



วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ : โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร : งบประมาณ ๒๓,๖๔๕,๐๐๐.-บาท (ยี่สิบสามล้านบาทหกแสนสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๔. ลักษณะงาน : ๑) จัดซื้อผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลาย ชนิดเม็ด จำนวน ๗๙๐,๐๐๐ เม็ดๆละ ๒๐.- บาท เป็นเงิน ๑๕,๘๐๐,๐๐๐.-บาท (สิบห้าล้านบาทแปดแสนบาทถ้วน)
๒) จัดซื้อผลิตภัณฑ์กำจัดยุงทางสาธารณสุข (สารเคมีพ่นกำจัดยุงตัวแก่) จำนวน ๑,๖๐๐ ขวดๆละ ๒,๗๐๐.-บาท เป็นเงิน ๔,๓๒๐,๐๐๐.-บาท (สี่ล้านบาทสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
๓) จัดซื้อผลิตภัณฑ์ไล่ยุงชนิดฉีดพ่นสเปรย์ จำนวน ๒๓,๕๐๐ ขวดๆละ ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๓,๕๒๕,๐๐๐.-บาท (สามล้านบาทห้าแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๕. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖)
เป็นเงิน ๒๓,๖๔๕,๐๐๐.-บาท (ยี่สิบสามล้านบาทหกแสนสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี).....บาท
๖. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด
๗. รายชื่อคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และกำหนดราคากลาง
 ๑. นางสาวสุกัญญา มีกำลัง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ๔. นางสาววริยา บุญทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ๕. นางสาวกมลชนก โหมทรัพย์เย็น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาววริยา บุญทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ
(นางสาวกมลชนก โหมทรัพย์เย็น)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และกำหนดราคากลาง สำหรับประกวดราคาซื้อโครงการป้องกัน
และควบคุมไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑. ความเป็นมา

จังหวัดเพชรบูรณ์ และมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ขอรับการสนับสนุน
ผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด จำนวน ๗๕๓,๑๗๐ เม็ด ผลิตภัณฑ์กำจัดยุงทางสาธารณสุข
(สารเคมีพ่นกำจัดยุงตัวแก่) จำนวน ๗๑๖ ขวด ผลิตภัณฑ์ไล่ยุงชนิดฉีดพ่นสเปรย์ จำนวน ๒๑,๔๕๐ ขวด
เพื่อใช้ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นำโดยอยู่ในพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งการขอรับการสนับสนุน
ผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด ผลิตภัณฑ์กำจัดยุงทางสาธารณสุข (สารเคมีพ่นกำจัดยุงตัวแก่)
และผลิตภัณฑ์ไล่ยุงชนิดฉีดพ่นสเปรย์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้บรรจุโครงการป้องกันและควบคุม
โรคไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์ ไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เรื่อง งบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กองสาธารณสุข มีความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด
จำนวน ๓๖,๘๓๐ เม็ด ผลิตภัณฑ์กำจัดยุงทางสาธารณสุข (สารเคมีพ่นกำจัดยุงตัวแก่) จำนวน ๘๘๔ ขวด
ผลิตภัณฑ์ไล่ยุงชนิดฉีดพ่นสเปรย์ จำนวน ๒,๐๒๐ ขวด เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินเมื่อเกิดการระบาด
ในสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้อย่างรวดเร็วทันเวลา

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องดำเนินโครงการ
ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปี ๒๕๖๗ โดยจัดซื้อผลิตภัณฑ์ทั้งหมด
ดังนี้ ผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด จำนวน ๗๕๐,๐๐๐ เม็ด ผลิตภัณฑ์กำจัดยุงทางสาธารณสุข
(สารเคมีพ่นกำจัดยุงตัวแก่) จำนวน ๑,๖๐๐ ขวด และผลิตภัณฑ์ไล่ยุงชนิดฉีดพ่นสเปรย์ จำนวน ๒๓,๕๐๐ ขวด
เพื่อสนับสนุนให้จังหวัดเพชรบูรณ์ และมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดเพชรบูรณ์ นำไปใช้ดำเนินการ
ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นำโดยอยู่ในพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์และรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินเมื่อเกิดการระบาด
ของโรคได้อย่างรวดเร็วทันเวลาต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในจังหวัดเพชรบูรณ์

๒.๒ เพื่อจัดหาผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด ผลิตภัณฑ์กำจัดยุงทางสาธารณสุข (สารเคมีพ่นกำจัดยุงตัวแก่)
และผลิตภัณฑ์ไล่ยุงชนิดฉีดพ่นสเปรย์ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามบันทึกแสดงเจตนารมณ์ ร่วมดำเนินการ
ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ

(นางสาวกมลชนก โฉมทรัพย์เย็น)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายในสินค้านี้

๓.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคล หรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีประโยชน์ร่วมกับผู้เสนอราคารายอื่น ที่เข้าเสนอราคาให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ณ วันเสนอราคา และไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการเสนอราคาในครั้งนี้

๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารสิทธิ์หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ

๔.๑ คุณลักษณะเฉพาะผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด (Temephos ๑๐ % Tablet) จำนวน ๓๕๐,๐๐๐ เม็ด

๔.๑.๑ คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์

ลักษณะของผลิตภัณฑ์ เป็นสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด มีสารออกฤทธิ์ Temephos ๑๐% W/W เมื่อใส่น้ำตามอัตราที่แนะนำให้ใช้ ไม่ทำให้น้ำเน่าหรือเป็นฝ้าที่ผิวน้ำ

๔.๑.๒ ชื่อสารเคมี

- สารออกฤทธิ์ O, O, O'-TETRAMETHYL O, O'-THIODI - P-PHENYLENE DIPHOSPHOROTHIOATE

หรือ สูตรโมเลกุล : C_{๑๖}H_{๒๐}O_๖P_๒S_๓

- ปริมาตรสารออกฤทธิ์ (Active ingredient) มีค่าเท่ากับ ๑๐% W/W ซึ่งมีความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ± ๑๐% ของปริมาณที่กำหนดไว้ หรือปริมาณสารออกฤทธิ์อยู่ระหว่าง ๐๙.๐ % ของน้ำหนักต่อน้ำหนักทดสอบ โดยหน่วยงานราชการของประเทศ

๔.๑.๓ เอกสารประกอบการเสนอราคา

๔.๑.๓.๑ ผลิตภัณฑ์ Temephos ๑๐% Tablet ที่เสนอขายต้องได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขโดยมีรายละเอียดประกอบ ดังนี้

(๑) สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย

(๒) สำเนาฉลากผลิตภัณฑ์ ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ระบุว่าใช้ กำจัดลูกน้ำยุงลาย

(๓) สำเนาเอกสารประกอบ ระบุผลทดสอบประสิทธิภาพในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในห้องปฏิบัติการ/สภาพจำลองธรรมชาติ หรือภาคสนามของประเทศไทย สามารถควบคุมลูกน้ำยุงลาย ได้นาน ๓ เดือน ทดสอบโดยหน่วยงานราชการของประเทศไทย

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขา

(นางสาวกมลชนก โฉมทรัพย์เย็น)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๔.๑.๓.๒ ผู้ขายจะต้องยื่นเอกสารแสดงผลการวิเคราะห์ คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์ ตามข้อ ๓ ทดสอบโดยหน่วยงานราชการของประเทศไทย พร้อมตัวอย่างผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ ตัวอย่าง นำมาเสนอต่อคณะกรรมการฯ ภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันเสนอราคา

๔.๑.๓.๓ ระยะเวลา นับจากวันผลิตถึงวันส่งมอบต้องไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๑.๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์หรือมีหนังสือรับรองการเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ ผู้จำหน่ายหรือการเป็นตัวแทนจำหน่าย

๔.๑.๔ การบรรจุและหีบห่อ

๔.๑.๔.๑ ผลิตภัณฑ์ชนิดเม็ด ต้องบรรจุในซองบรรจุที่สามารถป้องกันการรั่วซึมและมีความแข็งแรงทนทานในการขนส่งและเก็บรักษาตลอดอายุการรับประกันในสภาวะการเก็บรักษาปกติ ขนาดเม็ดละ ๑ กรัม โดยที่ซองบรรจุมีรายละเอียด ดังนี้

- ชื่อสารออกฤทธิ์
- วิธีใช้
- ขนาดบรรจุหรือปริมาตรสุทธิ

๔.๑.๔.๒ บรรจุภัณฑ์ที่บรรจุผลิตภัณฑ์ ต้องมีรายละเอียด ดังนี้

- ชื่อสารออกฤทธิ์
- วิธีใช้
- หมายเลขรุ่นที่ผลิต พร้อม วัน เดือน ปี ที่ผลิต
- ขนาดบรรจุหรือปริมาตรสุทธิ
- ชื่อ และสถานที่ตั้งของบริษัทผู้ผลิต

๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะผลิตภัณฑ์กำจัดยุงทางสาธารณสุข (สารเคมีพ่นกำจัดยุงตัวแก่) จำนวน ๑,๖๐๐ ขวด


๔.๒.๑ คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์

๔.๒.๑.๑ สารเคมีกำจัดแมลงสูตรน้ำมัน (emulsifiable concentrate) ประกอบด้วยสารออกฤทธิ์อย่างน้อย ๒ ชนิด ได้แก่ Zetamethrin หรือ Zetacypermethrin ไม่น้อยกว่า ๒% W/V และสาร Piperonyl butoxide ไม่น้อยกว่า ๙% W/V และสารเคมีทั้งหมดละลายในตัวทำละลายที่เหมาะสม และสามารถละลายเป็นเนื้อเดียวกัน ไม่มีการตกตะกอนแขวนลอย ปรากฏจากสิ่งปนเปื้อนที่มองเห็นได้

๔.๒.๑.๒ ปริมาณสารออกฤทธิ์ (Active content)

(๑) Zetamethrin หรือ Zetacypermethrin ไม่น้อยกว่า ๒% W/V ซึ่งมีความคลาดเคลื่อนไม่เกิน $\pm ๑๕\%$ ของค่าที่ระบุไว้บนฉลาก

(๒) Piperonyl butoxide ไม่น้อยกว่า ๙% โดยที่มีค่าคลาดเคลื่อนได้ไม่เกิน $\pm ๑๐\%$ ของค่าที่ระบุไว้บนฉลาก

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ

(นางสาวกมลชนก โฉมทรัพย์เย็น)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๔.๒.๒ ชื่อทางเคมี

๔.๒.๒.๑ Zetamethrin หรือ Zetacypermethrin (IUPAC): (S)-cyano (๓-phenoxyphenyl) Methyl (±) cis/trans ๓-(๒,๒-dichloroethenyl)-๒,๒-dimethylcyclopropanecarboxylate

๔.๒.๒.๒ Piperonyl butoxide (IUPAC) ๕-[๒-(๒-butoxyethoxy) ethoxymethyl]-๖-propyl-๑, ๓-benzodioxole

๔.๒.๓ เอกสารประกอบการเสนอราคา

๔.๒.๓.๑ ผลิตรภัณฑ์ที่เสนอขาย ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดประกอบ ดังนี้

(๑) สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย

(๒) สำเนาฉลากผลิตรภัณฑ์ ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ระบุว่า ใช้สำหรับพ่นหมอกควันและ/หรือฝอยละออง (ULV)

(๓) สำเนาเอกสารประกอบระบุผลการทดสอบประสิทธิภาพในการพ่นหมอกควันหรือพ่นฝอยละออง (ULV) กำจัดยุงลาย ในห้องปฏิบัติการ/สภาพจำลองธรรมชาติและ/หรือในภาคสนามของประเทศไทย ซึ่งทดสอบโดยหน่วยงานราชการของประเทศไทย

๔.๒.๓.๒ ผู้ขายจะต้องยื่นเอกสารแสดงผลวิเคราะห์คุณลักษณะเฉพาะของสารเคมี ตามข้อ (๓) ทดสอบโดยหน่วยงานราชการของประเทศไทย พร้อมตัวอย่างผลิตรภัณฑ์ที่จะเสนอขายนำมาแสดง จำนวน ๑ ขวด ปริมาตร ๑ ลิตร มาแสดงต่อคณะกรรมการภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันเสนอราคา

๔.๒.๓.๓ ระยะเวลา นับจากผลิตถึงส่งมอบต้องไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒.๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องเป็นเจ้าของผลิตรภัณฑ์หรือมีหนังสือรับรองการเป็นเจ้าของผลิตรภัณฑ์ ผู้จำหน่ายหรือการเป็นตัวแทนจำหน่าย

๔.๒.๔ เงื่อนไขการบรรจุและหีบห่อ

๔.๒.๔.๑ การบรรจุ ผลิตรภัณฑ์ Zetamethrin สูตรผสม ภาชนะบรรจุเป็นขวดสีชา หรือขวดทึบแสง บรรจุ ๑ ลิตร ภาชนะบรรจุต้องมี

(๑) รายละเอียดข้อความตามฉลากผลิตรภัณฑ์ ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาปรากฏอยู่เห็นได้ชัดเจน

(๒) การหีบห่อ ต้องมีความแข็งแรงทนทานในการขนส่งและเก็บรักษาตลอดอายุการรับประกันในภาวะการเก็บรักษาปกติ แต่ละหีบห่อต้องบรรจุเท่ากันจำนวนไม่เกิน ๑๒ ลิตร หีบห่อต้องมีรายละเอียดข้อความตามฉลากผลิตรภัณฑ์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปรากฏอยู่เห็นได้ชัดเจน

ลงชื่อ..... .....ประธานกรรมการ


(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... .....กรรมการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... .....กรรมการ/เลขาฯ

(นางสาวกมลชนก โฉมทรัพย์เย็น)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๔.๓ คุณลักษณะเฉพาะผลิตภัณฑ์ไอลูงชนิดฉีดพ่นสเปรย์ จำนวน ๒๓,๕๐๐ ขวด

๔.๓.๑ คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์

ชื่อสารออกฤทธิ์ : Ethyl butylacetylaminopropionate ๑๑ % w/w SL

ส่วนประกอบสาร Ethyl butylacetylaminopropionate ๑๑ % w/w ผสมอยู่ในรูปของสารละลายเนื้อเดียวกัน ซึ่งมีค่าคลาดเคลื่อนได้ไม่เกิน ๑๐ % ของความเข้มข้นที่กำหนด

๔.๓.๒ ชื่อทางเคมี

สูตรเคมี : ๓-[N-n-butyl-N-acetyl] aminopropionic acid ethyl

สูตรโมเลกุล : C๑๑H๒๑NO๓

๔.๓.๓ เอกสารประกอบการเสนอราคา

๔.๓.๓.๑ ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๔.๓.๓.๒ ต้องมีผลงานวิจัยทดสอบประสิทธิภาพในการไอลูง ได้นานไม่น้อยกว่า ๖.๕ ชั่วโมงจากหน่วยงานของราชการ

๔.๓.๓.๓. มีผลการทดสอบประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อโรค EV๗๑ จากหน่วยงานราชการ

๔.๓.๓.๔. ต้องมีภาชนะบรรจุสารเคมีตัวอย่างจริง นำมาเสนอต่อคณะกรรมการฯ ภายใน ๓ วันทำการนับถัดจากวันเสนอราคา

๔.๓.๔ เงื่อนไขการบรรจุและหีบห่อ

บรรจุในภาชนะพลาสติก ไม่รั่วซึมง่าย ขนาด ๕๐ ซีซี สามารถป้องกันการรั่วซึม และมีความแข็งแรงทนทาน ในการขนส่งและเก็บรักษา ตลอดอายุการรับประกันในสภาวะการเก็บรักษาปกติ

๕. กำหนดเวลารส่งมอบ

๕.๑ ระยะเวลาในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย

๕.๒ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบจะต้องคงคุณภาพตามข้อกำหนดไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๕.๓ การส่งมอบผลิตภัณฑ์ ณ หอประชุมโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ (วังชมภูวิทยาคม)


๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสิน โดยใช้หลักเกณฑ์ราคา และจะพิจารณาจากราคารวม

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ

(นางสาวกมลชนก โฉมทรัพย์เย็น)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๗.๑ วงเงินงบประมาณตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เรื่อง งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนงานสาธารณสุข ค่าใช้จ่ายตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๒๔,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ยี่สิบสี่ล้านบาทถ้วน) ดังนี้

๗.๑.๑ จัดซื้อผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด ๗๙๐,๐๐๐ เม็ดๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๘๐๐,๐๐๐.-บาท (สิบห้าล้านบาทแปดแสนบาทถ้วน)

๗.๑.๒ จัดซื้อผลิตภัณฑ์กำจัดยุงทางสาธารณสุข (สารเคมีพ่นกำจัดยุงตัวแก่) จำนวน ๑,๖๐๐ ขวดๆ ละ ๒,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๓๒๐,๐๐๐.- บาท (สี่ล้านบาทสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

๗.๑.๓ จัดซื้อ ออสเปรย์ พ่นกำจัดยุงตัวแก่ จำนวน ๒๓,๕๐๐ ขวดๆ ละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๒๕,๐๐๐.๐๐.- บาท (สามล้านบาทห้าแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

รวมวงเงินงบประมาณในการดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้ จำนวน ๒๓,๖๔๕,๐๐๐.-บาท (ยี่สิบสามล้านบาท หกแสนสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๗.๒ ราคากลางได้มาจาก

ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดจ่ายเงินงวดเดียวหลังส่งมอบงานและดำเนินการตรวจรับเสร็จสิ้นถูกต้อง ตามเงื่อนไขแห่งสัญญา หรือข้อตกลง


๙. อัตราค่าปรับ


อัตราร้อยละ ศูนย์จุดสองศูนย์ (๐.๒๐%) ของราคาสินค้านั้นแต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) นับแต่วันล่วงเลยกำหนดวันส่งมอบพัสดุแล้วเสร็จ

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้เสนอราคาต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุ ภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน นับจากวันที่ คณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบแก้ไขความชำรุดบกพร่องของพัสดุ ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ตามปกติภายในระยะ ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่แจ้ง โดยที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาววริยา บุญทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขานุการ
(นางสาวกมลชนก โฉมทรัพย์เย็น)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ