

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**ข้อสะโพกไม่มีเบ้า ชนิด ๒ ชั้น จำนวน ๒๐ ชุด**  
**โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดขอนแก่น**

**๑. ความเป็นมา**

ด้วยโรงพยาบาลชุมแพ มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป รายการ ข้อสะโพกไม่มีเบ้า ชนิด ๒ ชั้น จำนวน ๒๐ ชุด เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วย

**๒. วัตถุประสงค์**

ข้อสะโพกไม่มีเบ้า ชนิด ๒ ชั้น จำนวน ๒๐ ชุด เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วย

**๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ**

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้อันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นทางการในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค่างำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ายรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ายรายอื่นทุกราย

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(นายธนสิทธิ์ สุขสุวรรณนท์)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นางสาวยุภาวดี ประทุมวัน)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นายฐาปกรณ์ กลางหล้า)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก  
กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมคำหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมคำที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก  
ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใด รายหนึ่งเป็น  
ผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมคำ การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ  
ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนาม  
กิจการร่วมคำ

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

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียน เกินกว่า ๑ ปี  
ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการ  
ตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่น  
ข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวัน ยื่นข้อเสนอ โดยต้องมี  
เงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละ  
ครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่า  
ดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๓) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียนหรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะ  
เข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของ  
โครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับ  
อนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย  
ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อ  
ที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่น  
ข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(นายฐปนินทร์ สุขสุวรรณท์)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นางสาวยุภาวดี ประทุมวัน)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นายธำพรณ์ กลางหล้า)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(๔) กรณีตาม (๑) - (๓) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๔.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๔.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตาม

พระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

#### ๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

##### ๔.๑ คุณลักษณะทั่วไป ประกอบด้วย

๔.๑.๑ ก้านข้อสะโพกเทียมที่สามารถยึดกับกระดูกต้นขา โดยไม่ใช้สารยึดกระดูก

๔.๑.๒ หัวข้อสะโพกเทียม

๔.๑.๓ เบ้าข้อสะโพกเทียม แบบ ๒ ชั้น (BIPOLAR CUP)

##### ๔.๒ คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๒.๑ ก้านสะโพก FEMORAL STEM (M/L TAPER) ทำจากโลหะ Titanium Alloy (Ti-๖Al-๔V alloy Substrate) ไม่ใช้สารยึดกระดูก (Bone cement) ในการยึดกระดูก

๔.๒.๑.๑ ก้านสะโพกเป็นแบบตรงและเรียว (STRAIGHT STEM) โดยยึดกับกระดูกต้นขา บริเวณส่วนต้นเป็นหลัก (PROXIMAL FIT) ผิวมีลักษณะขรุขระ (Plasma Spray) ซึ่งทำจาก Titanium Plasma Spray เพื่อให้กระดูกงอกเข้าไปเกาะกับก้านสะโพก (BONE IN GROWTH) Titanium Plasma spray มีความหนาตามล ๐.๕ มิลลิเมตร โดยรอบ Neck Taper มีขนาด ๑๒/๑๔ เป็น Reduced Neck เพื่อเพิ่ม ROM, ส่วนบนของก้านสะโพกมี ลักษณะ Minimized lateral shoulder ก้านสะโพกมีลักษณะ ผอมบาง (slim A/P dimension) เพื่อเพิ่ม bone stock ลักษณะเป็น proximal loading บริเวณส่วนปลายเป็นรูปปลีมี ขีดมัน ลักษณะเป็น Polished ซึ่งลด Cortical bone contact ทำให้ไม่เกิด Thigh pain ส่วนปลายก้านสะโพกเป็นร่อง (Distal flutes) เพื่อเพิ่มพื้นที่ในการระบายเลือดและ กระตุ้นการเกิด Bone in-growth

๔.๒.๑.๒ มีขนาดให้เลือก ๑๒ ขนาด ตั้งแต่ขนาด ๔, ๕, ๖, ๗.๕, ๘, ๑๐, ๑๑, ๑๒.๕, ๑๓.๕, ๑๕, ๑๖.๒๕, ๑๗.๕ มิลลิเมตร

๔.๒.๑.๓ มุมระหว่างส่วนก้านกับคอเท่ากับ ๑๓๑°

##### ๔.๒.๒ หัวข้อสะโพก FEMORAL HEAD

๔.๒.๒.๑ เส้นผ่าศูนย์กลาง ๒๒.๒ มิลลิเมตร ทำจากโลหะ COBALT CHROMIUM มีความ ยาว ๓ ขนาด คือ -๒, ๐, +๓

๔.๒.๒.๒ เส้นผ่าศูนย์กลาง ๒๘ มิลลิเมตร ทำจากโลหะ COBALT CHROMIUM มีความยาว ๕ ขนาด คือ -๓.๕, ๐, +๓.๕, +๗, +๑๐.๕

๔.๒.๓ หัวข้อเทียมแบบ ๒ ชั้น (Multipolar) ประกอบด้วย

๔.๒.๓.๑ หัวชั้นนอกทำด้วยโลหะ COBALT CHROMIUM ผิวข้อเทียมชั้นใน ทำด้วย โพลีเอทิลีน ที่มีน้ำหนักโมเลกุลสูง (ULTRAHIGH MOLECULAR WEIGHT POLYETHYLENE)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(นายฐปนินทร์ สุขสุวรรณนท์)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นางสาวยุภาวดี ประทุมวัน)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นายธำปกรณ์ กลางหล้า)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๔.๒.๓.๒ มีขนาดตั้งแต่ ๓๙ - ๕๕ มิลลิเมตร โดยเพิ่มขนาดละ ๑ มิลลิเมตร และมีขนาด ๕๗ มิลลิเมตร

๔.๒.๓.๓ Modular Bipolar Insert มีให้เลือกใช้ดังต่อไปนี้

- ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางด้านใน ๒๒ มิลลิเมตร สามารถใช้กับ Shell ๓๙ - ๔๓ มิลลิเมตร และ ใช้กับหัวข้อสะโพกขนาด ๒๒ หรือ ๒๒.๒ มิลลิเมตร

- ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางด้านใน ๒๘ มิลลิเมตร สามารถใช้กับ Shell ๔๔ - ๕๗ มิลลิเมตร และ ใช้กับหัวข้อสะโพกขนาด ๒๘ มิลลิเมตร

๔.๒.๓.๔ มีเครื่องมือสำหรับ ถอด Bipolar Shell กับ Liners ในกรณีที่ต้องการเปลี่ยน ขนาด Bipolar Shell หรือสามารถเปลี่ยนเป็นชุดข้อสะโพกเทียม (TOTAL HIP) ชนิดมีเขี้ยวได้โดยไม่ต้องเปลี่ยนก้าน และหัวข้อสะโพกเทียม

๔.๒.๔ เงื่อนไขอื่นๆ

๔.๒.๔.๑ ผู้ชนะการเสนอราคาต้องให้ยืมเครื่องมือ ใช้ในการผ่าตัดพร้อมการจัดส่งถึงห้องผ่าตัด

๔.๒.๔.๒ ผลิตรักษาบรรจุในบรรจุภัณฑ์แบบปราศจากเชื้อ โดยแยกบรรจุอย่างละชิ้น

๔.๒.๔.๓ ผู้ชนะการเสนอราคาต้องมีเครื่องมือพร้อมผู้เชี่ยวชาญจากบริษัทผู้จัดจำหน่าย พร้อมบริการทุกครั้งที่ทำกรผ่าตัด

๔.๒.๔.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีหนังสือรับรองคุณภาพและความปลอดภัยในการใช้งาน มาตรฐานสากล จากสถาบันตรวจสอบที่ได้รับรองตามมาตรฐานสากล

#### ๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ กำหนดเวลาจัดซื้อ ๓๖๕ วัน

#### ๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โรงพยาบาลจะพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา

#### ๗. วงเงินงบประมาณ

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ จำนวน ๗๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)

#### ๘. เงื่อนไขและการจ่ายเงิน

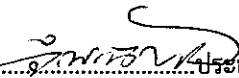
โรงพยาบาลชุมแพ จะจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้ขายเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ ถูกต้อง ครบถ้วน

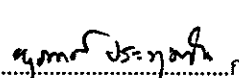
#### ๙. อัตราค่าปรับ

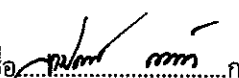
สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ส่งมอบ

#### ๑๐. ระยะเวลาการรับประกัน

ผู้ขายจะต้องรับประกันเป็นระยะเวลา ๑ ปี หากมีการชำรุดเสียหาย ผู้ขายต้องยินยอมให้เปลี่ยนใหม่โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ภายใน ๓๐ วัน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นายฐปนินทร์ สุขสุวานนท์)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวยุภาวดี ประทุมวัน)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายฐาปกรณ์ กลางหล้า)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ