



ที่ สก ๐๐๓๒.๐๐๖/ ๑ ๑๖ ๙๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การสืบราคาร่วมระดับจังหวัด

เรียน ผู้จัดการบริษัท

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.ประมาณการใช้การจัดหาวัสดุทางทันตกรรมร่วม	จำนวน ๑ ชุด
	๒.ข้อกำหนดและเงื่อนไข	จำนวน ๑ ชุด
	๓.ใบเสนอราคา	จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีความประสงค์จะดำเนินการสืบราคาวัสดุทางทันตกรรมร่วมสำหรับสถานพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสระแก้ว โดยในการคัดเลือกผู้จำหน่ายนั้นจะคัดเลือกคุณภาพตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการคัดเลือกคุณภาพกำหนดไว้แล้วจึงพิจารณาสืบราคาวัสดุทางทันตกรรมร่วมเฉพาะบริษัทที่ผ่านการคัดเลือกคุณภาพเท่านั้น ซึ่งเกณฑ์การคัดเลือกคุณภาพจะเกี่ยวข้องในคุณภาพผลิตภัณฑ์ คุณสมบัติทางเทคนิค คุณลักษณะเฉพาะ โดยมีรายการวัสดุทางทันตกรรมและประมาณการใช้รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอเชิญบริษัทที่สนใจร่วมเสนอข้อมูลเพื่อรับการคัดเลือกคุณภาพ โดยท่านสามารถดาวน์โหลดเอกสารในการยื่นราคาและเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่ website ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วที่ <http://www.sko.moph.go.th> ในหัวข้อข่าว ประชาสัมพันธ์ กำหนดยื่นซองราคา เอกสารและตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ทั้ง ๒ ช่องทาง คือที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ๖๐๙ ม.๒ ศูนย์ราชการ จังหวัดสระแก้ว อาคารสำนักงานสาธารณสุข ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว สระแก้ว ๒๗๐๐๐ และทางอีเมล dent105sk@gmail.com ภายในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยเขียนจำหน่ายซองให้ชัดเจนว่า “เอกสารสืบราคาวัสดุทางทันตกรรมร่วมจังหวัดสระแก้ว” หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา และจะประชุมเพื่อคัดเลือกเปิดซองเสนอราคา ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาเข้าร่วมการเสนอต่อไป หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว อำเภอท่าเกษม จังหวัดสระแก้ว เบอร์โทร ๐๓๗-๔๒๕-๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๕

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

โทร ๐๓๗-๔๒๕-๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐๓๗-๔๒๕-๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๐

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ผู้บัญชาการแพทย์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ประมาณการค่าใช้จ่ายจัดหาวัสดุทางการแพทย์รวม จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	รพร.	วิชันนคร	อรัญประเทศ	โคกสูง	ตาพระยา	เขาฉกรรจ์	วังน้ำเย็น	วังสมบูรณ์	คลองหาด	รวม
๑	หลอดดูดน้ำลาย (Saliva ejector)	ถุง	๖๐	๕๐	๑๕๐	๓๕	๓๕	๕๐	๖๐	๒๐	๕๐	๕๘๐
๒	กลาสไอน์เมอร์แบบผสมมือ สำหรับรองพื้นโพรงฟัน (Base glass-ionomer hand mix)	กล่อง	๖	๒	๐	๑	๒	๒	๒	๑	๒	๑๘
๓	กลาสไอน์เมอร์แบบผสมมือ สำหรับอุดฟัน (Filling glass-ionomer hand mix)	กล่อง	๓	๓	๒	๑	๒	๑	๖	๒	๔	๒๔
๔	กลาสไอน์เมอร์ชนิดแคปซูล สำหรับอุดฟัน	กล่อง	๓	๐	๐	๐	๑	๑	๐	๐	๐	๕
๕	อะมัลกัม (Amalgam alloy)	๕๐๐ เม็ด/ กระปุก	๐	๒	๓	๐	๑	๐	๑	๐	๑	๘
๖	ยาชาเฉพาะที่สำหรับใช้ใน งานทันตกรรม (๕% Articaine)	๕๐ หลอด/ กล่อง	๑๐	๐	๓๐	๒	๒	๕	๖	๓	๐	๕๘
๗	ยาชาเฉพาะที่แบบป้าย (Topical gel)	ขวด	๕	๓	๕	๒	๖	๓	๒	๐	๔	๓๐
๘	หัวชุดน้ำลาย ชนิด P๑๐	หัว	๒๐	๕	๒๐	๐	๐	๑๐	๑๐	๐	๐	๖๕
๙	หัวกระจกส่องในช่องปาก (Refilled mouth -mirror)	กล่อง	๒๐	๑๐	๕	๔	๖	๕	๑๐	๒	๖	๖๘
๑๐	ฟิล์มเอ็กซเรย์ ขนาดเบอร์ ๒	กล่อง	๒๐	๑๐	๐	๔	๑๒	๐	๐	๕	๔	๕๕
๑๑	วัสดุพิมพ์ปากซิลิโคนชนิด Putty	ชุด	๒	๐	๑	๐	๒	๑	๒	๑	๑	๑๐

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	รพร.	วิถันานคร	อรัญประเทศ	โคกสูง	ตาพระยา	เขาฉกรรจ์	วังน้ำเย็น	วังสมบูรณ์	คลองหาด	รวม
๑๒	วัสดุพิมพ์ปากชนิด Light body แบบผสมมือ	ชุด	๐	๕	๐	๑	๐	๒	๒	๑	๒	๑๓
๑๓	วัสดุพิมพ์ปากชนิด Light body แบบพลาสติก	ชุด	๘	๐	๐	๐	๕	๑	๐	๐	๐	๑๔
๑๔	วัสดุพิมพ์ปากซิลิโคนชนิด Monophase	ชุด	๐	๐	๐	๐	๒	๐	๔	๓	๐	๙
๑๕	Polysulfide	ชุด	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑๕	๑๕
๑๖	Polyether	ชุด	๑๐	๐	๑๐	๐	๐	๓	๐	๐	๐	๒๓
๑๗	ตัวกรอพิมพ์ความเร็วสูง (Airtor handpiece)	ชิ้น	๑๐	๕	๑๐	๑	๐	๓	๑๐	๕	๑๕	๕๙
๑๘	ตัวกรอพิมพ์ความเร็วต่ำชนิดหักมุม (Contra-angle airmotor handpiece)	ชิ้น	๑๐	๐	๐	๑	๐	๓	๑๐	๒	๒๓	๔๙
๑๙	ตัวกรอพิมพ์ความเร็วต่ำชนิดหักตรง (Straight airmotor handpiece)	ชิ้น	๕	๐	๐	๑	๐	๐	๖	๒	๓	๑๗
๒๐	หัวกรอปากเพชรชนิดความเร็วสูง (Bur diamond)	ตัว										๐
	- Diamond bur		๒๐๐	๑๐๐	๑๔๐	๑๐	๑๐	๐	๑๓๐	๐	๗๘	๖๖๘
	- Preparation bur		๕๐	๒๐	๑๐	๑๐		๐	๒๐	๐	๑๘	๑๒๘
	- Polishing bur		๑๐๐	๕๐	๓๐	๑๕	๑๐	๒๐	๕๐	๐	๒๔	๒๘๙
๒๑	Airmotor	ชุด	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒๐	๒๐
๒๒	หัวกรอพิมพ์ชนิดคาร์ไบด์ (ก้านสั้น)	ตัว	๕๐	๕๐	๒๐	๒๐	๐	๐	๑๐๐	๐	๓๖	๒๗๖
๒๓	หัวกรอพิมพ์ชนิดคาร์ไบด์ (ก้านยาว)	ตัว	๑๐๐	๒๐	๒๐	๑๐	๑๐	๐	๓๐	๐	๒๔	๒๑๔
๒๔	ก้านแปรง (Micro brush)	กล่อง	๓๐	๒๐	๖๐	๑๕	๒๐	๑๕	๒๐	๑๐	๔	๑๙๔

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	รพร.	จำนวนคร	อรัญชีพ	โคกสูง	ตาพระยา	เขาฉกรรจ์	วังน้ำเย็น	วังสมบูรณ์	คลองหาด	รวม
๒๕	แผ่นขัดและตกแต่งวัสดุอุดฟัน ชนิดแผ่นกลม (Round finishing and polishing disc)	ถุง	๑๐	๑๐	๒๐	๒	๔	๔	๖	๒	๔	๖๒
๒๖	ถ้วยางขัดฟันรูปถ้วยพร้อมก้าน (Rubber cup with mandrel)	ชิ้น	๐	๔๐	๐	๔	๐	๐	๐	๐	๔๖	๑๔๐
๒๗	หัวขัดฟันพร้อมแปรงพร้อมก้าน	ชิ้น	๖๐	๐	๕๐	๐	๐	๔๘	๒๔	๐	๔๘	๒๓๐
๒๘	Acrylic polisher	หัว	๑๒๐	๑๐	๒๐	๑๒	๐	๑๒	๑๕	๐	๑๒	๒๑๓
๒๙	น้ำยาล้างท่ออุดน้ำลาย	แกลลอน	๒๐	๑๐	๕	๖	๖	๘	๘	๑๐	๑๐	๘๓
๓๐	ผ้าเช็ดทำความสะอาดฟันผิว	กระบอก	๑๐๐	๕๐	๕๐	๓๕	๓๖	๕๐	๐	๑๕	๔๐	๓๗๖
๓๑	ปลาสเตอร์หินสำหรับแบบฟัน (Dental stone type III)	kg	๑๒๕	๓๐	๐	๑๕	๕๐	๓๐	๓๐	๑๕	๓๐	๓๒๕
๓๒	ปลาสเตอร์หินสำหรับแบบฟัน (Dental stone type IV)	kg	๑๒๕	๓๐	๕๐	๐	๒๖	๒๐	๓๐	๐	๑๐	๒๙๑

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการจัดหาวัสดุทางทันตกรรมร่วม จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

บริษัทที่จะเสนอรายการในการพิจารณาคัดเลือกจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่กำหนดต่อไปนี้มีฉะนั้น ท่านอาจถูกตัดสิทธิ์ในการพิจารณาหรือส่งผลต่อการพิจารณาคะแนนของคณะกรรมการ

๑. ข้อกำหนดเกี่ยวกับเอกสารและหลักฐาน

๑.๑ เอกสารรายละเอียดเกี่ยวกับคุณภาพผลิตภัณฑ์, คุณสมบัติทางเทคนิคและคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทางทันตกรรม และหากเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีเงื่อนไขว่า ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองคุณภาพจากคณะกรรมการอาหารและยาจากกระทรวงสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่ระบุไว้ในspec) ให้ส่งสำเนาเอกสารรับรองมาด้วย โดยบริษัทต้องส่งเอกสารมาทั้ง ๒ ช่องทาง คือ ที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ๖๐๙ ม.๒ ศูนย์ราชการ จังหวัดสระแก้ว อาคารสำนักงานสาธารณสุข ตำบล ท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว สระแก้ว ๒๗๐๐๐ และทางอีเมล dent105sk@gmail.com

๑.๒ ตัวอย่างผลิตภัณฑ์และใบเสนอราคา โดยในส่วนของใบเสนอราคาบริษัทต้องส่งเอกสารมาทั้ง ๒ ช่องทาง คือ ที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ๖๐๙ ม.๒ ศูนย์ราชการ จังหวัดสระแก้ว อาคารสำนักงานสาธารณสุข ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว สระแก้ว ๒๗๐๐๐ และทางอีเมล dent๑๐๕sk@gmail.com

หมายเหตุ ให้แต่ละบริษัทจัดทำของที่จะยื่นให้คณะกรรมการแบ่งออกเป็น ๔ ส่วนดังนี้

- (๑) ของเอกสารเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ ให้บรรจุเอกสารในข้อ ๑.๑ โดย ระบุชื่อบริษัท ลำดับที่ของรายการวัสดุทางทันตกรรม และชื่อวัสดุทางทันตกรรม (แต่ละบริษัทยื่นแยกแต่ละรายการ จำนวนของเท่ากับจำนวนรายการที่เสนอสิบลารวม **๑ ของต่อ ๑ รายการวัสดุ**)
- (๒) ของตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ในข้อ ๑.๒ อาจใช้ซองพลาสติกใสกันกระแทกหรือหากวัสดุมีลักษณะบรรจุที่มีขนาดใหญ่ ให้ติดสติ๊กเกอร์ติดลงบนบรรจุภัณฑ์แทนการบรรจุลงซองได้ โดยระบุชื่อบริษัท ลำดับที่ของรายการวัสดุทางทันตกรรม และชื่อวัสดุทางทันตกรรม
- (๓) ของเสนอราคา ให้บรรจุเอกสาร “ใบเสนอราคาวัสดุทางทันตกรรม” ระบุชื่อบริษัท ลำดับที่ของรายการวัสดุทางทันตกรรม และชื่อวัสดุทางทันตกรรม

(ปิดการรับเอกสารและตัวอย่างในการพิจารณา ในวันที่ **๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓**)

๒. เงื่อนไขในการพิจารณา

๒.๑ การพิจารณาคัดเลือก จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ในการคัดเลือก ที่คณะกรรมการฯ ได้กำหนดซึ่งผลการพิจารณาให้คะแนน คณะกรรมการพิจารณาขอสงวนสิทธิ์ไม่แจ้งให้ผู้เสนอราคาทราบ

๒.๒ ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณา อาจต้องมีการทดสอบคุณภาพจากคณะกรรมการคัดเลือกคุณภาพฯ ทำให้ตัวอย่างผลิตภัณฑ์บางส่วนเสียหายได้ ซึ่งทางบริษัทสามารถติดต่อขอรับตัวอย่างคืนได้ภายหลัง

๒.๓ ใบเสนอราคา ขอให้บริษัทปิดผนึก และระบุหน้าของแจ้งชื่อบริษัทให้ชัดเจน บรรจุลงซองใบเสนอราคา ๑ ชุด/ตัวอย่าง พร้อมระบุข้อความดังนี้

“ใบเสนอราคาวัสดุทางทันตกรรมลำดับที่.....
ชื่อวัสดุทางทันตกรรม.....”
“บริษัท.....”

ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว อำเภอท่าเกษม จังหวัดสระแก้ว

กำหนดวันในการพิจารณาเปิดของสืบราคายาร่วมจังหวัดสระแก้ว ในวันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๒.๔ คณะกรรมการดำเนินการสืบราคาวัสดุทางทันตกรรมร่วมจังหวัดสระแก้ว สามารถติดต่อ สอบถามผู้แทนจากบริษัทเข้าต่อรองราคาระหว่างการพิจารณาใบเสนอราคาได้ในวันที่เปิดซอง และถือว่าการ ใดที่ผู้แทนบริษัทตามที่ระบุไว้ในใบเสนอราคาให้คำรับรองให้ถือว่าบริษัทจะปฏิบัติตามคำรับรองหรือข้อตกลง นั้น

๒.๕ เอกสารหลักฐานตามข้อกำหนด ๑.๑ - ๑.๒ ขอให้บริษัทบรรจุลงในหีบห่อที่เหมาะสม บรรจุ ๑ ตัวอย่าง และเอกสาร ๑ ชุด ตามที่ระบุในหมายเหตุด้านบน พร้อมระบุข้อความดังนี้

“เอกสาร หลักฐานและตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ลำดับที่..... ชื่อ.....”

“บริษัท.....”

๒.๖ การพิจารณาจัดซื้อวัสดุทางทันตกรรม จะมีผลในทางปฏิบัติ นับตั้งแต่วันที่ตัดสินผลการสืบ ราคาวัสดุทางทันตกรรมร่วมกัน

๒.๗ จังหวัดอาจมีการสั่งซื้อมากกว่าหรือน้อยกว่าประมาณการที่แจ้งไว้กับบริษัทได้

๒.๘ ผลการพิจารณาคัดเลือก จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงมิได้ เว้นแต่การแก้ไขนั้นจะเป็นความจำเป็น โดยไม่ทำให้ทางราชการต้องเสียประโยชน์ หรือการแก้ไขเพื่อประโยชน์แก่ทางราชการ ให้อยู่ในอำนาจของ หัวหน้าหน่วยงานที่จัดซื้อ ที่จะพิจารณาแก้ไขเปลี่ยนแปลงได้

๒.๙ แจ้งผลการพิจารณาให้แก่ผู้ได้รับคัดเลือกได้รับทราบ โดยแจ้งผ่านเว็บไซต์ของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ใบเสนอราคา

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสืบราคาวัสดุทางทันตกรรมร่วมจังหวัดสระแก้ว

๑. ข้าพเจ้า (ห้าง/ร้าน/บริษัท/ หจก.)

เลขทะเบียนการค้าที่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร

ได้รับทราบเงื่อนไขและวิธีการปฏิบัติในการเสนอราคาครั้งนี้ โดยยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าว

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาวัสดุทางทันตกรรมดังนี้

ที่	ชื่อรายการ-ผลิตภัณฑ์	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย บรรจุ (รวม vat.)	หมายเหตุ

หมายเหตุ ราคาที่เสนอนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือก ข้าพเจ้าขอรับรองจะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังนี้

๓.๑ คำเสนอราคานี้จะยืนยันอยู่เป็นระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

๓.๒ โรงพยาบาลทรงสิทธิในจำนวนการจัดซื้อ ซึ่งอาจมากหรือน้อยกว่าจำนวนที่ประมาณการไว้

๓.๓ โรงพยาบาลจะดำเนินการจัดซื้อตามอัตราการใช้จริง เป็นงวดไป วัสดุทางทันตกรรมที่จะจัดส่งให้โรงพยาบาลจะต้องมีอายุนับจากวันผลิตไม่เกิน ๑๒ เดือน และจะต้องมีอายุการใช้งานเหลือไม่น้อยกว่า ๑๘ เดือนนับจากวันส่งมอบของ โดยมีเงื่อนไขรับแลกเปลี่ยน ๑๐๐% เมื่อวัสดุหมดอายุ หรือ มีเงื่อนไขตามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ได้กำหนดใน spec การจัดซื้อวัสดุทางทันตกรรม

๔. หากบริษัทใดไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้างต้น หรือเกิดปัญหาด้านคุณภาพในภายหลัง โรงพยาบาลทรงไว้ซึ่งสิทธิในการยกเลิกการซื้อจากผู้จำหน่ายที่ได้รับเลือก

๕. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าคณะกรรมการดำเนินการสืบราคาวัสดุทางทันตกรรมร่วมจังหวัดสระแก้ว ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในข้อผิดพลาดหรือตกหล่น

๖. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นโดยบริษัท ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดโดย ไม่ชอบด้วยกฎหมาย กับบุคคล หรือกับผู้จำหน่ายอื่นๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน เสนอมา ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอราคา

(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา

* หมายเหตุ ผู้เสนอราคาต้องเป็นเจ้าของหรือผู้จัดการหรือหุ้นส่วนผู้จัดการหรือผู้รับมอบอำนาจ