



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาค้างนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๒๖๕,๐๐๐.-บาท (สองล้านสองแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

Suction Catheter

จำนวน ๖ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงานสิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๑๑. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศ จนถึงวันเสนอราคา

ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
Suction Catheter
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความต้องการ

Suction Catheter เป็นสายสำหรับดูดเสมหะปราศจากเชื้อ ขนาดดังนี้ No.๖ , ๘ , ๑๐ , ๑๒ , ๑๔ , ๑๖

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ดูดเสมหะในท่อช่วยหายใจ

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑ สายทำด้วย PVC ชนิด Medical Grad มีลักษณะอ่อนนุ่ม ยืดหยุ่นได้ ไม่พับและไม่หักงอง่าย
- ๓.๒ ผิวของสายดูดเสมหะเรียบและรีนตลอดทั้งปลายสาย มีรูเปิด ขอบรูเปิดมนเรียบ ไม่มีส่วนแหลมคมและด้านข้างสายส่วนปลายด้านล่างมี ๒ รู
- ๓.๓ สีและเบอร์เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- ๓.๔ บรรจุภัณฑ์เป็นพลาสติกหนึ่งด้านและเป็นกระดาษหรือเป็นพลาสติกหนึ่งด้าน เพื่อให้มองเห็นสายที่บรรจุอยู่ได้ชัดเจนและสามารถฉีกซองได้ง่ายและสะดวก
- ๓.๕ ทำให้ปราศจากเชื้อโดย Ethylene Oxide หรือ Gamma Rays
- ๓.๖ ทุกซองบรรจุภัณฑ์ระบุ Lot Number วันผลิต และ วันหมดอายุชัดเจน

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ ผลิตภัณฑ์ได้รับมาตรฐาน CE Mark หรือ FDA (US) หรือ มอก.
- ๔.๒ ผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ISO 13485 หรือ GMP หรือ แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอที่ไม่หมดอายุรับรองโดยเอกสาร
- ๔.๓ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันที่ส่งมอบ
- ๔.๔ กรณีบริษัทผู้ขายเป็นตัวแทนจำหน่าย ต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต โดยแสดงเอกสาร
- ๔.๕ ผู้เสนอราคาต้องแสดงแคตตาล็อก และเอกสารที่บริษัทผู้ผลิตระบุรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ (Technical data sheet) พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Spec.) ให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาต้องสามารถชี้แจงรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ต่อคณะกรรมการฯ ได้ หากการเสนอเอกสารที่ไม่ตรงตามความต้องการ ไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการคณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ
- ๔.๖ หากผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบไม่ตรงกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด บริษัทผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

.....
(นางพัชรี ศรีถาวร)

.....
(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

๔.๗ ส่งตัวอย่าง รายการละ ๒๐๐ เส้น เพื่อให้โรงพยาบาลขอนแก่นทดสอบและประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๔.๘ กรณีเป็นสินค้านำเข้า บริษัทผู้ขายต้องแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และใบอนุญาตนำเข้าสินค้าที่นำเสนอ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่หมดอายุ

๔.๙ ภายหลังการส่งมอบครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อแล้ว ทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกเปลี่ยนขนาดของสายสำหรับดูดเสมหะปราศจากเชื้อ (Suction catheter) ได้ตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นต้องการใช้งานโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

.....
(นางพัชรี ศรีภาพร)

.....
(นางอัจฉราวรรณ นามือจันทร)

.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

วัสดุทางการแพทย์

Suction catheter

จำนวน ๖ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/เส้น	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	Suction catheter No.๖	๒๒,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๕๕,๐๐๐.๐๐
๒	Suction catheter No.๘	๗๐,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๑๗๕,๐๐๐.๐๐
๓	Suction catheter No.๑๐	๕๐,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๑๒๕,๐๐๐.๐๐
๔	Suction catheter No.๑๒	๒๖๐,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๖๕๐,๐๐๐.๐๐
๕	Suction catheter No.๑๔	๔๘๐,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๑,๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๖	Suction catheter No.๑๖	๒๔,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้นประมาณ				๒,๒๖๕,๐๐๐.๐๐

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีภาพร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

วัสดุทางการแพทย์
Suction catheter
จำนวน ๖ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/เส้น	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	Suction catheter No.๖	๒๒,๐๐๐ เส้น		
๒	Suction catheter No.๘	๗๐,๐๐๐ เส้น		
๓	Suction catheter No.๑๐	๕๐,๐๐๐ เส้น		
๔	Suction catheter No.๑๒	๒๖๐,๐๐๐ เส้น		
๕	Suction catheter No.๑๔	๔๘๐,๐๐๐ เส้น		
๖	Suction catheter No.๑๖	๒๔,๐๐๐ เส้น		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีถาวร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาหรือวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

1. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
2. ชื่อวัสดุ Suction Catheter No.6.....เส้น , No.8.....เส้น , No.10.....เส้น , No.12.....เส้น , No.14.....เส้น , No.16.....เส้น ยี่ห้อ.....
3. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน
4. วันที่ทดลองใช้
5. ส่งคืนไม่เกินวันที่

*** (พื้นที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น 6 อาคารบริการและจอตลอด 9 ชั้น โทร. 1508) ***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตัวสายอ่อนนุ่มไม่แข็ง ยึดหยุ่นได้ ไม่พับไม่หักงอง่าย ไม่เสียรูปร่าง			
2	ฉีกของง่าย ไม่เสี่ยงต่อการปนเปื้อนเชื้อโรค สะดวกต่อการใช้งาน			
3	ไม่ทำอันตรายต่อเยื่อทางเดินหายใจหรือช่องปาก ไม่มีเลือดออกขณะSuction			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- 1.....
- 2.....
- 3.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ทน. หอผู้ป่วย/ ทน. หน่วยงาน
หรือรักษาราชการแทน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

1. ใหัรายงาน หน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
2. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า 3 คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
3. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

(นางพัชรี ศรีถาวร)

(นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์)

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....
(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอเกี่ยวกับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร..... (ชื่อธนาคาร)..... รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร)..... ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการบริหารจัดการแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
	รายการ...	ลบ.ม.				
	รายการ...	ลบ.ม.				
2	งานฉีบทอง					
	รายการ...	ตร.ม.				
	รายการ...	ตร.ม.				
				รวม		0%

1	เดือน...	2	เดือน...	3	เดือน...	4	เดือน...	5	เดือน...	6	เดือน...	7	เดือน...	8	เดือน...

100% 90% 80% 70% 60% 50% 40% 30% 20% 10% 0%	ACC PLAN ACC ACTUAL													
	0% 0% 0% 0% 0% 0% 0% 0%													
	1 2 3 4 5 6 7 8													
	Money													
	AccMoney													
	% PLAN													
	% ACC PLAN													
	% ACTUAL													
	% ACC ACTUAL													
	% ACC DIFF													
	% PLAN/2													
	% PLAN/2 DIFF													

หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานตั้งแต่เริ่มงานก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

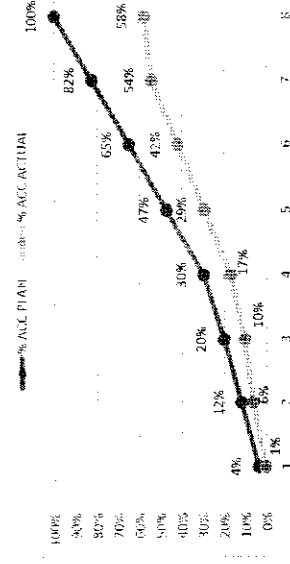
3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่รายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่รายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ งานหรือโครงสร้างเดิม	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานผิวทาง				-	
	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
	b2	ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		3,040,000	100%



Money					
AccMoney					
% PLAN					
% ACC PLAN					
% ACTUAL					
% ACC ACTUAL					
% ACC DIFF					
% PLAN/2					
% PLAN/2 DIFF					

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานจำนวน 8 เดือน

- 2) หมายึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนเป็นงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานก่อสร้างสิ่งปลูกสร้าง 2. งานก่อสร้างสิ่งปลูกสร้าง 3. งานก่อสร้างสิ่งปลูกสร้าง 4. งานก่อสร้างสิ่งปลูกสร้าง 5. งานก่อสร้างสิ่งปลูกสร้าง
- 3) หมายึงถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีหรือโครงการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานหรือโครงการก่อสร้าง 100 ของรายการนี้
- 4) ผู้ดำเนินงานแต่ละรายการคำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของงานแต่ละรายการ
- 5) ร้อยละของแผนงานดำเนินงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑. ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....
๒. ชื่อพัสดุ.....
๓. ยี่ห้อ.....
๔. รุ่น.....
๕. ประเทศ.....
๖. กำหนดส่งมอบ.....
๗. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคาในวันยื่นข้อเสนอ
ทางด้านเทคนิค

ตารางการจัดทำแผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	วัสดุ ในประเทศ	วัสดุ ต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ผ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	คอมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ Suction catheter จำนวน ๖ รายการ

- ๑.๑ Suction catheter No.๖ จำนวน ๒๒,๐๐๐ เส้น
 ๑.๒ Suction catheter No.๘ จำนวน ๗๐,๐๐๐ เส้น
 ๑.๓ Suction catheter No.๑๐ จำนวน ๕๐,๐๐๐ เส้น
 ๑.๔ Suction catheter No.๑๒ จำนวน ๒๖๐,๐๐๐ เส้น
 ๑.๕ Suction catheter No.๑๔ จำนวน ๔๘๐,๐๐๐ เส้น
 ๑.๖ Suction catheter No.๑๖ จำนวน ๒๔,๐๐๐ เส้น

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ งานคลังเวชภัณฑ์ที่มีไชยา กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๒๖๕,๐๐๐.- บาท (สองล้านสองแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

- ๓.๑ รายการที่ ๑ ๕๕,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
 ๓.๒ รายการที่ ๒ ๑๗๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
 ๓.๓ รายการที่ ๓ ๑๒๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
 ๓.๔ รายการที่ ๔ ๖๕๐,๐๐.- บาท (หกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
 ๓.๕ รายการที่ ๕ ๑,๒๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน)
 ๓.๖ รายการที่ ๖ ๖๐,๐๐๐.- บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒,๒๖๕,๐๐๐.- บาท

Suction catheter จำนวน ๖ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/เส้น	ราคา/เส้น	ราคารวม (บาท)
๑	Suction catheter No.๖	๒๒,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๕๕,๐๐๐.๐๐
๒	Suction catheter No.๘	๗๐,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๑๗๕,๐๐๐.๐๐
๓	Suction catheter No.๑๐	๕๐,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๑๒๕,๐๐๐.๐๐
๔	Suction catheter No.๑๒	๒๖๐,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๖๕๐,๐๐๐.๐๐
๕	Suction catheter No.๑๔	๔๘๐,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๑,๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๖	Suction catheter No.๑๖	๒๔,๐๐๐ เส้น	๒.๕๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
		๙๐๔,๐๐๐		๒,๒๖๕,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด

- ๕.๑ บริษัท ชิตี เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 ๕.๒ บริษัท บีเวอร์ เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด
 ๕.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดีดี เมดิคอล

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- ๖.๑ นางพัชรี ศรีถาวร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 ๖.๒ นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 ๖.๓ นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ