

เอกสารที่บริษัท/หจก. ผู้จำหน่ายวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จะต้องนำเสนอต่อคณะกรรมการทั้งหมด 4 ของ

เอกสารในการเสนอเพื่อสืบบราควัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2566
หมายเหตุ...เอกสารทุกฉบับ ขอให้บริษัทประทับหรือระบุ "ชื่อบริษัท" ไว้บนเอกสารและตัวอย่าง

ซองที่ 1 คือ ใบเสนอราคา

1. ใบเสนอราคา ที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าขนส่งแล้ว
2. ใบเสนอราคาให้ปิดผนึกซองและลงนามกำกับหลังผนึกซอง
3. หน้าซอง เขียนว่า ใบเสนอราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์สืบบราควัสดุร่วมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2566
เรียน ประธานคณะกรรมการเปิดซองสืบบราควัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ซองที่ 2 คือ เอกสารเกี่ยวกับบริษัท

1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
2. บัญชีรายชื่อกรรมการ/ผู้จัดการ
3. สำเนาทะเบียนการค้าโดยบริษัทจะต้องเป็นบริษัทที่จดทะเบียนการค้ามาไม่น้อยกว่า 6 เดือน

หมายเหตุ เป็นบริษัทที่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีกำหนดไว้

(กรณีที่บริษัทไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนด จะถือว่าเป็นบริษัทผู้ละทิ้งงานและจะไม่ได้รับการพิจารณาในปีถัดไป)

ซองที่ 3 คือ เอกสารแสดงคุณภาพผลิตภัณฑ์แต่ละรายการ

1. แบบฟอร์มเสนอข้อมูลวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ที่ได้แนบมาพร้อมหนังสือนำส่งฉบับนี้) จำนวน 1 ฉบับ
(1 รายการต่อ 1 แผ่น)
2. หนังสือประกอบการนำเข้า (กรณีนำเข้า) / ใบจดทะเบียนสถานประกอบการจากกระทรวงสาธารณสุข
(กรณีผลิตในประเทศ)
3. ใบวิเคราะห์คุณภาพวัสดุวิทยาศาสตร์จากกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. Certificate of Free Sale

**หมายเหตุ เอกสารสำหรับประกอบการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะ ให้แยกจัดเป็นชุดแต่ละลำดับรายการ

โดยมีใบปะหน้าระบุ ลำดับรายการ ชื่อรายการ ชื่อบริษัท ชื่อเอกสารเรียงลำดับพร้อมระบุหัวข้อเอกสารแต่ละหัวข้อ
ให้ชัดเจน (เอกสาร 1 ชุดต่อ 1 รายการ)

ซองที่ 4 คือ ตัวอย่างผลิตภัณฑ์

1. บัญชีรายการวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์และจำนวนตัวอย่างที่เสนอ ปี 2566
2. ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ (จำนวนตัวอย่าง ตามรายละเอียดที่ระบุในคุณลักษณะเฉพาะ หัวข้อเงื่อนไขเฉพาะ)

**หมายเหตุ ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ทุกรายการ ให้ระบุลำดับรายการ ชื่อตัวอย่าง ชื่อบริษัทไว้บนตัวอย่างผลิตภัณฑ์

**เอกสารทั้ง 4 ซอง ให้แยกซองกันให้ชัดเจนและเขียนหน้าซองว่าเป็นเอกสารซองที่ 1, 2, 3 และ 4 และเขียน
กำกับว่าเป็นซองเอกสารอะไร และส่งซองเอกสารทั้งหมดไปพร้อมกัน ไม่แยกส่ง*** (ยกเว้นรายการที่ 23)

การจัดส่งเอกสารและตัวอย่าง
เพื่อสืบราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2566

รายการที่ 1 – 22 และ 24 – 27

ส่งเอกสารและตัวอย่างทั้งหมด ไปที่ รพ.สุราษฎร์ธานี

รายการ 23 ชุดตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้ว

- ส่งเอกสาร ซองที่ 1 (ใบเสนอราคา) และ ซองที่ 2 (เอกสารบริษัท) ไปที่ รพ.สุราษฎร์ธานี
- ส่งเอกสาร ซองที่ 3 (เอกสารสเปค) และ ซองที่ 4 (ตัวอย่างชุดตรวจน้ำตาล) ไปที่ รพ.พุนพิน
(โปรดดูรายละเอียดตามเอกสารแนบด้านล่าง)

ส่งเอกสารและตัวอย่างทั้งหมด

ภายในวันที่ 29 กันยายน 2565 ภายในเวลา 15.00 น.

ซึ่งเป็นวันสุดท้ายของการรับซองเสนอราคาหากเกินกำหนดจะไม่รับเอกสารใดๆทั้งสิ้น

**สามารถโหลดเอกสารได้ที่ <http://www.stpho.go.th/> หัวข้อประชาสัมพันธ์ ให้จัดทำเอกสารพร้อม
รับรองสำเนาให้เรียบร้อย

รายการที่ 1 – 22 และ 24 - 27

1. บริษัทจัดเตรียมเอกสารและตัวอย่าง ของที่ 1 , 2 , 3 และ 4 ใส่ในกล่อง 1 กล่อง ไม่แยกส่ง โดยเอกสารทั้ง 4 ของ ให้แยกซองกันให้ชัดเจนและเขียนหน้าซองว่าเป็นเอกสารของที่ 1, 2, 3 และ 4 และเขียนกำกับว่าเป็นซองเอกสารอะไร โดยจัดส่งได้ 2 ช่องทาง คือ

1.1) ส่งทางไปรษณีย์ไปที่

หมายเหตุ โปรดระบุที่อยู่และรายละเอียดดังต่อไปนี้ ให้ชัดเจน

กรุณาส่ง หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

56 หมู่ 2 ถนนศรีวิชัย ตำบลมะขามเตี้ย

อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

โทร 086-9477438

(เอกสารและตัวอย่างเพื่อสืบราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2566)

1.2) บริษัทยื่นเอกสารด้วยตนเองที่

ติดต่อที่ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ตึก Excellent ชั้น 3 โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

โทร 086-9477438

2. หน้ากล่องให้เขียนชื่อบริษัท ที่อยู่บริษัท ชื่อผู้แทนและเบอร์โทรผู้แทนให้ชัดเจนทุกกล่อง พร้อมทั้งระบุจำนวนกล่องทั้งหมดที่ส่งมา เช่น บริษัท A มี 3 กล่อง จะระบุบนกล่องว่า...**บริษัทA 1/3, บริษัทA 2/3, บริษัทA 3/3**

หากรายการที่ต้องแก้ไข ให้ระบุเพิ่มว่า “**ต้องแก้ไข**” หน้ากล่องให้ชัดเจน

รายการที่ 23 ชุดตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้ว

หมายเหตุ สำหรับคณะกรรมการทดสอบหาค่า Performance ของชุดตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้ว

ขอให้บริษัท แยกส่งเป็น 2 กล่อง ดังนี้

หมายเหตุ...เอกสารทุกฉบับ ขอให้บริษัทประทับหรือระบุ "ชื่อบริษัท" ไว้บนเอกสารและตัวอย่าง

กล่องที่ 1. ส่งเอกสารไปที่ รพ.สุราษฎร์ธานี ประกอบด้วยซองที่ 1 (ใบเสนอราคา) และซองที่ 2 (เอกสารบริษัท)

ที่อยู่ในการจัดส่ง

กรุณาส่ง หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

56 หมู่ 2 ถนนศรีวิชัย ตำบลมะขามเตี้ย

อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

โทร 086-9477438

(เอกสารซองที่ 1 และ 2 ชุดตรวจน้ำตาลปลายนิ้วเพื่อสืบราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัด สุราษฎร์ธานี ปี 2566)

หมายเหตุ...หากบริษัทเสนอราคารายการ 1 – 22 และ 24 – 27 ด้วยสามารถใส่ในกล่องเดียวกันได้

กล่องที่ 2. ส่งเอกสารไปที่ รพ.พุนพิน ประกอบด้วย ซองที่ 3(เอกสารสเปค) และซองที่ 4 (ตัวอย่างชุดตรวจ)

ที่อยู่ในการจัดส่ง

กรุณาส่ง หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลพุนพิน ห้องเจาะเลือด ชั้น 2

เลขที่ 166 ถ.ธราธิบดี ต.ท่าข้าม

อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130 โทร 088-8289119

(สเปคและตัวอย่างชุดตรวจน้ำตาลปลายนิ้วสำหรับสืบราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2566)

หมายเหตุ...เอกสารทุกฉบับ ขอให้บริษัทประทับหรือระบุ "ชื่อบริษัท" ไว้บนเอกสารและตัวอย่าง

โดยกำหนดให้บริษัทจัดส่ง เอกสารและตัวอย่าง ดังต่อไปนี้

1. เครื่องตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้ว สำหรับทดสอบจำนวน 6 เครื่อง
2. แบตเตอรี่สำหรับเครื่องตรวจฯทุกเครื่อง (แบตเตอรี่ 1 ชุด ต่อ 1 เครื่อง และสำรองไว้ 1 ชุด)
3. แแถบตรวจ จำนวน 400 เทสต์
4. เอกสารคุณลักษณะเฉพาะชุดตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้ว จำนวน 1 ชุด
5. สารควบคุมคุณภาพ (IQC) จำนวน 3 ชุด
6. คู่มือการใช้ชุดตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้วฉบับภาษาไทย จำนวน 1 ชุด

หมายเหตุ หน้ากล่องให้เขียนชื่อบริษัท ที่อยู่บริษัท ชื่อผู้แทนและเบอร์โทรผู้แทนให้ชัดเจนทุกกล่อง พร้อมทั้งระบุจำนวนกล่องทั้งหมดที่ส่งมา เช่น บริษัท A มี 3 กล่อง จะระบุบนกล่องว่า...บริษัทA 1/3, บริษัทA 2/3, บริษัทA 3/3

****ส่งภายในวันที่ 29 กันยายน 2565 ภายในเวลา 15.00 น. ซึ่งเป็นวันสุดท้ายของการรับซองสีบราคา ทั้งนี้ ภายในระยะเวลาดังกล่าว เอกสารและตัวอย่างต้องส่งถึงโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีและโรงพยาบาลพุนพิน หากเกินกำหนดจะไม่รับเอกสารและตัวอย่างใด ๆ ทั้งสิ้น**

ทั้งนี้ จะมีการพิจารณาคัดเลือกวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยคณะกรรมการจัดซื้อบราคาเวชภัณฑ์ ที่มีไชยา ประภทวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ 4 - 21 ตุลาคม 2565 และประกาศผลการพิจารณาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานีภายในเดือนตุลาคม 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (<http://www.stpho.go.th/>)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม...ติดต่อ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานบริหารเวชภัณฑ์)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์ 077-272784 ต่อ 222

เงื่อนไขของการเสนอราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2566

1. ราคาที่เสนอเป็นราคาสุทธิที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
2. ราคาที่เสนอยื่นราคาไว้ ไม่น้อยกว่า 2 ปี นับจากวันที่ประกาศผลการพิจารณา
3. โรงพยาบาลแต่ละแห่ง ออกใบสั่งซื้อเองและกำหนดส่งวัสดุวิทยาศาสตร์ถึงโรงพยาบาลภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกใบสั่งซื้อ (ให้บริษัทตอบรับการสั่งซื้อทุกครั้งเพื่อแนใจว่าบริษัทได้รับทราบการสั่งซื้อหรือจัดหาบริการโทรพร็ของผู้แทน)
4. บริษัทต้องส่งของให้แก่แต่ละโรงพยาบาลที่สั่งซื้อโดยตรง
5. เวชภัณฑ์ที่ส่งมอบให้โรงพยาบาลต้องมีชื่อการค้า บรรจุภัณฑ์ ชนิดและคุณลักษณะตรงตามที่ได้ยื่นเสนอราคาให้คณะกรรมการพิจารณา
6. วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ส่ง ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่าหกเดือนของอายุการใช้รุ่นที่ผลิตนั้น ยกเว้นรายการที่มีเงื่อนไขเฉพาะ
7. กรณีเวชภัณฑ์ขาด stock บริษัทต้องแจ้งให้โรงพยาบาลทราบทันที
8. **กรณี สินค้าขาดชั่วคราว** บริษัทลำดับที่ 1 ต้องแจ้งให้โรงพยาบาลทราบทันที เมื่อได้รับคำสั่งซื้อ โดยมีหลักฐานเป็นหนังสือหรือเป็นลายลักษณ์อักษร และให้โรงพยาบาลสามารถสั่งซื้อจากบริษัทลำดับที่ 2 ถัดไปในครั้งนั้น และหากบริษัทลำดับที่ 2 สินค้าขาดชั่วคราว ต้องแจ้งให้โรงพยาบาลทราบทันที เมื่อได้รับคำสั่งซื้อ โดยมีหลักฐานเป็นหนังสือหรือเป็นลายลักษณ์อักษร และให้โรงพยาบาลสามารถสั่งซื้อจากบริษัทลำดับที่ 3
หากบริษัทลำดับที่ 1/ลำดับ 2/ลำดับ 3 ไม่ได้แจ้งกรณีสินค้าขาดชั่วคราว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะพิจารณายกเลิกการสั่งซื้อรายการนั้น และเก็บเป็นข้อมูลสำหรับการพิจารณาคัดเลือกบริษัทในการสืบราคาร่วมจังหวัดสุราษฎร์ธานีครั้งต่อไป
9. **กรณีบริษัทลำดับที่ 1 ไม่ตอบรับการสั่งซื้อหลังจากบริษัทได้รับใบสั่งซื้อ** ภายใน 5 วัน หรือไม่แจ้งสถานการณ์การสั่งซื้อ และไม่ส่งของตามเงื่อนไขการจัดส่ง หลังจากโรงพยาบาลออกใบสั่งซื้อภายใน 30 วัน ทั้งนี้ หากโรงพยาบาลมีการเร่งรัดการจัดส่งสินค้าและบริษัทลำดับที่ 1 เกิดกรณีสินค้าขาดชั่วคราว ให้โรงพยาบาลสามารถสั่งซื้อจากบริษัทลำดับที่ 2 ถัดไปในครั้งนั้น
หากบริษัทลำดับที่ 2 ไม่ตอบรับการสั่งซื้อหลังจากบริษัทได้รับใบสั่งซื้อภายใน 5 วัน หรือไม่แจ้งสถานการณ์การสั่งซื้อ และไม่ส่งของตามเงื่อนไขการจัดส่ง หลังจากโรงพยาบาลออกใบสั่งซื้อภายใน 30 วันให้โรงพยาบาลสามารถสั่งซื้อจากบริษัทในลำดับที่ 3 โดยขอให้บริษัทลำดับที่ 1/ลำดับ 2/ลำดับ 3 ทำหนังสือชี้แจงเหตุผลกรณีไม่จัดส่งของและให้โรงพยาบาลทำหนังสือแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเพื่อเก็บเป็นข้อมูลในการพิจารณาคัดเลือกบริษัทในการสืบราคาร่วมจังหวัดครั้งต่อไป

10. กรณีรายการที่ขาดชั่วคราวเป็นจำนวน 3 ครั้ง โดยไม่ได้มีเหตุผลสมควร และทำให้เกิดผลกระทบต่อโรงพยาบาลในจังหวัดมากกว่า 3 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะพิจารณายกเลิกการสั่งซื้อสินค้ารายการนั้นทั้งจังหวัด

11. ถ้าบริษัทไม่ส่งวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้โรงพยาบาลใดที่สั่งซื้อ หรือทำผิดเงื่อนไขจากที่เสนอราคาไว้ จะยกเลิกการสั่งซื้อของทั้งจังหวัดและจะเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในปีถัดไป

12. ผลการพิจารณาคัดเลือกวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ของคณะกรรมการจัดซื้อบราคาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมระดับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ถือเป็นข้อยุติ