

ร่างขอบเขตของงาน
การจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ตู้อบ Incubator จำนวน ๑ เครื่อง
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์(e-bidding)

.....

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

จัดซื้อตู้อบ Incubator จำนวน ๑ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๕๕๐,๐๐๐.-บาท

เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๕๐,๐๐๐.-บาท(ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

เงินงบประมาณโครงการ ๕๕๐,๐๐๐.-บาท (ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ราคากลาง ๕๕๐,๐๐๐.-บาท (ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ราคา/หน่วย ๕๕๐,๐๐๐.-บาท/เครื่อง

๒. ความเป็นมา

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่เหลือจ่ายจากการจัดซื้อจัดจ้าง รายการงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง และได้โอนกลับคืนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อจัดสรรให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับผลกระทบจากภัยธรรมชาติ โดยเป็นรายการงบลงทุน

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ มีครุภัณฑ์ไว้ใช้ในการรักษาผู้ป่วย ที่ป่วยหนักและอยู่ในสภาวะวิกฤติ ที่เข้ามารักษาที่โรงพยาบาล

๔. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๔.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย


๔.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

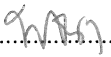
๔.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

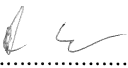
๔.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่จะจัดซื้อครั้งนี้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายจักรกฤษณ์ น้ำเย็น)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวพรชนก หิรัญเข้ว่า)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวอาทร เกณฑ์ขุนทด)

๔.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดชัยภูมิ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๔.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่น ข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๕. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และเงื่อนไขเฉพาะ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ตูบ Incubator จำนวน ๓ หน้า (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๖. การเสนอราคา และกำหนดส่งมอบ

๖.๑ สถานที่ส่งมอบพัสดุ ณ โรงพยาบาลบำเหน็จณรงค์ ตำบลบ้านเพชร อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ

๖.๒ กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน นับแต่วันยื่นข้อเสนอ

๖.๓ กำหนดส่งมอบพัสดุไม่เกิน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย

๗. การทำสัญญา

ผู้ชนะการเสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขายจะต้องทำสัญญากับจังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง

๘. การจ่ายเงิน

จังหวัดจะชำระเงินค่าสิ่งของครบถ้วนให้แก่ผู้ขาย เมื่อจังหวัดได้ตรวจรับมอบสิ่งของไว้เรียบร้อยแล้ว

๙. อัตราค่าปรับ

หากผู้ขายไม่สามารถส่งมอบพัสดุภายในกำหนด จะต้องชำระค่าปรับให้แก่จังหวัด ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของมูลค่าพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน


๑๐. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

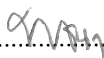
ผู้ชนะการเสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขาย จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุที่ส่งมอบ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่จังหวัด ได้รับมอบพัสดุ โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง


๑๑. หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

๑๑.๑ การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จังหวัดจะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๑๑.๒ การพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ ใช้หลักเกณฑ์ราคาการพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ จังหวัดจะพิจารณาจากราคารวม

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายจักรกฤษณ์ น้าเย็น)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวพรชนก หิรัญเข้ว่า)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวอาทร เกณฑ์ขุนทด)

๑๑.๓ หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว ๒๐๖ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามแนวทางการประกาศรายละเอียดข้อมูลราคากลางและการคำนวณราคากลางเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐ

๑๑.๔. ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวก) ๑๔๐๕.๒/ว ๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

การปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓


ข้อ ๑.๑ การจัดซื้อ

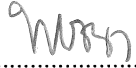
ข้อ ๑.๑.๑ การจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ


ข้อ ๑.๑.๑.๒ กรณีที่พัสดุที่หน่วยงานของรัฐต้องการใช้งานเป็นพัสดุที่ไม่มีผลิตภายในประเทศหน่วยงานของรัฐสามารถกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุได้ตามวัตถุประสงค์ของการใช้งานโดยไม่ต้องกำหนดว่าเป็นพัสดุที่ผลิตภายในประเทศ กรณีนี้ไม่ต้องขออนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือผู้มีอำนาจเหนือขึ้นไปหนึ่งชั้น

๑๒. การใช้งบประมาณ

เงินค่าพัสดุสำหรับการซื้อครั้งนี้ ได้มาจากเงินงบประมาณเหลือจ่าย ๒๕๖๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข การลงนามในสัญญาจะกระทำต่อเมื่อจังหวัดชัยภูมิ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ) ได้รับอนุมัติเงินค่าพัสดุจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แล้วเท่านั้น และกรณีไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงบประมาณเพื่อจัดหาครั้งนี้แล้ว จังหวัดชัยภูมิ สามารถยกเลิกการจัดหาได้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายจักรกฤษณ์ น้ำเย็น)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวพรชนก หิรัญเชว้า)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวอาทร เกณฑ์ขุนทด)


๑๓. การสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

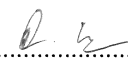
สำหรับผู้สนใจที่ต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับร่างขอบเขตของงานฉบับนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดได้ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ Somyot.Phon@mophegp.mail.go.th หรือ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑-๔ ต่อ ๑๒๒ ,๑๒๓ ทั้งนี้ระยะเวลาสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมให้เป็นไปตามเงื่อนไข ในเอกสารประกวดราคา

๑๒. การรับฟังความคิดเห็น

- รับฟังความคิดเห็นเนื่องจากในการจัดซื้อเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท ผู้ประกอบการสามารถเสนอแนะความคิดเห็นเกี่ยวกับร่างขอบเขตงานฉบับนี้ได้ ที่สถานที่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐๔๔-๘๑๑๖๙๑-๔ ต่อ ๑๒๒,๑๒๓ โทรสาร ๐๔๔-๘๒๒๑๙๕ E-mail Somyot.Phon@mophegp.mail.go.th หรือ gprocurement.go.th ทั้งนี้ในการเสนอแนะความคิดเห็น ผู้เสนอแนะต้องเปิดเผยชื่อ และที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้ ให้จังหวัดชัยภูมิ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ) ทราบด้วย
- ไม่รับฟังความคิดเห็น เนื่องจาก วงเงินในการจัดซื้อไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐บาท

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายจักรกฤษณ์ น้าเย็น)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวพรชนก หิรัญเขี้ยว)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวอาทร เกณฑ์ขุนทด)