



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและ
สัญญาณชีพพระบรมมศูนย จำนวน ๕๙ เครื่อง ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) (ครั้งที่ ๒)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพพระบรมมศูนย จำนวน ๕๙ เครื่อง ของโรงพยาบาลขอนแก่น (ระยะเวลา ๑๒ เดือน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานจ้างในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๖๘๑,๕๐๐.-บาท (หนึ่งล้านหกแสนแปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

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) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

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

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

/(๕) กรณี...

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

(๕.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ 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 ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

ความต้องการ

จ้างเหมาบำรุงรักษา เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ยี่ห้อ Philips ทั้งเครื่องศูนย์กลางและเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ จำนวน 59 เครื่อง

วัตถุประสงค์

1. เครื่องตรวจสอบการทำงาน บำรุงรักษาและสอบเทียบค่าการทำงานของเครื่องตามมาตรฐาน ให้มีสภาพพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา
2. ควบคุมงานคุณภาพในการดูแลเครื่องมือแพทย์ ภายใต้มาตรฐานโรงพยาบาล
3. ลดระยะเวลาการคอยเครื่องชำรุด ลดความเสี่ยงจากการใช้งาน

คุณลักษณะการบำรุงรักษาและสอบเทียบ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตการให้บริการ ตรวจสอบการทำงาน บำรุงรักษาและซ่อมแซม รวมถึงการเปลี่ยนอะไหล่ที่เสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน ดังนี้

1. ตรวจสอบสภาพทั่วไป
 - 1.1 ตรวจสอบสภาพภายนอกเครื่อง
 - 1.2 ตรวจสอบความแข็งแรง, ความมั่นคงของที่ตั้ง
 - 1.3 ตรวจสอบสภาพความสมบูรณ์ของสายไฟ, ปลั๊ก, ที่เก็บสายไฟ
2. ตรวจสอบการทำงานของเครื่อง
 - 2.1 ตรวจสอบการทำงานของสวิทช์, ปุ่มกดและไฟแสดงสถานะ (Switch, Key Panel, LED)
 - 2.2 ตรวจสอบการทำงานของเสียงเตือนและไฟแสดงสถานะ (Alarm)
 - 2.3 ตรวจสอบการทำงานของชุดสำรองไฟ (Battery)
 - 2.4 ตรวจสอบการทำงานของจอแสดงผล (Display) และสวิทช์สัมผัส (Touch Screen)
 - 2.5 ตรวจสอบการทำงานของสัญญาณเสียง (Heart Rate, SpO2 Tone Mod.)
 - 2.6 ตรวจสอบและตั้งวันที่, เวลา (Date & Time)
 - 2.7 ตรวจสอบการทำงานของภาคคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG Test)
 - 2.8 ตรวจสอบการทำงานของภาควัดความดันภายนอก (NBP Test)
 - 2.9 ตรวจสอบการทำงานของภาควัดเปอร์เซ็นต์ความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO2 Test)
 - 2.10 ตรวจสอบการทำงานของภาควัดความดันแบบลูกกลิ้ง (PRESS Test)
 - 2.11 ตรวจสอบการทำงานของภาควัดอุณหภูมิ (Temp Test)
 - 2.12 ตรวจสอบการทำงานของภาควัดอื่นๆ (CO2, CO, EEG)



นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



นายศรายุทธ แก่นเชียงสา
นายช่างเทคนิค

- 2.13 ตรวจเช็คการทำงานของกระดาดบันทึกผล (Recorder)
- 2.14 ตรวจเช็คสภาพและการทำงานของสายสัญญาณที่ใช้ร่วมกับผู้ป่วย (Electrode, Sensor, Arm Cuff)
- 2.15 ตรวจเช็คการทำงานกับชุดอุปกรณ์ต่อพ่วง (Flexible Module Rack)
- 2.16 ตรวจเช็คสภาพของสายสัญญาณหลังเครื่อง
- 2.17 ตรวจเช็คการทำงานร่วมกับระบบศูนย์กลาง (Central Monitor, XDs)

3. การบำรุงรักษาเครื่อง

- 3.1 ทำความสะอาดภายนอก/ภายในตัวเครื่อง
- 3.2 ทำความสะอาดอุปกรณ์ต่อใช้งานกับผู้ป่วย เช่น สาย Spo2, สาย Lead ECG, สายCuff BP
- 3.3 ทดสอบการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้าและความปลอดภัยทางไฟฟ้า (Leakage current test)

เงื่อนไขเฉพาะ

1. ผู้รับจ้างต้องส่งช่างที่มีความรู้ ความชำนาญในการบำรุงรักษา โดยมีเอกสารรับรองผ่านการฝึกอบรมจากผู้ผลิต หรือ บริษัทตัวแทนโดยตรงจากผู้ผลิต เข้าดำเนินการตรวจสอบ บำรุงรักษาและสอบเทียบให้กับโรงพยาบาล และผู้รับจ้างต้องส่งรายชื่อช่างที่จะเข้าดำเนินการพร้อมเอกสารรับรองผ่านการฝึกอบรม (Certificate) แสดงต่อคณะกรรมการเมื่อเสนอราคา

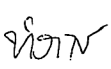
2. ผู้รับจ้างต้องเข้าตรวจสอบ บำรุงรักษาและสอบเทียบ จำนวน 3 ครั้ง/ปี (ทุก 4 เดือน) โดยเริ่มเข้าดำเนินการครั้งที่ 1 ภายใน 30 วันหลังทำสัญญากับโรงพยาบาล และส่งเอกสารรายงานผลการปฏิบัติงานหลังเข้าดำเนินการแล้วเสร็จภายใน 15 วันนับจากการบำรุงรักษาและสอบเทียบเสร็จสิ้นในแต่ละครั้ง

3. การสอบเทียบ (Calibrate) เครื่องรวมถึง Function พิเศษให้เป็นไปตามค่ามาตรฐานโรงงานผู้ผลิต และผู้รับจ้างต้องออกเอกสารใบรายงานผล (Certificate Report) พร้อมทั้งติดสติ๊กเกอร์รับรองผลการสอบเทียบ

4. หากการสอบเทียบแล้วค่ามาตรฐานไม่อยู่เกณฑ์มาตรฐานที่รับได้ ผู้รับจ้างต้องปรับให้อยู่ในค่ามาตรฐาน หรือเปลี่ยนอะไหล่ให้โดยไม่คิดมูลค่าใดๆ ตามรายการดังนี้

- 4.1 แผงวงจรประมวลผลหลักชุดควบคุมภาควัด Module
- 4.2 แผงวงจรชุดควบคุมภาควัด Module ECG, SpO2,NBP,ABP,Temp
- 4.3 ชุดผลิตแรงดันอากาศสำหรับวัดความดัน NBP For MP/MX
- 4.4 ชุดผลิตแรงดันอากาศสำหรับวัดความดัน NBP For VM
- 4.5 ชุดภาควัดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ Co2 Gas
- 4.6 อื่นๆ เช่น C.O./Single Module ABP/Single Module Temp เป็นต้น

5. ในระหว่างสัญญาเมื่อเครื่องเกิดความบกพร่องหรือใช้งานไม่ได้ ทั้งตัวเครื่องและ Module ภาควัดค่าต่างๆ ทางบริษัทต้องซ่อมแซม แก้ไขให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย และค่าอะไหล่ใน


นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


นายศรายุทธ แก่นเชียงสา
นายช่างเทคนิค

สัญญานี้ ไม่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในส่วนอุปกรณ์สิ้นเปลืองภายนอกเครื่อง ดังนี้ สาย Cable ต่างๆ, Cuff NIBP, SpO2 Transducer, CO2 Transducer, ชุดWall Mouth

6. เครื่องมือที่ใช้ในการสอบเทียบต้องได้มาตรฐาน และมีเอกสารรับรองจากโรงงานผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายและผ่านการสอบเทียบจากบริษัทผู้ผลิตปีละ 1 ครั้ง พร้อมส่งรายการเครื่องมือวัด ทดสอบ (Equipment Tester) ที่ใช้ในการบำรุงรักษา/ทดสอบ/สอบเทียบ พร้อมใบรับรองของเครื่องมือวัด เมื่อเสนอราคา

7. ในระหว่างสัญญา เมื่อมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ด้านโปรแกรม ผู้รับจ้างต้อง Upgrade Software รุ่นใหม่ล่าสุดของเครื่องให้กับโรงพยาบาลโดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ

8. ผู้รับจ้างต้องส่งรายละเอียดผลการบำรุงรักษาตาม PM Checklist ออกใบรายงานผลการตรวจสอบ พร้อมลงเปอร์เซ็นต์ สมรรถนะของเครื่องปัจจุบัน หลังการบำรุงรักษา ภายใน 30 วัน นับจากการดำเนินการบำรุงรักษาและสอบเทียบเสร็จสิ้น

9. ผู้รับจ้างต้องแจ้งให้ทางโรงพยาบาลทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 5 วันทำการก่อนเข้าดำเนินการทุกครั้ง พร้อมหนังสือขออนุญาตเข้าพื้นที่

10. ในระหว่างสัญญาหากเครื่องมีปัญหา ผู้รับจ้างสามารถตอบข้อสงสัยทางโทรศัพท์ได้ 24 ชั่วโมง และไม่จำกัดจำนวนครั้ง หากเครื่องเกิดชำรุดหรือขัดข้อง ผู้รับจ้างต้องจัดส่งช่างเข้าดำเนินการแก้ไขภายใน 48 ชั่วโมง หลังรับการแจ้งจากโรงพยาบาล และต้องดำเนินการซ่อมจนแล้วเสร็จ หากไม่สามารถดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จใน 24 ชั่วโมง ผู้รับจ้างต้องนำเครื่องสำรองมาใช้ทดแทน หรือ หากเครื่องไม่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานจำเป็นต้องนำเครื่องออกไปตรวจสอบที่บริษัท ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการนำเครื่องออกจากโรงพยาบาลโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ไม่จำกัดจำนวนครั้ง

11. ในระหว่างสัญญา หากมีอุปกรณ์ภายในเครื่องบกพร่องหรือเสียหายนอกเหนือสัญญาจ้าง มีความจำเป็นต้องเปลี่ยนอะไหล่ ผู้รับจ้างจะต้องเสนอราคาตามราคาของอุปกรณ์ที่เสียหายพร้อมส่วนลดพิเศษ ไม่น้อยกว่า 10 % ให้ทางโรงพยาบาลพิจารณาอนุมัติก่อนการเปลี่ยนทุกครั้ง หากรายการอุปกรณ์ต้องรอนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้รับจ้างต้องทำหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร โดยระยะเวลาการอะไหล่ต้องไม่เกินกว่า 60 วันทำการ และผู้รับจ้างต้องใช้อะไหล่ของแท้ ใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าวัสดุ/ครุภัณฑ์/อุปกรณ์เดิม

12. กรณีที่เจ้าหน้าที่เข้าปฏิบัติงานไม่ตรงตามแผนที่วางไว้ บริษัทยินดีจ่ายค่าปรับให้ทางโรงพยาบาล ร้อยละ 0.1 ต่อวัน ต่อราคาจ้างเหมาของสัญญานั้นๆ

เงื่อนไขการชำระเงิน

1. ค่าบริการจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ จะแบ่งชำระเงินเป็น 3 งวดงานเท่าๆ กัน

2. งวดงานที่ 1 ผู้รับจ้างเข้าทำการบำรุงรักษาหลังจากลงนามในสัญญาจ้าง และดำเนินการบำรุงรักษาเครื่องมือตามเงื่อนไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน

นางสาว

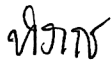
นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นายศรายุทธ แก่นเชียงสา
นายช่างเทคนิค

3. งานที่ 2 ผู้รับจ้างเข้าบำรุงรักษา หลังจากดำเนินการบำรุงรักษาแล้วเสร็จในครั้งที่ 1 โดยจะนับไปอีก 4 เดือน และดำเนินการบำรุงรักษาเครื่องมือตามเงื่อนไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน

4. งานที่ 3 ผู้รับจ้างเข้าบำรุงรักษา หลังจากดำเนินการบำรุงรักษาแล้วเสร็จในครั้งที่ 2 โดยจะนับไปอีก 4 เดือน และดำเนินการบำรุงรักษาเครื่องมือตามเงื่อนไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน



นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



นายศรายุทธ แก่นเชียงสา
นายช่างเทคนิค

รายการเครื่องและรายการครุภัณฑ์ โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น
เครื่อง Central monitor , Bedside Monitor , ยี่ห้อ Phillips จำนวนทั้งสิ้น 59 เครื่อง

ลำดับ	แผนก/Ward	ประเภทเครื่อง	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	หมายเลขครุภัณฑ์
1	PICU	Central Monitor	PICC IX	2UA7401TGC	6515-030-0019-24/63
2	PICU	Central Monitor	PICC IX	2UA823253B	6515-030-0019-25/63
3	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0212	6515-030-0020-227/63
4	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0220	6515-030-0020-228/63
5	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0208	6515-030-0020-274/63
6	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0210	6515-030-0020-275/63
7	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0211	6515-030-0020-276/63
8	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0214	6515-030-0020-278/63
9	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0215	6515-030-0020-279/63
10	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0217	6515-030-0020-280/63
11	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0221	6515-030-0020-281/63
12	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0222	6515-030-0020-282/63
13	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0345	6515-030-0020-283/63
14	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0209	6515-030-0020-284/63
15	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0207	6515-030-0020-285/63
16	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0213	6515-030-0020-286/63
17	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0219	6515-030-0020-287/63
18	PICU	Bedside Monitor	MX450	DE671H0218	6515-030-0020-289/63
19	ICU CVT	Central Monitor	M3150A	SGH836TZMW	6515-030-0019-22/62
20	ICU CVT	Bedside Monitor	MX450	DE351C8137	6515-030-0020-245/62
21	ICU CVT	Bedside Monitor	MX450	DE351C8139	6515-030-0020-246/62
22	ICU CVT	Bedside Monitor	MX450	DE351C8141	6515-030-0020-247/62
23	ICU CVT	Bedside Monitor	MX450	DE351C8142	6515-030-0020-248/62
24	ICU CVT	Bedside Monitor	MX450	DE351C8144	6515-030-0020-249/62
25	ICU CVT	Bedside Monitor	MX450	DE351C8148	6515-030-0020-250/62
26	ICU CVT	Bedside Monitor	MX450	DE351C8151	6515-030-0020-251/62
27	CCU	Central Monitor	M3150A	SGH836TZMZ	6515-030-0019-23/62
28	CCU	Bedside Monitor	MX450	DE351C8140	6515-030-0020-253/62
29	CCU	Bedside Monitor	MX450	DE351C8149	6515-030-0020-254/62

นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นายศรายุทธ แก่นเชียงสา
นายช่างเทคนิค

ลำดับ	แผนก/Ward	ประเภทเครื่อง	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	หมายเลขครุภัณฑ์
30	CCU	Bedside Monitor	MX450	DE351C8138	6515-030-0020-255/62
31	CCU	Bedside Monitor	MX450	DE351C8145	6515-030-0020-256/62
32	CCU	Bedside Monitor	MX450	DE351C8147	6515-030-0020-257-62
33	CCU	Bedside Monitor	MX450	DE351C8136	6515-030-0020-258/62
34	CCU	Bedside Monitor	MX450	DE351C8150	6515-030-0020-259/62
35	CCU	Bedside Monitor	MX450	DE351C8143	6515-030-0020-260/62
36	MICU2 ตึก 298	Central Monitor	PIIC IX	2UA84616C5	6515-030-0019-21/62
37	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671E4769	6515-030-0020-237/62
38	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671E4772	6515-030-0020-238/62
39	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671E4767	6515-030-0020-239/62
40	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671E4770	6515-030-0020-240/62
41	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671E4747	6515-030-0020-241/62
42	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671E4744	6515-030-0020-242/62
43	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671E4745	6515-030-0020-243/62
44	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671E4766	6515-030-0020-244/62
45	MICU2 ตึก 298	Central Monitor	PIIC IX	2UA9520W0G	6515-030-0019-30/65
46	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671T9624	6515-030-0020-380/65
47	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671T9625	6515-030-0020-381/65
48	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671T9626	6515-030-0020-382/65
49	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671T9627	6515-030-0020-383/65
50	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671T9628	6515-030-0020-384/65
51	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671T9629	6515-030-0020-385/65
52	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671T9630	6515-030-0020-386/65
53	MICU2 ตึก 298	Bedside Monitor	MX450	DE671T9631	6515-030-0020-387/65
54	ICU NS	Central Monitor	M3150A	2UA1451C46	6515-0207-2003-1/55
55	ICU NS	Bedside Monitor	M8004A	DE483B8274	6515-027-2002-63/59
56	ICU NS	Bedside Monitor	M8004A	DE483B8305	6515-027-2002-64/59
57	ICU NS	Bedside Monitor	M8004A	DE483B8323	6515-027-2002-65/59
58	ICU NS	Bedside Monitor	M8004A	DE483B8335	6515-027-2002-66/59
59	ICU NS	Bedside Monitor	M8004A	DE483B8331	6515-027-2002-67/59

นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นายศรายุทธ แก่นเชียงสา
นายช่างเทคนิค

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)
()

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 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.....)

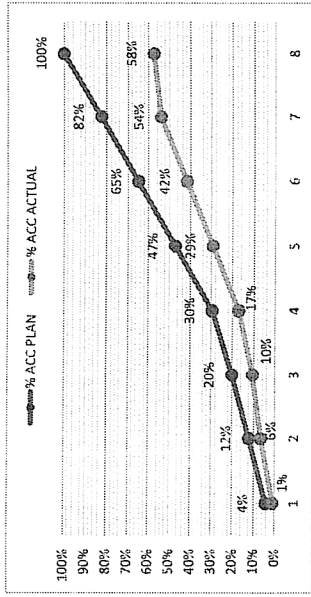
ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
			120	2,000	240,000	8%
2	งานฉาบทาง	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
			300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		3,040,000	100%



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2)	
3)	25
4)	Money
5)	% PLAN

- หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2565
หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2565
มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานประจำปีงบประมาณ 2565
ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานประจำปีงบประมาณ 2565

	1	2	3	4	5	6	7	8
ดค								
พย	25	25	25	25	25	25	25	25
ธค								
มค								
กพ								
มีค								
เมย								
พค								
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ จำนวน 59 เครื่อง
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,681,500 บาท (หนึ่งล้านหกแสนแปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ ...23 กุมภาพันธ์ 2567
เป็นเงิน 1,681,500 บาท (หนึ่งล้านหกแสนแปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย จำนวน 1 เครื่อง 28,500บาท รวมเป็นเงิน 1,681,500 บาท (หนึ่งล้านหกแสนแปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้
 - 5.1 บริษัท ออริจินเตอร์ จำกัด
 - 5.2 บริษัท โซวิก จำกัด
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

6.1 นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6.2 นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6.3 นายศรายุทธ แก่นเชียงสา	นายช่างเทคนิค