



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรื่อง การจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๓ รายการ (ถุงมือยางสำหรับตรวจโรค)

โดยวิธีประกวดราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑. ความเป็นมา

เนื่องจาก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นโรงพยาบาลตรวจและรักษาโรคทั่วไป ซึ่งในการตรวจและรักษาผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ถุงมือยางสำหรับการตรวจโรค เพื่อป้องกันการสัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย และป้องกันการส่งผ่านเชื้อโรคจากผู้ป่วยสู่ผู้ตรวจ หรือจากผู้ตรวจสู่ผู้ป่วย และเป็นตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Precaution) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๔ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ จะได้จัดซื้อถุงมือยางสำหรับการตรวจโรค จำนวน ๓ รายการ ประกอบด้วย.-

- | | |
|--|-------------------|
| ๑. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์เอส | จำนวน ๓๓,๐๐๐ ก้อน |
| ๒. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์เอ็ม | จำนวน ๖,๕๐๐ ก้อน |
| ๓. ถุงมือยางสำหรับตรวจโรคใช้แล้วทิ้ง เบอร์แอล | จำนวน ๗๐๐ ก้อน |

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจรักษาโรคทั่วไป สำหรับผู้ป่วยของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

- ๓.๑ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
- ๓.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคล หรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- ๓.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๓.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันระหว่างผู้เสนอราคากับผู้ให้บริการตลาดกลางอิเล็กทรอนิกส์ ณ วันประกาศจัดซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้ถูกกระทำการอันเป็นการขัดขวางราคาอย่างเป็นธรรม

๒./คุณลักษณะเฉพาะ....

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

๔.๑ ลักษณะทั่วไป

- ๔.๑.๑ ถุงมือสำหรับตรวจโรค เมื่อตรวจพินิจต้องปราศจากตำหนิที่เป็นผลเสียต่อการใช้งาน เช่น ฟองอากาศ สิ่งแปลกปลอมในเนื้อยาง ขอบถุงมือยางต้องไม่ม้วนกลับขณะใช้งาน
- ๔.๑.๒ สารที่ช่วยหล่อลื่นในการสวมใส่ให้เป็นไปตาม USP ฉบับตีพิมพ์ครั้งล่าสุดในหัวข้อ Absorbable Dusting Power หรือสารอื่นที่สามารถพิสูจน์ว่ามีประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยแสดงเอกสารรับรอง
- ๔.๑.๓ การเจือสี สีที่ใช้ต้องมีความปลอดภัย
- ๔.๑.๔ การแต่งกลิ่นที่ใช้ต้องไม่เป็นพิษและไม่ทำให้อายุการใช้งานของถุงมือยางลดลง
- ๔.๑.๕ 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

๔.๑.๖ ผ่านการทดสอบการรั่วซึม เมื่อทดสอบตาม ASTM D ๕๑๕๑ ฉบับตีพิมพ์ครั้งล่าสุด โดยแสดงเอกสารรับรองการทดสอบ

๔.๑.๗ ความต้านแรงดึงและความยืดเมื่อขาด โดยแสดงเอกสารรับรองการทดสอบ

ก่อนการบ่มแรง		หลังการบ่มแรง	
ความต้านแรงดึง (เมกะพาสคัล)	ความยืดเมื่อขาด (ร้อยละ)	ความต้านแรงดึง (เมกะพาสคัล)	ความยืดเมื่อขาด (ร้อยละ)
ไม่น้อยกว่า ๒๑	ไม่น้อยกว่า ๓/๐๐	ไม่น้อยกว่า ๑๖	ไม่น้อยกว่า ๕๐๐

๔.๒ การบรรจุ

๔.๒.๑ ต้องบรรจุในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทต่อการขนส่งและการเก็บรักษาในภาวะปกติ

๔.๒.๒ การบรรจุ ๑ กล่องไม่น้อยกว่า ๕๐ คู่

๔.๓ การแสดงฉลาก

ให้ภาชนะบรรจุต้องมีฉลากภาษาไทยแสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้

๔.๓.๑ ชื่อ ชนิดและขนาดของถุงมือยาง

๔.๓.๒ ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้าแล้วแต่กรณี สำหรับถุงมือยางที่นำเข้าให้แสดงสถานที่ผลิตและประเทศผู้ผลิตด้วย

๔.๓.๓ จำนวนถุงมือยางที่บรรจุ

๔.๓.๔ เลขที่หรือตัวอักษรแสดงครั้งที่ผลิต

๔.๓.๕ เลขที่ใบอนุญาต

๔.๓.๖ เดือนปีที่ผลิต

๔.๓.๗ เดือนปีที่หมดอายุ

๔.๓.๘ ประโยชน์ที่ใช้ วิธีการใช้ และวิธีเก็บรักษา

๔.๓.๙ ข้อความ “ใช้ได้ครั้งเดียว” แสดงด้วยอักษรสีแดงที่เห็นได้ชัดเจน

๔.๔ ผ่านการขึ้นทะเบียนและได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากกระทรวงสาธารณสุข

๔.๕ เวชภัณฑ์ที่จะส่งต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันส่งมอบ

๔.๖ ผู้เสนอราคา ต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย โดยแสดงหลักฐานยืนยัน

๔.๗ ผู้สนใจเสนอราคาต้องส่งตัวอย่าง เพื่อทำการทดสอบการใช้งานตามขั้นตอนมาตรฐานการปฏิบัติของ คณะแพทยศาสตร์ จำนวน เบอร์ละ ๕ กล่อง ก่อนวันยื่นซอง ๑๐ วัน

๕. ระยะเวลาการส่งมอบ

กำหนดส่งมอบ จำนวน ๔ งวด

๖. วงเงินในการจัดซื้อ

วงเงินงบประมาณ ๓,๗๕๖,๒๐๐.๐๐ บาท (สามล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔/ ๗. หน่วยงานรับผิดชอบ.....

๓. หน่วยงานรับผิดชอบ

๓.๑ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๓.๒ สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม หรือเสนอแนะวิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็น เป็นลายลักษณ์อักษร โดยเปิดเผยตัว ระบุชื่อ นามสกุล พร้อมที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ตามช่องทางดังต่อไปนี้.-

๓.๒.๑ หน่วยจัดหาพัสดุ งานพัสดุและยานพาหนะ สำนักงานเลขานุการ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

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

๓.๒.๒ จุดหมายอิเล็กทรอนิกส์ Email Address : medpurch@mail.med.cmu.th

๓.๒.๓ โทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๒๑ ๐๑๓๖

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ ถึง ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. เพื่อ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะได้นำข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะมาพิจารณาต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน

ธันวาคม

พ.ศ. ๒๕๕๓

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ คุณทวีศักดิ์)

รองคณบดี ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์