



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) (ครั้งที่ ๒)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๔๐๐,๐๐๐.-บาท (สามล้านสี่แสนบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง

จำนวน ๒ เครื่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

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

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงานสิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

๑๒.๑ กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคล

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิตที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ของ ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียนโดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

๑๒.๒ กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา

ให้พิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝาก โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่าไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา ทั้งนี้ หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากซึ่งธนาคารออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอหรือวันลงนามในสัญญา ไม่เกิน ๙๐ วัน

๑๒.๓ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๑๒.๑ (๑), ข้อ ๑๒.๑ (๒) และข้อ ๑๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศหรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อจากธนาคารไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง

๑๒.๔ กรณีตามข้อ ๑๒.๑ และข้อ ๑๒.๓ ไม่ใช่บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) การจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท
- (๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ
- (๓) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑
- (๔) การซื้อและการเช่าสังหาริมทรัพย์

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

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗


(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง
โรงพยาบาลขอนแก่น 2 เครื่อง

1. คุณสมบัติทั่วไป

- 1.1 เป็นเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง สำหรับวินิจฉัยภาวะผิดปกติของหัวใจและหลอดเลือด รวมถึงตรวจหาเส้นประสาท กล้ามเนื้อ เพื่อใช้ในการศัลยกรรมกระดูกเส้นประสาท
- 1.2 มีแบตเตอรี่ในเครื่อง สำหรับการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง
- 1.3 ใช้กับไฟฟ้า 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์
- 1.4 ตัวเครื่องวางอยู่บนรถเข็น มีล้อ 4 ล้อสำหรับเคลื่อนย้ายได้สะดวกและสามารถล็อกล้อให้หยุดนิ่งได้
- 1.5 ตัวเครื่องมีโปรแกรม sleep/standby fast boot up หรือ โปรแกรมพักหน้าจอชั่วคราวเพื่อตอบสนองการใช้งานได้อย่างรวดเร็ว
- 1.6 ตัวเครื่องออกแบบให้ใช้งานแบบ console ultrasound และสามารถถอดตัวเครื่องออกจากรถเข็นได้ เพื่อให้ใช้แบบ portable ultrasound ได้

2. คุณสมบัติเฉพาะ

- 2.1 ตัวเครื่องสามารถต่อหัวตรวจโดยตรง พร้อมกันได้อย่างน้อย 3 หัวตรวจ
- 2.2 ควบคุมการทำงานโดยระบบ full touch user interface
- 2.3 มีเทคโนโลยี c soundTM beamforming technology
- 2.4 ระบบปฏิบัติการ Microsoft® Windows® 10
- 2.5 มีจอภาพแสดงผลชนิด LCD ให้รายละเอียดสูง ขนาดไม่น้อยกว่า 14 นิ้ว
- 2.6 ตัวเครื่อง มีระบบแจ้งสถานะการใช้งานเครื่องบนหน้าจอ ได้แก่ สถานะของแบตเตอรี่ที่สามารถใช้งานได้ , สถานะการใช้ไฟจาก AC power
- 2.7 มีระบบ Cross XBeamTM เพื่อเพิ่มความละเอียดของภาพ
- 2.8 มีระบบลดสัญญาณรบกวน speckle reduction SRI HD
- 2.9 มีระบบ coded harmonic imaging (CHI) เพื่อให้ภาพมีความคมชัดมากขึ้น
- 2.10 มีระบบ raw data processing ให้สามารถนำภาพเก่ากลับมาแก้ไขภายหลังได้
- 2.11 ตัวเครื่องสามารถปรับ depth ที่แถบแสดงระยะลึกได้โดยตรง และสามารถปรับ gain ที่แถบควบคุมการใช้งานได้อย่างรวดเร็วที่จอ touch screen ได้โดยตรง
- 2.12 ตัวเครื่องสามารถวัด auto-VTI, auto B-lines, auto-IVC และ real-time EF โดยใช้ระบบ AI เพื่อช่วยประเมินผู้ป่วยได้รวดเร็ว

.....
(นางระวีพร เหล่าภักดี)

.....
(นางสาวศรีนวล มาตย์สมบัติ)

.....
(นางสาวสุกัญญา สร้อยไข)

- 2.13 ตัวเครื่องรองรับโปรแกรมในการหาและติดตามเส้นประสาทแบบอัตโนมัติ โดยใช้ระบบ AI พร้อมทั้งแสดงวิธีการสแกนและภาพกายวิภาคของเส้นประสาท ซึ่งสามารถใช้งานได้ทั้งในขณะสแกนผู้ป่วยหรือจากวิดีโอที่บันทึกไว้ในตัวเครื่อง
- 2.14 ตัวเครื่องรองรับโปรแกรมการเขียนบนหน้าจอ (scribble tool) เพื่อความสะดวกในการใช้งาน
- 2.15 ตัวเครื่องสามารถรองรับหัวตรวจ ได้ไม่น้อยกว่า 10 หัวตรวจ เช่น
- 2.15.1 หัวตรวจอวัยวะส่วนต้น แบบมีปุ่มกด 4 ปุ่ม ที่สามารถควบคุมการทำงานได้ที่หัวตรวจ
 - 2.15.2 หัวตรวจอวัยวะส่วนต้น linear
 - 2.15.3 หัวตรวจอวัยวะเด็กเล็ก micro convex
 - 2.15.4 หัวตรวจอวัยวะช่องท้อง convex
 - 2.15.5 หัวตรวจอวัยวะภายใน TVS
 - 2.15.6 หัวตรวจหัวใจผู้ใหญ่
 - 2.15.7 หัวตรวจหัวใจเด็กโต
 - 2.15.8 หัวตรวจหัวใจเด็กทารก
 - 2.15.9 หัวตรวจหัวใจผ่านทางหลอดอาหาร
 - 2.15.10 หัวตรวจอวัยวะส่วนต้น hockey-stick
3. คุณสมบัติของการตรวจ (ขึ้นอยู่กับ probe และ preset ของการใช้งาน)
- 3.1 สามารถทำงานใน B - mode ได้
 - 3.2 สามารถทำงานใน M - mode ได้
 - 3.3 สามารถทำงานใน color flow mode (CFM) ได้
 - 3.4 สามารถทำงานใน power doppler imaging (PDI) ได้
 - 3.5 สามารถทำงานใน pulse wave doppler (PWD) ได้
 - 3.6 สามารถทำงานใน continuous wave doppler (CWD) ได้
 - 3.7 สามารถทำงานใน anatomical M - mode ได้
4. คุณสมบัติของ B - mode
- 4.1 สามารถปรับความถี่ได้อย่างน้อย 3 ความถี่
 - 4.2 สามารถปรับลด artifacts โดยใช้คำสั่ง CHI ได้
 - 4.3 ตัวเครื่องสามารถ gray scale map เพื่อให้มีความเหมาะสมในการตรวจอวัยวะต่างๆได้ดี
 - 4.4 สามารถทำหน้าต่างการตรวจแบบ split screen ได้

.....

(นางระวีพร เหล่าภักดี)

.....

(นางสาวศรินวล มาตย์สมบัติ)

.....

(นางสาวสุกัญญา สร้อยไข)

- 4.5 ตัวเครื่องสามารถปรับภาพแบบ auto ได้โดยเพียงปุ่มเดียว
- 4.6 มีระยะลึกในการตรวจที่ 36 เซนติเมตร (ขึ้นกับหัวตรวจและโปรแกรมการใช้งาน)
- 4.7 มี TGC เพื่อปรับความสว่างตามระยะลึกจำนวน 8 จุด
- 5. คุณสมบัติ CF mode หรือ color doppler mode
 - 5.1 สามารถปรับ steer ได้
 - 5.2 สามารถปรับ gain ได้
 - 5.3 สามารถปรับ line density ได้ ขึ้นกับหัวตรวจและโปรแกรมการใช้งาน
 - 5.4 สามารถปรับ color map ได้
- 6. คุณสมบัติ PW mode
 - 6.1 สามารถปรับ base line ได้
 - 6.2 สามารถปรับปรับ PW sweep speed ได้
 - 6.3 สามารถปรับ wall filter ได้
- 7. คุณสมบัติค่าวัด (measurement)
 - 7.1 สามารถวัด แบบ distance ได้
 - 7.2 สามารถวัดแบบ ellipse ได้
 - 7.3 สามารถวัดแบบ area (ellipse / trace) ได้
 - 7.4 สามารถวัดแบบ volume ได้
- 8. ตัวเครื่องมีระบบ quick clean – up เพื่อสะดวกในการทำทำความสะอาดและรวดเร็วเมื่อทำการตรวจ และมีระบบ sleep mode เพื่อพักหน้าจอขณะทำความสะอาด
- 9. ตัวเครื่องรองรับโปรแกรม needle recognition พิเศษ ช่วยในการสะท้อนแนวเข็ม เพื่อให้การทำหัตถการได้ง่ายและสะดวกขึ้น โดยสามารถปรับ gain และ angle ได้
- 10. มีระบบการจัดเก็บภาพในหน่วยความจำสำรองของเครื่อง (image management) เป็นชนิด single integrated solid state drive (SSD) ขนาดไม่น้อยกว่า 100 GB สามารถทำการจัดเก็บภาพลงในหน่วยความจำสำรองของเครื่องด้วยรูปแบบ DICOM ได้
- 11. รองรับโปรแกรม DICOM 3.0
 - 11.1 DICOM store
 - 11.2 Worklist query / retrieve
 - 11.3 Multi-frame DICOM
 - 11.4 Network store to a shared folder

.....
(นางระวีพร เหล่าภักดี)

.....
(นางสาวศรินวล มาตย์สมบัติ)

.....
(นางสาวสุกัญญา สร้อยไข)

12. สามารถต่อภาพออกจากตัวเครื่องไปยังจอแสดงผลอื่นโดยผ่านช่องทาง HDMI เพื่อให้ได้ภาพคุณภาพสูง

13. ตัวเครื่องสามารถเชื่อมต่ออุปกรณ์ผ่านทาง USB 3.0 ได้

14. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

14.1 หัวตรวจหัวใจ	1 หัวตรวจ
14.2 หัวตรวจอวัยวะส่วนต้น	1 หัวตรวจ
14.3 Black/white Printer	1 ชุด
14.4 กระดาษขาวดำ	5 ม้วน
14.5 เจล	1 แกลลอน

15. เงื่อนไขเฉพาะ

15.1 รับประกันเครื่อง เป็นระยะเวลา 2 ปี พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คสภาพเครื่องและทำความสะอาดเครื่อง ทุกๆ 6 เดือน ภายในระยะเวลาประกัน

15.2 ผู้ขายจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ที่ชำนาญงานมาทำการสาธิตการใช้งานเครื่องและการดูแลรักษาเครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล จนสามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี

15.3 มีเอกสารการใช้งานและการดูแลบำรุงรักษาเครื่องจำนวน อย่างละ 1 ชุด

15.4 ผู้ขายต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย และผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 13485 : 2016 (โดยต้องมีเอกสารมาแสดง)

15.5 ผู้ขายจะต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต โดยมีการจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์นั้นๆ และเครื่องมือนำเข้าต้องได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม

.....

(นางระวีพร เหล่าภักดี)

.....

(นางสาวศรีนวล มาตย์สมบัติ)

.....

(นางสาวสุกัญญา สร้อยไข)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

1. ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....
2. ชื่อพัสดุ.....
.....
3. ยี่ห้อ.....
4. รุ่น.....
5. ประเทศ.....
6. กำหนดส่งมอบ.....
7. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคา

ในวันยื่นข้อเสนอทางด้านเทคนิค

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

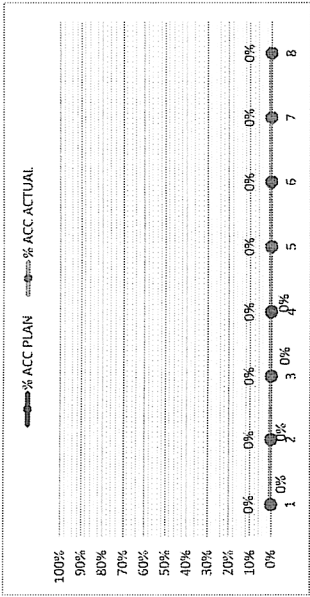
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมดนี้ 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างฉีวง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงานกับการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งหมด

Money
% PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เครื่องตรวจจ้วยะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง จำนวน ๒ เครื่อง
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๔๐๐,๐๐๐บาท (สามล้านสี่แสนบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓
เป็นเงิน ๓,๔๐๐,๐๐๐บาท (สามล้านสี่แสนบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....
 - ๕.๑ บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด
 - ๕.๒ บริษัท รุ่งทวีทรัพย์ เมดิคอล จำกัด
 - ๕.๓ บริษัท สมาร์ทแคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง
 - ๖.๑ นางระวีพร เหล่าภักดี ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ
 - ๖.๒ นางสาวศรีนวล มาตย์สมบัติ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - ๖.๓ นางสาวสุกัญญา สร้อยไข ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ