Precaution) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะได้ทำการประมูลซื้อถุงมือยางสำหรับการตรวจโรค จำนวน ๓ รายการ ประกอบด้วย.-

- | | |
|--|-------------------|
| ๑. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์เอส | จำนวน ๔๗,๗๐๐ ก้อน |
| ๒. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์เอ็ม | จำนวน ๙,๖๐๐ ก้อน |
| ๓. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์แอล | จำนวน ๖๓๐ ก้อน |

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อบริการแพทย์,พยาบาล,นักศึกษาแพทย์และเจ้าหน้าที่ สวมป้องกันการติดเชื้อโรคของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

- ๓.๑ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
- ๓.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคล หรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- ๓.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่ มหาวิทยาลัย และไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันระหว่างผู้เสนอราคากับผู้ให้บริการตลาดกลาง อิเล็กทรอนิกส์ ณ วันประกาศประกวดราคาจ้างด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการ อันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาครั้งนี้

๔. คุณลักษณะเฉพาะ ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคชนิดไม่ปราศจากเชื้อ เบอร์ เอส,เอ็ม,แอล (Disposable Glove Size) Non-sterile

๔.๑ ลักษณะทั่วไป

๔.๑.๑ ถุงมือยางสำหรับตรวจโรค เมื่อตรวจพินิจต้องปราศจากตำหนิที่เป็นผลเสียต่อการใช้งาน เช่น ฟองอากาศ สิ่งแปลกปลอมในเนื้อยาง ขอบถุงมือยางต้องไม่ม้วนกลับขณะใช้งาน

๔.๑.๒ สารที่ช่วยหล่อลื่นในการสวมใส่ให้เป็นไปตาม USP ฉบับตีพิมพ์ครั้งล่าสุดในหัวข้อ Absorbable Dusting Power หรือสารอื่นที่สามารถพิสูจน์ว่ามีประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยแสดง เอกสารรับรอง

๔.๑.๓ การเจือสี สีที่ใช้ต้องมีความปลอดภัย

๔.๑.๔ การแต่งกลิ่นที่ใช้ต้องไม่เป็นพิษและไม่ทำให้อายุการใช้งานของถุงมือยางลดลง

๔.๒ ขนาดและมิติ มีหนังสือแสดงขนาดของมิติดังนี้

ขนาด	ความกว้างฝ่ามือ (มิลลิเมตร)	ความยาวไม่น้อยกว่า (มิลลิเมตร)	ความหนา (ชั้นเดียว) ไม่น้อยกว่า (มิลลิเมตร) ชนิดผิวเรียบ
S	๘๐ ± ๑๐	๒๓๐	๐.๐๘
M	๙๕ ± ๑๐	๒๓๐	๐.๐๘
L	๑๑๐ ± ๑๐	๒๓๐	๐.๐๘

๔.๓ ความยาวเหนือข้อมือไม่น้อยกว่า ๓ นิ้ว และไม่ม้วนพับขณะใช้งาน

๔.๔ การทดสอบการรั่วซึม เมื่อทดสอบตาม ASTM D ๕๑๕๑ ฉบับตีพิมพ์ครั้งล่าสุด โดยแสดง เอกสารรับรองการทดสอบ

๔.๕ ความต้านแรงดึงและความยืดเมื่อขาด โดยแสดงเอกสารรับรองการทดสอบ

ก่อนการบ่มแรง		หลังการบ่มแรง	
ความต้านแรงดึง (เมกะพาสคัล)	ความยืดเมื่อขาด (ร้อยละ)	ความต้านแรงดึง (เมกะพาสคัล)	ความยืดเมื่อขาด (ร้อยละ)
ไม่น้อยกว่า ๒๑	ไม่น้อยกว่า ๓/๑๐๐	ไม่น้อยกว่า ๑๖	ไม่น้อยกว่า ๕๐๐

๓/ ๔.๕ บรรจุ.....

๔.๖ การบรรจุ

๔.๖.๑ ต้องบรรจุในภาชนะบรรจุที่บ่งแสงทนต่อการขนส่งและการเก็บรักษาในภาวะปกติ

๔.๖.๒ การบรรจุ ๑ กล่องไม่น้อยกว่า ๕๐ คู่

๔.๗ การแสดงฉลาก ให้ภาชนะบรรจุต้องมีฉลากภาษาไทยแสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้

๔.๗.๑ ชื่อ ชนิดและขนาดของถุงมือยาง

๔.๗.๒ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้าแล้วแต่กรณี สำหรับถุงมือยางที่นำเข้าให้แสดงสถานที่ผลิตและประเทศผู้ผลิตด้วย

๔.๗.๓ จำนวนถุงมือยางที่บรรจุ

๔.๗.๔ เลขที่หรือตัวอักษรแสดงครั้งที่ผลิต

๔.๗.๕ เลขที่ใบอนุญาต

๔.๗.๖ เดือนปีที่ผลิต

๔.๗.๗ เดือนปีที่หมดอายุ

๔.๗.๘ ประโยชน์ที่ใช้ วิธีการใช้ และวิธีเก็บรักษา

๔.๗.๙ ข้อความ “ใช้ได้ครั้งเดียว” แสดงด้วยอักษรสีแดงที่เห็นได้ชัดเจน

๔.๘ ผ่านการขึ้นทะเบียนและได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากกระทรวงสาธารณสุข

๔.๙ เวชภัณฑ์ที่จะส่งต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

๔.๑๐ ผู้เสนอราคา ต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย โดยแสดงหลักฐานยืนยัน

๔.๑๑ ผู้สนใจเสนอราคาต้องส่งตัวอย่าง เพื่อทำการทดสอบการใช้งานตามขั้นตอนมาตรฐานการปฏิบัติของคณะแพทยศาสตร์ จำนวน เบอร์ละ ๕ กล่อง ก่อนวันยื่นซอง ๑๐ วัน

๔.๑๒ หากส่งมอบเรียบร้อยแล้วเกิดปัญหาเกี่ยวกับการใช้งานผู้ขายต้องรับผิดชอบในการเปลี่ยนให้ใหม่ตามจำนวนที่เหลือจากการส่งมอบทั้งหมด

๕. ระยะเวลาการส่งมอบ

กำหนดส่งมอบ จำนวน ๔ งวด

๖. วงเงินในการจัดซื้อ

วงเงินงบประมาณ ๓,๒๔๑,๒๕๐.- บาท (เจ็ดล้านสองแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔/ ๓. หน่วยงานรับผิดชอบ.....

๗. หน่วยงานรับผิดชอบ

๗.๑ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๗.๒ สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม หรือเสนอแนะวิจารณ์ หรือแสดงความ
คิดเห็นเป็นลายลักษณ์อักษร โดยเปิดเผยตัว ระบุชื่อ นามสกุล พร้อมทั้งอยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่
สามารถติดต่อได้ ตามช่องทางดังต่อไปนี้.-

๗.๒.๑ หน่วยจัดหาพัสดุ งานพัสดุและยานพาหนะ สำนักงานเลขานุการ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑๑๐ ถนนอินทวิโรจ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๗.๒.๒ จุดหมายอิเล็กทรอนิกส์ Email Address :

medpurch@mail.med.cmu.ac.th

๗.๒.๓ โทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๒๑ ๐๑๓๖

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ถึง ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.

เพื่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะได้นำข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะมาพิจารณาต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕



(รองศาสตราจารย์นายแพทย์นันทจิต) นันทจิต)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์