



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพ
พร้อมชุดทดสอบแบบสำเร็จรูป พร้อมน้ำยาของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพพร้อมชุดทดสอบแบบสำเร็จรูป พร้อมน้ำยาของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของการเช่า ในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๙๙,๘๐๔.-บาท (สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยสี่บาทถ้วน) ระยะเวลาเช่า ๑ ปี ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบ ที่สมบูรณ์)
๑.	แผ่นหรือถาดทดสอบความไวของเชื้อต่อต้านจุลชีพชนิดแกรมบวกโดยเครื่องอัตโนมัติ	Report	๑๓,๓๐๕
๒.	แผ่นหรือถาดทดสอบความไวของเชื้อต่อต้านจุลชีพชนิดแกรมลบโดยเครื่องอัตโนมัติ	Report	๒๓,๐๕๘

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๕

กรกฎาคม ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๒๔๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ
www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

สว ✓

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพพร้อมชุดทดสอบแบบสำเร็จรูป
พร้อมน้ำยา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น มีความประสงค์จะดำเนินการ
เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพพร้อมชุดทดสอบแบบสำเร็จรูปเพื่อใช้ในการ
ทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพชนิดแกรมบวกและชนิดแกรมลบ เนื่องจากการทดสอบความไวของเชื้อต่อ
ยาต้านจุลชีพมีความสำคัญช่วยให้แพทย์ทราบผลความไวต่อยาต้านจุลชีพของเชื้อแบคทีเรีย สามารถเลือกใช้ยาต้าน
จุลชีพได้อย่างเหมาะสม ลดอัตราการเกิดเชื้อดื้อยา การรักษามีประสิทธิภาพและลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ ต้องการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพพร้อมชุดทดสอบแบบ
สำเร็จรูป ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๒.๑.๑ แผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพชนิดแกรมบวก จำนวน ๑๓,๓๐๕
test / ปี

๒.๑.๒ แผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพชนิดแกรมลบ จำนวน ๒๓,๐๕๘
test/ ปี

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ เป็นแผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพต่อเชื้อ Aerobic และ facultative
Anaerobic ของเชื้อแบคทีเรียแกรมบวก, แกรมลบ

๓.๒ ใช้หลักการ Microbroth dilution (MBD) โดยรายงานเป็นค่า MIC (Minimal Inhibitory
Concentration) แบบ true MIC หรือ Direct MIC

๓.๓ แผ่นหรือภาดทดสอบบรรจุยาต้านจุลชีพชนิดต่างๆในความเข้มข้นที่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องแบบ
two-fold dilution

๓.๔ จำนวน dilution ของยาแต่ละชนิด ครอบคลุมความเข้มข้นที่เหมาะสมในแต่ละชนิดของยาตาม
มาตรฐาน CLSI

๓.๕ ใช้หลักการวัดค่า Fluorescence หรือ Turbidity หรือ Colorimetric method

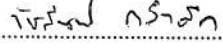
๓.๖ สามารถอ่านผลได้ด้วยตาเปล่าหรืออ่านโดยใช้เครื่องอัตโนมัติ

๓.๗ แผ่นหรือภาดทดสอบมีฝาปิดหรือแผ่นสติกเกอร์ใสปิดเพื่อป้องกันการปนเปื้อนและฟุ้งกระจายของเชื้อ
จุลชีพ

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายดาร์ พหลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ


.....
(นางสาวสุกัญญา อามระดิษฐ์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นายวัชรินทร์ กล้าศึก)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓.๘ การแปลผลการทดสอบความไวต่อยาเป็นไปตามมาตรฐานสากล CLSI หรือ EUCAST

๓.๙ ชุดทดสอบสำหรับเชื้อ Gram positive ครอบคลุมกลุ่มยาด้านจุลชีพที่โรงพยาบาลขอนแก่นใช้อยู่
ดังต่อไปนี้ Vancomycin, Penicillin, Ampicillin, Tetracycline, SXT, Gentamycin , Ciprofloxacin,
Erythromycin, Clindamycin, Cefoxitin Screen, D-test และ Gentamicin high level เป็นอย่างน้อย

๓.๑๐ ชุดทดสอบสำหรับเชื้อ streptococcus ครอบคลุมกลุ่มยาด้านจุลชีพที่โรงพยาบาลขอนแก่นใช้อยู่
ดังต่อไปนี้ Vancomycin, Penicillin, Cefotaxime, Levofloxacin, Erythromycin และ Clindamycin เป็น
อย่างน้อย

๓.๑๑ ชุดทดสอบสำหรับเชื้อ Gram negative ครอบคลุมกลุ่มยาด้านจุลชีพที่โรงพยาบาลขอนแก่นใช้อยู่
ดังต่อไปนี้ Ampicillin, Amikacin, Amoxycillin/clavulanic acid, Cefotaxime, Ceftazidime,
Ciprofloxacin, Ceftriaxone, Colistin, Ertapenem, Doripenem, Gentamicin, Imipenem, Meropenem,
Levofloxacin, PIP/Tazo, SXT เป็นอย่างน้อย

๓.๑๒ ภายในชุดทดสอบประกอบด้วยหุ้มนควบคุมคุณภาพ

๓.๑๓ ชุดทดสอบมีแถบ Barcode เพื่อความสะดวกในการค้นหาหรือลดความผิดพลาดในระบบการ
รายงานผล

๓.๑๔ สามารถเก็บรักษาชุดทดสอบไว้ที่อุณหภูมิห้อง ๑๕- ๒๕ °C ได้

๓.๑๕ ชุดทดสอบผ่านการรับรองมาตรฐานจากองค์การอาหารและยาของประเทศไทยและ USFDA มีอายุ
การใช้งานไม่น้อยกว่า ๑๐ เดือนในวันส่งของ

๓.๑๖ ขอบบรรจุ ระบุวัน เดือน ปี ที่ผลิต และวันหมดอายุ

๕. เงื่อนไขอื่นๆ

๕.๑ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องที่เป็นเทคโนโลยีใหม่ล่าสุดของบริษัทในปัจจุบันที่มีติดตั้งและใช้งานจริงใน
ประเทศไทย

๕.๒ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาด้านจุลชีพ
ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิค
การแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

๕.๓ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที ตลอดอายุสัญญา

๕.๔ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ค่าอะไหล่
และอุปกรณ์ประกอบทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดอายุสัญญา

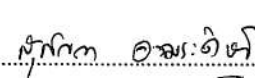
๕.๕ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซม แก้ไข
ภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือ
ใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายกรณีที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจ
ยังหน่วยงานภายนอก

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



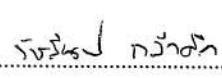
(นายดาร์ พหลนามอินทร์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ



(นางสาวสุกัญญา อามระดิษฐ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



(นายวัชรินทร์ กล้าศึก)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๔.๖ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาล มีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

๔.๗ ผู้ให้เช่ามีคู่มือการใช้งานและซ่อมบำรุงรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ฉบับเต็มและฉบับย่อ) และจะต้องมีช่างผู้ชำนาญเข้าบำรุงรักษาตามมาตรฐานที่ผู้ผลิตกำหนด

๔.๘ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการให้สามารถใช้งานเครื่องและแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการอบรมเพิ่มเติมอื่นๆ เพื่อพัฒนาความรู้แก่เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการอย่างน้อยปีละครั้ง พร้อมใบประกาศนียบัตรหลังอบรม

๔.๙ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าเชื่อมต่อและค่าบำรุงรักษาระบบสารสนเทศประจำปีของห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา (Laboratory Information Systems, LIS)

๔.๑๐ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาอุปกรณ์หรือน้ำยาที่จำเป็นในการใช้งานให้เพียงพอต่อการใช้งานตลอดระยะเวลาสัญญาเช่าเครื่อง

๔.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาช่างผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการรับรองจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรงมาดูแลรักษาและซ่อมแซมเครื่องตรวจวิเคราะห์ให้พร้อมใช้งาน

๔.๑๒ ผู้ให้เช่าต้องดูแลรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์ให้พร้อมใช้งาน รับผิดชอบดูแลซ่อมแซมและบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง รวมทั้งการสอบเทียบ หรือ calibrate (ถ้ามี) โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๕. วงเงินในการจัดหา

วงเงินเช่า ๑๑,๑๙๙,๘๐๔.๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยสี่บาทถ้วน)

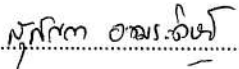
ด้วยเงินบำรุง หมวดยกค่าเช่าครุภัณฑ์การแพทย์

ราคากลาง ๑๑,๑๙๙,๘๐๔.๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยสี่บาทถ้วน)

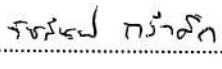
คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....

(นายดาร์ พลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ


.....

(นางสาวสุกัญญา อามระดิษฐ์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....

(นายวัชรินทร์ กล้าศึก)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

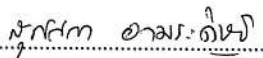
ใบเสนอราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาด้านจุลชีพพร้อมชุดทดสอบแบบสำเร็จรูป พร้อมน้ำยา

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/Report	จำนวนเงิน
๑. แผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาด้านจุลชีพ ชนิดแกรมบวกโดยเครื่องอัตโนมัติ	๑๓,๓๐๕.๐๐	๓๐๘.๐๐	๔,๐๙๗,๙๔๐.๐๐
๒. แผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาด้านจุลชีพ ชนิดแกรมลบโดยเครื่องอัตโนมัติ	๒๓,๐๕๘.๐๐	๓๐๘.๐๐	๗,๑๐๑,๘๖๔.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๑๑,๑๙๙,๘๐๔.๐๐

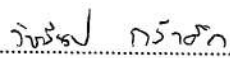
คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....

(นายดารี พหลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ


.....

(นางสาวสุกัญญา อามระดิษฐ์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....

(นายวัชรินทร์ กล้าศึก)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

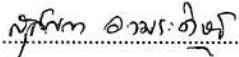
ใบเสนอราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพพร้อมชุดทดสอบแบบสำเร็จรูป พร้อมน้ำยา

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/Report	จำนวนเงิน
๑. แผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพ ชนิดแกรมบวกโดยเครื่องอัตโนมัติ	๑๓,๓๐๕.๐๐		
๒. แผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพ ชนิดแกรมลบโดยเครื่องอัตโนมัติ	๒๓,๐๕๘.๐๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

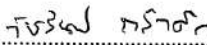
คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นายดารี พลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ



(นางสาวสุกัญญา อามระดิษฐ์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



(นายวัชรินทร์ กล้าศึก)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

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	โคมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๓๐	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..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง (ผู้ประกอบการก่อสร้างและวิสาหกิจชุมชน) เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอ.....(ชื่อผู้ประกอบการ)..... จะดำเนินการยื่นขอขึ้นทะเบียนกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการก่อสร้างและวิสาหกิจชุมชนจะต้องมีเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการก่อสร้าง (.....ล้านบาท) และต้องมีเงินสินเชื่อในวงเงิน..... บาท
(.....ล้านบาท)..... รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อบริการโครงการก่อสร้าง.....

..... (ชื่อธนาคาร)..... (ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา)..... มีวงเงินทุนหมุนเวียนสินเชื่อไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นล้านบาท) และต้องมีวงเงินสินเชื่อในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นล้านบาท).....

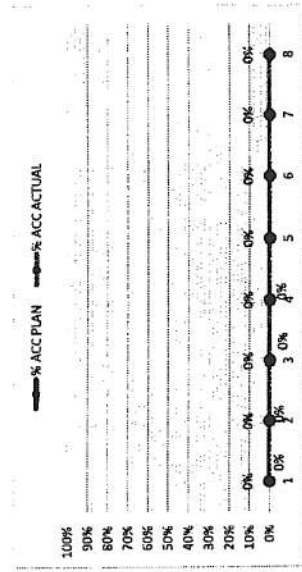
..... (ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

Money	1	2	3	4	5	6	7	8
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



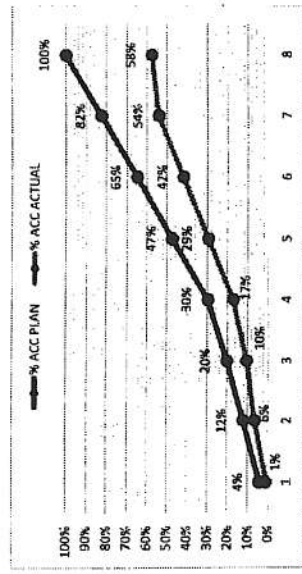
- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมดเป็นเงินทั้งสิ้น 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
 - หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งค่าเป็นเงินการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานประจำเดือนของการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
 - มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money
% PLAN

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

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

	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 กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานที่สัญญา จำนวน 8 เดือน

- 2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างฉาบทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งต้นดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจําเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานก่อสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพพร้อมชุดทดสอบแบบสำเร็จรูป พร้อมน้ำยา
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๑,๑๙๙,๘๐๔.๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยสี่บาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
 - ๔.๑ แผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพชนิดแกรมบวกโดยเครื่องอัตโนมัติ
 จำนวน ๑๓,๓๐๕ Report
 ราคาต่อหน่วย ๓๐๘.๐๐ บาท (สามร้อยแปดบาทถ้วน)
 วงเงิน ๔,๐๙๗,๙๔๐ บาท (สี่ล้านเก้าหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
 - ๔.๒ แผ่นหรือภาดทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพชนิดแกรมลบโดยเครื่องอัตโนมัติ
 จำนวน ๒๓,๐๕๘ Report
 ราคาต่อหน่วย ๓๐๘.๐๐ บาท (สามร้อยแปดบาทถ้วน)
 วงเงิน ๗,๑๐๑,๘๖๔.๐๐ บาท (เจ็ดล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๙๙,๘๐๔.๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยสี่บาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด
 - ๕.๑ หจก. คลินิกคอลโดแอกโนสติกส์
 - ๕.๒ บริษัท เมดิเซ็นส์ จำกัด
 - ๕.๓ บริษัท คีนควอลิตี้เวิร์คส์ จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นายดารี พลนามอินทร์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๖.๒ นางสาวสุกัญญา อามระดิษฐ์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๓ นายวัชรินทร์ กล้าศึก	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ