



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ จำนวน ๒๐๒ เครื่อง ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ
จำนวน ๒๐๒ เครื่อง ของโรงพยาบาลขอนแก่น (ระยะเวลา ๑๒ เดือน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
(e-bidding) ราคาของงานจ้างในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๖๐,๐๐๐.-บาท (หกล้าน
หกหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ
ไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบ
ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของ
กรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงาน
ของหน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็น
หุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและ
การบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัด
ขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคา
อย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาล
ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วม
ค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน
สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก กิจกรรมร่วมกันนั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมคำหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจกรรมร่วมกันที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจกรรมร่วม คำการยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจกรรมร่วมคำ

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 ๒ 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) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์
ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทาง
ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึง
วันเสนอราคา

ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

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

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗


(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ
โรงพยาบาลขอนแก่น

ความต้องการ

1. จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Draeger รุ่น Carina แบบรวมอะไหล่ จำนวน 144 เครื่อง
2. จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Draeger รุ่น Savina 300 แบบรวมอะไหล่ จำนวน 58 เครื่อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อบำรุงรักษาและซ่อมแซมเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Draeger รุ่น Carina และรุ่น Savina 300 แบบรวมอะไหล่ ให้มีความพร้อมในการใช้งานตลอดเวลา และยืดอายุการใช้งานให้ยาวนานขึ้น ปลอดภัยสูงสุดกับผู้ป่วยและมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อควบคุมงบประมาณค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุง ลดระยะเวลาการคอยการซ่อมเครื่องช่วยหายใจ
3. เพื่อช่วยลดความเสี่ยงของโรงพยาบาล

คุณลักษณะของการบริการบำรุงรักษา

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตการให้บริการตรวจสอบ ซ่อมแซมและ/หรือบำรุงรักษาอุปกรณ์ รวมถึงการเปลี่ยนอะไหล่ที่เสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน มีรายละเอียดดังนี้

1. ตรวจสอบสภาพการทำงานทั่วไปของเครื่องและทำความสะอาดภายใน
2. ทดสอบค่าความถูกต้อง และความปลอดภัยของเครื่อง ดังนี้

2.1 ตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ภายในระบบกราวด์และทดสอบการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้า

2.2 Self diagnostic, configuration, circuit test

2.3 ทดสอบความถูกต้องของแหล่งจ่ายก๊าซ

2.4 ทดสอบการทำงานของระบบวาล์วต่าง ๆ

2.5 ทดสอบการวัดค่าต่าง ๆ ในระบบการช่วยหายใจ

2.6 ทดสอบระบบการช่วยหายใจ (Ventilator mode)

2.7 กรณีที่ผลการทดสอบค่าพารามิเตอร์ไม่อยู่ในค่าที่กำหนด ผู้รับจ้างจะทำการปรับให้อยู่

ในช่วงของค่ามาตรฐาน

3. เปลี่ยนชุดอะไหล่บำรุงรักษาตามอายุการใช้งานตามมาตรฐานของโรงงานผู้ผลิต ดังนี้

[ลายเซ็น]

(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

[ลายเซ็น]

(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

[ลายเซ็น]

(นายสมชาย เพรงมา)
วิศวกรไฟฟ้า

3.1 แบตเตอรี่สำรองแรงดันไฟ (Battery 12V3.2Ah 1988052) สำหรับเครื่อง รุ่น Savina 300 จำนวน 2 ชิ้นต่อเครื่อง รวม 31 เครื่อง

3.2 กรองอากาศก่อนเข้าภายในเครื่อง (HEPA filter) สำหรับ รุ่น Carina จำนวน 1 ชิ้นต่อเครื่อง รวม 144 เครื่อง

3.3 กรองอากาศกันฝุ่นและเชื้อโรค (Microfilter) สำหรับเครื่อง รุ่น Savina 300 จำนวน 1 ชิ้นต่อเครื่อง รวม 31 เครื่อง

3.4 ชุดแผ่นกรองฝุ่น (set dust filter) สำหรับเครื่อง รุ่น Savina 300 จำนวน 1 ชิ้นต่อเครื่อง รวม 31 เครื่อง

4. กรณีที่มีความผิดปกติของเครื่องมือหรือเครื่องชำรุด ค่าบริการและค่าอะไหล่สำหรับงานซ่อมทั้งหมดจะอยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง โดยผู้รับจ้างต้องปฏิบัติตามนี้

4.1 เมื่อได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของทางโรงพยาบาล ผู้รับจ้างจะติดต่อกลับภายใน 4 ชั่วโมง และส่งวิศวกรเข้ามาเพื่อทำการตรวจสอบและดำเนินการแก้ไขภายใน 5 วันทำการ

4.2 เมื่อเครื่องช่วยเหลือใจไม่สามารถซ่อมเสร็จภายใน 24 ชั่วโมง ผู้รับจ้างต้องนำเครื่องสำรองมาให้ใช้ทดแทน ภายในระยะเวลา 5 วัน

4.3 ราคารวมค่าอะไหล่ตามสัญญาไม่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในส่วนของอุปกรณ์สิ้นเปลืองและอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ดังนี้

- ท่อช่วยหายใจ
- หน้ากากช่วยหายใจ
- หม้อทำความชื้น

5. ผู้รับจ้างรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับอะไหล่งานซ่อมและบริการงานซ่อมตลอดอายุสัญญาจ้าง

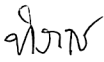
6. ผู้รับจ้างจัดฝึกอบรมให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการบำรุงรักษาเครื่องเบื้องต้น

เงื่อนไขเฉพาะ

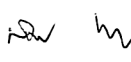
1. ผู้รับจ้างต้องจัดวิศวกรที่มีความชำนาญ ที่ผ่านการอบรมโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต (มีเอกสารใบรับรองผ่านการอบรมจากโรงงานผู้ผลิต) เพื่อเข้าดำเนินการบำรุงรักษาและสอบเทียบให้กับทางโรงพยาบาล โดยผู้รับจ้างจะดำเนินการบำรุงรักษาและสอบเทียบ จำนวน 2 ครั้งต่อปี (ทุก 6 เดือน) รายละเอียดตามรายการบำรุงรักษาเครื่องช่วยเหลือใจ

2. การสอบเทียบเครื่องให้เป็นไปตามมาตรฐานโรงงานผู้ผลิตและออกใบรายงานผลการสอบเทียบ (Certificate of calibration) พร้อมทั้งติดสติ๊กเกอร์รับรองการสอบเทียบ

3. เครื่องมือสำหรับสอบเทียบต้องมีมาตรฐาน รวมถึงเครื่องมือทดสอบความปลอดภัยทางไฟฟ้า ซึ่งเครื่องมือดังกล่าวผ่านการสอบเทียบ โดยสถาบันมาตรฐานสากล (ISO9001, ISO13485) พร้อมใบรับรองผลการสอบเทียบ ที่ยืนยันว่า ยังอยู่ในระยะเวลาที่ใช้งานได้ โดยมีอุปกรณ์สำหรับสอบเทียบและบำรุงรักษาดังนี้


(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นายสมชาย เพงรมา)
วิศวกรไฟฟ้า

- 3.1 ชุดเครื่องมือมาตรฐานสำหรับสอบเทียบเครื่องช่วยหายใจ (Ventilator calibrator)
- 3.2 ชุดวัดวิเคราะห์ก๊าซ และ ออกซิเจน
- 3.3 ชุดเครื่องมือวัดความปลอดภัยทางไฟฟ้า (Electrical Safety calibrator)
4. เมื่อมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ด้านโปรแกรมของเครื่องมือ (Software upgrade) ภายในระยะเวลาบริการ ผู้รับจ้างจะดำเนินการให้โดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ
5. ผู้รับจ้างต้องส่งรายงานผลการสอบเทียบและบำรุงรักษา พร้อมทั้งสรุปรายงานผลการซ่อมแซมและค่าใช้จ่ายจากการซ่อมของแต่ละเครื่องให้กับทางโรงพยาบาลทราบปีละ 2 ครั้ง หลังจากบำรุงรักษาและสอบเทียบเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยค่าใช้จ่ายในงานซ่อมผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบ

เงื่อนไขการชำระเงิน

1. ค่าบริการจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจจะชำระเงินโดยแบ่งออกเป็น 2 งวดงานเท่าๆกัน
2. งวดงานที่ 1 ผู้รับจ้างเข้าบำรุงรักษาหลังจากลงนามในสัญญาจ้าง และดำเนินการบำรุงรักษาตามเงื่อนไขให้แล้วเสร็จภายใน 90 วัน
3. งวดงานที่ 2 ผู้รับจ้างเข้าบำรุงรักษา หลังจากดำเนินการบำรุงรักษาเสร็จในครั้งที่ 1 โดยจะนับไปอีก 6 เดือน และดำเนินการบำรุงรักษาตามเงื่อนไขให้แล้วเสร็จภายใน 90 วัน



(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นายสมชาย เพรงมา)
วิศวกรไฟฟ้า

รายละเอียดเครื่องช่วยหายใจ
ชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Draeger รุ่น Carina จำนวน 144 เครื่อง

ลำดับ	เลขครุภัณฑ์	ลำดับ	เลขครุภัณฑ์
1	6515-003-2102-181/61	26	6515-003-2102-160/60
2	6515-003-2102-180/61	27	6515-003-2102-154/60
3	6515-003-2102-179/61	28	6515-003-2102-155/60
4	6515-003-2102-178/61	29	6515-003-2102-153/60
5	6515-003-2102-177/61	30	6515-003-2102-148/60
6	6515-003-2102-173/61	31	6515-003-2102-157/60
7	6515-003-2102-175/61	32	6515-003-2102-166/61
8	6515-003-2102-174/61	33	6515-003-2102-165/61
9	6515-003-2102-176/61	34	6515-003-2102-58/58
10	6515-003-2102-171/61	35	6515-003-2102-59/58
11	6515-003-2102-172/61	36	6515-003-2102-60/58
12	6515-003-2102-169/61	37	6515-003-2102-61/58
13	6515-003-2102-170/61	38	6515-003-2102-62/58
14	6515-003-2102-42/58	39	6515-003-2102-63/58
15	6515-003-2102-152/60	40	6515-003-2102-64/58
16	6515-003-2102-151/60	41	6515-003-2102-101/59
17	6515-003-2102-143/60	42	6515-003-2102-90/59
18	6515-003-2102-146/60	43	6515-003-2102-91/59
19	6515-003-2102-144/60	44	6515-003-2102-92/59
20	6515-003-2102-145/60	45	6515-003-2102-93/59
21	6515-003-2102-156/60	46	6515-003-2102-94/59
22	6515-003-2102-158/60	47	6515-003-2102-95/59
23	6515-003-2102-150/60	48	6515-003-2102-96/59
24	6515-003-2102-159/60	49	6515-003-2102-97/59
25	6515-003-2102-149/60	50	6515-003-2102-98/59

ทวิภา
(นางสาวทวิภากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นพ. ห
(นายสมชาย เพรงมา)
วิศวกรไฟฟ้า

รายละเอียดเครื่องช่วยหายใจ
ชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Draeger รุ่น Carina จำนวน 144 เครื่อง

ลำดับ	เลขครุภัณฑ์	ลำดับ	เลขครุภัณฑ์
51	6515-003-2102-99/59	76	6515-003-2102-34/56
52	6515-003-2102-100/59	77	6515-003-2102-67/58
53	6515-003-2102-102/59	78	6515-003-2102-40/58
54	6515-003-2102-103/59	79	6515-003-2102-41/58
55	6515-003-2102-104/59	80	6515-003-2102-44/58
56	6515-003-2102-105/59	81	6515-003-2102-45/58
57	6515-003-2102-106/59	82	6515-003-2102-43/58
58	6515-003-2102-107/59	83	6515-003-2102-181/62
59	6515-003-2102-108/59	84	6515-003-2102-46/58
60	6515-003-2102-66/58	85	6515-003-2102-47/58
61	6515-003-2102-65/58	86	6515-003-2102-48/58
62	6515-003-2102-68/58	87	6515-003-0004-42/62
63	6515-003-2102-9/56	88	6515-003-0004-31/62
64	6515-003-2102-10/56	89	6515-003-0004-36/62
65	6515-003-2102-49/58	90	6515-003-0004-27/62
66	6515-003-2102-24/56	91	6515-003-0004-28/62
67	6515-003-2102-25/56	92	6515-003-0004-38/62
68	6515-003-2102-26/56	93	6515-003-0004-26/62
69	6515-003-2102-27/56	94	6515-003-0004-41/62
70	6515-003-2102-28/56	95	6515-003-0004-33/62
71	6515-003-2102-29/56	96	6515-003-0004-39/62
72	6515-003-2102-30/56	97	6515-003-0004-35/62
73	6515-003-2102-31/56	98	6515-003-0004-32/62
74	6515-003-2102-32/56	99	6515-003-0004-34/62
75	6515-003-2102-33/56	100	6515-003-0004-37/62


(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

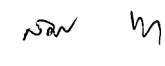

(นายสมชาย เพ่งมา)
วิศวกรไฟฟ้า

รายละเอียดเครื่องช่วยหายใจ
ชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Draeger รุ่น Carina จำนวน 144 เครื่อง

ลำดับ	เลขครุภัณฑ์	ลำดับ	เลขครุภัณฑ์
101	6515-003-0004-30/62	126	6515-003-0004-11/62
102	6515-003-0004-29/62	127	6515-003-0004-10/62
103	6515-003-0004-40/62	128	6515-003-0004-23/62
104	6515-003-0004-19/62	129	6515-003-0007-2/62
105	6515-003-0004-20/62	130	6515-003-0007-3/62
106	6515-003-0004-15/62	131	6515-003-0007-4/62
107	6515-003-0004-14/62	132	6515-003-0007-5/62
108	6515-003-0004-8/62	133	6515-003-0007-6/62
109	6515-003-0004-5/62	134	6515-003-0007-7/62
110	6515-003-0004-17/62	135	6515-003-0007-8/62
111	6515-003-0004-7/62	136	6515-003-0007-9/62
112	6515-003-0004-21/62	137	6515-003-0007-10/62
113	6515-003-0004-9/62	138	6515-003-0007-11/62
114	6515-003-0004-6/62	139	6515-003-0007-12/62
115	6515-003-0004-1/62	140	6515-003-0007-13/62
116	6515-003-0004-12/62	141	6515-003-0007-14/62
117	6515-003-0004-4/62	142	6515-003-0007-15/62
118	6515-003-0004-3/62	143	6515-003-0007-16/62
119	6515-003-0004-2/62	144	6515-003-0007-17/62
120	6515-003-0004-18/62		
121	6515-003-0004-24/62		
122	6515-003-0004-25/62		
123	6515-003-0004-22/62		
124	6515-003-0004-13/62		
125	6515-003-0004-16/62		


(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นายสมชาย เพรงมา)
วิศวกรไฟฟ้า

รายละเอียดเครื่องช่วยหายใจ
ชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Draeger รุ่น Savina 300 จำนวน 58 เครื่อง

ลำดับ	เลขครุภัณฑ์	ลำดับ	เลขครุภัณฑ์
1	6515-003-0005-1/62	26	6515-003-0005-26/64
2	6515-003-0005-2/62	27	6515-003-0005-27/64
3	6515-003-0005-3/62	28	6515-003-0005-28/64
4	6515-003-0005-4/62	29	6515-003-0005-29/64
5	6515-003-0005-5/62	30	6515-003-0005-30/64
6	6515-003-0005-6/62	31	6515-003-0005-31/64
7	6515-003-0005-7/62	32	6515-003-0005-35/64
8	6515-003-0005-8/62	33	6515-003-0005-36/64
9	6515-003-0005-9/62	34	6515-003-0005-37/64
10	6515-003-0005-10/62	35	6515-003-0005-38/64
11	6515-003-0005-11/62	36	6515-003-0005-39/64
12	6515-003-0005-12/62	37	6515-003-0005-40/64
13	6515-003-0005-13/62	38	6515-003-0005-41/64
14	6515-003-0005-14/62	39	6515-003-0005-42/64
15	6515-003-0005-15/62	40	6515-003-0005-43/64
16	6515-003-0005-16/62	41	6515-003-0005-44/64
17	6515-003-0005-17/62	42	6515-003-0005-45/64
18	6515-003-0005-18/62	43	6515-003-0005-46/64
19	6515-003-0005-19/62	44	6515-003-0005-47/64
20	6515-003-0005-20/62	45	6515-003-0005-48/64
21	6515-003-0005-18/64	46	6515-003-0005-49/64
22	6515-003-0005-19/64	47	6515-003-0005-50/64
23	6515-003-0005-23/64	48	6515-003-0005-51/64
24	6515-003-0005-24/64	49	6515-003-0005-52/64
25	6515-003-0005-25/64	50	6515-003-0005-53/64


 (นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


 (นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


 (นายสมชาย เพรงมา)
 วิศวกรไฟฟ้า

รายละเอียดเครื่องช่วยหายใจ

ชนิดเคลื่อนย้ายได้ ยี่ห้อ Draeger รุ่น Savina 300 จำนวน 58 เครื่อง

ลำดับ	เลขครุภัณฑ์
51	6515-003-0005-54/64
52	6515-003-0005-55/64
53	6515-003-0005-56/64
54	6515-003-0005-57/64
55	6515-003-0005-58/64
56	6515-003-0005-59/64
57	6515-003-0007-22/64
58	6515-003-0007-23/64



(นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นายสมชาย เพรงมา)

วิศวกรไฟฟ้า

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)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ 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).....

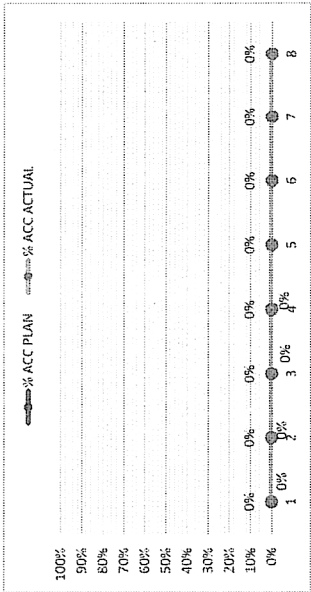
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานโครงสร้างเดิม					
	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 กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

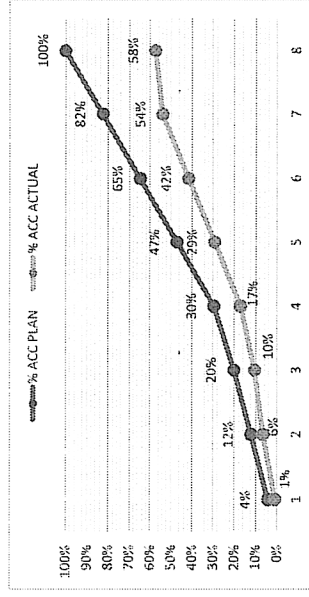
4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ปีที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%	
1	งานรีไซเคิลสิ่งเดิม	a1	สบ.ม.	100	5,000	500,000	
		a2	สบ.ม.	120	2,000	240,000	
2	งานฉีกว้าง	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	
		b2	ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	
				รวม		3,040,000	100%

	ดศ	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



หมายเหตุ:

- 1) กรณีตัวอย่าง
- 2) กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานที่สัญญา จำนวน 8 เดือน
- 3) หนวถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการที่สัญญา จำนวน 8 เดือน
- 4) หนวถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานที่быลัดทำงาน
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากร้อยละตามแผนงานที่быลัดทำงาน

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ จำนวน 202 เครื่อง
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 6,060,000 บาท (หกล้านหกหมื่นบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่.....**5 มิถุนายน 2567**...
เป็นเงิน 6,060,000 บาท (หกล้านหกหมื่นบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย จำนวน 1 เครื่อง ราคา/หน่วย 30,000 บาท รวม 6,060,000 บาท (หกล้านหกหมื่นบาทถ้วน)
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้
 - 5.1 เตรเกอร์ เมติคัล (ประเทศไทย) จำกัด
 - 5.2 บริษัท แลบบคอนเนคชั่น จำกัด
 - 5.3 หจก. เฟิร์ส แคร่ ซีพพลาย (สำนักงานใหญ่)
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

6.1 นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6.2 นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6.3 นายสมชาย เพรงมา	วิศวกรไฟฟ้า