



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ จำนวน ๑๐ เครื่อง
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ
จำนวน ๑๐ เครื่อง ของโรงพยาบาลขอนแก่น (ระยะเวลา ๑๒ เดือน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
(e-bidding) ราคากลางของงานจ้างในการประกวดราคาครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕๐,๐๐๐.-บาท (เจ็ดแสน
ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ
ไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบ
ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของ
กรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของ
หน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน
ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและ
การบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัด
ขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขัน
ราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาล
ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงานสิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

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

(๒) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอ เป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

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

(๔) กรณีตาม (๑) - (๓) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๔.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

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

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ
โรงพยาบาลขอนแก่น

ความต้องการ

จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ยี่ห้อ Puritan Bennett รุ่น PB840 แบบรวมอะไหล่ จำนวน 10 เครื่อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อบำรุงรักษาและซ่อมแซมเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Puritan Bennett รุ่น PB840 แบบรวมอะไหล่ ให้มีความพร้อมในการใช้งานตลอดเวลา และยืดอายุการใช้งานให้ยาวนานขึ้น ปลอดภัยสูงสุดกับผู้ป่วยและมีประสิทธิภาพ
2. ตอบสนองระบบงานควบคุมคุณภาพในการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ให้อยู่ภายใต้มาตรฐานของโรงพยาบาล (ISO,HA,AA และ JCI)
3. เพื่อควบคุมงบประมาณค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงและลดระยะเวลาการรอคอยการซ่อมเครื่องช่วยหายใจ
4. เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการใช้งานของโรงพยาบาล

คุณลักษณะการบำรุงรักษาและสอบเทียบ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตการให้บริการ ตรวจสอบการทำงานบำรุงรักษาและซ่อมแซมรวมถึงการเปลี่ยนอะไหล่ที่เสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน ดังนี้

1. ตรวจสอบสภาพทั่วไปของตัวเครื่อง และทำความสะอาดภายใน/ภายนอกตัวเครื่อง

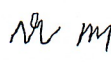
- 1.1 ตัวเครื่อง
- 1.2 หน้าจอแสดงผล
- 1.3 Patient system
- 1.4 อะไหล่และอุปกรณ์ประกอบ

2. ทดสอบค่าความถูกต้องและความปลอดภัยของเครื่อง ดังนี้

- 2.1 ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ภายในระบบกราฟต์และทดสอบการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้า Verify that ground resistance is $< 0.1 \Omega$ / Verify that forward-current and reverse-current leakage to earth ground is $\leq 500 \mu A$
- 2.2 ตรวจสอบระบบควบคุมแรงดัน (Verify that analyzer reads $10.5 \pm 1.5 \text{ psi}$)
- 2.3 ตรวจสอบชุดผลิต (ออกซิเจน, แอร์ ระหว่าง 35 - 100 PSI)
- 2.4 ทดสอบแบตเตอรี่
- 2.5 ทดสอบการประมวลผลเครื่อง
- 2.6 ทดสอบ Flow Sensor
- 2.7 ทดสอบ Exhalation Value

นางสาว
(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวสุภาพร กุศลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นายสมชาย เพรงมา)
วิศวกรไฟฟ้า

2.8 สอบเทียบวัดความดันบรรยากาศ (10.2 to 15.4 psi)

2.9 ทดสอบระบบ EST และ SST

2.10 สอบเทียบเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนเครื่อง (21% to 100%)

2.11 สอบเทียบค่าความเที่ยงตรงเครื่อง

2.12 ทดสอบการใช้งานของเครื่อง

2.13 กรณีที่ผลการทดสอบค่าพารามิเตอร์ไม่อยู่ในค่าที่กำหนด ผู้รับจ้างจะทำการปรับให้อยู่ในช่วงของค่ามาตรฐาน

3. เปลี่ยนชุดอะไหล่บำรุงรักษาตามอายุการใช้งานตามมาตรฐานของโรงงานผู้ผลิต ดังนี้

3.1 แบตเตอรี่ Assy, BPS Battery Pack (FRU) จำนวน 1 ก้อน/เครื่อง

3.2 O2 SENSOR FOR ACUTE VENTS จำนวน 1 ชิ้น/เครื่อง

3.3 กรองอากาศ Expiratory Filter จำนวน 2 ชิ้น/เครื่อง

เงื่อนไขเฉพาะ

1. ผู้รับจ้างต้องส่งช่างที่มีความรู้ความชำนาญในการบำรุงรักษา โดยมีเอกสารรับรองผ่านการฝึกอบรมจากผู้ผลิต หรือ บริษัทตัวแทนโดยตรงจากผู้ผลิตเข้าดำเนินการตรวจสอบบำรุงรักษาและสอบเทียบ ให้กับโรงพยาบาล และผู้รับจ้างต้องส่งรายชื่อช่างที่จะเข้าดำเนินการพร้อมเอกสารรับรองผ่านการฝึกอบรม (Certificate) แสดงต่อคณะกรรมการเมื่อเสนอราคา

2. ผู้รับจ้างต้องเข้าตรวจสอบบำรุงรักษาและสอบเทียบ จำนวน 3 ครั้ง/ปี (ทุก 4 เดือน) โดยเริ่มเข้าดำเนินการครั้งที่ 1 ภายใน 30 วันหลังทำสัญญากับโรงพยาบาล และส่งเอกสารรายงานผลการปฏิบัติงาน หลังเข้าดำเนินการแล้วเสร็จภายใน 15 วันนับจากการบำรุงรักษาและสอบเทียบเสร็จสิ้นในแต่ละครั้ง

3. การสอบเทียบ (Calibrate) ให้เป็นไปตามค่ามาตรฐานโรงงานผู้ผลิตและผู้รับจ้างต้องออกเอกสารใบรายงานผล (Certificate Report) พร้อมทั้งติดสติ๊กเกอร์รับรองผลการสอบเทียบและบำรุงรักษา

4. หากการสอบเทียบแล้วค่ามาตรฐานไม่อยู่เกณฑ์มาตรฐานที่รับได้ ผู้รับจ้างต้องเปลี่ยนอะไหล่หรือปรับให้อยู่ในค่ามาตรฐานโดยไม่คิดมูลค่าใดๆเพิ่มเติม

5. เมื่อเครื่องเกิดความบกพร่องใช้งานไม่ได้ทางผู้รับจ้างจะต้องทำการเปลี่ยนอะไหล่ ซ่อมแซมแก้ไข ให้เครื่องสามารถใช้งานได้ตามปกติ (อะไหล่เฉพาะตัวเครื่องซึ่งประกอบไปด้วย ชุด BDU ,ชุด GUI ,ชุด BATTERY) โดยที่ทางผู้ว่าจ้างไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น รวมทั้งค่าอะไหล่ ค่าแรง และค่าเดินทาง แต่ไม่รวมอุปกรณ์ประกอบเครื่อง (Supplies) เช่น Tube , Bacterial Filter , Patient Circuit , รัดเข็ม , ชุด Flex Arm และอุปกรณ์สิ้นเปลืองภายนอกเครื่อง เป็นต้น

6. เครื่องมือที่ใช้ในการสอบเทียบต้องได้มาตรฐานและมีเอกสารรับรองจากโรงงานผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายและผ่านการสอบเทียบจากบริษัทผู้ผลิตปีละ 1 ครั้ง พร้อมส่งรายการเครื่องมือวัดทดสอบ (Equipment Tester) ที่ใช้ในการบำรุงรักษา/ทดสอบ/สอบเทียบ พร้อมใบรับรองของเครื่องมือวัดเมื่อเสนอราคา

7. ในระหว่างสัญญาเมื่อมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ด้านโปรแกรมผู้รับจ้างต้อง Upgrade Software รุ่นใหม่ล่าสุดของเครื่องให้กับโรงพยาบาลโดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ

นิภาพ

(นางสาวทิพากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ณิชา ทน

(นายสมชาย เพรงมา)
วิศวกรไฟฟ้า

8. ผู้รับจ้างต้องส่งรายละเอียดผลการบำรุงรักษาตาม PM Checklist ออกใบรายงานผลการตรวจสอบ พร้อมลงเปอร์เซ็นต์สมรรถนะของเครื่องปัจจุบันหลังการบำรุงรักษา ภายใน 30 วัน นับจากการดำเนินการบำรุงรักษา และสอบเทียบเสร็จสิ้น

9. ผู้รับจ้างต้องแจ้งให้ทางโรงพยาบาลทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 5 วันทำการก่อนเข้าดำเนินการทุกครั้ง พร้อมหนังสือขออนุญาตเข้าพื้นที่

10. ในระหว่างสัญญาหากเครื่องมีปัญหา ผู้รับจ้างสามารถตอบข้อสงสัยทางโทรศัพท์ได้ 24 ชั่วโมง และไม่จำกัดจำนวนครั้ง หากเครื่องเกิดชำรุดหรือขัดข้อง ผู้รับจ้างต้องจัดส่งช่างเข้าดำเนินการแก้ไขภายใน 48 ชั่วโมง หลังรับการแจ้งจากโรงพยาบาลและต้องดำเนินการซ่อมจนแล้วเสร็จ หากไม่สามารถดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ ภายใน 72 ชั่วโมง ผู้รับจ้างต้องนำเครื่องสำรองมาใช้ทดแทน หรือ หากเครื่องไม่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานจำเป็นต้อง นำเครื่องออกไปตรวจสอบที่บริษัท ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการนำเครื่องออกจากโรงพยาบาลโดยไม่คิด ค่าใช้จ่ายไม่จำกัดจำนวนครั้ง

11. ในระหว่างสัญญา หากมีอุปกรณ์ภายในเครื่องบกพร่องหรือเสียหายนอกเหนือสัญญาจ้างมีความ จำเป็นต้องเปลี่ยนอะไหล่ผู้รับจ้างจะต้องเสนอราคาตามราคาของอุปกรณ์ที่เสียหายพร้อมส่วนลดพิเศษไม่น้อยกว่า 10 % ให้ทางโรงพยาบาลพิจารณาอนุมัติก่อนการเปลี่ยนทุกครั้ง หากรายการอุปกรณ์ต้องรอนำเข้า จากต่างประเทศ ผู้รับจ้างต้องทำหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร โดยระยะเวลาการอะไหล่ต้องไม่เกินกว่า 60 วันทำการ และผู้รับจ้าง ต้องใช้อะไหล่ของแท้ใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าวัสดุ/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์เดิม

12. กรณีที่เจ้าหน้าที่เข้าปฏิบัติงานไม่ตรงตามแผนที่วางไว้ ผู้รับจ้างยินดีจ่ายค่าปรับให้ทางโรงพยาบาล ร้อยละ 0.1 ต่อวัน ต่อราคาจ้างเหมาของสัญญานั้นๆ

เงื่อนไขการชำระเงิน

1. ค่าบริการจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ จะแบ่งชำระเงินเป็น 3 งวดงานเท่าๆ กัน ดังนี้
2. **งวดงานที่ 1** ผู้รับจ้างเข้าทำการบำรุงรักษาหลังจากลงนามในสัญญาจ้าง ดำเนินการตามเงื่อนไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน
3. **งวดงานที่ 2** ผู้รับจ้างเข้าบำรุงรักษาหลังจากดำเนินการบำรุงรักษาแล้วเสร็จในครั้งที่ 1 โดยจะนับไปอีก 4 เดือน และดำเนินการตามเงื่อนไขบำรุงรักษาให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน
4. **งวดงานที่ 3** ผู้รับจ้างเข้าบำรุงรักษาหลังจากดำเนินการบำรุงรักษาแล้วเสร็จในครั้งที่ 2 โดยจะนับไปอีก 4 เดือน และดำเนินการตามเงื่อนไขบำรุงรักษาให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน

นางสาว

(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สมชาย

(นายสมชาย เพรงมา)
วิศวกรไฟฟ้า

รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน

ยี่ห้อ Puritan Bennett รุ่น PB 840

จำนวน 10 เครื่อง

ลำดับ	หน่วยงาน	หมายเลขเครื่อง	หมายเลขครุภัณฑ์
1	PICU	3512163108	6515-003-2102-133/60
2	PICU	3512163099	6515-003-2102-135/60
3	PICU	3512163082	6515-003-2102-136/60
4	CCU	3512181677	6515-003-2102-182/62
5	MICU 2	3512181676	6515-003-0010-1/62
6	MICU 2	3512181675	6515-003-0010-2/62
7	ศูนย์เครื่องมือ	3512200806	6515-003-0006-2/62
8	ศูนย์เครื่องมือ	3512200807	6515-003-0006-3/62
9	ศูนย์เครื่องมือ	3512202724	6515-003-0006-4/62
10	ศูนย์เครื่องมือ	3512183120	6515-003-0005-22/64

นางสาว

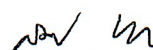
(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นายสมชาย เพรงมา)

วิศวกรไฟฟ้า

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)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ยื่นข้อเสนอไม่มัลลคสิทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....
(ชื่อธนาคาร)..... รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

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

ขอแสดงกรรมสิทธิ์

..... (ชื่อธนาคาร).....

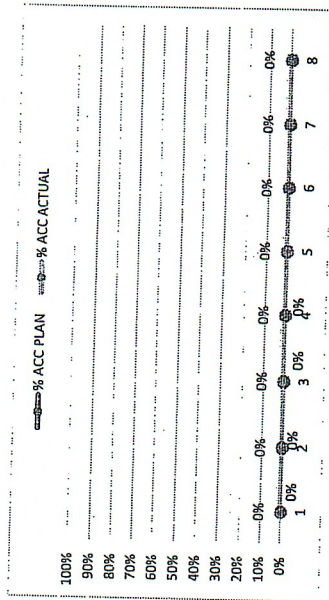
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานก่อสร้างเดิม					
	รายการ...	ลบ.ม.				
	รายการ...	ลบ.ม.				
2	งานผิวทาง					
	รายการ...	ตร.ม.				
	รายการ...	ตร.ม.				
			รวม			0%

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

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



หมายเหตุ:

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมดจำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานต้องแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

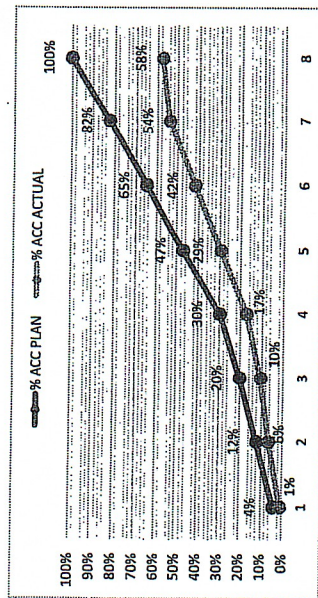
3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งแต่วันเริ่มงานไปจนถึงวันที่ก่อสร้างเสร็จตามแผนงานประจำวันเทียบกับมูลค่างานของรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของรายการก่อสร้าง

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งหมด

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

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

[illegible]

หมายเหตุ:

- 1) กรณีตัวอย่าง
- 2) 
- 3) หมายถึง การกำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการที่จำนวน 8 เดือน
- 4) หมายถึง ระยะเวลาของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานงานเพื่อบรรลุถึงงานขยายมูลค่างานแต่ละรายการ ค่าเงินจากกำไรระยะตามแผนงานงานเพื่อบรรลุถึงงานขยายมูลค่างานแต่ละรายการ
- 5) ระยะเวลาของแผนดำเนินงาน PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ จำนวน 10 เครื่อง
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 750,000 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ 16 กุมภาพันธ์ 2567
เป็นเงิน 750,000 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย จำนวน 1 เครื่อง 75,000 บาท รวมเป็นเงิน 750,000 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้
 - 5.1 บริษัท ออริจินเตอร์ จำกัด
 - 5.2 บริษัท โซวิค จำกัด
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - 6.1 นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 6.2 นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 6.3 นายสมชาย เพรงมา วิศวกรไฟฟ้า