

ร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

การประกวดราคาซื้อ ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง รถตรวจสุขภาพเคลื่อนที่

(Mini Bus Mobile) พร้อมอุปกรณ์ตรวจสุขภาพ จำนวน ๑ คัน ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

๑. ความเป็นมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ งบค่าเสื่อมในระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๓,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สามล้านบาทถ้วน) และเงินบำรุงของโรงพยาบาลทัพทัน จำนวน ๓,๕๐๐,๐๐๐.- บาท (สามล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๖,๕๐๐,๐๐๐.- บาท (หกล้านห้าแสนบาทถ้วน) ให้จัดซื้อครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง รถตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ (Mini Bus Mobile) จำนวน ๑ คัน พร้อมอุปกรณ์ตรวจสุขภาพ

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑. ใช้เป็นห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่ในการตรวจวินิจฉัยโรค
- ๒.๒. ใช้เป็นห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่ในการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่แก่ประชาชน
- ๒.๓. ใช้เป็นห้องปฏิบัติการรังสีเอกซเรย์ และทันตกรรมพื้นฐาน (ตรวจ ถอน อุด ชุด เคลือบ) เคลื่อนที่
- ๒.๔. ใช้ในงานประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับเรื่องการแพทย์และการสาธารณสุข

๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

- ๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
- ๓.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุขไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทั้งงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อ แล้ว หรือไม่เป็นผู้ได้รับผลของการสั่งให้นิตบุคคล หรือบุคคล อื่นเป็นผู้ทั้งงานตามระเบียบของทางราชการ
- ๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และหรือต้องไม่เป็น ผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันระหว่างผู้เสนอราคากับผู้ให้บริการตลาดกลางอิเล็กทรอนิกส์ ณ วันประกาศ ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาย่างเป็นธรรม
- ๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารหรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมซื้อศัลไถไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้ยกสิทธิ์และความคุ้มกันเข่นว่านั้น
- ๓.๕ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อของจังหวัดอุทัยธานี

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

- ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง รถตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ (Mini Bus Mobile) จำนวน ๑ คัน พร้อมอุปกรณ์ ตรวจสุขภาพ (ตามรายละเอียดที่แนบฯ)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ – กันยายน ๒๕๕๕

๖. ระยะเวลาส่งมอบครุภัณฑ์

ผู้เสนอราคาต้องส่งมอบพัสดุภายในเวลา ๑๙๐ วัน นับตั้งจากวันลงนามในสัญญาซื้อขายและส่งมอบพัสดุ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๗. วงเงินในการจัดหา เปิกจ่ายจากเงินสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ งบค่าเสื่อมในระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๓,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สามล้านบาทถ้วน) และเงินบำรุงของโรงพยาบาลทัพทัน จำนวน ๓,๕๐๐,๐๐๐.- บาท (สามล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๖,๕๐๐,๐๐๐.- บาท (หกล้านห้าแสนบาทถ้วน)

ผู้เสนอราคาต้องวางแผนหลักประกันของพร้อมกับการยื่นของเอกสารทางด้านเทคนิค โดยใช้หลักประกัน จำนวนร้อยละ ๕ ของวงเงินรวมที่จัดหา

๘. สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมหรือเสนอแนะ วิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็น

ผู้ที่จะขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมหรือเสนอแนะ วิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นให้แสดงเป็นลายลักษณ์อักษร โดยระบุชื่อ ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ไว้ด้วย ดังนี้

๘.๑ ทางไปรษณีย์ สุ่งถึง ประธานกรรมการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำบลน้ำชีม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐๐

๘.๒ ทางเว็บไซด์ <http://www.Uthaihealth.go.th> หรือทาง Email Address: ssjut@hotmail.com

เงื่อนไขและข้อกำหนดตามประกาศ ปปช.

เงื่อนไขและคุณสมบัติของบุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องปฏิบัติตามประกาศของคณะกรรมการปปช. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๔

(๑) บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญา (ผู้ประสงค์จะเสนอราคา) ต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

(๒) บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับจังหวัดอุทัยธานี ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement: e-GP) ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

(๓) คู่สัญญาต้องรับจ่ายเงินผ่านบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เว้นแต่การรับจ่ายเงินแต่ละครั้ง ซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจรับจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

ทั้งนี้ จังหวัดอุทัยธานี สงวนสิทธิ์ที่จะไม่ก่อนติดสัมพันธ์กับบุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งได้มีการระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อ ว่าเป็นคู่สัญญาที่ไม่ได้แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ เนื่องแต่บุคคลหรือนิติบุคคลนั้นจะได้แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายตามประกาศดังกล่าว หรือได้มีการปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง และมีการสั่งเพิกถอนรายชื่อจากบัญชีดังกล่าวแล้ว

- ก่อนลงนามในสัญญาซื้อขาย ผู้มีสิทธิเสนอราคาซึ่งจังหวัดอุทัยธานีได้คัดเลือกแล้วต้องแสดงบัญชีรายรับรายจ่าย (บช.๑) ตามแบบที่ ปปช. กำหนด

- หลังจากมีการลงนามสัญญาซื้อขายแล้ว ต่อมาภายหลังมีการแก้ไขสัญญาซื้อขายในส่วนที่เป็นสาระสำคัญ ผู้ขาย (คู่สัญญา) ต้องแสดงบัญชีรายรับรายจ่าย (บช.๑) ก่อนลงนามในสัญญาซื้อขายที่จะแก้ไขทุกครั้ง

ร่างโดยคณะกรรมการจัดทำร่าง TOR และร่างเอกสารประกวดราคาซื้อ
ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่ ๒๕๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

(ลงชื่อ)
(นายธำรงค์ ไพบูลย์)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ)
(นางเปรมจิตต์ อินทร์สถาด)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)
(นางสาวป้อมเพชร พนาลิกุล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)
(นางวาสนา หนองนา)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ)
(นางรัตนา ปาลวัฒน์)
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ