



ที่ พช ๐๐๓๓.๐๐๘/๑ ๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
๗๒ ถนนนิกรบำรุง เพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง สืบราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ของจังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ต่อเนื่องเป็นเวลา ๓๖๕ วัน)

เรียน ผู้จัดการบริษัท/ผู้จัดการห้างหุ้นส่วนจำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ที่สืบราคาพร้อมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบเสนอข้อมูลการสืบราคาวัสดุการแพทย์พร้อมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. เอกสารและข้อมูลประกอบการสืบราคาวัสดุการแพทย์ (AและB) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบตอบรับเข้าร่วมการเปิดซองและต่อรองราคา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ดำเนินการสืบราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์พร้อมระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๗ ต่อเนื่องไป ๓๖๕ วันหลังจากนี้ โดยในปีนี้คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ของจังหวัดเพชรบูรณ์ มีมติในการดำเนินการสืบราคาวัสดุการแพทย์พร้อมระดับจังหวัด จำนวน ๒๙ รายการ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ขอแจ้งให้บริษัท/ห้าง/ร้านต่างๆที่ประสงค์ เข้าร่วมเสนอราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ เพื่อสืบราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ของจังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อใช้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สามารถยื่นเอกสารทั้งหมดได้แก่ แบบเสนอข้อมูลการสืบราคาวัสดุการแพทย์พร้อมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์และกำหนดการ แนวทางการดำเนินงานเป็นเอกสารและข้อมูลประกอบการสืบราคาวัสดุการแพทย์ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓ และตอบรับการเข้าร่วมในวันเปิดซองและต่อรองราคา ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และเวลาราชการ โดยวัสดุการแพทย์ที่ยื่นเสนอราคาในครั้งนี้ต้องแนบตัวอย่างวัสดุการแพทย์ทุกรายการเพื่อป้องกันการตัดสิทธิ์ในการนำเข้าพิจารณา ท่านสามารถยื่นซองและตัวอย่างได้ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข โดยจะยึดวันที่เจ้าหน้าที่ลงรับเอกสาร หากส่งทางไปรษณีย์จะยึดวันที่ลงตราประทับไปรษณีย์เป็นสำคัญ ทั้งนี้ขอความอนุเคราะห์ให้ท่านอ่านรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วยทั้งหมดให้ครบถ้วนทุกรายการเพื่อประโยชน์ของหน่วยงานของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (นายวิชาญ คิดเห็น)
โทร ๐-๕๖๗๒-๒๖๔๔ / ๐-๘๐๓-๙๖๑-๕๕๕ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

“พอเพียง สามัคคี มีวินัย ใจบริการ”



สรุปรายการวัสดุการแพทย์สีบราคาร่วมระดับจังหวัด ปี 2567

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวนที่ ต้องการใช้ทั้งปี	มูลค่าการใช้ทั้งปี (บาท)
1	Blood Set	Set	30,510	658,050.00
2	Disposable Cap (หมวกคลุมผม สำหรับใช้แล้วทิ้ง)	ชิ้น	251,675	450,722.00
3	Disposable Glove size XS	กล่อง (50ชิ้น)	7,426	457,067.82
4	Disposable Glove size S	กล่อง (50ชิ้น)	49,287	2,974,929.24
5	Disposable Glove size M	กล่อง (50ชิ้น)	28,436	1,720,078.30
6	Disposable Glove size L	กล่อง (50ชิ้น)	5,662	339,346.59
7	Disposable Syringe 3 ml	กล่อง (100ชิ้น)	23,058	2,485,647.76
8	Disposable Syringe 5 ml	กล่อง (100ชิ้น)	11,712	1,453,642.90
9	Disposable Syringe 10 ml	กล่อง (100ชิ้น)	12,204	2,093,123.97
10	Disposable Syringe 20 ml	กล่อง (50ชิ้น)	3,623	706,001.40
11	I.V. Catheter 18G ระบุทุกความยาวเข็ม	กล่อง (50ชิ้น)	783	338,003.30
12	I.V. Catheter 20G ระบุทุกความยาวเข็ม	กล่อง (50ชิ้น)	1,814	585,012.20
13	I.V. Catheter 22G ระบุทุกความยาวเข็ม	กล่อง (50ชิ้น)	3,146	1,328,101.20
14	I.V. Catheter 24G ระบุทุกความยาวเข็ม	กล่อง (50ชิ้น)	2,425	982,620.20
15	I.V. Set (ผู้ใหญ่)	Set	454,339	3,156,321.71
16	Nylon 2/0	โหล	412	182,850.36
17	Nylon 3/0	โหล	807	366,598.24
18	Nylon 4/0	โหล	634	279,949.48
19	Nylon 5/0	โหล	301	133,362.00
20	Nylon 6/0	โหล	195	87,079.40
21	Suction NO 6	เส้น	18,354	52,596.00
22	Suction NO 8	เส้น	28,820	79,865.00
23	Suction NO 10	เส้น	14,780	41,325.00
24	Suction NO 12	เส้น	17,152	45,780.52
25	Suction NO 14	เส้น	229,400	575,240.00
26	Suction NO 16	เส้น	42,996	125,065.00
27	Suction NO 18	เส้น	7,807	23,114.00
28	Transpore 1/2 นิ้ว	กล่อง (24ม้วน)	2,340	582,426.00
29	Transpore 1 นิ้ว	กล่อง (12ม้วน)	2,235	594,288.70
				22,898,208.29

**แบบเสนอข้อมูลการจัดซื้อเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ร่วมระดับจังหวัด
จังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อใช้ใน ปี 2567 (ต่อเนื่องเป็นเวลา 365 วัน)**

1. วัสดุการแพทย์ที่เสนอจำนวน..... รายการ
 2. ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย
 3. ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต / นำเข้า.....
 4. จำนวนรายการวัสดุการแพทย์ที่ผลิตจำหน่ายเองทั้งหมด..... รายการ
 จำนวนรายการวัสดุการแพทย์ที่ผลิตให้ผู้จำหน่ายอื่นทั้งหมด..... รายการ
 จำนวนรายการวัสดุการแพทย์ที่นำเข้าทั้งหมด..... รายการ
- เสนอรายการวัสดุการแพทย์สืบในครั้งนี้ รายละเอียดดังนี้
- 4.1.....
 - 4.2.....
 - 4.3.....
 - 4.4.....
 - 4.5.....

หมายเหตุ รายการด้านบนให้ระบุ ชื่อวัสดุการแพทย์ ชื่อการค้า ขนาด การบรรจุ ทุกรายการให้เรียงลำดับตรงกับสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และเรียงให้ตรงกันในใบเสนอราคา (หากไม่พอสามารถใส่เป็นเอกสารแนบท้ายได้)

5. เครดิตการชำระเงินวัน (ระบุจำนวนวัน เช่น 30วัน 60 วัน 90 วัน 180 วัน เป็นต้น)
6. จำนวนบุคลากรทั้งโรงงาน.....คน แบ่งเป็น
 - 6.1 จำนวนบุคลากรฝ่ายผลิต.....คน
 - 6.2 จำนวนบุคลากรฝ่ายประกันคุณภาพ.....คน
 - 6.3 จำนวนบุคลากรฝ่ายวิจัยและพัฒนา.....คน

7. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ประสานงาน (ผู้แทน และผู้ที่มีอำนาจในการต่อรองและ**สามารถติดต่อได้จริง**)
 - 7.1 ผู้ที่มีอำนาจในการต่อรอง.....มือถือ
 - 7.2 ชื่อผู้แทนวัสดุการแพทย์.....มือถือ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ จำนวนตัวอย่างที่ส่งมาอย่างน้อย 1 หน่วยบรรจุเพียงพอให้คณะกรรมการฯ ทั้ง 11 อำเภอประกอบในการพิจารณาคัดเลือกทุกรายการหากไม่ส่งตัวอย่างขออนุญาตดำเนินการตัดสิทธิ์ไม่ให้นำเข้าร่วมการพิจารณา***

แบบเสนอราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ร่วมระดับจังหวัด จังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อใช้ในปี 2567

1. รายการวัสดุการแพทย์ที่เสนอจำนวน..... รายการ
2. ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....
3. ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต / นำเข้า.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
(๒/๓)

1 ลำดับ	2 รายการ	3 ชื่อการค้า	4 ขนาดบรรจุ	5 ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีแล้ว)	6 กำหนด วันส่งมอบ (วัน)	7 วัตถุดิบหรือนำเข้า ผลิตภัณฑ์ จากประเทศ	8 หมายเหตุ
	ข้อ 1 ลำดับ -2 รายการ ให้ใส่ตัวเลขตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 (1-2/2)			ข้อ 3-8 เป็นตัวอย่างและแนวทางในการกรอกดังนี้			
15	Disposable glove size L	XXXX	50 คู่/กล่อง	70 บาท/กล่อง (กล่องมี 50 คู่)	30 วัน	ไทย	
44	IV Catheter NO 24G <small>(ระบุมความยาว ½ และ 1 นิ้ว หรือ ทุกขนาดเป็นต้น)</small>	YYYY	50 ชิ้น/กล่อง	350 บาท/กล่อง (ชิ้นละ 7บาท) หรือ 350 บาท/กล่อง (กล่องมี 50 ชิ้น)	10 วัน	อินเดีย	
48	Nylon 4/0	DDDD	โพล	120 บาท/ชิ้น (กล่องมี 12 ชิ้น)	35 วัน	จีน	
54	Suction NO 14	WWW	ชิ้น	100 บาท/ชิ้น	5 วัน	อังกฤษ	

หมายเหตุ 1. ผู้เสนอราคาคงจะยื่นราคาวัสดุการแพทย์ที่เสนอไว้จำนวน 365 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก

2. ผู้เสนอราคายินดีที่จะมอบตัวอย่างวัสดุการแพทย์ที่เสนอมาพร้อมใบเสนอราคานี้ ให้กับคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์จังหวัดเพชรบูรณ์โดยไม่คิดมูลค่า

3. กรณีส่งหลายรายการกรุณาระบุหมายเลขเรียงตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รายการเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ที่สืบราคาพร้อมระดับ จ.พช เพื่อใช้ประจำปี 2567 และแยกของไม่ใส่ร่วมกับเอกสารอื่นๆ

ลงชื่อ ผู้เสนอราคา

(.....)

ตำแหน่ง

แบบเสนอราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ร่วมระดับจังหวัด จังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อใช้ในปี 2567

1. รายการวัสดุการแพทย์ที่เสนอจำนวน..... รายการ
2. ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....
3. ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต / นำเข้า.....

1 ลำดับ	2 รายการ	3 ชื่อการค้า	4 ขนาดบรรจุ	5 ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีแล้ว)	6 กำหนด วันส่งมอบ (วัน)	7 วัตถุดิบหรือ นำเข้าผลิตภัณฑ์ จากประเทศ	8 หมายเหตุ

- หมายเหตุ 1. ผู้เสนอราคาตกลงจะยื่นราคาวัสดุการแพทย์ที่เสนอไว้จำนวน 365 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก
2. ผู้เสนอราคายินดีที่จะมอบตัวอย่างวัสดุการแพทย์ที่เสนอมาพร้อมใบเสนอราคานี้ ให้กับคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์จังหวัดเพชรบูรณ์โดยไม่คิดมูลค่า
3. กรณีส่งหลายรายการกรุณาระบุหมายเลขเรียงตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รายการเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ที่สืบราคาร่วมระดับ จ.พช. เพื่อใช้ประจำปี 2567และแยกซองไม่ใส่ร่วมกับเอกสารอื่นๆ

ลงชื่อผู้เสนอราคา

(.....)

ตำแหน่ง

เอกสารและข้อมูลประกอบการสืบราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์

A หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการจัดหาเวชภัณฑ์ร่วมกัน

1. จังหวัดเพชรบูรณ์ดำเนินการจัดหาเวชภัณฑ์สืบร่วมเพื่อใช้ในประจำปี 2567 ประเภทเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์จำนวน 29 รายการ
 2. การจัดหาเวชภัณฑ์ร่วมกันเพื่อใช้ประจำปี 2567 จะเริ่มดำเนินการสืบราคาตั้งแต่การพิจารณาจนถึงคัดเลือก ต่อรองจากผู้แทนจำหน่ายเสร็จสิ้นซึ่งคาดว่าประมาณ 18 มีนาคม 2567 และใช้ต่อไปเป็นระยะเวลา 1 ปี หรือ 365 วันนับจากวันที่ระบุในหนังสือ
 3. ทุกรายการวัสดุการแพทย์ที่ยื่นเสนอราคาต้องส่งตัวอย่างเพื่อทำการพิจารณาตัวอย่างจากคณะกรรมการฯจึงจะเข้าเงื่อนไข หากไม่ส่งตัวอย่างขอตัดสิทธิ์ในการนำเข้าพิจารณาจากคณะกรรมการฯ***
 4. คณะกรรมการจัดหาเวชภัณฑ์ร่วมกันจะดำเนินการคัดเลือกบริษัทผู้จำหน่ายไว้ อย่างน้อย 3 อันดับ (บริษัทที่ได้รับการพิจารณา 1 บริษัทและสำรองอีก 2 บริษัท) โดยหากบริษัท ผู้จำหน่ายที่ได้รับการพิจารณาในอันดับที่ 1 ไม่สามารถ จำหน่ายเวชภัณฑ์หรือ มีปัญหาทางด้านคุณภาพและการใช้เวชภัณฑ์ อาทิเช่น ไม่สามารถส่งสินค้าภายใน 10 วัน, สินค้ามีปัญหาซ้ำเกินกว่า 3 ครั้งภายใน 1 ปี ผู้ซื้อสามารถซื้อเวชภัณฑ์จากบริษัทผู้จำหน่ายที่ได้รับการพิจารณาอันดับที่ 2 และ 3 ได้ทันที
- หมายเหตุ** กรณีมีปัญหาในการใช้งาน ขอให้คณะกรรมการฯเขียนใบแจ้งปัญหาส่งกลับมาให้ สสจ. กลุ่มงานคุ้มครองฯ ให้รับทราบทุกครั้งเพื่อรวบรวมหาแนวทางแก้ไขปัญหาในภาพรวมอีกครั้งแต่ระหว่างนั้นสามารถใช้รายการในอันดับที่ 2 และ 3 เพื่อลดปัญหาวัสดุการแพทย์ขาดก่อนได้
5. ในการสืบราคาครั้งนี้พิจารณาตัดสินด้วยราคา (Price) ต่หน่วย : คุณภาพ/คุณสมบัติที่เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ (Performance) ในอัตรา 40: 60
 6. ในการดำเนินการถือผลการตัดสินจากคณะกรรมการฯในวันพิจารณาเป็นสำคัญ โดยคณะกรรมการฯสามารถยกเลิกการเปิดซองใบเสนอราคาในบางรายการหากพบว่าไม่มีบริษัทอื่นยื่นแข่งขันหรือมีราคาสูงกว่าเดิมหรือสูงกว่าราคากลาง (กระทรวง/เขต) และ/หรือ ข้ำรายการที่อนาคตเขตกำหนดเป็นรายการร่วมเขตหรือสืบเขตรายการที่คัดเลือกในครั้งนี้นี้หากโรงพยาบาลใดดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบที่สูงกว่า เช่น E-Bidding เป็นต้น สามารถยุติโดยทันที รายการดังกล่าวโรงพยาบาลทุกแห่งภายในจังหวัดร่วมดำเนินการคัดเลือก ต่อรอง ยอดใช้ ชื่อบริษัท และเป็นผู้ให้ข้อมูลกับทางสสจ.ทั้งสิ้น ทั้งนี้เพื่อการดำเนินการทั้งหมดเป็นไปตามผลประโยชน์แก่ทางราชการเป็นสำคัญประชาชนได้ประโยชน์สูงสุด
 7. กำหนดการในการดำเนินการ

การดำเนินการ	วันเวลา	สถานที่จัดและหน่วยงานที่ดำเนินการ
หนังสือแจ้งบริษัท	31 มกราคม 2567	สสจ.เพชรบูรณ์ ดำเนินการจัดส่ง และติดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์
ปิดรับเอกสารของราคาและตัวอย่างและแบบตอบรับการเข้าร่วมในวันเปิดซองและต่อรองราคา	20 กุมภาพันธ์ 2566	ยื่นซองและตัวอย่างได้ที่ สสจ.เพชรบูรณ์ (ในเวลาราชการ) หากไม่ตอบรับเข้าร่วมภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566 ทางคกก.ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้เข้าร่วมการต่อรองราคาในห้องพิจารณาในวันนั้น
คณะกรรมการฯ ตรวจสอบเอกสารพิจารณาตัวอย่างยาให้คะแนนในส่วน Performance และสรุป	4 มีนาคม 2567	- พิจารณา Performance (เอกสาร+ตัวอย่างวัสดุการแพทย์) ดำเนินการที่ สสจ.เพชรบูรณ์ (เฉพาะคณะกรรมการฯ)
คณะกรรมการฯ เปิดซองราคาพร้อมต่อรองราคาในส่วน Price	11 มีนาคม 2567 ช่วง 9.00-15.00 น.	เวลา 09.00 น.-15.00 น. ณ ห้องประชุมพูนพามาเมือง อาคารเพชรบุรี ชั้น 6 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ เริ่มรับบัตรคิว-ลงทะเบียน 08.00 น. (เฉพาะบริษัทที่ตอบรับมาเท่านั้น)* (เรียนเชิญผู้แทนหรือตัวแทนบริษัทที่มีส่วนในการตัดสินใจเข้าร่วมในการประชุม โดยตอบรับในแบบตอบรับ กรณีที่ต้องการให้ข้อมูลเพิ่มเติมหรือราคาที่ให้ยังสามารถต่อรองได้)
สรุปผลการสืบ	11 มีนาคม 2567 ช่วง 15.00น.	ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (เฉพาะคณะกรรมการฯ)
ประกาศผลการสืบ	18 มีนาคม 2567	สสจ.เพชรบูรณ์ ดำเนินการจัดส่งจดหมายละติดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ หน้าห้องงานคุ้มครองฯ สสจ.เพชรบูรณ์

B หลักเกณฑ์เอกสารที่บริษัทจะต้องส่งประกอบการพิจารณา (กรุณาเรียงเอกสารตามลำดับดังต่อไปนี้)

ซองที่ 1
(40%)

1. แบบเสนอราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ ปี 2567 (ใบเสนอราคาแยกของเฉพาะ***) ให้ระบุรายการ/ชื่อทางการค้า/ผู้ผลิตผู้นำเข้า/แหล่งผลิตให้ชัดเจน ตามแบบใบเสนอราคา (หน้า 5) **สิ่งที่ส่งมาด้วย 2 (3/3)**
หมายเหตุ กรณีส่งหลายรายการกรุณาระบุหมายเลขรายการยาเรียงตามแบบรายการเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ที่จัดซื้อพร้อมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อใช้ประจำปี 2567 **สิ่งที่ส่งมาด้วย 1**

ซองที่ 2
(60%)

2. แบบเสนอข้อมูลการจัดซื้อเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ ปี 2567 ใบปะหน้า (หน้า 3) **สิ่งที่ส่งมาด้วย 2 (1/3)**
3. เอกสารบริษัทความสมบูรณ์ของเอกสาร (บริษัทหรือห้างหุ้นส่วน บริษัทนำเข้า) แยกดังนี้ (10 คะแนน)
 - กรณีเป็นบริษัทผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรง ขอเอกสารเกี่ยวกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนเอกสารแสดงการเป็นผู้แทนจำหน่ายและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
 - กรณีไม่ได้เป็นผู้ผลิตโดยตรง หนังสือแต่งตั้งการเป็นผู้แทนจำหน่ายและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
 - กรณีนำเข้า ขอให้มียกเอกสารรับรองของผู้เสนอราคา โดยรับรองแหล่งผลิต โดยระบุชื่อโรงงานหรือนำเข้า ที่ตั้ง ตำบล เมือง ประเทศและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
4. แคตตาล็อกและหรือรายละเอียด คุณลักษณะของรายการที่เสนอราคา (Specification ของตัวอย่างที่เข้าร่วม) เหมาะสมและตรงต่อการใช้งาน (20 คะแนน)
5. ใบสำเนาแสดงมาตรฐานของผลิตภัณฑ์เวชภัณฑ์สำเร็จรูป (Finish Product) ของรายการที่เข้าร่วมในการเสนอราคา ดูที่บรรจุภัณฑ์ มีวันเดือนปีผลิตหมดอายุหรือบรรจุภัณฑ์ มีมาตรฐานสะอาด เหมาะสมในการใช้งานต่อครั้ง หรือ COA Finish Product /Certificate of free sale/มอก. (15 คะแนน)
6. ใบสำเนาแสดงมาตรฐานของโรงงานผลิต และ/หรือ นำเข้า หรือหนังสือรับรองมาตรฐานและคุณภาพการผลิต เช่น PICS ,GMP, ISO อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอกประเทศ (10 คะแนน)
7. ลักษณะทางกายภาพและรูปแบบบรรจุภัณฑ์ของตัวอย่างวัสดุการแพทย์รายการที่ยื่นเสนอราคา รูปแบบภาชนะบรรจุ (สะอาด/เหมาะสม/ปลอดภัย/คุ้มค่า/มีมาตรฐาน ฯลฯ) (ผลจากผู้เคยใช้งานจริง) (15 คะแนน)
8. การรับแลกเปลี่ยนคืนกรณีเสีย/ชำรุด /ใกล้หมดอายุ (ระบุกี่วันที่สามารถคืนได้) และการให้เครดิต เงื่อนไขการชำระเงิน (วัน) ข้อมูลการขนส่ง (การขาดส่ง /ไม่จัดส่งในบางพื้นที่หรือไม่ครอบคลุม ในบางรพ.พบปัญหาการขาดส่งและไม่มีการแก้ปัญหา (พิจารณาร่วมกับการเปิดซองในวันต่อรองราคา) (10 คะแนน)
9. เกณฑ์ประสิทธิภาพเกณฑ์ประสิทธิภาพในการใช้งาน (ผลจากการใช้งานที่ผ่านมา) คิดเป็น 20 คะแนน (เงื่อนไขในการพิจารณาตามความล่าช้าในการจัดส่งบริษัทที่ไม่เคยเข้าร่วม ตัดคะแนนส่วนนี้ออก)
10. ตัวอย่างที่ส่งมาให้คณะกรรมการพิจารณาปริมาณ 1 หน่วยบรรจุต้องมีลักษณะผลิตภัณฑ์และลักษณะบรรจุภัณฑ์เหมือนกับที่ขายให้โรงพยาบาลทุกประการเป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด ตัวอย่างมีอายุการใช้งาน >12 เดือน นับแต่วันที่ส่งมอบ (โดยตัวอย่างที่เหลือจากการพิจารณาจะส่งมอบให้รพ.ที่เข้าร่วมเพื่อนำกลับไปใช้งานได้)

*****ทุกรายการหากไม่ส่งตัวอย่างขอตัดสิทธิ์ในการนำรายการนั้นเข้าพิจารณาจากคณะกรรมการ*****

หมายเหตุ ให้แยกเอกสารเป็น 2 ส่วน ซองที่ 1* เป็นใบเสนอราคา (เฉพาะข้อ 1)

ซองที่ 2 * เป็นเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ตั้งแต่ข้อ 2-10) พร้อมตัวอย่าง**

** ขอความอนุเคราะห์ให้ท่านอ่านรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วยทั้งหมดให้ครบถ้วนทุกแผ่นเพื่อประโยชน์ของหน่วยงานของท่าน

** ส่งเอกสารและตัวอย่างทั้งหมด ภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 หากพ้นกำหนดดังกล่าว ขอตัดสิทธิ์การนำเข้าพิจารณาคัดเลือก

*** หากไม่ตอบรับเข้าร่วมต่อรองฯ ภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 ทางคกก.ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าร่วมในโครงการต่อรองในวันที่ 11 มีนาคม 2567

หากมีข้อสงสัย ติดต่อประสานงานได้ที่ กลุ่มงานคุ้มครองฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ 72 ถนน นริบารุง ตำบลในเมือง

อำเภอเมือง เพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ 67000 โทร 056-722644 ในวันและเวลาราชการ

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ น.ส.รชยา กนต์โถม (080-396-1545 ID LINE 4432300)

แบบตอบรับเข้าร่วมสัปดาห์ราคาเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ของจังหวัดเพชรบูรณ์

เพื่อใช้ประจำปีงบประมาณ 2567

ในวันที่ 11 มีนาคม 2567 เวลา 09.00 น.- 15.00 น.

ณ ห้องประชุมพ่อขุนผาเมือง อาคารเพชรบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จำนวนคน (ไม่เกิน 3คน/บริษัท)

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ตัวแทนจากบริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail ID line.....

2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ตัวแทนจากบริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail ID line.....

3. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ตัวแทนจากบริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail ID line.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

กรณีไม่ตอบรับขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าร่วมในห้องประชุมวันที่ 11 มีนาคม 2567***

กลุ่มงานคุ้มครองฯ สสจ.เพชรบูรณ์ โทร 056-722644

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ น.สรชยา กันต์โธม (080-396-1545 ID LINE 4432300)

รายชื่อบริษัท

รายชื่อ
เอกสารแนบท้าย

ที่	รายชื่อ
1	บริษัท โกรธ ซัพพลาย เมดิคอล
2	บริษัท แจ็กเจียอุตสาหกรรม (ไทย) จำกัด (มหาชน)
3	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด
4	บริษัท ชุมิตร 1967 จำกัด
5	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
6	บริษัท ไฮเอนซ์เมด จำกัด (Science Med)
7	บริษัท ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด
8	บริษัท เทอรูโม (ประเทศไทย) จำกัด
9	บริษัท ไทยก๊อส จำกัด (Thai Gauze)
10	บริษัท ไทยเทปกาวอุตสาหกรรม จำกัด
11	บริษัท ไทยเพียวตีไวซ์ จำกัด
11	บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด
12	บริษัท โนวาเทค เฮลธ์แคร์ จำกัด
13	บริษัท บี. บราวน์ (ประเทศไทย) จำกัด
14	บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด
15	บริษัท บีเวอร์เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด
16	บริษัท เบคตัน ดิคคิตสัน (ประเทศไทย) จำกัด
17	บริษัท เบตเตอร์ เมดิคอล จำกัด
18	บริษัท ไบโอคอททอน จำกัด
19	บริษัท แพซิฟิก เฮลธ์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด
20	บริษัท พัชดา 62 จำกัด
21	บริษัท พี พี เอส ฮอสพิทอลซัพพลาย จำกัด
22	บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด
23	บริษัท ไพบูลย์ผล ซัพพลาย จำกัด
24	บริษัท เมดไลน์ จำกัด
25	บริษัท เมดิเซน จำกัด
26	บริษัท เมดิไลฟ์ อินเตอร์แคร์ (ประเทศไทย)
27	บริษัท ยู พี เมดิคอล ซอลเตอร์ จำกัด
28	บริษัท รวยยกกำลัง จำกัด
29	บริษัท เร็ลเมด จำกัด

ที่	รายชื่อ
30	บริษัท วิทยาศาสตร์ จำกัด
31	บริษัท 3เอ็มประเทศไทย จำกัด
32	บริษัท ออล ควอลิตี้ ซัพพลาย จำกัด
33	บริษัท อินเตอร์ฟาร์มาแคร์ จำกัด
34	บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด
35	บริษัท เอ็ม.บี.ดี.เซอร์จิคอล ซัพพลาย จำกัด
36	บริษัท เอ็มมีเนนซ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
37	บริษัท แอคทีฟไลน์เซอร์วิส
38	บริษัท แอสเซนท์ เมดิคอล จำกัด
39	บริษัท โอเร็กซ์ เทคดิง จำกัด
40	บริษัท ไอแคร์ เมดิคัล จำกัด
41	บริษัท ไอเลิฟเมดิคอล จำกัด
42	บริษัท เฮลท์ เนอเจอร์อินเตอร์เทรด จำกัด
43	บริษัท ไฮแวน เมดิคอล จำกัด
44	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีเอ เทคโนโลยี (ประเทศไทย)
45	ห้างหุ้นส่วนจำกัด วีว่า แคร์
46	ห้างหุ้นส่วนจำกัด วีอาร์ ซัพพอร์ต
47	ห้างหุ้นส่วนจำกัด สนิทตี ซัพพลาย
48	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อิลเฟเวน พลัส
49	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มอี เวชภัณฑ์
50	บริษัท อาร์.ที. เมดิแคัล ดีไวซ์ จำกัด
51	บริษัท ศรีตรังโกลฟส์ (ประเทศไทย) จำกัด
52	บริษัท เอที เทคโนโลยี คอนซัลแตนท์ จำกัด
53	บริษัท ลาโบตรอน เมดิคอล จำกัด
54	บริษัท ฉัตรแก้วโปรดักส์ จำกัด
55	บริษัท บอร์เนียว เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด
56	บริษัท ดีซีเอส ออริกา (ประเทศไทย) จำกัด
57	องค์การเภสัชกรรม
58	บริษัท แอลบีพี เมดิคอลแอนด์ ซายน์ จำกัด
60	บริษัท แซนด์ อินฟินิตี้ จำกัด