

ด่วนที่สุด

ที่ สร 0201.022/ 5733



ค.ม.ป. 2/592
25 พ.ค. 48
15.35 น.

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ นนทบุรี 11000

เลขที่ 8635	863
วันที่ 25 พ.ค. 2548	
เวลา 16.19	

25

พฤศจิกายน 2548

เรื่อง ขอสับสนุนเงินงบประมาณงบกลางเพื่อจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ

- อ้างถึง 1. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการ ที่ นร 0504/5719 ลงวันที่ 22 เมษายน 2547
2. หนังสือสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ที่ ท. 26/2547 ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2547
3. หนังสือคณะกรรมการพิจารณาโครงการเพื่อการสาธารณสุขประโยชน์จากรายได้โดยการออกสลากพิเศษ ด่วนที่สุด ที่ กค 0409.3/คส. 598 ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน 2548

ตามมติคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 เห็นชอบในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 200 คัน และเพิ่มอีก 1 คัน ให้กับจังหวัดนนทบุรี ตามโครงการเพิ่มศักยภาพการให้บริการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ทั่วประเทศไทย และกรณีการเกิดอุบัติเหตุ สำหรับงบประมาณค่าใช้จ่ายเพื่อการนี้ให้ประสานกับกระทรวงการคลัง เพื่อขอความสนับสนุนจากเงินรายได้จากการจำหน่ายสลากพิเศษแบบเลขท้าย 3 ตัว 2 ตัว ของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ความละเอียดแจ้งตามหนังสือที่อ้างถึง 1 และ 2 นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า ได้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถและอุปกรณ์การแพทย์ที่ไม่ต้องติดตั้งอยู่ประจำตัวรถโดยสามารถเคลื่อนย้ายไปใช้งานภายนอกตัวรถได้ ปรากฏผลตามรายละเอียด ดังนี้

1. จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ โดยวิธีพิเศษ จากบริษัท โตโยต้ามอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด ในราคาคันละ 1,467,000 บาท จำนวน 201 คัน เป็นเงิน 294,867,000 บาท

2. จัดซื้อเครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ จากบริษัท ไทยจีแอล จำกัด จำนวน 201 เครื่อง เป็นเงิน 28,417,380 บาท

3. จัดซื้อเครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติ โดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ จากบริษัท เมดิทอป จำกัด จำนวน 201 เครื่อง เป็นเงิน 30,106,785 บาท

รวม 3 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 353,391,165 บาท (รวม 3 รายการ/คัน เป็นเงิน 1,758,165 บาท)

กระทรวงสาธารณสุข ได้รับแจ้งมติของคณะกรรมการพิจารณาโครงการเพื่อการสาธารณสุขประโยชน์จากรายได้โดยการออกสลากพิเศษว่าอนุมัติให้จัดสรรเงินรายได้ของโครงการฯ ให้แก่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้ในโครงการเพิ่มศักยภาพการให้บริการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินใน

/พื้นที่ทั่วประเทศ...

พื้นที่ทั่วประเทศไทยครึ่งหนึ่งของวงเงินตามจำนวนที่จ่ายจริงในการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงดังกล่าวสำหรับส่วนที่เหลือให้กระทรวงสาธารณสุขประสานงานกับสำนักงานงบประมาณ เพื่อขอใช้เงินงบกลางหรืองบอื่นที่อาจจัดสรรได้หากดำเนินการไม่ได้หรือจะขอเพิ่มจากที่อนุมัติในครั้งนี้อีกก็ให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอเรื่องมาเพื่อพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง ความละเอียดแจ้งตามสำเนาหนังสือที่อ้างถึง 3

กระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่า หากคณะกรรมการพิจารณาโครงการเพื่อการสาธารณสุข-ประโยชน์จากรายได้โดยการออกสลากพิเศษ อนุมัติวงเงินให้เพียงครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริงก็จะทำให้สามารถจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงได้เพียง 100 คัน เท่านั้น เนื่องจากเห็นว่ามีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องใช้รถพยาบาลเพื่อใช้ในการกู้ชีวิตและรับส่งผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุอุบัติเหตุที่รุนแรงและเจ็บป่วยหนัก ให้กับโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่ขาดแคลนรถพยาบาลฉุกเฉินอย่างรุนแรง ซึ่งได้รอการใช้รถพยาบาลฉุกเฉินนี้มานานกว่า 20 เดือน จึงเห็นควรเสนอขอความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี ขอใช้งบประมาณจากงบกลาง หรือขอรับเงินสนับสนุนจากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ตามหนังสือที่อ้างถึง 3 เพื่อจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงในส่วนที่ยังขาดอีก จำนวน 101 คัน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 177,574,665 บาท (หนึ่งร้อยเจ็ดสิบล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นสี่พันหกกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถโดยวิธีพิเศษ จากบริษัท โตโยต้ามอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด ในราคาคันละ 1,467,000 บาท จำนวน 101 คัน เป็นเงิน 148,167,000 บาท
2. จัดซื้อเครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ จากบริษัท ไทยจีแอล จำกัด จำนวน 101 เครื่อง เป็นเงิน 14,279,380 บาท
3. จัดซื้อเครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติ โดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ จากบริษัท เมดิทอป จำกัด จำนวน 101 เครื่อง เป็นเงิน 15,128,285 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติงบประมาณ จำนวน 177,574,665 บาท (หนึ่งร้อยเจ็ดสิบล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นสี่พันหกกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) ให้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เห็นชอบอนุมัติ เสนอ ครม. พิจารณา
ในวันอังคารที่ 29 พ.ย. 48

สุชัย
(นายสุชัย เจริญรัตนกุล)

รองนายกรัฐมนตรี
28 พ.ย. 48
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักบริหารกลาง
โทร. 0-2590-1281
โทรสาร 0-2590-1284

ขอแสดงความนับถือ

พินิจ

(นายพินิจ จารุสมบัติ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

พล.รท.ทศกร วัฒนศิริกุล (พล.รท.ทศกร)
เพื่อไปทบทวนข้อเท็จจริงในโครงการ
ในวันอังคารที่ 29 พ.ย. 48 หรือในวันใดก่อน
เดิมที ค.ค., 110-501.1-ก.พ.พ.พ.พ.พ.
ค.ค. 500 หรือ

2. 85

(นายบรรศักดิ์ อุวรรณโณ)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

รองฯ (6) 144.....
ร. 125, พ.ย. 48 16-20 48



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โทร 0 2590 2603-2604

ที่ สร 0501.01/ 820

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2548

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีคำสั่งที่ 1034/2548 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ.2548 แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

คณะกรรมการ ได้ดำเนินการตรวจสอบในเรื่องดังกล่าวและประชุมพิจารณาแล้ว มีมติเป็นเอกฉันท์ โดยมีความเห็น ดังนี้

1. รายละเอียดชุดฉุกเฉินเฉพาะ (สเปค) ของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฉบับที่ใช้ในการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษครั้งล่าสุด มิได้มีการลดคุณภาพและมาตรฐานจากฉบับเดิม เพียงแต่ตัดเงื่อนไขที่กีดกันการแข่งขันออกเท่านั้น และบางรายการมีมาตรฐานสูงขึ้น
2. ราคากลางที่กำหนดไว้คันละ 1,480,000 บาท เป็นราคาที่มีวิธีคิดที่ถูกต้อง มีเหตุผลและเป็นราคาที่เหมาะสม และราคาที่เสนอขออนุมัติจัดซื้อ คันละ 1,467,000 บาท เป็นราคาที่สมควร
3. การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เป็นการดำเนินการที่มีเหตุผลสมควร และถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมและ เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546

ดังรายละเอียดตามรายงานและความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายบรรลุ ศิริพานิช)

ประธานกรรมการตรวจสอบ

การดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

มีมติเป็นเอกฉันท์

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2548

ที่ประชุมคณะกรรมการ

นายบรรลุ ศิริพานิช

นายบรรลุ ศิริพานิช
กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข

รายงานและความเห็นของ
คณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1034/2548 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ให้ตรวจสอบและพิจารณาเกี่ยวกับการดำเนินการจัดการดังกล่าวในทุกด้าน เช่น เรื่องการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะ การกำหนดราคากลาง รวมทั้งการดำเนินการจัดหาด้วยวิธีพิเศษ และอื่นๆว่าเป็นไปด้วยความโปร่งใส เป็นธรรมและเป็นประโยชน์แก่ประเทศชาติ ถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ และเป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ตลอดจนกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องหรือไม่อย่างไร และให้คณะกรรมการสรุปผลการพิจารณา ข้อเสนอแนะ และรายงาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทราบโดยเร็ว (เอกสารหมายเลข 1)

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบพิจารณาและสรุปความเห็นแล้ว ดังนี้

1. หลักและแนวทางการดำเนินการ

คณะกรรมการฯ ได้กำหนดหลักและแนวทางการดำเนินการไว้ 2 ข้อ คือ

1.1 การดำเนินการของคณะกรรมการฯ ที่ต้องแล้วเสร็จโดยเร็วตามที่กำหนดไว้ในคำสั่ง ต้องโดยเร็ว โดยต้องถูกต้องและรอบคอบ

1.2 มติคณะกรรมการควรเป็นมติเอกฉันท์ หากไม่เอกฉันท์ต้องบันทึกเหตุผลในรายงานการประชุม โดยต้องยึดถือเสียงข้างมาก

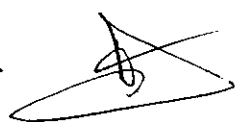
2. ประเด็นพิจารณา

คณะกรรมการฯ ได้กำหนดประเด็นพิจารณาตามคำสั่ง ดังนี้

1) การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะ ประเด็นสำคัญในการพิจารณาคือ คุณสมบัติเฉพาะที่มีการเปลี่ยนแปลงจากเดิม เพื่อการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ มีการปรับลดคุณภาพ มาตรฐานหรือไม่อย่างไร

2) การกำหนดราคากลาง ประเด็นสำคัญในการพิจารณา คือ การกำหนดราคากลางโดยเฉพาะในการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เป็นไปอย่างเหมาะสมหรือไม่ และราคาที่จัดซื้อได้เป็นราคาที่สมควรหรือไม่

/3. การ....

..  

3) การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ประเด็นสำคัญที่พิจารณาคือ การดำเนินการจัดซื้อดังกล่าวเป็นไปโดยถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และเป็นไปตามนโยบายของรัฐบาลตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ตลอดจนกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องหรือไม่

3. การดำเนินการของคณะกรรมการ

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตามลำดับขั้นตอนดังต่อไปนี้

3.1 ศึกษาคำสั่ง

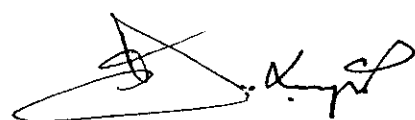
3.2 กำหนดหลักและแนวทางการดำเนินการ

3.3 พิจารณาแผนการดำเนินงาน

3.4 ศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- 1) สรุปลำดับเหตุการณ์สำคัญการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง (เอกสารหมายเลข 2)
- 2) รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฉบับที่ นายแพทย์สมชาย กาญจนสุต เป็นประธานกรรมการจัดทำ (เอกสารหมายเลข 3)
- 3) รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฉบับที่ นายแพทย์สุรวิทย์ เตชธวานนท์ เป็นประธานกรรมการจัดทำ (เอกสารหมายเลข 4) พร้อมข้อปรับปรุงรายการของอุปกรณ์การแพทย์เพิ่มเติม 7 รายการ (เอกสารหมายเลข 5)
- 4) เอกสารเปรียบเทียบรายละเอียดคุณลักษณะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง 2 ฉบับ (เอกสารหมายเลข 6)
- 5) รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงของคณะกรรมการการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดหารถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่มี นายวิเชษฐ โรจนธรรมกุล เป็นประธาน ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 660/2546 ฉบับลงวันที่ 18 สิงหาคม 2548 และฉบับลงวันที่ 12 ตุลาคม 2548 (เอกสารหมายเลข 7)
- 6) รายงานของคณะกรรมการกำหนดราคากลาง ชุดที่มี นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ เป็นประธาน (เอกสารหมายเลข 8)
- 7) เอกสารเกี่ยวกับการอนุมัติให้จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง โดยวิธีพิเศษ (เอกสารหมายเลข 9)

/8. รายงาน.....



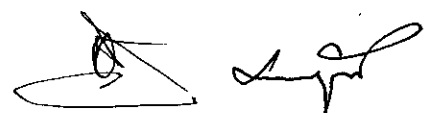
- 8) รายงานการจัดซื้อของคณะกรรมการจัดซื้อชุดที่มี นายแพทย์มานิตย์ วีระตันติกานนท์ เป็นประธาน ทั้งฉบับวันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2548 (เอกสารหมายเลข 10) และฉบับวันที่ 27 ตุลาคม พ.ศ. 2548 (เอกสารหมายเลข 11)
- 9) รายงานผลการจัดซื้อและขออนุมัติซื้อโรงพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ลงวันที่ 27 ตุลาคม พ.ศ. 2548 (เอกสารหมายเลข 12)
- 10) หนังสือตอบข้อหารือของสำนักงานอัยการสูงสุด (เอกสารหมายเลข 13)
- 11) หนังสือตอบข้อหารือของกรมบัญชีกลาง (เอกสารหมายเลข 14)
- 12) หนังสือร้องเรียนขอความเป็นธรรมของบริษัทสยามนิสสันอโตโมบิล จำกัด (เอกสารหมายเลข 15)

3.5 คณะกรรมการได้เชิญผู้เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ รวม 6 คน ตามลำดับ ดังนี้

- 1) นายแพทย์สมชาย กาญจนสุด ประธานกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ชุดแรก ซึ่ง นายแพทย์สมชายได้ส่งเอกสารชี้แจงเพิ่มเติม 1 ฉบับ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 (เอกสารหมายเลข 16)
- 2) นายแพทย์สุรวิทย์ เตชธวานนท์ ประธานกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ชุดหลัง
- 3) นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ ประธานกรรมการกำหนดราคากลางชุดหลัง
- 4) นายแพทย์มานิตย์ วีระตันติกานนท์ ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ
- 5) นายแพทย์สมควร หาญพัฒน์ชัยกุล กรรมการกำหนดราคากลางและกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ
- 6) นายปิยะ ไบ่ม่วง เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ 7 หัวหน้าฝ่ายพัสดุ กลุ่มคลังและพัสดุ สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

3.6 คณะกรรมการได้ประชุมพิจารณารวม 2 ครั้ง ครั้งแรกวันที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 ครั้งที่ 2 วันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548

14. การ...



4. ผลการพิจารณา

คณะกรรมการฯ ได้ประชุมพิจารณาประเด็นต่าง ๆ สรุปความเห็นได้ ดังนี้

4.1 การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้วเห็นว่า รายละเอียดคุณสมบัติโรงพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ฉบับที่ นายแพทย์สุรวิทย์ เตชธวานนท์ เป็นประธานกรรมการจัดทำ และรายการที่มีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังอีก 7 รายการ ซึ่งเป็นฉบับที่ใช้ในการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษครั้งล่าสุด จนกระทั่งสามารถสรุปขออนุมัติจัดซื้อได้นั้น มีสาระสำคัญ ดังนี้

1) รายละเอียดทั้งคุณลักษณะของรถ อุปกรณ์การแพทย์ และการประกอบตกแต่ง มิได้มีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องมาตรฐานและคุณภาพในสาระสำคัญแตกต่างไปจากฉบับเดิมที่ นายแพทย์สมชาย กาญจนสุด เป็นผู้จัดทำ

2) การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่สำคัญ คือการตัดเงื่อนไขเดิมที่อาจกีดกันการแข่งขันอย่างเป็นธรรมออก เพื่อให้ถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ เช่น ตัดเงื่อนไขผู้ประกอบการประกอบรถพยาบาลต้องได้มาตรฐาน ISO 9000 ซึ่งมีเพียงรายเดียว (เอกสารหมายเลข 17) ออก การปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมอีก 7 รายการในภายหลัง ก็เป็นการแก้ไขในส่วนของรายละเอียดเพื่อให้ชัดเจน ไม่มีปัญหาในการตรวจรับ และแก้ไขคำผิดเท่านั้น

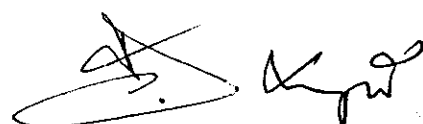
3) มีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมด้านมาตรฐานของรถ ให้ต้องได้มาตรฐาน มอก. 2155-2546 เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบราชการตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมที่ 3196 พ.ศ. 2547

4.2 การกำหนดราคากลาง และราคาที่เสนอขออนุมัติให้จัดซื้อ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้วเห็นว่า ราคากลางที่กำหนดไว้ 1,480,000 บาท เป็นราคาที่เหมาะสม และมีหลักเกณฑ์ ข้อมูล และวิธีการกำหนดราคาที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ ราคาที่เสนอขออนุมัติจัดซื้อ คันละ 1,467,000 บาท ซึ่งถูกกว่าราคากลาง คันละ 13,000 บาท เป็นราคาที่สมควร

4.3 การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ซึ่งครั้งแรก เป็นการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 57(2) (8) ซึ่งไม่สามารถจัดซื้อได้ต้องยกเลิกและต่อมาได้ดำเนินการใหม่โดยวิธีพิเศษและโดยคณะกรรมการชุดเดิม เป็นการดำเนินการที่มีเหตุผลสมควรและถูกต้องตามระเบียบทุกขั้นตอน

/อนึ่ง....



อนึ่ง การที่คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ไม่ได้เชิญบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิลจำกัด เข้ายื่นเอกสารและเสนอราคาในครั้งหลังในวันที่ 27 ตุลาคม 2548 เพราะตรวจพบว่า คุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาลที่บริษัทเสนอไว้ไม่ตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดตามมาตรฐาน มอก. 2155-2546 และได้จัดทำบันทึกช่วยจำไว้ (เอกสารหมายเลข 18)

5. สรุป

คณะกรรมการฯ ได้ประชุมพิจารณาแล้วมีข้อสรุปเป็นมติเอกฉันท์ ดังนี้

5.1 รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (สเปค) ของรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฉบับที่ใช้ในการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษครั้งล่าสุด มิได้มีการลดคุณภาพและมาตรฐานจากฉบับเดิม เพียงแต่ตัดเงื่อนไขที่กีดกันการแข่งขันออกเท่านั้น และบางรายการมีมาตรฐานสูงขึ้น

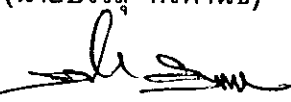
5.2. ราคากลางที่กำหนดไว้คั่นละ 1,480,000 บาท เป็นราคาที่มีวิธีคิดที่ถูกต้อง มีเหตุผลและเป็นราคาที่เหมาะสม และราคาที่เสนอขออนุมัติจัดซื้อ คั่นละ 1,467,000 บาท เป็นราคาที่สมควร

5.3 การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เป็นการดำเนินการที่มีเหตุผลสมควรและถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมและเป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นายบรรลุ ศิริพานิช)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นายวุฒิไกร มุ่งหมาย)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

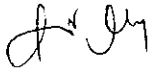
(นายอนุศักดิ์ ตั้งไพบูลย์)

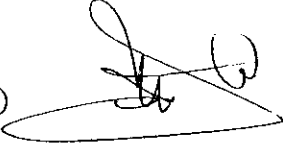
(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นายประทีป เมฆประสาน)

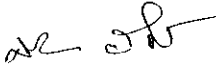
/(ลงชื่อ)....



(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายพงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์)

(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นายวิชัย ไชควิวัฒน์)

(ลงชื่อ)  กรรมการและผู้ช่วย
(นายเสมอ กาพักดี) เลขานุการ

(ลงชื่อ)  กรรมการและผู้ช่วย
(นายสุรชัย รัตนกรกุล) เลขานุการ



คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ 1034 /2548
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการ
จัดหารพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดหารพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง พร้อมอุปกรณ์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2547 เป็นต้นมา โดยมีการดำเนินการจัดหาด้วยวิธีการประกวดราคา และ วิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ รวม 7 ครั้ง และครั้งล่าสุด ได้ดำเนินการจัดหาด้วยวิธีพิเศษ เมื่อเดือนตุลาคม 2548 ที่ผ่านมาแล้ว นั้น

เนื่องจาก ในการดำเนินการจัดหารพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงดังกล่าว เกิดปัญหาอุปสรรค ความล่าช้า ในการดำเนินการจัดหาและเป็นที่สนใจของสาธารณชนโดยทั่วไป ฉะนั้น เพื่อให้การดำเนินการจัดหารพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง เป็นไปด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม และเป็นประโยชน์แก่ประเทศชาติ และทำให้สังคมเชื่อมั่นและยอมรับการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข เห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อตรวจสอบว่าการดำเนินการจัดหารพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 232 คัน ได้ดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมและเป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ตลอดจนกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือไม่อย่างไร

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดหารพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

1. นายบรรลุ ศิริพานิช
2. นายวุฒิไกร มุ่งหมาย

ประธานกรรมการ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ผู้แทนชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กรรมการ

.../3. นายอนุศักดิ์

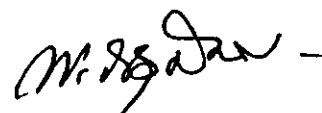
3. นายอนุศักดิ์ ตั้งไพบูลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	กรรมการ
4. นายประทีป เมฆประสาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียว ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชุมชน	กรรมการ
5. นายพงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองหลวง ผู้แทนชมรมแพทย์ชนบท	กรรมการ
6. นายวิชัย โชควิวัฒน์	อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	กรรมการและเลขานุการ
7. นายเสมอ กาฬภักดี	นิติกร 7	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
8. นายสุรัชย์ รัตนกรกุล	นิติกร 7	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบและพิจารณาเกี่ยวกับการดำเนินการจัดการรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงในทุกด้าน เช่น เรื่องการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะ การกำหนดราคากลาง รวมทั้งการดำเนินการจัดหาด้วยวิธีพิเศษ และอื่น ๆ
2. ตรวจสอบและพิจารณาหนังสือตอบข้อหารือของกระทรวงการคลังและสำนักงานอัยการสูงสุด เกี่ยวกับจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงด้วยวิธีพิเศษ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้หารือข้อกฎหมาย รวมทั้งความเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ มติ คณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการจัดการรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
3. ขอเอกสาร ข้อมูลและให้ผู้เกี่ยวข้อง ชี้แจงหรือให้ความเห็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการในเรื่องดังกล่าว
4. ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งสรุปผลการพิจารณา ข้อเสนอแนะและรายงานรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทราบโดยเร็ว

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548



(นายพินิจ จารุสมบัติ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับเหตุการณ์
เรื่อง การจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ 28 ต.ค. 2548

วันที่	เหตุการณ์
7 เม.ย. 2547	กรม. อนุมัติหลักการให้ สธ. ซื้อรถพยาบาลฯ 201 คัน โดยใช้งบประมาณ 402 ล้านบาทที่ได้รับสนับสนุนจาก สนง.สลากกินแบ่งรัฐบาล
28 เม.ย. 2547	1. ป.สธ. แจ้ง สนง.สลากกินแบ่งรัฐบาลขอรับการสนับสนุนฯ จัดซื้อรถพยาบาล 201 คัน ตามมติ กรม. 2. ป.สธ. แต่งตั้ง คกก.กำหนดเงื่อนไขข้อกำหนดและคุณลักษณะเฉพาะรถ (Spec)
25 พ.ค. 2547	ป.สธ. ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาล 201 คัน (ครั้งที่ 1)
21 มิ.ย. 2547	ป.สธ. สั่งยกเลิกประกาศประกวดราคา (ครั้งที่ 1) เนื่องจากมีผู้ร้องเรียนเรื่อง การล็อก Spec เป็นความผิดตาม พ.ร.บ.ว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคา ต่อหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2542
13 ก.ค. 2547	ป.สธ. อนุมัติหลักการให้ สป.สธ. ซื้อรถพยาบาล 31 คัน (งบกลางปี 2547/62 ล้านบาท)
20 ก.ค. 2547	ป.สธ. ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาล 232 คัน (ครั้งที่ 2)
6 ส.ค. 2547	ป.สธ. สั่งยกเลิกประกาศประกวดราคา (ครั้งที่ 2) เนื่องจาก ถูก สดง. ท้วงติงเรื่อง Spec
11 ส.ค. 2547	คกก.ตรวจสอบภาคราชการ แจ้งความเห็นให้ สป.สธ. เปิดกว้าง Spec และแก้ไข รายละเอียดตามความเห็นของ สดง. และควรให้ทุกบริษัทที่เข้าประกวดราคา ส่งตัวอย่างมาตรวจสอบ
16 ส.ค. 2547	สำนักงบประมาณอนุมัติจัดสรรงบกลาง 62 ล้านบาท ให้จัดซื้อรถพยาบาล 31 คัน
2 ก.ย. 2547	ประธาน คกก.ตรวจสอบภาคราชการ แจ้งความเห็นตามมติ 11 ส.ค. 2547 ให้ รมว.สธ. ทราบ
5 ก.ย. 2547	รมว.สธ. มอบ ป.สธ. ดำเนินการตามข้อสรุปของ คกก.ตรวจสอบภาคราชการ
27 ก.ย. 2547	คกก.กำหนด Spec ของ สป.สธ. ดำเนินการแก้ไข Spec ได้แก่ (1) ทุนจดทะเบียน (2) มาตรฐาน ISO (3) ผังห้องพยาบาล และ (4) ตัวอย่างรถ
13 ต.ค. 2547	ป.สธ. ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาล 232 คัน (ครั้งที่ 3)
21 ต.ค. 2547	1. ป.สธ. สั่งยกเลิกประกาศประกวดราคา (ครั้งที่ 3) เนื่องจากต้องใช้วิธี e-auction 2. ป.สธ. สั่งอนุมัติดำเนินการประมูลซื้อรถ 232 คัน ด้วยวิธี e-Auction
15 มี.ค. 2548	สป.สธ. ดำเนินการประมูลซื้อรถพยาบาล 232 คัน ด้วยวิธี e-Auction

วันที่	เหตุการณ์
18 มี.ค. 2548	ป.สธ. เห็นชอบตามข้อเสนอของ คกก. e-auction ให้ดำเนินการประมูลเพียงรายเดียวต่อไปได้ โดยอ้างเหตุผลความจำเป็นเร่งด่วนและคาดการณ์ว่ารถยนต์จะปรับราคาสูงขึ้น
23 มี.ค. 2548	คกก. e-auction ต่อรองราคาโรงพยาบาลให้เหลือคันละ 1,995,000 บาท
24 มี.ค.2548	รมว.สธ. มีบัญชาให้ สป.สธ.เร่งดำเนินการจัดซื้อโรงพยาบาล และรายงานข้อเท็จจริงการประมูลซื้อโรงพยาบาลด้วยวิธี e-auction
5 เม.ย. 2548	คกก. e-auction ต่อรองราคาโรงพยาบาลเหลือคันละ 1,990,000 บาท
12 เม.ย.2548	1. รอง ป.สธ. รายงานข้อมูลเพิ่มเติมตามบัญชา รมว.สธ. (24 มี.ค.48) ว่าอยู่ระหว่างเสนอให้ รมว.สธ.สั่งอนุมัติซื้อ 2. ป.สธ. ขอความเห็นชอบ รมว.สธ. ให้พัสดุที่ผลิตจากต่างประเทศและขออนุมัติจัดซื้อโรงพยาบาล 232 คัน ในราคาคันละ 1,990,000 บาท 3. รมว.สธ. แจ้งให้คณะที่ปรึกษา รมว.สธ. ตรวจสอบรายละเอียดความถูกต้องตามระเบียบ สร.ว่าด้วยการพัสดุฯ และ e-auction ก่อนพิจารณาสั่งอนุมัติ
29 เม.ย. 2548	คณะที่ปรึกษา รมว.สธ. สรุปความเห็นเสนอ รมว.สธ. ว่า <u>การประมูลซื้อโรงพยาบาล 232 คัน ไม่ถูกต้องตามระเบียบ สร.ว่าด้วยการพัสดุฯ และมติ ครม. เนื่องจาก การประกวดราคาซื้อโรงพยาบาลทุกครั้งที่ผ่านมานั้น ไม่เคยมีการแต่งตั้ง คกก.กำหนดราคากลาง และวงเงินที่ สป.สธ. กำหนดไว้นั้นสูงเกินความจริง</u>
3 พ.ค. 2548	1. รมว.สธ. สั่งไม่อนุมัติให้จัดซื้อ เนื่องจาก (1) มีผู้เสนอราคาเพียงรายเดียว (2) ราคากลางสูงเกินความเป็นจริง และ(3) ไม่มีการแต่งตั้ง คกก.กำหนดราคากลางตามระเบียบ สร.ว่าด้วยการพัสดุฯ และมติ ครม. รวมทั้งให้ตรวจสอบว่ามีการ ล็อก Spec หรือไม่ 2. รมว.สธ. สั่งให้ สป.สธ. เร่งแก้ไขการประมูลจัดซื้อโรงพยาบาลให้โปร่งใส และเป็นไปตามระเบียบ สร.ว่าด้วยการพัสดุฯ และมติ ครม. เพื่อดำเนินการประมูลซื้อโรงพยาบาล 232 คัน และให้รายงาน รมว.สธ. ทราบโดยเร็ว 3. รมว.สธ. แจ้งให้คณะที่ปรึกษา รมว.สธ. ตรวจสอบรายละเอียดความถูกต้องตามระเบียบ สร.ว่าด้วยการพัสดุฯ และการประมูล e-auction
20 พ.ค. 2548	คกก.กำหนด Spec และราคากลาง รายงาน ป.สธ.ยืนยัน Spec เดิม และยืนยันราคากลางโรงพยาบาลคันละ 2 ล้านบาทตามเดิม ทั้งนี้ ป.สธ. มิได้รายงานข้อยืนยันดังกล่าวให้ รมว.สธ.ทราบแต่ประการใด

วันที่	เหตุการณ์
30 พ.ค. 2548	ป.สธ. สั่งการให้สำนักบริหารกลาง สป.สธ. ดำเนินการประมูลจัดซื้อรถพยาบาล 232 คัน (ครั้งที่ 4)
7 มิ.ย. 2548	ป.สธ. สั่งยกเลิกการประกาศประมูลซื้อรถพยาบาล 232 คัน (ครั้งที่ 4) เนื่องจาก รมว.สธ. ทักท้วงว่า คกก.กำหนด Spec และ คกก.กำหนดราคากลางไม่ควรเป็น คกก. ชุดเดียวกัน
15 มิ.ย. 2548	1. ตามที่ รมว.สธ. สั่งการไว้ตามข้อ 2 เมื่อวันที่ 3 พ.ค. 2548 นั้น อีก 45 วันถัดมา จึงเพิ่งจะได้รับหนังสือรายงานยืนยัน Spec เดิม และราคารถพยาบาลคันละ 2 ล้านบาท ตามเดิม (ทั้งนี้ ภายหลังจากที่ ป.สธ. สั่งยกเลิกประกาศประมูลไปแล้ว) 2. รมว.สธ. แจ้งคณะที่ปรึกษา รมว.สธ. ตรวจสอบรายละเอียดความถูกต้องของ รายงานตามข้อ 1 เป็นการด่วน
21 มิ.ย. 2548	ป.สธ. แต่งตั้ง คกก.กำหนด Spec และราคากลาง เพิ่มเติมโดยเพิ่มสัดส่วนกรรมการ ผู้มีความรู้ด้านรถยนต์และเครื่องมือแพทย์ แต่มิได้แยก คกก.ออกเป็น 2 คณะให้มี อิสระต่อกัน ตามข้อทักท้วงของ รมว.สธ.
22 มิ.ย. 2548	ประธาน คกก.กำหนดราคากลางและ Spec รายงานยืนยันราคากลางรถพยาบาล คันละ 2 ล้านบาท ตามเดิม แต่ได้แก้ไขรายละเอียด Spec ขึ้นใหม่
24 มิ.ย. 2548	ป.สธ. ลงนามประกาศประมูลซื้อรถพยาบาล 232 คัน (ครั้งที่ 5)
29 มิ.ย. 2548	ป.สธ. รายงานความคืบหน้าและแผนการดำเนินงานให้ รมว.สธ. ทราบ (กำหนดทำสัญญา ส.ค. - ก.ย. 2548)
30 มิ.ย. 2548	รมว.สธ. ชี้แจงนโยบายและตอบข้อสังเกตของ ส.ส. เรื่องการล๊อค Spec รถพยาบาล 232 คันในที่ประชุมสภาฯ ว่า การจัดซื้อรถพยาบาลต้องโปร่งใส ยึดผลประโยชน์ ประชาชนและประเทศชาติเป็นสำคัญ โดยต้องกำหนด Spec ให้โปร่งใส หรือ ถ้าจำเป็นต้องแยกการจัดซื้อตัวรถยนต์กับเครื่องมือแพทย์ออกจากกันเพื่อประโยชน์ ของราชการและแก้ไขปัญหาการผูกขาด ก็จะทำเพื่อประโยชน์ของราชการ
4 ก.ค. 2548	รมว.สธ. มีบัญชาให้ ป.สธ. สรุปรายละเอียด ปัญหา ข้อเท็จจริงในการประมูลซื้อ รถพยาบาล 232 คัน (ครั้งที่ 5) เพื่อเสนอให้ รมว.สธ. พิจารณาแก้ไขปัญหา ภายใน 7 วัน (ทั้งนี้ เนื่องจากเหลือเวลาเพียง 90 วันก่อนสิ้นปีงบประมาณ 2548)
7 ก.ค. 2548	รมว.สธ. สั่งการให้ สป.สธ. เร่งดำเนินการประมูลซื้อรถพยาบาลให้มีความโปร่งใส และทันกำหนดการใช้จ่ายงบประมาณปี 2548

วันที่	เหตุการณ์
11 ก.ค. 2548	รมว.สธ. สั่งการติดตามความคืบหน้าตามบันทึก สป.สธ. วันที่ 30 มิ.ย. 2548 และหนังสือสั่งการวันที่ 7 ก.ค. 2548
12 ก.ค. 2548	ป.สธ. สั่งยกเลิกการประมูลซื้อรถพยาบาล 232 คัน (ครั้งที่ 5) โดยอ้างถึงนโยบาย รมว.สธ. เพื่อแยกซื้อรถและอุปกรณ์การแพทย์และให้ได้ของมีคุณภาพจากผู้จำหน่ายโดยตรง และแก้ไขปัญหาการผูกขาด (ทั้งนี้ มิได้หารือ รมว.สธ. แต่ประการใด)
18 ก.ค. 2548	รอง ป.สธ. ลงนามปฏิบัติราชการแทน รมว.สธ. ในประกาศประมูลแยกซื้อรถพยาบาล 232 คัน และเครื่องมือแพทย์ (ครั้งที่ 6) ซึ่งกำหนด Spec โดย กกก.กำหนด Spec และราคากลาง และมี กกก.จัดหาโดยวิธี e-auction เป็นผู้กำหนดรูปแบบ และรายละเอียดการประมูล และมีสำนักบริหารกลาง สป.สธ. เป็นหน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการประมูล (ทั้งนี้ มิได้หารือกับ รมว.สธ. แต่ประการใด)
19 ก.ค. 2548	ป.สธ. ทำหนังสือหารือกรมบัญชีกลางว่า จะแยกจัดซื้อรถพยาบาล 232 คัน ตามแหล่งที่มาของงบฯ และแยกจัดซื้อเครื่องมือแพทย์จากตัวรถยนต์ได้หรือไม่
26 ก.ค. 2548	1) รมว.สธ. ตั้ง กกก.ตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาความล่าช้าและเรื่องร้องเรียนการจัดซื้อรถพยาบาลของ สป.สธ. 2) ป.สธ. รายงาน รมว.สธ. ว่า สป.สธ. จะเริ่มประมูลรถพยาบาลและเครื่องมือแพทย์ (ครั้งที่ 6) ในวันที่ 5 ก.ย. 2548
15 ส.ค. 2548	ประธานกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ของ รมว.สธ. รายงานในเบื้องต้นให้ รมว.สธ.ทราบว่า (1) เอกสารประมูลไม่เป็นไปตามตามมติ ครม. (2) เนื้อหาของประกาศฯ ไม่ชัดเจนและมีสาระขัดแย้งกันเอง (3) ขาดแบบรายละเอียดครุภัณฑ์ ส่อให้เห็นว่าอาจมีการล็อก Spec และไม่เป็นไปตามระเบียบ สร. ว่าด้วยการพัสดุฯ และ มติ ครม. ตลอดจนหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด
18 ส.ค. 2548	กกก.ตรวจสอบข้อเท็จจริงรายงานผลการตรวจสอบสรุปว่า มีการกำหนด Spec มากเกินจำเป็นและเฉพาะเจาะจง ทำให้เหลือผู้มีโอกาส เสนอราคาได้น้อยราย ไม่ถูกต้อง ขาดความรอบคอบเป็นเหตุให้ราชการเสียหาย เห็นควรให้สอบสวนผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ (1) ผู้มีอำนาจอนุมัติสั่งประกาศประกวดราคา (2) กกก.กำหนดราคากลางและกำหนด Spec และ (3) เจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่	เหตุการณ์
31 ส.ค. 2548	คกก.ติดตามและประมวลการดำเนินงานด้านพัฒนาระบบสารสนเทศและโครงการที่สำคัญของ สธ. เสนอความเห็นว่ กรณีกำหนดSpec ของรพพยาบาลมากเกินไป จำเป็นและเฉพาะเจาะจง ทำให้เหลือผู้มีโอกาสเสนอราคาได้น้อยราย ไม่มีการแก้ไขคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลแม้จะมีการทักท้วง ส่อให้เห็นว่าอาจมีผู้จงใจปกปิดข้อความที่ควรแจ้งจนเป็นเหตุให้ราชการต้องเสียหาย ขาดความเอาใจใส่ ไม่ติดตามแก้ไขปัญหาที่ค้างค้ำงทำให้ราชการเสียหาย
7 ก.ย. 2548	1. รมว.สธ. แจ้งบันทึกว่ากล่าวตักเตือน ป.สธ. และผู้เกี่ยวข้องในการจัดซื้อ รพพยาบาลฯ โดยกำชับให้พึงเอาใจใส่ในการทำหน้าที่และระมัดระวังมิให้เกิดความบกพร่องหรือเสียหายขึ้นอีก 2. รมว.สธ. แต่งตั้ง คกก.สอบสวนปัญหาความล่าช้าและความไม่โปร่งใสในการจัดซื้อรพพยาบาลฉุกเฉินตาม พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 3. ป.สธ. รายงานว่า การประมูลซื้อรพพยาบาลฯ(ครั้งที่ 6) ผู้ประมูลยื่นเอกสารไม่ถูกต้อง ทำให้ไม่ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิค จึงต้องจัดประมูลใหม่อีกครั้ง
12 ก.ย. 2548	รมว.สธ. ทำหนังสือถึง ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี ขอให้ออกคำสั่งให้ ป.สธ. ไปปฏิบัติราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เพื่อให้การสอบสวนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และอำนวยความสะดวกแก่ทุกฝ่าย
14 ก.ย. 2548	นายกรัฐมนตรีมีคำสั่งให้ ป.สธ. ไปปฏิบัติราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ตั้งแต่วันที่ 15 ก.ย. 2548 เป็นต้นไป
16 ก.ย. 2548	กรมบัญชีกลางตอบข้อหารือว่า การจัดซื้อรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงโดยแยกซื้ออุปกรณ์การแพทย์ที่ไม่ต้องติดตั้งอยู่ประจำกับตัวรถเป็นปัญหาข้อเท็จจริงเฉพาะตัวพัสดุที่ สป.สธ. จะต้องพิจารณาโดยคำนึงถึงความถูกต้องเหมาะสมในประโยชน์ของทางราชการทั้งด้านความคุ้มค่าในการใช้จ่ายเงินงบประมาณ และการใช้สอย โดยต้องสอดคล้องกับรายการงบประมาณที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงบประมาณด้วย

วันที่	เหตุการณ์
30 ก.ย. 2548	สป.สร. แต่งตั้ง 1) คกก.กำหนด Spec รถพยาบาลชุดใหม่ เพื่อกำหนด Spec ของรถพยาบาลและอุปกรณ์การแพทย์ที่เหมาะสม และเปิดกว้างให้มีการแข่งขันเสนอราคาอย่างเป็นธรรม 2) คกก.กำหนดราคากลาง โดยเปรียบเทียบราคาที่ รพ.ของรัฐและเอกชนเคยจัดซื้อ และกำหนดราคากลางที่ 1.48 ล้านบาท
12 ต.ค. 2548	คกก.ตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดซื้อรถพยาบาล รายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงเสนอ รมว.สร. สรุปว่า 1) มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาลในลักษณะเป็นการมุ่งหมายและกีดกันผู้เสนอราคารายอื่นมิให้มีโอกาสเข้าแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม 2) ผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการจัดซื้อมีความผิดตาม พ.ร.บ.ว่าด้วยการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2542 และทำให้ราชการเสียหาย ใต้รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงไปใช้งานบริการประชาชนล่าช้า 3) ควรดำเนินการโดยวิธีพิเศษเพื่อให้ได้รถพยาบาลฉุกเฉินไปใช้งานได้โดยเร็ว
20 ต.ค. 2548	1. ป.สร. ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน โดยวิธีพิเศษ และกำหนดราคากลางรถพยาบาลไว้คันละ 1.48 ล้านบาท มีผู้ยื่นเสนอราคา 2 ราย และผ่านคุณสมบัติทางเทคนิค คือ 1) บริษัทโตโยตา มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด เสนอราคาคันละ 1,684,929 บาท สูงกว่าราคากลางคันละ 204,929 บาท รวมเป็นจำนวนเงินที่สูงกว่าราคากลางทั้งสิ้น 47,546,528 ล้านบาท 2) บริษัทสยามนิสสัน ออโต โมบิล จำกัด เสนอราคาคันละ 1,689,000 บาท สูงกว่าราคากลางคันละ 209,000 บาท รวมเป็นจำนวนเงินที่สูงกว่าราคากลางทั้งสิ้น 48,488,000 บาท 2. คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษให้ผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย ไปจัดทำรายละเอียดรายการยนต์และอุปกรณ์แยกแต่ละรายการให้ชัดเจน เพื่อนำเสนอและต่อรองราคาอีกครั้งในวันที่ 25 ตุลาคม 2548 แต่ไม่สามารถตกลงกันได้

วันที่	เหตุการณ์
27 ต.ค. 2548	คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษได้เรียกบริษัท โตโยต้า มอเตอร์ มาเสนอราคาอีกครั้ง โดยเสนอราคาครั้งแรกคันละ 1.47 ล้านบาท คณะกรรมการฯ ได้ต่อรองราคาปรากฏว่ายอมลดราคาคงเหลือคันละ 1.467 ล้านบาท รวมเป็นจำนวนเงินที่ต่ำกว่าวงเงินงบประมาณที่จะจัดซื้อเมื่อวันที่ 5 กันยายน 2548 ทั้งสิ้น 54.056 ล้านบาท ทำให้รัฐประหยัดงบประมาณ และยังคงได้รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์การแพทย์ที่คุณภาพตามสเปกที่กำหนด
28 ต.ค. 2548	1. คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ สรุปผลการดำเนินการต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาเสนอต่อ รมว.สธ. ในการอนุมัติสั่งซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน วงเงิน 340.344 ล้านบาท จากวงเงินทั้งสิ้น 394.4 ล้านบาท ซึ่งเมื่อรวมกับวงเงินจัดซื้อเครื่องมือแพทย์จะทำให้รัฐประหยัดงบประมาณได้มากถึง 56.01 ล้านบาท (จากวงเงินงบประมาณทั้งหมด 464 ล้านบาท) 2. รมว.สธ. (ศ.นพ.สุชัย เจริญรัตนกุล) เห็นชอบในหลักการ โดยมีบัญชาให้ สป.สธ. เปิดเผยแพร่รายละเอียดและผลการจัดซื้อในชั้นตอนนี้ให้สาธารณชนทราบ และเร่งหารือกรมบัญชีกลางและสำนักงานอัยการสูงสุดเรื่องความถูกต้องในการดำเนินการตามระเบียบพัสดุ และมติ ครม.ว่าด้วย e-Auction พร้อมทั้งติดตามผลและรายงาน รมว.สธ. คนใหม่ทราบทันทีที่เข้ามาดำรงตำแหน่ง

- หมายเหตุ**
1. การส่งอนุมัติให้ซื้อ สั่งจ้างในวงเงินไม่เกิน 100 ล้านบาท เป็นอำนาจของรัฐมนตรี
 2. การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในทุกขั้นตอน (นับตั้งแต่การประกาศประกวดราคา การแต่งตั้ง กกก. กำหนดมาตรฐานครุภัณฑ์ การแต่งตั้ง กกก.กำหนดราคากลาง และการแต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่าง ๆ) เป็นอำนาจของปลัดกระทรวง หรืออธิบดี (ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535)
 3. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 ข้อ 23 (8) การซื้อโดยวิธีพิเศษ ได้แก่ การซื้อครั้งหนึ่งซึ่งมีราคาเกิน 100,000 บาท ให้กระทำได้เมื่อเป็นพัสดุที่ได้ดำเนินการซื้อโดยวิธีอื่นแล้วไม่ได้ผลดี
 4. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์การซื้อและการจ้างโดยวิธี e-Auction ข้อ 4 ไม่บังคับใช้กับการซื้อด้วยวิธีพิเศษ

ฉันทนาคุณบัญญัติ

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 619 /2548

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์รายการรพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ

เพื่อให้ได้รพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่เกิดประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการและประชาชน จึงเห็น
ควรแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์รายการรพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ เพื่อพิจารณารายละเอียดของรพยาบาลฉุกเฉินให้เหมาะ
สมกับการใช้งานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และเปิดกว้างให้มีการแข่งขันราคากันอย่างเป็นธรรม โดยมี
ผู้เชี่ยวชาญด้านรถยนต์และเครื่องมือแพทย์เป็นคณะกรรมการ ดังนี้

- | | | |
|-----------------------------|--|---------------------|
| 1.นายแพทย์สมชาย กาญจนสุด | ผู้อำนวยการสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน | ประธาน |
| 2.นายจำนงค์ อิมสมบุญ | ผู้อำนวยการสำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 3.นายวิจักร อากัปกิริยา | ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง | กรรมการ |
| 4.นายวัลลภ จิระศิริวัฒน์ | สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉิน | กรรมการ |
| 5.นายพิเชฐ จันทอิสสระ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา | กรรมการ |
| 6.นางจันทร์เพ็ญ เล็กเลิศ | สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน | กรรมการ |
| 7.นายสุรพันธ์ ชัยลัทธิรัตน์ | กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 8.นายวินัย ฉายากุล | กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 9.นายประสัท ตราดธารทิพย์ | กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 10.นางลินลา ม่วงศิลป์ชัย | สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน | กรรมการและเลขานุการ |

บทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบ

พิจารณากำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์รายการรพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
ให้มีความเหมาะสม กับการใช้งานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และแข่งขันกันอย่างเป็นธรรม ทั้งนี้ให้ยกเลิก
คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 557/2548 ลงวันที่ 21 มิถุนายน พ.ศ. 2548

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. 2548

(นายทิพรัตน์ ยิ่งเสรี)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

วัตถุประสงค์ ใช้ในการออกปฏิบัติการช่วยชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาลในผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยบุคลากรที่เหมาะสม อาทิ แพทย์ พยาบาล เวชกรฉุกเฉิน และใช้ขนส่งผู้ป่วยในภาวะวิกฤติและฉุกเฉิน

ความต้องการจำเป็น

1. รถพยาบาลที่สามารถทำความสะอาดและมีประสิทธิภาพ
2. สามารถให้การดูแลและรักษาผู้ป่วยในระดับ Advanced Life Support และ Basic Trauma Life Support ได้
3. สามารถดูแลผู้ป่วยในระหว่างส่งต่อซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจได้
4. อุปกรณ์การแพทย์ที่สำคัญสามารถนำออกไปดูแลรักษาผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลได้อย่างสะดวก
5. มีเครื่องมือสื่อสารในเครือข่าย VHF โดยใช้ความถี่หลักของกระทรวงสาธารณสุข
6. มีตัวอักษร สัญลักษณ์ที่มองเห็นได้ง่าย สะท้อนแสงและมีสัญญาณไฟและเสียงที่สมบูรณ์
สามารถให้ความมั่นใจและสร้างความปลอดภัยให้แก่ผู้ปฏิบัติ

คุณลักษณะของรถพยาบาล แบ่งออกเป็น 2 หมวด ดังนี้คือ

- | | |
|--------|-----------------------------|
| หมวด ก | คุณลักษณะของรถยนต์ |
| หมวด ข | คุณลักษณะของอุปกรณ์การแพทย์ |

หมวด ก คุณลักษณะของรถยนต์ มีรายละเอียดดังนี้

1. คุณลักษณะทั่วไป

- 1.1 เป็นรถยนต์คู่สี่ล้อ ตามมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต (ไม่รวมถึงรายการที่กำหนดไว้ในคุณลักษณะเพิ่มเติม) แบบหลังคาสูง (high roof) สภาพใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน , มีตัวรถและ เครื่องยนต์จากผู้ผลิตเดียวกัน
- 1.2 สามารถบรรทุกผู้ป่วย และผู้โดยสารอื่นได้อีก 6 ที่นั่ง ทุกที่นั่งต้องมีเข็มขัดนิรภัย
- 1.3 กระจกทั้งหมด ติดฟิล์มกรองแสงชนิดมาตรฐาน แบบสามารถป้องกันรังสีUVได้ไม่น้อยกว่า 60 % ข้างหน้า 2 ข้างด้านคนขับความทึบแสงไม่น้อยกว่า 60 % ยกเว้นกระจกบังลมด้านหน้า ติดแถบทึบเฉพาะส่วนบน มีขนาด 15 เซนติเมตร ด้านห้องพยาบาลมีความทึบแสงไม่น้อยกว่า 80 %
- 1.4 ในห้องคนขับและห้องพยาบาล ติดตั้งระบบปรับอากาศ แยกควบคุมแอร์ทั้งสองห้อง
- 1.5 ในห้องคนขับ ติดตั้งเครื่องรับวิทยุระบบ AM/FM พร้อมลำโพง

- 1.6 มีแผ่นบังแสงแดดกระจกด้านหน้าซ้าย ขวา ข้างละ 1 อัน
- 1.7 มีประตูปิด-เปิดทั้งด้านซ้ายและด้านขวา มีกุญแจล็อกได้ และมีผนังกันแยกช่วงหน้าคนขับรดออกจากช่วงหลังซึ่งจัดเป็นห้องพยาบาล ตรงกลางผนังกันมีประตูปิดเปิดห้องทั้งสองเข้าถึงกัน สามารถล็อกจากด้านคนขับและเปิดได้ทั้งสองด้าน ส่วนบนประตูมีช่องกระจกบานเลื่อนสองบาน
- 1.8 มีชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินสีตามที่กฎหมายกำหนดแถวยาวแบบหมุนติดตั้งด้านหน้ารถเหนือคนขับ และชนิดกระพริบดวงกลมแบบแฟลชติดตั้งด้านหลังสุดบนหลังคารถ
 - 1.8.1 เป็นไฟฉุกเฉินแบบแถวยาว ประกอบด้วยดวงไฟฮาโลเจน จำนวนไม่น้อยกว่า 5 หลอด มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.8.1.1 ใช้หลอดฮาโลเจน ขนาดไม่ต่ำกว่า 55 วัตต์ รวม 5 ดวง ด้านซ้าย-ขวามีโคมไฟ ข้างละ 2 ชุด ช่องกลางมีโคมไฟ 1 ชุด แต่ละชุดมีงานโถงแบบ Polyphenylene Oxide Alloy แบ่งเป็น 5 ช่อง แบบมัลติรีเฟล็กเตอร์ ช่วยเพิ่มการกระจายแสง พร้อมชุดสะท้อนแสงได้สี่ด้าน ข้างละ 1 ชุด ให้ความเข้มของแสงตามมาตรฐาน SAE
 - 1.8.1.2 ฝาเลนส์ครอบดวงไฟทำด้วยวัสดุโพลีคาร์บอเนตหรือ Lexan ช่องซ้ายมีสีน้ำเงิน และขวามีสีแดง สีของเลนส์ช่องกลางใส ด้านบนของฝาเลนส์มีลายฝ่าเพื่อเพิ่มความเข้มของแสง ขนาดของแผงไฟ(ไม่รวมขาติดตั้ง) ยาวไม่น้อยกว่า 45 นิ้ว สูงไม่เกิน 5 นิ้ว กว้างไม่เกิน 12 นิ้ว
 - 1.8.1.3 หลอดและงานสะท้อนแต่ละชุดมีมอเตอร์ขับเคลื่อนโดยอิสระ เมื่อมอเตอร์ตัวใด ตัวหนึ่งชำรุด ไฟดวงอื่นก็ยังทำงานได้ตามปกติ ใช้เบร้งที่มีการหล่อลื่น แบบถาวรด้วย High Grade Synthetic Lubricant มอเตอร์ทุกตัวมีวงจร RFI ป้องกันการรบกวนคลื่นวิทยุข่ายฉุกเฉินทุกย่าน
 - 1.8.2 เป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานในประเทศสหรัฐอเมริกา หรือในทวีปยุโรป ที่ได้รับมาตรฐาน ISO โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
 - 1.8.3 ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพดี ทนทาน จำหน่ายและ/หรือติดตั้งให้แก่หน่วยงานในประเทศไทย แล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี โดยมีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิต
 - 1.8.4 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่าจะมีการสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี
 - 1.8.5 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้จำหน่ายโดยตรง หรือผู้รับช่วงจำหน่าย ตามแต่กรณี โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต และให้สถานทูตของประเทศที่ตั้งโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิตรับรอง

ด้วย หากเป็นภาษาต่างประเทศ ผู้เสนอราคาต้องจัดส่งคำแปลเป็นภาษาไทย โดยผู้แปลลงนามรับรองด้วย

- 1.9 บนหลังคาส่วนท้ายมีโคมไฟกระพริบแบบแฟลช ชนิดหลอดไฟXENON แบบดวงเดี่ยว ฝาครอบสีใส ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางฐานไม่เกิน 15 ซม. เส้นผ่าศูนย์กลางโคมไฟไม่เกิน 11 ซม. ติดตั้งประมาณกึ่งกลางหลังการถจำนวน 1 โคม เป็นผลิตภัณฑ์ยุโรป หรือสหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคาและผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.10 มีเครื่องขยายเสียงขนาดไม่น้อยกว่า 100 วัตต์ ใช้กับไฟกระแสตรง 12 โวลท์ จำนวน 1 เครื่อง ติดตั้งอยู่ในห้องคนขับประกอบไปด้วย
 - 1.10.1 มีปุ่มหมุนเปิด-ปิดและเพิ่ม-ลดเสียง อยู่ในปุ่มเดียวกัน
 - 1.10.2 มีไมโครโฟน มีสวิทช์สำหรับควบคุมการพูด (Push to Talk) สายไมโครโฟนเป็นแบบ Coiled Tubingเมื่อกดพูดจะตัดเสียงไซเรนอัตโนมัติ พร้อมทั้งมีไมโครโฟน
 - 1.10.3 เลือกปรับเสียงไซเรน ให้ความแตกต่างของเสียงได้ไม่น้อยกว่า 5 เสียงตามที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
 - 1.10.4 มีปุ่มปรับเลือกเสียงฉุกเฉินแบบชั่วคราวสามารถเลือกเสียง Siren และเสียง Horn ได้ทันทีที่ต้องการและเสียงดังกล่าวสามารถปรับแทรกเข้าไปในข้อ 1.10.3
 - 1.10.5 ลำโพงฮอร์นขนาดไม่น้อยกว่า 100 วัตต์ โดย ติดตั้งไว้บนหลังการถด้านหลัง สัญญาณไฟฉุกเฉินจำนวน 1 ตัว
 - 1.10.6 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอทั้งเครื่องขยายเสียงและลำโพง ต้องเป็นยี่ห้อเดียวกัน
 - 1.10.6 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา
 - 1.10.7 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่าจะมีการสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี
 - 1.10.8 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่าย โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.11 มีเครื่องประจุไฟแบตเตอรี่อัตโนมัติ (Battery Charger) ติดตั้งในห้องคนขับ 1 เครื่อง
 - 1.11.1 เป็นเครื่องประจุไฟที่สามารถต่อกับปลั๊กเสียบประจำรถทิ้งไว้ได้ตลอดเวลา เพื่อความสะดวก ช่วยรักษาระดับไฟในแบตเตอรี่ให้เต็มพร้อมใช้งานตลอดเวลาอีกด้วย แบตเตอรี่ โดยการวัดปริมาณไฟใน แบตเตอรี่แล้วจ่ายประจุให้เหมาะสมได้โดยอัตโนมัติ
 - 1.11.2 สามารถประจุแบตเตอรี่ชนิดตะกั่ว-กรด ทุกแบบ ทุกขนาด ขนาดตั้งแต่ 1.5 - 120 Ah. ✕

52

- 1.11.3 รับแรงดันไฟฟ้าได้ระหว่าง 220 - 240 VAC
- 1.11.4 มีปุ่มกดเลือกจ่ายแรงดันไฟฟ้าให้เหมาะสมกับชนิดของรถ รวมทั้งขนาดและสภาวะแบตเตอรี่นั้น ๆ โดยอัตโนมัติ
- 1.11.5 ขนาดเครื่องประจุ (ก x ย x ส) ไม่เกิน 65 x 170 x 40 มม. นน. ไม่เกิน 600 กรัม
- 1.11.6 มีระบบตัดการทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อลัดวงจร ต่อสายผิดขั้ว และเมื่ออุณหภูมิเครื่องประจรร้อนจัด พร้อมทั้งลดอัตราประจุลงอัตโนมัติเมื่อประจุในสภาวะอากาศร้อน
- 1.11.7 ป้องกันน้ำและฝุ่นได้ไม่ต่ำกว่าระดับ IP65
- 1.11.8 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน ยุโรป
- 1.11.9 เป็นผลิตภัณฑ์ทวียุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา
- 1.12 ด้านซ้ายมีประตูปิด-เปิดเป็นชนิดบานเลื่อนและด้านหลังมีประตูปิด-เปิดยกขึ้น-ลง สำหรับขกเคียงผู้ป่วยเข้า-ออกจากรถพยาบาลได้ และประตูทั้งสองบานมีกุญแจล็อก
- 1.13 ติดตั้งพัดลมไฟฟ้าหรือเครื่องระบายอากาศระบายอากาศ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 8 นิ้ว จำนวน 1 เครื่อง โดยมีสวิทช์ปิด-เปิดอยู่ในชุดควบคุมเดียวกันที่แผงทั้งหมด ติดตั้งด้านบนของห้องพยาบาล รอยต่อจะต้องเชื่อมด้วยวัสดุถาวรกันน้ำอย่างดี
- 1.14 ด้านหลังคนขับออกแบบให้มีเก้าอี้ที่นั่งเดี่ยว 2 ที่นั่ง หันหน้าไปทางด้านท้ายรถ โดยตัวที่อยู่ติดประตูข้างยึดตรึงอยู่กับที่สามารถยกเบาะขึ้นเพื่อเปิด-ปิดถังออกซิเจน ส่วนตัวที่อยู่ถัดมาสามารถเลื่อนสไลด์ออกมาทางด้านหัวแปลเพื่อดูแลคนป่วยและเลื่อนสไลด์เข้าเก็บได้เพื่อความสะดวกสำหรับพื้นที่ทำงานในสภาพปกติ
- 1.15 ด้านใต้ที่นั่งทั้งสองในข้อ 1.13 มีท่อเก็บออกซิเจนขนาดใหญ่ G จำนวน 2 ท่อ วางอยู่บน ที่รองรับแบบมีลูกปืนเลื่อนเพื่อความสะดวกในการนำถังออกซิเจนเข้าและออกจากรถ พร้อมอุปกรณ์จับยึดถังออกซิเจนอย่างแน่นหนา
- 1.16 ตามข้อ 1.14 ท่อออกซิเจนทั้งสองเชื่อมต่อด้วยระบบ Pipe Line ครอบชุด แบบต่อคู่ทั้งสองท่อต่อเชื่อมกันและกันได้ด้วยท่อทนแรงดัน (ตามรายละเอียดหมวด ข ครุภัณฑ์การแพทย์ ข้อ 1.14)
- 1.17 ด้านในสุดหลังคนขับ ถัดจากเก้าอี้ในข้อ 1.13 ติดตั้งตู้เก็บเวชภัณฑ์ไม่น้อยกว่า 2 ชั้น พร้อมฝาปิดชนิดใส ส่วนด้านล่างออกแบบเป็นตู้และมีช่องเก็บของ
- 1.18 เพดานรถทำที่แขวนตัว พร้อมเข็มขัดคล้องตัว สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 80 กิโลกรัม เพื่อสำหรับเจ้าหน้าที่ทำ CPR เป็นแบบหลุมฝังอยู่ในเพดาน
- 1.19 ด้านเหนือเพดานใน มีที่แขวนภาชนะใส่น้ำเกลือหรือเลือดแบบกล่องเปิดฝังอยู่ในเพดาน ซึ่งทำด้วยอลูมิเนียมหล่อ เมื่อไม่ได้ใช้งานจะ ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดยื่นออกมาจากเพดาน

x

51

เมื่อดึงออกมาใช้งานจะสามารถแขวนภาชนะพร้อมกันได้ 2 ที่ และมีที่รัดภาชนะทั้งสองแบบปรับขนาดได้

- 1.20 ถัดจากตู้เก็บเวชภัณฑ์ในข้อ 1.16 มีคอนโซลยาวทางด้านขวาของตัวรถ ยาวจนสุดตัวรถโดยเหลือที่ประมาณ 45 เซนติเมตร ทำเป็นแบบเฟอร์นิเจอร์ Built-In ทำด้วยไฟเบอร์กลาส สำหรับใส่เครื่องมือแพทย์ติดตั้งอย่างแข็งแรง ใช้งานได้สะดวก โดยออกแบบเพื่อรองรับและยึดตัวอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินทั้งหมด ส่วนด้านล่างออกแบบเป็นกล่องไว้เก็บเวชภัณฑ์
- 1.21 ด้านบนเหนือจากคอนโซลในข้อ 1.19 บริเวณด้านขวาขนานไปกับตัวรถ ออกแบบมีตู้เก็บเวชภัณฑ์พร้อมประตูปิดแบบบานเลื่อนสลับ ขนาด 100 ซม.
- 1.22 มีชุดแปลงไฟฟ้าจากไฟฟ้ากระแสตรง 12 V. เป็นไฟฟ้ากระแสสลับ 220 V. ขนาดไม่น้อยกว่า 500 วัตต์ พร้อมปลั๊กเสียบไฟฟ้า 220 V. จำนวนไม่น้อยกว่า 2 จุด และที่ปลั๊กไฟฟ้าแบบที่จุดบุหรี่ 12 V. อย่างน้อย 1 จุด และมีชุดสายพ่วงต่อสำหรับใช้ไฟ 220V. พร้อมเคเบิลแบบมีสายดินในตัวจำนวนไม่ต่ำกว่า 4 ช่อ และมีสายไฟชนิดม้วนยาวไม่น้อยกว่า 20 เมตร
- 1.23 มีสวิตช์ตัดไฟฟ้า (Cut-Out) ห้องพยาบาล อยู่ในห้องคนขับเพื่อป้องกันการเปิดไฟทิ้งไว้โดยไม่ตั้งใจ
- 1.24 ห้องพยาบาล
 - 1.24.1 ผืนหนังและผ้าพลาสติกภายในห้องพยาบาลทำด้วย ไฟเบอร์กลาส (GRP) เคลือบผิวด้วย Gel coat สีขาว โดยที่ตู้ใส่อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ รวมทั้งคอนโซลภายในห้องพยาบาลหล่อเป็นชิ้นเดียวกับผืนหนังหรือประกอบด้วยวัสดุเช่นเดิม แต่ประกอบกันโดยไม่มีรอยต่อซึ่งเป็นที่สะสมของสิ่งสกปรกได้ โดยมีมุมหรือขอบโค้งมนทั้งหมด มีบานเปิดล็อกได้ มีไฟแสงสว่างแบบทรงยาว ขนาดไม่น้อยกว่า 13 วัตต์ ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 4 ชุด แยกสวิตช์ปิด-เปิดได้
 - 1.24.2 พื้นห้องพยาบาลทำด้วยไฟเบอร์กลาส (GRP) มีแกน (Core) เป็น PVC Form หรือ Polypropylene เป็นวัสดุที่ได้รับการรองมาตรฐาน (DNV หรือ ABS หรือ Bureau veritas หรือเทียบเท่า) ขนาดหนาไม่น้อยกว่า 1 ซม.
- 1.25 มีชุดเก้าอี้ม้านั่งเคี้ยวแบบเบาะนั่งและพนักพิงเป็นแบบเบาะสองหน้า สามารถปรับเบาะนั่งกางออกไปด้านหน้า และปล่อยพนักพิงลงมาแทนที่ได้ พร้อมเก้าอี้ม้านั่งยาวแบบเบาะเปิดขึ้นได้ โดยได้เบาะเก้าอี้ม้านั่งยาวสามารถเก็บของได้ และมีพนักพิงยึดตายอยู่ที่ผืนหนัง เก้าอี้ทั้งสองเมื่อต่อกันสามารถรับเป็นที่นอนของผู้ป่วยได้อีก 1 คน ในกรณีฉุกเฉิน พร้อมสายรัดตัวผู้ป่วย
- 1.26 มีชุดฐานสำหรับถือเคียงแบบเอียงรับเคียงเมื่อเข็นขึ้น-ลงจากด้านท้ายรถ โดยมีรางคู่ทำ

ด้วยแสดงเลขขนาดหนาไม่ต่ำกว่า 2 มิลลิเมตร และด้านหน้าชุดฐานปูทับด้วยแผ่น
แสดงเลขหนาไม่น้อยกว่า 1 มม. พร้อมตัวล็อกอัตโนมัติ สำหรับยึดเตียงเมื่อเข็นเตียงขึ้น
และด้านท้ายของชุดฐานเป็นประตูปิด-เปิด ใหญ่และกว้างพอสำหรับเก็บ Spinal Board ได้

- 1.27 บนหลังการถาด้านซ้าย-ขวา บริเวณส่วนหน้าและท้ายสุดของรถ (ส่วนรางน้ำ) ติดตั้งโคมไฟ
สปอร์ตไลท์ชนิดหลอดฮาโลเจน ขนาดไม่น้อยกว่า 55 วัตต์ สามารถก้มเงยและหมุนซ้าย-
ขวาได้ และ ภายในห้องพยาบาลส่วนท้ายสุดด้านบนติดตั้งโคมไฟสปอร์ตไลท์ชนิดปรับ
เอียงขึ้น-ลงได้ ขนาดไม่น้อยกว่า 55 วัตต์ โดยทั้งหมดมีสวิสค์ควบคุมชนิด 2 ทาง
สามารถควบคุมการเปิด-ปิดได้จากห้องคนขับและส่วนท้ายของห้องพยาบาล

2. คุณลักษณะทางเทคนิค

- 2.1 ระบบเครื่องยนต์เป็นเครื่องยนต์ดีเซล ไม่น้อยกว่า 4 สูบ ปริมาตรความจุภายในกระบอกสูบ
ไม่น้อยกว่า 2,450 ซีซี
- 2.2 ระบบกันสะเทือน ล้อหน้าแบบปีกนกคู่ และ ทอร์ชั่นบาร์สปริงพร้อมเหล็กกันโคลง
ล้อหลังแบบซ้อนและ โช้คอัพช่วย หรือ คอยล์สปริง
- 2.3 ระบบพวงมาลัยแรคแอนคี่พีเนียน พร้อมพาวเวอร์ช่วยผ่อนแรง
- 2.4 ระบบห้ามล้อ ดิสเบรกล้อหน้า ครัมเบรกล้อหลัง หรือดิสเบรคทั้งสี่ล้อ
- 2.5 ระบบไฟฟ้าใช้แบตเตอรี่ขนาด 12 โวลท์ 100 แอมแปร์ พร้อมทั้งอุปกรณ์และโคมไฟไฟฟ้า
ประจำรถครบถ้วน
- 2.6 ยางและล้อเป็นขนาดมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต พร้อมฝาครอบล้อ
- 2.7 ความยาวช่วงล้อหน้าหลัง ไม่น้อยกว่า 2,700 มิลลิเมตร
- 2.8 ความยาวห้องพยาบาลทั้งหมด (ส่วนหลังห้องคนขับ) ไม่น้อยกว่า 3,000 มิลลิเมตร

3. อุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

3.1 อุปกรณ์และเครื่องมือประจำรถพยาบาลที่มีใช้ทางการแพทย์

- | | |
|---|-------|
| 3.1.1 ยางอะไหล่พร้อมกะทะล้อ ตามขนาดมาตรฐาน | 1 ชุด |
| 3.1.2 แม่แรงยกรถพร้อมค้ำแบบมาตรฐานประจำรถของผู้ผลิต | 1 ชุด |
| 3.1.3 ประแจถอดล้อ | 1 อัน |
| 3.1.4 เครื่องมือประจำรถประกอบด้วย | |
| 3.1.4.1 ประแจปากตาย (6 ตัว) | 1 ชุด |
| 3.1.4.2 ประแจแหวน (6 ตัว) | 1 ชุด |
| 3.1.4.3 ประแจเลื่อนขนาด 8 นิ้ว | 1 อัน |
| 3.1.4.4 ไขควงขนาด 6 นิ้ว ทั้งปากแบนและปากแฉก | 1 ชุด |

๕

๕๖

- | | |
|---|-------|
| 3.1.4.5 คีมธรรมดา | 1 อัน |
| 3.1.4.6 คีมลอค 10 นิ้ว | 1 อัน |
| 3.1.4.7 ชองหรือกลองเก็บเครื่องมือข้างคัน | 1 ใบ |
| 3.1.4.8 โคมไฟสปอร์ตไลท์พร้อมสายและปลั๊กเสียบ | 1 ชุด |
| 3.1.5 น้ำยาคับเพลิงประจำรถขนาด 5 ปอนด์ | 1 ชุด |
| 3.1.6 ต้องติดสติ๊กเกอร์แสดงชื่อหน่วยงาน, สติ๊กเกอร์ลายคาดสีแดงสลับแบบสะท้อนแสง ที่ภายนอกตัวรถ | 1 ชุด |
| 3.1.7 เพิ่มชนิดนิรภัยประจำที่นั่งคนขับและที่นั่งข้างคนขับตอนหน้า | 2 ชุด |
| 3.1.8 อุปกรณ์ทั้งหมดที่ติดมากับรถให้เป็นไปตามรูปแบบ (Catalog) และมาตรฐานของผู้ผลิต | |
- 3.2 วิทยุคมนาคม ระบบ VHF/FM ขนาดกำลังส่ง 25 วัตต์ มีคุณลักษณะดังนี้
- 3.2.1 เป็นเครื่องวิทยุคมนาคมระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งในรถยนต์
 - 3.2.2 เป็นเครื่องวิทยุคมนาคมที่ใช้งานได้ดี ในย่านความถี่ 150 MHz ถึง 170 MHz หรือกว้างกว่า สามารถใช้งานได้ทั้งระบบ Simplex และ Semi Duplex
 - 3.2.3 ใช้กับไฟฟ้ากระแสตรง 12 Volts จาก Battery
 - 3.2.4 มีช่องความถี่ในการใช้งานไม่น้อยกว่า 11 ช่อง
 - 3.2.5 RF Input / Output Impedance = 50 Ohm
 - 3.2.6 ต้องเป็นเครื่องแบบสังเคราะห์ความถี่ ตั้งความถี่ใช้งานโดยโปรแกรมความถี่
 - 3.2.7 เสถียรภาพทางความถี่ (Frequency Stability) ± 5 PPM หรือน้อยกว่า
 - 3.2.8 แผ่วงจรพิมพ์ (P.C. Board) ต้องทำด้วยวัสดุคุณภาพดี แข็งแรงทนทาน ไม่แตกหักง่ายและต้องมีสัญลักษณ์ หรือรูป และตัวเลขกำกับชิ้นส่วนต่างๆของวงจรอิเล็กทรอนิกส์เพื่อสะดวกในการตรวจสอบบำรุงรักษา (หากไม่มีอยู่ในแผงวงจรพิมพ์ ต้องมีแสดงอยู่ในคู่มือการซ่อมบำรุง)
 - 3.2.9 หน้าปัทม์เครื่องวิทยุคมนาคม มี Indicator แสดงขณะทำการส่งวิทยุ
 - 3.2.10 มีวงจร CTCSS (Continuous Tone Control Squelch System) ควบคุมการทำงานของเครื่องวิทยุคมนาคม
 - 3.2.11 เป็นผลิตภัณฑ์ ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา หรือประเทศญี่ปุ่น
 - 3.2.12 ภาคเครื่องส่ง
 - 3.2.12.1 มีกำลังส่งออกอากาศ (RF Power Output) 25 วัตต์
 - 3.2.12.2 มีค่า Deviation = ± 5 kHz
 - 3.2.12.3 มีค่า Audio Distortion ไม่เกิน 10% เมื่อสัญญาณความถี่เสียงขนาด 1 kHz ทำให้เกิด Deviation สูงสุด

3.2.12.4 มีค่า Spurious และ Harmonic Emission ≤ -60 dB หรือดีกว่าเมื่อเปรียบเทียบกับ Carrier

3.2.12.5 มีค่า FM Noise ≤ -40 dB หรือดีกว่า

3.2.13 ภาครับ

3.2.13.1 มีค่า Sensitivity = $0.35 \mu\text{V}$ หรือดีกว่า

3.2.13.2 มีค่า Spurious และ Image Rejection ≤ -60 dB

3.2.13.3 มีค่า Inter-modulation ≤ -70 dB

3.2.13.4 Audio Output ไม่น้อยกว่า 0.2 วัตต์ และมี Audio Distortion ไม่เกิน 5%

3.2.14 สายอากาศ

3.2.14.1 เป็นสายอากาศที่มีการกระจายคลื่นรอบตัว

3.2.14.2 มี GAIN ไม่น้อยกว่า 3 dB

3.2.14.3 มี INPUT IMPEDANCE 50 Ohm

3.2.14.4 วัสดุที่ทำสายอากาศจะต้องมีน้ำหนักเบา ทนทานต่อสภาพดินฟ้าอากาศ

3.2.14.5 มีค่า VSWR $\leq 1.5 : 1$

3.2.14.6 มีอุปกรณ์ติดตั้งที่แข็งแรงทนทานไม่เป็นสนิมครบชุด พร้อมสายนำสัญญาณ

3.2.15 อุปกรณ์ประกอบชุด

3.2.15.1 ไมโครโฟน จำนวน 1 ชุด

3.2.15.2 สายอากาศที่มีคุณลักษณะตามข้อ 3.2.14 จำนวน 1 ชุด

3.2.15.3 หนังสือคู่มือการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมเป็นภาษาไทย และภาษาอังกฤษ จำนวน 1 ชุด

3.2.15.4 หนังสือคู่มือตรวจสอบ แสดงหลักการทำงานของเครื่อง แสดงชิ้นส่วน และลายแผ่นพิมพ์ ซึ่งมีสัญลักษณ์หรือรูป และหมายเลขกำกับชิ้นส่วน มีวงจร และวิธีการปรับจูนเครื่อง เป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ จำนวน 1 ชุด

3.2.16 เงื่อนไข

3.2.16.1 ผู้ขายจะเป็นผู้ติดตั้งเครื่องวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์ตามที่ผู้ซื้อระบุ

3.2.16.2 ผู้ขายจะต้องรับประกันคุณภาพของสินค้าในทุกกรณี ที่เกิดจากการใช้งานตามปกติ อย่างน้อยเป็นเวลา 1 ปี

3.2.16.3 ผู้ขายรับรองว่ามีอะไหล่ของเครื่องวิทยุคมนาคม และอุปกรณ์ขายให้ทางราชการ ไม่น้อยกว่า 5 ปี และไม่ผูกพันจะต้องซื้อจากผู้ขาย

3.2.16.4 ผู้ขายจะต้องแนะนำใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้

X

52

หมวด ข คุณสมบัติของครุภัณฑ์การแพทย์ และเงื่อนไขเฉพาะ

1. ครุภัณฑ์การแพทย์

- 1.1 มีเตียงนอนสำหรับผู้ป่วยแบบมีล้อเซ็น 1 เตียง มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.1.1 ตัวเตียงและโครงทำจากโลหะปลอดสนิม มีความแข็งแรงสามารถนวดหัวใจได้ทันที
 - 1.1.2 แผ่นรองตัวผู้ป่วยทำจาก โลหะปลอดสนิม อย่างดี
 - 1.1.3 พนักพิงหลังเป็นระบบไฮดรอลิก ช่วยยกตัวผู้ป่วยขึ้น-ลงสามารถ ปรับระดับได้อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ 0 ถึงไม่น้อยกว่า 70 องศา
 - 1.1.4 การปรับเปลี่ยนจากเตียงนอนเป็นรถเข็นสามารถทำได้สะดวกโดยเจ้าหน้าที่คนเดียว
 - 1.1.5 สามารถเข็นขึ้นรถพยาบาลได้ง่ายโดยเจ้าหน้าที่คนเดียว ขาเตียงกู่หน้าและกู่หลังมีด้ามจับคันบังคับล้อให้พับไปกับฐานเตียงและเมื่อดึงเตียงลงจากรถล้อกู่หลังและล้อกู่หน้าจะกางออกเองโดยอัตโนมัติ(Automatic Loading Stretchers)
 - 1.1.6 มีเบาะรองนอนลดความยาวของเตียงสามารถถอดล้างทำความสะอาดได้ พร้อมสายรัดผู้ป่วย 2 เส้น
 - 1.1.7 น้ำหนักเตียงรวมแล้วไม่เกิน 42 กิโลกรัม สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 160 กิโลกรัม
 - 1.1.8 มีที่เสียบเสาน้ำเกลือทั้งด้านซ้ายและขวา พร้อมเสาน้ำเกลือสามารถปรับระดับสูงต่ำได้ และยึดติดกับ โครงเตียงได้อย่างมั่นคง
 - 1.1.9 เป็นผลิตภัณฑ์จากผู้ผลิตภายในประเทศที่ได้รับการรับรองระบบคุณภาพ มอก. จากสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมหรือสถาบันรับรองมาตรฐาน ISO หรือหน่วยงานที่กระทรวงอุตสาหกรรมให้การรับรองระบบงานแล้ว หรือผลิตภัณฑ์นำเข้าจากต่างประเทศ ที่ได้มาตรฐานอื่นจากทางทวีปยุโรปหรือประเทศสหรัฐอเมริกา พร้อมแนบเอกสารหลักฐานในวันเสนอราคาด้วย
- 1.2 ชุดล็อกศีรษะกับแผ่นกระดานรองหลังผู้ป่วย (Head Immobilizer) มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.2.1 สามารถใช้ล็อกศีรษะผู้ป่วยเข้ากับแผ่นกระดานรองหลัง (Spinal Board) ได้อย่างมั่นคง โดยมีก้อนโฟมรูปทรงสี่เหลี่ยม 2 ชิ้นสำหรับประคองด้านข้างศีรษะผู้ป่วยและมีฐานรองสำหรับยึดติดกับแผ่นกระดานรองหลัง(Long Spinal Board)
 - 1.2.2 ตัวก้อนโฟมในข้อ 1.2.1 ทำจากโฟมหรือฟองน้ำและภายนอกหุ้มเคลือบด้วย

- โพลียูรีเทนเหลวทั้งชิ้น ผิดโดยรอบเรียบเป็นชิ้นเดียว ไม่มีรู รอยปะ รอยต่อ ที่จะทำ
ให้ของเหลวซึมผ่านเข้าไปทำให้เกิดความหมักหมมภายในได้ โดยด้านล่างของ
ก้อนโฟมมีแผ่นหนามเตยแบบปะติด(Velcro) สำหรับยึดติดกับตัวฐาน
- 1.2.3 ฐานรองในข้อ 1.2.1 มีสายรัดสำหรับรัด โดยรอบแผ่นกระดานรองหลังอย่างมั่นคง
และมีแผ่นหนามเตยแบบปะติด(Velcro) สำหรับยึดก้อนโฟม
- 1.2.4 มีสายรัดจำนวน 2 เส้นสำหรับยึดหน้าผากและคางผู้บาดเจ็บ
- 1.2.5 ผิวนอกไม่ซึมซับของเหลวสามารถล้าง เช็ด ทำความสะอาดได้ทั้งชิ้น
- 1.2.6 ไม่มีโลหะเป็นวัสดุ สามารถ X-Ray ผ่านได้โดยตลอด
- 1.3 ชุดแผ่นรองหลังผู้ป่วย (Long Spinal Board) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
- 1.3.1 ทำด้วยพลาสติก Polyethylene ทนแรงกระแทกและสามารถกันน้ำได้
- 1.3.2 มีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 183 ซม. มีความกว้างไม่น้อยกว่า 41 ซม.
มีความหนาไม่เกิน 5 ซม. และหนักไม่เกิน 7 กิโลกรัม
- 1.3.3 สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 159 กก.
- 1.3.4 แสง X-ray สามารถผ่านได้และ สามารถทำ CPR ผู้ป่วยได้ทันที
- 1.3.5 มีสายรัดผู้ป่วย ที่ปรับขนาดและมีอุปกรณ์ล็อกได้จำนวน 3 เส้น
- 1.4 ชุดช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบสามารถใช้ทั้งเด็ก (Tidal Volume 100 -500 cc.) และ
ผู้ใหญ่ (Tidal Volume 500 -1,000 cc.) ในชุดเดียวกันจำนวน 1 ชุด มีชุดป้องกันแรงดันที่
20mbar และ 60mbar มีอุปกรณ์ช่วยดังต่อไปนี้
- 1.4.1 ท่อเก็บออกซิเจน จำนวนไม่น้อยกว่า 1 อัน (Reservoir)
- 1.4.2 หน้ากากครอบปากและจมูกจำนวนไม่น้อยกว่า 6 อัน (Mask)
- 1.4.3 ท่อยางป้องกันคนไข้กัดลิ้นจำนวนไม่น้อยกว่า 5 อัน (Air way)
- 1.4.4 กล่องบรรจุอุปกรณ์การใช้งานทั้งหมด
- 1.4.5 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศ สหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO โดย
แนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.4.6 ผู้เสนอราคาจะต้องแสดงหลักฐานรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่ามีการสำรองอะไหล่
ไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 1.4.7 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่าย
โดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต
- 1.5 เครื่องส่องกล้องเสียง (Laryngoscope) จำนวน 1 เครื่องโดยมีอุปกรณ์ดังต่อไปนี้
- 1.5.1 ค้ามือพร้อมแผ่นส่องตรวจเป็นโลหะไร้สนิม
- 1.5.2 หลอดไฟเป็นแบบ XL xenon โดยสวิตช์โลหะ (Durable metal contact) จะทำงาน

เมื่อประกอบแผ่นส่องตรวจเข้ากับด้ามถือ Fiber Optic เป็นตัวนำแสง

- 1.5.3 มีแผ่นส่องตรวจแบบหุ้มท่อไฟเบอร์ออฟติกไว้ภายในจำนวนไม่น้อยกว่า 3 ขนาด
- 1.5.4 มีกล่องเก็บอย่างดี
- 1.5.5 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา ได้รับมาตรฐาน ISO โดย
แนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.5.6 ผู้เสนอราคาจะต้องแสดงหลักฐานรับรองโดยตรงจากบริษัทหรือโรงงานผู้ผลิตว่ามี
การสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 1.5.7 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่าย
โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.6 เครื่องดูดของเหลว (Suction Pump) จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.6.1 ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสตรง 12 โวลต์ และ กระแสสลับ 220 โวลต์และมี
แบตเตอรี่แบบชาร์จไฟได้ภายในตัวเครื่อง มีหัวหัว น้ำหนักเบาสามารถออก
สนามได้
 - 1.6.2 มีปุ่มควบคุมแรงดูด พร้อมมาตรวัดแสดงแรงดูด
 - 1.6.3 สามารถปรับแรงดูดสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า 500 มิลลิบาร์ และ อัตราการไหลของ
อากาศไม่น้อยกว่า 20 ลิตรต่อนาที
 - 1.6.4 ภาชนะบรรจุของเหลวมีขนาดปริมาตรความจุไม่น้อยกว่า 900 มิลลิลิตรจำนวนไม่
น้อยกว่า 1 ใบ
 - 1.6.5 มีสายดูด (Suction Tubing) ยาวไม่น้อยกว่า 1.3 เมตร
 - 1.6.6 แบตเตอรี่ภายในตัวเครื่องเป็นแบบ ที่สามารถทำการชาร์จไฟได้ทันทีโดย
ไม่ต้องรอให้ไฟหมด
 - 1.6.7 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO โดยแนบ
หลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
 - 1.6.8 ผู้เสนอราคาจะต้องแสดงหลักฐานรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่ามีสำรองอะไหล่ไม่
น้อยกว่า 5 ปี
 - 1.6.9 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่าย
โดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต
- 1.7 เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดฝ่ามือ จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.7.1 เป็นแบบ Wall Aneroid ติดตั้งยึดกับผนังห้องพยาบาล
 - 1.7.2 สามารถวัดความดันโลหิตได้จาก 0-300 มิลลิเมตรปรอท
 - 1.7.3 มีผ้าพันแขนสำหรับผู้ใหญ่และเด็กเป็นชนิดปะติด (Velcro Fastener)
อย่างละ 1 ชุด

50

- 1.7.4 สายยางต่อจากผ้าพันแขนเป็นแบบ Coiled Tubing ต้องมีความยาวไม่น้อยกว่า 8 ฟุต
- 1.7.5 ลูกยางสำหรับอัดลมผ้าพันแขน พร้อมลิ้นปิด-เปิด สะดวกต่อการควบคุม
- 1.7.6 หูฟังจำนวน 1 ชุดมีคุณลักษณะตามข้อ 1.10.6 (หมวด ข.)
- 1.7.7 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา ได้รับมาตรฐาน ISO โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.7.8 ผู้เสนอราคาจะต้องแสดงหลักฐานรับรองโดยตรงจากบริษัทหรือโรงงานผู้ผลิตว่ามี การสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 1.7.9 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่าย โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.8 กระเป๋าช่วยชีวิตฉุกเฉิน จำนวน 1 ชุด มีคุณลักษณะพร้อมอุปกรณ์บรรจุอยู่ในกระเป๋าดังต่อไปนี้
 - 1.8.1 เป็นกระเป๋าสะพายและมีหูหิ้วสามารถบรรจุอุปกรณ์ในข้อ 1.10 และยังสามารถใส่ครุภัณฑ์การแพทย์ในข้อ 1.4, 1.6, 1.7 ได้ด้วยในคราวเดียว จำนวน 1 ใบ
 - 1.8.2 มีที่เก็บหลอดออกซิเจนสำรอง สามารถเก็บได้ไม่น้อยกว่า 20 หลอด
 - 1.8.3 มีท่อบรรจุออกซิเจนขนาดไม่น้อยกว่า 2 ลิตร (400ลิตรออกซิเจน) จำนวน 1 ท่อบรรจุในกระเป๋าคือท่อสำรองไว้ในรถ
 - 1.8.3.1 วัสดุทำจากอลูมิเนียมอัลลอยชนิดเบา เป็นถังไร้ตะเข็บรอยต่อ
 - 1.8.3.2 การเปิด-ปิดถังออกซิเจนเพื่อความสะดวกรวดเร็วสามารถทำได้โดยมีที่หมุนยึดติดที่หัวถังเลขไม่ต้องใช้ประแจหมุน
 - 1.8.3.3 เพื่อความปลอดภัยในการใช้งานบนรถพยาบาล การผลิตท่อออกซิเจนต้องผ่านมาตรฐานข้อกำหนดของคณะกรรมการขนส่งแห่งประเทศสหรัฐอเมริกา(U.S. Department of Transportation) และท่อออกซิเจนทุกใบต้องผ่านการตรวจสอบจากคณะกรรมการขนส่งแห่งประเทศสหรัฐอเมริกาพร้อมแนบหลักฐานในวันยื่นซองประกวดราคา
 - 1.8.3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา
 - 1.8.4 มีชุดปรับความดัน (Regulators) จำนวน 1 ชุด
 - 1.8.4.1 วัสดุทำจากอลูมิเนียมอัลลอยด์
 - 1.8.4.2 สามารถปรับแรงดันใช้งานได้ตั้งแต่ 2 - 25 LPM
 - 1.8.4.3 มีข้อต่อ D.I.S.S. ไม่น้อยกว่า 2 ตำแหน่งเพื่อต่อเข้าเครื่องช่วยหายใจ
 - 1.8.4.4 มีข้อต่อหางปลา 1 ตำแหน่งเพื่อต่อเข้าหน้ากากออกซิเจน
 - 1.8.4.5 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา

- 1.8.5 เครื่องวัดความดันโลหิตแบบDigital จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด
- 1.8.5.1 เป็นเครื่องวัดความดันแบบดิจิทัล
- 1.8.5.2 มีช่วงในการวัดความดันโลหิตกว้างไม่น้อยกว่า 40-280 mm Hg และช่วงในการวัดชีพจรกว้างไม่น้อยกว่า 40-180 ครั้งต่อนาที
- 1.8.5.3 มีค่าความแม่นยำในการวัดความดันโลหิตไม่เกินกว่า ± 3 mm Hg และชีพจร $\pm 1\%$
- 1.8.5.4 การพองตัวของถุงบีบ (Cuff) เป็นระบบอัตโนมัติ
- 1.8.5.5 เก็บข้อมูลการวัดได้ไม่น้อยกว่า 8 ครั้ง
- 1.8.5.6 มีระบบปิดเครื่องอัตโนมัติหากไม่ใช้งานเกิน 90 วินาที
- 1.8.5.7 ใช้แบตเตอรี่ชนิด AA 1.5V, Alkaline Manganese จำนวน 4 ก้อนซึ่งจะสามารถวัดได้ไม่น้อยกว่า 300 ครั้ง
- 1.8.5.8 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา ได้รับมาตรฐาน ISO โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.8.5.9 ผู้เสนอราคาจะต้องแสดงหลักฐานรับรองโดยตรงจากบริษัทหรือโรงงานผู้ผลิตว่ามีการสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 1.8.5.10 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 1.8.6 หูฟัง (Stethoscope) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด
- 1.8.6.1 หูฟังสามารถฟังได้ทั้งสองด้าน โดยวิธีหมุนไปมาบริเวณหัวฟังเพื่อฟังเสียงความถี่สูงหรือต่ำ
- 1.8.6.2 หัวฟัง (Chest piece) ทำจากโลหะไร้สนิมประกอบเป็น 2 ด้านด้าน Bell เส้นผ่าศูนย์กลาง 1.25 นิ้ว มียางหุ้มโดยรอบเพื่อไม่ให้เกิดความเย็นเกินไปเมื่อตรวจคนไข้ และด้าน Diaphragm เส้นผ่าศูนย์กลาง 1.75 นิ้ว
- 1.8.6.3 ก้านหูฟังทำจากวัสดุ Aerospace Alloy น้ำหนักเบาแข็งแรงทนทาน
- 1.8.6.4 สาย (Tubing) ทำจากพลาสติกชนิดโพลีไวนิลคลอไรด์ (Polyvinyl Chloride) ชนิดมีช่องเดียว ความยาวสายไม่น้อยกว่า 28 นิ้ว
- 1.8.6.5 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา
- 1.8.7 ไฟฉายส่องรูม่านตา จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด
- 1.8.7.1 ตัวกระบอกผลิตขึ้นจากวัสดุอลูมิเนียมน้ำหนักเบา สามารถป้องกันการกระแทก กันน้ำ และกระจกเลนส์ผลิตจากวัสดุโพลีคาร์บอเนตกันแตก (Unbreakable)
- 1.8.7.2 มีน้ำหนักเบาไม่เกิน 3 ออนซ์ (รวมแบตเตอรี่แล้ว)

1.8.7.3 สามารถปิด-เปิดใช้งานได้ง่ายด้วยมือข้างเดียวด้วยการกดสวิตช์ด้านท้าย โดยสามารถเลือกให้กดติด ปลดปล่อยหรือเปิดไฟค้างอย่างใดอย่างหนึ่งก็ได้

1.8.7.4 สามารถเลือกปรับลำแสงให้ตรงหรือลำแสงกระจายได้

1.8.7.5 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา

1.8.8 สายดูดเสมหะ (Suction tube) จำนวนไม่น้อยกว่า 6 ชุด

1.8.9 ท่อช่วยหายใจพร้อมหัวต่อ (Endotracheal tube with connectors) จำนวนไม่น้อยกว่า 5 ชุด

1.8.10 คีมจับสายยาง (Magill forceps) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 อัน

1.8.11 กรรไกรตัดพลาสติก (Bandage scissor) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 อัน

1.8.12 กระบอกฉีดยาขนาด 10 ซีซี (Syringe 10 cc.) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 อัน

1.8.13 พลาสเตอร์ (Adhesive plaster) ขนาดไม่น้อยกว่า 1 นิ้ว จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ม้วน

1.9 เครื่องตรวจวัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดและสัญญาณชีพจร (Pulse Oximeter) พร้อมอุปกรณ์มาตรฐานและ Finger clip sensor จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียด ดังนี้

1.9.1 เป็นเครื่องขนาดเล็กทำงานด้วยแบตเตอรี่

1.9.2 ใช้วิธีการตรวจวัด ซึ่งมีความแม่นยำสูง ขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

1.9.3 สามารถตรวจวัดและแสดงปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2) ได้ตั้งแต่ 1-99 เปอร์เซ็นต์

1.9.4 มีความถูกต้องในการวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนโดยคลาดเคลื่อนไม่เกิน $\pm 2\%$

1.9.5 สามารถตรวจวัดและแสดงสัญญาณชีพจร (Pulse) ได้ตั้งแต่ 25-30 ถึง 245-250 ครั้งต่อนาที

1.9.6 มีความถูกต้องในการวัดอัตราการเต้นของชีพจร โดยคลาดเคลื่อนไม่เกิน $\pm 1\%$ หรือ ± 2 bpm

1.9.7 สามารถแสดงสัญญาณเตือน (Alarm) เมื่อปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2) และสัญญาณชีพจร (Pulse) มีค่าผิดปกติ

1.9.8 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา

1.9.9 ผู้เสนอราคาจะต้องแสดงหลักฐานรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่ามีการสำรองอะไหล่

ไม่น้อยกว่า 5 ปี

- 1.9.10 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต
- 1.10 ชุดเฟือกลม (Vacuum splint set) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
- 1.10.1 โครงสร้างทำจาก Vinyl ภายในบรรจุเม็ดโฟมซึ่งจะแข็งตัวเมื่อดูดลมออก และไม่บีบรัดร่างกาย
- 1.10.2 มีปุ่มปิดเปิดลมชนิดหมุนปิด-เปิดมั่นคงแข็งแรง
- 1.10.3 มีสายรัดแบบปะติด (Velcro) สำหรับใช้รัดหรือห่อชุดอุปกรณ์กับร่างกาย
- 1.10.4 แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้ (Transparent)
- 1.10.5 มี 3 ขนาด สำหรับใช้งานที่ส่วนต่างๆ ได้แก่ ขามีขนาด 105-115x665-675x3 ซม. , แขน ขนาด 70-80 x60-70x3 ซม. และปลายแขนมีขนาด 48-55x30-40x3 ซม.
- 1.10.6 มีที่สูบลมทำจากวัสดุ Aluminum ไม่ชำรุดแตกง่าย และเป็นผลิตภัณฑ์จากผู้ผลิตเดียวกับตัวเฟือก
- 1.10.7 มีถุงผ้าอย่างดี จำนวน 1 ใบ สำหรับใส่อุปกรณ์ทั้งหมด
- 1.10.8 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา
- 1.10.9 ผู้เสนอราคาจะต้องแสดงหลักฐานรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่ามีการสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 1.10.10 ผู้เสนอราคาผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงโดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต
- 1.10.11 ผู้เสนอต้องมีชุดปะซ่อมสามารถที่จะปะซ่อมได้ไม่ต่ำกว่า 10 ครั้ง
- 1.11 ชุดป้องกันกระดูกคอเคลื่อน (Cervical collar) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
- 1.11.1 โครงภายนอกเป็นพลาสติก ส่วนภายในเป็นโฟมอ่อน
- 1.11.2 ประกอบติดกัน โดยสายรัดแบบปะติด (Velcro)
- 1.11.3 สายรัดมีสีต่างๆ ตามขนาดของชุดอุปกรณ์
- 1.11.4 ส่วนหน้ามีช่องสำหรับการเจาะหลอดลม
- 1.11.5 ใน 1 ชุดมีขนาด Pediatric, Short, Regular ขนาดละ 4 ชิ้น
- 1.11.6 มีกระเป๋าผ้าในลอนอย่างดี จำนวน 1 ใบ สำหรับใส่อุปกรณ์ทั้งหมด
- 1.11.7 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา
- 1.12 ชุดให้ Oxygen เป็นแบบ Pipe Line System จำนวน 1 ชุด เป็นเครื่องให้ Oxygen สำหรับใช้กับผู้ป่วยและขับเคลื่อนเครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติที่ติดตั้งในรถยนต์พยาบาลมีคุณสมบัติและอุปกรณ์ประกอบดังต่อไปนี้

- 1.12.1 มี Flow meter และ Bubble-Jet Nebulizer จำนวน 1 ชุด
- 1.12.2 มีชุดปรับลดความดันก๊าซออกซิเจน (Oxygen Regulator) จาก 2,000 PSI เป็น 50 PSI จำนวน 2 ชุด ติดตั้งกับท่อออกซิเจนโคนสามารถเปิดใช้งานจากในรถได้สะดวก
- 1.12.3 เดินสายส่งออกซิเจนด้วยท่อทนแรงดันมายังแผงควบคุม
- 1.13 เก้าอี้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชนิดเข็นได้สามารถพับเก็บได้สะดวก (Stair chair) มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.13.1 เป็นเก้าอี้โครงเหล็กแบบมีพนักพิง สามารถพับเก็บได้เมื่อไม่ได้ใช้งาน
 - 1.13.2 ส่วนที่รองรับผู้ป่วยเป็นผ้าใบอย่างดี สามารถล้างทำความสะอาดได้
 - 1.13.3 มีที่วางพักเท้าทำจากอลูมิเนียมลาย กันลื่น
 - 1.13.4 มีที่จับสำหรับยกเก้าอี้ทั้งด้านหน้าและด้านหลังเพื่อให้เคลื่อนย้ายได้สะดวก
 - 1.13.5 สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 100 กก.
 - 1.13.6 น้ำหนักรวมไม่เกิน 15 กก.
- 1.14 อุปกรณ์ตามหลังชนิดสัน (KED) สำหรับตามหลังผู้ได้รับบาดเจ็บที่ยังติดอยู่ในซากรถ หรือใช้ตามกระดุกเชิงกรานผู้บาดเจ็บประกอบด้วยแท่งไม้หรือวัสดุโปร่งแสง เรียงกันเป็นแผง เชื่อมต่อกันและหุ้มด้วยวัสดุผ้าหรือพลาสติกหรือหนังเทียม มีรูปทรงสอดคล้องกับร่างกาย ท่อนบนมีส่วนยื่นโอบรัดส่วนศีรษะและส่วนลำตัว มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.14.1 ตัวเฝือกมีความสูงไม่น้อยกว่า 86 ซม. กว้างไม่น้อยกว่า 75 ซม.
 - 1.14.2 มีเข็มขัดรัดตัวผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 3 เส้นแต่ละเส้นมีสีแตกต่างกัน และมีสายรัดได้ขา 2 เส้น
 - 1.14.3 บริเวณศีรษะมีหนามเดยสามารถติดสายรัดหน้าผากและคางของผู้บาดเจ็บให้ยึดติดกับตัวเฝือกได้
 - 1.14.4 มีหมอนสำหรับรองหลังศีรษะในกรณีเหลือช่องว่าง
 - 1.14.5 สามารถผ่าน X-ray ได้
- 1.15 เครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด (Blood Glucose Meter)
 - 1.15.1 ตัวเครื่องมีขนาดเล็ก กะทัดรัด น้ำหนักไม่เกิน 50 กรัม
 - 1.15.2 ใช้วัสดุแผ่นทดสอบจำเพาะซึ่งสามารถซึมซับเลือดเข้าเครื่องเพื่อที่เครื่องจะวิเคราะห์หาระดับน้ำตาล
 - 1.15.3 สามารถใช้เลือดจากเส้นเลือดฝอย (Capillary) บริเวณนิ้วมือหรือแขนในการตรวจได้
 - 1.15.4 ใช้เวลาในการอ่านค่าไม่เกิน 10 วินาที
 - 1.15.5 ระดับน้ำตาลในเลือดที่เครื่องวัดได้ 20 – 600 มิลลิกรัมต่อ เดซิลิตร
 - 1.15.6 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา

1.15.7 มีแผ่นทดสอบมาพร้อมกับเครื่องไม่น้อยกว่า 10 แผ่น

2. เงื่อนไขเฉพาะ

2.1 สำหรับตัวรถยนต์

- 2.1.1 ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ผลิตโดยตรงหรือผู้นำเข้าโดยตรงหรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทผู้นำเข้าโดยตรง
- 2.1.2 ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคล
- 2.1.3 ผู้ประกอบรถพยาบาลต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 9000 ในด้านการประกอบตกแต่ง ติดตั้งอุปกรณ์ เพื่อใช้กับรถพยาบาล โดยต้องแสดงเอกสารการได้รับการรับรองมาตรฐาน มาในวันเสนอราคา
- 2.1.4 ผู้เสนอราคาจะต้องมีศูนย์บริการมาตรฐานที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าซึ่งมีมาแล้วเป็นเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ปี ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศไทย
- 2.1.5 รับประกันคุณภาพ 100,000 กิโลเมตร (หนึ่งแสนกิโลเมตร) หรือระยะเวลา 12 เดือนนับแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป สุดแต่อย่างใดจะถึงก่อน หากมีการชำรุดเสียหายในกรณีใช้งานตามปกติ ผู้ขายรับผิดชอบซ่อมแซมเปลี่ยนชิ้นส่วนและอะไหล่ให้โดยไม่คิดมูลค่าเว้นแต่กรณีเกิดอุบัติเหตุหรือภัยธรรมชาติ
- 2.1.6 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทย ตามมาตรฐาน ของผู้ผลิต
- 2.1.7 มีแผนผังการเดินสายไฟฟ้าและท่อออกซิเจน ทั้งหมดในส่วนของห้องพยาบาล โดยแนบมากับเอกสารในวันยื่นซองประกวดราคา
- 2.1.8 ผู้เสนอราคาต้องเตรียมพื้นที่สำหรับอุปกรณ์การแพทย์เพิ่มเติม 2 รายการคือ เครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติและเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ บริเวณด้านขวาของตัวรถช่วงระดับอกของผู้ป่วย
- 2.1.9 ผู้ซื้อนำรถพยาบาลถูกเงินเข้าบำรุงรักษาโดยไม่คิดมูลค่าค่าแรง ภายในระยะเวลาหรือระยะทางที่ศูนย์บริการมาตรฐานตามข้อ 2.1.7 5
- 2.1.10 พ่นน้ำยาป้องกันสนิมภายนอก ดังนี้ 52
 - บราวดีอินเทอร์นอล สำหรับโครงห้องเครื่องยนต์และตามตะเข็บ
 - อันเดอร์บอดีสำหรับพ่นบังโคลน ที่วางยางอะไหล่และใต้ท้องรถ
 - โดยแนบหนังสือรับรองการประกันสนิมไม่น้อยกว่า 5 ปี หรือ 100,000 กม.

2.2 เครื่องปรับอากาศ

- 2.1.2 อุปกรณ์ชิ้นส่วนอะไหล่ที่ติดตั้งต้องเป็นชิ้นส่วนอุปกรณ์ใหม่ทุกชิ้นที่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 2.2.2 รับประกันคุณภาพอย่างน้อย 12 เดือน นับแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป

21. 5

2.3 สำหรับครุภัณฑ์การแพทย์

- 2.3.1 ผู้เสนอราคาต้องยื่น Catalog หรือแบบรูป แสดง ยี่ห้อ, รุ่น, ประเทศผู้ผลิต ของครุภัณฑ์ การแพทย์ในหมวด ข. มาทั้งหมดในวันยื่นซองประกวดราคา
- 2.3.2 หากเกิดการชำรุดขัดข้องและทำการแก้ไขแล้วถึง 2 ครั้ง บริษัทฯ ต้องนำชิ้นส่วนหรืออะไหล่ใหม่มาเปลี่ยนให้
- 2.3.3 จัดฝึกอบรมหน่วยงานที่ใช้ในการซ่อมบำรุงรักษาครุภัณฑ์การแพทย์รุ่นที่ส่งมอบ
- 2.3.4 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- 2.3.5 บริษัทฯ จะต้องทำหนังสือรับประกันคุณภาพเป็นเวลาอย่างน้อย 12 เดือนให้แก่ผู้ซื้อนับตั้งแต่วันมอบของครบเป็นต้นไป
- 2.3.6 อุปกรณ์และเครื่องมือครุภัณฑ์การแพทย์ช่วยชีวิตฉุกเฉินที่ได้กล่าวมาข้างต้นต้องออกแบบให้ยึดติดกับตัวถังรถได้อย่างมั่นคงแข็งแรงไม่หลุดง่ายขณะรถกำลังขับเคลื่อน
- 2.3.7 มีหนังสือรับรองคุณภาพจากบริษัทผู้แทนจำหน่ายครุภัณฑ์การแพทย์แนบมาด้วยเมื่อเวลาส่งมอบ

2.4 ผู้เสนอราคาจะต้องนำรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์และครุภัณฑ์การแพทย์ครบชุด ตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ จำนวน 1 คัน มาในวันยื่นเอกสารประมูลซื้อด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

2.5 ระยะเวลาการส่งมอบครุภัณฑ์

ผู้เสนอราคาต้องส่งมอบรถภายใน 255 วัน โดยแบ่งเป็นงวดเวลาดังนี้

- 2.5.1 ภายใน 120 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบได้จำนวน 60 คัน
- 2.5.2 ภายใน 165 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบได้จำนวน 60 คัน
- 2.5.3 ภายใน 210 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบได้จำนวน 60 คัน
- 2.5.4 ภายใน 255 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบได้จำนวน 52 คัน

ลับ

4



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ กระทรวงสาธารณสุข โทร. 02-5902042

ที่ สธ 0801.3/พิเศษ 6

วันที่ 14 ตุลาคม 2548

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดคุณลักษณะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือที่ สธ 0801.3/พิเศษ 4 ลงวันที่ 13 ตุลาคม 2548 เรื่อง ขอส่งรายละเอียดคุณลักษณะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ให้พิจารณากรณีที่เป็นเงื่อนไข เพื่อก่อให้เกิดแก่ประโยชน์ทางราชการสูงสุด และความสำเร็จของงาน ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ พร้อมรูปแบบแสดงการติดตั้งอุปกรณ์ประกอบรพพยาบาล กรณีที่เป็นเงื่อนไข เพื่อก่อให้เกิดแก่ประโยชน์ทางราชการสูงสุด และความสำเร็จของงานเรียบร้อยแล้ว

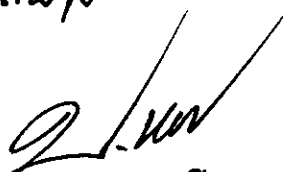
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควรต่อไป


(นายสุรวิทย์ เดชะวานันท์)

ประธานคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ

ทท

- ① เพื่อคุ้มครองสิทธิและความเป็นส่วนตัว
- ② เพื่อความเหมาะสมของสถานที่
- ③ เพื่อความเหมาะสมของอุปกรณ์


14 ต.ค. 48

(นายปราชญ์ ปวงวงษ์โรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลับ

ลับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ กระทรวงสาธารณสุข โทร. 02-5902042

ที่ สธ 0801.3/พิเศษ 4

วันที่ 13 ตุลาคม 2548

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดคุณลักษณะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 865/2548 ลงวันที่ 30 กันยายน 2548 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ โดยพิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะให้มีความเหมาะสมกับการใช้งานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และเปิดกว้างให้มีการแข่งขันราคากันอย่างเป็นธรรม นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ ตามคำสั่งดังกล่าวข้างต้น ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ พร้อมรูปแบบแสดงการติดตั้งอุปกรณ์ประกอบรพพยาบาล เพื่อให้ผู้เสนอราคาได้จัดทำรายละเอียดการประกอบรถ (Shop Drawing) ให้สอดคล้องกับหมวด ก. คุณลักษณะทั่วไปของรถยนต์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว มีรายละเอียดปรากฏตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควรต่อไป

(นายสุวิทย์ เดชะสุวานนท์)

ประธานคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ

ทมน, สืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตเกี่ยวกับรถพยาบาลฉุกเฉิน
- วิเคราะห์ข้อมูลทางเทคนิค
- ทำแบบร่างเพื่อใช้ในการผลิต
- ทดสอบรถพยาบาลฉุกเฉิน และตามพิจารณา

13 ต.ค. 48
(นายปราชญ์ บุญประเสริฐ)

13 ตุลาคม 2548
เจ้าพนักงานเวชภัณฑ์
สธ. 5 9.00 น. (นายแพทย์)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

วัตถุประสงค์ ใช้ในการออกปฏิบัติการช่วยชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาลในผู้ป่วยอุบัติเหตุ และฉุกเฉินโดยบุคลากรที่เหมาะสม อาทิ แพทย์ พยาบาล เวชกรฉุกเฉิน และใช้ขนส่งผู้ป่วยในภาวะวิกฤติและฉุกเฉิน

ความต้องการจำเพาะ

1. รถพยาบาลที่สามารถทำความสะอาดสะดวกและมีประสิทธิภาพ
2. สามารถให้การดูแลและรักษาผู้ป่วยในระดับ Advanced Life Support และ Basic Trauma Life Support ได้
3. สามารถดูแลผู้ป่วยในระหว่างส่งต่อซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจได้
4. อุปกรณ์การแพทย์ที่สำคัญสามารถนำออกไปดูแลรักษาผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลได้อย่างสะดวก
5. มีเครื่องมือสื่อสารในเครือข่าย VHF โดยให้ความถี่หลักของกระทรวงสาธารณสุข
6. มีตัวอักษร สัญลักษณ์ที่มองเห็นได้ง่าย สะท้อนแสงและมีสัญญาณไฟและเสียงที่สมบูรณ์ สามารถให้ความมั่นใจและสร้างความปลอดภัยให้แก่ผู้ปฏิบัติ

คุณลักษณะของรถพยาบาล แบ่งออกเป็น 2 หมวด ดังนี้คือ

- หมวด ก คุณลักษณะของรถยนต์
หมวด ข คุณลักษณะของครุภัณฑ์การแพทย์

หมวด ก คุณลักษณะของรถยนต์ มีรายละเอียดดังนี้

1. คุณลักษณะทั่วไป

- 1.1 เป็นรถยนต์ตู้สีขาวตามมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต (ไม่รวมถึงรายการที่กำหนดไว้ในคุณลักษณะเพิ่มเติม) ความสูงจากพื้นถนนถึงหลังคาไม่น้อยกว่า 2280 มิลลิเมตร สภาพใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน, มีตัวรถและเครื่องยนต์จากผู้ผลิตเดียวกัน
- 1.2 ห้องพยาบาลสามารถบรรจุผู้ป่วยและผู้โดยสารอื่นได้อีกไม่น้อยกว่า 6 ที่ ทุกที่ต้องมีเข็มขัดนิรภัย
- 1.3 กระจกต้องเป็นแบบนิรภัยทั้งหมด ติดฟิล์มกรองแสงชนิดมาตรฐาน แบบสามารถป้องกันรังสี UV ไม่น้อยกว่า 60% ข้างหน้า 2 ข้างด้านคนขับความทึบแสงไม่น้อยกว่า 60% ยกเว้นกระจกบังลมด้านหน้า ติดแถบทึบเฉพาะส่วนบน มีขนาด 15 เซนติเมตร ด้านห้องพยาบาลมีความทึบแสงไม่น้อยกว่า 80%
- 1.4 ในห้องคนขับและห้องพยาบาล ติดตั้งระบบปรับอากาศ แยกควบคุมแอร์ทั้งสองห้อง

1.5 ในห้องคนขับ ติดตั้งเครื่องรับวิทยุระบบ AM/FM พร้อมลำโพง

1.6 มีแผ่นบังแสงแดดกระจกด้านหน้าซ้าย ขวา ข้างละ 1 อัน

1.7 ห้องคนขับมีประตูปิด-เปิด ทั้งด้านซ้ายและด้านขวา มีกุญแจล็อกได้และมีนั้กัันแยกช่วงหน้าคนขับออกจากช่วงหลังซึ่งจัดเป็นห้องพยาบาล ตรงกลางผนังกันมีประตูปิดเปิดห้องทั้งสองเข้าถึงกัน สามารถล็อกจากด้านคนขับและเปิดได้ทั้งสองด้าน ส่วนบนประตูมีช่องกระจกบานเลื่อนสองบาน

1.8 มีชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินสีตามที่กฎหมายกำหนดแฉวยาวแบบหมุนติดตั้งด้านหน้ารถเหนือคนขับและชนิดกระพริบดวงกลมแบบแฟลชติดตั้งด้านหลังสุดบนหลังคารถ

1.8.1 เป็นไฟฉุกเฉินแบบแฉวยาว ประกอบด้วยดวงไฟฮาโลเจน จำนวนไม่น้อยกว่า 4 ดวง มีรายละเอียดดังนี้

1.8.1.1 ใช้หลอดฮาโลเจน ขนาดไม่ต่ำกว่า 55 วัตต์ไม่น้อยกว่า 4 ดวง ด้านซ้าย-ขวามีโคมไฟข้างละ 2 ชุดแต่ละชุดมีจานโค้งช่วยเพิ่มการกระจายแสง พร้อมชุดสะท้อนแสงได้สี่ด้านข้างละ 1 ชุด ให้ความเข้มของแสงตามมาตรฐาน SAE

1.8.1.2 ฝาเลนส์ครอบดวงไฟทำด้วยวัสดุโพลีคาร์บอเนตหรือ Lexan ช่องซ้ายมีสีน้ำเงินและขวามีสีแดง ด้านบนของฝาเลนส์มีลายฝ่าเพื่อเพิ่มความเข้มของแสง ขนาดของแผงไฟ (ไม่รวมขาติดตั้ง) ยาวไม่น้อยกว่า 45 นิ้ว สูงไม่เกิน 6.5 นิ้ว กว้างไม่เกิน 12.5 นิ้ว

1.8.1.3 หลอดและจานสะท้อนแต่ละชุดมีมอเตอร์ขับเคลื่อนโดยอิสระ เมื่อมอเตอร์ตัวใด ตัวหนึ่งชำรุด ไฟดวงอื่นก็ยังทำงานได้ตามปกติ มอเตอร์ทุกตัวมีวงจรหรือระบบป้องกันการรบกวนคลื่นวิทยุข่ายฉุกเฉินทุกย่านความถี่

1.8.2 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร

1.8.3 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร

1.9 บนหลังคาถึงกลางส่วนท้ายติดตั้งโคมไฟกระพริบแบบแฟลชสีน้ำเงิน ชนิดหลอดไฟ xenon แบบดวงเดี่ยว เส้นผ่าศูนย์กลางโคมไฟไม่น้อยกว่า 11 ซม. จำนวน 1 โคม

1.9.1 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร

1.9.2 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร

1.10 มีเครื่องขยายเสียงขนาดไม่น้อยกว่า 100 วัตต์ ใช้กับไฟกระแสดตรง 12 โวลท์ จำนวน 1 เครื่อง ติดตั้งอยู่ในห้องคนขับประกอบไปด้วย

1.10.1 มีปุ่มหมุนเปิด-ปิดและเพิ่ม-ลดเสียง

- 1.10.2 มีไมโครโฟน มีสวิตช์สำหรับควบคุมการพูด (Push to Talk) สายไมโครโฟนเป็นแบบ Coiled Tubing เมื่อกดพูดจะตัดเสียงไซเรนอัตโนมัติ พร้อมทั้งยึดไมโครโฟน
- 1.10.3 เลือกปรับเสียงไซเรน ให้ความแตกต่างของเสียงได้ไม่น้อยกว่า 5 เสียงและมี 3 เสียงที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
- 1.10.4 มีปุ่มปรับเลือกเสียงฉุกเฉินแบบชั่วคราวสามารถเลือกเสียงไซเรนและเสียงประกาศได้ทันทีที่ต้องการและเสียงดังกล่าวสามารถปรับแทรกเข้าไปในข้อ 1.10.3
- 1.10.5 ลำโพงขนาดไม่น้อยกว่า 100 วัตต์ โดยติดตั้งไว้บนหลังคารถหรือรวมอยู่ในชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน จำนวน 1 ตัว
- 1.10.6 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอทั้งเครื่องขยายเสียงและลำโพง ต้องเป็นยี่ห้อเดียวกัน
- 1.10.7 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
- 1.10.8 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร
- 1.11 มีเครื่องประจุไฟแบตเตอรี่อัตโนมัติ (Battery Charger) ติดตั้งในห้องคนขับ 1 เครื่อง
 - 1.11.1 เป็นเครื่องประจุไฟที่สามารถต่อกับปลั๊กเสียบประจำรถทิ้งไว้ได้ตลอดเวลา เพื่อความสะดวกช่วยรักษาระดับไฟในแบตเตอรี่ให้เต็ม พร้อมใช้งานตลอดเวลา ยืดอายุแบตเตอรี่ โดยการวัดปริมาณไฟในแบตเตอรี่แล้วจ่ายประจุให้เหมาะสมได้โดยอัตโนมัติ
 - 1.11.2 สามารถประจุแบตเตอรี่ชนิดตะกั่ว-กรด ทุกแบบ ทุกขนาด ขนาดตั้งแต่ 1.5 – 120 Ah.
 - 1.11.3 รับแรงดันไฟฟ้าได้ระหว่าง 220 – 240 VAC
 - 1.11.4 มีปุ่มกดเลือกจ่ายแรงดันไฟฟ้าให้เหมาะสมกับชนิดของรถ รวมทั้งขนาดและสภาวะแบตเตอรี่นั้นๆ โดยอัตโนมัติ
 - 1.11.5 มีระบบตัดการทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อลัดวงจร ต่อสายผิดขั้วและเมื่ออุณหภูมิเครื่องประจุร้อนจัด พร้อมทั้งลดอัตราประจุลงอัตโนมัติ เมื่อประจุในสภาวะอากาศร้อน
 - 1.11.6 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
- 1.12 ห้องพยาบาลด้านซ้ายมีประตูปิด-เปิดเป็นชนิดบานเลื่อนและด้านหลังมีประตูปิด-เปิดยกขึ้น-ลง เพื่อยกเตียงผู้ป่วยเข้า-ออกจากรถพยาบาลได้ และประตูทั้งสองบานมีกุญแจล็อก
- 1.13 ติดตั้งพัดลมไฟฟ้าหรือเครื่องระบายอากาศ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 8 นิ้ว จำนวน 1 เครื่อง โดยมีสวิตช์ปิด-เปิดอยู่ในชุดควบคุมเดียวกันที่แผงทั้งหมด ติดตั้งด้านบนของห้องพยาบาล รอยต่อจะต้องเชื่อมด้วยวัสดุถาวรกันน้ำอย่างดี

- 1.14 ด้านหลังคนขับออกแบบให้มีเก้าอี้นั่งเดี่ยว 2 ที่นั่ง หันหน้าไปทางด้านท้ายรถ โดยตัวที่อยู่ติดประตูข้างยึดตรึงอยู่กับที่สามารถยกเบาะขึ้น ส่วนตัวที่อยู่ถัดมา สามารถเลื่อนสไลด์ออกมาทางด้านหัวแปลเพื่อดูแลคนป่วยและเลื่อนสไลด์เข้าเก็บได้เพื่อความสะดวกสำหรับพื้นที่ทำงานในสภาพปกติ
- 1.15 ก. ด้านใต้ที่นั่งทั้งสองในข้อ 1.14 มีท่อเก็บออกซิเจนขนาดใหญ่ G จำนวน 2 ท่อ วางอยู่บนที่รองรับแบบมีลูกปืนเลื่อนเพื่อความสะดวกในการนำถังออกซิเจนเข้าและออกจากรถ พร้อมอุปกรณ์จับยึดถังออกซิเจนอย่างแน่นหนา หรือ
- 1.15 ข. ด้านหลังคนขับมีท่อเก็บออกซิเจนขนาดใหญ่ G จำนวน 2 ท่อวางอยู่บนที่รองรับพร้อมอุปกรณ์จับยึดถังออกซิเจนอย่างแน่นหนา
- 1.16 ตามข้อ 1.15 ท่อออกซิเจนทั้งสองเชื่อมต่อด้วยระบบ Pipe Line ครอบคลุมแบบต่อคู่ทั้งสองท่อต่อเชื่อมกันและกันได้ด้วยท่อทนแรงดัน (ตามรายละเอียดหมวด ข ครุภัณฑ์การแพทย์ข้อ 1.12)
- 1.17 ด้านหลังคนขับ ถัดจากเก้าอี้ในข้อ 1.14 ติดตั้งตู้เก็บเวชภัณฑ์ไม่น้อยกว่า 2 ชั้น พร้อมฝาปิดชนิดใส ส่วนด้านล่างออกแบบเป็นตู้และมีช่องเก็บของ
- 1.18 เพดานรถทำที่แขวนตัว พร้อมเข็มขัดคล้องตัว สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 80 กิโลกรัม เพื่อสำหรับเจ้าหน้าที่ทำ CPR เป็นแบบหลุมฝังอยู่ในเพดาน
- 1.19 เพดานด้านใน มีที่แขวนภาชนะใส่น้ำเกลือหรือเลือดแบบกล่องเปิดฝังอยู่ในเพดานซึ่งทำด้วยอลูมิเนียมหล่อ เมื่อไม่ได้ใช้งานจะไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดยื่นออกมาจากเพดานเมื่อดึงออกมาใช้งานจะสามารถแขวนภาชนะพร้อมกันได้ 2 ที่ และมีที่รัดภาชนะทั้งสองแบบปรับขนาดได้
- 1.20 ถัดจากตู้เก็บเวชภัณฑ์ในข้อ 1.17 มีคอนโซลยาวจนสุดตัวรถโดยเหลือที่ประมาณ 45 เซนติเมตร ทำเป็นแบบเฟอร์นิเจอร์ Built-in ทำด้วยไฟเบอร์กลาส สำหรับใส่เครื่องมือแพทย์ติดตั้งอย่างแข็งแรงใช้งานได้สะดวกโดยออกแบบเพื่อรองรับและยึดตัวอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินทั้งหมด ส่วนด้านล่างออกแบบเป็นกล่องไว้เก็บเวชภัณฑ์
- 1.21 ด้านบนเหนือจากคอนโซลในข้อ 1.20 ขนานไปกับตัวรถ ออกแบบมีตู้เก็บเวชภัณฑ์พร้อมประตูแบบบานเลื่อนสลับ ขนาดประมาณ 100 ซม.
- 1.22 มีชุดแปลงไฟฟ้าจากไฟฟ้ากระแสตรง 12 V. เป็นไฟฟ้ากระแสสลับ 220 V. 50 Hz. ขนาดไม่น้อยกว่า 500 วัตต์ พร้อมปลั๊กไฟฟ้า 220 V. จำนวนไม่น้อยกว่า 2 จุด และมีปลั๊กไฟฟ้าแบบที่จุดบุหรี่ 12 V. อย่างน้อย 1 จุด, มีชุดสายพ่วงต่อแบบม้วนสำหรับใช้ไฟ 220 V. มีความยาวไม่น้อยกว่า 20 เมตร พร้อมเต้าเสียบแบบมีสายดินในตัวจำนวนไม่ต่ำกว่า 4 ช่อง
- 1.23 มีสวิตช์ตัดไฟฟ้า (Cut-Out) ห้องพยาบาล อยู่ในห้องคนขับเพื่อป้องกันการเปิดไฟทิ้งไว้โดยไม่ตั้งใจ

1.24 ห้องพยาบาล

1.24.1 ผนังและฝ้าเพดานภายในห้องพยาบาลทำด้วยไฟเบอร์กลาส (GRP or FRP) เคลือบผิวด้วย gel coat โดยที่ตู้ใส่อุปกรณ์และเวชภัณฑ์รวมทั้งคอนโซลภายในห้องพยาบาลหล่อเป็นชิ้นเดียวกับผนัง หรือประกอบด้วยวัสดุเช่นเดิมแต่ประกอบกันโดยไม่มีรอยต่อโดยมีมุมหรือขอบโค้งมนทั้งหมด มีบานเปิดลิ้นชักได้ มีไฟแสงสว่างแบบทรงยาว ขนาดไม่น้อยกว่า 13 วัตต์ ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 4 ชุด แยกสวิทช์เปิด-ปิดได้

1.24.2 พื้นห้องพยาบาลทำด้วยไฟเบอร์กลาส (GRP or FRP) มีแกน (Core) เป็น PVC Form หรือ Polypropylene เป็นวัสดุที่ได้รับการมาตรฐาน ขนาดหนาไม่น้อยกว่า 1 ซม.

1.25 มีชุดเก้าอี้ม้านั่งเดี่ยวแบบเบาะนั่งและพนักพิงเป็นแบบเบาะสองหน้าสามารถปรับเบาะนั่งกางออกไปด้านหน้า และปล่อยพนักพิงลงมาแทนที่ได้ พร้อมเก้าอี้ม้านั่งยาวแบบเบาะเปิดขึ้นได้ โดยได้เบาะเก้าอี้ม้านั่งยาวสามารถเก็บของได้ และมีพนักพิงยึดตายอยู่ที่ผนัง ในกรณีฉุกเฉิน เก้าอี้ทั้งสองสามารถปรับเป็นที่นอนของผู้ป่วยได้อีก 1 คน พร้อมสายรัดตัวผู้ป่วย

1.26 มีชุดฐานสำหรับล็อกเตียงแบบเอียงรับเตียงเมื่อเข็นขึ้น-ลงจากด้านท้ายรถ โดยมีรางคู่ทำด้วย แสตนเลสขนาดหนาไม่ต่ำกว่า 2 มิลลิเมตร และด้านหน้าชุดฐานปูทับด้วยแผ่นแสตนเลสไม่น้อยกว่า 1 มิลลิเมตร พร้อมตัวล็อกอัตโนมัติ สำหรับยึดเตียงเมื่อเข็นเตียงขึ้นและด้านท้ายของชุดฐานเป็นประตูเปิด-ปิด ใหญ่และกว้างพอสำหรับเก็บ Spinal Board ได้

1.27 บนหลังคารถด้านซ้าย-ขวา บริเวณส่วนหน้าและท้ายสุดของรถ (ส่วนรงน้ำ) ติดตั้งโคมไฟสปอร์ตไลท์ ชนิดหลอดฮาโลเจน ขนาดไม่น้อยกว่า 55 วัตต์ สามารถก้มเงยและหมุนซ้าย-ขวาได้ และภายในห้องพยาบาลส่วนท้ายสุดด้านบนติดตั้งโคมไฟไฟสปอร์ตไลท์ชนิดปรับเอียงขึ้น-ลงได้ ขนาดไม่น้อยกว่า 55 วัตต์ โดยทั้งหมดมีสวิทช์ควบคุมชนิด 2 ทางสามารถควบคุมการเปิด-ปิด ได้จากห้องคนขับและส่วนท้ายของห้องพยาบาล

2. คุณลักษณะทางเทคนิค

2.1 ระบบเครื่องยนต์เป็นเครื่องยนต์ดีเซล ไม่น้อยกว่า 4 สูบปริมาตรความจุภายในกระบอกสูบไม่น้อยกว่า 2,450 ซีซี มีกำลังเครื่องยนต์สุทธิไม่น้อยกว่า 77 กิโลวัตต์

2.2 ระบบกันสะเทือน ล้อหน้าแบบปีกนกคู่และทอร์ชั่นบาร์สปริงพร้อมเหล็กกันโคลง ล้อหลังแบบซ้อนและใช้ค้ำช่วย หรือ คอยล์สปริงพร้อมเหล็กกันโคลง

2.3 ระบบพวงมาลัยขับเคลื่อนระบบแรคแอนด์พีนีเยน พร้อมพาวเวอร์ช่วยผ่อนแรง

2.4 ระบบห้ามล้อ ดิสเบรคล้อหน้า ดรัมเบรคล้อหลัง หรือดิสเบรคทั้งสี่ล้อ

2.5 ระบบไฟฟ้าใช้แบตเตอรี่ขนาด 12 โวลท์ ไม่น้อยกว่า 100 แอมแปร์ พร้อมทั้งอุปกรณ์และคอมพิวเตอร์ไฟฟ้า
ประจำรถครบถ้วน

2.6 ล้อแม็กซ์และยางเป็นขนาดมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต

2.7 ความยาวช่วงล้อหน้า-หลัง ไม่น้อยกว่า 2,700 มิลลิเมตร

2.8 ความยาวห้องพยาบาลทั้งหมด (ส่วนหลังห้องคนขับ) ไม่น้อยกว่า 3,000 มิลลิเมตร โดยมีหลักฐาน
รับรองจากโรงงานผู้ผลิตรถยนต์และนำมาแสดงในวันยื่นเอกสาร

3. อุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

3.1 ครุภัณฑ์และเครื่องมือประจำรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

3.1.1 ยางอะไหล่พร้อมกะทะล้อแม็กซ์ ตามขนาดมาตรฐาน 1 ชุด

3.1.2 แม่แรงยกรถพร้อมด้ามแบบมาตรฐานประจำรถของผู้ผลิต* 1 ชุด

3.1.3 ประแจถอดล้อ 1 อัน

3.1.4 เครื่องมือประจำรถตามมาตรฐานผู้ผลิตอย่างน้อยประกอบด้วย

3.1.4.1 ประแจปากตาย (6 ตัว) 1 ชุด

3.1.4.2 ประแจแหวน (6 ตัว) 1 ชุด

3.1.4.3 ประแจเลื่อนขนาด 8 นิ้ว 1 อัน

3.1.4.4 ไขควงขนาด 6 นิ้ว ทั้งปากแบนและปากแฉก 1 ชุด

3.1.4.5 คีมธรรมดา 1 อัน

3.1.4.6 คีมลอค 10 นิ้ว 1 อัน

3.1.4.7 ของหรือกล่องเก็บเครื่องมือข้างต้น 1 ใบ

3.1.4.8 คอมไฟสปอตไลท์พร้อมสายและปลั๊กเสียบ 1 ชุด

3.1.5 เครื่องดับเพลิงน้ำยาเหลวระเหยชนิดไม่มีสาร CFC ขนาดไม่น้อยกว่า 5 ปอนด์พร้อมติดตั้ง
จำนวน 1 ชุด

3.1.6 เครื่องหมายฉุกเฉินสะท้อนแสงรูปสามเหลี่ยม ชนิดถอดตั้งได้ จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด

3.1.7 ต้องติดสติ๊กเกอร์

3.1.7.1 ตามมาตรฐานสากล และสติ๊กเกอร์ลายคาด 1 ชุด สีแดงสลับแบบสะท้อนแสงที่
ภายนอกตัวรถ

3.1.7.2 แสดงชื่อ สัญลักษณ์ หน่วยงานและหน่วยงานบริหารจัดการตามที่กระทรวงสาธารณสุข
กำหนด

3.1.8 เชื้อชนิดวิทยุประจำที่นั่งคนขับและที่นั่งข้างคนขับตอนหน้า 3 ชุด

3.1.9 อุปกรณ์ทั้งหมดนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ให้เป็นไปตามรูปแบบ (catalog) และมาตรฐานของผู้ผลิต

3.2 วิทยุคมนาคม ระบบ VHF/FM ขนาดกำลังส่ง 25 วัตต์ มีคุณลักษณะดังนี้

3.2.1 เป็นเครื่องวิทยุคมนาคมระบบ VHF/FM ชนิดติดตั้งในรถยนต์

3.2.2 เป็นเครื่องวิทยุคมนาคมที่ใช้งานได้ดี ในย่านความถี่ 150 MHz ถึง 170 MHz หรือกว้างกว่า สามารถใช้งานได้ทั้งระบบ Simplex และ Semi Duplex

3.2.3 ใช้กับไฟฟ้ากระแสตรง 12 Volts จาก Battery

3.2.4 มีช่องความถี่ในการใช้งานไม่น้อยกว่า 11 ช่อง

3.2.5 RF Input/ Output Impedance = 50 Ohm.

3.2.6 ต้องเป็นเครื่องแบบสังเคราะห์ความถี่ ตั้งความถี่ใช้งานโดยโปรแกรมความถี่

3.2.7 เสถียรภาพทางความถี่ (Frequency Stability) ± 5 PPM หรือน้อยกว่า

3.2.8 แผงวงจรพิมพ์ (P.C.Board) ต้องทำด้วยวัสดุคุณภาพดี แข็งแรงทนทาน ไม่แตกหักง่าย และต้องมีสัญลักษณ์ หรือรูป และตัวเลขกำกับชิ้นส่วนต่างๆ ของวงจรอิเล็กทรอนิกส์เพื่อสะดวกในการตรวจซ่อมบำรุงรักษา (หากไม่มีอยู่ในแผงวงจรพิมพ์ ต้องมีแสดงอยู่ในคู่มือการซ่อมบำรุง)

3.2.9 หน้าปัทม์เครื่องวิทยุคมนาคม มี Indicator แสดงขณะทำการส่งวิทยุ

3.2.10 มีวงจร CTCSS (Continuous Tone Control Squelch System) ควบคุมการทำงานของเครื่องวิทยุคมนาคม

3.2.11 เป็นผลิตภัณฑ์ ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปหรือประเทศญี่ปุ่น

3.2.12 ภาคเครื่องส่ง

3.2.12.1 มีกำลังส่งออกอากาศ (RF Power Output) ไม่น้อยกว่า 25 วัตต์

3.2.12.2 มีค่า Deviation = ± 5 kHz

3.2.12.3 มีค่า Audio Distortion ไม่เกิน 10% เมื่อสัญญาณความถี่เสียงขนาด 1 kHz ทำให้เกิด Deviation สูงสุด

3.2.12.4 มีค่า Spurious และ Harmonic Emission ≤ -60 dB หรือดีกว่าเมื่อเปรียบเทียบกับ Carrier

3.2.12.5 มีค่า FM Noise ≤ 40 dB หรือดีกว่า

3.2.13 ภาครับ

3.2.13.1 มีค่า Sensitivity ≤ 0.35 μ V หรือดีกว่า

3.2.13.2 มีค่า Spurious และ Image Rejection ≤ 60 dB

3.2.13.3 มีค่า Inter-modulation ≤ -70 dB

3.2.13.4 Audio Output ไม่น้อยกว่า 0.2 วัตต์ และมี Audio Distortion ไม่เกิน 5%

3.2.14 สายอากาศ

3.2.14.1 เป็นสายอากาศที่มีการกระจายคลื่นรอบตัว

3.2.14.2 มี GAIN ไม่น้อยกว่า 3 dB

3.2.14.3 มี INPUT IMPEDANCE 50 Ohm

3.2.14.4 วัสดุที่ทำสายอากาศจะต้องมีน้ำหนักเบา ทนทานต่อสภาพดิน ฟ้า อากาศ

3.2.14.5 มีค่า VSWR $\leq 1.5 : 1$

3.2.14.6 มีอุปกรณ์ติดตั้งที่แข็งแรงทนทานไม่เป็นสนิมคราบชุด พร้อมสายนำสัญญาณ

3.2.15 อุปกรณ์ประกอบชุด

3.2.15.1 ไมโครโฟน จำนวน 1 ชุด

3.2.15.2 สายอากาศที่มีคุณลักษณะตามข้อ 3.2.14 จำนวน 1 ชุด

3.2.15.3 หนังสือคู่มือการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษจำนวน 1ชุด

3.2.15.4 หนังสือคู่มือตรวจสอบ แสดงหลักการทำงานของเครื่อง แสดงชิ้นส่วนและลายแผ่นพิมพ์ ซึ่งมีสัญลักษณ์หรือรูป และหมายเลขกำกับชิ้นส่วน มีวงจร และวิธีการปรับจูนเครื่องเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ จำนวน 1ชุด

3.2.16 เงื่อนไข

3.2.16.1 ผู้เสนอราคาจะเป็นผู้ติดตั้งเครื่องวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์ตามที่ผู้ซื้อระบุ

3.2.16.2 ผู้เสนอราคาจะต้องรับประกันคุณภาพของสินค้าในทุกกรณี ที่เกิดจากการใช้งานตามปกติ อย่างน้อยเป็นเวลา 1 ปี

3.2.16.3 ผู้เสนอราคารับรองว่ามีอะไหล่ของเครื่องวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์ และไม่ผูกพันจะต้องซื้อจากผู้ขาย

3.2.16.4 ผู้ขายจะต้องแนะนำใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้

หมวด ข คุณสมบัติของครุภัณฑ์การแพทย์และเงื่อนไขเฉพาะ

1. ครุภัณฑ์การแพทย์

1.1 เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยแบบมีล้อเข็น 1 เตียง มีรายละเอียดดังนี้

- 1.1.1 ตัวเตียงและโครงทำจากโลหะปลอดสนิม มีความแข็งแรงสามารถนวดหัวใจได้ทันทีโดยไม่ต้องใช้แผ่นกระดานรองหลัง
- 1.1.2 แผ่นรองตัวผู้ป่วยทำจากโลหะปลอดสนิมอย่างดี
- 1.1.3 พนักพิงหลังเป็นระบบใช้คอป ช่วยยกตัวผู้ป่วยขึ้น-ลงสามารถปรับระดับได้ตั้งแต่ 0 ถึงไม่น้อยกว่า 70 องศา
- 1.1.4 การปรับเปลี่ยนจากเตียงนอนเป็นรถเข็นสามารถทำได้สะดวกโดยเจ้าหน้าที่คนเดียว
- 1.1.5 สามารถเข็นขึ้นรถพยาบาลได้ง่ายโดยเจ้าหน้าที่คนเดียว ขาเตียงคู้หน้าและคู้หลังมีด้ามจับดันบังคับล้อให้พับไปกับฐานเตียงและเมื่อดึงเตียงลงจากรถล้อคู้หลังและล้อคู้หน้าจะกางออกเองโดยอัตโนมัติ (Automatic Loading Stretchers)
- 1.1.6 มีเบาะรองนอนตลอดความยาวของเตียงสามารถพับได้สะดวกตามลักษณะของเตียงและถอดล้างทำความสะอาดได้ พร้อมสายรัดผู้ป่วยอย่างน้อย 2 เส้น
- 1.1.7 น้ำหนักเตียงไม่เกิน 42 กิโลกรัม สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 160 กิโลกรัม
- 1.1.8 มีที่เสียบเสาน้ำเกลือทั้งด้านซ้ายและขวา พร้อมเสาน้ำเกลือจำนวน 1 เส้า สามารถปรับระดับสูงต่ำได้ และยึดติดกับโครงเตียงได้อย่างมั่นคง
- 1.1.9 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานจากประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปหรือได้รับการรับรองระบบคุณภาพ มอก. จากสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมหรือสถาบันรับรองมาตรฐานหรือหน่วยงานที่กระทรวงอุตสาหกรรมให้การรับรองระบบงานแล้ว พร้อมแนบหลักฐานในวันยื่นเอกสาร

1.2 ชุดล็อกศีรษะกับแผ่นกระดานรองหลังผู้ป่วย (Head Immobilizer) มีรายละเอียดดังนี้

- 1.2.1 สามารถใช้ล็อกศีรษะผู้ป่วยบาดเจ็บกับแผ่นกระดานรองหลัง (Long Spinal Board) ได้อย่างมั่นคง โดยมีก้านโฟมรูปทรงสี่เหลี่ยม 2 ชิ้น สำหรับประคองด้านข้างศีรษะผู้ป่วยและมีฐานรองสำหรับยึดติดกับแผ่นกระดานรองหลัง
- 1.2.2 ตัวก้านโฟมในข้อ 1.2.1 ทำจากโฟมหรือฟองน้ำ ภายนอกเคลือบด้วยโพลียูรีเทนเหลวทั้งชิ้นผิวโดยรอบเรียบเป็นชิ้นเดียว ไม่มีรู รอยปะ รอยต่อ ที่จะทำให้ของเหลวซึมผ่านเข้าไปทำให้เกิดความหมักหมมภายในได้ โดยด้านล่างของก้านโฟมมีแผ่นหนามเตยแบบปะติด (velcro fastener) สำหรับยึดติดกับตัวฐาน

- 1.2.3 ฐานรองในข้อ 1.2.1 มีสายรัดสำหรับรัดโดยรอบแผ่นกระดานรองหลังอย่างมั่นคงและมีแผ่นหนามเตยแบบปะติด (velcro fastener) สำหรับยึดก่อนโฟม
- 1.2.4 มีสายรัดจำนวน 2 เส้น สำหรับยึดหน้าผากและคางผู้บาดเจ็บ
- 1.2.5 ผิววัสดุไม่ซึมซับของเหลวสามารถล้าง เช็ด ทำความสะอาดได้ทั้งชิ้น
- 1.2.6 แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้ ไม่มีโลหะเป็นวัสดุ
- 1.3 ชุดแผ่นรองหลังผู้ป่วย (Long Spinal Board) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.3.1 ทำด้วยพลาสติก Polyethylene ทนแรงกระแทกและสามารถกันน้ำได้
 - 1.3.2 มีขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 183 ซม. มีความกว้างไม่น้อยกว่า 41 ซม. มีความหนาไม่เกิน 5 ซม. และหนักไม่เกิน 7 กิโลกรัม
 - 1.3.3 สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 159 กิโลกรัม
 - 1.3.4 แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้ และสามารถรับน้ำหนักขณะทำ CPR ผู้ป่วยได้
 - 1.3.5 มีสายรัดผู้ป่วย ที่ปรับขนาดและมีอุปกรณ์ล็อกได้จำนวน 3 เส้น
- 1.4 ชุดช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบสำหรับผู้ใหญ่ 1 ชุดและชุดช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบสำหรับเด็ก 1 ชุด แต่ละชุดประกอบด้วย
 - 1.4.1 ถุงลมสำหรับบีบอากาศช่วยหายใจผลิตจากยางซิลิโคน จำนวน 1 ชิ้น
 - 1.4.2 ถุงสำรองออกซิเจนจำนวน 1 ชิ้น (reservoir bag)
 - 1.4.3 หน้ากากครอบปากและจมูกผลิตจากยางซิลิโคน แบบโปร่งใส จำนวนไม่น้อยกว่า 2 อัน (Mask)
 - 1.4.4 ท่อยางป้องกันคนไข้กัดลิ้นจำนวนไม่น้อยกว่า 5 อัน
 - 1.4.5 กล่องบรรจุอุปกรณ์การใช้งานทั้งหมด
 - 1.4.6 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
 - 1.4.7 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป โดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
 - 1.4.8 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร
- 1.5 เครื่องส่องกล่องเสียง (Laryngoscope) จำนวน 1 ชุด โดยมีอุปกรณ์ดังต่อไปนี้
 - 1.5.1 ด้ามถือพร้อมแผ่นส่องตรวจเป็นโลหะปลอดสนิม
 - 1.5.2 แผ่นส่องตรวจ (Blade) เป็นโลหะปลอดสนิมแบบหุ้มท่อไฟเบอร์ออฟติกไว้ภายใน โดยใช้ไฟเบอร์ออฟติกเป็นตัวนำแสง จำนวนไม่น้อยกว่า 3 ขนาด
 - 1.5.3 มีกล่องแข็งเก็บอย่างดี มีช่องแยกเป็นสัดส่วนของอุปกรณ์แต่ละชิ้น

- 1.5.4 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
- 1.5.5 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป โดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
- 1.5.6 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร
- 1.6 เครื่องดูดของเหลว (Suction Pump) จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.6.1 ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสตรง 12 โวลท์ และกระแสสลับ 220 โวลท์ และมีแบตเตอรี่แบบชาร์จไฟได้ภายในตัวเครื่อง มีหูหิ้ว น้ำหนักเบาสามารถออกสนามได้
 - 1.6.2 มีปุ่มควบคุมแรงดูด พร้อมมาตรวัดแสดงแรงดูด
 - 1.6.3 สามารถปรับแรงดูดสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า 500 มิลลิบาร์ และอัตราการไหลของอากาศไม่น้อยกว่า 20 ลิตรต่อนาที
 - 1.6.4 ภาชนะบรรจุของเหลวมีขนาดปริมาตรความจุไม่น้อยกว่า 900 มิลลิลิตรจำนวนไม่น้อยกว่า 1 ใบ
 - 1.6.5 มีสายดูด (Suction Tubing) ยาวไม่น้อยกว่า 1.3 เมตร
 - 1.6.6 แบตเตอรี่ภายในตัวเครื่องเป็นแบบ ที่สามารถทำการชาร์จไฟได้ทันทีโดยไม่ต้องรอให้ไฟหมด
 - 1.6.7 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
 - 1.6.8 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป โดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
 - 1.6.9 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร
- 1.7 เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดฝ่ามือ จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.7.1 เป็นแบบ Wall Aneroid ติดตั้งยึดกับผนังห้องพยาบาล
 - 1.7.2 สามารถวัดความดันโลหิตได้จาก 0 – 300 มิลลิเมตรปรอท
 - 1.7.3 มีผ้าพันแขนสำหรับผู้ใหญ่และเด็กอย่างละ 1 ชุดและผ้าพันขาผู้ใหญ่ 1 ชุด ทุกชุดเป็นชนิดปะติด (velcro fastener)
 - 1.7.4 สายยางต่อจากผ้าพันแขนเป็นแบบ Coiled Tubing ต้องมีความยาวไม่น้อยกว่า 8 ฟุต
 - 1.7.5 ลูกยางสำหรับอัดลมผ้าพันแขน พร้อมลิ้นปิด-เปิด สะดวกต่อการควบคุม
 - 1.7.6 หูฟังจำนวน 1 ชุด มีคุณลักษณะตามข้อ 1.8.6 (หมวด ข.)
 - 1.7.7 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร

- 1.7.8 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป โดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่มีระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
- 1.7.9 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร
- 1.8 กระเป๋าช่วยชีวิตฉุกเฉิน จำนวน 1 ชุด มีคุณลักษณะพร้อมอุปกรณ์บรรจุอยู่ในกระเป๋าดังต่อไปนี้
 - 1.8.1 เป็นกระเป๋าสะพายและมีหูหิ้วสามารถบรรจุอุปกรณ์ในข้อ 1.10 และยังสามารถใส่ครุภัณฑ์การแพทย์ในข้อ 1.4, 1.5 ได้ด้วยในคราวเดียว จำนวน 1 ใบ
 - 1.8.2 มีที่เก็บหลอดยาชนิดรูเสียบ สามารถเก็บได้ไม่น้อยกว่า 20 หลอด
 - 1.8.3 มีฟองบรรจุออกซิเจนขนาดไม่น้อยกว่า 2 ลิตร (400 ลิตรออกซิเจน) จำนวน 2 ฟอง บรรจุในกระเป๋า 1 ฟอง และอีก 1 ฟองสำรองไว้ในรถ
 - 1.8.3.1 วัสดุทำจากอลูมิเนียมอัลลอยด์ชนิดเบา เป็นถังไร้ตะเข็บรอยต่อ
 - 1.8.3.2 การเปิด-ปิดถังออกซิเจนสามารถกระทำได้โดยสะดวกโดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ช่วย
 - 1.8.3.3 เพื่อความปลอดภัย การผลิตฟองออกซิเจนต้องผ่านมาตรฐานด้านการขนส่งพร้อมแสดงหลักฐานหรือใบรับรองมาพร้อมในวันยื่นเอกสาร
 - 1.8.3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป
 - 1.8.4 มีชุดปรับความดัน (Regulators) จำนวน 1 ชุด
 - 1.8.4.1 วัสดุทำจากอลูมิเนียมอัลลอยด์
 - 1.8.4.2 สามารถปรับแรงดันใช้งานได้ตั้งแต่ 2-25 LPM
 - 1.8.4.3 มีข้อต่อ D.I.S.S. ไม่น้อยกว่า 2 ตำแหน่งเพื่อต่อเข้าเครื่องช่วยหายใจ
 - 1.8.4.4 มีข้อต่อทางปลา 1 ไม่น้อยกว่า 2 ตำแหน่งเพื่อต่อเข้าหน้ากากออกซิเจน
 - 1.8.4.5 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือประเทศสหรัฐอเมริกา
 - 1.8.5 เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ Digital จำนวน 1 ชุด
 - 1.8.5.1 เป็นเครื่องวัดความดันแบบดิจิตอล
 - 1.8.5.2 มีช่วงในการวัดความดันโลหิตกว้างไม่น้อยกว่า 40-280 mmHg และช่วงในการวัดชีพจรกว้างไม่น้อยกว่า 40-180 ครั้งต่อนาที
 - 1.8.5.3 มีค่าความแม่นยำในการวัดความดันโลหิตไม่เกินกว่า ± 3 mmHg และชีพจร $\pm 1\%$
 - 1.8.5.4 การพองตัวของถุงบีบ (Cuff) เป็นระบบอัตโนมัติ
 - 1.8.5.5 เก็บข้อมูลการวัดได้ไม่น้อยกว่า 8 ครั้ง
 - 1.8.5.6 มีระบบปิดเครื่องอัตโนมัติหากไม่ใช้งาน
 - 1.8.5.7 ใช้แบตเตอรี่ชนิด dry cell battery ซึ่งจะสามารถวัดได้ไม่น้อยกว่า 300 ครั้ง
 - 1.8.5.8 เป็นผลิตภัณฑ์จากประเทศสหรัฐอเมริกาหรือ ยุโรป หรือประเทศญี่ปุ่น

1.8.6 หูฟัง (Stethoscope) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด

- 1.8.6.1 หูฟังสามารถฟังได้ทั้งสองด้าน โดยวิธีหมุนไปมาบริเวณหัวฟังเพื่อฟังเสียง ความถี่สูงหรือต่ำ
- 1.8.6.2 หัวฟัง (Chest piece) ทำจากโลหะไร้สนิมประกอบเป็น 2 ด้าน ด้าน Bell เส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ 1.25 นิ้ว มียางหุ้มโดยรอบ และด้าน Diaphragm เส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ 1.75 นิ้ว
- 1.8.6.3 ก้านหูฟังทำจากวัสดุสังเคราะห์ น้ำหนักเบาแข็งแรงทนทาน
- 1.8.6.4 สาย (Tubing) ทำจากพลาสติกชนิดโพลีไวนิลคลอไรด์ (Polyvinyl Chloride) ชนิดมีช่องเดียว 1.8.6.5 ความยาวรวมไม่น้อยกว่า 28 นิ้ว
- 1.8.6.6 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป

1.8.7 ไฟฉายส่องรูก่านตา จำนวน 1 อัน

- 1.8.7.1 ตัวกระบอกผลิตขึ้นจากวัสดุอะลูมิเนียมน้ำหนักเบา สามารถป้องกันการกระแทก กันน้ำ และกระจกเลนส์ผลิตจากวัสดุใสตกไม่แตก
- 1.8.7.2 มีน้ำหนักเบาไม่เกิน 3 ออนซ์ (รวมแบตเตอรี่แล้ว)
- 1.8.7.3 สามารถปิด-เปิดใช้งานได้ง่ายด้วยมือข้างเดียวด้วยการกดสวิตช์โดยสามารถเลือกให้กดติด ปลดปล่อยดับหรือเปิดไฟค้างอย่างใดอย่างหนึ่งก็ได้
- 1.8.7.4 สามารถเลือกปรับลำแสงให้ตรงหรือลำแสงกระจายได้
- 1.8.7.5 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป

1.8.8 สายดูดเสมหะ (Suction catheter) จำนวนไม่น้อยกว่า 6 เส้น

1.8.9 ท่อช่วยหายใจพร้อมหัวต่อ (Endotracheal tube with connectors) ชนิดของผู้ใหญ่และเด็ก จำนวนไม่น้อยกว่าชนิดละ 5 ชุด

1.8.10 คีมจับ (Magill forceps) ชนิดของผู้ใหญ่และเด็ก จำนวนไม่น้อยกว่าชนิดละ 1 อัน

1.8.11 กรรไกรตัดพลาสติก (Bandage scissors) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 อัน

1.8.12 กระบอกฉีดยาขนาด 10 ซีซี (Syringe 10 cc.) จำนวนไม่น้อยกว่า 10 อัน

1.8.13 พลาสเตอร์ (Adhesive plaster) ขนาดกว้าง 1 นิ้ว จำนวน 1 ม้วน

1.9 เครื่องตรวจวัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดและสัญญาณชีพจร (Pulse Oximeter) พร้อมอุปกรณ์มาตรฐานและ Finger clip sensor จำนวน 1 เครื่อง มีรายละเอียด ดังนี้

- 1.9.1 เป็นเครื่องขนาดเล็กทำงานด้วยแบตเตอรี่
- 1.9.2 ใช้วิธีการตรวจวัด ซึ่งมีความแม่นยำสูง ขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

ฉบับ

- 1.9.3 สามารถตรวจวัดและแสดงปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2) ได้ตั้งแต่ 1-100 เปอร์เซ็นต์
- 1.9.4 มีความถูกต้องในการวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนโดยคลาดเคลื่อนไม่เกิน $\pm 2\%$
- 1.9.5 สามารถตรวจวัดและแสดงสัญญาณชีพจร (Pulse) ได้ค่าตั้งแต่ 30 ถึง 240 ครั้งต่อนาทีหรือกว้างกว่า
- 1.9.6 มีความถูกต้องในการวัดอัตราการเต้นของชีพจร โดยคลาดเคลื่อนไม่เกิน $\pm 1\%$ หรือ ± 2 bpm
- 1.9.7 สามารถแสดงสัญญาณเตือน (Alarm) เมื่อปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2) และ/หรือสัญญาณชีพจร (Pulse) มีค่าผิดปกติ
- 1.9.8 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
- 1.9.9 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป โดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
- 1.9.10 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร
- 1.10 ชุดเฝือกลม (Vacuum splint set) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.10.1 โครงสร้างทำจาก Vinyl ภายในบรรจุเม็ดโฟมซึ่งจะแข็งตัวเมื่อดูดลมออกและไม่บีบรัดร่างกาย
 - 1.10.2 มีปุ่มปิดเปิดลมชนิดหมุนปิด-เปิดมั่นคงแข็งแรง
 - 1.10.3 มีสายรัดแบบปะติด (velcro fastener) สำหรับใช้รัดหรือห่อชุดอุปกรณ์กับร่างกาย
 - 1.10.4 แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้
 - 1.10.5 มี 3 ขนาด สำหรับใช้งานที่ส่วนต่างๆ ได้แก่ ขา มีขนาด 105-115x66-68x3 ซม. แขน ขนาด 70-80x 60-70x3 ซม. และปลายแขน มีขนาด 48-55x30-40x3 ซม.
 - 1.10.6 มีที่สูบลมทำจากวัสดุอูมิเนียมและเป็นผลิตภัณฑ์จากผู้ผลิตเดียวกันกับตัวเฝือก
 - 1.10.7 มีถุงผ้ากันน้ำอย่างดี จำนวน 1 ใบ สำหรับใส่อุปกรณ์ทั้งหมด
 - 1.10.8 มีชุดปะซ่อมสามารถที่ปะซ่อมได้ไม่ต่ำกว่า 10 ครั้ง
 - 1.10.9 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
 - 1.10.10 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป โดยระบุในแคตตาล็อกหรือในกรณีที่ไม่ระบุแคตตาล็อก ให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันยื่นเอกสาร
 - 1.10.11 ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันยื่นเอกสาร
- 1.11 ชุดป้องกันกระดูกคอเคลื่อน (Cervical collar) จำนวน 1 ชุด มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.11.1 โครงภายนอกเป็นพลาสติก ส่วนภายในเป็นโฟมอ่อน

- 1.11.2 ประกอบติดกัน โดยสายรัดแบบปะติด (velcro fastener)
- 1.11.3 สายรัดมีสีต่างๆ ตามขนาดของชุดอุปกรณ์
- 1.11.4 ส่วนหน้ามีช่องสำหรับการเจาะหลอดลม
- 1.11.5 ใน 1 ชุด มีขนาด Pediatric, Adult short, Adult regular ขนาดละ 4 ชิ้น
- 1.11.6 มีกระเป๋าผ้าในลอนอย่างดี จำนวน 1 ใบ สำหรับใส่อุปกรณ์ทั้งหมด
- 1.11.7 เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป
- 1.12 ชุดให้ Oxygen เป็นแบบ Pipe Line System จำนวน 1 ชุด
เป็นเครื่องให้ Oxygen สำหรับใช้กับผู้ป่วยและขับเคลื่อนเครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติที่ติดตั้งในรถยนต์พยาบาลมีคุณลักษณะและอุปกรณ์ประกอบดังต่อไปนี้
 - 1.12.1 มี Flow meter และ Bubble-jet Nebulizer จำนวน 1 ชุด
 - 1.12.2 มีชุดปรับลดความดันก๊าซออกซิเจน (Oxygen Regulator) จาก 2,000 PSI เป็น 50 PSI
จำนวน 2 ชุด ติดตั้งกับท่อออกซิเจนโดยสามารถเปิดใช้งานจากในรถได้สะดวก
 - 1.12.3 เดินสายส่งออกซิเจนด้วยท่อทนแรงดันมายังแผงควบคุม
 - 1.12.4 สามารถตรวจปริมาณที่เหลือของก๊าซออกซิเจน ได้จากแผงควบคุมในห้องพยาบาล
- 1.13 เก้าอี้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชนิดขึ้นได้สามารถพับเก็บได้สะดวก (Stair chair) จำนวน 1 ตัว มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.13.1 เก้าอี้ทำด้วยโลหะปลอดสนิมมีพนักพิง สามารถพับเก็บได้เมื่อไม่ได้ใช้งาน
 - 1.13.2 ส่วนที่รองรับผู้ป่วยเป็นผ้าในลอนกันน้ำอย่างดี สามารถล้างทำความสะอาดได้
 - 1.13.3 มีที่พักเท้า
 - 1.13.4 มีที่จับสำหรับยกเก้าอี้ทั้งด้านหน้าและด้านหลังเพื่อให้เคลื่อนย้ายได้สะดวก
 - 1.13.5 สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 100 กก.
 - 1.13.6 น้ำหนักรวมไม่เกิน 15 กก.
- 1.14 อุปกรณ์ตามหลังชนิดสั้น (Kendrick Extrication Device)
สำหรับตามหลังผู้ได้รับบาดเจ็บที่ยังติดอยู่ในซากรถ หรือใช้ตามกระดุกเชิงกรานผู้บาดเจ็บ
ประกอบด้วยแท่งไม้หรือวัสดุโปร่งแสง เรียงกันเป็นแผงเชื่อมต่อกันและหุ้มด้วยวัสดุผ้าหรือพลาสติก
หรือหนังเทียม มีรูปทรงสอดคล้องกับร่างกายท่อนบนมีส่วนยื่นโอบรัดส่วนศีรษะและส่วนลำตัว มี
รายละเอียดดังนี้
 - 1.14.1 ตัวเผือกมีความสูงไม่น้อยกว่า 86 ซม. กว้างไม่น้อยกว่า 75 ซม.
 - 1.14.2 มีเข็มขัดรัดตัวผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 3 เส้นแต่ละเส้นมีสีแตกต่างกัน และมีสายรัดได้ขา 2 เส้น
และสายรัดหน้าผากและคางอีก 2 เส้น

- 1.14.3 บริเวณศีรษะมีหมอนเตยสามารถติดสายรัดหน้าผากและคางของผู้บาดเจ็บให้ยึดติดกับตัว
ผูกได้
- 1.14.4 มีหมอนสำหรับรองหลังศีรษะ (Adjustable neck pad) ในกรณีเหลือช่องว่าง
- 1.14.5 แสงเอกซเรย์สามารถผ่านได้
- 1.15 เครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด (Blood Glucose Meter)
 - 1.15.1 ตัวเครื่องมีขนาดเล็ก กะทัดรัด น้ำหนักไม่เกิน 50 กรัม
 - 1.15.2 ใช้วัสดุแผ่นทดสอบจำเพาะซึ่งสามารถซึมซับเลือดเข้าเครื่องเพื่อที่เครื่องจะวิเคราะห์หาระดับ
น้ำตาล
 - 1.15.3 สามารถใช้เลือดจากเส้นเลือดฝอย (Capillary) บริเวณนิ้วมือหรือแขนในการตรวจได้
 - 1.15.4 ใช้เวลาในการอ่านค่าไม่เกิน 10 วินาที
 - 1.15.5 มีแผ่นทดสอบมาพร้อมกับเครื่องไม่น้อยกว่า 10 แผ่น

2. เงื่อนไขเฉพาะ

2.1 สำหรับตัวรถยนต์

- 2.1.1 ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ผลิตโดยตรงหรือผู้นำเข้าโดยตรงหรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้ง
จากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าโดยตรง
- 2.1.2 ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคล
- 2.1.3 ผลิตภัณฑ์ที่เสนอต้องสอดคล้องกับมาตรฐานเลขที่ มอก.2155-2546 ตามประกาศกระทรวง
อุตสาหกรรมฉบับที่ 3196 (พ.ศ. 2547)
- 2.1.4 ผู้เสนอราคาต้องประกอบรถพยาบาลให้เป็นไปตามรูปแบบและวัตถุประสงค์ที่กำหนดของ
กระทรวงสาธารณสุข โดยเสนอแผนการติดตั้งห้องพยาบาลตามขั้นตอนการผลิต จำนวนอย่าง
น้อย 3 ครั้งต่อวงงาน ในวันยื่นเอกสาร เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจสอบคุณภาพ
- 2.1.5 ผู้เสนอราคาจะต้องมีศูนย์บริการมาตรฐานที่ได้รับการรับรองจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า ครอบคลุม
จังหวัดทั่วประเทศไทยโดยแนบหลักฐานในวันยื่นเอกสาร
- 2.1.6 รับประกันคุณภาพ 100,000 กิโลเมตร (หนึ่งแสนกิโลเมตร) หรือระยะเวลา 24 เดือนนับแต่วัน
รับมอบของครบเป็นต้นไป สุดแต่อย่างใดจะถึงก่อน หากมีการชำรุดเสียหาย ในกรณีใช้งาน
ตามปกติ ผู้ขายรับผิดชอบซ่อมแซมเปลี่ยนชิ้นส่วนและอะไหล่ให้โดยไม่คิดมูลค่าเว้นแต่กรณี
เกิดอุบัติเหตุหรือภัยธรรมชาติ
- 2.1.7 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยตามมาตรฐานของผู้ผลิตจำนวน 1 ชุดต่อ 1 คัน
- 2.1.8 มีแผนผังการเดินสายไฟฟ้าและท่อออกซิเจน ทั้งหมดในส่วนของห้องพยาบาลโดยแนบมากับ
เอกสารในวันยื่นเอกสาร

2.1.9 ผู้เสนอราคาต้องเตรียมพื้นที่สำหรับติดตั้งอุปกรณ์การแพทย์เพิ่มเติม 2 รายการ คือ เครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติและเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ บริเวณด้านขวาของตัวรถช่วงระดับอกของผู้ป่วย

2.1.10 ผู้ขายต้องให้บริการบำรุงรักษารถพยาบาลฉุกเฉินโดยไม่คิดมูลค่าค่าแรง ภายในระยะเวลาหรือระยะทางที่ศูนย์บริการมาตรฐานตามข้อ 2.1.6

2.1.11 รถพยาบาลฉุกเฉินที่ส่งมอบต้องพ้นวัสดุกันสนิม ยี่ห้อคาบูแลคหรือทัฟโคท ไดโนลหรือซีบาร์ท โดยมีหนังสือรับรองการประกันสนิมไม่น้อยกว่า 5 ปี หรือ 100,000 กม. โดยพื้นที่ตำแหน่งต่างๆ ของตัวรถ ดังนี้

1. ภายในประตูและตามบล็อคตัวถังรอบคัน
2. บริเวณห้องเครื่องและตามตะเข็บ
3. บังโคลนและใต้ท้องรถ

2.2 เครื่องปรับอากาศ

2.2.1 อุปกรณ์ชิ้นส่วนที่ติดตั้งต้องเป็นชิ้นส่วนอุปกรณ์ใหม่ทุกชิ้นที่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

2.2.2 รับประกันคุณภาพอย่างน้อย 12 เดือน นับแต่วันที่คณะกรรมการตรวจรับของเป็นที่เรียบร้อยแล้วเป็นต้นไป

2.3 สำหรับครุภัณฑ์การแพทย์

2.3.1 ครุภัณฑ์การแพทย์ต้องเป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือใช้ในการสาธิตมาก่อน

2.3.2 ผู้เสนอราคาต้องยื่น แคตตาล็อกตัวจริงหรือแบบรูป แสดง ยี่ห้อ, รุ่น, ประเทศผู้ผลิต ของครุภัณฑ์การแพทย์ในหมวด ข. มาทั้งหมดในวันยื่นเอกสาร

2.3.3 หากเกิดการชำรุดขัดข้องภายในระยะเวลารับประกันและทำการแก้ไขแล้วถึง 2 ครั้ง ผู้ขายต้องนำชิ้นส่วนหรืออะไหล่ใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่า

2.3.4 จัดฝึกอบรมบุคลากรของหน่วยงานที่ใช้ในการใช้งานและบำรุงรักษาครุภัณฑ์การแพทย์รุ่น (model) ที่ส่งมอบ โดยไม่คิดมูลค่า

2.3.5 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

2.3.6 ผู้ขาย จะต้องทำหนังสือรับประกันคุณภาพเป็นเวลาอย่างน้อย 12 เดือนให้แก่ผู้ซื้อนับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการตรวจรับของเรียบร้อยแล้ว

2.3.7 อุปกรณ์และเครื่องมือครุภัณฑ์การแพทย์ช่วยชีวิตฉุกเฉินที่ออกแบบให้ยึดติดกับตัวถังรถต้องยึดติดได้อย่างมั่นคงแข็งแรงไม่หลุดง่ายขณะรถกำลังขับเคลื่อน

2.3.8 มีหนังสือรับรองคุณภาพจากบริษัทผู้แทนจำหน่ายครุภัณฑ์การแพทย์แนบมาด้วยเมื่อเวลาส่งมอบ

- 2.4 ผู้เสนอราคาจะต้องส่งรูปแบบ (shop drawing) ทั้งภายนอกและภายใน ที่แสดงตำแหน่งอุปกรณ์ และครุภัณฑ์การแพทย์ตามข้อกำหนด พร้อมตัวอย่างวัสดุที่ใช้ทำห้องพยาบาลแนบในวันยื่นเอกสาร
- 2.5 รถพยาบาลฉุกเฉินต้องอยู่ในสภาพใช้งานได้ทันทีและมีน้ำมันเชื้อเพลิงเต็มถัง โดยตรวจสอบจากมาตรวัด ในวันตรวจรับ
- 2.6 ในกรณีที่คาดการณ์มีหลายรุ่น (MODEL) และ/หรือ OPTION ผู้เสนอราคาต้องระบุให้ชัดเจน โดยพิมพ์เป็นรายการว่าจะส่งมอบรุ่นและ/หรือ OPTION ไດ
- 2.7 ผู้เสนอราคาต้องทำเครื่องหมายชัดเจนที่คาดการณ์ว่าตรงกับตามคุณลักษณะเฉพาะข้อใดทุกข้อ
- 2.8 ระยะเวลาการส่งมอบครุภัณฑ์

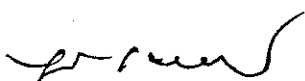
ผู้เสนอราคาต้องส่งมอบรถจำนวน 232 คัน ภายใน 255 วัน โดยแบ่งเป็นงวดเวลาดังนี้

2.8.1 ภายใน 100 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบได้จำนวน 31 คัน

2.8.2 ภายใน 165 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบได้จำนวน 65 คัน

2.8.3 ภายใน 210 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบได้จำนวน 65 คัน

2.8.4 ภายใน 255 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบได้จำนวน 71 คัน



(นายสุรวิทย์ เดชรูวณันท์)

ประธานคณะกรรมการ

(นายเจษฎา จงไพบุลย์พัฒนนะ)

กรรมการ



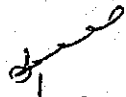
(นายคิมหันต์ ยงรัตนกิจ)

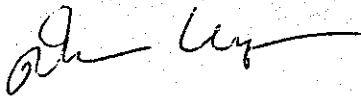
กรรมการ

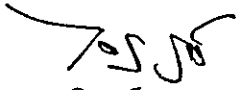


(นายปกรณ์ ศิริยง)

กรรมการ


(นายวิรุฬห์ พรพัฒน์กุล)
กรรมการ


(นายสมควร หาญพัฒน์ชัยกุล)
กรรมการ


(นายวรินทร์ outhakul)
กรรมการ

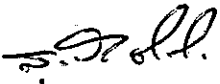
(นายจิรศักดิ์ แม่นจริง)
กรรมการ

(พ.ต.ท.สุริยัน วิจิตรมนตรี)
กรรมการ

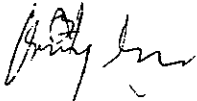
(นายวินัย พุทธิเบต)
กรรมการ

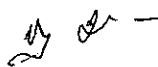
(ผู้แทนกรมบัญชีกลาง)
กรรมการ

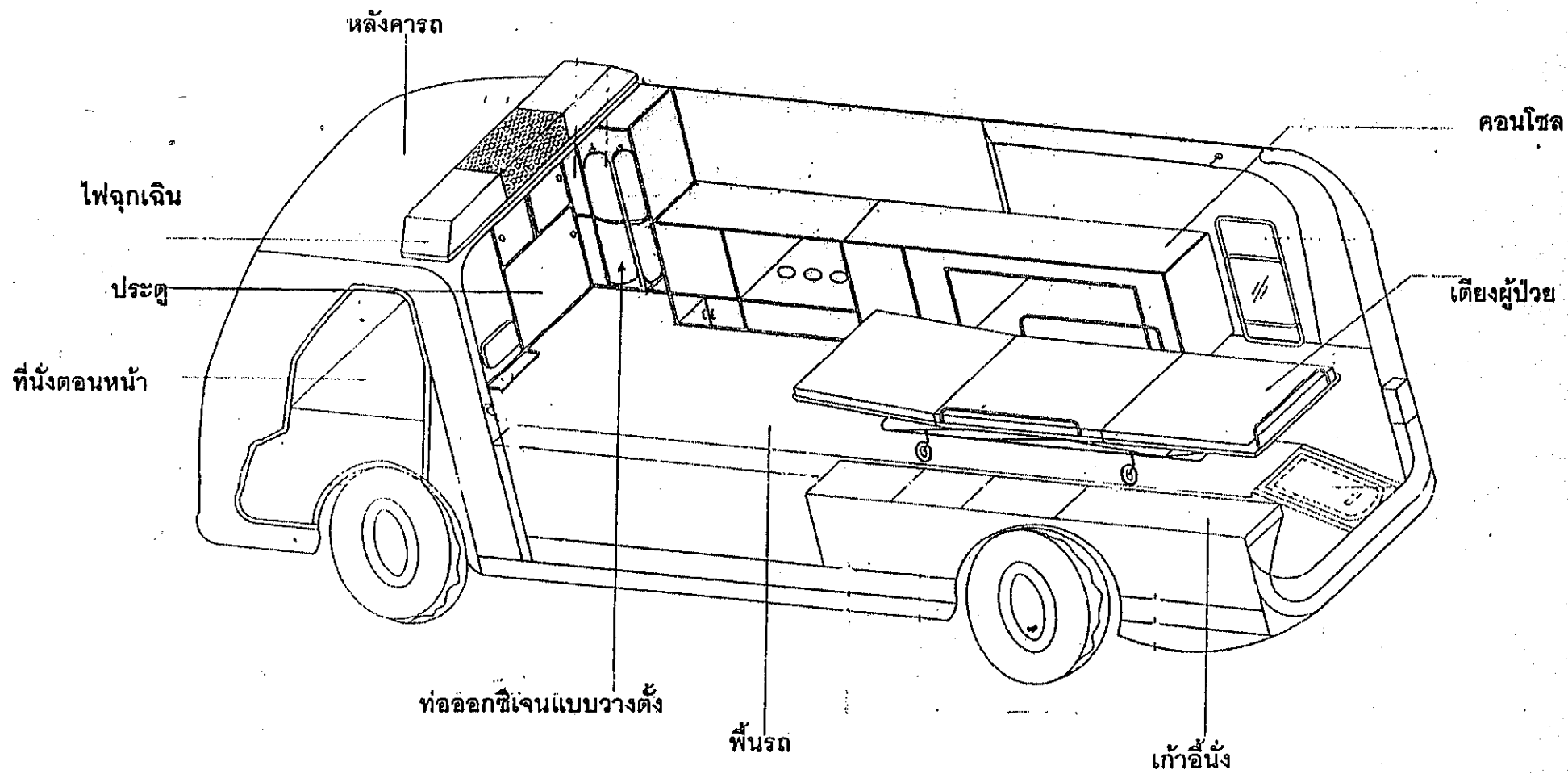

(นายประสัท ตราธาราทิพย์)
กรรมการ


(นายสุรพันธ์ ชัยลัทธิรัตน์)
กรรมการ


(นายวินัย ฉายากุล)
กรรมการ


(นางอัญชลี ภูมิมา)
กรรมการและเลขานุการ


(นางสาวชนิษฐา มินวงษ์)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



แบบแสดงการติดตั้งอุปกรณ์ในรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

[Handwritten signature]

หลังคารถ

คอนโซล

ไฟฉุกเฉิน

ประตู

ที่นั่งตอนหน้า

ที่ออกซิเจน
วางนอน

เตียงผู้ป่วย

พื้นรถ

เก้าอี้ที่นั่งผู้โดยสาร

แบบแสดงการติดตั้งอุปกรณ์ในรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

[Handwritten signature]

ตำนาน

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 865 /2548

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ

เพื่อให้ได้รพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่เกิดประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการ และประชาชนโดยรวม จึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ เพื่อพิจารณารายละเอียดของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถให้มีความเหมาะสมกับการใช้งานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และเปิดกว้างให้มีการแข่งขันราคากันอย่างเป็นธรรม ดังนี้

- | | | |
|-------------------------------------|--|---------------|
| 1. นายแพทย์สุรวิทย์ เตชะธวานันท์ | รองอธิบดีกรมการแพทย์ | ประธานกรรมการ |
| 2. นายแพทย์เจษฎา จงไพฑูรย์พัฒนะ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต | กรรมการ |
| 3. นายแพทย์คิมหันต์ ยงรัตนกิจ | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครราชสีมา | กรรมการ |
| 4. นายแพทย์ปกรณ์ ศิริยง | นายแพทย์ 9 กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 5. นายแพทย์วิรุฬห์ พรพัฒน์กุล | นายแพทย์ 9 โรงพยาบาลนครนายก | กรรมการ |
| 6. นายแพทย์สมควร หาญพัฒน์ชัยกุล | ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมสุขภาพจิต | กรรมการ |
| 7. นายวรินทร์ อุตกฤษฎ์ | ผู้แทนกรมทางหลวง | กรรมการ |
| 8. นายจิรศักดิ์ แม่นจริง | ผู้แทนกรมการขนส่งทางบก | กรรมการ |
| 9. พ.ต.ท.สุริยัน วิจิรมนตรี | ผู้แทนกองบังคับการตำรวจทางหลวง สำนักงานตำรวจแห่งชาติ | กรรมการ |
| 10. ผู้แทนสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล | | กรรมการ |
| 11. ผู้แทนกรมบัญชีกลาง | | กรรมการ |
| 12. นายประสาท ตราดธารทิพย์ | กองวิศวกรรมกรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 13. นายสุรพันธ์ ชัยลัธรัตน์ | กองวิศวกรรมกรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 14. นายวินัย ฉายากุล | กองวิศวกรรมกรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |

/ 15. น.ส. อัญชลี ภูมิมา

15. นางอัญชลี ภูมมา

เลขานุการกรม กรมสุขภาพจิต

กรรมการและ

เลขานุการ

16. น.ส.ชนิษฐา มินวงศ์

พยาบาลวิชาชีพ 7

กรรมการและ

โรงพยาบาลราชวิถี

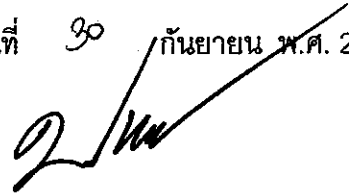
ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการฯ มีบทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบ

พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์
สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ ให้มีความเหมาะสมกับการใช้งานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และเปิด
กว้างให้มีการแข่งขันราคากันอย่างเป็นธรรม ทั้งนี้ ให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 846/2548 ลงวันที่
23 กันยายน 2548 ในส่วนที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ และให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2548



(นายปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ กระทรวงสาธารณสุข โทร. 02-5902042

ที่ สร 0801.3/พิเศษ 8

วันที่ 26 ตุลาคม 2548

เรื่อง ส่งข้อปรับปรุงข้อมูลรายการของอุปกรณ์เครื่องมือการแพทย์

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามทำหนังสือ ที่ สร 0201.025/3140 ลงวันที่ 25 ตุลาคม 2548 ได้สั่งการให้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาล ปรับปรุงข้อมูลให้สอดคล้องกับข้อสังเกต ในการดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ของคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลบางรายการของอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสุรวิทย์ เดชะวานนท์)

ประธานคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะฯ

-ทบท
-แก้ไขข้อปรับปรุงในหมวดชื่อให้ชัดเจน. + มอบหมาย
นาง ก. จิตใจให้ชัดเจน ต่อมาทบท. N.

26 ต.ค. 48

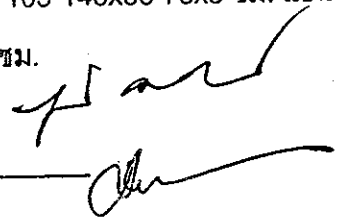
(นายปราญช์ บุญวงศ์โรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อปรับปรุงข้อมูลบางรายการของอุปกรณ์เครื่องมือการแพทย์
เนื่องจากมีการคลาดเคลื่อนของข้อมูลและใช้ข้อความที่ปรับปรุงใหม่ดังนี้

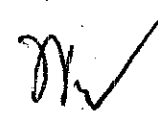
1. ตามข้อ 1.24.1 ผนังและผ้าเพดานภายในห้องพยาบาลทำด้วยไฟเบอร์กลาส (GRP or FRP) เคลือบผิวด้วย gel coat โดยที่ตู้ใส่อุปกรณ์และเวชภัณฑ์รวมทั้งคอนโซลภายในห้องพยาบาลหล่อเป็นชิ้นเดียวกับผนัง หรือใช้วัสดุไฟเบอร์กลาส (GRP or FRP) มาประกอบกันจนไม่เห็นรอยต่อ โดยมีมุมหรือขอบโค้งมนทั้งหมด มีบานเปิดล็อกได้ มีไฟแสงสว่างแบบทรงยาว ขนาดไม่น้อยกว่า 13 วัตต์ ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 4 ชุด แยกสวิทช์ปิด-เปิดได้
2. ตามข้อ 1.8 กระเป๋าช่วยชีวิตฉุกเฉิน จำนวน 1 ชุด
 - 1.8.1 เป็นกระเป๋าสะพายและมีหูหิ้วสามารถบรรจุอุปกรณ์ในข้อ 1.8 และยังสามารถใส่ครุภัณฑ์การแพทย์ในข้อ 1.4, 1.5 ได้ด้วยในคราวเดียว จำนวน 1 ใบ
3. ตามข้อ 1.8.4.4 มีข้อต่อทางปลา 1 ตำแหน่งเพื่อต่อเข้าหน้ากากออกซิเจน
4. ตามข้อ 1.8.4.5 เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปยุโรป หรือทวีปอเมริกา
5. ตามข้อ 1.8.5.3 มีค่าความแม่นยำในการวัดความดันโลหิตไม่เกินกว่า ± 3 mmHg
6. ตามข้อ 1.10.1 โครงสร้างทำจากไวนิล (Vinyl) หรือโพลีเอสเตอร์ไฟเบอร์ (Polyester fiber) ภายในบรรจุเม็ดโฟมซึ่งจะแข็งตัวเมื่อถูกลมออกและไม่บีบรัดร่างกาย
7. ตามข้อ 1.10.5 มี 3 ขนาด สำหรับใช้งานที่ส่วนต่างๆ ได้แก่ ขามีขนาด 105-140x66-75x3 ซม. แขนขนาด 70-80x45-65x3 ซม. และปลายแขนมีขนาด 48-55x30-40x3 ซม.



๕

สรุปผลการดำเนินการของคณะกรรมการกำหนดราคากลางของรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ

1. คณะกรรมการได้ดำเนินการประชุม จำนวน 3 ครั้ง ในวันที่ 11, 13 และ 17 ตุลาคม 2548
2. จากการศึกษาเอกสารราคากลางที่คณะกรรมการชุดก่อนได้จัดทำไว้และถ้าหักรายการเครื่องช่วยหายใจและเครื่องกระตุ้นหัวใจ แล้วราคากลางจะเป็นประมาณ 1.50-1.57 ล้านบาท โดยราคาที่แตกต่างกัน นั้น มาจากยี่ห้อของรถยนต์ที่เสนอ และอุปกรณ์การแพทย์ที่มีความแตกต่างกันว่าผลิตภายในหรือต่างประเทศ
3. จาก TOR ฉบับใหม่ (สุดท้าย) พบว่าคุณภาพของอุปกรณ์ต่างๆ ไม่ค่อยลงไป และเป็นมาตรฐานที่โรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในเมืองไทยและหน่วยงานอื่นๆ เช่น สำนักงานตำรวจแห่งชาติใช้อยู่ และที่สำคัญ คือทำให้มีผลิตภัณฑ์หรือผู้จำหน่าย สามารถเข้าสู่งการแข่งขันได้มากขึ้นจากเดิมที่มีเพียงรายเดียว โดยมีข้อสังเกตที่สำคัญดังนี้
 - 3.1 ไฟฉุกเฉินแถวยาวที่แต่เดิมเป็น 5 ช่อง มีไฟไม่น้อยกว่า 5 ดวง และมีลำโพง (horn) อยู่นอกแถวไฟที่สามารถเข้าได้เพียงยี่ห้อเดียว คือ Code 3 (ราคากลาง 42,000 บาท) เปลี่ยนเป็น 5 ช่อง เช่นเดิม แต่มีไฟไม่น้อยกว่า 4 ดวง และให้มีลำโพงอยู่ในช่องตรงกลาง ซึ่ง Spec นี้สามารถเข้าได้มากยิ่งขึ้นอีก เช่น SVP (ราคากลาง 40,000 บาท), Premier Harzard (ราคากลาง 40,000 บาท) เป็นต้น ทำให้ราคาลดลงประมาณ 2,000 บาท / คัน
 - 3.2 เครื่องวัดความดันดิจิตอล ที่ให้ของประเทศญี่ปุ่น ที่มีคุณภาพที่ดีเท่ากับยุโรปและอเมริกา เข้าได้ ราคาลดลงประมาณ 3,000 บาท / คัน
 - 3.3 กระจกนิรภัย ได้มีการกำหนดให้กระจกรถทั้งหมดเป็นแบบนิรภัย เพื่อเพิ่มความปลอดภัย ทำให้ราคาเพิ่มขึ้น 3,000-8,000 บาท / คัน
 - 3.4 ล้อแม็กซ์ที่เพิ่มขึ้น เพื่อความปลอดภัยและสะดวกในการบำรุงรักษา ราคาเพิ่มขึ้นประมาณ 10,000 บาท / คัน
 - 3.5 ค่าน้ำมันรถที่เดิม เพื่อให้ขนส่งถึงที่ ราคาเพิ่มขึ้นประมาณ 2,000 บาท / คันจากข้อสังเกตดังกล่าว พบว่าราคาต่อหน่วย เพิ่มขึ้น ประมาณ 15,000 บาท / คัน
4. จากการสืบราคารถพยาบาลฉุกเฉิน (Spec ใหม่) ที่ซื้อขายในตลาดเมืองไทยจากภาครัฐและเอกชน พบว่า
 - 4.1 ราคากลางต่อหน่วยรถพยาบาลฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ เท่ากับ 1.48 ล้านบาท
 - 4.2 รถยนต์ที่ใช้ในการเทียบราคา คือ รถโตโยต้า D4D (1 ล้านบาท / คัน)
 - 4.3 อุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้เทียบเคียงราคา 7 รายการ คือ เตียงเข็นผู้ป่วย, ชุดล็อกศีรษะ, แผ่นกระดานรองหลัง, กระเป๋าช่วยชีวิตฉุกเฉิน, เปือกลม, ชุดป้องกันกระตุกคอเคลื่อน, แก้อีเล็คตรอนยัชชนิดเข็นได้, อุปกรณ์คามหลังชนิดสั้น ใช้ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในเมืองไทยเป็นราคาเทียบเคียงดังนั้นหากมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดยี่ห้อรถยนต์และหรืออุปกรณ์ 7 รายการดังกล่าว เป็นของต่างประเทศ จะทำให้ราคากลางนี้เปลี่ยนแปลงไปได้


(นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์)
ที่ปรึกษากระทรวงด้านสาธารณสุข

วันที่ 20 ตุลาคม 2548

สรุปประเด็นการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ของกระทรวงสาธารณสุข

คณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2547 อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุข จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน โดยได้รับการสนับสนุนจาก

1. สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล เป็นเงิน 402 ล้านบาท จำนวนรถ 201 คัน
2. งบกลางประจำปีงบประมาณ 2547 เป็นเงิน 62 ล้านบาท จำนวนรถ 31 คัน (สำหรับ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้)

กระทรวงสาธารณสุข ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรถฯ เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2547 เมื่อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเสร็จโดยใช้เวลาประมาณ 1 เดือน จึงได้ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉิน ดังนี้

ครั้งที่	ประกาศประกวดราคา	ยกเลิก	สาเหตุ
1	25 พฤษภาคม 2547	21 มิถุนายน 2547	- มีผู้ร้องเรียนว่าไม่สามารถแข่งขันได้
2	20 กรกฎาคม 2547	6 สิงหาคม 2547	- คณะกรรมการตรวจสอบภาคราชการ ประจำกระทรวงฯ และสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินยังตรวจสอบไม่แล้วเสร็จ
3	13 ตุลาคม 2547	21 ธันวาคม 2547	- มีผู้เสนอราคาเพียงรายเดียว
*4	15 มีนาคม 2548	29 เมษายน 2548	- ไม่มีคณะกรรมการกำหนดราคากลาง - มีผู้เสนอราคาเพียงรายเดียว
*5	30 พฤษภาคม 2548	7 มิถุนายน 2548	- มีการปรับปรุงคุณลักษณะเฉพาะรถใหม่และ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและกำหนด ราคากลางไม่ควรเป็นชุดเดียวกัน
*6	24 มิถุนายน 2548	12 กรกฎาคม 2548	- แยกซื้อระหว่างรถพยาบาลฉุกเฉินและ ครุภัณฑ์การแพทย์ (เครื่องกระตุ้นหัวใจและ เครื่องช่วยหายใจ)
*7	18 กรกฎาคม 2548 แยกซื้อเป็น 3 รายการ 1. รถพยาบาลฉุกเฉิน 2 เครื่องกระตุ้น หัวใจชนิดอัตโนมัติ 3. เครื่องช่วยหายใจ	9 กันยายน 2548 - -	- ผู้ยื่นเอกสารการประมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ มาตรฐานทางเทคนิค สาเหตุเนื่องจากขาด คุณสมบัติข้อ 1.10 ได้กำหนดให้เครื่องขยาย เสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน ต้องมีหนังสือ รับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่า จะมีการสำรอง อะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี แต่ผู้เสนอราคา ไม่ได้แนบเอกสารดังกล่าว - จัดซื้อได้เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2548 โดยประหยัดงบประมาณ 2 ล้านบาท - จัดซื้อได้เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2548 โดยประหยัดงบประมาณ 50,000 บาท

*หมายเหตุครั้งที่ 4 - 7 เป็นการประกวดราคาและวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงมาแล้วจนถึงปัจจุบัน โดยวิธีประกวดราคาและวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ รวม 7 ครั้ง แต่ยังไม่สำเร็จ เนื่องจากมีปัญหาเรื่องยื่นความไม่โปร่งใส ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องหลายประการ อาทิ

1. กู้อสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินทั่วถึงเรื่องการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะมากเกิด จำเป็นและเฉพาะเจาะจง ซึ่งอาจเป็นประโยชน์ของผู้ค้าบางราย
2. กำหนดราคากลางรถพยาบาลฯ สูงเกินความเป็นจริงโดยไม่มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการกำหนดราคากลาง
3. เมื่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทักท้วงให้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง จึงรับไปปฏิบัติ แต่ได้ดำเนินการโดยแต่งตั้งให้เป็นชุดเดียวกับคณะกรรมการ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ
4. มีผู้เสนอราคาเพียงรายเดียว และบางครั้งไม่มีผู้เสนอ รวมถึงผู้เสนอราคาไม่ผ่านการ ตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิค

กระทรวงสาธารณสุข จึงได้พิจารณาดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ เฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงชุดใหม่ เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2548 เพื่อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรถ และอุปกรณ์ให้มีคุณภาพเหมาะสมกับการใช้งานบริการการแพทย์ฉุกเฉินและเปิดกว้างให้มีการแข่งขัน ราคาอย่างเป็นธรรม

แต่งตั้งคณะกรรมการจัดซื้อรถพยาบาลโดยวิธีพิเศษ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่า ด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2548 ด้วยเหตุผล

1. ตามมาตรา 23 (2) เพื่อประโยชน์ทางราชการ ต้องจัดซื้อเร่งด่วน หากล่าช้าจะ เสียหาย เพื่อให้โรงพยาบาลทั่วประเทศ และโดยเฉพาะ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ใช้รถพยาบาลฉุกเฉินบริการผู้ป่วยและประชาชนโดยเร็ว เนื่องจากระยะเวลาได้ ล่วงเลยเป็นเวลานาน ทำให้สูญเสียโอกาสที่ใช้รถบริการผู้ป่วย
2. ตามมาตรา 23 (8) ได้ดำเนินการโดยวิธีอื่นแล้วไม่ได้ผล เพราะการดำเนินการจัดซื้อ ที่ผ่านมาล่าช้า ใช้เวลา 1 ปี 5 เดือน และมีปัญหายกเลิกมาแล้ว 7 ครั้ง ด้วยเหตุผล ต่าง ๆ เช่น
 - มีผู้เสนอราคารายเดียว
 - ยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องตามเงื่อนไขต่าง ๆ
 - มีการกีดกันผู้เสนอราคารายอื่นไม่ให้เข้าแข่งขันได้อย่างเป็นธรรม
 - มีการกำหนดเงื่อนไขที่เกินความจำเป็น เช่น กำหนดจำนวนปีที่ขายอุปกรณ์ไม่น้อย

กว่า 5 ปี

เปรียบเทียบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาล...ระดับสูง

ลำดับ	คุณลักษณะเดิม	คุณลักษณะใหม่	เหตุผลความจำเป็นที่ปรับเปลี่ยน
1	เป็นรถยนต์ตู้สีขาวแบบหลังคาสูง (High Roof)	1. เป็นรถยนต์ตู้สีขาว ความสูงจากพื้นถนนถึงหลังคาไม่น้อยกว่า 2280 มม.	- เพื่อให้เกิดความชัดเจนของสีของรถ เพื่อความสะดวกในการช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน
2	กระจก (ไม่ได้ระบุว่าเป็นแบบนิรภัย)	2. กระจกจะต้องเป็นแบบนิรภัยทั้งหมด	- เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้โดยสาร เทพณ์ และเจ้าหน้าที่พยาบาล
3	ชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินเป็นแบบแถบขาว ประกอบด้วยดวงไฟฮาโลเจน จำนวนไม่น้อยกว่า 5 หลอด เป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานในประเทศสหรัฐอเมริกา หรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐาน ISO และต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพดีทนทาน จำหน่ายและติดตั้งให้แก่หน่วยงานในประเทศไทยไม่น้อยกว่า 5 ปี โดยมีหนังสือรับรองจากบริษัทที่ผลิต	3. ชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินเป็นแบบแถบขาว ประกอบด้วยดวงไฟฮาโลเจน จำนวนไม่น้อยกว่า 4 หลอด เป็นผลิตภัณฑ์ประเทศสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรป ที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อก หรือกรณีไม่ได้ระบุในแคตตาล็อกให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันขึ้นเอกสาร	- ชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน จำนวนไม่น้อยกว่า 5 หลอด สามารถเข้าได้เพียงบริษัทเดียว - ชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน จำนวนไม่น้อยกว่า 4 หลอด เป็นแบบมาตรฐานที่ใช้อยู่ทั่วไปและชุดสัญญาณไฟของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านไฟฉุกเฉินใช้หลอดไฟ 4 หลอด พร้อมลำโพงอยู่ตรงกลาง - เพื่อลดเงื่อนไขที่เกินความจำเป็น ซึ่งอาจกีดกันผู้เสนอราคารายอื่นที่มีโอกาสเข้าแข่งขันเสนอราคาอย่างเป็นธรรม โดยเฉพาะการกำหนดจำนวนปีของผู้แทนที่ขายชุดไฟไซเรนไม่น้อยกว่า 5 ปี
4	บนหลังคาส่วนท้ายมีโคมไฟกระพริบแบบแฟลชชนิดหลอดไฟ XENON แบบดวงเดี่ยวผาครอบสีใส ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางฐานไม่เกิน 15 ซม. เส้นผ่าศูนย์กลางโคมไฟไม่เกิน 11 ซม. เป็นผลิตภัณฑ์สหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้มาตรฐาน ISO โดยแนบหลักฐานพร้อมใบเสนอราคาและผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้แทนจำหน่าย โดยแนบหลักฐานมาพร้อม	4. บนหลังคาถึงกลางส่วนท้ายติดตั้งโคมไฟกระพริบแบบแฟลชสีน้ำเงินชนิดหลอดไฟ XENON แบบดวงเดี่ยวเส้นผ่าศูนย์กลางโคมไฟไม่น้อยกว่า 11 ซม. โดยเป็นผลิตภัณฑ์จากสหรัฐอเมริกาหรือทวีปยุโรปที่ได้รับมาตรฐานโดยระบุในแคตตาล็อกหรือกรณีไม่ระบุให้ผู้เสนอราคาแนบใบรับรองมาในวันขึ้นเอกสาร	- เพื่อให้เกิดความชัดเจนตำแหน่งการติดตั้งขนาดโคมไฟที่ให้ความเข้มของแสง เพื่อความปลอดภัยและลดเงื่อนไขที่เกินจำเป็น ซึ่งอาจกีดกันผู้เสนอราคาอย่างเป็นธรรม
5	ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ว่าจะมีการดำรงอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี	5. ผู้เสนอราคาต้องแนบใบรับรองว่าจะจัดหาอะไหล่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ในวันขึ้นเอกสาร	เปลี่ยนให้ผู้เสนอราคาเป็นผู้รับผิดชอบโดยตรงในการจัดหาอะไหล่

เปรียบเทียบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลแบบระดับสูง

ลำดับ	คุณลักษณะเดิม	คุณลักษณะใหม่	เหตุผลความจำเป็นที่ปรับเปลี่ยน
6	เครื่องประจุไฟแบตเตอรี่อัตโนมัติ ขนาด (กว้างXยาวXสูง) ไม่เกิน 65X170X40 มม. น้ำหนักไม่เกิน 600 กรัม	6. ติดตั้งขนาดและน้ำหนัก	- เพื่อลดการกีดกันผู้เช่า อรคารายอื่นให้สามารถเข้าแข่งขันได้อย่างเป็นธรรม
7	ผู้ประกอบการรถพยาบาลต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ขนาด 9000 ในด้านการประกอบ การตกแต่ง ติดตั้งอุปกรณ์ เพื่อใช้กับรถพยาบาล	7. ผู้เสนอราคาต้องประกอบรถพยาบาลให้เป็นไปตามรูปแบบและวัตถุประสงค์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยเสนอแผนการติดตั้งห้องพยาบาลตามขั้นตอนการผลิตอย่างน้อย 3 ครั้ง ต่อวงงาน เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับฯ ได้ตรวจสอบคุณภาพ	- เพื่อลดการกีดกันผู้ประกอบการรายอื่น เพราะปัจจุบันมีผู้ประกอบการที่ได้ ISO ในด้านประกอบตกแต่งติดตั้งอุปกรณ์เพื่อใช้กับรถพยาบาล มีเพียงบริษัทเดียวในประเทศไทย และคุณลักษณะใหม่ที่กำหนดใหม่สามารถไปตรวจสอบขั้นตอนต่าง ๆ ในการประกอบรถพยาบาลและติดตั้งอุปกรณ์การแพทย์ จนแล้วเสร็จอย่างน้อย 3 ครั้ง เพื่อให้เป็นไปตามรูปแบบและเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดก่อนส่งมอบรถ
8	ผู้เสนอราคาจะต้องนำรถพยาบาลฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์ฯ ตามรายละเอียด จำนวน 1 คัน มาในวันยื่นเอกสาร	8. ผู้เสนอราคาจะต้องส่งรูปแบบ (Shop Drawing) ทั้งภายนอกและภายในที่แสดงตำแหน่งอุปกรณ์ฯ พร้อมตัวอย่างวัสดุที่ใช้ทำห้องพยาบาลมาในวันยื่นเอกสาร	- เพื่อลดเงื่อนไขที่เกินจำเป็นและรถพยาบาลที่ประกอบพร้อมอุปกรณ์เป็นรถที่ไม่มีการผลิตมาสำเร็จรูปในท้องตลาดปัจจุบัน และในขั้นตอนประกอบรถสามารถตรวจสอบคุณภาพได้
9	น้ำยาดับเพลิงประจำรถ ขนาด 5 ปอนด์ 1 ชุด	9. เครื่องดับเพลิงน้ำยาเหลวระเหยชนิดไม่มีสาร CFC ขนาดไม่น้อยกว่า 5 ปอนด์ 1 ชุด	- เพื่อให้ได้เครื่องดับเพลิงที่มีความปลอดภัยและมาตรฐาน ขณะใช้โดยไม่ให้เกิดความเสียหายต่อผู้ป่วย อุปกรณ์และเครื่องมือการแพทย์
10	ผู้เสนอราคาจะต้องมีศูนย์บริการมาตรฐานที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า ซึ่งมีมาแล้วเป็นเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ปี	10. ติดตั้ง เป็นเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ปี	- เพื่อลดการกีดกันผู้เสนอการรายอื่น
11	ยางและล้อเป็นขนาดมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต	11. ล้อแมกซ์ และยางเป็นขนาดมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต	- ล้อไม่เป็นสนิม ระบายความร้อนได้ดีกว่า

๗
ด่วนที่สุด

ลับ

สำเนาฉบับ

ส่วนราชการ คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ กระทรวงสาธารณสุข โทร. 02-5902042

ที่ สธ. 0100/พิเศษ 4

วันที่ 18 สิงหาคม 2548

เรื่อง ขอส่งรายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดการรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 666/2548 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2548 เรื่องแต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดการรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คน โดยมี ประเด็นให้ตรวจสอบ 5 ประเด็น คือ

1. กำหนดวงเงินค่ารพยบาลสูงเกินความเป็นจริงไม่สอดคล้องกับการกำหนดคุณสมบัติ
2. ไม่มีการจัดทำแบบรายละเอียดและกำหนดราคากลางของรถยนต์และเครื่องมือแพทย์แต่ ละรายการทำให้การจัดหามีปัญหาล่าช้า ไม่โปร่งใส เกิดผลเสียต่อราชการและผลประโยชน์ของ ประชาชนผู้ใช้บริการ
3. กีดกันการเสนอราคากำหนดคุณสมบัติเฉพาะของรถยนต์และเครื่องมือแพทย์เอื้อประโยชน์ เอกชนเฉพาะราย ไม่คำนึงถึงคนป่วยผู้ใช้รถ
4. ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ คำสั่ง และมติคณะรัฐมนตรีเป็นเหตุให้การจัดหาล่าช้า
5. เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับผิดชอบขาดความกระตือรือร้น ไม่กำกับดูแลเอาใจใส่ และห่วง หนีเยวต่อหน้าที่ทำให้ประชาชนเสียประโยชน์และเกิดผลเสียหายต่อทางราชการ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ตามคำสั่งดังกล่าวข้างต้น ได้ดำเนินการตรวจสอบ ข้อเท็จจริงเสร็จเรียบร้อยแล้วโดยมีสาระสำคัญสรุปดังนี้

1. ผู้มีอำนาจดำเนินการจัดซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง ไม่ได้ดำเนินการให้ถูกต้อง รอบคอบ ในเรื่องของการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง ให้ มีการเปิดกว้าง ให้มีการแข่งขันกันเสนอราคา ในทางตรงข้าม กลับมีการกำหนดคุณลักษณะ เฉพาะที่มีรายละเอียดมากเกินความจำเป็น และเฉพาะเจาะจง ทำให้เหลือผู้มีโอกาสเสนอราคาได้ น้อยราย เป็นเหตุให้ราชการเสียหาย
2. ความเสียหายที่ปรากฏชัดเจนคือ ทำให้ได้รพยบาลฉุกเฉินไปใช้งานบริการ ประชาชนล่าช้า
3. เห็นสมควรให้มีการดำเนินการสอบสวนผู้ที่เกี่ยวข้องอันได้แก่
 - (1) ผู้มีอำนาจอนุมัติโครงการสั่งให้ดำเนินการ
 - (2) คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลับ

ลับ

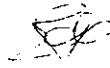
-2-

(3) คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

(4) เจ้าหน้าที่พัสดุที่จัดทำเอกสารในการประกวดราคา

ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความชัดเจนและเป็นธรรมต่อทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีรายละเอียดปรากฏตาม
รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควรต่อไป



(นายวิเชษฐ โจนธรรมกุล)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ

ลับ

รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง
ของคณะกรรมการ ตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการบริหารรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง
ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 666/2548

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 666/2548 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการบริหารรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง โดยคณะกรรมการปรากฏตามทำรายงานนี้ ซึ่งมีประเด็นให้ตรวจสอบ 5 ประเด็นคือ

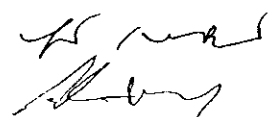
1. กำหนดวงเงินค่ารพยบาลสูงเกินความเป็นจริงไม่สอดคล้องกับการกำหนดคุณสมบัติ
2. ไม่มีการจัดทำแบบรายละเอียดและกำหนดราคากลางของรถยนต์และเครื่องมือแพทย์แต่ละรายการ ทำให้การจัดหามีปัญหาล่าช้า ไม่โปร่งใส เกิดผลเสียต่อราชการและผลประโยชน์ของประชาชนผู้ใช้บริการ
3. กีดกันการเสนอราคา กำหนดคุณสมบัติเฉพาะของรถยนต์และเครื่องมือแพทย์เอื้อประโยชน์เอกชนเฉพาะราย ไม่คำนึงถึงคนป่วยผู้ใช้รถ
4. ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ คำสั่ง และมติคณะรัฐมนตรีเป็นเหตุให้การจัดหาล่าช้า
5. เจ้าหน้าที่ของรัฐรับผิดชอบความกระตือรือร้น ไม่กำกับดูแลเอาใจใส่ และห่วงหน้าพะหลังต่อหน้าที่ทำให้ประชาชนเสียประโยชน์และเกิดผลเสียหายต่อทางราชการ

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้ดำเนินการโดยรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้อง และประชุม 5 ครั้ง รวมทั้งเชิญผู้เกี่ยวข้อง ส่งเอกสาร พร้อมมาร่วมประชุมชี้แจง และคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้ขอเอกสารเพิ่มเติมจากผู้เกี่ยวข้องมาพิจารณาประกอบ

บัดนี้คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้พิจารณาแล้วเสร็จ จึงขอเรียนให้ทราบดังต่อไปนี้

1. ความเป็นมาของโครงการ

กระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่าได้ดำเนินงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเต็มระบบในพื้นที่ต้นแบบ 7 จังหวัด มาตั้งแต่วันที่ 11 กรกฎาคม 2546 และจากการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในช่วงเทศกาลปีใหม่ ระหว่างวันที่ 29 ธันวาคม 2546 – 4 มกราคม 2547 ในพื้นที่ 25 จังหวัด พบว่ารพยบาลฉุกเฉินระดับสูงที่ใช้ในการให้บริการคนไข้ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินนั้น ใช้ร่วมกับรถ Refer ซึ่งมีสภาพทรุดโทรมไม่เหมาะสมในการวิ่งรับส่งผู้ป่วยในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และในภาวะปกติรพยบาลก็ไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน และจากการรายงานข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตทางอินเทอร์เน็ตที่โรงพยาบาลทุกสังกัดทั้งรัฐและเอกชนทั่วประเทศส่งมายังศูนย์เรนทร กระทรวงสาธารณสุข พบว่าในช่วงเทศกาลปีใหม่ เสียชีวิตระหว่างนำส่ง 63 คน เสียชีวิตระหว่างส่งต่อ 15 คน และในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2546 เสียชีวิตระหว่างนำส่ง 40 คน เสียชีวิตระหว่างส่งต่อ 29 คน จากข้อมูลดังกล่าว ทำให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดหารพยบาลฉุกเฉินระดับสูง ดังนี้



1.1 กระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เฝ้าระวัง) จัดทำโครงการเพิ่มศักยภาพให้บริการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ทั่วประเทศไทย โดยจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 200 คัน ๆ ละ 2,000,000 บาท เป็นเงินจำนวน 400,000,000 บาท (สี่ร้อยล้านบาทถ้วน) โดยจะจัดสรรให้กับโรงพยาบาลที่จัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและยังขาดรถพยาบาลที่ใช้ในงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินและส่งต่อคนไข้ อย่างเพียงพอ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล

1.2 ได้รับบัญชาจากท่านนายกรัฐมนตรี ดร.ทักษิณ ชินวัตร ในการตรวจเยี่ยมประชาชนทางชุมชนมุสลิม ตำบลท่าอิฐ จังหวัดนนทบุรี แล้วแทนประชาชนได้ร้องขอและนายกรัฐมนตรีได้สั่งการให้จัดเพิ่มอีก 1 คัน โดยมอบหมายให้ พลโทปรีชา วรณรัตน์ เป็นผู้ประสานงาน และขอสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล

1.3 กลุ่มประธานและสนับสนุนภูมิภาค มีหนังสือที่ สธ 0201.06/655 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2547 ว่าสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้จัดสรรงบประมาณรายจ่าย งบกลาง ประจำปีงบประมาณ 2547 แผนงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนา 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อจัดซื้อรถพยาบาลฯ 31 คัน

2. การดำเนินการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

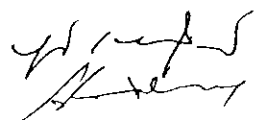
เมื่อกระทรวงสาธารณสุขได้รับทราบมติ ครม. เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2547 จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2547 ใช้เวลาอยู่ประมาณ 1 เดือน เมื่อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเสร็จแล้วจึงได้ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงดังนี้

2.1 ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2547 ซื้อรถพยาบาล จำนวน 201 คัน และมีการยกเลิกการประกวดราคา เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2547 เนื่องจากมีผู้ร้องเรียนว่าไม่สามารถเข้าแข่งขันได้ เกิดจากความผิดพลาดของเจ้าหน้าที่ในการพิมพ์และบันทึกทำให้ข้อความคลาดเคลื่อน

2.2 ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2547 ซื้อรถพยาบาล 232 คัน และมีประกาศยกเลิกในวันที่ 6 สิงหาคม 2547 โดยรักษาการปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.จรัล ตฤณวุฒิจพงศ์) เนื่องจากคณะกรรมการตรวจสอบภาคราชการประจำกระทรวงสาธารณสุขยังตรวจสอบไม่แล้วเสร็จ

2.3 ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2547 ซื้อรถพยาบาล 232 คัน และมีประกาศยกเลิกในวันที่ 21 ธันวาคม 2547 เนื่องจากมีผู้เสนอราคาเพียงรายเดียว

2.4 ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงครั้งที่ 4 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2547 ซื้อรถพยาบาล 232 คัน โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ e-Auction และมีประกาศยกเลิกในวันที่ 29 เมษายน 2548 โดยข้อเสนอของคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานด้านพัฒนาระบบสารสนเทศและโครงสร้างที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากมีผู้เสนอราคาเพียงรายเดียว จึงยังไม่เกิดการแข่งขันอย่างกว้างขวาง และไม่มีการแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง ควรจะได้มีการทบทวนคุณลักษณะเฉพาะของรถว่ามีส่วนใดที่จะก่อให้เกิดการจัดขวางไม่ให้เกิดการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมหรือไม่



2.5 ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงครั้งที่ 5 เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2548 ซื้อรถพยาบาล 232 คัน โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ e-Auction และมีประกาศยกเลิกในวันที่ 7 มิถุนายน 2548 เนื่องจากได้มีการปรับปรุงคุณลักษณะเฉพาะของรถยนต์

2.6 ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงครั้งที่ 6 เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2548 ซื้อรถพยาบาล 232 คัน โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ e-Auction และมีนโยบายให้แยกซื้อระหว่างรถพยาบาลฉุกเฉินและกรณีทำการแพทย์ จึงประกาศยกเลิกในวันที่ 12 กรกฎาคม 2548

2.7 ประกาศประกวดราคาซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงครั้งที่ 7 เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2548 ซื้อรถพยาบาล 232 คัน โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ e-Auction โดยแยกการจัดซื้อเป็น 3 รายการ โดยประกาศประกวดราคาเป็น 3 ฉบับ

3. การดำเนินการของคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ในการจัดหาข้อมูลที่เป็นเอกสารและบุคคล

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการจัดการรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง และได้ทำหนังสือถึงผู้เกี่ยวข้องเพื่อขอเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งรับฟังการชี้แจงข้อซักถามเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

1. ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ ซึ่งได้นำส่งเอกสารและได้ส่งตัวแทนเข้าร่วมชี้แจง ประกอบด้วย

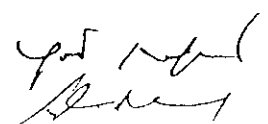
1. นางมานิดา ภูเจริญ
2. นายชูเกียรติ รักบำเหน็จ
3. นางสาวสายใจ สิทธิสา

2. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้มีการมอบหมายให้รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายพิพัฒน์ ยิ่งเสรี ส่งเอกสาร ชี้แจง และนำคณะเข้าชี้แจงและตอบข้อซักถามประกอบด้วย

1. นายพิพัฒน์ ยิ่งเสรี
2. นายทองสรรค์ สุทธธรรม
3. นายสมชาย กาญจนสุต
4. นายจันทน์ อัมสมบุรณ์
5. นางณัฐชนก บุญประกอบ
6. นางณัฐยา นิลเขียว
7. นางลินดา ม่วงศิลป์ชัย

4. ข้อพิจารณาและความเห็น

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดการรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงจากการรับฟังคำชี้แจงของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของกระทรวงสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องจากสำนักงานงบประมาณ ตลอดจนการตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ แล้วมีความเห็นในแต่ละประเด็นข้อร้องเรียนและประเด็นการอภิปรายในรัฐสภา ตามลำดับดังนี้



ประเด็นที่ 1 กำหนดวงเงินการรพพยาบาลสูงกว่าความเป็นจริง ไม่สอดคล้องกับคุณสมบัติ

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ พิจารณาว่า คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ได้กำหนดวงเงินในการจัดซื้อรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ตามความประสงค์ของผู้ที่จะใช้รพ ประกอบกับการใช้ราคามวงเงินที่ได้รับจากสำนักงานประมาณ นำมาเป็นตัวกำหนด อย่างไรก็ตามในการที่จะพิจารณาว่าวงเงินที่กำหนดไว้เป็นราคาที่สูงหรือไม่นั้น จะต้องมีการไปสืบราคาจากผู้ขายหลาย ๆ ราย แล้วนำมากำหนดเป็นราคากลางที่เหมาะสมต่อไป แต่เนื่องจากขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการประกาศประมูลครั้งที่ 7 ซึ่งจะต้องใช้ราคาที่เหมาะสมนำมาใช้เป็นเกณฑ์ในการคัดเลือกด้วย จึงไม่เหมาะสมที่จะไปดำเนินการสืบราคา เพราะอาจจะทำให้เกิดข้อครหาได้

ประเด็นที่ 2 ไม่มีการจัดทำแบบรายละเอียดและกำหนดราคากลางของรถยนต์และเครื่องมือแพทย์ แต่ละรายการ ทำให้การจัดหาปัญหาล่าช้า ไม่โปร่งใส เกิดผลเสียต่อราชการและผลประโยชน์ของประชาชน ผู้ใช้บริการ

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ พิจารณาว่า คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงใช้วิธีเขียนบรรยายแทนการจัดทำแบบรายละเอียด และไม่มีการกำหนดราคากลาง แต่ใช้ราคาที่เคยมีการจัดซื้อของหน่วยงานอื่นมาอ้างอิงเป็นราคากลาง ซึ่งมีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะไม่เหมือนกัน จึงทำให้การจัดซื้อมีความไม่แน่นอนจนทำให้มีการยกเลิกในหลายครั้งและก่อให้เกิดความล่าช้า

ประเด็นที่ 3 กีดกันการเสนอราคา กำหนดคุณสมบัติเฉพาะของรถยนต์และเครื่องมือแพทย์ เอื้อประโยชน์เอกชนเฉพาะราย ไม่คำนึงถึงคนป่วยผู้ใช้รพ

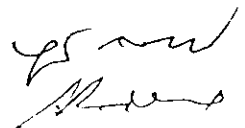
คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ พิจารณาว่า มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงในส่วนที่สำคัญ และอาจจะทำให้เกิดการได้เปรียบเสียเปรียบของผู้เสนอราคา หรืออาจเป็นการกีดกันผู้เสนอราคามีให้มีโอกาสเข้าแข่งขันการเสนอราคา พิจารณาคคุณสมบัติเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงตามประกาศฯ ครั้งที่ 7 เป็นตัวอย่าง มีดังต่อไปนี้

3.1 รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

3.1.1 หมวด (ก) คุณสมบัติของรพ

3.1.1.1 คุณสมบัติทั่วไป

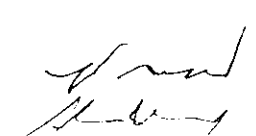
- 3.1.1.1.1 แบบหลังคาสูง (high roof)
- 3.1.1.1.2 บรรทุกผู้ป่วยและผู้โดยสารอื่นได้อีก 6 ที่นั่ง
- 3.1.1.1.3 ห้องคนขับและห้องพยาบาลติดตั้งระบบปรับอากาศแยกควบคุมแอร์ทั้งสองห้อง



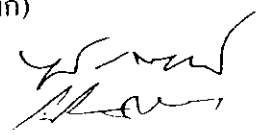
- 3.1.1.1.4 สัญญาณไฟฉุกเฉินสีแฉกแดงขาว ฝาเลนส์ครอบดวงไฟ
ทำด้วยวัสดุโพลีคาร์บอเนตหรือ Lexan ขนาดของแสงไฟ (ไม่รวมขา
ติดตั้ง) ยาวไม่น้อยกว่า 45 นิ้ว สูงไม่เกิน 5 นิ้ว และกว้างไม่เกิน 12
นิ้ว เป็นผลิตภัณฑ์จากโรงงานในประเทศสหรัฐอเมริกา หรือใน
ทวีปยุโรป และ / หรือติดตั้งให้แก่หน่วยงานในประเทศไทยแล้วไม่
น้อยกว่า 5 ปี ผู้เสนอราคาล้างได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้จำหน่าย
โดยตรง หรือผู้รับช่วงจำหน่ายตามแต่กรณี โดยมีหนังสือรับรอง
จากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต และให้สถานทูตของประเทศที่ตั้ง
โรงงานหรือบริษัทผู้ผลิตรับรองด้วย หากเป็นภาษาต่างประเทศ
ผู้เสนอราคาต้องจัดส่งคำแปลเป็นภาษาไทย โดยผู้แปลลงนาม
รับรองด้วย
- 3.1.1.1.5 โคมไฟกระพริบแบบแฟลชขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางฐาน
ไม่เกิน 15 ซม. เส้นผ่าศูนย์กลางโคมไฟไม่เกิน 11 ซม. เป็น
ผลิตภัณฑ์ยุโรปหรือสหรัฐอเมริกา และผู้เสนอราคาต้องได้รับการ
แต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอ
ราคา
- 3.1.1.1.6 เครื่องขยายเสียงขนาดไม่น้อยกว่า 100 วัตต์ เป็นผลิตภัณฑ์
ยุโรปหรือสหรัฐอเมริกา ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้
แทนจำหน่าย โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 3.1.1.1.7 เครื่องประจุไฟแบตเตอรี่อัตโนมัติ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้
มาตรฐานยุโรป และเป็นผลิตภัณฑ์ยุโรปหรือสหรัฐอเมริกา
- 3.1.1.1.8 ในคุณสมบัติทั่วไปไม่มีแบบแปลนกำกับ แต่ใช้วิธีบรรยาย
ลักษณะต่าง ๆ ที่ต้องการ เช่นลักษณะการติดตั้งอุปกรณ์ การจัดวาง
เก้าอี้ การจัดห้องพยาบาล ฯลฯ

3.1.1.2 คุณสมบัติทางเทคนิค

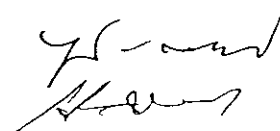
- 3.1.1.2.1 เครื่องยนต์ดีเซลไม่น้อยกว่า 4 สูบ ปริมาตรความจุภายในกระบอก
สูบไม่น้อยกว่า 2,450 ซีซี
- 3.1.1.2.2 ระบบกันสะเทือน ล้อหน้าแบบปีกนกลู่ และทอร์ชั่นบาร์สปริง
พร้อม เหล็กกันโครง ล้อหลังแหนบซ้อน และโช้คอัพช่วย
หรือคอยล์สปริง
- 3.1.1.2.3 ระบบพวงมาลัยแรคแอนด์พีนีเยน พร้อมพาวเวอร์ช่วยผ่อนแรง
- 3.1.1.2.4 ระบบห้ามล้อ ดิสเบรคล้อหน้า ครัมเบรคล้อหลังหรือดิสเบรคทั้งสี่ล้อ



- 3.1.1.2.5 ความยาวช่วงล้อหน้า-หลัง ไม่น้อยกว่า 2,700 มิลลิเมตร
- 3.1.1.2.6 ความยาวห้องพยาบาลทั้งหมด (ส่วนหลังห้องคนขับ) ไม่น้อยกว่า 3,000 มิลลิเมตร
- 3.1.1.3 อุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
- 3.1.1.3.1 วิทยุคมนาคม ระบบ VHF / FM ขนาดกำลังส่ง 25 วัตต์ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ทวียุโรป หรือสหรัฐอเมริกา หรือประเทศญี่ปุ่น
- 3.1.2 หมวด (ข) คุณสมบัติของครุภัณฑ์การแพทย์และเงื่อนไขเฉพาะ
- 3.1.2.1 ครุภัณฑ์การแพทย์
- 3.1.2.1.1 เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยแบบมีล้อเข็น ตัวเตียงและโครง ทำจากโลหะปลอดสนิม พนักพิงหลังเป็นระบบไฮดรอลิก ช่วยยกตัวผู้ป่วย ขึ้น-ลง เปลี่ยนจากเตียงนอนเป็นรถเข็น สามารถทำได้สะดวกโดยเจ้าหน้าที่คนเดียว เป็นผลิตภัณฑ์จากผู้ผลิตที่ได้รับรองระบบคุณภาพ ม.อ.ก. จากสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หรือสถาบันรับรองมาตรฐาน ISO หรือหน่วยงานที่กระทรวงอุตสาหกรรมให้การรับรองระบบงานแล้วเท่านั้น ต้องแนบเอกสารหลักฐานในวันเสนอราคาด้วย
- 3.1.2.1.2 ชุดช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบ สามารถใช้ได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ในชุดเดียวกัน ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ยุโรป หรือสหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO ผู้เสนอราคา ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยต้องมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต
- 3.1.2.1.3 เครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติที่ใช้ได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ เป็นผลิตภัณฑ์ยุโรป หรือสหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต (แยกออกไปจัดซื้อต่างหาก)
- 3.1.2.1.4 เครื่องส่งกลิ่นเสียง ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ยุโรป หรือสหรัฐอเมริกา ได้รับมาตรฐาน ISO ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่าย โดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 3.1.2.1.5 เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ แสดงสัญญาณคลื่นไฟฟ้าด้วยความเร็ว 23 - 25 มิลลิเมตรต่อวินาที ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ยุโรป หรือสหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต (แยกออกไปจัดซื้อต่างหาก)



- 3.1.2.1.6 เครื่องวัดของเหลว ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ยุโรป หรือสหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต
- 3.1.2.1.7 เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดฝามั่ง เป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรปหรือสหรัฐอเมริกาได้รับมาตรฐาน ISO ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 3.1.2.1.8 กระเป๋าช่วยชีวิตฉุกเฉิน สามารถบรรจุอุปกรณ์ในข้อ 1.10 และยังสามารถใส่อุปกรณ์การแพทย์ในข้อ 1.4, 1.6, 1.7 ได้ด้วย
- 3.1.2.1.9 เครื่องวัดความดันโลหิต แบบ Digital เป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรปหรือสหรัฐอเมริกา ได้มาตรฐาน ISO ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา
- 3.1.2.1.10 หูฟัง (Stethoscope) เป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรปหรือสหรัฐอเมริกา
- 3.1.2.1.11 ไฟฉายส่องรูกำหนด เป็นผลิตภัณฑ์ของยุโรปหรือสหรัฐอเมริกา
- 3.1.2.1.12 เครื่องตรวจวัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดและสัญญาณชีพจร ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ยุโรปหรือสหรัฐอเมริกาที่ได้รับมาตรฐาน ISO ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต
- 3.1.2.1.13 ชุดเฟือกลม ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ยุโรปหรือสหรัฐอเมริกา ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือบริษัทผู้ผลิต
- 3.1.2.2 เงื่อนไขเฉพาะ
- 3.1.2.2.1 สำหรับตัวรถยนต์ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ผลิตโดยตรงหรือผู้นำเข้าโดยตรงหรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทผู้นำเข้าโดยตรง ต้องเป็นนิติบุคคล ผู้ประกอบการพยาบาลต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ในด้านการประกอบ ตกแต่ง ติดตั้งอุปกรณ์เพื่อใช้กับรถพยาบาลโดยต้องแสดงเอกสารการได้รับการรับรองมาตรฐานมาในวันเสนอราคา ผู้เสนอราคาต้องมีศูนย์บริการมาตรฐานที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า ซึ่งมีมาแล้วเป็นเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ปี ครอบคลุมทั่วประเทศไทย และผู้เสนอราคาต้องนำรถตัวอย่างที่ทำการตกแต่ง-ดัดแปลงเรียบร้อยแล้วคุณลักษณะเฉพาะมาแสดงต่อคณะกรรมการพิจารณาผล 1 คัน



3.1.2.2.2

ส่วนรับครุภัณฑ์การแพทย์ ผู้เสนอราคาต้องยื่น Catalog ตัวจริง แสดงชี้แจง รุ่น ประเภทผู้ผลิต ของครุภัณฑ์การแพทย์ในหมวด ข. มาทั้งหมดในวันยื่นซองประกวดราคา และต้องนำเครื่องครุภัณฑ์ การแพทย์ตัวจริงในหมวด ข. ทั้งหมดมาแสดงต่อคณะกรรมการ พิจารณาผล เพื่อใช้ในการสาธิต มาขึ้นในวันยื่นซองประกวดราคา

3.1.2.2.3

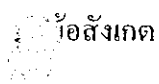
ผู้เสนอราคาต้องส่งมอบรถภายใน 255 วัน แบ่งเป็น 4 จวด ดังนี้

ภายใน 120 วัน นับถัดจากวันลงนามสัญญา ส่งมอบรถจำนวน 60 คัน

ภายใน 165 วัน นับถัดจากวันลงนามสัญญา ส่งมอบรถจำนวน 60 คัน

ภายใน 210 วัน นับถัดจากวันลงนามสัญญา ส่งมอบรถจำนวน 60 คัน

ภายใน 255 วัน นับถัดจากวันลงนามสัญญา ส่งมอบรถจำนวน 52 คัน



ข้อสังเกต

1. มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่เป็นการกำหนดเงื่อนไขกีดกัน ผู้เสนอราคาให้เหลือน้อยราย ตามสาระสำคัญที่กล่าวมาแล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหลาย ๆ ประเด็นที่เห็นได้ ชัดเจน เช่น

1.1 รถพยาบาลได้กำหนดเป็นแบบหลังคาสูง (High roof) ซึ่งอาจจะตีความได้ว่าเป็นรุ่นเฉพาะ ของบางบริษัท แทนที่จะกำหนดความสูงที่ต้องการซึ่งเป็นการทั่วไป

1.2 สัญญาผูกพัน ได้กำหนดรายละเอียดมากเกินไปจนความจำเป็นและบังคับว่าต้องเคยติดตั้ง แก่หน่วยงานในประเทศไทยมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี ผู้เสนอราคาต้องการ ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้จำหน่ายโดยตรง ต้องให้สถานทูตรับรองเป็นต้น

1.3 ไฟกระพริบแบบแฟลช, เครื่องขยายเสียง, เครื่องประจุไฟแบตเตอรี่, ชุดช่วยหายใจชนิดใช้ มือบีบ, เครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติ, เครื่องส่งกลดองเสียง, เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ, เครื่องดูดของเหลว, เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดฝ่ามือ, เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ Digital, เครื่องวัด ปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด และสัญญาณชีพจร และชุดฝึกอบรม ได้กำหนดรายละเอียดที่เป็นการ บังคับให้ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานหรือ บริษัทผู้ผลิต ข้อเท็จจริงผู้เสนอราคามีเวลาเพียงไม่ถึง 30 วัน จึงยากที่จะดำเนินการได้ครบถ้วนในเวลาอันจำกัด นอกจากผู้รู้ข้อมูลคุณสมบัติล่วงหน้าแล้ว

1.4 กำหนดให้ผู้เสนอราคาต้องมีศูนย์บริการมาตรฐานที่ได้รับการแต่งตั้ง โดยตรงจากผู้ผลิต หรือ ผู้นำเข้า ซึ่งต้องมีมาแล้วเป็นเวลาไม่ต่ำกว่า 1 ปี ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศไทย ทำให้เป็นการจำกัดจำนวน ผู้เสนอราคา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการกำหนดว่า ต้องมีศูนย์บริการที่ตั้งมาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี

1.5 กำหนดให้ผู้เสนอราคาต้องนำรถตัวอย่างที่ทำ การตกแต่งตัดแปลงเรียบร้อยแล้วมา
คุณลักษณะเฉพาะมาแสดงต่อคณะกรรมการพิจารณาผล 1 คัน

เมื่อพิจารณาข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดลักษณะห้องพยาบาลและอุปกรณ์
เครื่องใช้ต่าง ๆ เป็น ตัวอักษรบรรยาย ไม่มีรูปแบบแนะนำและรถพยาบาลที่จัดซื้อครั้งนี้เป็นที่ยอมรับของ
ผู้ดำเนินการจัดซื้อว่า “เป็นรถซึ่งไม่มีการผลิตมาสำเร็จรูปในท้องตลาด” จึงเป็นการสุจริตที่ผู้เสนอราคายกขึ้น
จะนำรถพยาบาลตัวอย่างมาแสดงต่อคณะกรรมการพิจารณาผลได้ทันในเวลาอันจำกัด นอกจากนี้ผู้รู้ข้อมูลและ
เตรียมรถพยาบาลตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนดไว้เป็นการล่วงหน้า ซึ่งยังมีปัญหาในรายละเอียดอีกว่า จะ
ตีความการบรรยายแบบด้วยตัวอักษรตรงกันหรือไม่ อย่างไร รวมทั้งปัญหาว่าจะเป็นการจัดซื้อหรือจัดจ้างด้วย

ประเด็นที่ 4 ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ คำสั่ง และมติคณะรัฐมนตรี เป็นเหตุให้การจัดหาล่าช้า

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ พิจารณาว่า เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องไม่ปฏิบัติตามระเบียบทาง

ราชการ เช่น

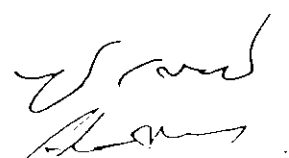
1. ไม่นำข้อยกเว้นภาษีตามประกาศกระทรวงการคลัง เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2547 เรื่อง
“หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และจำนวนของรถยนต์นั่ง หรือรถยนต์โดยสารที่มีที่นั่งไม่เกิน 10 คน ที่ใช้เป็นรถพยาบาล
ของส่วนราชการ โรงพยาบาล หรือ องค์กรสาธารณกุศล ซึ่งได้รับการยกเว้นภาษี” มาปฏิบัติทำให้ไม่เป็นการ
ประหยัดงบประมาณ

2. มีการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะซึ่งอาจมีผลกีดกันไม่ให้ผู้ผลิตหรือผู้ขายพัสดุที่ผลิต
ในประเทศ หรือเป็นกิจการของคนไทยสามารถเข้าแข่งขันกันในการเสนอราคากับทางราชการ ตามข้อ 16 ของ
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

3. การกำหนดรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงในส่วนที่สำคัญหลายประการ
ที่อาจจะทำให้เกิดการได้เปรียบเสียเปรียบของผู้เสนอราคา หรืออาจเป็นการกีดกันผู้เสนอราคามีโอกาสเข้า
แข่งขันการเสนอราคา ซึ่งจะเข้าข่ายตาม พรบ. ว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐ
พ.ศ. 2542 อีกด้วย

ประเด็นที่ 5 เจ้าหน้าที่ของรัฐได้รับผิดชอบขาดความกระตือรือร้น ไม่กำกับดูแลเอาใจใส่ และห่วง
เหนี่ยวต่อหน้าที่ ทำให้ประชาชนเสียประโยชน์และเกิดผลเสียหายต่อทางราชการ

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ พิจารณาว่า นับแต่คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547
อนุมัติให้จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงจำนวน 200 คันได้ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการในการขออนุมัติ
จัดซื้อมาโดยลำดับอย่างต่อเนื่องรวมถึง 6 ครั้ง แต่การจัดซื้อไม่สำเร็จด้วยสาเหตุจากการมีผู้เสนอราคาเพียงราย
เดียว ประกอบกับมีการร้องเรียนในการกำหนดคุณสมบัติที่เข้าลักษณะเป็นการกีดกันการเสนอราคา แต่



ผู้ถือหุ้นในการกำกับดูแลมิได้เข้ามาแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นอย่างจริงจัง ส่งผลให้การจัดซื้อดังกล่าวเกิดความล่าช้าล่วงเลยเวลานานนับแต่วันที่คณะรัฐมนตรีอนุมัติให้จัดซื้อถึงปัจจุบันเป็นเวลาสิบสาม อันเป็นผลให้ประชาชนเสียประโยชน์ ในอันที่จะได้รับการบริการที่ดีจากรัฐล่าช้าออกไปด้วย รวมถึงเกิดผลเสียต่อการบริหารจัดการในการใช้จ่ายงบประมาณในภาพรวมของประเทศ

การจัดซื้อโรงพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง มีการดำเนินการออกประกาศฯ ถึง 7 ครั้ง แต่คุณลักษณะเฉพาะโรงพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ก็ยังไม่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้มีการเปิดกว้าง เพื่อให้เกิดการแข่งขันเสนอราคา และยังเป็นกรณีกีดกันไม่ให้ผู้ผลิตหรือผู้ขายพัสดุที่ผลิตในประเทศไทย และประเทศต่าง ๆ ในทวีปเอเชีย รวมทั้งประเทศในทวีปอเมริกาเหนือ อเมริกาใต้ ด้วย

5. ข้อสังเกต

1. จากการตรวจสอบเอกสารในทางลึก (บริษัทพูลักษณ์พัฒนาจำกัด) ตามเอกสารยื่นเสนอประมูลครั้งที่ 4 ผู้ประกอบการรพพยาบาลคือ บริษัทพูลักษณ์พัฒนาจำกัด ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2547 ให้ประกอบกิจการซ่อมรถยนต์ มีคนงาน 8 คน และได้รับ ISO 9001 : 2000 เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2547 เสมือนหนึ่งเป็นผู้ประกอบการรพพยาบาลเฉพาะกิจ

2. ควรนำเรื่องการยกเว้นภาษีตามประกาศกระทรวงการคลัง เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2547 เรื่อง “หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และจำนวนของรถยนต์นั่ง หรือรถยนต์โดยสารที่มีที่นั่งไม่เกิน 10 คน ที่ใช้เป็นรพพยาบาลของส่วนราชการ โรงพยาบาล หรือ องค์การสาธารณกุศล ซึ่งได้รับการยกเว้นภาษี” มาปฏิบัติเพราะจะช่วยให้สามารถประหยัดงบประมาณได้มากขึ้น

3. มีการเร่งดำเนินการการจัดหารพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงอย่างต่อเนื่อง ล่าช้า โดยไม่มีการแก้ไข ปัญหาสำคัญคือ รายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะเป็นเหตุให้มีการยกเลิกหลายครั้ง

6. สรุป

จากการตรวจสอบของคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ตามข้อพิจารณาข้างต้น มีความเห็นสรุปได้ดังนี้

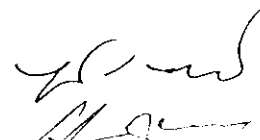
1. ผู้มีอำนาจดำเนินการจัดซื้อรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ไม่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องรอบคอบในเรื่องของการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ให้มีการเปิดกว้าง ให้มีการแข่งขันกันเสนอราคา ในทางตรงข้าม กลับมีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะที่มีรายละเอียดมากเกินความจำเป็น และเฉพาะเจาะจง ทำให้เหลือผู้มีโอกาสเสนอราคาได้น้อยราย เป็นเหตุให้ราชการเสียหาย

2. ความเสียหายที่ปรากฏชัดเจนคือ ทำให้ได้รพพยาบาลฉุกเฉินไปใช้งานบริการประชาชนล่าช้า

3. เห็นสมควรให้มีการดำเนินการสอบสวนผู้ที่เกี่ยวข้องอันได้แก่

(1) ผู้มีอำนาจอนุมัติโครงการสั่งให้ดำเนินการ

(2) คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ



(3) คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

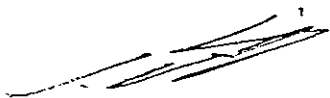
(4) เจ้าหน้าที่พัสดุที่จัดทำเอกสารในการประกวดราคา

ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความชัดเจนและเป็นธรรมต่อทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง



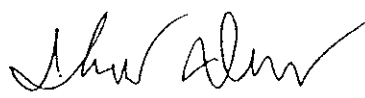
(นายวิเชษฐ์ ไรจนธรรมกุล)

ประธานกรรมการ



(นายประเสริฐ วรรณรัตนะ)

กรรมการ



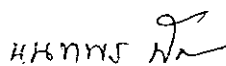
(นายปราโมทย์ ศิริอุทัยกร)

กรรมการ

ติตราชการ

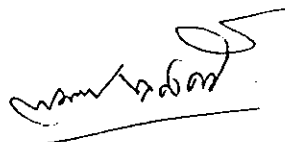
(นางวรรณุช หงษ์ประภาส)

กรรมการ



(นางนนทพร บัณฑิตวิพากษ์)

กรรมการ



(นายพนพ ทองคำ)

กรรมการ



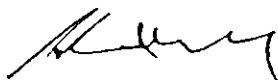
(นายสุรวิทย์ เตชธวานันท์)

กรรมการและเลขานุการ



(นายสมควร หาญพัฒนชัยกุล)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



(นายไพโรจน์ แก้วมณี)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**เอกสารประกอบการพิจารณา
ของคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการบริหารรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง**

เอกสารที่ต้องการ

1. ราคามาตรฐานครุภัณฑ์รพยบาลฉุกเฉินพร้อมคุณลักษณะเฉพาะ
2. ตามหนังสือ สำนักงบประมาณที่ นร 0708.1/287 ลงวันที่ 7 เมษายน 2547 เรื่อง โครงการเพิ่มศักยภาพการให้บริการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ทั่วประเทศไทย ขอให้สำนักงบประมาณให้ความหมายในข้อความ " จึงเห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณารายละเอียดความพร้อมในด้านบุคลากรทางการแพทย์ประจำรถ พนักงานขับรถและการบริหารจัดการ รวมทั้งความพร้อมในการบริหารรพยบาลฉุกเฉินดังกล่าว"

คำชี้แจง

1. สำนักงบประมาณมิได้กำหนดรายการ รพยบาลฉุกเฉิน ไว้ในบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์
2. ความหมายของข้อความที่ระบุ
 - 2.1 มีพนักงานขับรถ บุคลากรทางการแพทย์ประจำรถเพื่อปฏิบัติงานตามภารกิจประจำรถทุกคัน
 - 2.2 มีการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทันการณ์ และมีประสิทธิภาพ
 - 2.3 สามารถดำเนินการจัดหาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขได้ทันที

วิจิตร ใจจริง
เจ้าพนักงานธุรการ
สำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข

11 สค. ๕๘



ลับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ กระทรวงสาธารณสุข โทร. 02-5902042

ที่ สธ 0100/พิเศษ 6

วันที่ 12 ตุลาคม 2548

เรื่อง ขอส่งรายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดหารถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ตามสั่งการเมื่อวันที่ 19 กันยายน 2548 ต่อท้ายบันทึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.025.2/115 ลงวันที่ 12 กันยายน 2548 ให้ประธานคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดหารถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 666/2548 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2548 พิจารณาเสนอความเห็น เรื่อง รายงานความก้าวหน้าเกี่ยวกับการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงและครุภัณฑ์การแพทย์ นั้น

บัดนี้คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงเสร็จเรียบร้อยแล้ว สรุปความเห็นได้ดังนี้

1. มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาลฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์และครุภัณฑ์การแพทย์ตลอดจนเงื่อนไขอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่เป็นการมุ่งหมายมิให้มีการแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม และมีลักษณะที่เป็นการกีดกันผู้เสนอราคารายอื่นมิให้มีโอกาสเข้าแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม โดยผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ซึ่งเป็นการกระทำผิดต่อพระราชบัญญัติว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2542 มาตรา 4, มาตรา 11 และมาตรา 12
2. มีการกระทำการในลักษณะสมยอมกันในการเสนอราคา โดยมีบริษัทผู้ประกอบรถพยาบาลเป็นแกนหลัก และได้รับความร่วมมือจากผู้มีอำนาจดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินตั้งแต่ต้นของการดำเนินการจัดซื้อ
3. แม้จะมีผู้ร้องเรียนคัดค้านจากหลาย ๆ ฝ่าย แต่ผู้มีอำนาจดำเนินการก็ไม่แก้ไขให้ถูกต้อง จนทำให้การจัดซื้อไม่สามารถดำเนินการได้เป็นผลสำเร็จ แม้จะออกประกาศประมูลฯ แล้วถึง 7 ครั้ง ทำให้รัฐเสียหาย
4. ให้มีการดำเนินการสอบสวนหาตัวผู้กระทำผิดตามข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3 อย่างจริงจังต่อไป รวมทั้งควรส่งเรื่องให้หน่วยงานตรวจสอบ ได้แก่ ป.ป.ช., ส.ต.ง., ป.ท. และ ป.ป.ง. และควรส่งให้นายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ลับ

ข้อเสนอแนะ

1. สมควรปรับเปลี่ยนวิธีการจัดหา จากการซื้อมาเป็นการจ้างเนื่องจากจะต้องมีการประกอบตกแต่งห้องพยาบาลให้ได้ตามข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ จะทำให้ผู้รับจ้างมีเวลาดำเนินการภายใต้การควบคุมของผู้ควบคุมงานจ้าง และคณะกรรมการตรวจการจ้างไม่ต้องรีบร้อนประกอบรถพยาบาลแล้วเอารถตัวอย่างมาให้คณะกรรมการจัดซื้อเป็นผู้วินิจฉัย โดยไม่มีผู้ใดควบคุมการประกอบรถพยาบาล

2. เพื่อให้ได้รถพยาบาลฉุกเฉินไปใช้งานอย่างรวดเร็ว สมควรใช้วิธีจ้างโดยวิธีพิเศษ จะทำให้ระยะเวลาจัดหาลดลง เหตุผลประกอบการพิจารณามีดังนี้

2.1 ด้วยข้อจำกัดความต้องการของผู้จะใช้งาน ต้องการรถที่มีความสูงเพื่อทำงานช่วยชีวิตปั๊มหัวใจได้สะดวก ตามคุณลักษณะเฉพาะจะมีรถเพียง 2 ยี่ห้อ คือ นิสสันและโตโยต้าเท่านั้น แต่คุณลักษณะเฉพาะเดิมกำหนดให้ผู้ประกอบรถพยาบาลต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO หมวด 9000 ซึ่งมีแต่บริษัทพลภัณฑพัฒนา จำกัด เท่านั้นเพียงรายเดียว เมื่อได้เอาข้อกำหนด ISO หมวด 9000 ออกไป ก็จะทำให้ทั้งนิสสันและโตโยต้า สามารถให้ผู้ประกอบรถพยาบาลรายอื่น ๆ ดำเนินการให้ได้ จะทำให้เกิดการแข่งขัน

2.2. คุณลักษณะเฉพาะเดิมกำหนดไว้มีความยุ่งยากต่อบริษัทผู้เสนอราคา รถพยาบาล เช่น ชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินมียี่ห้อเดียว อุปกรณ์และครุภัณฑ์การแพทย์ก็บังคับให้ผู้เสนอราคารถพยาบาลต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง เมื่อมีการปรับเปลี่ยนให้เปิดกว้างขึ้นก็จะเกิดการแข่งขันมากขึ้น

ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความชัดเจนและเป็นธรรมต่อทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง (ซึ่งมีรายละเอียดปรากฏตามรายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควรต่อไป



(นายวิเชษฐ์ โรจน์ธรรมกุล)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ

**รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง
ของคณะกรรมการ การตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดการรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง
ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 666/2548**

ตามสั่งการเมื่อวันที่ 19 กันยายน 2548 ต่อท้ายบันทึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.025.2/115 ลงวันที่ 12 กันยายน 2548 ให้ประธานคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดการรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 666/2548 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2548 พิจารณาเสนอความเห็น เรื่อง รายงานความก้าวหน้าเกี่ยวกับการจัดซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูงและครุภัณฑ์การแพทย์ นั้น

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้ดำเนินการตามที่ได้สั่งการแล้วดังนี้

1. เอกสารที่ใช้ในการพิจารณา

1.1 บันทึกที่ สธ 0201.025/112 ลงวันที่ 9 กันยายน 2548 เรื่องรายงานผลการจัดซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง

1.2 บันทึกที่ สธ 0201.025/115 ลงวันที่ 12 กันยายน 2548 เรื่องรายงานความก้าวหน้าเกี่ยวกับการจัดซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูงและครุภัณฑ์การแพทย์ 2 รายการ

1.3 รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง ตามประกาศลงวันที่ 18 กรกฎาคม 2548 เรื่องการประมูลซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน โดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

1.4 บันทึกลงวันที่ 29 สิงหาคม 2548 เรื่องรายงานผลการประมูลซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง โดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ของคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

1.5 บัญชีเอกสารส่วนที่ 1 และส่วนที่ 2 ของบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด และของบริษัทโตโยต้าธนบุรี ผู้จำหน่ายโตโยต้า จำกัด ที่ผู้เสนอราคาทั้ง 2 รายยื่นไว้เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2548 เวลา 10.00 น. – 11.00 น.

1.6 บันทึกที่ สธ 0201.025/56 ลงวันที่ 12 เมษายน 2548 เรื่องขอความเห็นชอบในการจัดซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง

1.7 รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงของคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดการรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง ตามบันทึกที่ สธ 0100/พิเศษ 4 ลงวันที่ 18 สิงหาคม 2548 และเอกสารที่เกี่ยวข้อง



2. พฤติกรรมของผู้เกี่ยวข้องที่เข้าลักษณะเป็นการมุ่งหมายมิให้มีการแข่งขันในการเสนอเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐอย่างเป็นธรรม

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้ตรวจสอบจากเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องแล้ว พบว่ามีการกระทำที่เข้าลักษณะเป็นการมุ่งหมายมิให้มีการแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

2.1 ตามบันทึกที่ สธ 0201.025/112 ลงวันที่ 9 กันยายน 2548 ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรายงานว่า บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เคยผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิคครั้งที่แล้ว เนื่องจากเสนอรายละเอียดและเงื่อนไขถูกต้องตามข้อกำหนดในเอกสารการประมูลซื้อด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ตามประกาศประมูลฯ ครั้งที่ 4 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2547

แต่ในครั้งนี่คือตามประกาศประมูลฯ ครั้งที่ 7 ลงวันที่ 18 กรกฎาคม 2548 บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ไม่ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิค เนื่องจากขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดว่าด้วยหมวด ก. คุณลักษณะของรถยนต์ในส่วนของคุณลักษณะทั่วไป ข้อ 1.10 ได้กำหนดให้เครื่องขยายเสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน ต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่า จะมีการสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี และต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา แต่ปรากฏว่า บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ไม่ได้แนบเอกสารดังกล่าวข้างต้นมา

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้ตรวจสอบรายละเอียดเอกสารการประมูลซื้อรถพยาบาล ครั้งที่ 4 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2547 และเอกสารการประมูลซื้อรถพยาบาล ครั้งที่ 7 เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2548 ทั้งของกระทรวงสาธารณสุข และของบริษัทผู้เสนอราคาทั้ง 2 บริษัทแล้วพบว่า

2.1.1 ตามเอกสารประกาศประมูลซื้อรถพยาบาลฯ ครั้งที่ 4 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2547 บริษัทสยาม นิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เคยผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิคมาแล้ว เมื่อครั้งที่นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เสนอให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาลยี่ห้อนิสสันแบบเออร์เวน HIGH ROOF BASE ผลิตกันทำในประเทศญี่ปุ่น ประกอบเป็นรถพยาบาลในประเทศไทย ตามบันทึกที่ สธ 0201.025/56 ลงวันที่ 12 เมษายน 2548 แต่รัฐมนตรีไม่อนุมัติ เนื่องจาก

- ผู้เสนอเพียงรายเดียว
- ราคาสูงเกินความเป็นจริง
- ไม่มีคณะกรรมการกำหนดราคากลางฯ ตามระเบียบว่าด้วยการพัสดุ

ซึ่งในรายงานแจ้งว่า บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอรายละเอียดและเงื่อนไขถูกต้องตามข้อกำหนดในเอกสารการประมูลซื้อด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์เพียงรายเดียวในครั้งนั้น เครื่องขยายเสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน อยู่ในข้อ 1.9 ของหมวด ก. คุณลักษณะของรถยนต์ในส่วนคุณลักษณะทั่วไป บังคับให้ผู้เสนอราคารถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่าจะมีการสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี และต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานพร้อมใบเสนอราคา แต่เมื่อตรวจสอบ

เอกสารแล้วพบว่า บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอเครื่องขยายเสียงยี่ห้อ Haztec Model 8-7110 และลำโพง รุ่น 8-7100-L และได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้กระจายสินค้า สำหรับใช้กับรถพยาบาลในประเทศไทย ส่วนอะไหล่และบริการจะผ่านทางบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด หรือบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด โดยมีข้อแม้ว่าการแต่งตั้งนี้จะเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 6 ปี และจะเริ่มมีผลเมื่อมีการสั่งซื้อเครื่องขยายเสียงนี้อย่างเป็นทางการ ซึ่งเห็นได้ชัดเจนว่าปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องไม่ได้ใช้ความระมัดระวังในการปฏิบัติหน้าที่ให้ถูกต้องตามข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะโดยพิจารณาเห็นว่า ข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะข้อ 1.9 ที่บังคับให้ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่าย แต่ข้อเท็จจริงในเอกสารปรากฏแต่เพียงว่า ผู้เสนอราคาเป็นเพียงผู้กระจายสินค้าเท่านั้น มิได้เป็นผู้แทนจำหน่ายตามที่กำหนดไว้ในเงื่อนไขคุณลักษณะเฉพาะแต่ อย่างใด รวมทั้งอะไหล่และบริการก็ยังผ่านทางบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด ด้วย แต่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องกลับรายงานว่า บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด มีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด ซึ่งการรายงานดังกล่าวมิใช่ความจริง

* * 2.1.2 ตามเอกสารประกาศประมูลซื้อรถพยาบาลฯ ครั้งที่ 7 เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2548 ปรากฏตามรายงานของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในบันทึกที่ สธ 0201.025/112 ลงวันที่ 9 กันยายน 2548 ว่า "บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ไม่ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิค เนื่องจากขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดว่าด้วย หมวด ก. คุณลักษณะรถยนต์ ในส่วนของคุณลักษณะทั่วไป ข้อ 1.10 กำหนดว่า "เครื่องขยายเสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่าจะมีการสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี และต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา แต่ปรากฏว่าบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ไม่ได้แนบเอกสารดังกล่าวข้างต้นมา"

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ พิจารณาแล้วเห็นว่า กรณีการไม่ได้แนบหนังสือดังกล่าวข้างต้นเพียงฉบับเดียว แต่คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ และปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลับถือว่าบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ขาดคุณสมบัติมาตรฐานเทคนิค ทั้ง ๆ ที่ บริษัทฯ ได้แจ้งยี่ห้อของเครื่องขยายเสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินว่าเป็นยี่ห้อ Haztec รุ่น 8-7100 และลำโพง รุ่น 8-7100-L ซึ่งเพียงแค่เรียกหนังสือรับรองฉบับดังกล่าวข้างต้นมาประกอบเรื่องก็น่าจะเพียงพอแล้ว แต่กลับปรับให้ตกคุณสมบัติซึ่งทำให้เกิดความล่าช้าในการจัดซื้อ

เมื่อพิจารณาในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนดไว้ในเงื่อนไขการประกาศประมูล ซึ่งบังคับให้ผู้เสนอราคารถพยาบาลฯ ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายแล้ว เห็นว่าเป็นการกำหนดเงื่อนไขเกินความจำเป็น เพราะการเป็นผู้แทนจำหน่ายสินค้าใด ๆ ของนิติบุคคลย่อมจะต้องมีข้อผูกพันตามเงื่อนไขของการเป็นผู้แทนจำหน่าย ทั้ง 2 ฝ่าย จะต้องใช้เวลามาก ข้อเท็จจริง, จากเอกสารที่บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ยื่นมาเมื่อครั้งการประมูลตามประกาศประมูลครั้งที่ 4 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2547 ก็ไม่ได้เป็นผู้แทนจำหน่ายจริงตรงตามเงื่อนไขประกาศประมูล เพราะบริษัทผู้ผลิตเครื่องขยายเสียงยี่ห้อ Haztec รุ่น 8-7110 เพียงแค่ตั้งให้เป็นผู้กระจายสินค้าเพื่อใช้กับรถพยาบาลเท่านั้น และยังเกี่ยวข้องกับบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด อีกด้วย รวมทั้งจะมีผลก็ต่อเมื่อมีการสั่งซื้อเครื่องขยายเสียงยี่ห้อ Haztec รุ่นดังกล่าวแล้วเท่านั้น กรณีจึงเห็นได้ชัดเจนว่า คณะกรรมการจัดการประมูลและปลัดกระทรวง

สาธารณสุขไม่ได้พิจารณาเงื่อนไขของการที่บังคับให้ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายจริง รวมทั้งยังเคยยอมรับเอกสารให้กระจายสินค้าเป็นหลักฐานการเป็นผู้แทนจำหน่ายได้ โดยไม่ได้พิจารณาเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ถือได้ว่าคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีการประมูลฯ และปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นเป็นใจในการกำหนดเงื่อนไขและตีความว่าผ่านคุณสมบัติทางเทคนิค เมื่อครั้งเสนอให้รับราคาการประมูลครั้งที่ 4 ตามบันทึก ที่ สธ 0201.025/56 ลงวันที่ 12 เมษายน 2548

หากเอกสารที่แต่งตั้งให้บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เป็นผู้แทนจำหน่ายเครื่องขยายเสียงยี่ห้อ Haztec Model 8-7110 เป็นความจริง บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ก็ย่อมจะคงสถานะของการเป็นผู้แทนจำหน่ายได้ตลอดไปจนกว่าจะมีการยกเลิกข้อตกลง แต่กรณีนี้เห็นได้ชัดเจนว่าเป็นการกระทำร่วมกันโดยเจตนา ตั้งแต่การกำหนดเงื่อนไขในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องขยายเสียง ให้ผู้เสนอราคารถพยาบาลฉุกเฉินต้องเป็นผู้ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง ซึ่งไม่เคยปรากฏว่ามีหน่วยงานใดกำหนดเช่นนี้ แต่การที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะฯ กำหนดเงื่อนไขไว้เช่นนี้ย่อมทำให้ผู้เสนอราคารายอื่น ๆ มีความยุ่งยากในการติดต่อขอเป็นผู้แทนจำหน่ายเครื่องขยายเสียง เพราะมีเวลาไม่เพียงพอเนื่องจากประกาศประมูลฯ มีเวลาเพียงประมาณ 30 วัน เท่านั้น แต่เมื่อถึงเวลาพิจารณาคุณสมบัติทางเทคนิค กลับรับรองว่าถูกต้องตามเงื่อนไขของรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่กำหนดไว้ในข้อ 1.9 ของประกาศประมูลซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ครั้งที่ 4 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2547 ทั้ง ๆ ที่ไม่ได้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจริง

สำหรับการประมูลตามประกาศครั้งที่ 7 เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2548 ได้ผลตามรายงานผลการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ตามบันทึกที่ สธ 0201.025/112 ลงวันที่ 9 กันยายน 2548 คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ และปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นว่าการขาดเอกสารของบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เป็นการไม่ผ่านเงื่อนไขคุณสมบัติ จึงทำให้บริษัทสยาม นิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ไม่ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิค

กรณีนี้คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้เคยสอบถามกรรมการผู้เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ทั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง คณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะฯ และผู้เกี่ยวข้องรวมถึงผู้แทนของปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มาตอบคำถามของคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ถึงความจำเป็นในการกำหนดเงื่อนไขให้ผู้เสนอราคารถพยาบาลฉุกเฉิน ต้องเป็นผู้ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายอุปกรณ์ติดรถและเครื่องมือแพทย์อีกนับสิบรายการ ซึ่งไม่เคยมีการกำหนดในการจัดซื้อรถพยาบาลของโรงพยาบาลใดมาก่อนในประเทศไทย แต่ไม่มีผู้ใดให้ความกระจ่างได้ มีเพียงแต่ชี้แจงว่าได้เลียนแบบมาจากการจัดซื้อครั้งก่อน ๆ และนำส่งเอกสารเป็นคุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาลของโรงพยาบาลลำปาง บริษัทท่าอากาศยานไทยจำกัด(มหาชน) และโรงพยาบาลสกลนคร มาเป็นตัวอย่างว่าดำเนินการในลักษณะเดียวกัน แต่เมื่อตรวจสอบดูแล้ว ปรากฏว่า ไม่มีปรากฏในตัวอย่างที่อ้างทั้ง 3 ราย ในการกำหนดให้ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ต่างๆ แต่อย่างไร ก็เห็นได้ว่าคณะ

กรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงมีเจตนากำหนดเงื่อนไขให้เกิดความยุ่งยากแก่ผู้ที่เข้าแข่งขันเสนอราคารายอื่นที่ไม่มีโอกาสรู้ข้อมูลล่วงหน้า จะได้ดำเนินการไม่ทันที่จะติดต่อเป็นผู้แทนจำหน่ายและนำเอาเอกสารมาแสดง

การประมูลรถพยาบาลฉุกเฉินที่ผ่านมา ได้กำหนดให้แนบหลักฐานการเป็นผู้ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่าย และการสำรองอะไหล่มาพร้อมใบเสนอราคา แต่ข้อเท็จจริงเมื่อเป็นการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์แล้วย่อมไม่มีใบเสนอราคาอีกต่อไป แต่กรณีการประมูลครั้งที่ 4 และครั้งที่ 7 คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ กลับเรียกเอานางสีอรับรองมาพิจารณาตั้งแต่ยังไม่มีใบเสนอราคา ซึ่งไม่ถูกต้องตามเงื่อนไขประกาศประมูลฯ และไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง

2.2 คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้พิจารณาเปรียบเทียบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่ใช้ในการประกวดราคาทั้ง 7 ครั้ง พบว่ามีการกำหนดเงื่อนไขเกินความจำเป็น ซึ่งแสดงเจตนากีดกันผู้เสนอราคารายอื่นมิให้มีโอกาสเข้าแข่งขันเสนอราคาอย่างเป็นธรรม มีการเพิ่มเงื่อนไขให้ความสำคัญกับผู้จำหน่ายอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ต่างๆ มากกว่าผู้เสนอราคารถพยาบาล แต่เมื่อถึงเวลาพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะที่ผู้เสนอราคาเสนอมาจริง กลับพิจารณาให้ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติมาตรฐานทางเทคนิคทั้ง ๆ ที่ไม่ถูกต้องตามคุณลักษณะเฉพาะ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

2.2.1 ขุดสัญญาฉบับฉุกเฉิน กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะไว้จนผู้อื่นไม่มีคุณสมบัติจะเข้าแข่งขันได้ และยังกำหนดเงื่อนไขว่าต้องเคยจำหน่ายหรือติดตั้งให้แก่หน่วยงานในประเทศไทยมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี-และยังกำหนดเงื่อนไขไว้อีกว่า ผู้เสนอราคารถพยาบาลฉุกเฉินต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิตโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคาและต้องให้สถานทูตของประเทศที่ตั้งโรงงานรับรองด้วย เป็นการกำหนดเงื่อนไขคุณลักษณะเฉพาะที่มีเจตนากีดกันการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม

2.2.1.1 ในการประมูลตามประกาศประมูลครั้งที่ 4 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2547 บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอเป็นยื่นข้อ 3 โดยมีหนังสือที่อ้างว่าเป็นการแต่งตั้งตัวแทนจำหน่าย แต่ในสาระของหนังสือเป็นเพียงให้บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เป็นผู้เสนอราคาสัญญาฉบับฉุกเฉินของข้อ 3 เพื่อติดตั้งบนรถพยาบาลของนิสสัน ให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น ไม่ได้เป็นผู้แทนจำหน่ายจริง ๆ ของขุดสัญญาฉบับฉุกเฉินยื่นข้อ 3 แต่อย่างใด จึงไม่ถูกต้องตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนดไว้ดังกล่าวข้างต้น ที่กำหนดเงื่อนไขให้ต้องได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง แต่คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ และปลัดกระทรวงสาธารณสุขกลับรายงานบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอรายละเอียดและเงื่อนไขถูกต้องตามข้อกำหนดในเอกสารการประมูลซื้อด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์เพียงรายเดียว ตามบันทึกที่ สธ 0201.025/56 ลงวันที่ 12 เมษายน 2548

2.2.1.2 ในการประมูลตามประกาศประมูลครั้งที่ 7 เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2548 บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ก็ยังคงเสนอขุดสัญญาฉบับฉุกเฉิน เป็นยื่นข้อ ข้อ 3 และแนบหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายของบริษัทข้อ 3 อิงค์ มาด้วย แต่เนื้อหาสาระของหนังสือกลับกลายเป็นว่าบริษัทข้อ 3 ขอแต่งตั้งบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ให้เป็นผู้เสนอราคาสัญญาฉบับฉุกเฉินของข้อ 3 เพื่อ

ติดตั้งบนรพพยาบาลของนิสสัน ให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข" จะเห็นได้ว่า ครั้งนี้แต่งตั้งบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมทีฟ จำกัด ไม่ใช่ บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด แต่ในเนื้อหาสาระก็ยังเป็นเพียงแค่ผู้เสนอราคา นอกจากนั้นยังเป็นนิติบุคคลคนละนิติบุคคลอีกด้วย

2.2.1.3 ในการประมูลตามประกาศประมูลครั้งที่ 7 เช่นกัน บริษัทโตโยต้า นนทบุรี ก็เสนอชุดสัญญาไฟฉุกเฉินยี่ห้อ โค้ด 3 เช่นเดียวกัน โดยมีหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายของบริษัทโค้ด 3 อิงค์ แนบมาด้วยเช่นกัน และก็เป็นหนังสือแต่งตั้งให้บริษัทโตโยต้า นนทบุรี "ให้เข้าเสนอราคาดังกล่าวไฟของโค้ด 3 ต่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อติดตั้งบนรพพยาบาลของโตโยต้า" ซึ่งไม่ตรงตามเงื่อนไขของคุณลักษณะเฉพาะที่บังคับว่า ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

2.2.1.4 กรณีตามข้อ 2.2.1.1, 2.2.1.2 และ 2.2.1.3 จะเห็นได้ว่าเป็นการไม่ปฏิบัติหน้าที่ให้ถูกต้องของผู้เกี่ยวข้องที่ไม่ว่าเอกสารจะเสนอมาอย่างไรก็ตามไม่เคยถูกคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์และผู้เกี่ยวข้องรวมทั้งปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งตึงคัดค้าน หรือถือว่าผิดเงื่อนไขข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแต่อย่างใด

2.2.1.5 ชุดสัญญาไฟฉุกเฉินนี้ นอกจากจะมีการกำหนดรายละเอียดของหลอดไฟ โคมไฟ ฝาเลนส์ครอบก็กำหนดวัสดุเฉพาะและยังกำหนดลวดลายด้านบนของฝาเลนส์อีกด้วย รวมทั้งยังเพิ่มเงื่อนไขบังคับที่ไม่มีความจำเป็น กล่าวคือ กำหนดให้ต้องจำหน่ายหรือติดตั้งแก๊สหน่วยงานในประเทศไทยมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี และต้องให้สถานทูตของประเทศที่ตั้งโรงงานรับรองอีกด้วย ซึ่งถือได้ว่าเป็นการกำหนดเงื่อนไขเพื่อกีดกันผู้เสนอราคารายอื่นมิให้มีโอกาสเข้าแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม

2.2.2 คุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาล ได้กำหนดเป็นรพยนต์คู่สี่ขาแบบหลังคาสูง แต่ปรากฏว่า เมื่อมีการปรับแก้ไขขนาดของเครื่องยนต์ในการออกประกาศประมูลครั้งที่ 6 จากขนาดเดิมปริมาตรกระบอกลูบไม่น้อยกว่า 2,900 ซีซี เปลี่ยนไปเป็นปริมาตรกระบอกลูบไม่น้อยกว่า 2,450 ซีซี ก็ได้มีการเพิ่มเติมคุณลักษณะพิเศษเข้าไปอีกโดยต่อท้ายคำว่า รพยนต์คู่แบบหลังคาสูงด้วยคำภาษาอังกฤษว่า "(high roof)" ซึ่งเป็นชื่อเฉพาะรุ่นของรพยนต์คู่ยี่ห้อนิสสันเท่านั้น เป็นการขัดกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

2.2.3 มีการกำหนดเงื่อนไขอีกว่า "ผู้เสนอราคาจะต้องมีศูนย์บริการมาตรฐานที่ได้รับแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าซึ่งมีมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปีครบทุกจังหวัดทั่วประเทศไทย"

กรณีนี้ถือได้ว่าเป็นการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะที่มีเจตนาเพื่อกีดกันผู้เสนอราคารายอื่น มิให้มีโอกาสเข้าแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม เพราะเพียงแค่งานกำหนดว่าต้องมีศูนย์บริการครบทุกจังหวัดทั่วประเทศก็ทำให้เหลือผู้มีสิทธิ์เสนอราคาอยู่ไม่กี่รายอยู่แล้ว ยังเจตนาเพิ่มคำว่า ศูนย์บริการมาตรฐานเข้าไป ซึ่งไม่บอกว่าเป็นมาตรฐานของอะไร ก็จะเกิดปัญหาในการตีความพิจารณาใช้ดุลยพินิจซึ่งถูกชี้ผิดได้อีก แต่ที่ร้ายแรงที่สุดในการแสดงเจตนาที่เป็นการกีดกันผู้เสนอราคารายอื่นมิให้มีโอกาสเข้าแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม คือการกำหนดว่า "ศูนย์บริการมาตรฐานต้องมีมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี" ถือได้ว่าเป็นการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะที่ไม่ตรงกับหลักความผิดตามมาตรา 11 แห่ง พระราชบัญญัติ

ว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2542 ที่กำหนดว่า "ต้องระวางโทษจำคุก ตั้งแต่ห้าปี ถึงยี่สิบปี หรือจำคุกตลอดชีวิต และปรับตั้งแต่หนึ่งแสนบาทถึงสี่แสนบาท" เนื่องจากการกำหนด อายุของศูนย์บริการไม่มีเหตุผล ใด ๆ จะกล่าวอ้างได้เลย นอกจากมีเจตนาไม่ให้คู่แข่งยื่นแต่งตั้งศูนย์บริการได้ ซึ่งแม้จะตั้งเพิ่มได้ครบทุกจังหวัดทั่วประเทศก็ไม่ผ่านข้อกำหนดที่บังคับไว้ว่าต้องมีมาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี อยู่ดี

2.2.4 ยังมีการกำหนดให้ผู้เสนอราคาต้องนำรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อม

อุปกรณ์และครุภัณฑ์การแพทย์ครบชุดตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ จำนวน 1 คัน มาในวันยื่น เอกสารประมูลซื้อด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

กรณีนี้ดูผิวเผินเหมือนเป็นเรื่องปกติของการซื้อของทั่ว ๆ ไป ที่มีขายอยู่แล้ว ในท้องตลาด แต่เมื่อพิจารณาโดยละเอียดแล้วจะพบว่า เป็นการกีดกันการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม เนื่องจาก รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงตามคุณลักษณะเฉพาะที่กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศประมูลซื้อฯ กำหนด ไว้นี้ไม่มีขายในท้องตลาด จะต้องนำรถมาดัดแปลงให้เข้ากับคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด การ กำหนดเวลาให้แก่เพียงช่วงประกาศประมูลฯ ประมาณ 30 วัน ย่อมสุดวิสัยที่ผู้เสนอราคาทั่ว ๆ ไปจะ ดำเนินการได้ทัน เพราะนอกจากจะถูกกำหนดคุณลักษณะเฉพาะในลักษณะกีดกันผู้เสนอราคารายอื่นดังที่ได้ กล่าวมาแล้วข้างต้น ยังมีข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับลักษณะห้องพยาบาลและเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ ในตัวรถ ที่กำหนดไว้เป็นตัวอักษรบรรยาย ไม่มีรูปแบบแนะนำ ผู้ดำเนินการจัดซื้อก็ ยอมรับกับคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงว่า "เป็นรถซึ่งไม่มีการผลิตมาสำเร็จรูปในท้องตลาด" จึง เป็นการสุดวิสัยที่ผู้ประสงค์จะเสนอราคารายอื่นจะประกอบรถพยาบาลตัวอย่างทันมาแสดงให้คณะกรรมการ จัดซื้อโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบและตรึงคณะกรรมการจัดซื้อฯ ซึ่งจะต้องตีความ ว่าการประกอบเป็นรถพยาบาลจะตรงกับคุณลักษณะเฉพาะหรือไม่ เพราะไม่มีแบบแนะนำมีแต่คำบรรยาย ที่สำคัญคือมีเวลาจำกัดแค่เพียง30วันที่ผู้เสนอราคาจะต้องตีความเอาเองตามตัวอักษร ไม่อาจจะปรึกษากับผู้ใดได้

กรณีนี้ไม่มีความจำเป็นใดๆเลยที่จะต้องนำรถตัวอย่างมาแสดงต่อคณะ-

กรรมการจัดซื้อโดยการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่ถูกต้องควรจะเป็นเรื่องของคณะกรรมการตรวจรับ พัสดฯที่จะต้องตรวจสอบให้ได้ของที่ถูกต้องตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุจะ มีเวลาตรวจสอบในขณะที่ผู้เสนอราคาได้เป็นผู้ขายลงนามสัญญาซื้อกับทางราชการแล้ว ผู้ขายก็มีหน้าที่ต้อง ดำเนินการให้ครบถ้วนถูกต้องตามข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะที่จะถูกควบคุมโดยคณะกรรมการตรวจรับ พัสดฯ ไม่ใช่คณะกรรมการจัดซื้อโดยการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์จะมาทำหน้าที่นี้เสียแต่ต้น ดังนั้นการ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะข้อนี้ จึงเป็นการแสดงเจตนาที่จะอาศัยการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะมากีดกัน ผู้เสนอราคารายอื่น ซึ่งไม่อาจเตรียมการได้ทันภายในเวลาที่กำหนด

2.2.5 ยังมีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะอีกหลายรายการที่เกินความจำเป็น โดย

การกำหนดให้ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง โดยมีหนังสือรับรองจาก โรงงานหรือบริษัทผู้ผลิตของอุปกรณ์และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ดังต่อไปนี้

- ไฟกระพริบแบบแฟลช

๐๐๐๐๐

๐๐๐๐๐

- ชุดช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบ
- เครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติ (ครั้งที่ 7 แยกซื้อต่างหาก)
- เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (ครั้งที่ 7 แยกซื้อต่างหาก)
- เครื่องส่งกลองเสียง
- เครื่องดูดของเหลว
- เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดติดผิวหนัง
- เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ Digital
- เครื่องตรวจวัดปริมาณความอืดตัวของออกซิเจนในเลือดและสัญญาณชีพจร
- ชุดเผือกลม
- สัญญาณไฟฉุกเฉินและเครื่องขยายเสียง

การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะบังคับให้ผู้เสนอราคาพยาบาลฉุกเฉินฯ

ต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายอุปกรณ์และครุภัณฑ์การแพทย์ต่าง ๆ ด้วย เป็นการกำหนดที่สร้างความยุ่งยากให้ผู้ที่จะเสนอราคาขายอื่นที่อาจผ่านคุณลักษณะของตัวรถยนต์เข้ามาได้ ก็ไม่สามารถดำเนินการขอเป็นผู้แทนจำหน่ายอุปกรณ์และครุภัณฑ์การแพทย์ทั้งหมดดังกล่าวข้างต้นได้ทันเวลา ซึ่งมีไม่เกิน 30 วัน ที่จะต้องติดต่อประเทศต่างๆ ในยุโรป และในอเมริกา สุดท้ายที่ผู้ใดจะดำเนินการได้ทัน

เมื่อตรวจสอบรายละเอียดการรายงานเรื่อง "ขอความเห็นชอบในการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง" ตามบันทึกที่ สร 0201.025/56 ลงวันที่ 12 เมษายน 2548 ซึ่งเป็นการประชุมครั้งที่ 4 โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รายงานรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ขอให้พิจารณาอนุมัติให้จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาล ยี่ห้อนิสสันแบบเออร์เวน HIGH ROOF BASE โดยได้รายงานว่า บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอรายละเอียดและเงื่อนไขถูกต้องตามข้อกำหนดในเอกสารการประมูลซื้อด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์เพียงรายเดียว โดยรู้อยู่แล้วว่า บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ไม่ได้เป็นผู้แทนจำหน่ายชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินของ บริษัทไค้ด 3 แต่เป็นเพียงผู้เสนอราคาชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินของ ไค้ด 3 เพื่อติดตั้งบนรถพยาบาลของนิสสันเท่านั้น และ บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ก็ไม่ได้เป็นผู้แทนจำหน่ายจริงของเครื่องขยายเสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน ยี่ห้อ Haztec ของบริษัท PMC Associates แต่เป็นเพียงผู้กระจายสินค้าเท่านั้น ส่วนอะไหล่และบริการซ่อมจะผ่านทางบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด จึงเห็นชัดเจนว่าไม่เป็นไปตามข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ รวมทั้งการพิจารณาหลักฐานของรายการอื่น ๆ ที่คุณลักษณะเฉพาะกำหนดให้ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง ผู้มีอำนาจพิจารณาก็ไม่พิจารณาตามจริง ยอมรับเอกสารที่เพียงแต่งตั้งให้เป็นผู้กระจายสินค้าเพื่อใช้ติดตั้งในรถพยาบาลว่า เป็น ผู้แทนจำหน่าย ซึ่งขัดต่อการเป็นผู้แทนจำหน่ายของการค้าขายตามปกติทั่วไปจนทำให้บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ได้มีสิทธิ์เข้าทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ พฤติกรรมดังกล่าว แสดงให้เห็นว่าปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องได้ปกปิดข้อเท็จจริงเพื่อช่วยเหลือให้ผู้เสนอราคารายนี้คือบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ให้มีสิทธิ์เข้าทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ โดยไม่เป็น

ธรรม อันเป็นการฝ่าฝืน มาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2542

2.2.6 ยังมีการกำหนดอีกว่า ผู้ประกอบรพพยาบาลต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO หมวด 9000 ในด้านการประกอบตกแต่ง ติดตั้งอุปกรณ์เพื่อใช้กับรพพยาบาล โดยต้องแสดงเอกสารการได้รับการรับรองมาตรฐานมาในวันเสนอราคาด้วย

เมื่อตรวจสอบแล้วปรากฏว่า มีเพียงบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด เพียงรายเดียวเท่านั้นที่ได้รับ ISO หมวด 9000 การกำหนดให้ผู้ประกอบรพพยาบาลต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ซึ่งมีอยู่เพียงรายเดียวจึงขัดต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรณีห้ามกำหนดรายละเอียดหรือคุณลักษณะซึ่งอาจมีผลกีดกันไม่ให้ผู้ผลิตหรือผู้ขายพัสดุที่ผลิตในประเทศ หรือเป็นกิจการของคนไทยสามารถเข้าแข่งขันกันในการเสนอราคากับทางราชการ

จากเอกสารที่ตรวจสอบปรากฏว่า บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ซ่อมรถยนต์ เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2547 และได้รับ ISO 9001 : 2000 เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2547 ห่างจากวันได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ซ่อมรถยนต์เพียงเดือนเดียวเท่านั้น และก่อนการออกประกาศประกวดราคาครั้งที่ 1 ลงวันที่ 25 พฤษภาคม 2547 เพียง 1 วัน เท่านั้น

3. มีการกระทำที่มีลักษณะการสมยอมในการเสนอราคารพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

จากการตรวจสอบข้อมูลตามเอกสารที่บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด และบริษัทโตโยต้า นนทบุรี ผู้จำหน่ายโตโยต้า จำกัด เสนอมาในการประมูลฯ ตามประกาศประมูลฯ ครั้งที่ 7 ลงวันที่ 18 กรกฎาคม 2548 มีข้อมูลที่แสดงให้เห็นการสมยอมในการเสนอราคารพพยาบาลฉุกเฉิน และการกีดกันการแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรมของผู้เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

3.1 กำหนดคุณลักษณะเฉพาะให้ผู้ประกอบรพพยาบาล ต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO หมวด 9000ในด้านการประกอบตกแต่ง ติดตั้งอุปกรณ์เพื่อใช้กับรพพยาบาล โดยต้องแสดงเอกสารได้รับการรับรองมาตรฐานมาในวันเสนอราคาด้วย

ข้อเท็จจริงปรากฏว่า มีผู้ประกอบรพพยาบาลเพียงรายเดียวเท่านั้นที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO หมวด 9000 ตามที่กำหนดไว้ ได้แก่บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด ทำให้บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด และบริษัทโตโยต้า นนทบุรี ผู้จำหน่ายโตโยต้า จำกัด ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ์เสนอราคาหมดทางเลือก จำเป็นต้องให้บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด เป็นผู้ประกอบรพพยาบาลแต่เพียงผู้เดียวทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

3.1.1 คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรพพยาบาลฉุกเฉิน ตามปกติต้องกำหนดคุณลักษณะเฉพาะให้เสร็จสิ้นก่อนการออกประกาศประกวดราคาอยู่แล้ว มิฉะนั้นก็ไม่สามารถออกประกาศฯ ได้ ปรากฏว่า บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด ได้รับ ISO เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2547 แต่กระทรวงสาธารณสุข ออกประกาศประกวดราคาครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2547 แสดงว่าในขณะที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะเสร็จสิ้นนั้น ยังไม่มีผู้ใดผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO เลยแม้แต่รายเดียว เห็นว่าเป็น

พฤติกรรมมีเจตนากีดกันการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม และสมยอมกันในการเสนอราคาไว้ล่วงหน้า มิฉะนั้น คงจะไม่กำหนดบังคับให้ผู้ประกอบรถพยาบาลต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 9000 ในด้านการประกอบตกแต่งรถพยาบาล

3.1.2 ผู้เสนอราคาพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ทั้งสองรายได้ให้บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด เป็นผู้ประกอบรถพยาบาล ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาลฉุกเฉินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ ปรากฏตามรายงานของปลัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึกที่ สธ 0201.025/112 ลงวันที่ 9 กันยายน 2548 ว่า

เอกสารประมูลของบริษัทโตโยต้านนทบุรี ผู้จำหน่ายโตโยต้า จำกัด ไม่ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิค โดยขาดคุณสมบัติ ข้อ 1.24 ว่าด้วยห้องพยาบาล วัสดุที่ทำผนังไม่ตรงคุณสมบัติ (กำหนดเป็นไฟเบอร์กลาส) และสืเคลือบผิวสีไม่ตรงตามคุณสมบัติ (กำหนดเป็นสีขาว) เห็นได้ว่า บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด จัดทำห้องพยาบาลให้ผิดเงื่อนไขคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด เพื่อให้ผู้เสนอราคาคือบริษัทโตโยต้า นนทบุรี ผู้จำหน่ายโตโยต้า จำกัด ผิดเงื่อนไขข้อ 1.24

แต่บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด นำรถตัวอย่างมาในวันยื่นเอกสารการประมูลชื่อ ปรากฏว่าผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิคทุกประการ ผู้ประกอบรถพยาบาลของนิสสันก็คือ บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด รายเดียวกันนั่นเอง

หากบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด มีธรรมาภิบาล ไม่มีส่วนในการที่จะร่วมให้เกิดการสมยอมในการเสนอราคา หรือไม่มีส่วนในการกีดกันการแข่งขันการเสนอราคาอย่างเป็นธรรมแล้ว บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด ก็ย่อมจะต้องใช้วัสดุทำผนังชนิดเดียวกันที่ถูกต้องตามคุณลักษณะเฉพาะ คือไฟเบอร์กลาส และจะต้องเคลือบผิวสีให้เป็นชนิดเดียวกัน ตามที่กำหนดในคุณลักษณะเฉพาะ การใช้วัสดุต่างชนิดกัน และใช้เคลือบสีต่างกัน ย่อมเป็นความยุ่งยากแก่บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด ดังนั้นจึงต้องเป็นการกระทำโดยเจตนา เพราะบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด มีหน้าที่ประกอบรถพยาบาลให้แก่ผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย โดยใช้คุณลักษณะเฉพาะฉบับเดียวกัน

3.1.3 กรณีที่บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดว่าด้วยหมวด ก. คุณลักษณะของรถยนต์ในส่วนของคุณลักษณะทั่วไปข้อ 1.10 กำหนดให้เครื่องขยายเสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน ต้องมีหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่า จะมีการสำรองอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี และต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนจำหน่ายโดยแนบหลักฐานมาพร้อมใบเสนอราคา แต่ปรากฏว่า บริษัทฯ ไม่ได้แนบเอกสารดังกล่าวมา ตามบันทึก ที่ สธ 0201.025/112 ลงวันที่ 9 กันยายน 2548 นั้น

ตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้วพบว่า เฉพาะเครื่องขยายเสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินนั้น ในข้อ 1.10 ของผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย คือ ทั้งของบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด และบริษัทโตโยต้านนทบุรี ผู้จำหน่ายโตโยต้า จำกัด เสนอมาเป็นยี่ห้อ Haztec รุ่น 8-7110 เหมือนกัน และลำโพง รุ่น 8-7110-L เหมือนกัน เมื่อตรวจดูหนังสือรับรองของบริษัทโตโยต้านนทบุรี ผู้จำหน่ายโตโยต้า จำกัด พบว่า เครื่องขยายเสียง ยี่ห้อ Haztec เป็นของบริษัท PMC Associates ที่แต่งตั้งให้บริษัทโตโยต้ามอเตอร์ประเทศ

ไทย จำกัด เป็นผู้กระจายสินค้าชื่อ Haztec เพื่อใช้กับรถพยาบาล และยังมีระบุอีกว่าอะไหล่และบริการซ่อมจะผ่านทางบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด

เมื่อบริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ไม่ได้แนบหนังสือรับรองมาในครั้งนี้นี้ คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ จึงตรวจสอบกับเอกสารที่บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เคยได้รับการเสนอจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติการซื้อตามบันทึกที่ สธ 0201.025/56 ลงวันที่ 12 เมษายน 2548 พบว่า บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอเครื่องขยายเสียงชุดสัญญาณไฟฉุกเฉินชื่อ Haztec รุ่น 8-7110 และลำโพง รุ่น 8-7110-L เมื่อตรวจสอบเอกสารหนังสือรับรองจากบริษัทผู้ผลิต พบว่า เป็นของบริษัท PMC Associates แต่งตั้งให้บริษัทสยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เป็นผู้กระจายสินค้าชื่อ Haztec เพื่อใช้กับรถพยาบาล และมีระบุอีกว่า อะไหล่และบริการซ่อมจะผ่านทางบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด

พิจารณาแล้วพบว่า ผู้ที่สำรองอะไหล่และบริการซ่อมก็คือบริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด รายเดียวกัน จึงเห็นได้ว่า ผู้เตรียมเอกสารมีพฤติกรรมที่จะให้เอกสารมีความไม่สมบูรณ์

4. การปรับปรุงคุณลักษณะเฉพาะและเงื่อนไขต่าง ๆ สำหรับการจัดหาครั้งต่อไป

คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ได้พิจารณาข้อมูลทั้งหมดแล้ว รวมทั้งรายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ ตามบันทึก(ลับ) ที่ สธ 0100/พิเศษ 4 ลงวันที่ 18 สิงหาคม 2548 ประกอบด้วยแล้วเห็นว่า การจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน ครั้งต่อไป จะต้องกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินและครุภัณฑ์การแพทย์ ในลักษณะที่ต้องเปิดโอกาสแก่ผู้เสนอราคาให้สามารถเข้าเสนอราคาแข่งขันได้มากรายจะต้องไม่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะให้ผู้เสนอการรายอื่นเสียเปรียบโดยไม่เป็นธรรม ต้องไม่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะที่เกินความจำเป็น ต้องไม่กำหนดเงื่อนไขโดยมุ่งหมายมิให้มีการแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม หรือเพื่อกีดกันผู้เสนอการรายใดมิให้มีการเข้าแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม ซึ่งเป็นความผิดตามมาตรา 11 แห่ง พระราชบัญญัติว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2542

การจัดหารถพยาบาลฉุกเฉินฯ ที่ผ่านมามีการซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินฯ ในคราวเดียวกันหลายคัน การจัดซื้อจึงอาศัยการซื้อรถที่มีขายอยู่ในท้องตลาดมาปรับปรุงเพื่อใช้ประโยชน์ ทำให้การใช้ประโยชน์ไม่คล่องตัวเท่าที่ต้องการ

สำหรับการจัดหารถพยาบาลฉุกเฉินฯ ครั้งนี้มีจำนวนมากถึง 232 คัน ควรจะหารรถที่มีความเหมาะสมในการใช้งานดีกว่าที่เคยมี

วิธีที่จะได้รถที่ดีกว่าเดิม โดยวิธีการที่เหมาะสมดังนี้

- 4.1 ชื่อเครื่องยนต์และแชชชีย์ (ระบบช่วงล่าง) ตามขนาดเครื่องยนต์ที่ต้องการจากโรงงานผู้ผลิต
- 4.2 จ้างผู้ต่อตัวถังรถ ตามขนาดและรูปแบบที่ต้องการ
- 4.3 กำหนดความสูง ความกว้างและความยาวของตัวถังรถ เพื่อให้มีเนื้อที่ภายในรถสามารถ



ใช้งานได้สะดวกตามวัตถุประสงค์ กล่าวคือ ความสูงภายในรถไม่ต่ำกว่า 180 ซม. ความกว้างไม่ต่ำกว่า 190 ซม. และความยาวไม่น้อยกว่า 3,400 ซม. โดยกำหนดให้มีแบบรายละเอียดการประกอบตัวรถที่กรมการขนส่งทางบกรับรองความมั่นคงแข็งแรง เพื่อความปลอดภัยในการใช้งานตาม พระราชบัญญัติการขนส่งทางบก พ.ศ. 2522

4.4 นอกเหนือจากที่กำหนดตามที่กล่าวในข้อ 3 แล้ว ยังสามารถกำหนดให้มีอ่างล้างมือ มีถังน้ำสะอาดและถังรองรับน้ำใช้ มีราวพาดและเสาบริเวณด้านท้าย ประตูท้ายกำหนดให้เป็นประตู 2 บาน เปิดได้ทั้งด้านซ้ายและด้านขวาโดยไม่ต้องใช้โซ่คัท ด้านข้างตัวรถด้านซ้ายกำหนดให้เป็นบานประตูปิด/เปิด และกำหนดให้สร้างที่เก็บอุปกรณ์กุญแจเงิน เช่น หม้อ ชะแลง ขวาน รวมทั้งติดตั้งถังดับเพลิง สำหรับระบบลั่นสะท้อนก็ให้ปรับระบบลั่นสะท้อนเป็นระบบดงลมรองรับตัวรถ

4.5 ตัวถังรถสามารถประกอบเข้าได้กับแชชชีย์ รถหลายยี่ห้อ เช่น ฮีโน่ อีซูซุ มิซูบิชิ นิสสัน และเกีย เป็นต้น

4.6 จากการสอบถามตัวแทนชมรมผู้ประกอบการผู้ต่อตัวถังรถ ได้รับการยืนยันว่าทุกอยู่ในชมรม หากมีเครื่องยนต์และแชชชีย์แล้ว สามารถที่จะประกอบตัวรถพยาบาลตามขนาดรวมทั้งติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขต้องการ โดยมีความมั่นคง แข็งแรงและปลอดภัยตามมาตรฐานรถประเภทที่ 7 แห่ง พรบ. การขนส่งทางบก พ.ศ. 2522

4.7 ระยะเวลาในการประกอบตัวถังรถพยาบาล เมื่อได้เครื่องยนต์และแชชชีย์แล้วจะใช้เวลาประมาณ 225 วันดังนี้

4.7.1 การเตรียมแม่พิมพ์และชิ้นงานต่าง ๆ ประมาณ 45 วัน

4.7.2 การประกอบตัวถังรถและอุปกรณ์ 180 วัน

4.8 การจัดหารถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงเพื่อให้ได้รถตามประสงค์นี้ สามารถดำเนินการได้โดยวิธีการจ้างทำเหมา

4.9 สิ่งที่ดีที่จะได้จากวิธีนี้

4.9.1 จะได้รถพยาบาลในขนาดที่เหมาะสมกับการใช้งาน มีรูปทรงภายนอกตัวรถที่แสดงว่าเป็นรถพยาบาลไม่ใช่รถตู้ที่ใช้โดยสารทั่วไปมาดัดแปลง

4.9.2 ตัดการสูญเสียโดยเปล่าประโยชน์หากซื้อรถตู้โดยสารสำเร็จรูปมาดัดแปลงเพราะจะต้องรื้อเก้าอี้ที่ติดมาก่อนนำรถมาใส่อุปกรณ์และเครื่องมือครุภัณฑ์ทางการแพทย์ประจำรถ ซึ่งรถตู้โดยสารจะมีเก้าอี้ 7 - 10 ตัว เป็นอย่างน้อย

4.9.3 เป็นการสร้างงานให้อุตสาหกรรมรถยนต์ภายในประเทศและเป็นการช่วยส่งเสริมสนับสนุนด้านผู้ประกอบการตัวถังรถยนต์โดยเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ได้รับการเชื่อถือยอมรับในระดับประเทศ ที่จะเป็นทางให้ผู้ประกอบการผลิตเป็นสินค้าส่งออกในอนาคตได้

4.9.4 ราคาที่ประกอบเสร็จทั้งคันรวมอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์เพิ่มเติมอื่น ๆ

ประมาณ 1.6 ล้าน ซึ่งอยู่ในวงเงินงบประมาณ (ไม่รวมเครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติ และเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ)

5. สรุปความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงปัญหาการจัดการรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง
คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงฯ มีความเห็นว่า

5.1 มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของรพยบาลฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์และครุภัณฑ์การแพทย์ตลอดจนเงื่อนไขอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่เป็นการมุ่งหมายมิให้มีการแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม และมีลักษณะที่เป็นการกีดกันผู้เสนอการรายอื่นมิให้มีโอกาสเข้าแข่งขันในการเสนอราคาอย่างเป็นธรรม โดยผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการจัดซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง ซึ่งเป็นการกระทำผิดต่อพระราชบัญญัติว่าด้วยความผิดเกี่ยวกับการเสนอราคาต่อหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2542 มาตรา 4, มาตรา 11 และ มาตรา 12

5.2 มีการกระทำการในลักษณะสมยอมกันในการเสนอราคา โดยมีบริษัทผู้ประกอบรพยบาลเป็นแกนหลัก และได้รับความร่วมมือจากผู้มีอำนาจดำเนินการจัดซื้อรพยบาลฉุกเฉิน ตั้งแต่ต้นของการดำเนินการจัดซื้อ

5.3 แม้จะมีผู้ร้องเรียนคัดค้านจากหลาย ๆ ฝ่าย แต่ผู้มีอำนาจดำเนินการก็ไม่แก้ไขให้ถูกต้อง จนทำให้การจัดซื้อไม่สามารถดำเนินการได้เป็นผลสำเร็จ แม้จะออกประกาศประมูลฯ แล้วถึง 7 ครั้ง ทำให้รัฐเสียหาย

5.4 ให้มีการดำเนินการสอบสวนหาตัวผู้กระทำผิดตามข้อ 5.1 ข้อ 5.2 และข้อ 5.3 อย่างจริงจังต่อไป รวมทั้งควรส่งเรื่องให้หน่วยงานตรวจสอบ ได้แก่ ป.ป.ช., ส.ต.ง., ป.ท. และ ป.ป.ง. และควรส่งให้นายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

6. ข้อเสนอแนะ

6.1 สมควรปรับเปลี่ยนวิธีการจัดหา จากการซื้อมาเป็นการจ้างเนื่องจากจะต้องมีการประกอบตกแต่งห้องพยาบาลให้ได้ตามข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ จะทำให้ผู้รับจ้างมีเวลาดำเนินการภายใต้การควบคุมของผู้ควบคุมงานจ้าง และคณะกรรมการตรวจการจ้าง ไม่ต้องรีบร้อนประกอบรพยบาลแล้วเอารถตัวอย่างมาให้คณะกรรมการจัดซื้อฯ เป็นผู้วินิจฉัย โดยไม่มีผู้ใดควบคุมการประกอบรพยบาล

6.2 เพื่อให้ได้รพยบาลฉุกเฉินไปใช้งานอย่างรวดเร็ว สมควรใช้วิธีจ้างโดยวิธีพิเศษ จะทำให้ระยะเวลาจัดหาดลง เหตุผลประกอบการพิจารณามีดังนี้

6.2.1 ด้วยข้อจำกัดความต้องการของผู้จะใช้งาน ต้องการรถที่มีความสูงเพื่อทำงานช่วยชีวิตปั๊มหัวใจได้สะดวก ตามคุณลักษณะเฉพาะจะมีรถเพียง 2 ยี่ห้อ คือ นิสสันและโตโยต้าเท่านั้น แต่คุณลักษณะเฉพาะเดิมกำหนดให้ผู้ประกอบรพยบาลต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO หมวด 9000 ซึ่งมีแต่บริษัทพูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด เท่านั้นเพียงรายเดียว เมื่อได้เอื้อข้อกำหนด ISO หมวด 9000 ออกไป ก็จะทำให้ทั้งนิสสันและโตโยต้า สามารถให้ผู้ประกอบรพยบาลรายอื่น ๆ ดำเนินการให้ได้ จะทำให้เกิดการแข่งขัน.



6.2.2 คุณสมบัติเฉพาะเดิมกำหนดไว้มีความยุ่งยากต่อบริษัทผู้เสนอราคาโรงพยาบาล เช่น ชุดสัญญาฉบับไฟฉุกเฉินมีข้อเดียว อุปกรณ์และครุภัณฑ์การแพทย์ก็บังคับให้ผู้เสนอราคาโรงพยาบาลต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง เมื่อมีการปรับเปลี่ยนให้เปิดกว้างขึ้นก็จะเกิดการแข่งขันมากขึ้น



(นายวิเชษฐ์ ไรจนธรรมกุล)

ประธานกรรมการ



(นายประเสริฐ วรบุญรัตน์)

กรรมการ



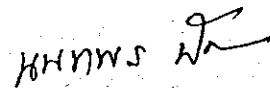
(นายปราโมทย์ ศิริอุทัยกร)

กรรมการ

ติตราชการ

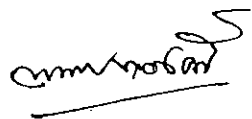
(นางวรรณุช หงษ์ประภาส)

กรรมการ



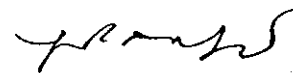
(นางนนทพร บัณฑริวิภาภัก)

กรรมการ



(นายพนพ ทองคำ)

กรรมการ



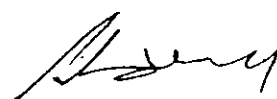
(นายสุวาทย์ เดชธวานันท์)

กรรมการและเลขานุการ



(นายสมควร หาญพัฒนชัยกุล)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



(นายไพโรจน์ แก้วมณี)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



๘

บันทึกข้อความ

สวนราชการ สำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2590 1717

ที่ สธ 0210.1/ 163

วันที่ 17 ตุลาคม 2548

เรื่อง รายงานผลการกำหนดราคากลางของรพยบาลลูกเงินระดับสูง

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่ได้มีคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 866/2548 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางของรพยบาลลูกเงินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์ ลงวันที่ 30 กันยายน 2548 นั้น บัดนี้ คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตามคำสั่งเรียบร้อยแล้ว สามารถสรุปผลได้ดังนี้

1. คณะกรรมการได้ดำเนินการประชุม จำนวน 3 ครั้ง ในวันที่ 11, 13 และ 17 ตุลาคม 2548 รายงานผลการประชุมดังเอกสารที่แนบมาด้วย 1

2. ที่ประชุมได้ทำการศึกษาเอกสารจากการกำหนดราคากลางที่คณะกรรมการชุดก่อนได้จัดทำไว้และถ้าหักรายการเครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติและเครื่องกระตุ้นหัวใจตามราคากลางที่กรรมการชุดเดิมศึกษาไว้ พบว่าราคากลางน่าจะประมาณ 1.50-1.57 ล้านบาท

3. ภายหลังจากสืบราคาที่โรงพยาบาลของรัฐบาลและเอกชนจัดซื้อโรงพยาบาลในกรอบคุณลักษณะเฉพาะที่ใกล้เคียงกับของกระทรวงสาธารณสุขชุดปรับปรุงใหม่ (วันที่ 14 ตุลาคม 2548) แล้วพบว่า

3.1 ราคากลางต่อหน่วยของรพยบาลลูกเงินพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถเท่ากับ 1.48 ล้านบาท

3.2 รถยนต์ที่ใช้ในการเทียบราคา คือ รถโตโยต้า D4D (1 ล้านบาท/คัน) หากในการจัดหารพยบาลฯ ครั้งนี้ได้รถยนต์ซื้อการคันอื่นๆ ราคากลางอาจเปลี่ยนแปลงไปได้ตามราคาของรถยนต์คันนั้นๆ

3.3 การจัดซื้อจำนวนมาก (231 คัน) ราคาต่อหน่วยอาจถูกกว่าราคากลางนี้ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์)
ที่ปรึกษากระทรวงด้านสาธารณสุข

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการกำหนดราคากลางของรถพยาบาลฉุกเฉิน
ระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ครั้งที่ 3/2548

วันที่ 17 ตุลาคม 2548 เวลา 10.00 น.

ณ ห้องประชุม 4 สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- | | |
|--|---------------------|
| 1. นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ นายแพทย์ 10 ที่ปรึกษากระทรวงสาธารณสุข | ประธาน |
| 2. นพ.รณชัย ตั้งมั่นอนันตกุล นายแพทย์ 9 โรงพยาบาลวังน้อย | กรรมการ |
| 3. นพ.นิวัฒน์ สุจริตจันทร์ นายแพทย์ 9 โรงพยาบาลน่าน | กรรมการ |
| 4. นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 5. นายเชาวลิต เมฆศิริกุล วิศวกรเครื่องกล 7 แทนผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 6. นางสุนทรี อภิณูญาณนท์ นวก.สาธารณสุข 7 สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | กรรมการและเลขานุการ |

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

1. นพ.วิทยา ชาติบัญชาชัย นายแพทย์ 10 โรงพยาบาลขอนแก่น
2. นพ.ชัยวัฒน์ ปาลวัฒน์วิไชย นายแพทย์ 10 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายพิทยา สร้อยสำโรง นวก.สาธารณสุข 6 สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เริ่มประชุมเวลา 10.00 น.

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 คณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะทางรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ได้จัดทำเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงต้องเชิญคณะกรรมการกำหนดราคากลางฯ มาประชุมทบทวนอีกครั้งเพื่อเปรียบเทียบกับราคากลางที่ได้กำหนดไว้แล้วเพื่อไม่ให้เกิดข้อผิดพลาด

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2548 วันที่ 11 ตุลาคม 2548
และครั้งที่ 2/2548 วันที่ 13 ตุลาคม 2548
ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อความแก้ไข

 *

วาระที่ 3 เรื่องพิจารณา

3.1 ประธานได้นำเสนอคุณลักษณะเฉพาะทางรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ ที่ได้ปรับใหม่ และมีการเปลี่ยนแปลงให้ที่ประชุมพิจารณา และเปรียบเทียบกับตารางการสำรวจราคาอุปกรณ์รถพยาบาลฉุกเฉิน ที่ได้สรุปจากการประชุม ครั้งที่ 2/2548 วันที่ 13 ตุลาคม 2548 และได้มีการปรับปรุงตารางการสำรวจราคาอุปกรณ์รถพยาบาลฉุกเฉินใหม่ตามเอกสารที่แนบ ดังนี้

1.รายการลำดับที่ 14 กระเป๋าช่วยชีวิตฉุกเฉินในตารางสุดท้ายที่โรงพยาบาลสิชลจัดซื้อ ให้ตัดราคา 15,000 บาทออก และใส่เป็น**

2.เพิ่มรายการลำดับที่ 25 ถังออกซิเจนที่แตกต่างจากคุณลักษณะเฉพาะทางของกระทรวง ใส่จำนวนเงิน 15,000 บาท ในตารางสุดท้ายราคาที่โรงพยาบาลสิชลจัดซื้อ ซึ่งเมื่อรวมราคาแล้วไม่เปลี่ยนแปลง คือ 1,478,500 บาท

3.ในหมายเหตุให้เพิ่มข้อความใหม่เป็นข้อ 2 และปรับข้อ 2 เดิมเป็นข้อ 3 ดังนี้

-ข้อ 2 ราคาพัสดุภัณฑ์พัฒนาเป็นราคาที่ขายโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งมีค่าใช้จ่ายตามระเบียบราชการน้อยกว่า เช่น ค่าประกันของ ค่าอากรแสตมป์ และการบริการหลังการขายที่สั้นกว่า เป็นต้น

-ข้อ 3 บริษัท สุพรีมโปรดักส์ เสนอราคาพยาบาลและอุปกรณ์การแพทย์ตามรายการ ** ในราคา 1,400,000 บาท เพิ่มข้อความ และใช้ราคาอ้างอิงอุปกรณ์ที่ขาดจากราคาของพัสดุภัณฑ์พัฒนา

3.2 พิจารณากำหนดราคากลางรถพยาบาลฉุกเฉินจากคุณลักษณะเฉพาะทางรถพยาบาลฉุกเฉินที่ได้มีการปรับปรุงใหม่มีผลต่อการกำหนดราคากลางที่ได้จัดทำไว้แล้ว เช่น

-ล้อแม็กซ์ (ราคาเพิ่มขึ้น ประมาณ 10,000.- บาท)

-ค่าน้ำมันรถที่เดิมเวลาขนส่งถึงที่ (ราคาเพิ่มขึ้น ประมาณ 5,000.- บาท)

-ค่าเครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ (ราคาลดลง 3,000.- บาท)

ที่ประชุมพิจารณาแล้วเห็นว่าราคาที่แตกต่างจากรายการดังกล่าวไม่น่าจะมีผลต่อราคากลางที่กำหนดไว้ คือ 1.48 ล้านบาท

3.3 ที่ประชุมได้สรุปเป็นมติ ดังนี้

ยืนยันราคากลางเป็น 1.48 ล้านบาท / คัน โดยรถที่ใช้เทียบราคาอ้างอิง คือ โคโยต้า D4D และราคานี้เป็นราคาต่อหน่วย 1 คัน ถ้าซื้อมาราคาอาจถูกกว่านี้

นางสุนทรี อภิญญานนท์

นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์

ผู้จัดรายงานการประชุม

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



สรุปรายงานการประชุม

คณะกรรมการกำหนดราคากลางของรพพยาบาลฉุกเฉิน

ระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ครั้งที่ 2/2548

วันที่ 13 ตุลาคม 2548 เวลา 11.00 น.

ณ ห้องประชุม 4 สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------|--|---------|
| 1. นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ | นายแพทย์ 10 ที่ปรึกษากระทรวงสาธารณสุข | ประธาน |
| 2. นพ.รณชัย ตั้งมั่นอนันตกุล | นายแพทย์ 9 โรงพยาบาลวังน้อย | กรรมการ |
| 3. นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ | ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 4. นายเชาวลิต เมฆศิริกุล | วิศวกรเครื่องกล 7 กองวิศวกรรมการแพทย์ | กรรมการ |
| | แทน ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ | |
| 5. นางสุนทรี อภิภูญานนท์ | นวก.สาธารณสุข 7 สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | กรรมการ |

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

1. นพ.วิทยา ขาดิบัญญัติ นายแพทย์ 10 โรงพยาบาลขอนแก่น
2. นพ.ชัยวัฒน์ ปาลวัฒน์วิไชย นายแพทย์ 10 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
3. นพ.นิวัฒน์ สุจริตจันทร์ นายแพทย์ 9 โรงพยาบาลน่าน

เริ่มประชุมเวลา 11.00 น.

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เนื่องจากคาดว่าจะมีการดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ประมาณวันอังคารที่ 18 ตุลาคม 2548 ดังนั้น จึงต้องประชุมคณะกรรมการ กำหนดราคากลางด่วน เพื่อจัดทำราคากลางให้เสร็จทันตามเวลาที่กำหนด ประธานได้แจ้งให้ทราบถึงคุณลักษณะเฉพาะที่ได้มีการพิจารณาใหม่ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงในรายละเอียดบางอย่าง แต่ส่วนใหญ่จะคงเหมือนเดิมซึ่งจะมีผลต่อการจัดทำราคากลางน้อยมาก วัตถุประสงค์หลักในการปรับปรุงคุณลักษณะเฉพาะนี้ เพื่อให้บริษัทสามารถเข้าสู่การประกวดราคาได้มากบริษัทๆ ขึ้น

วาระที่ 2 เรื่องพิจารณาราคากลางรพพยาบาล

ที่ประชุมได้พิจารณาจากเอกสารที่สรุปจากการประชุมครั้งก่อน(ตารางการสำรวจราคา อุปกรณ์รพพยาบาล) และจากใบเสนอราคาของบริษัท สุพรีม ที่โรงพยาบาลลิซล จังหวัดนครศรีธรรมราช จัดซื้อตามคุณลักษณะของกระทรวงสาธารณสุข โดยสามารถสรุปราคาซื้อขายได้ 2 ชุด คือ จากราคาที่พลวัฒน์ เสนอมาโดยตัดรายการที่ 11 และ 13 (ในเอกสารหมายเลข 1,2) ออกคงเหลือเป็นเงิน 1,457,500 บาท และของ บริษัท สุพรีม ที่เสนอราคา 1,400,000 บาท (เอกสารหมายเลข 3) โดยขาดรายการดังนี้

1. วิทยุสื่อสาร	20,000 บาท
2. Digital BP	5,000 บาท
3. Converter	8,500 บาท
4. Oxygen set	15,000 บาท
5. ส่วนเกินจากราคาไฟฉุกเฉินที่ผลิตในประเทศไทย	30,000 บาท

ซึ่งรวมเป็นเงิน 78,500 บาท หากรวมทั้งหมดแล้วเป็นราคา 1,478,500 บาท ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ คณะกรรมการได้พิจารณาราคาจาก 2 บริษัทแล้ว เห็นควรเสนอราคากลางเป็นราคา 1.48 ล้านบาท โดยใช้อำนาจกำหนดราคากลางจากรถโตโยต้า (ใหม่)

นางสุนทรี อภิภูณานนท์



นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์

ผู้จกรายงานการประชุม

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



รายงานการประชุม

คณะกรรมการการกำหนดราคากลางของรพยาลูกเงินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์ สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ครั้งที่ 1/2548

วันที่ 11 ตุลาคม 2548 เวลา 13.30 น.

ณ ห้องประชุม 4 สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- | | | |
|-----------------------------|---|---------|
| 1. นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ | นายแพทย์ 10 ที่ปรึกษากระทรวงด้านสาธารณสุข | ประธาน |
| 2. นพ.รณชัย ตั้งมั่นนันทกุล | นายแพทย์ 9 ด้านเวชกรรมป้องกัน รพ.วังน้อย | กรรมการ |
| 3. นพ.นิวัตชัย สุจริตจันทร์ | นายแพทย์ 9 รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.น่าน | กรรมการ |
| 4. นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ | ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 5. นางสุนทรี อภิญญานนท์ | นักวิชาการสาธารณสุข 7
สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | กรรมการ |

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|------------------------------|---|
| 1. นพ.วิทยา ขาดิบัญญัติชัย | นายแพทย์ 10 ด้านเวชกรรมสาขาศัลยกรรม รพ.ขอนแก่น |
| 2. นพ.ชัยวัฒน์ ปาลวัฒน์วิไชย | นายแพทย์ 10 ด้านเวชกรรมสาขาศัลยกรรม รพ.มหาสารคามราชสีมา |
| 3. นายบัญชา สีสานิกาวรรณ | ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------|--|
| 1. นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข | นักวิชาการสาธารณสุข 7 สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ |
|---------------------------|--|

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 866/2548 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางของรพยาลูกเงินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์ สำหรับติดตั้งประจำตัวรถพยาบาลเพื่อพิจารณา กำหนดราคากลางของรพยาลูกเงินระดับสูงให้มีความเหมาะสมบังเกิดความคุ้มค่ากับเงินงบประมาณ เพื่อประโยชน์สูงสุดค่าต่อทางราชการ โดยมีกรรมการทั้งหมด 8 ท่าน มีนพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ เป็นประธาน และนางสุนทรี อภิญญานนท์ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เป็นกรรมการและเลขานุการ โดยให้มีบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบพิจารณา กำหนดราคากลางของรพยาลูกเงินระดับสูงพร้อม อุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถให้มีความเหมาะสมเพื่อประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการ

✕

✕

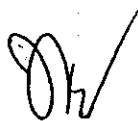
(Signature)

และให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 846/2548 ลงวันที่ 23 กันยายน พ.ศ.2548 ในส่วนที่กำหนดไว้เกี่ยวกับกำหนดราคากลางของรพยบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถให้ใช้คำสั่งนี้แทน

1.2 รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะทางรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง มีคณะกรรมการอีกชุดดำเนินการอยู่ยังไม่เสร็จ ซึ่งคาดว่าจะไม่มีการเปลี่ยนแปลงมาก แต่จะพยายามให้หลายๆ บริษัทสามารถเข้าประกวดราคาได้ คณะกรรมการชุดนี้จะยึดคุณลักษณะเฉพาะเดิมไปก่อน เพื่อให้ทันต่อเวลาที่จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนนี้ คาดว่าจะประชุม 2-3 ครั้ง ก็จะสามารถสรุปผลได้

วาระที่ 2 เรื่องพิจารณาการกำหนดราคากลางของรพยบาล

ประธานในที่ประชุมพิจารณาจากเอกสารที่แจ้งในการประชุม รายละเอียดอุปกรณ์สำหรับรพยบาลที่ได้สำรวจ ซึ่งมีทั้งราคาของโรงพยาบาลเอกชนที่ได้มีการจัดซื้อแล้ว และพิจารณาจากราคาต่ำสุดมาเป็นตัวตั้งและตัดรายการที่ได้จัดซื้อไปแล้ว 2 รายการ คือ เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติ และเครื่องกระตุ้นหัวใจไปประมาณราคาที่คาดว่าจะสามารถจัดซื้อได้จากคุณลักษณะเฉพาะเดิมประมาณราคา 1,500,000-1,567,000 บาท ที่ประชุมได้เสนอให้ทำหนังสือถึงบริษัทต่างๆ ที่ได้มาซื้อของประกวดราคาโดยให้ประมาณราคาที่ขายได้ตามรายการอุปกรณ์ที่กำหนด ซึ่งผลิตทั้งในประเทศยุโรป อเมริกา และญี่ปุ่น ให้ฝ่ายเลขารวบรวมจัดทำข้อมูลและนำมาพิจารณาครั้งต่อไป ภายในวันที่ 18 ตุลาคม 2548 หรือ 19 ตุลาคม 2548



นางสุนทรี อภิญญานนท์
นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์

ผู้จัดรายงานประชุม
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ตารางการสำรวจราคาอุปกรณ์รพช.มูลจก.เงิน

รายการ	ผลิตภัณฑ์ 1	ผลิตภัณฑ์ 2	ผลิตภัณฑ์ 3	พว.ก.ก.ท.
1 รถ	โตโยต้า(เก่า)	โตโยต้า(ใหม่)	นิสสัน(เก่า)	7040 TA
	980,000	1,045,000	920,000	1,000,000
2 ไฟฉุกเฉินแถวขาว	Code3	SVP	Premier Harzard	45000
	42,000	40,000	40,000	
3 ไฟกระพริบแบบแฟลช	Federal Signal	Whelen	Delta Design	6500
	12,000	9,000	8,000	
4 เครื่องขยายเสียง ไซเรน	Whelen	Haztec	Milano	20,000
	25,000	22,000	20,000	
5 เครื่องประจุไฟอัตโนมัติ LL	Kussmaul		Ctek	8500
	20,000		18,000	
6 วิทยุสื่อสาร	Motorolla	Icom	Kenwood	20,000
	40,000	32,000	30,000	
7 เคียงเซ็นสัญญาน LL	Ferno	Meber	(PPP)	50,000
	250,000	200,000	80,000	
8 ชุดสื่อสาร LL	Ferno	Meber	Dynamed	2,000
	9,000	8,000	7,000	
9 แผนกระดานรองหลัง LL	Meber	Ferno	Dynamed	10,000
	14,000	12,000	10,000	
10 ชุดช่วยหายใจชนิดมือบีบ	Drager		Weinmann	4,000
	30,000		22,000	
11 เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติ /	Sabre	Parapac	Oxylog	170,000
	250,000	200,000	200,000	
12 เครื่องส่องกล้องเสียง	Riester		Wech allyn	15,000
	28,000		26,000	
13 เครื่องกระตุกหัวใจ /	Phillips		Medtrax	350,000
	250,000		233,000	
14 เครื่องดูดของเหลว	Laerdal	Weinmann	Debilbis	20,000
	50,000	41,000	27,000	
15 เครื่องวัดความดันติดผนัง	Riester	Accoson	Nissei	4,500
	5,500	5,000	4,500	
16 กระเป๋าช่วยชีวิตจก.เงิน LL	Weinmann	Ferno	Ambu	15,000
	47,000	35,000	34,000	
17 เครื่องวัดความดันติดจอก	Riester	Omron	Spirit	5,000
	5,000	5,000	5,000	
18 หูฟัง	3M	Relter	Spirit	3,000
	3,300	2,700	1,500	
19 ไฟฉาย	Weinmann	Streamlight	Maglight	1,000
	1,850	1,000	800	
20 เครื่องวัดความอิ่มตัว O2	Respronic	Weinmann	Masimo	35,000
	50,000	50,000	45,000	
21 เมื่อกลม LL	Harewell	Ferno	Meber	20,000
	25,000	22,000	20,800	
22 ชุดป้องกันกระตุกคอเคลื่อน LL	Laerdal	Ferno	Meber	5,000
	14,400	14,400	9,700	
23 แก้วเคลื่อนย้ายชนิดเข็นได้ LL	Styker	Ferno	Promedic	6500
	32,000	30,000	23,000	
24 อุปกรณ์ตามหลังชนิดสั้น LL	Meber	Ferno	Dynamed	8,000
	21,000	15,000	13,000	
25 เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือด	Surestep	Rosch	Onelouch	3500
	5,000	5,000	3,500	
26 ค่าตกแต่งเป็นรพช.มูลจก.เงิน	ผลิตภัณฑ์พัฒนา		สุพริมโปรดัคส์	150,000
	300,000		300,000	
รวมราคาสูงสุด	2,510,050	2,575,050	2,450,050	
รวมราคาต่ำสุด	2,161,800	2,226,800	2,101,800	1,977,500

OK

ตารางที่ 1 การสำรวจราคาอุปกรณ์รพยบาลฉุกเฉิน

ลำดับ	รายการ	มูลค่าพัฒนา โดย (เก่า) (ผลิตภัณฑ์ 1)	มูลค่าพัฒนา โดย (ใหม่) (ผลิตภัณฑ์ 2)	อุปกรณ์โปรดักส์ นิสสัน (ผลิตภัณฑ์ 3)	มูลค่าพัฒนา ราคาที่รพ.เอกชนจัดซื้อ โดย (ใหม่)	อุปกรณ์โปรดักส์ ราคาที่รพ.รัฐบาล จัดซื้อ โดย (ใหม่)
1	รถ	980,000	1,045,000	920,000	1,000,000	**
2	ไฟฉุกเฉินแถวขาว	42,000	40,000	40,000	45,000	***+ 30,000
3	ไฟกระพริบแบบแฟลช	12,000	9,000	8,000	6,500	**
4	เครื่องขยายเสียง โซเรน	25,000	22,000	20,000	20,000	**
5	เครื่องประจุไฟอัตโนมัติ	20,000	20,000	* 18,000	8,500	8,500
6	วิทยุสื่อสาร	40,000	32,000	30,000	20,000	20,000
7	เตียงเข็นผู้ป่วย	250,000	200,000	80,000	50,000	**
8	ชุดล็อกคิรณะ	9,000	8,000	7,000	2,000	**
9	แผ่นกระดานรองหลัง	14,000	12,000	10,000	10,000	**
10	ชุดช่วยหายใจชนิดมือบีบ	30,000	30,000	* 22,000	4,000	**
11	เครื่องส่องกล้องเสียง	28,000	15,000	* 26,000	15,000	**
12	เครื่องดูดของเหลว	50,000	41,000	* 27,000	20,000	**
13	เครื่องวัดความดันติดผนัง	5,500	5,000	4,500	4,500	**
14	กระเป๋าช่วยชีวิตฉุกเฉิน	47,000	35,000	* 34,000	15,000	**
15	เครื่องวัดความดันดิจิทัล	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000
16	บูฟิง	3,300	2,700	ตปท. 1,500	3,000	**
17	ไฟฉาย	1,850	1,000	ตปท. 800	1,000	**
18	เครื่องวัดความอิมตัว 02	50,000	50,000	45,000	35,000	**
19	เสื้อกลม	25,000	22,000	20,800	20,000	**
20	ชุดป้องกันกระดูกคอเคลื่อน	14,400	14,400	9,700	5,000	**
21	เก้าอี้เคลื่อนย้ายชนิดเข็นได้	32,000	30,000	23,000	✓ 6,500	**
22	อุปกรณ์ค้ำหลังชนิดสั้น	21,000	15,000	13,000	✓ 8,000	**
23	เครื่องวัดระดับน้ำตาในเลือด	5,000	5,000	3,500	3,500	**
24	ค่าตกแต่งเป็นรพยบาลฉุกเฉิน	300,000	300,000	300,000	150,000	**
25	ถัง O ₂ ที่แตกต่างจาก Spec กระทรวง	-	-	-	-	15,000
ราคารวม		2,010,050	1,959,100	1,668,800	1,457,500	1,478,500

หมายเหตุ

- ผลิตภัณฑ์ที่ 1,2,3 เป็นราคาสำรวจอุปกรณ์ที่คณะกรรมการราคากลางชุดก่อนได้ทำการสำรวจไว้ซึ่งอุปกรณ์ต่างๆ ส่วนใหญ่จะเป็นของต่างประเทศ แม้ว่ารายการที่ 7,8,9,19,20,21,22 กำหนดให้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทยได้
- ราคามูลค่าพัฒนา เป็นราคาที่ขายรพ.เอกชน ซึ่งมีค่าใช้จ่ายตามระเบียบรายน้อยกว่า เช่น ค่าประกันของ ค่าอากรแสตมป์ และการ Service หลังการขายที่สั้นกว่า เป็นต้น
- บริษัทอุปกรณ์โปรดักส์ เสนอราคาอุปกรณ์รพยบาลและอุปกรณ์การแพทย์ ตามรายการ * * ในราคา 1,400,000 บาท และใช้ราคาอ้างอิงอุปกรณ์ที่ขาคจาก Spec กระทรวงจากราคาของผลิตภัณฑ์

รายละเอียดอุปกรณ์สำหรับรถพยาบาลแบบไฟเบอร์ Toyota รุ่น Commuter Highroof D4D

อุปกรณ์สำหรับรถพยาบาล

ชุลลิกสิทธิ์ ฟุ้งสง

เอกสารหมายเลข 2

- ✓ 1 พื้น, คอนโซลข้าง, ผืนกันหลังพร้อมประตูทะเล, ฐานรองรับเตียง, ประตูปิดถัง O2, ฐานเก้าอี้, ตู้เวชภัณฑ์, ผืนยึดอุปกรณ์ทำด้วย fiberglass สีขาวนวล
- ✓ 2 บุผ้าหนังเทียมที่ผืนข้าง
- 3 พัดลมระบายอากาศ, ไฟนีออนขาว 2 ชุด, ไฟนีออนกลม 2 ชุด
- 4 Inverter แปลงไฟฟ้า 12 VDC เป็น 220 VAC พร้อมปลั๊กแบบ Universal
- ✓ 5 เก้าอี้ม้านั่งเดี่ยวหมุนได้, เก้าอี้ม้านั่งเดี่ยวปรับเอนนอนได้ พร้อมเข็มขัดนิรภัย, เก้าอี้ม้านั่งยาวแบบเปิดเบาะเก็บของได้
- 6 ชุด O2 พร้อมท่อขนาด F-Size ทำด้วยอลูมิเนียม และ E-size แบบ Pipeline พร้อมอุปกรณ์
- 7 ชุดกระเป๋าสําหรับแพทย์แบบแข็ง
- 8 ที่แขวนน้ำเกลือแบบอลูมิเนียมหล่อ มีที่แขวนแอสแตนเลส
- 9 ที่แขวนตัวพยาบาลเพื่อทำ CPR พร้อมเข็มขัดรัดตัว 5 ชุด
- 10 ที่เก็บสาย Suction และ ที่เก็บถุงมือยางแบบไฟเบอร์
- 11 พิล์มกรองแสง พร้อมม่านรางคู่ในห้องพยาบาล
- 12 เครื่องดับเพลิง ขนาด 5 ปอนด์

ราคาอุปกรณ์รถพยาบาล ทั้ง 12 รายการ เป็นเงิน

150,000

อุปกรณ์ตามรายการที่ต้องการ

- | | | |
|-----|---|---------|
| 1 | หูฟัง Stethoscope ยี่ห้อ 3M | 3,000 |
| ✓ 2 | ไฟกระพริบแบบแฟลช ยี่ห้อ Delta Design (UK) รุ่น Beta Star | 6,500 |
| ✓ 3 | สัญญาณเสียงไซเรน 100 วัตต์ และลำโพง ยี่ห้อ Haztec (UK) | 20,000 |
| 4 | เก้าอี้ขนย้ายผู้ป่วยแบบพับเก็บได้ (Stair Chair) ยี่ห้อ PPP 46 (Local made) | 6,500 |
| ✓ 5 | เครื่องประจุไฟอ็คโนมิตี (charger) ยี่ห้อ CTEK (Sweden) | 8,500 |
| ✓ 6 | วิทยุสื่อสาร ICOM รุ่น ICF110 | 20,000 |
| ✓ 7 | เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติ (Ventilator) ยี่ห้อ Pneupac (UK) รุ่น Parapac 2 D | 170,000 |
| 8 | เตียงรถเข็นผู้ป่วย (Stretcher) ยี่ห้อ PPP 47 (Local made) | 50,000 |
| 9 | แผ่นกระดานรองหลัง (Spinal board) ยี่ห้อ Promedic (Local made) | 10,000 |
| 10 | ชุดช่วยหายใจมือบีบ สำหรับผู้ใหญ่ ยี่ห้อ Sturdy (Taiwan) | 4,000 |

✓11	เครื่องส่องกล้องเลียง ยี่ห้อ Kawe (Germany)	15,000
12	ไฟฉาย Mini Maglite (USA)	1,000
13	เครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator) ยี่ห้อ Welch Allyn (USA) รุ่น PIC40	350,000
14	ชุดล็อกศีรษะ (Head Immobilizer) ยี่ห้อ Promedic (Local made)	2,000
15	เครื่องดูดของเหลว ยี่ห้อ Devilbiss (USA.)	20,000
16	อุปกรณ์ตามหลังชนิดสั้น (KED) ยี่ห้อ Promedic (Localmade)	8,000
17	กระเป๋าชั่วชีวิตฉุกเฉิน พร้อมชุดออกซิเจนสำรองขนาดเล็ก	15,000
18	แผ่นกลม ยี่ห้อ Hartwell (USA) รุ่น Evac-U-Splint	20,000
19	เครื่องวัดความดันดิจิตอล ยี่ห้อ Reister (Germany) รุ่น Ri-Champion	5,000
✓20	ไฟฉุกเฉินแบบแถวยาว ยี่ห้อ Delta Design (UK) รุ่น Xenergy ✓	45,000
21	เครื่องวัดความอิ่มตัว O2 ยี่ห้อ Masimo (USA)	35,000
22	ชุดป้องกันกระดูกคอเคลื่อน (Collar) ยี่ห้อ Philly (Usa)	5,000



ใบเสนอราคาเลขที่ SP/48A-UC1017

วันที่ 9 สิงหาคม 2548

เรื่อง ขอเสนอราคารถพยาบาลและอุปกรณ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลสิชล จ.นครศรีธรรมราช

บริษัท ฯ มีความยินดีขอเสนอราคาเครื่องมือแพทย์ ซึ่งบริษัท ฯ เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	รถพยาบาลและอุปกรณ์การแพทย์ (ตามรายละเอียดแนบท้าย)	1 คัน	1,400,000.00	1,400,000.00
เป็นผลิตภัณฑ์ของ	SUPREME PRODUCTS(ประเทศไทย)	รวมราคาทั้งสิ้น		1,308,411.21
กำหนดส่งของ	ภายใน 120 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		91,588.79
กำหนดยื่นราคา	ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเสนอ	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		1,400,000.00
ชื่อผู้ติดต่อ	คุณสุรเชษฐ์ กล่อมพงษ์ มือถือ 01-9288706	(หนึ่งล้านสี่แสนบาทถ้วน)		

บริษัทฯ หวังว่าคงจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสนี้ และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ ที่นี้ด้วย



WV/mh

ขอแสดงความนับถือ

ในนาม บริษัท สุพรีม โปรดักส์ จำกัด

(นายวุฒิ หวังวงศ์วิวัฒน์)

ผู้จัดการแผนกเครื่องมือแพทย์ทั่วไป

รายละเอียดรถพยาบาลและอุปกรณ์การแพทย์

รายละเอียด	ผู้ผลิต	ประเทศ
(1) รถยนต์โตโยต้า Commutor ทรงสูงรุ่นใหม่ (D4D)	Toyota	Japan
1.1 ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (มาถับตัวรถ)		
1.2 ติดตั้งพัดลมระบายอากาศ		
1.3 ติดตั้งไฟขอฉายฉุกเฉินแบบแถวยาวไฟ Xeron		
1.4 ติดตั้ง Siren พร้อมลำโพง		
1.5 เปลี่ยน Battery เป็น 100 Amk		
1.6 ติดตั้งน้ำยาดับเพลิง		
1.7 ติด Sticker ชื่อโรงพยาบาล		
(2) โครงห้องพยาบาลทำด้วยไฟเบอร์กลาส	Supreme Products	
2.1 มีผนังกันระหว่างห้องคนขับและห้องพยาบาล และมีประตูรูดผ่านกันได้		
2.2 มีเก้าอี้ยาวหลังคนขับ 2 ที่ มีเก้าอี้ยาวขนานกับเตียง ผู้ป่วยแบบปรับเป็นเตียงสำรองได้อีก 1 ที่		
2.3 มีเก้าอี้แพทย์อยู่บนเหนือศีรษะผู้ป่วย 1 ตัว สามารถเลื่อนเข้าออก และหมุนได้รอบตัว		
2.4 มีคอนโซลพร้อมแผงติดตั้งเครื่องมืออยู่ด้านขวารถ ซึ่งมีตู้เก็บเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ระบบที่ใช้และระบบไฟฟ้าในตัว พร้อมมีตู้ลอย และที่แขวนน้ำเกลือและถังขยะในตัว		
2.5 มีฐานเตียง ซึ่งด้านล่างจะเป็นที่เก็บเบ็ดตก		
2.6 มีที่เก็บถังออกซิเจนขนาดใหญ่และขนาดกลาง อย่างละ 1 ถัง ได้ที่นั่ง (2.2)		
(3) เครื่องมือแพทย์พื้นฐานที่ติดตั้งในรถพยาบาล		
3.1 เครื่องวัดความดันโลหิต	Tycos	USA
3.2 เครื่องให้ออกซิเจนแบบ Pipeline System	Ohmeda	USA
<u>ประกอบด้วย</u>		
- ถัง Oxygen ถังใหญ่	1 ถัง	
- ถัง Oxygen ถังกลาง	1 ถัง	

รายละเอียด

ผู้ผลิต

ประเทศ

- Oxygen Regulator 2 ชุด
- Oxygen Flow Meter with Humidifier 1 ชุด
- Oxygen Cannula 1 ชุด
- Oxygen Mask 1 ชุด

3.3 เครื่องดูดเสมหะแบบ Pipeline System

Thi nos

USA

ประกอบด้วย

- Suction Pump 12 v. 1 เครื่อง
- Suction Outlet พร้อมที่ปรับ 1 ชุด
- สาย Suction ต่อจากเครื่อง 1 เส้น
- สาย Suction ขนาดต่าง ๆ 6 เส้น
- ขวด Suction 1 ใบ

3.4 เคียงรถเข็นแบบปรับเป็นที่แปลและที่นั่งได้

1 คัน Supreme Products

(ทำด้วยอลูมิเนียมออกไซด์)

3.5 เปลัดักทำด้วยอลูมิเนียมออกไซด์

1 คัน Supreme Products

(4) เครื่องมือแพทย์ (เพิ่มเติม)

4.1 โคมไฟส่องตรวจและผ่าตัดเล็กแบบ FiberOptic

1 เครื่อง

Welch Allyn

USA

4.2 กระเป๋าวรรจุเครื่องมือแพทย์ช่วยชีวิตฉุกเฉิน

1 ชุด

A. abu

Denmark

ประกอบด้วย

- กระเป๋าวรรจุเครื่องมือออกแบบพิเศษ 1 ใบ
- ถังออกซิเจนพร้อมเกย์ 1 ชุด
- เครื่องช่วยหายใจแบบใช้มือบีบ (ผู้ใหญ่) 1 ชุด
- เครื่องช่วยหายใจแบบใช้มือบีบ (เด็ก) 1 ชุด
- เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ Aneroid 1 ชุด
- หูฟัง 1 ชุด
- เครื่องส่องตรวจกล่องเสียง (Laryngoscope) 1 ชุด
- (3 Blade 1 Handle)
- Endotracheal Tube ขนาดต่าง ๆ 8 เส้น
- Syringe 10 ml. 1 อัน
- Paster 1/2 นิ้ว 2 ม้วน
- Airway ขนาดต่าง ๆ 6 เส้น

X

รายละเอียด	ผู้ผลิต	ประเทศ	ราคา
- Magil Forcep	1 ชิ้น		
- Bandage Scissors	1 ชิ้น		
- Operating Scissors	1 ชิ้น		
- Anusai Forcep	1 ชิ้น		
เครื่องมือแพทย์ (เพื่อปริมาตรร่วมกัน)			
5.1 หูฟัง	Phonoc	USA	
5.2 เครื่องช่วยหายใจแบบใช้มือ (ผู้ใหญ่)	Ambu	Denmark	
5.3 เครื่องช่วยหายใจแบบใช้มือ (เด็ก)	Ambu	Denmark	
5.4 คัดลึงเครื่องเล่น CD ในรถ	ภายในประเทศ		



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
NATIONAL HEALTH SECURITY OFFICE

1,421.4

- Byota D4D (1.1)

- อุปกรณ์และเครื่อง

- Oxygen tank/air

ว.ค.

1) Ine 2.555 2-8

2) Digital B.P. 4

3) converter 1

4) Oxygen set 3

1

1/1 หรือ 1/1 ~ 3

20,000 +

5,000 +

8,500 +

15,000 +

30,000

78,500

สอบถามปัญหา โทรศัทพ์ 1330

1330 สิบสาม สามสิบ

เวลา 08.30 - 21.00 น. ทุกวัน

สำเนา

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 866 /2548

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางของรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ

เพื่อให้การจัดซื้อรพยบาลฉุกเฉินระดับสูงเกิดประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการและประชาชน
โดยรวม จึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางของรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง พร้อมอุปกรณ์การ
แพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ เพื่อพิจารณากำหนดราคากลางของรพยบาลฉุกเฉินระดับสูงให้มีความ
เหมาะสม บังเกิดความคุ้มค่ากับเงินงบประมาณ เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการ ดังนี้

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| 1. นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ | นายแพทย์ 10 | ประธานกรรมการ
ที่ปรึกษากระทรวงด้านสาธารณสุข |
| 2. นายแพทย์วิทยา ชาติบัญชาชัย | นายแพทย์ 10 (ด้านเวชกรรม-
สาขาศัลยกรรม) โรงพยาบาลขอนแก่น | กรรมการ |
| 3. นายแพทย์ชัยวัฒน์ ปาลวัฒน์วิไชย | นายแพทย์ 10 (ด้านเวชกรรม-
สาขาศัลยกรรม) โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา | กรรมการ |
| 4. นายแพทย์รณชัย ตั้งมั่นอนันตกุล | นายแพทย์ 9 ด้านเวชกรรมป้องกัน
กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลวังน้อย | กรรมการ |
| 5. นายแพทย์นิวัติชัย สุจริตจันทร์ | นายแพทย์ 9 รองผู้อำนวยการฝ่าย-
การแพทย์ โรงพยาบาลน่าน | กรรมการ |
| 6. นายแพทย์ชาญวิทย์ ทระเทพ | ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการ-
สุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 7. นายบัญชา ลีลาภิบาลวรรณ | ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมทางการแพทย์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| 8. นางสุนทรี อภิญญานนท์ | นักวิชาการสาธารณสุข 7
สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และเลขานุการ | กรรมการ |

โดยให้คณะกรรมการฯ มีบทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบ

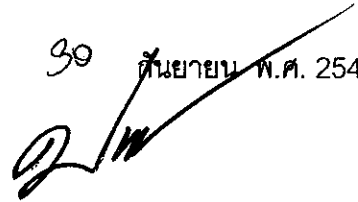
พิจารณากำหนดราคากลางของรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับ
ติดตั้งประจำกับตัวรถ ให้มีความเหมาะสม บังเกิดความคุ้มค่ากับเงินงบประมาณ เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อทาง

ราชการ.....

ราชการ ทั้งนี้ ให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 846/2548 ลงวันที่ 23 กันยายน 2548 ในส่วนที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการกำหนดราคากลางของรพยบาลฉุกเฉินระดับสูง พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ และให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2548



(นายปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

๑

ส่วนราชการ กลุ่มคลังและพัสดุ สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงฯ โทร. 0-2590-1221

ที่ สธ 0201.025/ 3005

วันที่ /3 ตุลาคม 2548

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการเพื่อจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ โดยวิธีพิเศษ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

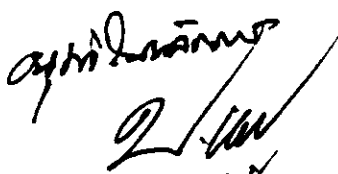
ตามหนังสือกลุ่มคลังและพัสดุ ด่วนที่สุด ที่ สธ 0201.025/2965 ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2548 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติให้ยกเลิกการประมูลซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ จำนวน 232 คัน โดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ 6 กันยายน 2548 และให้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ครั้งใหม่โดยเร็ว ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์แก่ทางราชการต่อไป นั้น

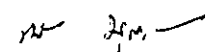
ข้อพิจารณา

กลุ่มคลังและพัสดุ ได้พิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากงบประมาณสำหรับการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ดังกล่าว ได้รับอนุมัติตั้งแต่ปีงบประมาณ 2547 และได้ดำเนินการจัดซื้อทั้งโดยวิธีการประกวดราคาและโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์มาแล้ว ปรากฏว่า ไม่ได้ผลดี ต้องยกเลิกมาแล้วหลายครั้งด้วยกัน ประกอบกับระยะเวลาได้ล่วงเลยมาเป็นเวลานานแล้ว ทำให้โรงพยาบาลต่าง ๆ สูญเสียโอกาสที่จะใช้รถพยาบาลฯ ในการบริการผู้ป่วยและประชาชน อันสืบเนื่องมาจากการขาดแคลนรถพยาบาลฯ รวมทั้งการขาดการสนับสนุนรถพยาบาลฯ ใหม่เพื่อทดแทนของเดิมที่ถูกใช้งานมาเป็นเวลานานหลายปีแล้ว ดังนั้นเพื่อมิให้บังเกิดความเสียหาย และเพื่อประโยชน์ต่อทางราชการ รวมทั้งมีความจำเป็นอย่างเร่งด่วนในการใช้รถพยาบาลฯ สำหรับเพื่อการดังกล่าวข้างต้น จึงเห็นควรได้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฯ โดยวิธีพิเศษ ทั้งนี้ โดยเป็นไปตามนัยระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 23 (2) และ (8)

ข้อเสนอ

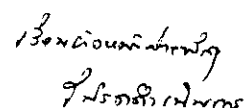
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบด้วย ขอได้โปรดอนุมัติในหลักการให้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน โดยวิธีพิเศษต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

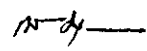

13 ตค 48


(นางสาว ณัฐชนก บุญประกอบ)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ
สำนักบริหารกลาง


13 ตค 48


13 ตค 48



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายพัสดุ กลุ่มคลังและพัสดุ สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงฯ โทร. 0-2590-1221

ที่ สธ 0201.025/1085

วันที่ ๙ ตุลาคม 2548

เรื่อง ขอดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ
โดยวิธีพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

1. เรื่องเดิม

คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 อนุมัติหลักการให้สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขซื้อรถพยาบาล 201 คัน โดยใช้งบประมาณ จำนวน 402,000,000 บาท ที่ได้รับสนับสนุนจาก
สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล และต่อมาเมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2547 ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติ
ในหลักการให้สำนักงานปลัดกระทรวงฯ จัดหารถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงเพิ่มเติมอีก 31 คัน โดยใช้งบกลาง
ประจำปีงบประมาณ 2547 จำนวน 62,000,000 บาท รวมจำนวนรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่ต้องจัดหา
ทั้งสิ้น 232 คัน งบประมาณ จำนวน 464,000,000 บาท

2. ข้อเท็จจริง

2.1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถมาแล้วจนถึงปัจจุบัน โดยวิธีการประกวดราคาและวิธี
การประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ รวม 7 ครั้ง แต่ยังไม่สามารถดำเนินการให้เกิดผลสัมฤทธิ์ได้ เนื่องจาก
มีปัญหาเรื่องเรียนความไม่โปร่งใส และไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องหลาย
ประการ อาทิ

- (1) ถูกสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินท้วงติงเรื่องการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะมาก
เกินจำเป็นและเฉพาะเจาะจง ซึ่งอาจเป็นประโยชน์ของผู้ค้าบางราย
- (2) กำหนดราคากลางรถพยาบาลฯ สูงเกินความเป็นจริงโดยไม่มีการแต่งตั้งคณะ-
กรรมการกำหนดราคากลาง
- (3) เมื่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทักท้วงให้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนด
ราคากลาง จึงรับไปปฏิบัติ แต่ได้ดำเนินการโดยแต่งตั้งให้เป็นชุดเดียวกับคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ
เฉพาะฯ
- (4) มีผู้เสนอราคาเพียงรายเดียว และบางครั้งไม่มีผู้เสนอราคา รวมถึงผู้เสนอราคา
ไม่ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานทางเทคนิค เป็นต้น

2.2 ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติในหลักการ และมอบให้กลุ่มคลังและพัสดุ
พิจารณาดำเนินการ จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ

โดยวิธีพิเศษ.....

โดยวิธีพิเศษ รายละเอียดตามหนังสือกลุ่มคลังและพัสดุ ส่วนที่ ๒ ที่ สธ 0201.025/3005 ลงวันที่ 13 ตุลาคม 2548

3. เหตุผลและความจำเป็น

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับงบประมาณสำหรับจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 464,000,000 บาท โดยแยกออกเป็นแหล่งเงินจากเงินของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล จำนวน 201 คัน เป็นจำนวนเงิน 402,000,000 บาท และจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2547 งบกลาง จำนวน 31 คัน เป็นจำนวนเงิน 62,000,000 บาท ทั้งนี้ เนื่องจากในการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ดังกล่าว ได้ดำเนินการมาเป็นจำนวนหลายครั้งด้วยกัน และปรากฏว่า ได้มีการยกเลิกทุกครั้งด้วยเหตุผล อาทิเช่น มีผู้เสนอราคาเพียงรายเดียว หรือ ยื่นเสนอเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องตามเงื่อนไขข้อกำหนด เป็นต้น ประกอบกับระยะเวลาได้ล่วงเลยมาเป็นเวลานานแล้ว ทำให้โรงพยาบาลต่าง ๆ สูญเสียโอกาสที่จะใช้รถพยาบาลฯ ในการบริการผู้ป่วยและประชาชน อันสืบเนื่องมาจากการขาดแคลนรถพยาบาลฯ รวมทั้งการขาดการสนับสนุนรถพยาบาลฯ ใหม่เพื่อทดแทนของเดิมที่ถูกใช้งานมาเป็นเวลานานหลายปีแล้ว ดังนั้น เพื่อมิให้บังเกิดความเสียหาย และเพื่อประโยชน์ต่อทางราชการ จึงมีความจำเป็นอย่างเร่งด่วน ที่จะต้องดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฯ โดยวิธีพิเศษ ต่อไป

4. รายละเอียดพัสดุที่จัดซื้อ

รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน

5. วงเงินที่จัดซื้อ

- ภายในวงเงิน 394,400,000 บาท (สามร้อยเก้าสิบล้านสี่แสนบาทถ้วน) โดยแบ่งออกเป็น
- จากเงินของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล จำนวน 341,700,000 บาท (สามร้อยสี่สิบเอ็ดล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)
 - จากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2547 งบกลาง จำนวน 52,700,000 บาท (ห้าสิบล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)

6. กำหนดการส่งมอบ

ส่งมอบภายใน 255 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย โดยมีเงื่อนไขการส่งมอบและการจ่ายเงินเป็น 4 งวด ดังนี้

- งวดที่ 1 ภายใน 100 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 31 คัน
- งวดที่ 2 ภายใน 165 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 65 คัน

งวดที่ 3

งวดที่ 3 ภายใน 210 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบรพพยาบาลฉุกเฉิน
ระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 65 คัน

งวดที่ 4 ภายใน 255 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ส่งมอบรพพยาบาลฉุกเฉิน
ระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 71 คัน

8. วิธีซื้อและเหตุผลที่ซื้อโดยวิธีพิเศษ

เนื่องจากในการจัดซื้อรพพยาบาลฯ ดังกล่าว ได้ดำเนินการจัดซื้อทั้งโดยวิธีการประกวด
ราคา และโดยวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ แล้ว ปรากฏว่า ไม่ได้ผลดี ต้องยกเลิกมาแล้วหลายครั้ง
ด้วยกัน ประกอบกับระยะเวลาได้ล่วงเลยมาเป็นเวลานานแล้ว ทำให้โรงพยาบาลต่าง ๆ สูญเสียโอกาสที่จะใช้
รพพยาบาลฯ ในการบริการผู้ป่วยและประชาชน อันสืบเนื่องมาจากการขาดแคลนรพพยาบาลฯ รวมทั้งการ
ขาดการสนับสนุนรพพยาบาลฯ ใหม่เพื่อทดแทนของเดิมที่ถูกใช้งานมาเป็นเวลานานหลายปีแล้ว ดังนั้น เพื่อ
มิให้บังเกิดความเสียหาย และเพื่อประโยชน์ต่อทางราชการ จึงมีความจำเป็นอย่างเร่งด่วนที่จะต้องดำเนินการ
จัดซื้อรพพยาบาลฯ โดยวิธีพิเศษ ทั้งนี้ เป็นไปตามนัยระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 23 (2) และ (8)

9. คณะกรรมการดำเนินการ

ในการดำเนินการเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการ ดังนี้

1. คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------------|
| (1) นายแพทย์มานิต ธีระตันติกานนท์ | ประธานกรรมการ |
| ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข | |
| (2) นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข | กรรมการ |
| ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี | |
| (3) นายแพทย์สมควร หาญพัฒน์ชัยกูร | กรรมการ |
| ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมสุขภาพจิต | |
| (4) นายประสาธน์ ตรีชาติธรทิพย์ | กรรมการ |
| วิศวกรเครื่องกล 8 กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | |
| (5) นายวินัย พุทธิเบต | กรรมการ |
| ผู้แทนสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล | |
| (6) ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมาย หรือผู้แทน | กรรมการ |

2. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------|---------------|
| (1) นายแพทย์กิตติศักดิ์ กลับดี | ประธานกรรมการ |
| ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข | |

/ (2) นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์

(2) นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ กรรมการ

นายแพทย์ 10 ที่ปรึกษากระทรวงด้านสาธารณสุข

(3) แพทย์หญิงวารุณี จินารัตน์ กรรมการ

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

(4) นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ เอกจริยาวัฒน์ กรรมการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

(5) นายสุรพันธ์ ชัยลัธรัตน์ กรรมการ

วิศวกรไฟฟ้า 8 กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(6) นายสุชาติ ได้รูป กรรมการ

เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ 6 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

1. อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน โดยวิธีพิเศษ ตามรายละเอียดที่เสนอข้างต้น
2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ตามที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

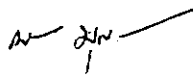


(นายปิยะ ใบม่วง)
เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ 7

ที่ สธ 0201.02.5 / 3020

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดอนุมัติตามข้อ 1 และลงนามตามข้อ 2 ด้วย จะเป็นพระคุณ



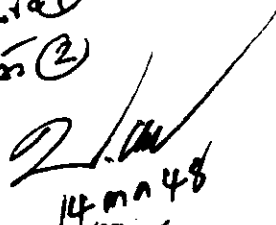
(นางสาว ณัฐชนก บุญประกอบ)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

สำนักบริหารกลาง

อนุมัติตามข้อ 1
ควมท.11.5 (2)



(นายปราญ์ บุญวงศ์โรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คุณ.....

โปรดดำเนินการ

14 ต.ค. 2548

อำนาจ

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 2239/2548

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อโรงพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ โดยวิธีพิเศษ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดซื้อโรงพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน โดยวิธีพิเศษ
ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ 34 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ
พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการ ดังนี้

1. คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ประกอบด้วย

- | | |
|--|---------------|
| (1) นายแพทย์มานิต ธีระตันติกานนท์ | ประธานกรรมการ |
| ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข | |
| (2) นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข | กรรมการ |
| ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี | |
| (3) นายแพทย์สมควร หาญพัฒน์ชัยกูร | กรรมการ |
| ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมสุขภาพจิต | |
| (4) นายประสาธ ตราดธารทิพย์ | กรรมการ |
| วิศวกรเครื่องกล 8 กองวิศวกรรมทางการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | |
| (5) นายวินัย พุทธิเบต | กรรมการ |
| ผู้แทนสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล | |
| (6) ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมาย หรือผู้แทน | กรรมการ |

2. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------------|
| (1) นายแพทย์กิตติศักดิ์ กลับดี | ประธานกรรมการ |
| ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข | |
| (2) นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ | กรรมการ |
| นายแพทย์ 10 ที่ปรึกษากระทรวงด้านสาธารณสุข | |
| (3) แพทย์หญิงวราณี จินารัตน์ | กรรมการ |
| รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี | |
| (4) นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ เอกจริยาวัฒน์ | กรรมการ |
| ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า | |

/ (5) นายสุรพันธ์.....

(5) นายสุรพันธ์ ชัยลัทธิรัตน์

กรรมการ

วิศวกรไฟฟ้า 8 กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(6) นายสุชาติ ได้รูป

กรรมการ

เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ 6 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โดยให้คณะกรรมการตามข้อ 1 และข้อ 2 แต่ละคณะดำเนินการพิจารณาและตรวจรับให้แล้วเสร็จ ภายใน 5 วันทำการ ตามนัยข้อ 34 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งให้กำหนดระยะเวลาในการพิจารณาของคณะกรรมการแต่ละคณะไว้ด้วยทุกครั้ง คณะกรรมการแต่ละคณะรายงานผลการพิจารณาต่อหัวหน้าส่วนราชการในเวลาที่กำหนด ถ้ามีเหตุที่ทำให้การรายงานล่าช้า ให้เสนอหัวหน้าส่วนราชการพิจารณาขยายเวลาให้ตามความจำเป็น

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

14

ตุลาคม พ.ศ. 2548



(นายปราชญ์ บุญวงศ์โรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายปิยะ ไบ่บวง)

เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ ๕



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 2285²⁵⁴⁸

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำรถ โดยวิธีพิเศษเพิ่มเติม

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีคำสั่ง ที่ 2239/2548 แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ โดยวิธีพิเศษ โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ 34 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม นั้น

เพื่อการตรวจสอบที่ถูกต้องและรวดเร็วและป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ทางราชการ จึงขอแต่งตั้งผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ หรือผู้แทนเป็นคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษเพิ่มเติม และให้มีหน้าที่ตามที่กำหนดตามคำสั่งดังกล่าวข้างต้น

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2548 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2548

(นายปรารักษ์ บุญวงศ์โรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ยื่นเอกสารและเสนอราคาวັນที่ 20 ตุลาคม 2548 เวลา 09.00 น. -11.00 น.

[illegible]



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ

ที่

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๔๘

เรื่อง รายงานผลการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง โดยวิธีพิเศษ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผ่านหัวหน้าฝ่ายพัสดุ)

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๒๓๙/๒๕๔๘ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๔๘ แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นคณะกรรมการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์ สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน ๒๓๒ คัน โดยวิธีพิเศษ ภายในวงเงิน ๓๙๔,๔๐๐,๐๐๐ บาท โดยใช้เงินของ สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล จำนวน ๓๔๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท และเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๔๗ บกกลาง จำนวน ๕๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามบันทึก ด่วนที่สุด ที่ สร ๐๒๐๑.๐๒๕/๑๐๘๕ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๔๘ นั้น

คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ได้ติดต่อและมีหนังสือเชิญผู้แทนจำหน่ายรถยนต์ จำนวน ๕ ราย เพื่อยื่นเอกสารและเสนอราคาการจัดซื้อรถพยาบาลฯ โดยกำหนดให้ยื่นเอกสารและเสนอราคา ในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๔๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๑.๐๐ น. ปรากฏว่า มีผู้มายื่นเอกสารและเสนอราคา จำนวน ๒ ราย คือ

๑. บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด เสนอซื้อ โตโยต้า คอมมิวนิเตอร์ หลังคาสูง แบบ KDH ๒๒ R – LEMDY เสนอราคาคันละ ๑,๖๘๔,๙๒๙ บาท
๒. บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอซื้อ นิสสัน เฮอร์วาน HIGH ROOF BASE เสนอราคาคันละ ๑,๖๘๙,๐๐๐ บาท

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นว่า ผู้เสนอราคาทั้ง ๒ ราย เสนอรายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะถูกต้องตามข้อกำหนด โดยผู้เสนอราคาต่ำสุด คือ บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด แต่ ราคาที่เสนอยังสูงเกินกว่าราคากลาง (๑.๔๘ ล้านบาท) คณะกรรมการฯ จึงได้ต่อรองราคา โดยบริษัทฯ ยินดีลดราคาให้อีกคันละ ๕,๕๐๐ บาท เหลือคันละ ๑,๖๗๙,๔๒๙ บาท แต่ราคาก็ยังสูงเกินกว่าราคากลาง ที่กำหนด คณะกรรมการฯ จึงเรียกผู้เสนอราคาทั้ง ๒ ราย มาต่อรองราคาใหม่พร้อมกัน โดยวิธียื่นเสนอราคา ดังนี้

- (๑) บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด เสนอราคาคันละ ๑,๖๖๙,๙๒๙ บาท
- (๒) บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอราคาคันละ ๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท

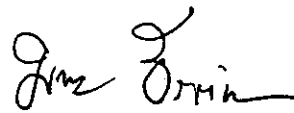
คณะกรรมการฯ พิจารณาเห็นว่า ราคาที่ทั้ง 2 บริษัท เสนอในครั้งนี้อย่างสูงเกินกว่าราคากลางที่กำหนด คณะกรรมการฯ จึงแจ้งผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย มายื่นซองเสนอราคาอีกครั้งหนึ่งในวันที่ 25 ตุลาคม 2548 เวลา 14.00 น. ผลปรากฏว่า ผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย ยืนยันยืนยันและเสนอราคาเดิมตามรายละเอียด ดังนี้

1. บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด เสนอราคาคันละ 1,669,929 บาท
โดยแยกเป็น
 - 1.1 ราคาคตัวรถคันละ 979,929 บาท
 - 1.2 ราคาคจัดทำเป็นรถพยาบาล 690,000 บาทพร้อมอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์อื่น ๆ ทั้งหมด
2. บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอราคาคันละ 1,650,000 บาท
 - 2.1 ราคาคตัวรถปกติรวมกับอุปกรณ์เพิ่มเติมที่ทางราชการต้องการ 910,000 บาท
 - 2.2 ราคาคค่าประกอบเป็นรถพยาบาล 740,000 บาท

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้วเห็นว่า ราคาที่ทั้ง 2 บริษัท เสนอมานั้น ยังสูงเกินกว่าราคากลางที่กำหนดเป็นจำนวนมาก จึงเสนอให้ยกเลิกการเสนอราคา ในวันที่ 25 ตุลาคม 2548

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ

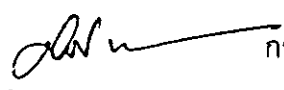


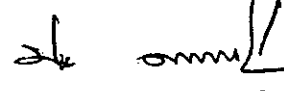
ประธานกรรมการ

(นายแพทย์มานิต สิริตันติกานนท์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ  กรรมการ
(นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

ลงชื่อ  กรรมการ
(นายแพทย์สมควร หาญพัฒน์ชัยกูร)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมสุขภาพจิต
ลงชื่อ  กรรมการ
(นายประสาธน์ ตรีชาติราษฎร์)

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

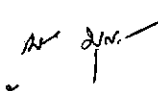
ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่า คณะกรรมการฯ

วิศวกรเครื่องกล 8

ได้ดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี

กองวิศวกรรมกรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว

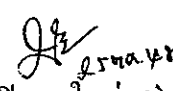
ลงชื่อ  กรรมการ
(นางสาวณัฐชนก บุญประกอบ)

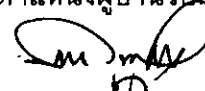
จึงเรียนมาเพื่อโปรดเกล้าฯ เรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8

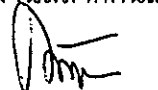
เพื่อพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ


(นายปิยะ ไบ่ม่วง)
เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ 7
หัวหน้าฝ่ายพัสดุ
กลุ่มคลังและพัสดุ สำนักงานบริหารกลาง

ลงชื่อ  กรรมการ
(นายวินัย พุทธิเบต)

สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล

ลงชื่อ  กรรมการ
(นายชาติอนันต์ ชูสิน)

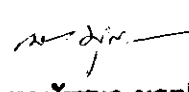
นิติกร 8 กลุ่มกฎหมาย

ที่ สธ 0201.02.5/ 3140

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดพิจารณา รับแจ้งกระทรวงสาธารณสุข

ตามพัสดุฯ


(นางสาวณัฐชนก บุญประกอบ)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ
สำนักงานบริหารกลาง

④ ในที่ประชุมที่ 25 ต.ค. 2548
รับดำเนินการต่อไป

① เห็นชอบให้ยกเลิกการเสนอราคา
ตาม (ฉบับ)

② ให้ไปตรวจดินเหนียวที่ดินเหนียว
ตามแบบ 9 ส่วนที่ 1 และ 2 และ 3
และแบบ 10 ส่วนที่ 1 และ 2 และ 3

③ ในที่ประชุมที่ 25 ต.ค. 2548
เสนอราคาโดยวิธีพิเศษ 10/1 และ 10/2
และ 10/3 และ 10/4 และ 10/5 และ 10/6
(นายประจักษ์ บุญวงศ์ วิจารณ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

สำนักงานรัฐมนตรี
กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 025-1085/48
วันที่ 11/5/2548

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. 0-2590-1219

ที่ สธ 0201.025/วท/ร

วันที่ ๒๙ ตุลาคม 2548

เรื่อง ขออนุมัติซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รว
รับ 3033
วันที่ 11/5/2548
เวลา 11.47

ความเป็นมา

1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน โดยวิธีพิเศษ ภายในวงเงิน 394,400,000 บาท โดยใช้เงินของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล จำนวน 341,700,000 บาท และเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2547 งบกลาง จำนวน 52,700,000 บาท รายละเอียดตามหนังสือกลุ่มคลังและพัสดุ ด่วนที่สุด ที่ สธ 0201.025/1085 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2548 ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงที่ 2239/2548 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2548 และที่ 2285/2548 ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2548

2. คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ได้มีหนังสือเชิญผู้แทนจำหน่ายรถยนต์ จำนวน 5 ราย เพื่อยื่นเอกสารและเสนอราคาจัดซื้อรถพยาบาลฯ โดยกำหนดให้ยื่นเอกสารและเสนอราคาในวันที่ 20 ตุลาคม 2548 ระหว่างเวลา 09.00 น. - 11.00 น. ปรากฏว่า มีผู้มายื่นเอกสารและเสนอราคา จำนวน 2 ราย คือ

- (1) บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เสนอยี่ห้อ โตโยต้า คอมมิวนิตี หลังคาสูง แบบ KDH 22 R - LEMDY โดยเสนอราคาคันละ 1,684,929 บาท
- (2) บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอยี่ห้อ นิสสัน เฮอร์เวน HIGH ROOF BASE โดยเสนอราคาคันละ 1,689,000 บาท

3. คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นว่า ผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย เสนอรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะถูกต้องตามข้อกำหนด โดยผู้เสนอราคาต่ำสุด คือ บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด แต่ราคาที่เสนอยังสูงเกินกว่าราคากลาง (1.48 ล้านบาท) คณะกรรมการฯ จึงได้ต่อรองราคา โดยบริษัทฯ ยินดีลดราคาให้อีกคันละ 5,500 บาท คงเหลือคันละ 1,679,429 บาท แต่ราคาก็ยังสูงเกินกว่าราคากลางที่กำหนด คณะกรรมการฯ จึงเรียกผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย มาต่อรองราคาใหม่พร้อมกัน โดยวิธียื่นเสนอราคา ผลปรากฏดังนี้

- (1) บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เสนอราคาคันละ 1,669,929 บาท
- (2) บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอราคาคันละ 1,650,000 บาท

/ 4.. คณะกรรมการฯ พิจารณาเห็นว่า.....

4. คณะกรรมการฯ พิจารณาเห็นว่า ราคาที่ทั้ง 2 บริษัท เสนอในครั้งนี้ ยังสูงกว่าราคากลางที่กำหนด คณะกรรมการฯ จึงแจ้งผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย มายืนยันของเสนอราคาอีกครั้งหนึ่งในวันที่ 25 ตุลาคม 2548 เวลา 14.00 น. ผลปรากฏว่า ผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย ยังยืนยันและเสนอราคาเดิม ตามรายละเอียดดังนี้

1. บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เสนอราคาคันละ 1,669,929 บาท
โดยแยกเป็น

1.1 ราคาคตัวรถคันละ 979,929 บาท

1.2 ราคาจัดทำเป็นรถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์อื่น ๆ
ทั้งหมด 690,000 บาท

2. บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอราคาคันละ 1,650,000 บาท
โดยแยกเป็น

2.1 ราคาคตัวรถปกติรวมกับอุปกรณ์เพิ่มเติมที่ทางราชการต้องการ 910,000 บาท

2.2 ราคาค่าประกอบเป็นรถพยาบาลฯ 740,000 บาท

โดยคณะกรรมการฯ พิจารณา เห็นว่า ราคาที่ทั้ง 2 บริษัท เสนอในครั้งนี้ ยังสูงเกินกว่าราคากลางที่กำหนดเป็นจำนวนมาก จึงเห็นควรยกเลิกการเสนอราคาในวันที่ 25 ตุลาคม 2548 ดังกล่าว ตามรายงานของคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ลงวันที่ 25 ตุลาคม 2548

5. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาและมอบหมายดังนี้

5.1 เห็นชอบให้ยกเลิกการเสนอราคาตามที่คณะกรรมการฯ เสนอ

5.2 ให้ประธานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฯ ปรับข้อมูลให้สอดคล้องและ
เหมาะสม เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

5.3 ให้กลุ่มคลังและพัสดุดำเนินการเสนอราคาโดยวิธีพิเศษต่อไป และใช้คณะกรรมการจัดซื้อ และตรวจรับชุดเดิม

5.4 ให้คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ รับดำเนินการโดยด่วน

6. คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ได้มีหนังสือเชิญ บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อยื่นเอกสารและเสนอราคาการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ดังกล่าว ในวันที่ 27 ตุลาคม 2548 ผลปรากฏว่า บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เสนอราคา รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อม
อุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ยี่ห้อ โตโยต้า คอมมิวนิเตอร์ หลังคาสูง สีขาว แบบ KDH 222
R-LEMDY (ดีเซล) ผลิตภัณฑ์ทำในประเทศญี่ปุ่น ประกอบติดตั้งอุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาล

ในประเทศไทย.....

ในประเทศไทย ราคาคันละ 1,478,847 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) รายละเอียดตามหนังสือ
บริษัทฯ ที่ ขร. 213/2548 ลงวันที่ 27 ตุลาคม 2548

7. คณะกรรมการฯ ได้ต่อรองราคาแล้ว บริษัทฯ ยินดีลดราคาลงให้คงเหลือคันละ
1,467,000 บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมจำนวน 232 คัน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
340,344,000 บาท (สามร้อยสี่สิบล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว
เห็นว่า เป็นราคาที่ต่ำกว่าราคากลาง จึงเห็นควรซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์
สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ยี่ห้อ โตโยต้า คอมมิวนิเตอร์ หลังคาสูง สีขาว แบบ KDH 222 R - LEMDY
(ดีเซล) ผลิตภัณฑ์ทำในประเทศญี่ปุ่น ประกอบติดตั้งอุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาลในประเทศไทย
ราคาคันละ 1,467,000 บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมจำนวน 232 คัน เป็นเงิน
ทั้งสิ้น 340,344,000 บาท (สามร้อยสี่สิบล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) จาก บริษัท โตโยต้ามอเตอร์
(ประเทศไทย) จำกัด ต่อไป

ข้อพิจารณา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า การดำเนินการจัดซื้อ
รถพยาบาลฯ ดังกล่าว ได้ดำเนินการจัดซื้อโดยถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ
พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการที่ได้รับเป็นสำคัญ ทั้งนี้ อำนาจใน
การสั่งซื้อโดยวิธีพิเศษ ในกรณีที่มีวงเงินเกิน 50,000,000 บาท เป็นอำนาจของรัฐมนตรีเป็นผู้พิจารณา
อนุมัติ ซึ่งเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2)
พ.ศ.2538 ข้อ 66 (3)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์
การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน เป็นเงินทั้งสิ้น 340,344,000 บาท (สามร้อยสี่สิบล้าน
สามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) จาก บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ด้วย จะเป็นพระคุณ

1) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙

2) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙

3) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙

4) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙

5) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙

(นายประยุทธ์ บุญวงศ์ วัชรินทร์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

2) 1) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙ และ พล.ร.อ. ชัยวัฒน์ วัชรินทร์
ส.อ.ร.น.ท.ท.ท. โดย พล.ร.อ. ชัยวัฒน์ วัชรินทร์

3) 1) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙ และ พล.ร.อ. ชัยวัฒน์ วัชรินทร์

4) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙ และ พล.ร.อ. ชัยวัฒน์ วัชรินทร์

5) เห็นชอบในหลักการ แต่ให้รอ ๓๐ เม.ย. ๒๕๔๙

วัชรินทร์ 1

28 ก.ย. 48

(นายสชัย วัชรินทร์)

เปรียบเทียบการเสนอราคาการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข

วัน เดือน ปี	ผู้เสนอราคา	ราคารวด (บาท)	ค่าประกอบรวด (บาท)	ค่าอุปกรณ์ฯ (บาท)	รวม (บาท)
25 ตค. 2548	บริษัท โคโยต้า ประเทศไทย	979,929	690,000		1,669,929
	บริษัท สยามนิสิตฯ	910,000	740,000		1,650,000
27 ตค. 258	บริษัท โคโยต้า ประเทศไทย	978,847	200,000	300,000	1,478,847

คณะกรรมการจัดซื้อรวดได้ต่อรองราคา โดยบริษัท โคโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด

ลดราคา เหลือคั่นละ 1,467,000 บาท

รวม จำนวน 232 คัน เป็นเงิน 340,344,000 บาท

โดยการจัดซื้อรถพยาบาลครั้งปี มีผล

1. ประหยัดเงินงบประมาณจัดซื้อฯ 233,000 บาท คั่น

คิดเป็นเงินทั้งหมด 54,056,000 บาท

2. ประหยัดเงินงบประมาณซื้อเครื่องกระตุกหัวใจและเครื่องช่วยหายใจ 2,050,000 บาท

3. รวมประหยัดเงินงบประมาณ 56,0106,000 บาท

หากเงินที่ประหยัดนี้จัดซื้อรถพยาบาลเพิ่มเติมให้โรงพยาบาลในแหล่งทุรกันดาร

จะสามารถจัดซื้อฯ ได้เพิ่มอีก 35 คัน

4. สามารถส่งรวดฯ ที่ประกอบแล้วเสร็จ 31 กันยายน 61 วัน ซึ่งจะเสร็จเร็วกว่าที่กำหนดเดิม 100 วัน ซึ่งรถพยาบาล 31 คัน จะส่งให้โรงพยาบาลใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้

เปรียบเทียบอุปกรณ์และเครื่องมือการแพทย์

ลำดับ	อุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์	20 ตุลาคม 2548		27 ตุลาคม 2548
		บ.สยามมิสสัน (ยี่ห้อ)	บ.โตโยต้า (ยี่ห้อ)	บ.โตโยต้า (ยี่ห้อ)
1	เตียงนอนผู้ป่วยแบบมีล้อเข็น	PPF (ไทย)	ชนิดเดียวกัน	4- LIFE (ไทย)
2	ชุดล็อกศีรษะ	PROMEDIC (ไทย)	ชนิดเดียวกัน	4- LIFE (ไทย)
3	ชุดแผ่นรองหลังผู้ป่วย	PROMEDIC (ไทย)	ชนิดเดียวกัน	4- LIFE (ไทย)
4	เก้าอี้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชนิดพับได้	PPF (ไทย)	ชนิดเดียวกัน	4- LIFE (ไทย)
5	อุปกรณ์ตามหลัง	PROMEDIC (ไทย)	ชนิดเดียวกัน	4- LIFE (ไทย)
6	กระเป๋าช่วยชีวิตฉุกเฉิน	PPF (ไทย)	ชนิดเดียวกัน	4- LIFE (ไทย)
7	ชุดช่วยหายใจชนิดมือปั๊ม	LIFE SUPPORT PRODUCT	ชนิดเดียวกัน	BOSCORAL (ITALY)
8	เครื่องส่งคลื่นเสียง	REISTER (GERMANY)	KAWE (GERMANY)	WELCH ALLYN (USA)
9	เครื่องดูดของเหลว	DEVILBISS (USA)	REISTER (GERMANY)	BOSCORAL (ITALY)
10	เครื่องวัดความดันโลหิต ติดฝ่ามือ	REISTER (GERMANY)	ชนิดเดียวกัน	WELCH ALLYN (USA)
11	ท่อออกซิเจน 2 ลิตร 2 ท่อ	US (USA)	ชนิดเดียวกัน	LUXFER (USA)
12	ชุดปรับความดัน	WESTERN (USA)	ชนิดเดียวกัน	AMVEX (CANADA)
13	เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดดิจิทัล	REISTER (GERMANY)	ชนิดเดียวกัน	SEINEX (UK)
14	หูฟัง	3M (USA)	ชนิดเดียวกัน	WELCH ALLYN (USA)
15	ไฟฉายส่องรูม่านตา	STREAMLIGHT (USA)	ชนิดเดียวกัน	STREAMLIGHT (USA)
16	เครื่องวัดความอิ่มตัวของ ออกซิเจนในเลือดและ สัญญาณชีพจร	RESPIRONICS (USA)	ชนิดเดียวกัน	DATEX OHMEDA (USA)
17	ชุดฝึกอบรม	MEBER (ITALY)	HARTWELL (USA)	GERMA (SWEDEN)
18	ชุดป้องกันกระตุกคอเคลื่อน	PHILLY (USA)	ชนิดเดียวกัน	PHILLY (USA)
19	เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือด	LIFE SCAN	ACCU CHEK	TERUMO
20	ชุดสัญญาณไฟฉุกเฉิน	CODE 3 (USA)	ชนิดเดียวกัน	PREMIER HAZARD (UK)
21	ลำโพงขนาด 100 วัตต์	CODE 3 (USA)	ชนิดเดียวกัน	PREMIER HAZARD (UK)
22	โคมไฟกระพริบบนแบบแฟลช	DELTA DESIGN (UK)	ชนิดเดียวกัน	PREMIER HAZARD (UK)
23	เครื่องประจุไฟแบตเตอรี่	CTEK (SWEDEN)	ชนิดเดียวกัน	CTEK (SWEDEN)
24	วิทยุคมนาคม	ICOM (JAPAN)	ชนิดเดียวกัน	KENWOOD (JAPAN)
25	ชุดไซเรน	HAZTEC (UK)	ชนิดเดียวกัน	PREMIER HAZARD (UK)



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายพัสดุ กลุ่มคลังและพัสดุ สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงฯ โทร. 0-2590-1219

ที่ สธ 0201.025/ 1128

วันที่ ๑๗ ตุลาคม 2548

เรื่อง รายงานผลการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ โดยวิธีพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่า คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ได้ดำเนินการตามระเบียบสำนัก-
นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อโปรด

1. ให้ความเห็นชอบในการจัดซื้อผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศ
2. ลงนามในหนังสือเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่ออนุมัติซื้อรถพยาบาล
ฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน
เป็นเงินทั้งสิ้น 340,344,000 บาท (สามร้อยสี่สิบล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)
จาก บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
3. ลงนามในหนังสือถึง บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อแจ้งให้นำ
หลักฐานมาทำสัญญา เมื่อได้รับอนุมัติให้จัดซื้อจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวง-
สาธารณสุข ตามข้อ 2 ด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายปิยะ ไชยม่วง)

เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ 7

หัวหน้าฝ่ายพัสดุ

กลุ่มคลังและพัสดุ สำนักบริหารกลาง

ที่ สธ 0201.025/13154

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อให้โปรดให้ความเห็นชอบตามข้อ 1 และลงนามตามข้อ 2 และ 3 ด้วย จะเป็นพระคุณ

-เห็นชอบตามข้อ 1

-ความเห็น 2, 3 ไว้

27 ต.ค. 48

(นายปราชญ์ บุญขางค์วิโรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นางสาวอรรพมา นิลทิพย์)

เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ 7

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

สำนักบริหารกลาง

27 ต.ค. 2548



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

คณะกรรมการจัดซื้อ โดยวิธีพิเศษ

ที่

วันที่

27 ตุลาคม 2548

เรื่อง รายงานผลการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ โดยวิธีพิเศษ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผ่าน หัวหน้าฝ่ายพัสดุ)

1. ตามที่คณะกรรมการจัดซื้อ โดยวิธีพิเศษ ได้รายงานผลการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน ว่า ในวันที่ 20 ตุลาคม 2548 มีผู้มายื่นเอกสารและเสนอราคา จำนวน 2 ราย คือ บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด โดยแต่ละรายเสนอราคาสูงเกินกว่าราคากลางที่กำหนด คณะกรรมการฯ จึงแจ้งผู้เสนอราคาทั้ง 2 ราย มายื่นของเสนอราคาอีกครั้งหนึ่ง ในวันที่ 25 ตุลาคม 2548 โดยปรากฏผล ดังนี้

(1) บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เสนอราคาคันละ 1,669,929 บาท

(2) บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เสนอราคาคันละ 1,650,000 บาท

โดยคณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่า ราคาที่ทั้ง 2 บริษัท เสนอในครั้งนี้อย่างสูงเกินกว่าราคากลางที่กำหนดเป็นจำนวนมาก จึงเห็นควรยกเลิกการเสนอราคาในวันที่ 25 ตุลาคม 2548 ดังกล่าว ตามรายงานของคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ลงวันที่ 25 ตุลาคม 2548

2. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาและมอบหมายดังนี้

2.1 เห็นชอบให้ยกเลิกการเสนอราคาตามที่คณะกรรมการฯ เสนอ

2.2 ให้ประธานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฯ ปรับข้อมูลให้สอดคล้องและเหมาะสม เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

2.3 ให้กลุ่มคลังและพัสดุดำเนินการเสนอราคาโดยวิธีพิเศษต่อไป และใช้คณะกรรมการจัดซื้อ และตรวจรับชุดเดิม

2.4 ให้คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ รับผิดชอบการโดยด่วน

3. คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ได้มีหนังสือเชิญ บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อยื่นเอกสารและเสนอราคาการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ดังกล่าว ในวันที่ 27 ตุลาคม 2548 ผลปรากฏว่า บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เสนอราคาพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ยี่ห้อ โตโยต้า คอมมิวนิเตอร์ หลังคาสูง สีขาว แบบ KDH 222 R - LEMDY (ดีเซล) ผลิตภัณฑ์ทำในประเทศญี่ปุ่น ประกอบติดตั้งอุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาลในประเทศไทย.....

ในประเทศไทย ราคาคันละ 1,478,847 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) รายละเอียดตามหนังสือ บริษัทฯ ที่ ขร . 213/2548 ลงวันที่ 27 ตุลาคม 2548

4. คณะกรรมการฯ ได้ตรวจสอบราคาแล้ว บริษัทฯ ยินดีลดราคาลงให้คงเหลือคันละ 1,467,000 บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมจำนวน 232 คัน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 340,344,000 บาท (สามร้อยสี่สิบล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นว่า ราคาที่ บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เสนอครั้งนี้ เป็นราคาที่ต่ำกว่าราคากลาง คณะกรรมการฯ จึงเห็นควรซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ยี่ห้อ โตโยต้า คอมมิวนิเตอร์ หลังคาสูง สีขาว แบบ KDH 222 R – LEMDY (ดีเซล) ผลิตภัณฑ์ทำในประเทศญี่ปุ่น ประกอบติดตั้งอุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำรถพยาบาลในประเทศไทย ราคาคันละ 1,467,000 บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมจำนวน 232 คัน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 340,344,000 บาท (สามร้อยสี่สิบล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) จาก บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ต่อไป

ทั้งนี้ อำนาจสั่งซื้อในวงเงิน 340,344,000 บาท (สามร้อยสี่สิบล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) เป็นอำนาจของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตามนัยข้อ 66 (3) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2538

อนึ่ง เนื่องจากรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ ที่จัดซื้อในครั้งนี้ เป็นผลิตภัณฑ์ที่นำเข้าจากต่างประเทศ ซึ่งตามมติคณะรัฐมนตรีได้กำหนดว่า ในกรณีที่มีความจำเป็นจะต้องใช้พัสดุที่ผลิตจากต่างประเทศ หรือจะต้องมีการนำเข้าพัสดุจากต่างประเทศในกรณีที่เป็นประโยชน์ยิ่งขึ้น โดยพัสดุนั้นมีราคาต่อหน่วยไม่เกิน 2 ล้านบาท ให้นหน่วยงานของรัฐนำเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐพิจารณา รายละเอียดตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0205/ว 212 ลงวันที่ 26 ตุลาคม 2544 ซึ่งกรณีนี้ คณะกรรมการฯ เห็นว่า ในตลาดการค้าครุภัณฑ์ดังกล่าว ซึ่งมีคุณสมบัติทางเทคโนโลยีที่จำเป็นต้องผลิตจากต่างประเทศโดยผู้ประกอบการไทยนำเข้ามาจำหน่าย จึงจำเป็นต้องจัดซื้อเพื่อใช้งานต่อไป

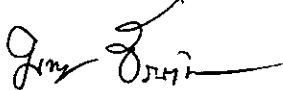
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบด้วย ขอได้โปรด

1. ให้ความเห็นชอบในการจัดซื้อผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศ
2. ลงนามในหนังสือเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่ออนุมัติซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน เป็นเงินทั้งสิ้น 340,344,000 บาท (สามร้อยสี่สิบล้านสามแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

/จาก บริษัท โตโยต้ามอเตอร์.....

จาก บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

3. ลงนามในหนังสือถึง บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อแจ้งให้นำหลักฐานมาทำสัญญา เมื่อได้รับอนุมัติให้จัดซื้อจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อ 2 ด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายแพทย์มานิต ธีระตันติกานนท์)

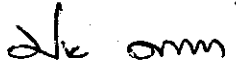
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

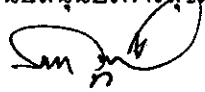
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายแพทย์สมควร หาญพัฒน์ชัยกูร)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

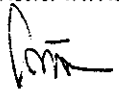
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายประสัท ตราดธารทิพย์)

วิศวกรเครื่องกล 8 กองวิศวกรรมการแพทย์

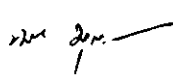
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายวินัย พุทธิเบต)

สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายไชตอนันต์ ชูสิน)

นิติกร 8 กลุ่มกฎหมาย

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวณัฐชนก บุญประกอบ)

ผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

ด่วนที่สุด

ที่ อส 0017/ 1๕43๐



กลุ่มคลังและพัสดุ สำนักงานบริหารกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๕5133
วันที่ 14 พ.ย. 2548 น.

13

สำนักงานอัยการสูงสุด

ถนนหน้าหีบเมย กรุงเทพมหานคร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๕1231
วันที่ 15 พ.ย. 2548
กต.

14 พฤศจิกายน 2548

เรื่อง การหรือการจัดซื้อตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ 0201.025/3821

ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2548

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดซื้อ
รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน โดยวิธีการ
ประกวดราคาและวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์มาแล้วรวมทั้งสิ้น 8 ครั้งแต่ยังไม่สามารถดำเนินการ
จัดซื้อได้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงทบทวนคุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาลและอุปกรณ์
การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ รวมทั้งราคากลางให้สอดคล้องและเหมาะสม และได้ดำเนินการ
จัดซื้อรถพยาบาลดังกล่าวในครั้งที่ 9 โดยการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เนื่องจากเห็นว่ามีความจำเป็นเร่งด่วนที่
จะต้องใช้รถพยาบาลเพื่อรับส่งผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากความรุนแรงใน 3 จังหวัดภาคใต้ที่มีเหตุการณ์ไม่สงบ
รายวัน และเพื่อให้โรงพยาบาลต่างๆ ที่ขาดแคลนรถพยาบาลฉุกเฉินอย่างรุนแรง ใช้ในการกู้ชีวิตและรับส่ง
ผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ อุบัติภัยที่รุนแรงและเจ็บป่วย ซึ่งได้ขอการใช้รถพยาบาลฉุกเฉินนี้มานานกว่า 20 เดือน
การจัดซื้อโดยวิธีปกติจะทำให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการได้ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึง
หารือว่า

1. การดำเนินการจัดซื้อในครั้งที่ 9 โดยการดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เนื่องจากมีเหตุ
จำเป็นเร่งด่วน หากล่าช้าอาจเสียหายแก่ทางราชการ ตามนัยระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ
พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 23 (2) สามารถกระทำได้หรือไม่ และ

2. การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ โดยยึดถือปฏิบัติตามนัยข้อ 4 ของประกาศกระทรวง
การคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์การซื้อและการจ้างโดยการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ลงวันที่ 13 มกราคม
2548 จะต้องขอยกเว้น หรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามความในประกาศดังกล่าวต่อกรมบัญชีกลาง ตามข้อ 27
หรือไม่

ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

1. ในประเด็นข้อหาหรือ 1 เมื่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดซื้อ
รพยบาลฉุกเฉินฯ โดยวิธีการประกวดราคาและวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์มาแล้วถึง 8 ครั้ง
และให้เวลารอการใช้รพยบาลฉุกเฉินฯ มานานกว่า 20 เดือน ก็ยังไม่สามารถดำเนินการจัดซื้อได้ ดังนั้น
หากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเห็นว่าเป็นพัสดุที่ต้องซื้อเร่งด่วน หากล่าช้าอาจจะเสียหายแก่ทาง
ราชการ หรือเมื่อเห็นว่าเป็นพัสดุที่ได้ดำเนินการซื้อโดยวิธีอื่นแล้วไม่ได้ผลดี ก็อาจใช้ดุลยพินิจให้ดำเนินการ
จัดซื้อรพยบาลฉุกเฉินฯ โดยวิธีพิเศษได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2539 ข้อ 23 (2) หรือ (8) ประกอบข้อ 57 (2) หรือ (8)

2. ในประเด็นข้อหาข้อ 2 หากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขใช้ดุลยพินิจดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลดังกล่าวโดยวิธีพิเศษ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 ข้อ 23 แล้ว กรณีก็ไม่อยู่ภายใต้บังคับประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์การซื้อและการจ้าง โดยการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ลงวันที่ 13 มกราคม 2548 ตามนัยข้อ 4 ของประกาศกระทรวงการคลังฉบับดังกล่าว ดังนั้น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงไม่จำเป็นต้องขอยกเว้น หรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามความในประกาศดังกล่าวต่อกรมบัญชีกลาง ตามข้อ 27 เนื่องจากการดำเนินการตามข้อ 27 ต้องเป็นกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้างนั้นอยู่ภายใต้บังคับของประกาศกระทรวงการคลังฉบับนี้เท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจุลสิงห์ วสันตสิงห์)

รองอัยการสูงสุด ปฏิบัติราชการแทน

อัยการสูงสุด

Q កំ ឆប 0201.02.2.1.3304

কেন.....

[illegible]

โปรดคำวินิจฉัย

1507-1508

15 JUL 2548

สำนักงานที่ปรึกษาากฎหมาย

โทร 0 2211 0311 – 2 ต่อ 621 , 622

โทรสาร 0 2211 0595

e-mail : csel@ago.go.th

③ 13. เมฆขาวที่แผ่ปกคลุม
ในภาคอีสานตอน

(นางสาวณัฐชนา บุณยประเสริฐ)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8
การในชั้นเรียนผู้เรียนและการกลุ่มกัลยาณมิตร
ที่ปรึกษาเรียนการสอน

② - m

- 1. การตลาด
- 2. การบริหาร
- 3. การเงิน

(นายปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(1106770/90000 1000000000)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลังและพัสดุ
สำนักงานบริหารกลาง

ด่วนที่สุด

อำนาจ

ที่ สธ 0201.025/ 3821

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

๒๘ ตุลาคม 2548

เรื่อง ขัอหาหรือการจัดซื้อตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
เรียน อัยการสูงสุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 23 (2)
2. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์การซื้อและการจ้างโดยการประมูลด้วยระบบ
อิเล็กทรอนิกส์

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับอนุมัติให้จัดซื้อรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 394,400,000.-
บาท โดยแยกรายละเอียดตามแหล่งเงิน

1. รพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ จำนวน 201 คัน เป็นเงิน 341,700,000.- บาท จากเงิน
ของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล เพื่อจัดสรรให้โรงพยาบาลที่เป็นศูนย์กลางการบริการการกู้ชีวิตจาก
อุบัติเหตุ อุบัติภัย และเพื่อการรับส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินต่าง ๆ

2. รพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ จำนวน 31 คัน เป็นเงิน 52,700,000.- บาท จากเงิน
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2547 เงินกลาง รายการเพื่อการเสริมสร้างศักยภาพการ
แข่งขันและการพัฒนาที่ยั่งยืนของประเทศ เพื่อจัดสรรให้โรงพยาบาลใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่มี
เหตุการณ์ไม่สงบต้องให้บริการฉุกเฉินจากการบาดเจ็บจากเหตุการณ์ที่รุนแรงเป็นรายวัน

ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดซื้อรพพยาบาลฯ ดังกล่าว โดย
วิธีการประกวดราคาและวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์มาแล้ว รวมทั้งสิ้น 8 ครั้ง แต่ยังไม่สามารถ
ดำเนินการจัดซื้อได้ ดังนั้น จึงได้มีการทบทวนคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฯ และอุปกรณ์การแพทย์
สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ รวมทั้งราคากลาง ให้มีความสอดคล้องและเหมาะสม เพื่อประโยชน์แก่ทาง
ราชการ และในครั้งที่ 9 ได้ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เนื่องจากพิจารณาเห็นว่า มีความจำเป็นเร่งด่วน
ที่จะต้องให้รพพยาบาลเพื่อรับส่งผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากความรุนแรงใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่มีเหตุ-
การณ์ไม่สงบเป็นรายวัน และเพื่อให้โรงพยาบาลต่าง ๆ ที่ขาดแคลนรพพยาบาลฉุกเฉินอย่างรุนแรง ใช้ใน
การกู้ชีวิต และรับส่งผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ อุบัติภัยที่รุนแรง และเจ็บป่วยหนัก ซึ่งได้รอการให้รพพยาบาลฉุกเฉิน
นี้มานานกว่า 20 เดือน ดังนั้น หากดำเนินการซื้อโดยวิธีปกติ จะทำให้เกิดความเสียหายแก่ราชการได้

/สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....

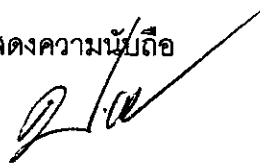
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอหารือแนวทางปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

1. การดำเนินการจัดซื้อในครั้งที่ 9 โดยการดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เนื่องจากมีความจำเป็นเร่งด่วน หากล่าช้าอาจจะเสียหายแก่ทางราชการ ตามนัยระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 23 (2) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (1) สามารถกระทำได้หรือไม่

2. การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ โดยยึดถือปฏิบัติตามนัยข้อ 4 ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์การซื้อและการจ้างโดยการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ลงวันที่ 13 มกราคม 2548 จะต้องขอยกเว้น หรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามความในประกาศดังกล่าว ต่อกรมบัญชีกลาง ตามข้อ 27 ของเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (2) หรือไม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตอบข้อหารือให้โดยด่วนด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารกลาง

กลุ่มคลังและพัสดุ

โทร. 0-2590-1219, 0-2590-1223

โทรสาร 0-2590-1221

ที่ ๒๕๐๒๐๑.๐๕๕/๒๕๕๑ อ.กรมการคลัง

เรื่อง ขอความเห็นชอบการซื้อพัสดุ

รับวันที่ 31 มี.ค. ๒๕๕๑ น.

ผู้รับ จ.เหนือ ๑๓๓

ร่าง.....

พิมพ์.....

ตรวจ.....

25
๒๕๕๑

ด่วนที่สุด

ที่ กค (กาวพ) ๐๔๐๘.๔/ ๓๐๗๗๕



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๘

เรื่อง ขอรื้อการจัดซื้อตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒๕/๗๘๒๐ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๔๘ และ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒๕/๔๐๑๕ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า สำนักงานฯ ได้รับอนุมัติให้จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน ๒๓๒ คัน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๕๔,๔๐๐,๐๐๐ บาท โดยสำนักงานฯ ได้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลดังกล่าว โดยวิธีการประกวดราคาและวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์มาแล้ว รวมทั้งสิ้น ๗ ครั้ง แต่ยังไม่สามารถดำเนินการจัดซื้อได้ ดังนั้น จึงได้มีการทบทวนคุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาล และอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ รวมทั้งราคากลาง ให้มีความสอดคล้องและเหมาะสม เพื่อประโยชน์แก่ทางราชการ และในครั้งที่ ๘ ได้ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เนื่องจากพิจารณาเห็นว่ามีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องใช้รถพยาบาลเพื่อรับส่งผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากความรุนแรงใน ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่มีเหตุการณ์ไม่สงบเป็นรายวัน และเพื่อให้โรงพยาบาลต่างๆ ที่ขาดแคลนรถพยาบาลฉุกเฉินอย่างรุนแรงใช้ในการกู้ชีวิต และรับส่งผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ อุบัติภัยที่รุนแรง และเจ็บป่วยหนัก ซึ่งได้รื้อการใช้รถพยาบาลฉุกเฉินนี้มานานกว่า ๒๐ เดือน ดังนั้น หากดำเนินการซื้อโดยวิธีปกติ จะทำให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการได้ สำนักงานฯ จึงขอรื้อแนวทางการปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๑. การดำเนินการจัดซื้อในครั้งที่ ๘ โดยการดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เนื่องจากมีความจำเป็นเร่งด่วน หากล่าช้าอาจจะเสียหายแก่ทางราชการตามนัยระเบียบฯ ข้อ ๒๓ (๒) สามารถกระทำได้หรือไม่

๒. การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ โดยยึดถือปฏิบัติตามนัยข้อ ๔ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์การซื้อและการจ้างโดยการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

/ลงวันที่...

ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๔๘ จะต้องขอยกเว้นหรือผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามความในประกาศดังกล่าว
ต่อกรมบัญชีกลาง ตามข้อ ๒๗ หรือไม่
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางขอเรียนว่า คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) พิจารณาแล้วเห็นว่า
ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๒๓ การดำเนินการ
ซื้อโดยวิธีพิเศษนั้น จะต้องเป็นกรณีที่การซื้อครั้งหนึ่งมีราคากิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และต้องเป็นไปดังกรณีหนึ่ง
กรณีใดตามที่กำหนดไว้ ดังนั้น กรณีตามข้อหาหรือ หากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเห็นว่าการ
ดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้มีความจำเป็นและเป็นไปตามเงื่อนไขของระเบียบฯ ข้อดังกล่าวแล้ว ย่อมอยู่ในดุลพินิจ
ของหัวหน้าส่วนราชการที่จะพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการได้ และเมื่อสำนักงานฯ จะดำเนินการจัดซื้อที่มี
วงเงินรวมเกินสองล้านบาท ให้ใช้การประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ตามนัยข้อ ๖ ของประกาศ
กระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์การซื้อและการจ้างโดยการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ลงวันที่
๑๓ มกราคม ๒๕๔๘ แต่เมื่อสำนักงานฯ เห็นควรจะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษแล้ว จึงไม่จำเป็นต้องขอ
ผ่อนผันการไม่ปฏิบัติตามประกาศฯ ต่อกรมบัญชีกลาง ตามนัยข้อ ๒๗ เนื่องจากข้อดังกล่าวเป็นการยกเว้น
ขั้นตอนการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น โดยไม่หมายรวมถึงวิธีการในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
ตามความในข้อ ๔ ที่ไม่ใช้บังคับกับงานจ้างที่ปรึกษา งานจ้างออกแบบและควบคุมงาน และการซื้อการจ้าง
ด้วยวิธีพิเศษหรือกรณีพิเศษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๒-ทพ

- มล คพ. ตำแหน่งกรรมการกฤษฎีกา

(นายบุญศักดิ์ เจียมปรีชา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ที่ สช ๐๒๐๑.๐๒.๑๗.๓๓๔๙

๒.มค
17 พย 48

เรียนปลัดกระทรวง

เพื่อโปรดทราบ

(นายปราชญ์ บุญยวงศิริโรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๒๓๓ ๕๐๒๔ ต่อ ๔๕๕๓

โทรสาร. ๐ ๒๒๓๑ ๑๔๓๓

เรียนอธิบดีกรมบัญชีกลาง

เพื่อโปรดทราบ

17 พย 48

(นางสาวณัฐชนก บุญประทีป)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ๘

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

สำนักบริหารกลาง

17 พ.ย. 2548

๒๐๑/ม พย ๔๘

17 พย 48

ด่วนที่สุด

อำนาจ

ที่ สธ 0201.025/ 3820

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

๒๘ ตุลาคม 2548

เรื่อง ขอรื้อหรือการจัดซื้อตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

อ้างถึง 1. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
2. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์การซื้อและการจ้างโดยการประมูลด้วยระบบ
อิเล็กทรอนิกส์

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับอนุมัติให้จัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ จำนวน 232 คัน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 394,400,000.-
บาท โดยแยกรายละเอียดตามแหล่งเงิน

1. รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ จำนวน 201 คัน เป็นเงิน 341,700,000.- บาท จากเงิน
ของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล เพื่อจัดสรรให้โรงพยาบาลที่เป็นศูนย์กลางการบริการการกู้ชีพจาก
อุบัติเหตุ อุบัติภัย และเพื่อการรับส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินต่าง ๆ

2. รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ จำนวน 31 คัน เป็นเงิน 52,700,000.- บาท จากเงิน
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2547 เงินบกลาง รายการเพื่อการเสริมสร้างศักยภาพการ
แข่งขันและการพัฒนาที่ยั่งยืนของประเทศ เพื่อจัดสรรให้โรงพยาบาลใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่มี
เหตุการณ์ไม่สงบต้องให้บริการฉุกเฉินจากการบาดเจ็บจากเหตุการณ์ที่รุนแรงเป็นรายวัน

ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ดังกล่าว โดย
วิธีการประกวดราคาและวิธีการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์มาแล้ว รวมทั้งสิ้น 8 ครั้ง แต่ยังไม่สามารถ
ดำเนินการจัดซื้อได้ ดังนั้น จึงได้มีการทบทวนคุณลักษณะเฉพาะของรถพยาบาลฯ และอุปกรณ์การแพทย์
สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ รวมทั้งราคากลาง ให้มีความสอดคล้องและเหมาะสม เพื่อประโยชน์แก่ทาง
ราชการ และในครั้งที่ 9 ได้ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เนื่องจากพิจารณาเห็นว่า มีความจำเป็นเร่งด่วน
ที่จะต้องใช้รถพยาบาลเพื่อรับส่งผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากความรุนแรงใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่มีเหตุ-
การณ์ไม่สงบเป็นรายวัน และเพื่อให้โรงพยาบาลต่าง ๆ ที่ขาดแคลนรถพยาบาลฉุกเฉินอย่างรุนแรง ให้นำ
การกู้ชีพ และรับส่งผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ อุบัติภัยที่รุนแรง และเจ็บป่วยหนัก ซึ่งได้รื้อการให้รถพยาบาลฉุกเฉิน
นี้มานานกว่า 20 เดือน ดังนั้น หากดำเนินการซื้อโดยวิธีปกติ จะทำให้เกิดความเสียหายแก่ราชการได้

/สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จั๊งขอหรือแนวทางปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายก-

2. การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ โดยยึดถือปฏิบัติตามนัยข้อ 4 ของประกาศกระทรวง-

ขอแสดงความนับถือ

คงความนับถือ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ สท ๐๒๐.๐๔/๓๘๕๐๖, ๐๔๗๑๕๗๒๙๑

เรื่อง ขอขานพระรัตนตรัย

รับวันที่ 31 ธ ๖8 เวลา 9.00 น

ผู้รับ.....

24
1874

.....**พินิต**.....

0328



บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด

74/1 หมู่ 2 ถนนบางนา-ตราด กม.22 ตำบลศีรษะจรเข้ใหญ่
กิ่งอำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ 10540
โทร : 0-2312-8523-37, 0-2312-8543-57 www.nissan-th.com

551468

9 พฤศจิกายน 2548

เรื่อง ขอความเป็นธรรมในการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

เรียน ฯพณฯ ท่าน พินิจ จารุสมบัติ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ห้องเลขที่	รพ. สธ.
เลขที่	194
วันที่	1.4 พ.ย. 2548
เวลา	14.49

ห้องเลขที่	รพ. สธ.
เลขที่	194
วันที่	1.4 พ.ย. 2548
เวลา	14.49

ห้องเลขที่	รพ. สธ.
เลขที่	123
วันที่	1.4 พ.ย. 2548
เวลา	13.10 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือร้องเรียนขอความเป็นธรรมของบริษัทฯ ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2548

7355

กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่
วันที่
เวลา

ตามที่บริษัทฯ ซึ่งเป็นผู้เข้าร่วมเสนอราคาในการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน และได้
รับหนังสือยกเลิกการเสนอราคา ฉบับที่ สธ.0201.025/3814 ลงวันที่ 26 ตุลาคม 2548 มาแล้วนั้น

บริษัทฯ ขอให้ ฯพณฯ ท่านได้โปรดพิจารณาประเด็นข้อสังเกตดังต่อไปนี้ ที่ทางบริษัทฯ คิดว่าไม่เป็นธรรม
ในการเข้าร่วมเสนอราคา

1. บริษัทฯ ได้เข้าร่วมเสนอราคาในการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงมาแล้ว 3 ครั้งรวมการจัดซื้อพิเศษ
ครั้งนี้ และได้เคยถูกต่อรองราคาจากคณะกรรมการในการจัดซื้อในครั้งแรกที่ บริษัทฯ ได้เข้าเสนอราคา จนสิ้นสุดการ
ต่อรองราคาที่ 1,990,000.- บาท(หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) จึงเป็นมูลฐานที่สำคัญที่ทางบริษัทฯ เชื่อได้ว่า
ราคากลางมี 2,000,000.- บาท(สองล้านบาทถ้วน)

ดังนั้นเมื่อหักกักบังประมาณค่าเครื่องกระดูกหัวใจและเครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติที่ทางกระทรวง
สาธารณสุข ได้เรียกประกวดราคาไปแล้ว เป็นมูลค่าประมาณ 300,000.- บาท(สามแสนบาทถ้วน) จึงควรจะเหลืองบ
ประมาณราคากลางเพียง 1,700,000.- บาท(หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) แต่เมื่อบริษัทฯ ได้ยื่นเอกสารในการจัดซื้อวิธี
พิเศษครั้งสุดท้ายนี้ไปแล้วในวันที่ 20 ตุลาคม 2548 จึงได้รับทราบหลังจากได้ถูกต่อรองราคาไปแล้วและได้ลดราคาลง
เหลือ 1,650,000.- บาท(หนึ่งล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) และเป็นผู้เสนอราคาค่าสุดท้ายหลังจากต่อรองราคาแล้ว เมื่อ
วันที่ 25 ตุลาคม 2548 ว่าราคากลางที่คณะกรรมการชุดใหม่นี้ได้คิดเป็นราคา 1,480,000.- บาท(หนึ่งล้านสี่แสนแปด
หมื่นบาทถ้วน) โดยไม่ได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้า บริษัทฯ จึงไม่ได้เตรียมการคิดคำนวณต้นทุนตัวรถพร้อม
อุปกรณ์สำหรับรถพยาบาลทั้งหมดในวงเงินที่มีความเป็นไปได้กับวงเงินงบประมาณ เพราะการเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์
การแพทย์หลายชนิดสามารถทำให้กำหนดวงเงินได้ในราคาที่ต่ำกว่าเดิมได้มาก เพราะคุณภาพสินค้าและมาตรฐาน
สำหรับอุปกรณ์การแพทย์สามารถเป็นตัวกำหนดวงเงินที่สำคัญอย่างมากสำหรับมูลค่าของรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
นี้

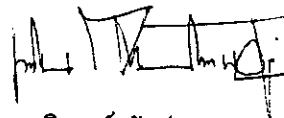
2. แต่หลังจากที่บริษัทฯ ได้รับหนังสือยกเลิกการเสนอราคา ในวันที่ 27 ตุลาคม 2548 ฉบับที่ สร.0201.025/3814 มาแล้ว ภายในวันเดียวกันนั้นได้มีการแถลงข่าวว่าทางคณะกรรมการได้สรุปจัดซื้อโรงพยาบาลฉุกเฉินครั้งนี้กับทาง บริษัท โคโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด ในวงเงินคันละ 1,467,000.- บาท(หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียดในการเปลี่ยนแปลงเอกสารการเสนอราคาต่างๆ ทั้งหมดคงปรากฏในหนังสือพิมพ์ มติชน รายวัน ฉบับลงวันที่ 28 ตุลาคม 2548

บริษัทฯ เห็นว่าการกระทำของคณะกรรมการจัดซื้อครั้งนี้ มีการเตรียมการล่วงหน้า และเอื้อประโยชน์ให้แก่ผู้เสนอราคารายใดรายหนึ่งอย่างเห็นได้ชัด และการเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติมเงื่อนไข การเสนอราคาพร้อมทั้งเอกสารทั้งหมด โดยที่ไม่ได้เปิดเผยให้ปรากฏทราบนั้นไม่เป็นธรรมกับ บริษัทฯ เป็นอย่างยิ่ง

3. บริษัทฯ ในฐานะผู้ร่วมเสนอราคา ไม่ได้รับความเป็นธรรมอย่างมากที่ได้รับแจ้งการยกเลิกการเสนอราคาแล้วไม่ได้รับเงื่อนไขอย่างยุติธรรมในการเสนอราคา ในเงื่อนไขใหม่ที่เปลี่ยนแปลงอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์สำหรับรพพยาบาลต่างๆ ได้เท่าเทียมกับผู้เสนอราคารายอื่น

บริษัทฯ จึงใคร่ร้องเรียนขอความเป็นธรรม ให้พิจารณาการจัดซื้อครั้งนี้ด้วยความโปร่งใส และเป็นธรรม เพื่อประโยชน์สูงสุดของทางราชการ

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง



(นายเชติวงศ์ กัมปนาทแสนยากร)

รองผู้จัดการใหญ่อาวุโส การตลาดและขาย

๑
เรียน ผ.อ.ร.

๑
โปรดตรวจสอบให้ทราบเป็นธรรม
แก่ทุกฝ่าย โดยยึดหลักโปร่งใส
ของราชการ ไม่ควรผูกขาด
และเลือกโดยปราศ

๒
เรียน ผ.อ.ร. อ.ธรรมสุข
เพื่อโปรดพิจารณา ๓ เมษายน ๒๕๔๘

(นางเนตร นานะเนตร)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 7

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

๑๖ พ.ย. ๒๕๔๘

คุณ.....

โปรดดำเนินการ

๒๕ พ.ย. ๒๕๔๘

๑
๑) เสนอต่อคณะกม. ดพ.

๑
๑) เสนอต่อคณะกม. ดพ.
๑) เสนอต่อคณะกม. ดพ.
๑) เสนอต่อคณะกม. ดพ.
๑) เสนอต่อคณะกม. ดพ.

(นายไวยศักดิ์ จันทะ)

เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๑๕ พ.ย. ๒๕๔๘

28 พฤศจิกายน 2548

เรื่อง ร้องเรียนขอความเป็นธรรมการจัดซื้อรถพยาบาลระดับสูง จำนวน 232 คัน

เรียน ฯพณฯ ท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง 1. การดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลระดับสูงด้วยวิธีพิเศษ

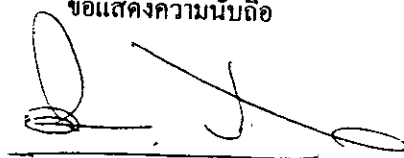
2. หนังสือแจ้งยกเลิกการจัดซื้อด้วยวิธีพิเศษที่ สธ.0201.025/2538 ลงวันที่ 26 ตุลาคม 2548

ตามเอกสารที่อ้างถึง ทางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คัน โดยได้เชิญผู้เสนอราคาจำนวน 5 ราย แต่มีผู้เสนอราคาจริงเพียง 2 ราย คือ บริษัท โคโยต้า มอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด และบริษัทฯ ซึ่งผลการต่อรองราคาสุดท้ายปรากฏว่า บริษัทฯ เป็นผู้เสนอราคาค่าสุดท้ายในราคาคันละ 1,650,000.- บาท(หนึ่งล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ต่อมาทางสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ได้มีหนังสือแจ้งยกเลิกการจัดซื้อครั้งนี้มายังบริษัทฯ โดยมีเหตุผลว่าเกินราคากลางที่ทางคณะกรรมการกำหนด ซึ่งบริษัทฯ เองก็ไม่ได้ตั้งใจสงสัยแต่ประการใด แต่แล้วถึงมาอีกเพียง 1 วัน บริษัทฯ ก็ได้รับทราบข้อมูล(จากสื่อมวลชน) ว่าทางบริษัท โคโยต้า มอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ได้มาเสนอราคาใหม่ภายในวงเงินที่ไม่เกินราคากลาง โดยเปลี่ยนแค่ตลาดล้อรถเครื่องมือแพทย์และเครื่องมือช่วยชีวิตในรถพยาบาลเป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทย ทั้งๆ ที่คุณลักษณะที่ใช้ในการจัดซื้อวิธีพิเศษครั้งนี้ที่บริษัทฯ ได้รับ เครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ช่วยชีวิตส่วนใหญ่ระบุเป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศสหรัฐอเมริกา ยุโรป หรือญี่ปุ่น แทบทั้งสิ้น แล้วทำไมจึงยินยอมให้มีการเปลี่ยนเป็นผลิตภัณฑ์ในประเทศไทยทั้งหมดได้โดยไม่แจ้งให้บริษัทฯ ทราบ ซึ่งหากมีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข บริษัทฯ ก็อาจเสนอราคาลงได้ แต่แจ้งไปให้บริษัท โคโยต้า มอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ทราบเพียงรายเดียว บริษัทฯ เห็นว่ามีจุดมุ่งหมายมิให้การแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมและไม่เป็นธรรมต่อบริษัทฯ เป็นอย่างมาก

บริษัทฯ จึงใคร่ร้องเรียนขอความเป็นธรรม ขอให้ยกเลิกการจัดซื้อครั้งนี้และขอให้โอกาสในการเข้าร่วมเสนอราคาด้วยโดยโปร่งใสและเป็นธรรมเพื่อประโยชน์สูงสุดของทางราชการ

จึงกราบเรียนมาเพื่อพิจารณาโดยด่วนด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายพรชัย ณ ป้อมเพ็ชร)

ผู้รับมอบอำนาจ

สำเนาส่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

ด่วนที่สุด

ที่ สธ 0201.025/ 3814



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

26 ตุลาคม 2548

เรื่อง แจ้งยกเลิกการเสนอราคาการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

เรียน ผู้จัดการบริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง-พร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำกับตัวรถ รวมจำนวน 232 คัน และ บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ได้เข้าร่วมยื่นเอกสารและเสนอราคา เมื่อวันที่ 20 และวันที่ 25 ตุลาคม 2548 แล้ว นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานจากคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษว่ามีบริษัทเข้าร่วมในการยื่นเสนอราคา จำนวน 2 ราย ได้แก่ บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด แต่เนื่องจากราคาที่ยื่นเสนอสำหรับการจัดซื้อรถพยาบาลฯ ของทั้ง 2 บริษัท มีราคาสูงเกินกว่าราคากลางมาก และเห็นควรยกเลิกการเสนอราคาดังกล่าว ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว จึงขอยกเลิกการเสนอราคาตามที่คณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษเสนอ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยุทธ์ บุญวงศ์วิโรจน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารกลาง

กลุ่มคลังและพัสดุ

โทร. 0-2590-1219

โทรสาร 0-2590-1221



16

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร.5902851

ที่ สธ 0215.01/1567

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2548

เรื่อง ขี้แจงตอบประเด็นข้อซักถาม

เรียน ประธานคณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง

ตามที่คณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ได้เชิญข้าพเจ้าไป
ชี้แจงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผลการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงด้วยวิธีพิเศษ นั้น ข้าพเจ้าขอเรียนตอบ
ในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

ความเห็นด้านคุณภาพ เป็นการจัดซื้อที่ได้ราคาถูกอันเป็นเรื่องที่ดี แต่ควรผ่านการตรวจสอบคุณภาพของวัสดุและครุภัณฑ์รายการย่อยแต่ละรายการโดยให้ผู้เสนอราคานำของตัวอย่างมาให้คณะกรรมการ
ตรวจและทดสอบ ก่อนการทำสัญญา ทั้งนี้รวมไปถึงตัวอย่างวัสดุที่ใช้ทำผ้าเพดานและพื้นด้วย และควรเก็บของ
เหล่านี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานเปรียบเทียบเมื่อมีการส่งของและตรวจรับ

ความเห็นด้านหลักประกันหลังขาย ควรกำหนดให้มีเงื่อนไขเรื่องการสำรองอะไหล่ไม่ต่ำกว่า 5 ปี
โดยบริษัทผู้ผลิตแทนการรับรองโดยผู้เสนอราคาหรืออื่นใด และให้ศูนย์บริการทุกจังหวัดรับผิดชอบการให้บริการ
รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงทั้งคัน (รวมอุปกรณ์ทุกรายการ) ไม่ใช่รับผิดชอบเพียงตัวรถเท่านั้น

ความเห็นในด้านความปลอดภัย

ควรเปลี่ยนล้อแม็กซ์ให้เป็นกระทะล้อเหล็กธรรมดาตามมาตรฐานผู้ผลิต เนื่องจากอาจเกิดการแตก
ร้าวเกิดอันตรายจากการใช้งานได้ (เพิ่งเกิดเหตุการณ์ที่โรงพยาบาลราชวิถีเมื่อ 4 วันที่ผ่านมา) และควรปรับไฟ
ฉุกเฉินชนิดแถวยาวให้เป็น 5 ดวงพร้อมกับติดตั้งลำโพงฮอ์นภายนอก (จะใช้ยี่ห้อฟรีเมียร์ฮาร์ตหรือไค้ด 3
ก็ได้)

วัสดุไฟเบอร์กลาสเคลือบเจลโค้ทควรกำหนดให้มีมาตรฐานรองรับ (DNVหรือ ABS หรือ Bureau
veritas อย่างใดอย่างหนึ่ง) เพื่อความปลอดภัยและความคงทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมชาย กาญจนสุต)

ผู้อำนวยการสำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

**คำชี้แจงเรื่องข้อกำหนดเงื่อนไขของคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
ในประเด็นการกำหนดให้ผู้ประกอบการรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงจะต้องผ่านการรับรอง
มาตรฐาน ISO**

1. เนื่องเป็นการจัดซื้อรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงเป็น "คัน" จาก "ผู้เสนอราคา" ซึ่งมีอยู่ไม่ต่ำกว่า 2 บริษัทขึ้นไป (โดยเป็นนิติบุคคลสัญชาติไทยและได้ผ่าน ISO แล้วทั้งหมด) ไม่ได้ซื้อหรือจ้างจากโรงงานผู้ประกอบการรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จึงไม่ขัดต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ16(1) "ห้ามกำหนดรายละเอียดหรือคุณลักษณะเฉพาะ ซึ่งอาจมีผลกีดกันไม่ให้ผู้ผลิตหรือผู้ขายพัสดุที่ผลิตในประเทศหรือเป็นกิจการของคนไทยสามารถเข้าแข่งขันกันในการเสนอราคากับทางราชการ"
2. คณะกรรมการฯ ได้กำหนดให้เป็นหน้าที่ของบริษัทผู้เสนอราคาจะต้องปฏิบัติโดยส่งประกอบการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงจากโรงงานใด ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ก็ได้ ที่มีคุณสมบัติ "ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO หมวด 9000 ในด้านการประกอบตกแต่ง ติดตั้งอุปกรณ์เพื่อใช้กับรถพยาบาล" เพื่อให้ได้รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่มีคุณภาพและเป็นมาตรฐานสากลอันเป็นประโยชน์ต่อราชการและประชาชน ในทางตรงกันข้าม การไม่กำหนดเงื่อนไขโรงงานประกอบฯ ให้ผ่านมาตรฐาน ISO น่าจะเป็นประเด็นที่ทำให้ราชการเสียหายเนื่องจากอาจได้ของคุณภาพต่ำจากการผลิตโดยโรงงานที่ไม่มีมาตรฐานรองรับ
3. อย่างไรก็ดี เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เสนอราคาและมิให้มีการผูกขาดอันอาจทำให้เกิดผลเสียแก่ราชการ ในขั้นตอนการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงของคณะกรรมการฯ ได้มีการตรวจสอบกิจการและขอบข่ายของโรงงานผู้ประกอบการรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากกระทรวงอุตสาหกรรมแล้วพบว่า มีบริษัท (โรงงาน) ที่มีกิจการและขอบข่ายในการประกอบ ตกแต่ง ติดตั้งอุปกรณ์เพื่อเป็นรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงอยู่มากกว่า 3 แห่ง ตามตารางข้างท้าย
4. นอกจากนั้น บริษัทหรือโรงงานใดที่มีความสามารถในการผลิตรถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงทุกแห่งสามารถขอรับรองมาตรฐาน ISO ได้จากกระทรวงอุตสาหกรรมหรือบริษัทที่ได้รับอนุญาตได้อยู่แล้ว อีกทั้งยังเป็นนโยบายของรัฐบาลที่สนับสนุนให้บริษัทและหน่วยงานภาคราชการผ่านการรับรองมาตรฐานนี้ อันเป็นมาตรฐานสากล

ตารางบริษัทผู้ประกอบการที่ได้รับ ISO 9000 ในขอบเขตเกี่ยวกับการประกอบและตกแต่งรถเพื่อ
เป็นรถพยาบาลฉุกเฉินตามความเห็นของคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ

สำรวจเมื่อเมษายน 2547

Company and address	Standard	Scope	CB
เชส เอ็นเตอร์ไพรส์ (สยาม) บจก. Chase Enterprise (Siam) Co., Ltd. 44 Mu 1, T. Salaya, A. Budhamonthon, Nakhon Pathom 73170; tel 0 2879 9912; fax 0 2879 9920	ISO 9001:2000	Design and development, production and service of <u>vehicle and vessel for emergency</u> , waste handling and transport and related equipment	URS 4-Apr-03
พนัสรุ่งเจริญ บจก. Panus Rungcharoen Co., Ltd. 177/3 Mu 1, T. Banchang, A. Panusnikom, Chonburi 20140; tel 0 3846 2777, 0 3836 9027; fax 0 3846 4037	ISO 9001:2000	Design and development, <u>manufacture and repair service of bodies vehicles</u> such as waste truck, water truck, fire truck, crane truck, electric cable car, street sweeper truck, filth truck including components hydraulic, hydraulic pipe, pump, value, crane a	Global Certification 15-Jan-04
ไทยรุ่งยูเนียนคาร์ บมจ. Thai Rung Union Car PCL 28/6 Petchakasem Rd, Nongkhaem, Bangkok 10160; tel 4200076; fax 4200076	ISO 9001	<u>Design and assembly of modified vehicles</u>	BVQI 29-Apr-98
ไทย ออโต้ เวิร์คส บจก. Thai Auto Works Co., Ltd. 187 Mu 9, Old Railway Rd., T. Teparak, A. Muang, Samut Prakan 10270; tel 3862157; fax 3862181-2	ISO 9002	<u>Automotive frame assembly</u>	BVQI 8-Aug-00
คราฟท์ บจก. Kraft Co., Ltd. 44 Mu 1, T. Salaya, A. Budhamonthon, Nakhon Pathom 73170; tel 0 2879 9912; fax 0 2879 9920	ISO 9001:2000	Design and development, production and service of <u>vehicle and vessel for emergency</u> , waste handling and transport and related equipment	URS 4-Apr-03

หมายเหตุ เป็นการสำรวจจากการสุ่มค้นอาจไม่ครบสมบูรณ์

ลับ

(12)

งานที่สด

ที่ อก 0709/15



สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

ถนนพระรามที่ 6 กทม.10400

12 ตุลาคม 2548

เรื่อง ขอความร่วมมือตรวจสอบผู้ประกอบการรถพยาบาล

เรียน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ 0201.05/860 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2548

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการรับรองระบบคุณภาพ จำนวน 1 ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักงานงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ขอทราบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผู้ประกอบการหรือนำเข้ารถพยาบาล ความละเอียดถี่ถ้วนแล้ว นั้น

สำนักงานฯ ขอเรียนชี้แจง ดังนี้

1. รถพยาบาลฉุกเฉินสำเร็จรูป ถือว่าเป็นรถยนต์เฉพาะกิจไม่เข้าข่ายควบคุมตามพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม พ.ศ. 2511

2. ผู้ประกอบการที่ได้รับการรับรองระบบคุณภาพ ISO 9001:2000 ซึ่งได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่กระทรวงอุตสาหกรรมให้การรับรอง โดยมีกิจการและขอบข่ายที่ได้รับการรับรอง สำหรับการประกอบรถพยาบาล จำนวน 1 ราย คือ บริษัท พูลภัณฑ์พัฒนา จำกัด (รายละเอียดดังเอกสารที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมคิด แสงนิล)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดทราบ //คส/พันตมอม ๙๖๓.

ด.เนมพะ ดุณ.

(นางสละใบทิพย์ ปานรัตน์)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

17 ต.ค 2548

สำนักบริหารมาตรฐาน 2

กลุ่มที่ 8

โทร.0-2202-3461-2 โทรสาร 0-2202-3326

บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการรับรองระบบคุณภาพ

3410

การผลิตยานยนต์ รถพ่วง และรถกึ่งพ่วงการผลิตยานยนต์

กิจการและขอบข่ายที่ได้ รับการรับรอง	ระบบ คุณภาพ	เลขที่ใบ รับรอง	วันที่ รับรอง	วันหมด อายุ	หน่วย รับรอง
การประกอบรถพ่วงคานกล	ISO 9001:2000	NQ752/04	24 พ.ค. 2547	25 พ.ค. 2550	ISIRI

สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับคู่มือผู้ซื้อได้ที่

กับหา

หน้าแรกคู่มือผู้ซื้อ

ที่อยู่

พิมพ์

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับคู่มือผู้ซื้อได้ที่

กองส่งเสริมและพัฒนาด้านการมาตรฐาน สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม

ถนนพระรามที่ 6 ราชเทวี กทม. 10400 โทร. 0 2202 3428 - 31 โทรสาร 0 2245 6115

<http://www.tisi.go.th>

บันทึกช่วยจำ

เรื่อง การตรวจสอบเอกสารเพิ่มเติมเกี่ยวกับคุณลักษณะเฉพาะ

ของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ

ในวันพฤหัสบดีที่ 27 ตุลาคม 2548

ณ ห้องประชุมกลุ่มคลังและพัสดุ สำนักบริหารกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้ที่มาประชุม

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------|
| 1. นายแพทย์มานิต อีระตันติกานนท์ | ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข | ประธาน |
| 2. นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี | กรรมการ |
| 3. นายแพทย์สมควร หาญพัฒน์ชัยกูร | ผู้อำนวยการกองแผนงาน | กรรมการ |
| | กรมสุขภาพจิต | |
| 4. นายประสาธ ตราดธารทิพย์ | วิศวกรเครื่องกล 8 กองวิศวกรรมกรมการ- | กรรมการ |
| | แพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | |
| 5. นายวินัย พุทธิเบต | ผู้แทนสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล | กรรมการ |
| 6. นายโชติอนันต์ ชูลิน | นิติกร 8 กลุ่มกฎหมาย | กรรมการ |
| 7. นางสาวณัฐชนก บุญประกอบ | ผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ | กรรมการ |

เรื่อง การตรวจสอบเอกสารเพิ่มเติมเกี่ยวกับคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ

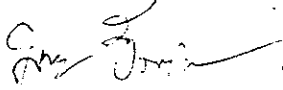
ตามที่คณะกรรมการจัดซื้อรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงพร้อมอุปกรณ์การแพทย์สำหรับติดตั้งประจำตัวรถ โดยวิธีพิเศษ ได้ตรวจสอบเอกสารเพิ่มเติมภายหลังเกี่ยวกับคุณลักษณะเฉพาะของรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฯ พบว่า

- (1) บริษัท โตโยต้ามอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด มีใบอนุญาตตัวรถที่สอดคล้องกับมาตรฐานเลขที่ มอก. 2155-2546 ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 3196 (พ.ศ.2547)
- (2) บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด มีใบอนุญาตตัวรถที่สอดคล้องกับมาตรฐานเลขที่ มอก. 1875-2542 ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ซึ่งไม่ตรงกับที่บริษัทฯ อ้างไว้ในใบเสนอราคา และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะรพพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง ยี่ห้อ นิสสัน เออร์แวน HIGH ROOF BASE ว่ามีใบอนุญาตตัวรถที่สอดคล้องกับมาตรฐาน มอก. 2155-2546 ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

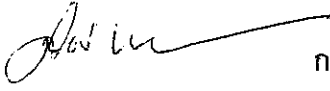
คณะกรรมการจัดซื้อรพพยาบาลฯ โดยวิธีพิเศษ จึงมีความเห็นว่า ไม่ควรเชิญ บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด เข้ายื่นเอกสารและเสนอราคา ทั้งนี้ เนื่องจาก ถึงบริษัทฯ จะเสนอราคารายต่ำสุด

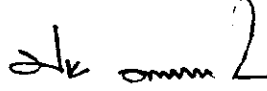
แต่ก็ไม่สามารถ.....

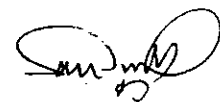
แต่ก็ไม่สามารถที่จะตกลงทำสัญญาซื้อขายได้ เพราะว่า คุณสมบัติของโรงพยาบาล ที่บริษัทฯ เสนอไม่ตรงตามข้อกำหนดในเงื่อนไขที่กำหนด และหากดำเนินการจัดซื้อก็ไม่สามารถตรวจรับได้ ยิ่งจะทำให้ทางราชการได้รับการเสียหายมากขึ้น

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายแพทย์มานิต ธีระตันติกานนท์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

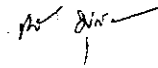
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายแพทย์เชษฐา โชคดีรุ่งสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายแพทย์สมควร หาญพัฒน์ชัยกูร)
ผู้อำนวยการกองแผนงาน
กรมสุขภาพจิต

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายประสัท ตราดธารทิพย์)
วิศวกรเครื่องกล 8 กองวิศวกรรมกรมแพทย์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายวินัย พุทธิเบต)
ผู้แทนสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายโชติอนันต์ ชูสิน)
นิติกร 8 กลุ่มกฎหมาย

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวณัฐชนก บุญประกอบ)
ผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ

ที่ อก 0709/ 445



สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ 6 กทม.10400

๑๕ มกราคม 2548

เรื่อง การประกอบกิจการตามใบอนุญาตเดิม

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ที่ ลงวันที่ 5 มกราคม 2548

ตามที่ได้มีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมรถยนต์ขนาดเล็กที่ใช้เครื่องยนต์ดีเซลต้องเป็นไปตามมาตรฐานเลขที่ มอก.2155-2546 มีผลบังคับใช้วันที่ 10 มกราคม 2548 และตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด ขอประกอบกิจการตามใบอนุญาตเดิมตามมาตรฐานเดิมต่อไปอีก 1 ปี ตามใบอนุญาตเลขที่ (2) น 5204-52/1875 (2) ท 1154-7/1875 และ (2) ท 1926-49/1875 ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว เห็นสมควรให้บริษัทฯ ประกอบกิจการตามใบอนุญาตเดิมกับรถยนต์ที่มีรายละเอียดแนบท้ายใบอนุญาตเลขที่ดังกล่าวข้างต้นได้จนถึงวันที่ 9 มกราคม 2549

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศ จูไทย)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารมาตรฐาน 2 ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด

สำนักบริหารมาตรฐาน 2

กลุ่ม 6

โทร.2023475

โทรสาร 2023474

ใบอนุญาตที่ (2) น 5204-52/1875



ใบอนุญาต

นำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มีพระราชกฤษฎีกากำหนด
ให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานเข้ามาเพื่อจำหน่ายในราชอาณาจักร
อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม พ.ศ. ๒๕๑๑
คณะกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ออกใบอนุญาตฉบับนี้ให้

บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด

นำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
เครื่องยนต์ ระดับที่ 5

รถยนต์ขนาดเล็กที่ใช้เครื่องยนต์ดีเซล เฉพาะด้านความปลอดภัย : สारमलपिखजा

เลขที่ มอก. 1875-2542

ที่มีพระราชกฤษฎีกา

กำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานเข้ามาเพื่อจำหน่ายในราชอาณาจักร ตามรายละเอียดแนบท้ายใบอนุญาต
เครื่องหมายการค้า

จาก NISSAN MOTOR CO., LTD.

ประเทศ ญี่ปุ่น

ทำที่โรงงานชื่อ NISSAN SHATAI CO., LTD.

ที่ตั้งโรงงาน 10-11 AMANUMA EIRAIKUKA-SHI, KANAGAWA-KEN, JAPAN

มีสำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 74

ตรอก/ซอย สยามกัลการ ถนน บางนา-ตราด กม. 21 หมู่ที่ 2 ตำบล/แขวง ธีระจระเข้ใหญ่

อำเภอ/เขต กิ่งอำเภอบางเสาธง จังหวัด สมุทรปราการ

ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในการอนุญาตที่คณะกรรมการกำหนด

ออกให้ณ วันที่ 27 ตุลาคม พ.ศ. 2547

(นายฉวีรัตน์)

รอง

หัวหน้ากองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
ประธานกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

บริษัท สยามนิสสัน ออโตโมบิล จำกัด

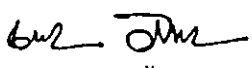
กระทรวงอุตสาหกรรม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
ผู้รับใบอนุญาต 3101059441

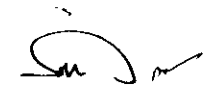
คำเตือน

ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด

รายละเอียดแนบท้ายใบอนุญาตที่ (2) น 5204-52/1875

รายการที่	รายละเอียดของผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ที่ได้รับอนุญาต (โดยระบุประเภท/ แบบ/ ขนาด/ ชั้น และอื่นๆ)	พนักงานเจ้าหน้าที่	หมายเหตุ
1	รถยนต์นั่งที่เกิน 6 ที่นั่ง NISSAN เครื่องยนต์รุ่น ZD 30 ความจุกระบอกสูบ 2953 ลูกบาศก์เซนติเมตร เกียร์ธรรมดารุ่น RS5W71C มวลรถเปล่า 1800 กิโลกรัม รถยนต์แบบ URVAN	คำกั  (นายหทัย อุทัย) ผู้อำนวยการสำนักบริหารมาตรฐาน 2	





ใบอนุญาตที่ (2) น 5456-4/2155

ใบอนุญาต

นำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่มีพระราชกฤษฎีกากำหนด

ให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานเข้ามาเพื่อจำหน่ายในราชอาณาจักร

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม พ.ศ. ๒๕๑๑

คณะกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

ออกใบอนุญาตฉบับนี้ให้

บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด

นำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม.....รถยนต์ขนาดเล็กที่ใช้เครื่องยนต์ดีเซล เฉพาะด้านความปลอดภัย : สารมลพิษจากเครื่องยนต์
ระดับที่ 6

เลขที่..... มอก. 2155-2546

ที่มีพระราชกฤษฎีกา

กำหนดให้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานเข้ามาเพื่อจำหน่ายในราชอาณาจักร ตามรายละเอียดแนบท้ายใบอนุญาต
เครื่องหมายการค้า.....

จาก..... GIFU AUTO BODY CO., LTD.

ประเทศ..... ญี่ปุ่น

ทำที่โรงงานชื่อ..... GIFU AUTO BODY CO., LTD.

ที่ตั้งโรงงาน..... 6-455, MITSUIKE-CHO, UNUMA, KAKAMIGAHARA CITY, GIFU, JAPAN

มีสำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... 186/1

ครอก/ซอย..... ถนน..... ทางรถไฟเก่า..... หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

อำเภอ/เขต..... พระประแดง..... จังหวัด..... สมุทรปราการ

ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในการอนุญาตที่คณะกรรมการกำหนด

ออกให้เมื่อวันที่..... 21 กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2548



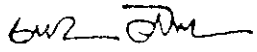
สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

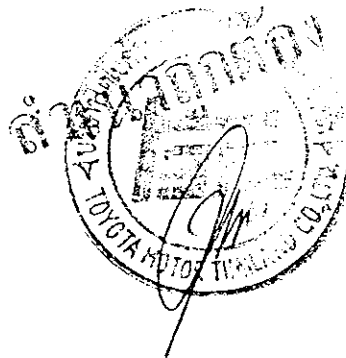
กระทรวงอุตสาหกรรม

รองปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านส่งเสริมอุตสาหกรรมและผู้ประกอบการ
ประธานกรรมการมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

รายละเอียดแนบท้ายใบอนุญาตที่.....(2) น 5456-4/2155

รายการที่	รายละเอียดของผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ที่ได้รับอนุญาต (โดยระบุประเภท/ แบบ/ ขนาด/ ชั้น และอื่นๆ)	พนักงานเจ้าหน้าที่	หมายเหตุ
1	รถยนต์นั่ง TOYOTA เครื่องยนต์รุ่น 2KD-FTV มีเทอร์โบชาร์จเจอร์และอินเตอร์คูลเลอร์ ความจุกระบอกสูบ 2494 ลูกบาศก์เซนติเมตร เกียร์ธรรมดา รุ่น R351 มวลรถเปล่า 2055 ถึง 2110 กิโลกรัม รถยนต์แบบ HIACE	 (นายหทัย อุทัย) ผู้อำนวยการสำนักบริหารมาตรฐาน 2	



รายงานการประชุมกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง การพิจารณาการจัดซื้อโรงพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง
ครั้งพิเศษ/2548

วันจันทร์ที่ 28 พฤศจิกายน 2548 เวลา 13.30 – 15.30 น.
ณ ห้องประชุม 1 อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม

1. นายพินิจ	จารุสมบัติ	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม
2. นายอนุทิน	ชาญวีรกูล	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
3. นายไชยยศ	จิระเมธากร	เลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
4. นางสาวศุภมาศ	อิสรภักดิ์	ผู้ช่วยเลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
5. นายธนวัตร	วัฒนวงศ์ภิญโญ	ที่ปรึกษารัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
6. นายปราชญ์	บุญยวงศ์วิโรจน์	รักษาราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
7. นายณรงค์ศักดิ์	อังคะสุพลา	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
8. นายมานิต	ธีระตันติกานนท์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
9. นายเรวัต	วิศรุตเวช	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
10. นายธวัช	สุนทรอาจารย์	อธิบดีกรมควบคุมโรค
11. นายศุภชัย	คุณารัตนพฤษ	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
12. นายภักดิ์	โพธิศิริ	เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
13. นายพรเทพ	ศิริวนารังสรรค์	ที่ปรึกษากระทรวง ด้านสาธารณสุข
14. นายสุพรรณ	ศรีธรรมมา	ที่ปรึกษากระทรวง ด้านพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข
15. นายนรา	นาควัฒนากุล	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง
16. นายทนงสรรค์	สุทธาธรรม	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต 1
17. นายกิตติศักดิ์	กลับดี	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต 2
18. นางทิพย์วดี	บำเพ็ญบุญ	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต 8,9
19. นายบุญเลิศ	ลิ้มทองกุล	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต 10, 12
20. นายธำรง	ทัศนัญชลี	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต 11
21. นายสถาพร	วงศ์เจริญ	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต 13
22. นายสมยศ	ดีรัศมี	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต 14
23. นายณรงค์	ฉายากุล	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต 15, 17
24. พ.ต.ธานี	กลิ่นขจร	สาธารณสุขนิเทศก์ เขต 1
25. นายทวีเกียรติ	บุญยไพศาลเจริญ	สาธารณสุขนิเทศก์ เขต 4, 5
26. นายมานิตย์	อรุณการ	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
27. นายอภิชัย	มงคล	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

28. ว่าที่ ร.ต. ฉลอง	ทองแผ่	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
29. นางสาวณัฐชนก	บุญประกอบ	ผู้อำนวยการกลุ่มคลังและพัสดุ สำนักบริหารกลาง
30. นางมะลิพันธุ์	เอกเอี่ยมสินธุ์	รก. ผู้อำนวยการกลุ่มประสานและสนับสนุนภูมิภาค
31. นายกิตติศักดิ์	ประเสริฐสงค์	รก. ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมาย
32. นายสุวัช	เชยศิริวัฒนา	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

เลขานุการประชุม

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 ประธานแจ้งที่ประชุม

ประธานได้ชี้แจงเรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง จำนวน 232 คน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายบรรลุ ศิริพานิช เป็นประธานกรรมการตรวจสอบฯ ตามคำสั่งที่ 1034/2548 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2548 คณะกรรมการมีมติเป็นเอกฉันท์ ดังนี้

1. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (สเปค) ของโรงพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงฉบับที่ใช้ในการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษครั้งล่าสุด มิได้มีการลดคุณภาพและมาตรฐานจากฉบับเดิม เพียงแต่ตัดเงื่อนไขที่กีดกันการแข่งขันออกเท่านั้น และบางรายการมีมาตรฐานสูงขึ้น

2. ราคากลางที่กำหนดไว้คันละ 1,480,000 บาท เป็นราคาที่มีวิธีคิดที่ถูกต้องมีเหตุผล และเป็นราคาที่เหมาะสม และราคาที่เสนอขออนุมัติจัดซื้อ คันละ 1,467,000 บาท เป็นราคาที่สมควร

3. การดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ เป็นการดำเนินการที่มีเหตุผลสมควรและถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมและเป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

1. ประธานได้ให้คณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการจัดการพยาบาลฉุกเฉินระดับสูงชี้แจงการตรวจสอบและสรุปผลตามบันทึกข้อความของคณะกรรมการตรวจสอบฯ ที่ สช 0501.01/820 ลงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2548

2. นายวิชัย โชควิวัฒน์ เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบฯ ได้ชี้แจงถึง

2.1 การเปรียบเทียบคุณลักษณะที่กำหนดไว้เดิมกับที่กำหนดใหม่ในการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษนั้นว่า ยังคงเป็นคุณลักษณะเดิม เพียงแต่ลดเงื่อนไขที่กีดกันการแข่งขันอย่างเป็นธรรมและบางรายการได้กำหนดมาตรฐานที่สูงขึ้น เช่น ล้อแม็กซ์ กระजरถนิรภัยทั้งคันและมาตรฐาน มอก. 2155-2546 ของกระทรวงอุตสาหกรรมที่ประกาศเพื่อลดมลพิษของรถยนต์

2.2 เหตุผลที่ไม่เชิญอีกบริษัทหนึ่งในการเสนอราคาโดยวิธีพิเศษครั้งที่ 2 เนื่องจากบริษัทเสนอคุณลักษณะรถไม่ตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดตามมาตรฐาน มอก. 2155 - 2546 และจะมีปัญหาการจดทะเบียนและการส่งมอบรถยนต์

2.3 การจัดซื้อโดยวิธีพิเศษเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม เป็นการดำเนินการที่มีเหตุผล สมควรและถูกต้องและสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546

3. นายสุวิทย์ เตชธวานนท์ ประธานกรรมการกำหนดคุณลักษณะรถฉุกเฉิน ได้ชี้แจงถึงหลักการจัดทำคุณลักษณะใหม่โดยใช้คุณลักษณะเดิมเป็นหลัก เพียงแต่ตัดเงื่อนไขที่กีดกันผู้เสนอคารายรายอื่น ไม่ให้เข้ามาแข่งขันอย่างเป็นธรรม และคำนึงถึงคุณภาพและเพื่อประโยชน์ทางราชการเป็นหลัก

4. นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์ ประธานคณะกรรมการกำหนดราคากลาง ได้ชี้แจงการจัดทำราคากลางโดยเปรียบเทียบราคาในท้องตลาดที่จัดซื้อโดยโรงพยาบาลของรัฐและเอกชนเป็นหลัก โดยได้กำหนดราคากลางที่เหมาะสม คือ 1.48 ล้านบาท

5. นายมานิต วีระตันติกานนท์ ประธานคณะกรรมการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ได้ชี้แจงว่าการจัดซื้อโดยวิธีพิเศษ ทำตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 โดยได้มีหนังสือยืนยันว่า ดำเนินการถูกต้องจากกรมบัญชีกลางและสำนักงานอัยการสูงสุด

6. นายพงษ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ ประธานชมรมแพทย์ชนบท ได้ชี้แจงในฐานะตัวแทนโรงพยาบาลชุมชน ผู้ใช้รถพยาบาลเห็นว่า มีความเหมาะสมในการจัดซื้อและอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ มีคุณภาพมาตรฐาน

7. ประธานได้สอบถามผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมดทีละคน และสรุปมติเป็นเอกฉันท์เห็นชอบการจัดซื้อรถพยาบาล ในครั้งนี้ และมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

7.1 ให้มีคณะกรรมการตรวจรับจากภายนอก ซึ่งมีความเชี่ยวชาญด้านรถยนต์และอุปกรณ์ เช่น เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม ผู้อำนวยการกองยานยนต์ กระทรวงอุตสาหกรรม. ตัวแทนสภาอุตสาหกรรมยานยนต์

7.2 ให้คณะกรรมการตรวจรับวางขั้นตอนการตรวจรับอย่างละเอียด เพื่อสามารถตรวจสอบให้ได้รถพยาบาลและเครื่องมือที่มีมาตรฐานและคุณภาพตามกำหนด

7.3 ให้ผู้เสนอราคาจัดทำรถต้นแบบ 1 คัน ให้คณะกรรมการตรวจรับได้พิจารณาว่าถูกต้องตามคุณลักษณะที่กำหนดก่อนส่งมอบ

7.4 การทำสัญญาให้กำหนดหลักเกณฑ์การรับประกัน โดยมอบให้รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) รับผิดชอบดูแล

8. ประธานได้ชี้แจงว่า ได้ลงนามหนังสือถึงเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาอนุมัติเงินงบกลางหรืองบอื่น ๆ เพื่อจัดซื้อรถพยาบาล ในส่วนที่ขาดไป 101 คัน ในวันอังคารที่ 29 พฤศจิกายน 2548 โดยให้การจัดซื้อรถพยาบาล ได้ครบ 232 คัน เพื่อนำไปช่วยเหลือประชาชนทั่วประเทศต่อไป

เลิกประชุมเวลา 15.30 น.