

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เวชภัณฑ์ยา Sevoflurane ๒๕๐ ml.
โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอลำภูพาน จังหวัดขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะจัดซื้อ เวชภัณฑ์ยา Sevoflurane ๒๕๐ ml. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลชุมแพ เพื่อให้การจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา Sevoflurane ๒๕๐ ml. ได้ยาที่มีคุณภาพ ราคาที่เหมาะสม ใช้ในโรงพยาบาลชุมแพ

๒. วัตถุประสงค์

เวชภัณฑ์ยา Sevoflurane ๒๕๐ ml. จำนวน ๑๕๐ ขวด เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลชุมแพ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล ที่มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนด ตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

(ลงชื่อ).....ผู้แทนฯ ของ.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....ศิริวงศ์.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ไพ.....กรรมการ
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิรวงศ์ ภูมิบุตร) (นางสาวไซเพีย ทองแสง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษัชกรปฏิบัติการ เกษัชกรปฏิบัติการ

.....
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(นางจรรยาพรหม มโนสิทธินันต์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือ มูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่น ข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนาม กิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่า สุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจ รับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีผลการรายงานงบแสดงฐานะ การเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุน จดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า -

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคล ธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือ ในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และ หากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่า ดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(ลงชื่อ).....*สุกัญญา ทองดี*.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....*ธีรพงศ์*.....กรรมการ (ลงชื่อ).....*ไพ*.....กรรมการ
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายธีรพงศ์ ภูมิบุตร) (นางสาวไพเพ็ญ ทองแสง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษตรกรปฏิบัติการ เกษตรกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....*พร*.....ผู้รับรอง
(นางจารุพรรณ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

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

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติ

ล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ระยะเวลาปฏิบัติงาน ระยะเวลา ๑ปี

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ขายจะต้องส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

๖. เกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลจะพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ จำนวน ๕๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๘. ระยะเวลาการรับประกัน

รับประกันเป็นระยะเวลา ๑ ปี

๙. งานดูงานและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลชุมแพ จะจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้ขายเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ ถูกต้อง ครบถ้วน

๑๐. อัตราค่าปรับ

สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ส่งมอบ

(ลงชื่อ) ศิริกมล ทองดี ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) ศิริวงศ์ กรรมการ (ลงชื่อ) ไพ กรรมการ
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิรวงศ์ ภูมิบุตร) (นางสาวโซเฟีย ทองแสง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษตรกรปฏิบัติการ เกษตรกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) 4๖ ผู้รับรอง
(นางจรรพวรรณ มโนสิทธิ์ศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เวชภัณฑ์ยา Sevoflurane ๒๕๐ ml.

๑. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑ เป็นสารละลายใส ไม่มีสี ระเหยได้ ใช้สูดดมผ่านเครื่องมือเฉพาะ (เครื่อง Vaporizer)
- ๑.๒ ในขวด ๒๕๐ ml ประกอบด้วยตัวยา Sevoflurane
- ๑.๓ บรรจุในภาชนะขวดอลูมิเนียมปิดสนิทแน่น, ป้องกันแสง และไม่เสี่ยงต่อการตกแตกง่าย เพื่อป้องกันการระเหยของยาที่จะมีผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน
- ๑.๔ ภาชนะบรรจุเป็นระบบการเติมน้ำยาแบบระบบปิด โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์เสริมอื่นในการเติมน้ำยาตามสลับเข้าสู่เครื่องทำไอระเหยยา (vaporizer)
- ๑.๕ ฉลากระบุชื่อสามัญทางยา, ขนาด, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนปรากฏบนภาชนะบรรจุ
- ๑.๖ วันหมดอายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่ส่งมอบ
- ๑.๗ สามารถจัดเก็บในอุณหภูมิระหว่าง ๑๕-๓๐ องศาเซลเซียส

๒. คุณสมบัติทางเทคนิค

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม finished product specification และ drug substance specification ที่อ้างอิงจากเภสัชตำรับฉบับเดียวกัน ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้เภสัชตำรับที่ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐานเภสัชตำรับใดตำรับหนึ่ง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ (ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๖)

๒.๑ คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished Product

๑. Content of active ingredient	๙๙.๙๗ - ๑๐๐.๐๐% L.A.
๒. Identification	Positive
๓. Refractive index	๑.๒๗๔๕ - ๑.๒๗๖๐
๔. Non-volatile residue	NMT ๐.๐๐๒% w/v
๕. Acidity / Alkalinity	NMT ๐.๑๐mL of ๐.๐๑๐N NaOH or NMT ๐.๓๐mL of ๐.๐๑๐N HCl is require for color change

(ลงชื่อ) สุกัญญา ทอดดี ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) วิฑูรย์ กรรมการ (ลงชื่อ) ไพโร กรรมการ
(นางสาวสุกัญญา ทอดดี) (นายจิรวงศ์ ภูมิบุตร) (นางสาวไพโรทัย ทองแสง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษีษกรปฏิบัติการ เกษีษกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) จ.น. ผู้รับรอง
(นางจรรพวรรณ มโนสิทธิ์ศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๖. Water	NMT ๐.๑๐% (NMT ๑๐๐๐ ppm)
๗. Fluoride	NMT ๒ µg/ml (๐.๐๐๐๒%)
๘. Chloride	NMT ๑๐ ppm (๐.๐๐๑๐%)
๙. Related substances	
- Compound A	NMT ๐.๐๐๒๕% (๒๕ µg/g)
- Any other single impurity	NMT ๐.๐๑๐๐ % (๑๐๐ µg/g)
- Total impurities	NMT ๐.๐๓๐๐% (๓๐๐ µg/g)

๓. เงื่อนไขอื่นๆ

๓.๑ เอกสารการได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและสำแดง (declare) แหล่งผลิต

๓.๑.๑ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา (ทย.๒ ทย.๓ ทย.๔ แล้วแต่กรณี)

๓.๑.๑.๑ ในกรณีที่ผลิตในประเทศไทย หมายถึง ทย.๒

๓.๑.๑.๒ ในกรณีที่เป็นการนำเข้าเพื่อการแบ่งบรรจุ หมายถึง ทย.๓

๓.๑.๑.๓ ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ หมายถึง ทย.๔

๓.๑.๒ ใบคำขอขึ้นทะเบียนยา ทย.๑ ของยาที่เสนอราคาพร้อมรายละเอียดหัวข้อการควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์ตามที่ยื่นทะเบียน (finished product specification) กรณีที่อยู่ระหว่างการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเพิ่มเติมจะต้องแนบเอกสารการขอแก้ไขมาพร้อม finished product specification

๓.๒ เอกสารรับรองมาตรฐานการผลิตยา

๓.๒.๑ กรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของประเทศผู้ผลิต หรือ Certificate of pharmaceutical products (ฉบับล่าสุดตามรอบการตรวจสอบโดยมีผลการรับรองถึงวันที่เสนอราคา และวันที่ผลิตยา)

๓.๓ เอกสารคุณลักษณะของยาที่เสนอราคา

๓.๓.๑ ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปของผู้ผลิต (Certificate of analysis) ในยารุ่นที่ส่งเป็นตัวอย่าง

๓.๓.๒ ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ (Raw material) ของตัวยาสำคัญที่ใช้ในการผลิตยารุ่นที่ส่งเป็นตัวอย่างทั้งของผู้ผลิตและผู้ผลิตวัตถุดิบ

๓.๔ ตัวอย่างยา

๓.๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างยาอย่างน้อย ๑ หน่วยบรรจุภัณฑ์ ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในหัวข้อคุณสมบัติทั่วไปข้างต้น

(ลงชื่อ).....ศัทธินา ทองดี.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....วิวัฒน์.....กรรมการ (ลงชื่อ).....ไพ.....กรรมการ
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิรวงศ์ ภูมิบุตร) (นางสาวโชทัย ทองแสง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกสัชกรปฏิบัติการ เกสัชกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....กช.....ผู้รับรอง
(นางจรรพรม มโนสิธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๓.๕ การประกันคุณภาพยาที่ส่งมอบ

๓.๕.๑ วันสิ้นอายุของยาที่ส่งมอบต้องเหลือไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓.๕.๒ ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต และใบวิเคราะห์วัตถุตั้งต้นของผู้ผลิตวัตถุดิบที่ใช้ผลิตยารุ่นที่ส่งมอบ

๓.๕.๓ ผู้ขายจะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนด

๓.๖ เอกสารอื่นๆ

๓.๖.๑ กรณีที่ไม่ใช่ยาต้นแบบ หรือกรณีเป็นยาชื่อสามัญ ต้องแสดงสำเนาเอกสารแสดงความเท่าเทียมในการรักษากับยาต้นแบบ ได้แก่ ข้อมูลการได้รับการบรรจุใน รายการผลิตภัณฑ์ยาสามัญใหม่ที่มีความเท่าเทียมในการบำบัดรักษากับยาต้นแบบ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือข้อมูลการได้รับการบรรจุใน US.FDA. Orange Book

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิรวงศ์ ภูมิบุตร) (นางสาวโชเพีย ทองแสง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกสัชกรปฏิบัติการ เกสัชกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(นางจรรยาพร มโนสิทธศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ