ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง การจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๓ รายการ
ถุงมือยางใช้แล้วทิ้ง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์
ของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

---

๑. ความเป็นมา

เนื่องจาก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นโรงพยาบาลตรวจและรักษาโรคทั่วไป ซึ่งในการตรวจและรักษาผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ถุงมือยางสำหรับการตรวจโรค เพื่อป้องกันการสัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย และป้องกันการส่งผ่านเชื้อโรคจากผู้ป่วยสู่ผู้ตรวจ หรือจากผู้ตรวจสู่ผู้ป่วย และเป็นตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Precaution) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ โรงพยาบาลหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะได้ทำการประมูลซื้อถุงมือยางสำหรับการตรวจโรค จำนวน ๓ รายการ ประกอบด้วย.-

๑. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์เอส	จำนวน	๔๑,๔๐๐ กล่อง
๒. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์เอ็ม	จำนวน	๑๘,๒๐๐ กล่อง
๓. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์แอล	จำนวน	๑,๙๐๐ กล่อง

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในกระบวนการตรวจรักษาโรค ผู้ป่วยของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

๓.๑ เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประมูลซื้อดังกล่าว

๓.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๓.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๓.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่มหาวิทยาลัย และไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันระหว่างผู้เสนอราคากับผู้ให้บริการตลาดกลางอิเล็กทรอนิกส์ ณ วันประกาศประกวดราคาจ้างด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

๒./๓.๕...

๓.๕ ต้องเป็นผู้ปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือ นิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๕๔ ดังนี้

๓.๕.๑ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๓.๕.๒ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government)

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

๔.๑ ลักษณทั่วไป

๔.๑.๑ ถุงมือยางสำรับตรวจโรค เมื่อตรวจพินิจต้องปราศจากตำหนิที่เป็นผลเสียต่อการใช้งาน เช่น ฟองอากาศ สิ่งแปลกปลอมในเนื้อยาง ขอบถุงมือยางต้องไม่ม้วนกลับขณะใช้งาน

๔.๑.๒ สารที่ช่วยหล่อลื่นในการสวมใส่ให้เป็นไปตาม USP ฉบับตีพิมพ์ครั้งหลังสุดในหัวข้อ Absorbable Dusting Power หรือสารอื่นที่สามารถพิสูจน์ว่ามีประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยแสดงเอกสารรับรอง

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 ผ่านการทดสอบการรั่วซึม เมื่อทดสอบตาม ASTM D ๕๑๕๑ ฉบับตีพิมพ์ครั้งหลังสุด โดยแสดงเอกสารรับรองการทดสอบ

๓ /๔.๔....

๔.๔ ความต้านแรงตึงและความยืดเมื่อขาด โดยแสดงเอกสารรับรองการทดสอบ

ก่อนการบ่มเร่ง		หลังการบ่มเร่ง	
ความต้านแรงตึง (เมกะพาสคัล)	ความยืดเมื่อขาด (ร้อยละ)	ความต้านแรงตึง (เมกะพาสคัล)	ความยืดเมื่อขาด (ร้อยละ)
ไม่น้อยกว่า ๒๑	ไม่น้อยกว่า ๗๐๐	ไม่น้อยกว่า ๑๖	ไม่น้อยกว่า ๕๐๐

๔.๕ การบรรจุ

๔.๕.๒ ต้องบรรจุในภาชนะบรรจุทึบแสงทนต่อการขนส่งและการเก็บรักษาในภาวะปกติ

๔.๕.๓ การบรรจุ ๑ กล่องไม่น้อยกว่า ๕๐ คู่

๔.๖ การแสดงฉลาก

ให้ภาชนะบรรจุต้องมีฉลากภาษาไทยแสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้

๔.๖.๒ ชื่อ ชนิดและขนาดของถุงมือยาง

๔.๖.๓ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้าแล้วแต่กรณี สำหรับถุงมือยางที่นำเข้าให้แสดงสถานที่ผลิตและประเทศผู้ผลิตด้วย

๔.๖.๔ จำนวนถุงมือยางที่บรรจุ

๔.๖.๕ เลขที่หรือตัวอักษรแสดงครั้งที่ผลิต

๔.๖.๖ เลขที่ใบอนุญาต

๔.๖.๗ เดือนปีที่ผลิต

๔.๖.๘ เดือนปีที่หมดอายุ

๔.๖.๙ ประโยชน์ที่ใช้ วิธีการใช้ และวิธีเก็บรักษา

๔.๖.๑๐ ข้อความ “ใช้ได้ครั้งเดียว” แสดงด้วยอักษรสีแดงที่เห็นได้ชัดเจน

๔.๗ ผ่านการขึ้นทะเบียนและได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากกระทรวงสาธารณสุข

๔.๘ เวชภัณฑ์ที่จะส่งต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันส่งมอบ

๔.๙ ผู้เสนอราคา ต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย โดยแสดงหลักฐานยืนยัน

๔.๑๐ ผู้ประสงค์จะยื่นเสนอราคาให้นำตัวอย่างมาในวันชี้แจง จำนวนเบอร์ละ ๑๐ กล่อง เพื่อทำการทดสอบการใช้งานตามขั้นตอนมาตรฐานการปฏิบัติของคณะแพทยศาสตร์

๕. ระยะเวลาการส่งมอบ

กำหนดส่งมอบ จำนวน ๖ งวด

๔/วงเงิน.....

๖. วงเงินในการจัดซื้อ

วงเงินงบประมาณ ๖,๑๕๐,๐๐๐.- บาท (หกล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ในการเสนอราคาผู้เสนอราคาต้องเสนอลดราคาขั้นต่ำ(Minimum Bid) ไม่น้อยกว่าครั้งละ ๑๐,๐๐๐.- บาท จากราคาสูงสุดของการประกวดราคาฯ และการเสนอราคาครั้งถัดๆไป ต้องเสนอลดราคาครั้งละไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐.- บาท จากครั้งสุดท้ายที่เสนอลดแล้ว

๗. หน่วยงานรับผิดชอบ

๗.๑ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๗.๒ สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม หรือเสนอแนะวิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นเป็นลายลักษณ์อักษร โดยเปิดเผยตัว ระบุชื่อ นามสกุล พร้อมที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ตามช่องทางดังต่อไปนี้.-

๗.๒.๑ หน่วยจัดหาพัสดุ งานพัสดุและยานพาหนะ สำนักงานเลขานุการ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๗.๒.๒ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ Email Address : medpurch@mail.med.cmu.th

๗.๒.๓ โทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๒๑ ๐๑๓๖

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ถึง ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. เพื่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะได้นำข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะมาพิจารณาต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิมิตร อิทธิพันธุ์กุล)
รองคณบดี ปฏิบัติการแทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์