

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม สัญญาเลขที่
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต เมืองมหาสารคาม
จังหวัด มหาสารคาม เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ระหว่าง จังหวัดมหาสารคาม โดย นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๓๑๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท เอเฟเวอร์ฟรอนท์ จำกัด
ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดนนทบุรี
มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๑๒๖ ซอยเรวัติ ๑๔ ถนน
ตำบล/แขวง ตลาดขวัญ อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี
โดย นางสาวสุภาภรณ์ ขาวผ่อง รับมอบอำนาจจาก นายสวัสดิ์ ดอนสกุล
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗
(และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗...) แบบท้ายสัญญานี้ (ในกรณีที่ผู้จะขายเป็นบุคคลธรรมดา
ให้ใช้ข้อความว่า..... อยู่เลขที่..... ถนน
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง
คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย เวชภัณฑ์มีไชยา รายการ Syring จำนวน ๘ รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ชิ้น)	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	Syring Disp ๑ CC. ถอดเข็มได้	๔	๒.๑๔	๘.๕๖
๒	Syring Disp ๓ CC.	๕๒๐,๐๐๐	๑.๐๖	๕๕๑,๒๐๐
๓	Syring Disp ๑๐ CC.	๖๑๐,๐๐๐	๑.๗๙	๑,๐๙๑,๙๐๐
๔	Syring Disp ๒๐ CC.	๙๕,๐๐๐	๓.๕๘	๓๔๐,๑๐๐

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

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
(นางสาวสุภาภรณ์ ขาวผ่อง)
EVERFRONT COMPANY

ลงชื่อ.....พยาน
(นางกัญดา คำพอ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

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

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ชิ้น)	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๕	Syring Disp ๕ CC.	๕๐๐,๐๐๐	๑.๑๘	๕๙๐,๐๐๐
๖	Syring Disp ๕๐ CC.	๓๘,๐๐๐	๙.๖๓	๓๖๕,๙๔๐
๗	Syring Insulin Disp ๑๐๐ U.	๙๐,๐๐๐	๑.๖๙	๑๕๒,๑๐๐
๘	Syring Irigate ๕๐ CC. DISPOS แบบพลาสติก	๗๖,๐๐๐	๙.๗๕	๗๔๑,๐๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามล้านแปดแสนสามหมื่นสองพันสองร้อยสี่สิบแปดบาทห้าสิบบาทหกร้อยสามสตางค์)				๓,๘๓๒,๒๔๘.๕๖

ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล
มหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
จำนวนที่ผู้ซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๓๖๕ วัน นับตั้งแต่วันที่...๒๔...พฤษภาคม.๒๕๖๗
จนถึงวันที่...๒๔...พฤษภาคม.๒๕๖๘.....ตลอดอายุสัญญา ผู้ขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง
เตรียมไว้ให้แก่ผู้ซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณการไว้ในภาคผนวก ๑
แนบท้ายสัญญา แต่ผู้ซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากกว่าหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน
ไม่เป็นของเก่าเก็บที่มีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒.....
ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้ขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว
ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ ใบเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า
๓.๒ ผนวก ๒ รายละเอียดและรายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน ๑๗ หน้า
๓.๓ ผนวก ๓ แคตตาล็อก	จำนวน ๗ หน้า
๓.๔ ผนวก ๔ ใบชี้แจงและยืนยันการเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า
๓.๕ ผนวก ๕ แผนการทำงาน	จำนวน ๑ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้
บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อวินิจฉัย
ของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อ
ทั้งสิ้น

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

ลงชื่อ.....ผู้ขาย
(นางสาวสุภาภรณ์ ขาวผ่อง)
EVERFRONT COMPANY LIMITED

ลงชื่อ.....พยาน
(นางกัญดา คำพอง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางวราสนา ไชยงาม)
นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้ซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียวหรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากไม่เกิน(.....) หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า..... (.....) โดยระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบตามใบสั่งซื้อแต่ละคราว ทั้งนี้ผู้ซื้อจะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้ขายล่วงหน้าก่อนครบกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า.....๓๐..... (.....สามสิบ.....) วัน

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้ขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อตามปริมาณ สถานที่และวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อ หรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้ซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญา และใบสั่งซื้อผู้ซื้อขอทวงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้ขายจะต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุผลขอขยายเวลาทำการเพื่อลด หรืองดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้ซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราว และตามราคาต่อหน่วย ดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้ขายภายใน.....๓๐.....(.....สามสิบ.....) วัน นับแต่วันที่ผู้ขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้ซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขาย ชื่อ.....ธนาคารกสิกรไทย.จำกัด.(มหาชน)..... สาขา.....ติวานนท์.๘..... ชื่อบัญชี บริษัท เอฟเวอร์ฟรอนท์ จำกัด..... ประเภทบัญชี เงินฝากกระแสรายวัน..... เลขที่บัญชี.....๑๕๕๖๒๙๘๗๔๑๘..... ทั้งนี้ผู้ขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ (ความในวรรคนี้ใช้สำหรับกรณีที่หน่วยงานของรัฐจะจ่ายเงินตรงให้แก่ผู้ขาย (ระบบ Direct Payment) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขาย ตามแนวทางที่กระทรวงการคลังหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของงบประมาณเป็นผู้กำหนดแล้วแต่กรณี)

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

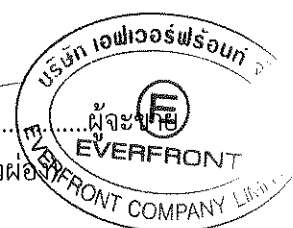
ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพ้อ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาภรณ์ ขาวผ่อง)



ลงชื่อ.....พยาน

(นางวารสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๘. การรับประกันการชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑.....(หนึ่ง.....) ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้ เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ใน สภาพที่ใช้การได้ดังเดิมภายใน ๑๕.....(สิบห้า.....) วัน นับแต่วันที่รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นหากผู้จะขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือ จ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้จะขายโดยผู้จะขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็วและไม่อาจรอคอยให้ ผู้จะขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง นั้นเองหรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้จะขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้จะซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้จะขาย ไม่ทำให้ผู้จะขายหลุดพ้นจากความ รับผิดชอบตามสัญญา หากผู้จะขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้จะซื้อเรียกร้องผู้จะซื้อจะมีสิทธิบังคับจาก หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันสัญญาของ..... ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาติวานนท์ ๘ เลขที่ ๑๐๐๐๖๘๘๑๙๓๐๕๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เป็นจำนวนเงิน ๑๙๑,๖๑๓.- บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบสามบาทถ้วน).....ซึ่งเท่ากับร้อยละ.....๕..... (...ห้า...) ของราคาประมาณการตามข้อ ๑ มามอบไว้แก่ผู้จะซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้จะขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกัน ดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุน หลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศ ของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่ คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนด หรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกัน อีเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้จะขาย พ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดชอบทั้งปวง ของผู้จะขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุ ไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้จะขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้จะขายส่งมอบ สิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญา เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้จะขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวน ครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้จะซื้อภายใน.....๗.....(.....เจ็ด.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็น หนังสือจากผู้จะซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาภรณ์ ขาวผ่อง)



ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญาแล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ หากผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงจะขายให้แก่ผู้จะซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้จะซื้อที่เรียกร้องค่าเสียหายจากผู้จะขาย

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกัน ตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือบางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่งแล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ...๑....(หนึ่ง.....) เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญา ผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ..๐.๒๐...(ศูนย์จุดสองศูนย์.) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อจนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้สั่งซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือจะเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้ได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้วผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาภรณ์ ขาวผ่อง)



ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๒. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดเชยค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด.....๓๐.....(สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดเชยให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อที่มีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด.....๓๐.....(สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ข้อ ๑๓. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มิเหตุสุดวิสัยหรือเหตุใดๆ อันเนื่องมาจากความรับผิดชอบ หรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่งซึ่งผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไข และกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญาหรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕.....(สิบห้า.....) นับแต่วันที่เหตุอันสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้ละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพืองดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเกิดจากความผิด หรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจน หรือผู้ซื้อทราบอยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลด หรืองดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายจะต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีธงเรือไทยหรือเป็นของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือสั่งซื้อของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบเอฟโอบี, ซีเอฟอาร์, ซีเอฟเอฟ หรือเป็นแบบอื่นใด

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายภาณุภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาภรณ์ ขาวผ่อง)



ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่งผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยแก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายจะต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้ หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทย ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อแต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

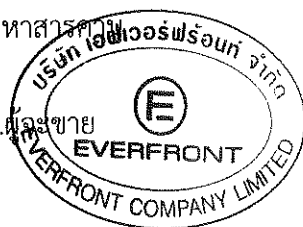
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นางสาวสุภาภรณ์ ขาวผ่อง)



ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพ้อ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

๑. ข้าพเจ้า บริษัท เอฟเวอร์ฟรอนท์ จำกัด เลขที่ ๑๒๖ ซอย ซอยเรวดี ๑๔ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรีจังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๙๙๗-๙๔๔๕ โดย นายชาติรี สุขสำราญ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๒๖/๒๕๖๗ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่ง มอบ
๑	เวชภัณฑ์มีเข็มยา รายการ Syring	-	๘ รายการ	๓,๘๓๒,๒๔๘.๕๖	๓๖๕
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓,๘๓๒,๒๔๘.๕๖	

(สามล้านแปดแสนสามหมื่นสองพันสองร้อยสี่สิบแปดบาทห้าสิบกสตางค์) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั่วไปแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา ๓๖๕ วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ยืดออกไปตามเหตุอันสมควรที่ จังหวัด ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามที่เงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้
๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

รับรองที่จะ
ลงชื่อ.....พยาน

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕.๐๐ ของราคาตามสัญญาที่ได้รับไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และ/หรือข้อ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้น
ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบหลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกธำจจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้อื่นยื่นข้อเสนอรายอื่นเป็นผู้ชนะการประกวดราคา

อิเล็กทรอนิกส์ได้หรือจังหวัด อาจดำเนินการจัดซื้อการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้ายื่นข้อเสนอครั้งนี้

๗. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของ จังหวัด

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๘. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้าขอมอบ หนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน ๒๗๔,๐๔๓.๐๐ บาท มาพร้อมนี้

๙. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๑๐. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน โดยไม่ขัดด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับทั้งหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นข้อเสนอในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙:๓๑:๓๒ น.

(นายชาตรี สุขสำราญ)

ผู้แทนเสนอขาย/ผู้รับมอบอำนาจ

เลขที่โครงการ ๖๖๑๑๙๑๕๘๖๓๕

ใบเสนอราคาเลขที่ ๖๗๐๒๑๖๐๐๑๐๓๔๒

รหัสอ้างอิง OTP biAl

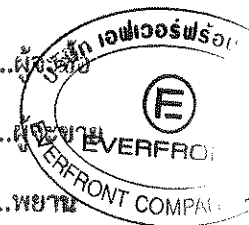
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๖๖๐๑๐๔๒๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใช้

ลงชื่อ.....ผู้รับใช้

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน



ร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR)

โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยา รายการ Syring จำนวน ๘ รายการ

จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

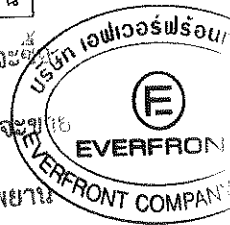
๑. ความเป็นมา

โรงพยาบาลมหาสารคาม มีความประสงค์จะจัดซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยารายการ Syring จำนวน ๘ รายการ เพื่อใช้สำหรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑.	Syring Disp ๑ CC. ถอดเข็มได้	๔ ชิ้น
๒.	Syring Disp ๓ CC.	๕๒๐,๐๐๐ ชิ้น
๓.	Syring Disp ๑๐ CC.	๖๑๐,๐๐๐ ชิ้น
๔.	Syring Disp ๒๐ CC.	๙๕,๐๐๐ ชิ้น
๕.	Syring Disp ๕ CC.	๕๐๐,๐๐๐ ชิ้น
๖.	Syring Disp ๕๐ CC.	๓๘,๐๐๐ ชิ้น
๗.	Syring Insulin Disp ๑๐๐ U.	๙๐,๐๐๐ ชิ้น
๘.	Syring Irigate ๕๐ CC. DISPOS แบบพลาสติก	๗๖,๐๐๐ ชิ้น

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลมหาสารคาม
๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ
- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

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



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางพิมพ์นุช ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววราวุฒ จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวสุคนธ์ทิพย์ ปัตติทานัง)

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

กำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลมหาสารคาม
ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคา
อย่างเป็นธรรม ในการเสนอราคาครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้
มีคำสั่งสละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่
กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน เว้นแต่ในกรณีกิจการร่วมค้าที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้
ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นสามารถใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้า
หลักรายเดียวเป็นก่อสร้างของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

กรณีมีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก
ข้อตกลงดังกล่าวจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่า
ตามสัญญามากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

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

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้ ลงชื่อ.....พยาน

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียน
เกินกว่า ๑ ปีต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏ
ในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวกติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑ ปี
สุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีรายงาน
งบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุน
จดทะเบียนโดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ
ไม่ต่ำกว่า ๒ ล้านบาท

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววสุน จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวสุนธิ์ทิพย์ ปัตติทานัง)

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

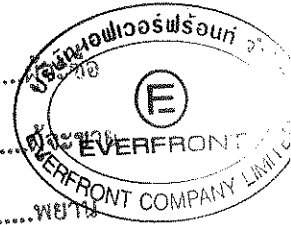
(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการและทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อเพื่อมาสนับสนุนให้มูลค่าสุทธิ ของกิจการ (Net Worth) ไม่ติดลบ หรือให้มีสภาพคล่องที่เพียงพอต่อการยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น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

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

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....พยาน



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววสุน จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวสุนันท์ทิพย์ ปัตติทานัง)

๔.รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์มีไชยา รายการ Syring จำนวน ๘ รายการ

คุณลักษณะเฉพาะเวชภัณฑ์มีไชยา (Syring)

จำนวน ๘ รายการ

จังหวัดมหาสารคาม

๑. ความต้องการ

๑.๑ Syring Disp ๑ CC. ถอดเข็มได้

๑.๒ Syring Disp ๓ CC.

๑.๓ Syring Disp ๑๐ CC.

๑.๔ Syring Disp ๒๐ CC.

๑.๕ Syring Disp ๕ CC.

๑.๖ Syring Disp ๕๐ CC.

๑.๗ Syring Insulin Disp ๑๐๐ U.

๑.๘ Syring Irigate ๕๐ CC. DISPOS แบบพลาสติก

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

๒.๑ Syring Disp ๑ CC. ถอดเข็มได้ ประกอบด้วยส่วนสำคัญดังนี้

๒.๑.๑ ส่วนของกระบอกฉีดยา

๒.๑.๑.๑ ตัวกระบอกฉีดยา (Barrel)

๒.๑.๑.๑.๑ ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade) ชนิดโปร่งใส ทำให้

สามารถ มองเห็นระดับยาในกระบอกฉีดยา และตรวจหาสิ่งแปลกปลอม

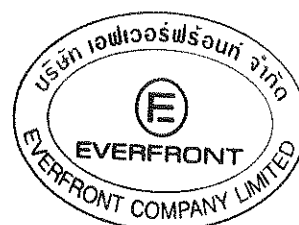
และฟองอากาศได้ง่าย

๒.๑.๑.๑.๒ ไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

๒.๑.๑.๑.๓ มีขีดบอกปริมาตร เป็นมิลลิลิตร ขนาด ๐.๑ - ๑.๐ มล.

๒.๑.๑.๑.๔ ตัวเลขและขีดบอกปริมาตรชัดเจน ไม่หลุดลอกและอ่านง่าย

๒.๑.๑.๑.๕ กระบอกฉีดยาชนิด ๑ ซีซี พร้อมเข็มฉีดยาถอดหัวได้ ขนาด ๒๖ G x ๑/๒ นิ้ว



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสายวสุน จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุคนธ์ทิพย์ ปัตติทานัง)

๒.๑.๑.๒ ก้านฉีดยา (Plunger)

๒.๑.๑.๒.๑ ทำจากสาร Polystyrene (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

๒.๑.๑.๒.๒ ลูกยางเป็นแบบ Double Ring ออกแบบพิเศษป้องกันไม่ให้ก้านฉีดยาหลุดจากกระบอกฉีดยาได้ง่ายและป้องกันอากาศซึมผ่านรวมทั้งกันการรั่วไหลของน้ำยา (Leakage)

๒.๑.๑.๓ ส่วนปลายก้านฉีดยา (Gasket)

๒.๑.๑.๓.๑ ทำจากสารสังเคราะห์พิเศษ Thermoplastic Elastomer (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

๒.๑.๑.๓.๒ เป็น Latex Free Product (ไม่มีส่วนประกอบของน้ำยางธรรมชาติ) จึงปลอดภัยที่สุด (No Latex Allergy)

๒.๑.๒ ส่วนของ Disposable Needle

๒.๑.๒.๑ ตัวเข็มทำจาก Stainless Steel (MEDICAL GRADE) เคลือบสารป้องกันการเกิดสนิม ทำให้ดูดยาได้ง่าย และช่วยลดแรงเสียดทานขณะแทงเข็ม

๒.๑.๒.๒ ปลายเข็มต้องมีความคม ผิวเรียบลื่นเพื่อช่วยการแทงเข็มให้สะดวก

๒.๑.๒.๓ ปลอกสวมเข็มมีระบบล็อกไม่หลุดง่าย เพื่อป้องกันการปนเปื้อน (Contamination) และเข็มปิดจ่อและอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นได้

๒.๑.๒.๔ ด้ามเข็ม (Hub) มีสื่อบอกเบอร์เข็ม (Gauge) เป็นมาตรฐาน

๒.๑.๓ การบรรจุและปราศจากเชื้อ

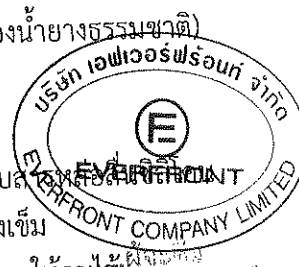
๒.๑.๓.๑ บรรจุของละ ๑ ชุด แบบ Peel Apart Blister Pack ทำให้ปราศจากเชื้อ

โดย electron Beam หรือ Gamma Ray หรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์

๒.๑.๓.๒ บนของบรรจุแต่ละชุด จะระบุวัน เดือน ปี ที่ผลิต และวันหมดอายุ เลขที่ผลิตไว้บนผลิตภัณฑ์ทุกชิ้นและบนกล่องสินค้า พร้อมทั้งมีฉลากภาษาไทยกำกับที่กล่องทุกกล่อง

๒.๑.๓.๓ กระบอกฉีดยาแต่ละชิ้น บรรจุในซองเดียวและฉีกด้านท้าย (Blister Pack) มีความปลอดภัยต่อการปนเปื้อนเชื้อในขณะเปิดซอง

๒.๑.๓.๔ ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๕ ปี นับจากวันผลิต



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางพิมพ์นุช ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววราณัฐ จันทร์ทาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวสุคนธ์ทิพย์ ปัตติทานัง)

๒.๒ Syring Disp ๓ CC. , Syring Disp ๕ CC. , Syring Disp ๑๐ CC. , Syring Disp ๒๐ CC.

ประกอบด้วยส่วนสำคัญดังนี้

๒.๒.๑ กระบอกฉีดยา (Medical grade) ทำจากวัสดุโปร่งใสสามารถเห็นสารละลายหรือสิ่งแปลกปลอม
ที่อยู่ในกระบอกฉีดได้

๒.๒.๑.๑ มีเครื่องหมายบอกปริมาณเป็นมิลลิลิตรและเศษส่วนของมิลลิลิตร

๒.๒.๑.๒ เครื่องหมายนั้นจะต้องไม่หลุดลอกออกและอ่านง่าย

๒.๒.๑.๓ ปลายกระบอกฉีด มีสันป้องกันการหลุดของก้านฉีด

๒.๒.๒ ก้านฉีด

๒.๒.๒.๑ ทำจากสาร polypropylene (Medical grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ ไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

๒.๒.๓ ส่วนปลายก้านฉีด

๒.๒.๓.๑ ทำจากสารสังเคราะห์พิเศษไม่เป็นพิษ ไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด ส่วนปลายก้านฉีด

เป็นแบบลูกยาง ๒ ชั้นป้องกันไม่ให้ก้านฉีดหลุดจากกระบอกฉีดยาได้งัดและป้องกันอากาศ

ซึมผ่านและการรั่วไหลของน้ำยา

๒.๒.๔ ผลิตภัณฑ์จะต้องได้รับการทำให้ปราศจากเชื้อโดย electron Beam หรือ Gamma ray

หรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์

๒.๒.๕ การบรรจุและปราศจากเชื้อ

๒.๒.๕.๑ บนของบรรจุแต่ละชุด จะระบุวันเดือน ปี ที่ผลิต และวันหมดอายุ

ผลิตภัณฑ์ทุกชิ้นและบนกล่องสินค้า

๒.๒.๕.๒ กระบอกฉีดยาแต่ละชิ้น บรรจุในซองเดี่ยว ปิดสนิทและฉีกด้านท้าย (Blister Pack)

สามารถป้องกันความชื้นได้ มีความปลอดภัยต่อการปนเปื้อนเชื้อในขณะเปิดซอง

พร้อมทั้งมีฉลากภาษาไทยกำกับที่กล่องทุกกล่อง

๒.๒.๕.๓ ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๕ ปี นับจากวันผลิต

๒.๓ Syring Disp ๕๐ CC. ประกอบด้วยส่วนสำคัญดังนี้

๒.๓.๑ กระบอกฉีดยา (Medical grade) ทำจากวัสดุโปร่งใสสามารถเห็นสารละลายหรือสิ่งแปลกปลอม

ที่อยู่ในกระบอกฉีดได้

๒.๓.๑.๑ มีเครื่องหมายบอกปริมาณเป็นมิลลิลิตรและเศษส่วนของมิลลิลิตร

๒.๓.๑.๒ เครื่องหมายนั้นจะต้องไม่หลุดลอกออก และอ่านง่าย

๒.๓.๑.๓ ปลายกระบอกฉีด มีสันป้องกันการหลุดของก้านฉีด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

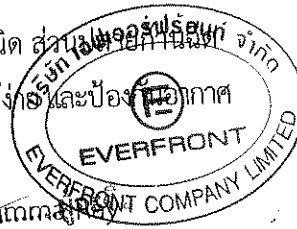
(นางพิมพ์นุช ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววสุน จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุนันท์ทิพย์ ปัตติหานัง)



๒.๓.๒ ก้านฉีดยา

๒.๓.๒.๑ ทำจากสาร polypropylene (Medical grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ ไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

๒.๓.๓ ส่วนปลายก้านฉีดยา

๒.๓.๓.๑ ทำจากสารสังเคราะห์พิเศษไม่เป็นพิษ ไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด ส่วนปลายก้านฉีดยา

เป็นแบบลูกยาง ๒ ชั้นป้องกันไม่ให้ก้านฉีดยาหลุดจากกระบอกฉีดยาได้ง่าย และป้องกัน

อากาศซึมผ่านและการรั่วไหลของน้ำยา

๒.๓.๔ ปลายกระบอกเป็นชนิดหัวฉีดยา

๒.๓.๕ ผลิตภัณฑ์จะต้องได้รับการทำให้ปราศจากเชื้อโดย electron Beam หรือ Gamma Ray

หรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์

๒.๓.๖ การบรรจุและปราศจากเชื้อ

๒.๓.๖.๑ บนซองบรรจุแต่ละชุด จะระบุวัน เดือน ปี ที่ผลิต และวันหมดอายุ เลขที่ผลิตไว้บน

ผลิตภัณฑ์ทุกชิ้นและบนกล่องสินค้า

๒.๓.๖.๒ กระบอกฉีดยาแต่ละชิ้น บรรจุในซองเดี่ยว ปิดสนิทและฉีกด้านท้าย (Blister Pack)

สามารถป้องกันความชื้นได้ มีความปลอดภัยต่อการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์

๒.๓.๖.๓ ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๕ ปี นับจากวันผลิต

๒.๔ Syring Insulin Disp ๑๐๐ U. ประกอบด้วยส่วนสำคัญดังนี้

๒.๔.๑ ส่วนของกระบอกฉีดยาอินซูลิน (syring Insulin) ชนิด ๑๐๐ ยูนิต (๑ ml) พร้อมเข็มเบอร์ ๒๗ G x ๑/๒ นิ้ว

หรือ ๒๙ G x ๑/๒ นิ้ว

๒.๔.๑.๑ ตัวกระบอกฉีดยา (Barrel) ลงชื่อ.....พยาน

๒.๔.๑.๑.๑ ทำจาก Polypropylene (Medical Grade) ชนิดโปร่งใส ทำให้สามารถ

มองเห็นระดับยาในกระบอกฉีดยาและตรวจหาสิ่งแปลกปลอมและฟองอากาศ

ได้ง่ายไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาอินซูลินและกับยาทุกชนิด

๒.๔.๑.๑.๒ มีเครื่องหมายบอกปริมาณ เป็นยูนิต ชนิด U - ๑๐๐ Insulin

๒.๔.๑.๑.๓ ตัวเลขและขีดบอกปริมาณชัดเจน ไม่หลุดลอกและอ่านง่าย

๒.๔.๑.๑.๔ ปลายกระบอกฉีดยา มีสันป้องกันการหลุดของก้านฉีดยา

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

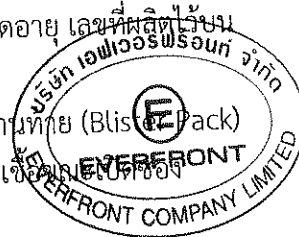
(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววสุน จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุคนธ์ทิพย์ ปัตติทานัง)



๒.๔.๑.๒ ก้านฉีดยา (Plunger)

๒.๔.๑.๒.๑ ทำจากสาร Polypropylene หรือ Polystyrene ชนิด (Medical Grade)

ซึ่งไม่เป็นพิษ ต่อร่างกายมนุษย์ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

๒.๔.๑.๓ ยางติดปลายก้านฉีดยา (Gasket) ซึ่งไม่เป็นพิษต่อร่างกายมนุษย์ และไม่ทำปฏิกิริยา

กับยาทุกชนิดและมีลูกยาง ๒ ชั้น (Double Gasket) ป้องกันไม่ให้น้ำยาไหล

จากกระบอกฉีดยาได้ง่ายและป้องกันการซึมผ่าน รวมทั้งกันการรั่วไหลของน้ำยา

๒.๔.๒ ส่วนของ Disposable Needle

๒.๔.๒.๑ ตัวเข็มทำด้วย Stainless Steel เคลือบสารหล่อลื่นซิลิโคนทั้งหมด ทำให้ดูดยาเดินยา

ได้ง่ายและช่วยลดแรงเสียดทานขณะแทงเข็ม

๒.๔.๒.๒ ปลายเข็มฉีดยามีความคม ช่วยลดความเจ็บปวดให้คนไข้ ถอดหัวเข็มไม่ได้

๒.๔.๒.๓ ปลอกสวมเข็มมีระบบล็อกไม่หลุดง่าย เพื่อป้องกันการปนเปื้อน (Contamination)

และอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นได้

๒.๔.๓ ปริมาณคงค้างในหัวเข็มและปลายหลอดฉีดยา (Dead space) ต้องไม่มากกว่า ๐.๐๒ มิลลิลิตร

๒.๔.๔ การบรรจุและการทำให้ปราศจากเชื้อ

๒.๔.๔.๑ กระบอกฉีดยาอินซูลินพร้อมเข็ม บรรจุของละ ๑ ชุด ทำให้ปราศจากเชื้อ โดย

Beam หรือรังสีแกมมาหรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์

๒.๔.๔.๒ บนซองบรรจุแต่ละชุด จะระบุวันที่ผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิตไว้บนซอง

พร้อมทั้งมีฉลากภาษาไทยกำกับที่กล่องทุกกล่อง

๒.๔.๔.๓ ผลิตภัณฑ์มีอายุใช้งานไม่ต่ำกว่า ๕ ปี นับจากวันผลิต

๒.๕ Syringe Irrigate ๕๐ CC. DISPOS แบบพลาสติก ซึ่งประกอบด้วยส่วนสำคัญดังนี้

๒.๕.๑ กระบอกฉีดยามีส่วนประกอบ ๓ ชั้น คือ

๒.๕.๑.๑ กระบอกฉีดยา (Barrel)

๒.๕.๑.๑.๑ ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade) ชนิดโปร่งใส สามารถ

มองเห็นระดับ ของเหลวในกระบอกฉีดยาและตรวจหาสิ่งแปลกปลอมได้ง่าย

๒.๕.๑.๑.๒ ไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

๒.๕.๑.๑.๓ ตัวเลขและขีดบอกปริมาตรชัดเจน ไม่หลุดลอกและอ่านง่าย

๒.๕.๑.๑.๔ ที่ปลายกระบอกฉีดยา มีสัน (RIM) ป้องกันการหลุดของก้านฉีดยา (Plunger)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

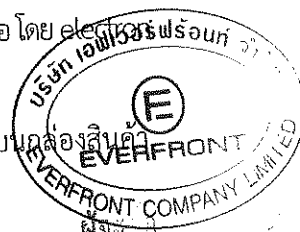
(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววรุณ จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุคนธ์ทิพย์ ปัตติทานัง)



๒.๕.๑.๒ ก้านฉีด (Plunger)

๒.๕.๑.๒.๑ ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับ ยาทุกชนิด

๒.๕.๑.๒ ส่วนปลายก้านฉีด (Gasket)

๒.๕.๑.๒.๑ ทำจากสารสังเคราะห์พิเศษ Thermoplastic Elastomer (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

๒.๕.๑.๒.๒ Gasket เป็นแบบ Double Ring Gasket ออกแบบพิเศษป้องกันไม่ให้ก้านฉีดหลุดจากกระบอกฉีดยาได้ง่ายและป้องกันอากาศซึมผ่านรวมทั้งการรั่วไหลของน้ำยา (Leakage)

๒.๕.๑.๒.๓ เป็น Latex Free Product (ไม่มีส่วนประกอบของน้ำยางธรรมชาติ) จึงปลอดภัยที่สุด (No Latex Allergy)

๒.๕.๑.๒.๔ หัวต่อกระบอกฉีดยา เป็นชนิด Irrigate Tip

๒.๕.๒ การบรรจุและการทำให้ปราศจากเชื้อ

๒.๕.๒.๑ ขนาด ๕๐ มล. บรรจุแบบ Peel Apart Blister Pack ชนิด Double Plastic Sheet

ทั้ง ๒ ด้าน ทำให้มีความปลอดภัยต่อการปนเปื้อนเชื้อในขณะเปิดซอง และการบรรจุรวมในกล่องซึ่งมีฉลากภาษาไทยกำกับอยู่

๒.๕.๒.๒ ทำให้ปราศจากเชื้อโดย Electron Beam หรือรังสีแกมมาหรือก๊าซเอทิลีนออกไซด์

๓. เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๑ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ และได้รับรองระบบบริหารงานคุณภาพ

และการจัดส่งเวชภัณฑ์ตามมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ ลงชื่อ.....ผู้จะ

๓.๒ ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทยผู้จะ

โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาววรุณ จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวสุคนธ์ทิพย์ ปัตติทานัง)



๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องนำตัวอย่างของเวชภัณฑ์มีใช้ยา จำนวนอย่างละ ๑ กล่อง/เบอร์ และทางโรงพยาบาล
จะไม่คืนตัวอย่างให้ผู้เสนอราคาและต้องผ่านเกณฑ์ประเมินผลทุกข้อจากผู้ใช้งานในโรงพยาบาล
โดยมีเกณฑ์ประเมินดังนี้

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑.	กระบอกฉีดยา โปรงใส มองเห็นระดับยาในกระบอกฉีดยา ได้ชัดเจน			
๒.	มีขีดบอกปริมาตรเป็นมิลลิลิตร			
๓.	ตัวเลขและขีดบอกปริมาตรชัดเจน ไม่หลุดลอก และอ่านง่าย			
๔.	ปลายกระบอกฉีดยา มีสันป้องกันการหลุดของก้านฉีดยา			
๕.	ปลายก้านฉีดยา ไม่หลุดจากกระบอกฉีดยาได้ง่าย ไม่มีอากาศ ซึมผ่าน ไม่มีการรั่วไหลของน้ำยา			
๖.	กระบอกฉีดยาแต่ละชิ้น บรรจุในซองเดียว และฉีกด้านท้าย (Blister Pack) ปิดกั้นต่อการปนเปื้อนในขณะเปิดซอง			
๗.	สามารถใช้กับเครื่อง Syringe pump ที่มีในโรงพยาบาลได้ ถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐาน (Syring Disp ๑๐ CC., ๒๐ CC., ๕๐ CC.)			

๓.๔ ในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ ถ้าปรากฏว่าผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามตัวอย่างที่เสนอในวันพิจารณาผล
โรงพยาบาลมหาสารคามจะไม่รับมอบพัสดุ หากผลิตภัณฑ์ชำรุดหรือเสื่อมสภาพลงก่อนการส่งมอบ
ผู้ขายยินยอมให้แลกเปลี่ยนได้โดยไม่คิดมูลค่า

๓.๕ ในวันพิจารณาผลราคาหากมีผู้เสนอราคารายใด เสนอปริมาณ (จำนวนชิ้น/กล่อง) มากน้อยไม่เท่ากัน
ทางโรงพยาบาลฯ จะพิจารณาเปรียบเทียบราคาต่อชิ้น และจะปรับลด-เพิ่ม ปริมาณที่จะจัดซื้อให้อยู่
ภายในวงเงินที่จะจัดซื้อในครั้งนี้

๕.กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๖๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
จะซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ โดยผู้ซื้อจะออกใบสั่งซื้อพัสดุในแต่ละคราวตามจำนวน
ที่ผู้ซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆไป

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางพิมพ์นุช ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววสุน จันทคาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวสุคนธ์ทิพย์ ปัตติทานัง)

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวงเงิน ๕,๔๘๐,๘๔๘.๓๒ บาท
(ห้าล้านสี่แสนแปดหมื่นแปดร้อยสี่สิบแปดบาทสามสิบสองสตางค์)

๘. เงื่อนไขและการจ่ายเงิน

ผู้ซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของตามวงเงินที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวให้แก่ผู้ขาย นับแต่ผู้ซื้อ
ได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วน ตามสัญญาและตามวงเงินในใบสั่งซื้อในแต่ละคราว

๙. อัตราค่าปรับ

อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาค่าสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่ซื้อเป็นเวลา ๑ ปีนับถัดจาก
วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาจะซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ
โดยภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหาสิ่งของตามสัญญาสัญญาจะซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณนี้
เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง อันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่
ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น



ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางเพิ่มพูน ศิริกิจ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววสุน จันทาม)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวสุนันท์ทิพย์ ปัตติทานัง)

คุณสมบัติของผลิตภัณฑ์ (SPECIFICATION)

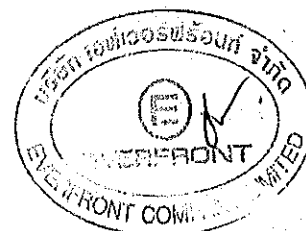
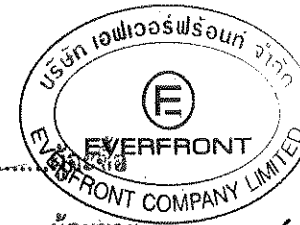
กระบอกฉีดยาขนาด 1 มิลลิลิตร พร้อมเข็มฉีดยาขนาด 26G และ 27G

(Tuberculin Syringe with Needle No.26G & 27G)



คุณสมบัติเฉพาะ

1. เป็นกระบอกฉีดยาที่ปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวขนาด 1 มิลลิลิตร
2. ใช้วัตถุดิบพลาสติกชนิดที่ใช้ทางการแพทย์ (Medical Grade)
3. ลูกสูบผลิตจากยางสังเคราะห์ซึ่งปราศจากยางธรรมชาติ หล่อขึ้นด้วยวิธีโคโมเทค
เพื่อความสะดวกในการใช้งาน
ลงชื่อ.....ผู้ขาย
4. ประกอบไปด้วยตัวกระบอกตรงแสดงปริมาตร ลูกสูบ และก้านฉีดยาที่เคลื่อนที่ไปมาได้
ลงชื่อ.....พยาน
5. บรรจุกระบอกฉีดยาแต่ละอันในซองบรรจุปิดสนิท แบบ Blister plastic pack ซึ่งสามารถคง
สภาพปราศจากเชื้อของกระบอกฉีดยาได้ จนกระทั่งเปิดใช้
ลงชื่อ.....พยาน
6. ฉลากมีข้อความระบุชื่อของกระบอกฉีดยา ความจุ ชื่อ และที่ตั้งของสถานที่ผลิต หรือ สถานที่
นำเข้า เลขที่ผลิต เดือน ปีที่หมดอายุ
7. ผลิตภัณฑ์มีอายุ 5 ปี นับจากวันผลิต
8. ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยรังสีแกมมา หรือ EO GAS
9. ขึ้นทะเบียนถูกต้องตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์

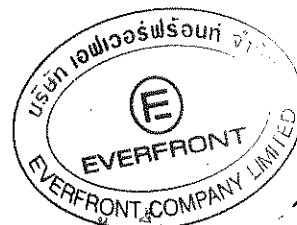
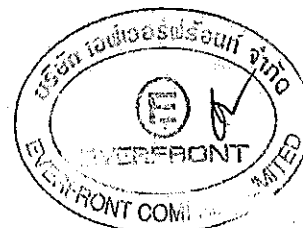


ต่อหน้า -2- (คุณสมบัติทางเทคนิค)

-2- (คุณสมบัติทางเทคนิค)

คุณสมบัติทางเทคนิค

1. เป็นกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวขนาด 1 มิลลิลิตร
2. เส้นแสดงความจุ ตัวเลขแสดงปริมาตรและเครื่องหมายอื่น ๆ บนกระบอกฉีดยาด้านนอก ต้องชัดเจนไม่หลุดและอ่านง่าย
3. ตัวกระบอกมีความใสพอที่จะอ่านปริมาตรของเหลวที่อยู่ภายในกระบอกได้
4. ลูกสูบเมื่ออยู่ในกระบอกฉีดยาต้องปรากฏขอบเขตที่แน่นอนและเห็นได้ชัดเจน
5. ส่วนปลายก้านฉีดป้องกันไม่ให้ก้านฉีดหลุดจากกระบอกฉีดยาได้ง่าย และป้องกันอากาศ ซึมผ่าน รวมทั้งการรั่วไหลของน้ำยา
6. หัวเข็มตรง และไม่โค้งงอเวลาใช้งาน มีขนาด 26G x 1/2" หรือ 27G x 1/2" และเมื่อจับ กระบอกฉีดยาด้วยมือข้างหนึ่ง สามารถกดก้านฉีดได้ด้วยหัวแม่มือของมืออื่น
7. สะอาดไม่มีตำหนิที่อาจมีผลเสียต่อการใช้งาน เช่น ขอบบรรจุฉีกขาด
8. เมื่อทดสอบตาม USP ไม่พบจุลินทรีย์ ไม่มีสารไพโรเจน ไม่มีสารพิษ
9. กระบอกฉีดยาทำจากสารทางการแพทย์ที่ไม่มีพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด



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



126 ซอยเรวดี 14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
Tel : (662) 977-9445 Fax : (662) 977-9356 E-mail : admin@everfront.co.th
126 Soi Rewadee 14, Talat Khwan Sub-district, Mueang Nonthaburi District

126 Soi Rewadee 14, Talat Khwan Sub-district, Mueang Nonthaburi District, Nonthaburi Province, 11000, Thailand.

กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว

(Disposable Syringe "NIPRO")



1 กระบอกฉีดยามีส่วนประกอบ 3 ชิ้น คือ

3739

- ทำจาก Polypropylene (Medical Grade) ชนิดโปร่งใส สามารถมองเห็นระดับยาในกระบอกฉีดยาและตรวจหาสิ่งแปลกปลอมและฟองอากาศได้ง่าย
- มีขีดบอกปริมาตรชัดเจน ระบุหน่วยเป็นมิลลิลิตร
- ตัวเลขและขีดบอกปริมาตรไม่หลุดลอกและอ่านง่าย
- ที่ปลายกระบอกสูบมีขอบ ป้องกันการหลุดของก้านฉีดยา (Plunger)

3

- ทำจาก Polypropylene (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

บริษัท สว.มรรณ.มอ้งเหนือระดบยาเนกรรปอกร

- ทำจากสารสังเคราะห์ที่พิเศษ Thermoplastic Elastomer (Medical Grade)
- เป็น Latex Free Product (ไม่มีส่วนผสมของน้ำยางธรรมชาติ)

2 หัวต่อกระบอกฉีดยาที่มีทั้ง Slip Tip (ชนิดสวม) และ Lock Tip (ชนิดเกลียวหมุน)

3 มีขนาดให้เลือกใช้ตามความเหมาะสม ตั้งแต่ 3 ml, 5 ml, 10 ml และ 20 ml

4 กระบอกลดद्याแต่ละชั้นบรรจุในซองที่สามารถป้องกันความชื้นได้ ลักษณะเป็นซองเดี่ยวแบบ Blister Plastic Pack
ระบบวัน เดือน ปี ที่ผลิต เลขที่ผลิตพร้อมวันหมดอายุของผลิตภัณฑ์นั้น

5. ขึ้นทะเบียนและได้รับอนุญาตการรับรองมาตรฐานการผลิตจาก อย.

6 ได้รับการรับรองมาตรฐานจาก มอก. และ พิมพ์กำกับไว้ที่กล่องอย่างชัดเจน

7 บรรจกรวมในกล่องซึ่งมีฉลากบอกรายละเอียดเป็นภาษาไทยตาม ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ปี 2553

8 ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยรังสีแกมมาหรือ EO GAS

9 ผลิตภัณฑ์มีอายุ 5 ปีนับจากวันผลิต

10 ผลิตภัณฑ์ในประเทศไทย



คุณสมบัติของผลิตภัณฑ์ (SPECIFICATION)

กระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียว ขนาด 50 มิลลิลิตร

(Disposable Syringe 50 ml, Slip Tip)

1. กระบอกฉีดยา ประกอบด้วยส่วนสำคัญ 3 ส่วน

1.1 กระบอกสูบทำจาก Polypropylene ใสและมีขีดบอกระดับชัดเจน

1.2 ก้านฉีดยาทำจาก Polypropylene มีความแข็งแรง สะดวกต่อการใช้งาน

1.3 ลูกสูบทำจากยางสังเคราะห์ชื่อ Thermoplastic Elastomer ยืดหยุ่นดี

และมีขนาดมาตรฐาน เมื่อใช้งานจะไม่มีการรั่วซึมของยาออกมาภายนอก

2. เป็นกระบอกฉีดยาที่ปราศจากเชื้อ ชนิดใช้ครั้งเดียว ขนาด 50 มิลลิลิตร หัวฉีดแบบ ด้านข้าง(Eccentric Syringe)

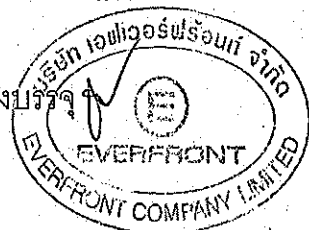
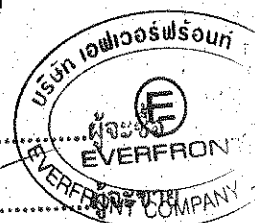
3. หัวต่อมีขนาดมาตรฐาน สามารถสวมเข้าอุปกรณ์การแพทย์ชนิดอื่นได้พอดี

4. บรรจุซองเดี่ยวแบบ Blister Pack และมีเลขที่ผลิต, วันที่ที่อายุของ

5. ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยรังสีแกมมาหรือ EO GAS

6. ขนาดบรรจุ 30 อัน/ กล่อง

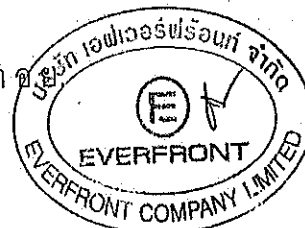
7. รายละเอียดผลิตภัณฑ์ระบุเป็นภาษาไทยที่กล่องบรรจุ



คุณสมบัติของผลิตภัณฑ์ (SPECIFICATION)

กระบอกฉีดยาอินซูลิน 100 ยูนิต พร้อมเข็มฉีดยาขนาด 29G x 1/2"

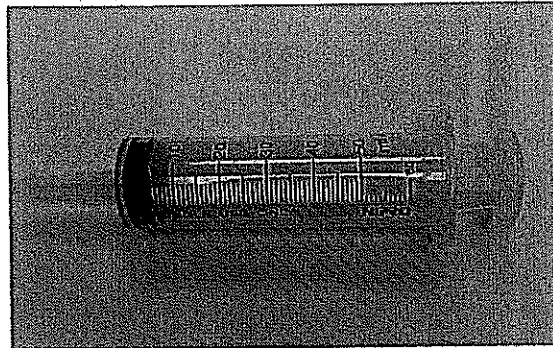
1. กระบอกฉีดยาทำมาจากพลาสติก Polypropylene ชนิดที่ใช้ผลิตอุปกรณ์ทางการแพทย์
2. ตัวกระบอกฉีดยา (Barrel) โปร่งใส สามารถมองเห็นระดับยาหรือฟองอากาศได้ง่าย
3. Scale พิมพ์บอกปริมาตรชัดเจน สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่หลุดลอกง่าย
4. ก้านฉีด (Plunger) ผลิตจาก Polystyrene (Medical Grade) แข็งแรงทนทาน ยึดหยุ่นได้ดี ไม่แตกหักง่าย
5. ลูกสูบ (Gasket) ทำจากยางสังเคราะห์พิเศษ ไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด
6. ท่อเข็มทำมาจากโลหะไร้สนิม (Stainless Steel) หล่อขึ้นด้วย Silicone เพื่อความสะดวกในการใช้งาน
7. ท่อเข็มผนังบางมีขนาด 29G ความยาว 1/2 นิ้ว
8. เข็มและกระบอกฉีดยาคิดติดกันเป็นชิ้นเดียว ไม่มีพื้นที่เหลือระหว่างเข็ม และหัวต่อของกระบอกฉีดยา
9. มีฝาครอบ (Protector) ป้องกันการปนเปื้อน ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
10. บรรจุภัณฑ์เป็นชนิดซองเดี่ยวแบบ Blister ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
11. ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยรังสีแกมมาหรือ EO GAS.....พยาน
12. ผลิตภัณฑ์มีอายุ 5 ปี นับจากวันผลิต ลงชื่อ.....พยาน
13. มีรายละเอียดผลิตภัณฑ์ เลขที่ผลิต และวันหมดอายุ ระบุไว้ที่ซอง และกล่องบรรจุ
14. มีฉลากบอกรายละเอียดเป็นภาษาไทย ตามที่พระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์กำหนดไว้
อย่างชัดเจน
15. ผ่านการขึ้นทะเบียน และมีเลขที่ใบอนุญาตเครื่องมือแพทย์จาก.....



คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์ (SPECIFICATION)

กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว ขนาด 50 มิลลิลิตร

(Syringe Irrigate 50 ml/ Catheter Tip)



คุณลักษณะเฉพาะ

1 กระบอกฉีดยามีส่วนประกอบ 3 ชิ้น คือ

1.1 กระบอกฉีด (Barrel)

- ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade) ชนิดโปร่งใส สามารถ มองเห็นระดับยาในกระบอกฉีดยา
- มีขีดบอกปริมาตรชัดเจน มีหน่วยเป็นมิลลิลิตร
- ตัวเลขและขีดบอกปริมาตรไม่หลุดลอกและอ่านง่าย

1.2 ก้านฉีด (Plunger)

- ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

1.3 ลูกสูบ (Gasket)

- ทำจากสารสังเคราะห์พิเศษ Thermoplastic Elastomer (Medical Grade)
- เป็น Latex Free Product (ไม่มีส่วนประกอบของน้ำยางธรรมชาติ)

2 หัวต่อเป็นแบบ Catheter สามารถสวมได้กระชับพอดีกับอุปกรณ์การแพทย์ชนิดอื่นที่ใช้ร่วมกัน เช่น สายให้อาหาร (N.G. Tube)

3 ขนาดของกระบอกฉีดยาเท่ากับ 50 มิลลิลิตร และสามารถบรรจุได้สูงที่สุดถึง 60 มิลลิลิตร

4 บรรจุในซองเดี่ยวแบบ Blister Plastic Pack

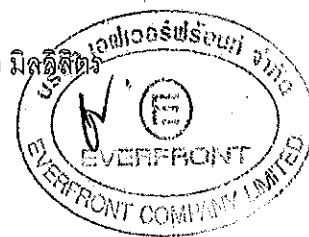
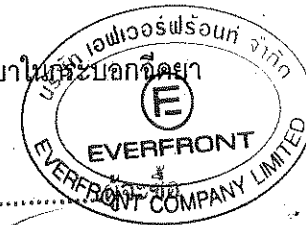
5 ระบุเลขที่ผลิตพร้อมวันหมดอายุของผลิตภัณฑ์นั้น

6 ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยรังสีแกมมาหรือ EO GAS

7 ผลิตภัณฑ์มีอายุ 5 ปีนับจากวันผลิต

8 ขนาดบรรจุ 30 อัน/กล่อง

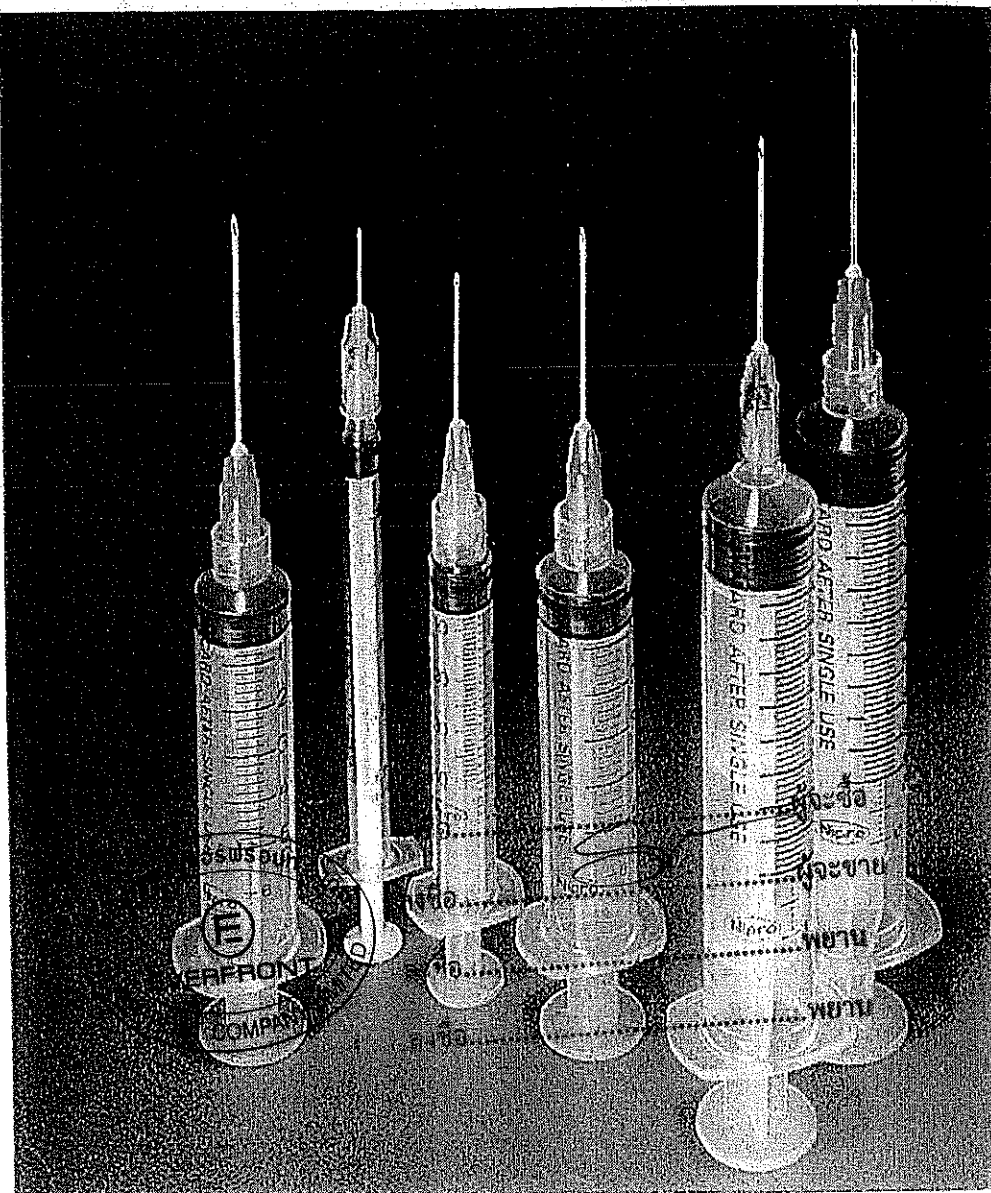
9 ผลิตในประเทศไทย



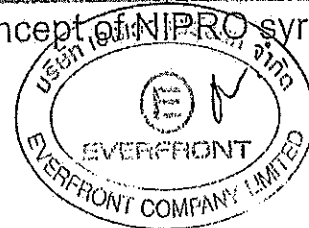
Injection System

NIPRO DISPOSABLE SYRINGE

1cc Insulin
1cc Tuberculin
3cc
5cc
10cc
20cc
30cc
50cc



Safety and accuracy is the concept of NIPRO syringe



NIPRO DISPOSABLE SYRINGE

NIPRO DISPOSABLE SYRINGE

U-100 INSULIN

กระบอกฉีดอินซูลิน
29G 1/2" U-100

ผลิตด้วยวัสดุชนิด Medical grade

ภายใต้คุณภาพมาตรฐาน

มอก 2084-2552 และ ISO 13485

ปราศจากสารปนเปื้อน

บรรจุในซองแบบ Blister packed

ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยรังสีแกมมา

ผลิตในประเทศไทย วัสดุภายใน 5 ปี



สำนักงานขาย

Nipro Sales (Thailand) Company Limited

ชั้น 2 อาคารจุฑามาศ 89/170 ถนนวิภาวดีรังสิต

แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

โทรศัพท์ +66-2551-2000 โทรสาร +66-2551-2006

โรงงานผลิต

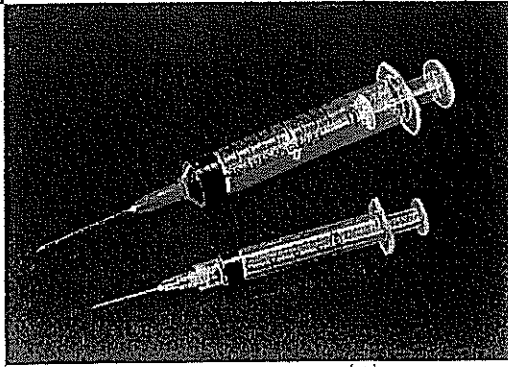
Nipro (Thailand) Corporation Limited

10/2 หมู่ 8 ตำบลบางแมต อำเภอสนา

พระนครศรีอยุธยา 13110

โทรศัพท์ +66-3520-1618 โทรสาร +66-3520-1650

FEATURES



* Qualified Materials

The highly translucent polypropylene for syringe barrel and specially formulated elastomer for gasket realized smooth and accurate motion on the entire length of the barrel.

* Safety Plunger Action

The plunger stopper eliminates the risk of accidental spills.

* Safety Configuration

Large finger wings and thumb rest make for a secure grip, and reduce the chance of rolling on uneven surfaces.

* Sterilization

Gamma radiation sterilization

SPECIFICATIONS

Capacity	Needle Size	WITHOUT NEEDLE	20G	21G	22G	23G	24G	25G	26G	27G	29G
			1½"	1½"	1½" 1¼"	1" 1¼"	1" 1¼"	5/8" 1"	½"	½" ¾"	½"
1 cc Insulin Tuberculin		○						○ ○	○	○ ○	○
1 cc LDS										○	
3 cc		○	○	○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○			
5 cc		○		○	○ ○	○ ○	○ ○	○			
10cc		○	○	○	○	○					
20cc (Eccentric tip) (Luer lock tip)		○			สงวนสิทธิ์						
30cc (Eccentric tip) (Catheter tip)		○			สงวนสิทธิ์						
50cc (Eccentric tip) (Catheter tip)		○			สงวนสิทธิ์						

※ 3, 5, 10, 20cc : Luer Slip and Lock Tips available



NIPRO CORPORATION

3-9-3, Honjo-Nishi, Kita-ku, Osaka, 531-8510 Japan

Phone: +81-6-6372-2331 Fax: +81-6-6371-7422

<http://www.nipro.co.jp/>

Factories:

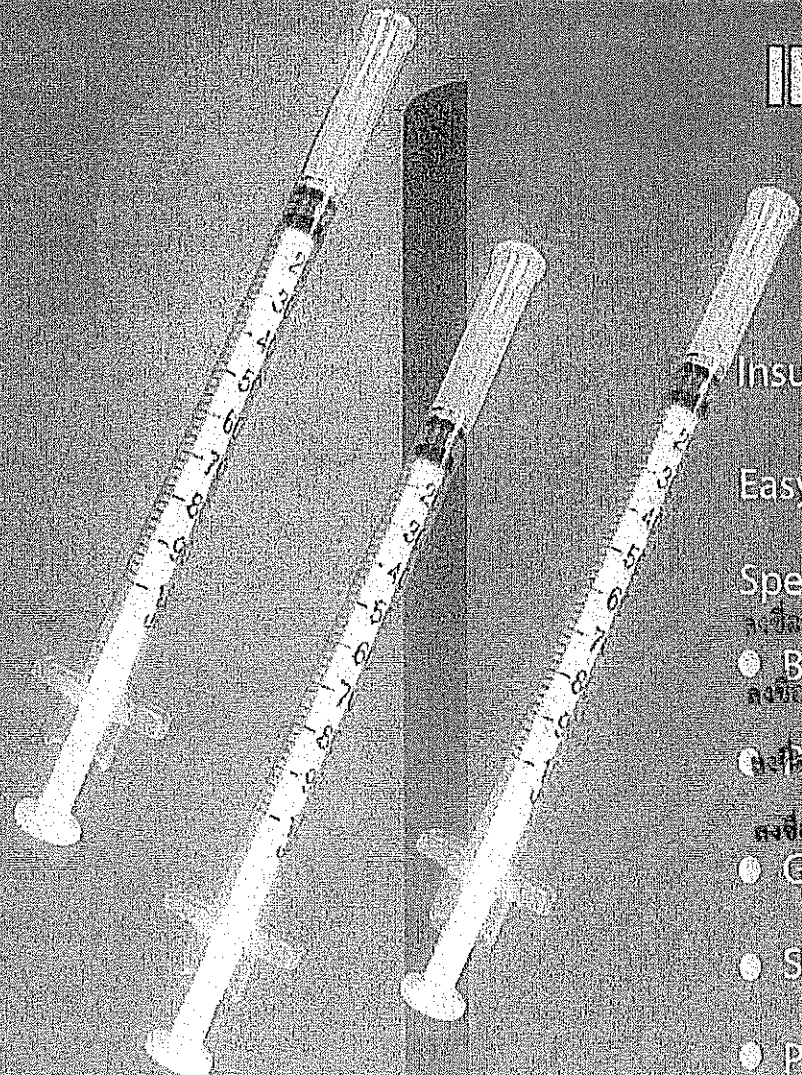
Nipro Corporation, Ohdate Factory (Japan)
Nipro Medical Industries, Ltd. (Japan)
Nipro (Thailand) Corporation Ltd. (Thailand)
Fuzhou Nipro Corporation Ltd. (China)
Nipro (Shanghai) Co., Ltd. (China)
Nipro Medical LTDA (Brazil)

Overseas Office:

Nipro Europe N.V. (Belgium, Holland, Italy, Spain, UK, Russia, Turkey)
Nipro Medical Corporation (USA, Argentina, Chile, El Salvador, Peru, Ecuador, Colombia, Nicaragua)
Nipro Medical Panama S.A. (Panama)
Nipro Medical De Mexico S.A. De C.V. (Mexico)
Nipro Medical Ltda. Sao Paulo Office (Brazil)
Nipro Sales (Thailand) Co., Ltd. (Thailand)
Nipro Asia Pte. Ltd. (Singapore, India, UAE, Australia)
Nipro Trading (Shanghai) Co., Ltd. (China)

NIPRO DISPOSABLE SYRINGE

INSULIN SYRINGE 29G 1/2" U-100

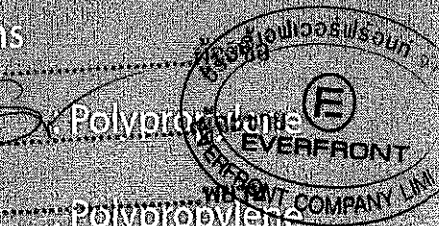


Insulin syringe with Low Dead Space

Easy to Use and Reliable Quality

Specifications

- Barrel : Polypropylene
- Plunger : Polypropylene
- Gasket : Thermoplastic Elastomer
- Sterilization : Gamma Radiation
- Package : 100/Box



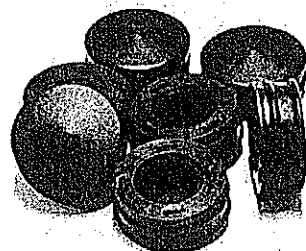
Sales Office :

Nipro Sales (Thailand) Company Limited
2 Floor Juthamard Building 89/170
Viphavadee Bangsit Road, Talad Bangkhen,
Laksi, Bangkok, Thailand 10210

Manufacturer :

Nipro (Thailand) Corporation Limited
10/2 Moo 8 Bangnomko, Sena
Phra Nakorn Si Ayutthaya, Thailand 13110

Gasket use for Nipro Syringe



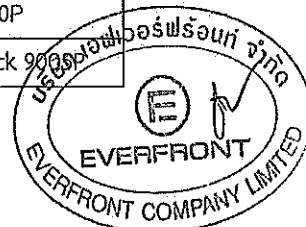
Specification

Material: Thermoplastic elastomers LIR9957U (MATERIAL FOR MEDICAL DEVICE)

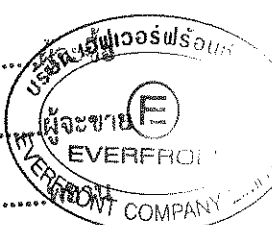
Country of manufacturing: Japan

Compound of material:

No.	Ingredient	Item
1	Styrene-ethylene-butylene-styrene (SEBS)	SEPTON 2005
2	High-density polyethylene (HDPE)	HJ490
3	Paraffin oil	PW-380
4	Polyethylene Wax (PE-WAX)	HI-wax 220P
5	Pigment	Royal Black 9000



ลงชื่อ.....
 ลงชื่อ.....
 ลงชื่อ.....
 ลงชื่อ.....พยาน



COPY

RIKEN COMPOUND
CERTIFICATE OF ANALYSIS

COMPOUND TYPE	: LIR9957U
COLOR No.	: 79-1450 BLACK
ORDER No.	: 21128971
LOT No.	: 2QW20801

DATE : 2022/04/19

[illegible]

REMARKS

RIKEN TECHNOS CORP.
QUALITY CONTROL DEPT.
MIE COMPOUND GROUP

CONFIDENTIAL

у. Окаго.



NIPRO (THAILAND) CORPORATION LIMITED
10/2 MOO 8 BANGNOMIKO, SENA, PHRA NAKHON SI AYUTTHAYA 13110, THAILAND
TEL: +66-36-201618 FAX: +66-36-201625

Date : 31 Jan. 2022

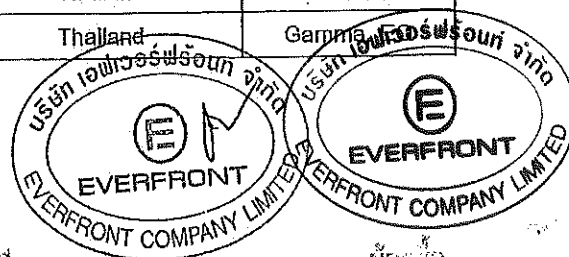
Material name and grade for component of Syringe

Component	Material name and grade	Country of manufacturing	Sterilization
Barrel	-Polypropylene (PP) J247M-1	Japan	Gamma
	-Polypropylene (PP) Z433	Singapore	Gamma, EO
Piston	-Polypropylene (PP) Z433	Singapore	Gamma, EO
	-Polystyrene (PS) (For 1 mL only)	Thailand	Gamma, EO
Gasket	-Thermoplastic elastomer LIR 9957U	Japan	Gamma, EO
	-SR-9000 GR-2705 H/55	Korea	Gamma, EO
Graduation Ink	Black pigment/ PP Printing Ink	Germany	Gamma, EO
Lubricant	Silicone KF-96	Japan	Gamma, EO
Packaging			
- Top film	PE (X02CA)	Thailand	Gamma
- Sterile paper	Paper	China	EO
- Bottom film	-PATIE/PA/TIE/PE/PE, (non-peelable)	China	Gamma, EO
	-PA/PE		EO
Inner box	LC170/CA90/CA90	Thailand	Gamma, EO
Outer box	KT250/CS110/CS110/CS110/KT200	Thailand	Gamma, EO

Sincerely Yours,



Mrs. Saslwinol Ponsen
Quality Assurance Deputy Department Manager
Nipro (Thailand) Corporation Limited



ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๑.๑๗๕๐ - ๔ ต่อ ๘๒๕๖

ที่ มค.๐๐๓๓.๒๐๑/ ๖๓๖๕ วันที่ ๖๗ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การชี้แจงและยืนยันการเสนอราคาเวชภัณฑ์มีไชยา รายการ Syring จำนวน ๘ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่จังหวัดมหาสารคาม ได้ดำเนินการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไชยา รายการ Syring จำนวน ๘ รายการ ราคาโดยรวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๘๘,๕๕๘.๕๖ บาท (สี่ล้านแปดหมื่นแปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทห้าสิบกสตางค์) จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในวงเงิน ๕,๔๘๐,๘๔๘.๓๒ บาท (ห้าล้านสี่แสนแปดหมื่นแปดร้อยห้าสิบบาทสามสิบบองสตางค์)

ประกาศจังหวัดมหาสารคาม และเอกสารประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไชยา รายการ Syring จำนวน ๘ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เลขที่ ๒๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ กำหนดวันขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ตั้งแต่ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ จนถึงก่อนวันเสนอราคา และกำหนดยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐทางอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

ผู้ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา ถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขในประกาศจังหวัดมหาสารคาม โดยเสนอราคาต่ำสุดคือ บริษัท เอฟเวอร์ฟรอนท์ จำกัด เสนอราคาเวชภัณฑ์มีไชยา รายการ Syring จำนวน ๘ รายการ ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ชิ้น) ลงชื่อ.....	ราคาที่เสนอ ต่อหน่วย (บาท)	รวม (บาท) ผู้ขาย
๑.	Syring Disp ๑ CC. ถอดเข็มได้	๔,๐๐๐ ชิ้น	๒.๑๔	๘,๕๖
๒.	Syring Disp ๓ CC.	๕๒๐,๐๐๐ ชิ้น	๑.๐๖	๕๕๑,๒๐๐
๓.	Syring Disp ๑๐ CC.	๖๑๐,๐๐๐ ชิ้น	๑.๗๙	๑,๐๙๑,๙๐๐
๔.	Syring Disp ๒๐ CC.	๙๕,๐๐๐ ชิ้น	๓.๕๘	๓๔๐,๑๐๐
๕.	Syring Disp ๕ CC.	๕๐๐,๐๐๐ ชิ้น	๑.๑๘	๕๙๐,๐๐๐
๖.	Syring Disp ๕๐ CC.	๓๘,๐๐๐ ชิ้น	๙.๖๓	๓๖๕,๙๔๐
๗.	Syring Insulin Disp ๑๐๐ U.	๙๐,๐๐๐ ชิ้น	๑.๖๙	๑๕๒,๑๐๐
๘.	Syring Irigate ๕๐ CC. DISPOS แบบพลาสติก	๗๖,๐๐๐ ชิ้น	๙.๗๕	๗๔๑,๐๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามล้านแปดแสนสามหมื่นสองพันสองร้อยสี่สิบบาทห้าสิบกสตางค์)				๓,๘๓๒,๒๔๘.๕๖

คณะกรรมการฯ ได้เรียกผู้ยื่นเสนอราคามาชี้แจงและยืนยันราคาแล้ว ปรากฏว่า บริษัทฯ ยืนยันราคาเดิมและยินดีส่งพัสดุที่แถม ในใบสั่งซื้อครั้งที่ ๑ หลังจากเซ็นสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ ไม่จำกัดปริมาณ ปรากฏ ดังนี้

๑. Syring Disp ๕ CC. ยี่ห้อ นิโปร จำนวน ๒,๐๐๐ ชิ้นๆละ ๑.๑๘ บาท
เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๓๖๐.- บาท (สองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

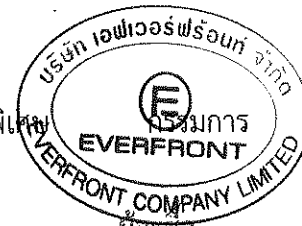
๒. IV MEDICATH เบอร์ ๒๔ ยี่ห้อ นิโปร จำนวน ๓๐๐ ชิ้นๆละ ๘.๕๖ บาท
เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๖๘.- บาท (สองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รวม ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๙๒๘.- บาท (สี่พันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

พร้อมนี้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาและผู้เสนอราคาเวทีกั้นมิใช่
รายการ Syring จำนวน ๘ รายการ ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
(นายเฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล)

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



ลงชื่อ.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้จะขาย
(นางสาวอรุณ จันทคาม) ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง ผู้แทนขาย
(สุภาภรณ์ พวงทอง)

๐ -

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	ลงวันที่
หัวหน้าฝ่ายพัสดุ	ลงวันที่
หัวหน้างาน	ลงวันที่
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทาน	ลงวันที่