

หมายเหตุ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดอุบลราชธานี
จะรับฟังข้อเสนอแนะหรือคำวิจารณ์เป็นลายลักษณ์อักษรโดยส่งถึง
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดอุบลราชธานี
(ผ่านงานพัสดุและยานพาหนะ กลุ่มบริหารทั่วไป)
ถนนพรหมราช อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐
หรือทางอีเมล sv_dpc7@hotmail.com
โดยเปิดเผยตัวภายในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ ในเวลาราชการ
(โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๕๙๓๔ โทรสาร ๐ ๔๕๒๕ ๕๑๘๘)

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ
กระบอกฉีดยาผ่านผิวหนังปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว ขนาด 1 มิลลิลิตร**

คุณลักษณะเฉพาะ

1. กระบอกฉีดยามีส่วนประกอบ 3 ส่วน คือ

1.1 กระบอกฉีดยา (Barrel)

- ทำจากสาร Polypropylene (Medical Grade)

: ชนิดโปร่งใส ทำให้สามารถมองเห็นระดับยาในกระบอกฉีดยา และตรวจหาสิ่งแปลกปลอม และฟองอากาศได้ง่าย

: ไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

- มีขีดบอกปริมาตร เป็นมิลลิลิตร

- ตัวเลขและขีดบอกปริมาตรชัดเจน ไม่หลุดลอกและอ่านง่าย

- ที่ปลายกระบอกฉีดยา มีสันป้องกันการหลุดของก้านฉีดยาไม่ให้ก้านฉีดยาหลุดจากกระบอกฉีดยาได้ง่าย

ก้านฉีดยา (Plunger)

- ทำจาก Polypropylene หรือ Polystyrene (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด


ส่วนปลายก้านฉีดยา (Gasket)

- ทำจากสารสังเคราะห์พิเศษ Thermoplastic Elastomer (Medical Grade) ซึ่งไม่เป็นพิษ และไม่ทำปฏิกิริยากับยาทุกชนิด

- Gasket เป็นแบบ Double Ring ออกแบบพิเศษป้องกันไม่ให้ก้านฉีดยาหลุดจากกระบอกฉีดยาได้ง่าย และป้องกันอากาศซึมผ่านรวมทั้งกันการรั่วไหลของน้ำยา (Leakage)

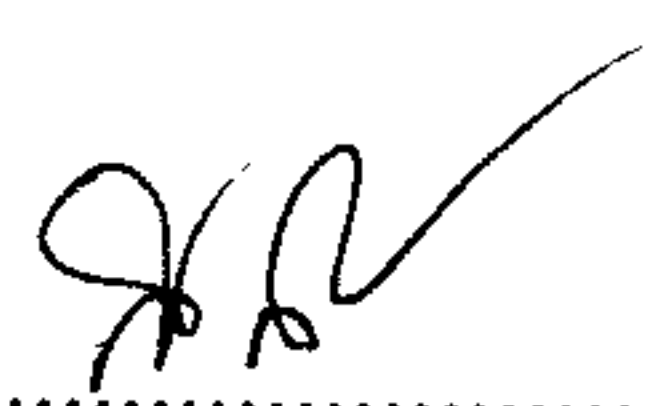
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

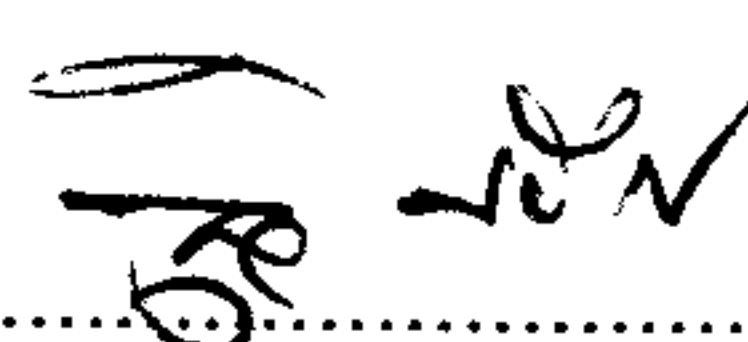
(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายสมร สมอบ้าน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


(ลงชื่อ)..........กรรมการ

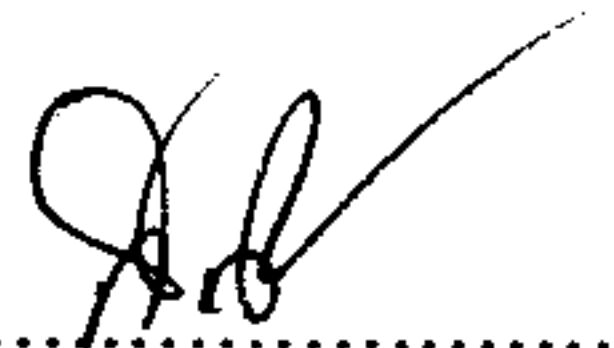
(นายวุฒิชัย ศรีโชค)

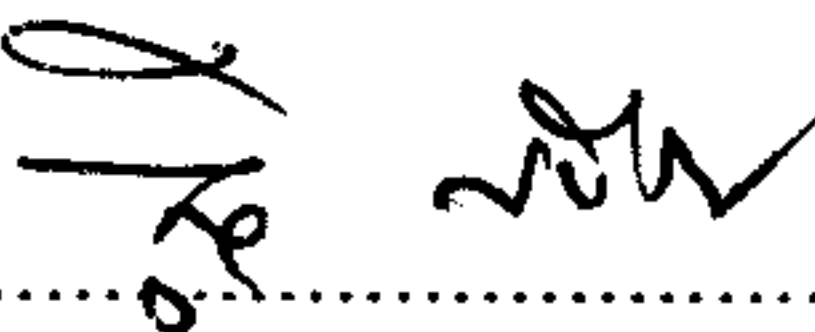
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- เป็น Latex Free Product (ไม่มีส่วนประกอบของน้ำยางธรรมชาติ)
- 2. การบรรจุและการทำให้ปราศจากเชื้อ
 - 2.1 กระจกฉีดยาแต่ละชั้น บรรจุในซองเดี่ยวแบบ Peel Apart Blister Pack ชนิด Double Plastic Sheet ทั้ง 2 ด้าน และบรรจุรวมในกล่องซึ่งมีฉลากภาษาไทยกำกับอยู่
 - ทำให้ปราศจากเชื้อโดย Electron Beam หรือ Ethylene Oxide Gas หรือ Gamma Rays
- 3. ต้องมีมาตรฐานเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วยเรื่อง มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระจกฉีดยาผ่านได้ผิวน้ำปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว (มอก. 777-2552)
- 4. การแสดงฉลากบนซองบรรจุกระจกฉีดยาแต่ละหน่วยต้องมีข้อความเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ ทั้งนี้ อาจมีข้อความภาษาอื่นที่มีความหมายตรงกันด้วยก็ได้ โดยแสดงรายละเอียดอย่างน้อยดังต่อไปนี้
 - (1) ความจุระบุเป็นลูกบาศก์เซนติเมตรหรือมิลลิลิตร
 - (2) ชื่อ เครื่องหมายการค้าหรือชื่อการค้าของผู้ผลิตหรือเจ้าของผลิตภัณฑ์
 - (3) เลขหรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิต หรือวัน เดือน ปี ที่ผลิต
 - (4) คำเตือน เช่น ห้ามใช้กับพาราเลตีไฮต์ ควรฉีดของเหลวภายในกระจกฉีดยาทันทีที่บรรจุของเหลวเสร็จ ไม่ควรเก็บของเหลวไว้ในกระจกฉีดยานาน ห้ามนำไปใช้ถ้าของบรรจุชำรุด หรือเปิดแล้ว
 - (5) วิธีการฆ่าเชื้อ
 - (6) ข้อความหรือสัญลักษณ์ที่มีความหมายว่า ปราศจากเชื้อ
 - (7) ข้อความหรือสัญลักษณ์ที่มีความหมายว่า ใช้ได้ครั้งเดียว
 - (8) เดือนปีที่หมดอายุของการฆ่าเชื้อ

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี


 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)
 ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

 (นายสมร สมอบ้าน)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

 (นายวุฒิชัย ศรีโชค)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

5. การแสดงฉลากบนภาชนะซึ่งรวมบรรจุกระบอกฉีดยา ต้องมีข้อความเป็นภาษาไทย หรือจะแสดงภาษาอื่นด้วยก็ได้ แต่ข้อความภาษาอื่นนั้นต้องมีความหมายตรงกับข้อความภาษาไทย โดยแสดงรายละเอียดอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- (1) ชื่อกระบอกฉีดยา
- (2) ความจุระบุเป็นลูกบาศก์เซนติเมตรหรือมิลลิลิตร
- (3) ชื่อและสถานที่ตั้งของผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าแล้วแต่กรณี กรณีเป็นผู้นำเข้าให้แสดงชื่อสถานที่ผลิตและแหล่งผลิตด้วย
- (4) จำนวนกระบอกฉีดยาที่บรรจุ
- (5) เลขหรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิต หรือวัน เดือน ปี ที่ผลิต
- (6) ข้อความว่า “ปราศจากเชื้อ”
- (7) ข้อความว่า “ใช้ได้ครั้งเดียว” แสดงด้วยตัวอักษรสีแดงเห็นได้ชัดเจน
- (8) ข้อความว่า “ห้ามนำไปใช้ถ้าของบรรจุชำรุด หรือเปิดแล้ว”
- (9) วิธีเก็บรักษา เพื่อป้องกันมิให้กระบอกฉีดยาหรือซองบรรจุเสื่อมสภาพ หรือสูญเสียภาวะปราศจากเชื้อ
- (10) วิธีการฆ่าเชื้อ
- (11) เดือนปีที่หมดอายุการฆ่าเชื้อ

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสมร สมอบ้าน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวุฒิชัย ศรีโชค)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

/เงื่อนไขประกอบ.....

เงื่อนไขประกอบการเสนอราคา

1. ต้องมีเอกสารแสดงผลการวิเคราะห์คุณภาพ (Certificate of analysis) เอกสารรับรองมาตรฐาน ตามคุณลักษณะเฉพาะของกระบอกฉีดยารุ่น (Lot No. หรือ Batch No.) ที่จะนำมาเสนอขายโดยหน่วยงานราชการของไทย หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่ได้รับการเชื่อถือ มาแสดงพร้อมกับนำผลิตภัณฑ์รุ่นที่เสนอขายมาเป็นตัวอย่างจำนวน 1 ขนาดบรรจุ (100 ชิ้น)
2. ผลิตภัณฑ์ที่นำมาเสนอขายต้องได้รับการขึ้นทะเบียน และได้รับการอนุญาตผลิต หรือนำเข้า จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
3. ผู้เสนอราคา ต้องเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์หรือมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากเจ้าของผลิตภัณฑ์
4. ระยะเวลา นับจากวันผลิตถึงวันส่งมอบต้องไม่เกิน 6 เดือน

เงื่อนไขการบรรจุและหีบห่อ

1. รายละเอียดข้อความตามฉลากผลิตภัณฑ์ ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปรากฏอยู่เห็นได้ชัดเจน
2. บนบรรจุภัณฑ์หีบห่อแต่ละใบต้องมีฉลากผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปรากฏเห็นอยู่ได้ชัดเจน

เงื่อนไขการส่งมอบ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. ระยะเวลาในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน 15 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย ตามปริมาณที่กำหนดในสัญญาดังกล่าว

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสมร สมอบ้าน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวุฒิชัย ศรีโชค)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


/3. ผู้ซื้อจะเป็น.....

3. ผู้ซื้อจะเป็นผู้กำหนดว่าต้องส่งมอบผลิตภัณฑ์ ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี หรือคลังเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลต่างๆ ของรัฐในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี อำนาจเจริญ ยโสธร ศรีสะเกษ มุกดาหาร นครพนม และสกลนคร ตามจำนวนที่ผู้ซื้อกำหนด โดยการขนส่งไปยังปลายทางหากเกิดความเสียหายแก่ผลิตภัณฑ์ ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบเต็มจำนวน
5. ก่อนส่งมอบผลิตภัณฑ์ บริษัทต้องแจ้งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี ทราบรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ที่จะส่งมอบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 3 วัน
6. ค่าใช้จ่ายในการจัดส่งและค่าประกันสินค้าไปยังสถานที่กำหนด ตามรายละเอียดจัดส่งที่แนบท้ายสัญญา (ถ้ามี) ผู้เสนอราคาเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งหมด
7. ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งานอย่างน้อย 3 ปีนับถัดจากวันที่ส่งมอบ
8. กรณีเกิดความบกพร่องภายหลังการส่งมอบ ซึ่งความบกพร่องนั้นผู้เสนอราคาไม่สามารถแก้ไขได้ในระยะเวลา 30 วันนับตั้งแต่วันที่ผู้ซื้อแจ้งให้ผู้เสนอราคารับทราบ ผู้เสนอราคาจะต้องยินยอมให้ยกเลิกสัญญาโดยไม่มีเงื่อนไข

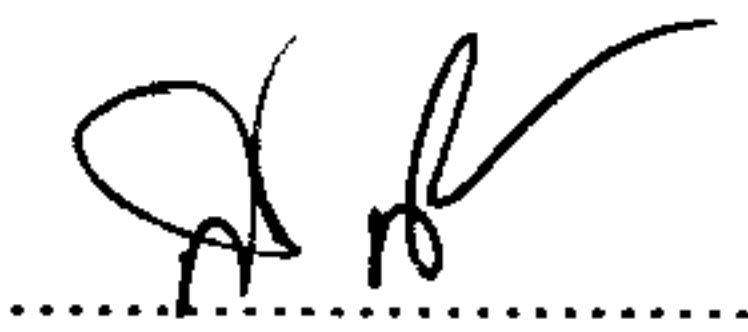
เงื่อนไขการตรวจรับ

การลงนามตรวจรับจะกระทำเมื่อ คณะกรรมการตรวจรับได้รับผลิตภัณฑ์จำนวนครบถ้วน การบรรจุถูกต้อง และได้รับเอกสารครบถ้วนแล้วเท่านั้น

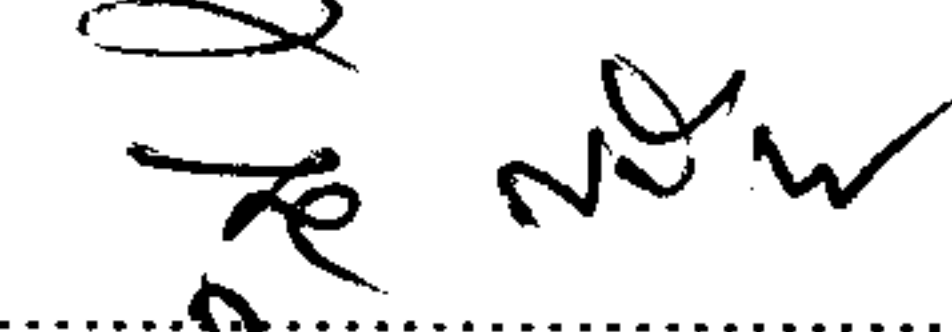
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)
ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายสมร สมอบ้าน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายวุฒิชัย ศรีโชค)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

/เงื่อนไขการแลกเปลี่ยน.....

เงื่อนไขการรับรองคุณภาพและการแลกเปลี่ยนผลิตภัณฑ์

ผู้เสนอราคาจะต้องรับผิดชอบในความเสียหาย ชำรุด บกพร่องของผลิตภัณฑ์ไม่ว่ากรณีใดๆ ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อรับมอบ โดยจะต้องดำเนินการแก้ไขให้เรียบร้อยภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากทางผู้ซื้อ โดยค่าใช้จ่ายในการจัดส่งผลิตภัณฑ์กลับไปยังผู้เสนอราคาเพื่อขอแลกเปลี่ยน และการส่งผลิตภัณฑ์รุ่นการผลิตใหม่ พร้อมเอกสารรับรองผลการวิเคราะห์คุณภาพกลับมายัง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี ผู้เสนอราคาเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งหมด

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)

ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสมร สมอบ้าน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวุฒิชัย ศรีโชค)


ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ
เข็มฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว เบอร์ 26 x ½ นิ้ว**

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เข็ม (Cannula) ตรงแข็งแรง ผิวภายนอกต้องเรียบไม่มีสารแปลกปลอมที่มองเห็นได้ด้วยตาเปล่า ทำจาก Stainless Steel (Medical Grade) ไม่เป็นสนิม เคลือบด้วยสารซิลิโคน (Silicone) ปราศจากสารไพโรเจน (Pyrogen-free) ปราศจากสารพิษ (Non-toxic) ปลายเข็มเป็นแบบ Double Bevel/Tri Lancet point ตัดเฉียง แหลมคม เรียบ ปราศจากเสี้ยนที่ขอบ และไม่งอ
2. หัวต่อ (Hub) หรือฐานเข็มมีลักษณะใส ผลิตจากสาร Polypropylene และระบุสีตามเบอร์เข็มตามมาตรฐาน
3. ปกคลุมเข็ม (Protector) ต้องทำด้วยวัสดุที่มีลักษณะโปร่งใส ไม่มีสี แข็ง เพื่อป้องกันเข็มไม่ให้บิดงอ ทิ่มแทง และปนเปื้อน
4. แต่ละหน่วยบรรจุอยู่ในซองบรรจุ ที่ฉีกได้เรียบร้อย ไม้ร้าวซึม สามารถรักษาความปราศจากเชื้อได้ ตลอดอายุที่ระบุไว้บนฉลาก
5. ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อโดย Ethylene Oxide Gas หรือ Gamma Rays
6. ต้องมีมาตรฐานเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมว่าด้วยเรื่องมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เข็มฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว (มอก. 1398 – 2551) หรือ มาตรฐานอื่นที่เทียบเคียงกัน หรือดีกว่า
7. การแสดงฉลากบนภาชนะบรรจุเข็มฉีดยาแต่ละหน่วย ต้องมีข้อความเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ ทั้งนี้ อาจมีภาษาอื่นที่มีความหมายตรงกันก็ได้ โดยแสดงรายละเอียดอย่างน้อยดังต่อไปนี้
 - (1) คำว่า “เข็มฉีดยา”
 - (2) ข้อความหรือสัญลักษณ์ที่มีความหมายว่า “ปราศจากเชื้อ”
 - (3) ข้อความหรือสัญลักษณ์ที่มีความหมายว่า “ใช้ได้ครั้งเดียว”

**คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี**


(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)
ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสมร สมอบ้าน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายวุฒิชัย ศรีโชค)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- (4) ขนาดระบุ และความยาวตัวเข็ม เป็นมิลลิเมตร
 - (5) รหัสสีของฐานเข็ม
 - (6) เลขหรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิต หรือวัน เดือน ปี ที่ผลิต
 - (7) เดือน ปีที่หมดอายุการฆ่าเชื้อ
 - (8) ชื่อผู้ผลิตหรือโรงงานที่ผลิตพร้อมสถานที่ตั้ง หรือเครื่องหมายการค้าที่จดทะเบียน
9. การแสดงผลจากบนภาชนะรวมบรรจุเข็มฉีดยา อย่างน้อยต้องมีข้อความเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ ทั้งนี้ อาจมีภาษาอื่นที่มีความหมายตรงกันก็ได้ โดยแสดงรายละเอียดอย่างน้อยดังต่อไปนี้
- (1) คำว่า “เข็มฉีดยา”
 - (2) ขนาดระบุ และความยาวตัวเข็มเป็นมิลลิเมตร
 - (3) เลขหรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิต หรือวัน เดือน ปี ที่ผลิต
 - (4) เดือน ปีที่หมดอายุการฆ่าเชื้อ และกรรมวิธีฆ่าเชื้อ
 - (5) จำนวนเข็มฉีดยาที่บรรจุ
 - (6) ชื่อผู้ผลิตหรือโรงงานที่ผลิต พร้อมสถานที่ตั้ง หรือเครื่องหมายการค้าที่จดทะเบียน

เงื่อนไขประกอบการเสนอราคา

1. ต้องมีเอกสารแสดงผลการวิเคราะห์คุณภาพ (Certificate of analysis) เอกสารรับรองมาตรฐาน ตามคุณลักษณะเฉพาะของเข็มฉีดยารุ่น (Lot No. หรือ Batch No.) ที่จะนำมาเสนอขายโดยหน่วยงานราชการของไทย หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่ได้รับการเชื่อถือ มาแสดงพร้อมก็นำผลิตภัณฑ์รุ่นที่เสนอขายมาเป็นตัวอย่าง จำนวน 1 ขนาดบรรจุ (100 ชิ้น)

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)

ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสมร สมอบ้าน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวุฒิชัย ศรีโชค)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

2. ผลิตภัณฑ์ที่นำมาเสนอขายต้องได้รับการขึ้นทะเบียน และได้รับการอนุญาตผลิต หรือนำเข้า จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
3. ผู้เสนอราคา ต้องเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ หรือมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากเจ้าของผลิตภัณฑ์
4. ระยะเวลา นับจากวันผลิตถึงวันส่งมอบต้องไม่เกิน 6 เดือน

เงื่อนไขการบรรจุและหีบห่อ

1. รายละเอียดข้อความตามฉลากผลิตภัณฑ์ ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปรากฏอยู่เห็นได้ชัดเจน
2. บนบรรจุภัณฑ์หีบห่อแต่ละใบต้องมีฉลากผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปรากฏเห็นอยู่ได้ชัดเจน

เงื่อนไขการส่งมอบ

1. ระยะเวลาในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน 15 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย ตามปริมาณที่กำหนดในสัญญาดังกล่าว
2. ผู้ซื้อจะเป็นผู้กำหนดว่าต้องส่งมอบผลิตภัณฑ์ ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี หรือคลังเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลต่างๆ ของรัฐ ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี อำนาจเจริญ ยโสธร ศรีสะเกษ มุกดาหาร นครพนม และสกลนคร ตามจำนวนที่ผู้ซื้อกำหนด โดยการขนส่งไปยังปลายทางหากเกิดความเสียหายแก่ผลิตภัณฑ์ ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบเต็มจำนวน

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)

ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสมร สมอบ้าน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวุฒิชัย ศรีโชค)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

3. ก่อนส่งมอบผลิตภัณฑ์ บริษัทต้องแจ้งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี ทราบ รายละเอียดของผลิตภัณฑ์ที่จะส่งมอบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 3 วัน
4. ค่าใช้จ่ายในการจัดส่งและค่าประกันสินค้าไปยังสถานที่กำหนด ตามรายละเอียดจัดส่งที่แนบท้ายสัญญา (ถ้ามี) ผู้เสนอราคาเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งหมด
5. ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งานอย่างน้อย 3 ปีนับถัดจากวันที่ส่งมอบ
6. กรณีเกิดความบกพร่องภายหลังการส่งมอบ ซึ่งความบกพร่องนั้นผู้เสนอราคาไม่สามารถแก้ไขได้ในระยะเวลา 30 วันนับตั้งแต่วันที่ผู้ซื้อแจ้งให้ผู้เสนอราคารับทราบ ผู้เสนอราคาจะต้องยินยอมให้ยกเลิกสัญญาโดยไม่มีเงื่อนไข

เงื่อนไขการตรวจรับ

การลงนามตรวจรับจะกระทำเมื่อ คณะกรรมการตรวจรับได้รับผลิตภัณฑ์จำนวนครบถ้วน การบรรจุถูกต้อง และได้รับเอกสารครบถ้วนแล้วเท่านั้น

เงื่อนไขการรับรองคุณภาพและการแลกเปลี่ยนผลิตภัณฑ์

ผู้เสนอราคาจะต้องรับผิดชอบในความเสียหาย ชำรุด บกพร่องของผลิตภัณฑ์ไม่ว่ากรณีใดๆ ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อรับมอบ โดยจะต้องดำเนินการแก้ไขให้เรียบร้อยภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากทางผู้ซื้อ โดยค่าใช้จ่ายในการจัดส่งผลิตภัณฑ์กลับไปยังผู้เสนอราคาเพื่อขอแลกเปลี่ยน และการส่งผลิตภัณฑ์รุ่นการผลิตใหม่ พร้อมเอกสารรับรองผลการวิเคราะห์คุณภาพกลับมายัง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี ผู้เสนอราคาเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งหมด

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพลสินธุ์ นาควิเชียร)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสมร สมอบ้าน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวุฒิชัย ศรีโชค)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ