



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น  
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์  
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของ  
งานซื้อในการประกวดราคครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๔๔,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)  
ตามรายการดังนี้

สายบอลลูนสำหรับเครื่องพุงการทำงาน

ของหัวใจในหลอดเลือดแดงใหญ่

จำนวน ๘๐ สาย

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่  
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๑

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ  
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์  
เลขที่ ๕๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์  
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ [www.kkh.go.th](http://www.kkh.go.th), [www.khonkaen.go.th](http://www.khonkaen.go.th) หรือ  
[www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th) ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๔๔๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางรุจิราภรณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**สายบอลลูนสำหรับเครื่องพองการทำงานของหัวใจในหลอดเลือดแดงใหญ่**  
**โรงพยาบาลขอนแก่น**

**1. ลักษณะทั่วไป**

- 1.1 เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงเออร์ต้าใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพการทำงานของหัวใจ ใช้ได้ครั้งเดียว
- 1.2 ใช้กับเครื่องช่วยพองการทำงานของหัวใจเพื่อเพิ่มสมรรถภาพการทำงานของหัวใจ

**2. คุณลักษณะเฉพาะ**

- 2.1 สายสวนฯ ทำด้วยวัสดุ Polyurethane
- 2.2 มีขนาดความจุของลูกโป่งให้เลือกใช้ 2 ขนาด
- 2.3 มีรูหรือท่อภายในสำหรับใช้วัดความดันเลือดที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 0.027 นิ้ว
- 2.4 ลูกโป่งของสายสวนฯ มีความยาวไม่น้อยกว่า 230 มม.
- 2.5 มี Hemostasis Device สำหรับใส่สายสวนฯ ในกรณีที่ไม่ใส่ Sheath (Sheathless Insertion)
- 2.6 มีสายเชื่อมสำหรับต่อสายสวนฯ กับเครื่องช่วยพองการทำงานของหัวใจของ Datascope

(Driveline Tubing Adapter)

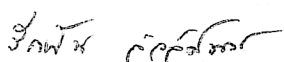
- 2.7 ในชุดสายสวนฯ จะมีชุดลูกโป่งสายสวนฯ 1 ชุดประกอบด้วย

- |                                         |              |
|-----------------------------------------|--------------|
| 2.7.1 ชุดสายสวนลูกโป่งตามขนาดที่กำหนด   | จำนวน 1 เส้น |
| 2.7.2 สายต่อแก๊สฮีเลียมจากเครื่องควบคุม | จำนวน 1 เส้น |
| 2.7.3 สาย Pressure Tubing               | จำนวน 1 เส้น |
| 2.7.4 Syringe 60 mL                     | จำนวน 1 ชิ้น |
| 2.7.5 One-Way Valve                     | จำนวน 1 ชิ้น |

- 2.8 ในชุดสายสวนฯ จะมีชุดแทงหลอดเลือดเพื่อใส่สายสวนฯ 1 ชุดประกอบด้วย

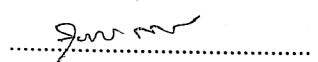
- |                                                                                      |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2.8.1 ลวดนำปลายเป็น "J" เคลือบ PTFE ขนาด 0.025 นิ้ว ยาว 175 ซม.                      | จำนวน 2 เส้น |
| 2.8.2 ท่อถ่างขยายหลอดเลือด (Dilator)                                                 | จำนวน 1 ชิ้น |
| 2.8.3 ท่อถ่างขยายหลอดเลือด (Pre-Dilator)                                             | จำนวน 1 ชิ้น |
| 2.8.4 Wire-Reinforced Sheath Introducer with Sidearm<br>ขนาด 8 หรือ 9 Fr. ยาว 6 นิ้ว | จำนวน 1 ชิ้น |
| 2.8.5 เข็ม Arterial Needle ขนาด 18 Ga (14 มม.)                                       | จำนวน 1 ชิ้น |
| 2.8.6 ไขว้พร้อมด้ามมีด                                                               | จำนวน 1 ชุด  |

- 2.9 การบรรจุหีบห่อในกล่องกระดาษ 1 ชุด/กล่อง บรรจุในซองพลาสติกที่ปราศจากเชื้อ พร้อมใช้งานได้ทันที พร้อมระบุ Lot. No. วันผลิต วันหมดอายุใช้งานไว้บนกล่องให้ชัดเจน

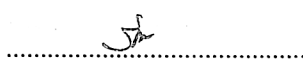


พญ. รักษิณ สวัสดิ์พาณิชย์  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

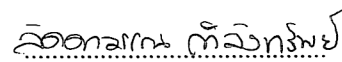
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นายสุทธิเทพ ดวงสร)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ



(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



(นางสาวลัดดาวรรณ กำลังทรัพย์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### 3. เงื่อนไขทั่วไป

3.1 ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐาน มอก. หรือ CE Mark หรือ FDA (US)

3.2 ผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 13485 หรือ GMP กระทรวงสาธารณสุขหรือแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร

3.3 กรณีเป็นสินค้าผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร

3.4 กรณีเป็นสินค้านำเข้าต้องแสดงใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์และใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข

3.5 กรณีบริษัทผู้ขายเป็นตัวแทนจำหน่าย ต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต โดยแสดงเอกสาร

3.6 กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิต บริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ภายใน 7 วันหลังจากได้รับแจ้ง

3.7 อายุการใช้งานขณะส่งมอบไม่น้อยกว่า 1 ปี

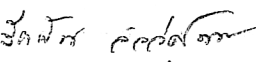
3.8 ภายหลังจากส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้ว

3.8.1 หากสายบอลลูนสำหรับเครื่องฟุ้งการทำงานของหัวใจในหลอดเลือดแดงใหญ่ที่ส่งมอบแก่ทางโรงพยาบาลขอนแก่น หมดอายุหรือใช้ไม่หมดสามารถแลกเปลี่ยนคืนบริษัทได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

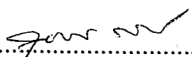
3.8.2 หากสายบอลลูนสำหรับเครื่องฟุ้งการทำงานของหัวใจในหลอดเลือดแดงใหญ่ รุ่นใหม่ออกมา ทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกรุ่นใหม่ล่าสุดได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

3.8.3 ทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกเปลี่ยนขนาดของสายบอลลูนสำหรับเครื่องฟุ้งการทำงานของหัวใจในหลอดเลือดแดงใหญ่ ได้ตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นต้องการใช้งานโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

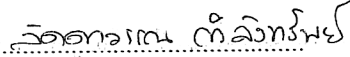
3.9 ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

  
พญ.รักฝัน สวัสดิ์พาณิชย์  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

  
(นายสุทธิเทพ ดวงศร)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

  
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

  
(นางสาวลัดดาวรรณ กำลังทรัพย์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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<br>(บาท) | เป็นเงิน<br>(รวม) | วัสดุ<br>ในประเทศ | วัสดุ<br>ต่างประเทศ |
|-------------------|------------|-------|--------|-----------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| ๑                 | ปูนซีเมนต์ |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๒                 | กระเบื้อง  |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๓                 | ผ้าเพดาน   |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๔                 | หลอดไฟ     |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๕                 | คอมไฟ      |       |        |                       |                   |                   |                     |
| รวม               |            |       |        |                       | xxx               | xxx               | xxx                 |
| อัตรา<br>(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

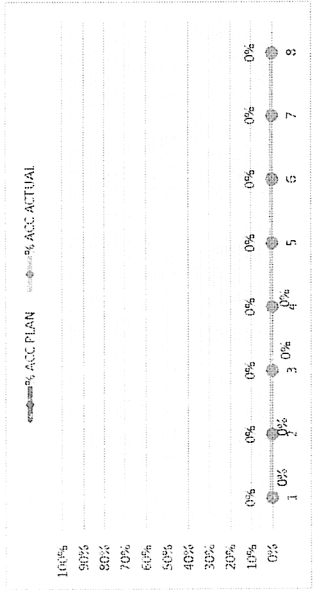
.....(ชื่อธนาคาร).....

**\*\* เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ \*\***

ตัวอย่างแบบการจัดการจัดทำแผนการทำงาน

| ที่ | รายการ           | หน่วย | ปริมาณงาน | ราคาต่อหน่วย | เป็นเงิน | % |
|-----|------------------|-------|-----------|--------------|----------|---|
| 1   | งานโครงสร้างเดิม |       |           |              |          |   |
|     |                  | ลบ.ม. |           |              |          |   |
|     |                  | ลบ.ม. |           |              |          |   |
| 2   | งานผิวทาง        |       |           |              |          |   |
|     |                  | ตร.ม. |           |              |          |   |
|     |                  | ตร.ม. |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |
|     |                  |       |           |              |          |   |

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมดจำนวน 8 เดือน

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

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งหมดโครงการ

|        |
|--------|
| 25     |
| Money  |
| % PLAN |



ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใบงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ สายบอลลูนสำหรับเครื่องพุงการทำงานของหัวใจในหลอดเลือดแดงใหญ่ จำนวน 80 สาย
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,744,000.-บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)...30 มกราคม 2569.....  
เป็นเงิน 1,744,000.-บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 21,800 บาท/สาย
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบจากท้องตลาด 2 ราย ดังนี้
  - 5.1 บริษัท เกทท์ทิงเก (ไทยแลนด์) จำกัด
  - 5.2 บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 

|                     |               |                                    |
|---------------------|---------------|------------------------------------|
| 6.1 นางรักฝัน       | สวัสดีพาณิชย์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ      |
| 6.2 นายสุทธิเทพ     | ดวงสร         | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ      |
| 6.3 นางสาวรัชดาภรณ์ | กาญจนเสถียร   | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| 6.4 นางสาวลัดดาวรรณ | กำลังทรัพย์   | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ      |