

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต เมืองมหาสารคาม

จังหวัด มหาสารคาม เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

ระหว่าง จังหวัดมหาสารคาม โดย นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๓๑๐๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลคชั่น เซอร์วิส จำกัด

ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๑๐๑๑ อาคารศุภาลัยแกรนด์ทาวเวอร์ ห้องเลขที่ ๒๘๐๓ ชั้น ๘ ถนน ถนนพระราม ๓

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โดย นางสาวทัศนวรรณ ไชยโสเสาร์ ผู้รับมอบอำนาจจาก นายเจนปกรณ์ วีระยาภรณ์พงศ์

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กลาง

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗) แปรทำสัญญานี้ (ในกรณีที่ผู้จะขายเป็นบุคคลธรรมดา

ให้ใช้ข้อความว่า อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขายเวชภัณฑ์มีไข้ยา รายการถุงมือ STERILE จำนวน ๖ รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (กล่อง)	ราคาต่อหน่วย (บาท)		รวมเป็นเงิน (บาท)
			ราคาต่อหน่วย	ราคาต่อคู่	
๑	ถุงมือ STERILE NO.๕.๕ ไร้แป้ง	๑๒	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑๖,๕๖๐
๒	ถุงมือ STERILE NO.๖.๐ ไร้แป้ง	๒๔๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๓๓๑,๒๐๐
๓	ถุงมือ STERILE NO.๖.๕ ไร้แป้ง	๑,๔๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑,๙๓๒,๐๐๐
๔	ถุงมือ STERILE NO.๗.๐ ไร้แป้ง	๑,๔๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑,๙๓๒,๐๐๐
๕	ถุงมือ STERILE NO.๗.๕ ไร้แป้ง	๙๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑,๒๔๒,๐๐๐
๖	ถุงมือ STERILE NO.๘.๐ ไร้แป้ง	๑๔๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑๙๓,๒๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าล้านหกแสนสี่หมื่นหกพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)					๕,๖๔๖,๙๖๐

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวทัศนวรรณ ไชยโสเสาร์)

Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลคชั่น เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวราสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

รวม ๖ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๖๔๖,๙๖๐.- บาท (ห้าล้านหกแสนสี่หมื่นหกพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล มหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำนวนที่ผู้ซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๓๖๕ วัน นับตั้งแต่วันที่..... สิงหาคม ๒๕๖๗ จนถึงวันที่..... สิงหาคม ๒๕๖๘.....ตลอดอายุสัญญา ผู้ขายรับจะจัดหาสิ่งของที่จะขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้ซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณการไว้ในภาคผนวก ๑ แนนท้ายสัญญานี้แต่ผู้ซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากกว่าหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บทิ้งมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒.....

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้ขายรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ ใบเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า
๓.๒ ผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน ๖ หน้า
๓.๔ ผนวก ๓ แคตตาล็อก	จำนวน ๒ หน้า
๓.๔ ผนวก ๔ แผนการทำงาน	จำนวน ๑ หน้า
๓.๕ ผนวก ๕ ใบชี้แจงและยืนยันการเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้ บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อวินิจฉัย ของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุดและผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อ ทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้ซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียวหรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากไม่เกิน(.....) หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า..... (.....) โดยระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบตามใบสั่งซื้อแต่ละคราว ทั้งนี้ผู้ซื้อ จะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้ขายล่วงหน้าก่อนครบกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า.....๓๐..... (.....สามสิบ.....) วัน

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นางสาวทัศนีย์ ไชยสาร)

Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคัล ดิสทริบิวชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อตามปริมาณสถานที่และวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเองพร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้นในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายจะต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าวผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุผลขอขยายเวลาทำการเพื่อลดหรือดัดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราว และตามราคาต่อหน่วย ดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขายภายใน.....๓๐.....(.....สามสิบ.....) วัน นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้จะขาย ชื่อ.....ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)..... สาขา.....สาทรประดิษฐ์.....
ชื่อบัญชี บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด.....ประเภทบัญชี ออมทรัพย์.....
เลขที่บัญชี.....๒๓๔-๒๐๕๖๑๕-๓.....ทั้งนี้ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ (ความในวรรคนี้ใช้สำหรับกรณีที่หน่วยงานของรัฐจะจ่ายเงินตรงให้แก่ผู้จะขาย (ระบบ Direct Payment) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้จะขายตามแนวทางที่กระทรวงการคลังหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของงบประมาณเป็นผู้กำหนดแล้วแต่กรณี)

ข้อ ๘. การรับประกันการชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา.....๑.....(.....หนึ่ง.....) ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหาสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ติดตั้งเดิมภายใน ๑๕.....(.....สิบห้า.....) วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นหากผู้จะขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้จะขายโดยผู้จะขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย


(นางสาวทศพรณ โขเสถียร)
Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็วและไม่อาจรอคอยให้ผู้จะขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเองหรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยผู้จะขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้จะซื้อทำการนั้นเองหรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้จะขายไม่ทำให้ผู้จะขายหลุดพ้นจากความรับผิดชอบตามกฎหมาย หากผู้จะขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้จะซื้อเรียกร้องผู้จะซื้อจะมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันสัญญาของ..... ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสาทรประดิษฐ์ เลขที่ ค.๕๗๕๐๒๔๐๗๑๕๐๐๒๑๐ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นจำนวนเงิน ๒๘๒,๓๔๘.- บาท (สองแสนแปดหมื่นสองพันสามร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ.....๕..... (ห้า.....) ของราคาประมาณการตามข้อ ๑ มามอบไว้แก่ผู้จะซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้จะขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้จะขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดชอบทั้งปวงของผู้จะขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลงหรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้จะขายตลอดอายุสัญญาไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้จะขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้จะขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้จะซื้อภายใน.....๗..... (...เจ็ด.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่งผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
(นางสาวทัศนาวรรณ ไชยเสนารัตน์)
Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคัล ดิสทริบิวชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน
(นางกัญญา คำพอ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางวาสนา ไชยงาม)
นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ หากผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงจะขายให้แก่ผู้จะซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวนผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้จะซื้อที่เรียกร้องค่าเสียหายจากผู้จะขาย

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือบางส่วนก็ได้แล้วแต่ผู้จะซื้อเห็นสมควรและถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่งแล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๑.....(หนึ่ง) เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญา ผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐... (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อจนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อหรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้สั่งซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่นในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือจะเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อขายประกอบกันเป็นชุดแต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้วผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวพัชรพร ไชยใสสาร)

Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชัน เซอร์วิส จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๒. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้จะซื้อ ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้จะซื้อ โดยสิ้นเชิงภายในกำหนด.....๓๐.....(สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ หากผู้จะขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้จะซื้อที่มีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขาย ที่ต้องชำระหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอผู้จะขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วน ตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด.....๓๐.....(สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้ว ยังเหลืออยู่อีกเท่าใดผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้จะขายทั้งหมด

ข้อ ๑๓. การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มิเหตุสุดวิสัยหรือเหตุใดๆ อันเนื่องมาจากความรับผิดชอบหรือความบกพร่องของ ฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากเหตุการณ์อันใดอันหนึ่งซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขาย ไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไข และกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการ ตามสัญญาหรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕.....(สิบห้า.....) นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลงหรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้ละสิทธิเรียกร้อง ในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อกดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิด จากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อกดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อ ที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวทศพรณัฐ เชื้อใสสาร)

Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.

บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชัน แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้เป็นสิ่งของที่จะขายจะต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศและสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายจะต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นำก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทยหรือเป็นของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือสั่งซื้อของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบเอฟโอบี, ซีเอฟอาร์, ซีเอฟเอฟ หรือเป็นแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่งผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้นซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยแก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายจะต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นำให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้ หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทย ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อแต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน
(นางกัญญา คำพอ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชัน แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน
(นางวาสนา ไชยงาม)
นักวิชาการพัสดุ

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

๑. ข้าพเจ้า บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลกชั่น เซอร์วิสেস จำกัด อาคาร
ศุภาลัยแกรนด์ทาวเวอร์ ห้องเลขที่ ๒๘๐๓ ชั้น ๒๘ เลขที่ ๑๐๑๑ถนน พระราม ๓แขวง ช็องนนทรีเขต ยานนาวา
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๒๐ โทรศัพท์ ๐๒๘๘๑๒๔๕๕ โดย นางสาวทัศนวรรณ ไช้โสเสาร์ ผู้ลง
นามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้า
มี) เลขที่ ๓๘/๒๕๖๗ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ
ครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่ง มอบ
๑	เวชภัณฑ์มีไชว รายการถุงมือ STERILE		๖ รายการ	๕,๖๗๙,๖๙๖.๐๐	๓๖๕
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๕,๖๗๙,๖๙๖.๐๐	

(ห้าล้านหกแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันหกกร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้ง
ภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้ายินยอมเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา ๓๖๕ วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ จังหวัด อาจ
รับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ออกไปตามเหตุผลอัน
สมควรที่ จังหวัด ร้องขอ
ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานตามที่มอบหมายให้เสร็จเรียบร้อยและปฏิบัติตามข้อกำหนดที่กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้า

รับรองที่จะ

ลงชื่อ.....พยาน

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับ
หนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี
ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕.๐๐ ของราคาตามสัญญาที่
ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้น

index
Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลกชั่น เซอร์วิสেস จำกัด

ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด รับผิดชอบการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ถือหุ้นหนังสือคำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดใช้
ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้อื่นขอเสนอรายอื่นเป็นผู้ชนะการประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ได้หรือจังหวัด อาจดำเนินการจัดซื้อการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่
ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้ายื่นข้อเสนอครั้งนี้

๗. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก รายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย
อิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของ จังหวัด

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่
เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๘. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่ง
คำเสนอนี้ ข้าพเจ้าขอมอบ หนังสือคำประกันอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน
๒๘๖,๔๔๐.๐๐ บาท มาพร้อมนี้

๙. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดย
ละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๑๐. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน
โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นข้อเสนอใน
คราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙:๐๕:๔๕ น.

(นางสาวทศวรรณ ไชยโสเสาร์)

ผู้รับมอบอำนาจ

เลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๑๗๔๗๗๖

ใบเสนอราคาเลขที่ ๖๗๐๓๑๖๐๐๒๒๐๘๖

รหัสอ้างอิง OTP Lvok

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๔๐๕๙๗๐๗

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

mdcs
Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชัน แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด

ร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR)
โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีใยยา รายการถุงมือ STERILE จำนวน ๖ รายการ
จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. ความเป็นมา

โรงพยาบาลมหาสารคาม มีความประสงค์จะจัดซื้อเวชภัณฑ์มีใยยา รายการถุงมือ STERILE จำนวน ๖ รายการ เพื่อใช้สำหรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ถุงมือ STERILE NO. ๕.๕ ไร้แป้ง จำนวน ๑๒ กล่อง
๒. ถุงมือ STERILE NO. ๖.๐ ไร้แป้ง จำนวน ๒๔๐ กล่อง
๓. ถุงมือ STERILE NO. ๖.๕ ไร้แป้ง จำนวน ๑,๔๐๐ กล่อง
๔. ถุงมือ STERILE NO. ๗.๐ ไร้แป้ง จำนวน ๑,๔๐๐ กล่อง
๕. ถุงมือ STERILE NO. ๗.๕ ไร้แป้ง จำนวน ๔๐๐ กล่อง
๖. ถุงมือ STERILE NO. ๘.๐ ไร้แป้ง จำนวน ๑๔๐ กล่อง

๒. วัตถุประสงค์ ใช้สำหรับสวมใส่ในการตรวจโรค ชนิดปราศจากเชื้อ ชนิดใช้ครั้งเดียวใส่เพื่อป้องกันการสัมผัสโดยตรงระหว่างผู้ป่วยและผู้รักษา หรือใช้สวมใส่ป้องกันเชื้อโรคและสิ่งสกปรก

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลมหาสารคาม ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการเสนอราคาครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย และไม่มีผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งสละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางประยูร จำปาปี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายกิมมงคล ทาดทา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน เว้นแต่ในกรณีกิจการร่วมค้าที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นสามารถใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นก่อสร้างของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

กรณีมีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักข้อตกลงดังกล่าวจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญามากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวกติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่น้อยกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ โดยพิจารณาจากบัญชีเงินฝากธนาคาร ณ วันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากเป็นบวกในมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการและทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อเพื่อมาสนับสนุนให้มูลค่าสุทธิ ของกิจการ (Net Worth) ไม่ติดลบ หรือให้มีสภาพคล่องที่เพียงพอต่อการยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจ ค่าประกัน ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทย แจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

mdcs
Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชัน แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางพิมพ์นุ ศิริกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางประยูร จำปาปี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายกิจมงคล ทาททา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔.รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์มีไข้ยา รายการถุงมือ STERILE จำนวน ๖ รายการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รายการถุงมือ STERILE จำนวน ๖ รายการ

จังหวัดมหาสารคาม

ความต้องการ

เป็นถุงมือยางใช้สำหรับสวมใส่ขณะผ่าตัดในห้องผ่าตัดหรือทำหัตถการต่างๆ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรค สำหรับใช้ครั้งเดียว

คุณลักษณะเฉพาะ

๒.๑ ถุงมือทำจากยางธรรมชาติ ไม่เจือสี เนื้อยางและเหนียว ให้การหุบจับได้ดีทั้งขณะเปียกและแห้ง

๒.๒ เป็นถุงมือยางธรรมชาติ แบบไม่มีแปรง ชนิดปราศจากเชื้อ สำหรับใช้ครั้งเดียว

๒.๓ เป็นถุงมือยางชนิดขอบมน

๒.๔ ถุงมือต้องมีตัวอักษร ระบุว่าข้างซ้าย (L) หรือข้างขวา (R) และตัวเลขบอกขนาด

๒.๕ ถุงมือต้องพับในท่าเหยียดนิ้วไม่พับครึ่ง พร้อมใช้งาน บรรจุในซองพลาสติกกันความชื้นได้ดี ของละ ๑ คู่ และ
สามารถฉีกออกใช้งานง่าย มีความแข็งแรงไม่ขาดชำรุดเสียหาย

๒.๖ สวมใส่กับมือได้กระชับไม่หลุด ไม่บีบรัดมือจนเกินไป

๒.๗ เนื้อยางเรียบปราศจากรอยตำหนิใดๆ มีความยืดหยุ่นดี ส่วนของผิวด้านนอกมีความสากหรือด้าน
เพื่อหุบจับอวัยวะ หรือเครื่องมือผ่าตัดที่เปียกได้ดีไม่หลุดง่าย

๒.๘ ผ่านกระบวนการผลิตเพื่อลดปริมาณโปรตีนและสารเคมีที่ก่อให้เกิดการแพ้

๒.๙ เคลือบด้วยโพลิเมอร์ ประเภทต่างๆ เช่น Polyacrylate Coated หรือ Nitrile ช่วยให้สวมใส่ได้สะดวก

๒.๑๐ บรรจุในซองเดี่ยว ๒ ชั้น ของละ ๑ คู่ และ บรรจุ ๑๐๐ คู่ต่อกล่อง หากมีผู้ยื่นเสนอราคาเสนอปริมาณ
บรรจุต่อกล่อง (จำนวนชั้น/กล่อง) มากน้อยไม่เท่ากัน ทางโรงพยาบาลฯ จะพิจารณาเปรียบเทียบราคาต่อชั้น

๒.๑๑ กล่องที่ใช้บรรจุผลิตภัณฑ์ป้องกันน้ำและความชื้น

mdcs

Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.,
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางพิมพ์นุ ศิริกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางประยูร จำปาปี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายกิจมงคล ทาดทา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒.๑๒ ภาชนะบรรจุชั้นนอก ต้องแจ้งรายละเอียดต่อไปนี้ให้ชัดเจน

๒.๑๒.๑ ชื่อผู้ผลิต หรือเครื่องหมายการค้าที่จดทะเบียน หรือชื่อผู้จัดจำหน่าย

๒.๑๒.๒ วัสดุที่ผลิต, รหัสรุ่นที่ผลิต, LOT ที่ผลิต, ขนาดของถุงมือ, วันที่ผลิต และวันหมดอายุ

๒.๑๒.๓ ระบุวิธีการทำให้ปราศจากเชื้อ

๒.๑๒.๔ คำแนะนำในการเก็บรักษา

๒.๑๓ ผู้เสนอราคาต้องนำตัวอย่างของเวชภัณฑ์มีใบยา จำนวน ๖ รายการๆ ละ ๑ กล่อง/เบอร์ และทางโรงพยาบาลมหาสารคามจะไม่คืนตัวอย่างให้ผู้เสนอราคา และต้องผ่านเกณฑ์การประเมินผลทุกข้อจากผู้ใช้งานในโรงพยาบาล โดยมีเกณฑ์การประเมิน ดังนี้

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑.	ของถุงมือปิดผนึก แข็งแรง ทนทาน			
๒.	ซองเปิดใช้ง่าย ถูกหลัก Aseptic technique			
๓.	ถุงมือสวมใส่กระชับ ไม่ลื่นหลุดและไม่บีบรัดมากเกินไป			
๔.	ความยาวของนิ้วถุงมือไม่สั้น สามารถสวมลงถึงง่ามนิ้วมือได้ดี			
๕.	เมื่อเปิดซองถุงมือแล้ว ถุงมือในซองสามารถนำไปใช้ได้สะดวก			
๖.	ถุงมือต้องมีความเหนียว ไม่ขาดง่ายเวลาถึงขณะสวมใส่			ผู้จะซื้อ
๗.	หีบจับอวัยวะหรือเครื่องมือผ่าตัดที่เปียกได้โดยไม่ลื่นหลุดง่าย			ผู้จะขาย
๘.	ขอบถุงมือต้องไม่ม้วนกลับขณะใช้งาน			

๓. เงื่อนไขเฉพาะ

ลงชื่อ.....พยาน

๓.๑ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ และแสดงเอกสารที่ไม่หมดอายุ

๓.๒ ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตได้ตามมาตรฐานสากล ISO ๑๐๒๘๒ หรือ มอก.๕๓๘-๒๕๖๐

๓.๓ ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตได้ตามมาตรฐาน ASTM D๕๗๑๒ และ ASTM F๑๖๗๑

๓.๔ กรณีเป็นสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือ

ทางการแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

๓.๕ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีระยะเวลาปลอดเชื้อไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๓.๖ ผ่านการตรวจสอบการรั่วซึมของน้ำที่ระดับคุณภาพที่ยอมรับ (Acceptable Quality Level :

AQL ที่ ๐.๖๕)

๓.๗ ผ่านการฆ่าเชื้อด้วยรังสีตามมาตรฐานทางการแพทย์ ISO ๑๑๑๓๓

mdcs

Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชัน แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางพิมพ์นุ ศิริกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางประยูร จำปาปี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายกิจมงคล ทาดทา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓.๘ กรณีบริษัทผู้ขายเป็นตัวแทนจำหน่าย ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทยโดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๓.๙ กรณีเป็นสินค้านำเข้า บริษัทผู้ขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

๓.๑๐ หากผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบไม่ตรงกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด บริษัทผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

๓.๑๑ ผู้เสนอราคาต้องแสดงแคตตาล็อก และเอกสารที่บริษัทผู้ผลิตระบุรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ (Technical data sheet) พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Spec.) ให้ชัดเจนทุกรายการเพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาต้องสามารถชี้แจงรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ต่อคณะกรรมการฯ ได้ หากการเสนอเอกสารที่ไม่ตรงตามความต้องการ ไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ

๓.๑๒ ในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ ถ้าปรากฏว่าผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามตัวอย่างที่เสนอในวันพิจารณาผล โรงพยาบาลมหาสารคามจะไม่รับพัสดุ หากผลิตภัณฑ์ชำรุดหรือเสื่อมสภาพลงก่อนหมดอายุการใช้งาน ผู้ขายยินยอมให้แลกเปลี่ยนได้ โดยไม่คิดมูลค่าและระหว่างรอการส่งมอบพัสดุแต่ละงวด ถ้าพบความต้องการใช้ถุงมือในแต่ละเบอร์มีการใช้น้อยลง ผู้ขายยินยอมให้โรงพยาบาลฯ เปลี่ยนขนาด (เบอร์) ตามต้องการได้

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๖๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจะซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ โดยผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อพัสดุในแต่ละคราวตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวไป

ลงชื่อ.....**กสิกร**.....ผู้จะขาย

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

ลงชื่อ.....**พยาน**

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

ลงชื่อ.....**พยาน**

เงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวงเงิน ๕,๗๒๘,๘๐๐.-บาท (ห้าล้านเจ็ดแสนสองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๘. เงื่อนไขและการจ่ายเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระราคาสินค้าตามวงเงินที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวให้แก่ผู้จะขาย นับแต่ผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วน ตามสัญญาและตามวงเงินในใบสั่งซื้อในแต่ละคราว

๙. อัตราค่าปรับ

อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าส่งมอบล่าช้าเกินกำหนด

mcl

Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอก ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ.....**พยาน**.....ประธานกรรมการ

(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....**พยาน**.....กรรมการ

(นางประยูร จำปาปี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....**พยาน**.....กรรมการ

(นายกิจมงคล ทาตทา)

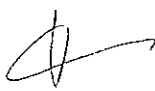
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

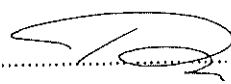
ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่ซื้อเป็นเวลา ๑ ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้ โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ โดยภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญาสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณนี้ เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง อันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
ลงชื่อ.....กิตติกร.....ผู้จะขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน

mdcs
Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคอล ดิสทริบิวชัน เซอร์วิส จำกัด

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางพิมพ์พูน ศิริกิจ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางประยูร จำปาศี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายกิจมงคล หาดทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

Ansell

MEDI-GRIP® Latex Powder-Free

คุณลักษณะเฉพาะ 1., คุณลักษณะเฉพาะ 2.

Latex, powder-free surgical gloves with a micro-textured finish for secure instrument handling

- **Enhanced grip:** The unique external surface treatment and micro-textured finish of MEDI-GRIP® Latex Powder-Free surgical gloves enables the glove wearer to securely grip medical instruments for safe handling under dry or damp conditions
- **Elevated comfort:** The unique anatomic formers and soft latex formulation of these powder-free sterile gloves ensure excellent fit and feel, offering prolonged comfort during long procedures and low risk examinations
- **Excellent dexterity:** Their soft, malleable formulation ensures dexterity to support easy manipulation of surgical instruments being used
- **Chemo-tested:** Tested to ASTM D6978, MEDI-GRIP® Latex Powder-Free gloves are safe to use with a wide range of chemotherapy drugs*

คุณลักษณะเฉพาะ 7.

คุณลักษณะเฉพาะ 6.



ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน

CAUTION: Safe use of these gloves by latex-sensitized individuals has not been established. This product contains natural rubber latex, which may cause allergic reactions.

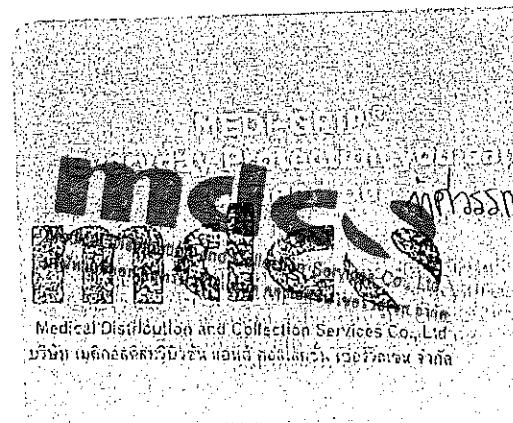
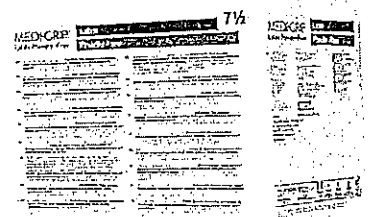
*Contact Ansell Customer Service for specific chemotherapy drug permeation times and recommendations

Recommended For ความต้องการ

- Sterile procedures in the O.R.
- Extra comfort during long, sustained procedures
- Brief, low-risk examination procedures
- Use as an outer glove when double gloving

FEATURED TECHNOLOGIES

A.R.T.
Pichote Barrier Technology



Ansell

MEDI-GRIP® Latex Powder-Free

PRODUCT INFORMATION

Material	Natural Rubber Latex	คุณสมบัติเฉพาะ 1.
Powder Content	Powder-Free	คุณสมบัติเฉพาะ 2.
Color	Natural	
Thickness	Standard	
Cuff Style	Beaded	คุณสมบัติเฉพาะ 3.
External Glove Surface	Smooth with Micro-Textured Finish	
Internal Glove Surface	Polymer Coated	คุณสมบัติเฉพาะ 9.
Allergy Prevention	None	
Grip Level	Moderate	
Double Gloving Recommendation	Outer glove	
Tested For Use With Chemotherapy Drugs	Yes, in accordance with ASTM D6978 (Not listed in the US FDA 510k)	
Freedom from Holes (Inspection level 1)	0.65 AQL	เงื่อนไขเฉพาะ 6.
Sterile	Yes	ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
Product Standards	EN 455 1-4, EN ISO 21420:2020, EN ISO 374-1:2016, EN ISO 374-5:2016, ISO 10282	ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
Quality / Environmental Standards	EN 556, ISO 11137-Part 1, ISO 13485, ISO 14001, ISO 9001	ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
Packaging	100 pairs per box; 3 boxes per carton/case; 300 pairs per carton/case	
Shelf Life	3 years	
Storage Instructions	Keep out of direct sunlight; store in a cool and dry place. Keep away from sources of ozone or ignition.	
Vulcanization Chemical Accelerators	Zinc Diethyldithiocarbamate (ZDEC), Zinc Dibutyldithiocarbamate (ZDBC)	

ORDERING INFORMATION

Size	5.5	6	6.5	7	7.5	8	8.5	9
Product Code	354101	354102	354103	354104	354105	354106	354107	354108

Contact your Ansell representative for ordering or more information.

North America
US Tel: 800 952 9916
CA Tel: 844 494 7854
Email: insidesalesus@ansell.com
Sandel US Tel: 866 764 3327
Sandel email: sandel-cs@ansell.com

Central & South America
Tel: +52(442) 296 20 50
Email: cs-lac@ansell.com
Brazil
Tel: +55-11-3356-3100
Email: luvas.medicas@ansell.com

Europe, Middle East & Africa
Tel: +32 (0) 2 528 74 00
Email: info@ansell.eu

Asia Pacific
Tel: +603 8310 6688
Email: apac.medical@ansell.com



Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
บริษัท เมดิคัล ดิสทริบิวชัน แอนด์ คอลเลกชัน เซอร์วิส จำกัด
Medical Distribution and Collection Services Co., Ltd.
India
Tel: +91 22 38124500
Email: info.india@ansell.com
Australia & New Zealand
Tel: +61 3 9270 7270
Email: protection@ap.ansell.com
China
Tel: +86(21) 3827 5005
Email: infochina@ansell.com

ansell.com

Ansell, ® and ™ are trademarks owned by Ansell Limited or one of its affiliates. US Patented and US and non-US Patents Pending: www.ansell.com/patentmarking.
© 2022 Ansell Limited. All Rights Reserved.

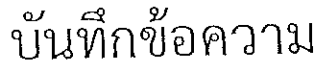
การจัดทำแผนการทำงาน

รายการถุงมือ STERILE NO. 5.5 – 8.0 ไร้แป้ง

จำนวน 409,200 คู่ ราคาต่อคู่ 13.80 บาท รวมเป็นจำนวนเงิน 5,646,960.- บาท

รายการ	งวด 1	งวด 2	งวด 3	งวด 4	งวด 5	งวด 6	งวด 7	งวด 8	งวด 9	งวด 10	งวด 11	งวด 12
	สด 67	กย 67	ตค 67	พย 67	ธค 67	มค 68	กพ 68	มีค 68	เมย 68	พค 68	มิย 68	กค 68
ถุงมือ STERILE NO. 5.5 ไร้แป้ง (100คู่/กล่อง)					6			120			6	
ถุงมือ STERILE NO. 6.0 ไร้แป้ง (100คู่/กล่อง)		120										
ถุงมือ STERILE NO. 6.5 ไร้แป้ง (100คู่/กล่อง)	150	150	50	150	150	50	150	150	50	150	150	50
ถุงมือ STERILE NO. 7.0 ไร้แป้ง (100คู่/กล่อง)	150	150	50	150	150	150	150	150	50	150	150	50
ถุงมือ STERILE NO. 7.5 ไร้แป้ง (100คู่/กล่อง)			400			200			200			100
ถุงมือ STERILE NO. 8.0 ไร้แป้ง (100คู่/กล่อง)				60						80		

ผู้ซื้อ ผู้จะซื้อ
 ผู้ขาย ผู้จะขาย
 พยาน พยาน
 พยาน พยาน



ที่ มค. ๐๐๓๓.๒๐๑/ ๒๐๑๙ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ประกาศจังหวัดมหาสารคาม และเอกสารประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีชื่อ STERILE จำนวน ๖ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เลขที่ ๓๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗ กำหนดวันขอรับ เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ตั้งแต่ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ จนถึงก่อนวันเสนอราคา และกำหนดยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐทางอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

ผู้ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา ถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขในประกาศจังหวัดมหาสารคาม โดยเสนอ คือ บริษัท เมติคอล ดิสทริบิวชั่น แอนด์ คอลเลกชั่น เซอร์วิสেস จำกัด เสนอราคาเวชภัณฑ์มีไข้ยา STERILE รายการ จำนวน ๖ รายการ ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม (บาท)
๑.	ถุงมือ STERILE NO. ๕.๕ ไร้แป้ง	๑๒	๑,๓๘๘	๑๖,๖๕๖
๒.	ถุงมือ STERILE NO. ๖.๐ ไร้แป้ง	๒๕๐	๑,๓๘๘	๓๔๗,๐๐๐
๓.	ถุงมือ STERILE NO. ๖.๕ ไร้แป้ง	๑,๔๐๐	๑,๓๘๘	๑,๙๔๓,๒๐๐
๔.	ถุงมือ STERILE NO. ๗.๐ ไร้แป้ง	๑,๔๐๐	๑,๓๘๘	๑,๙๔๓,๒๐๐
๕.	ถุงมือ STERILE NO. ๗.๕ ไร้แป้ง	๙๐๐	๑,๓๘๘	๑,๒๔๙,๒๐๐
๖.	ถุงมือ STERILE NO. ๘.๐ ไร้แป้ง	๑๔๐	๑,๓๘๘	๑๙๔,๓๒๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าล้านหกแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันหกกร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)				๕,๖๗๙,๖๗๖

- คณะกรรมการฯ ได้เรียกผู้ยื่นเสนอราคามาชี้แจงและยืนยันราคาแล้ว ปรากฏว่า บริษัทฯ ลดราคา
ลงอีกและยื่นดีซองพัสดุที่แถม ในใบสั่งซื้อครั้งที่ ๑ หลังจากเซ็นสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัด
ปริมาณ ปรากฏ ดังนี้

๑. บริษัท ยินดีลดราคา เวชภัณฑ์มีไข้ยา รายการถุงมือ STERILE จำนวน ๖ รายการ ลงอีก เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๗๓๖.-บาท (สามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสามสิบหกบาทถ้วน) คิดภาษี เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๖๔๖,๙๖๐.-บาท (ห้าล้านหกแสนสี่หมื่นหกพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ซึ่งลดจากเดิม

ลำดับ

ลำดับ	รายการ	จำนวน ๑๐๐ คู่ ต่อ(กล่อง)	จำนวนคู่	ราคาตกลงซื้อ ต่อกล่อง (บาท)	ราคาต่อ คู่	รวมราคา ตกลงซื้อ (บาท)
๑.	ถุงมือ STERILE NO. ๕.๕ ไร้แป้ง	๑๒	๑,๒๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑๖,๕๖๐
๒.	ถุงมือ STERILE NO. ๖.๐ ไร้แป้ง	๒๔๐	๒๔,๐๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๓๓๑,๒๐๐
๓.	ถุงมือ STERILE NO. ๖.๕ ไร้แป้ง	๑,๔๐๐	๑๔๐,๐๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑,๙๓๒,๐๐๐
๔.	ถุงมือ STERILE NO. ๗.๐ ไร้แป้ง	๑,๔๐๐	๑๔๐,๐๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑,๙๓๒,๐๐๐
๕.	ถุงมือ STERILE NO. ๗.๕ ไร้แป้ง	๕๐๐	๕๐,๐๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑,๒๔๒,๐๐๐
๖.	ถุงมือ STERILE NO. ๘.๐ ไร้แป้ง	๑๔๐	๑๔,๐๐๐	๑,๓๘๐	๑๓.๘๐	๑๙๓,๒๐๐
รวมทั้งสิ้น			๔๐๙,๒๐๐			๕,๖๕๖,๙๖๐

๒. ยืนดีแถมถุงมือ STERILE NO. ๖.๕, ๗.๐, ๗.๕ ไร้แป้ง ยี่ห้อ เมดิกริป (MEDI-GRIP)

จำนวน ๑๕๐ กล่องๆละ ๑,๓๘๐ บาทเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๗,๐๐๐.- บาท (สองแสนเจ็ดพันบาทถ้วน) ✓

๓. ยืนดีแถมกล่องอะคริลิกใส (สำหรับเก็บถุงมือ STERILE) จำนวน ๑๐๐ กล่องๆละ ๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามบันทึกการชี้แจงและยืนยันราคา ✓
รวมมูลค่าแถมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒๗,๐๐๐.- บาท (สองแสนสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

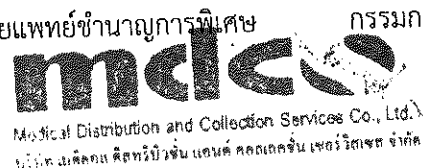
พร้อมนี้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาและผู้เสนอราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา
รายการถุงมือ จำนวน ๖ รายการ ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

.....ผู้จะซื้อ

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....ผู้จะขาย
(นายเฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล) ลงชื่อ.....พยาน

.....พยาน

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....กรรมการ
(นายฤกษ์ โสภณวิวัฒน์)



ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....กรรมการ
(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....ผู้แทนขาย
(นายคุณากร ศรีโคกกรวด)
บริษัท แปซิฟิก เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด
PACIFIC HEALTHCARE (THAILAND) CO., LTD.

(นายภาณุภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม