



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคา
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๑๐,๐๐๐.-บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

เครื่องช่วยการเดินของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้อง
ต่อเนื่องแบบปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติที่สามารถเข้ารับ
การตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้

จำนวน ๑๐ เครื่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๔
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้
ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๐๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ 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 ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

๗

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องแบบปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ
ที่สามารถเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. คุณลักษณะของเครื่องช่วยการเต้นหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องแบบปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติที่สามารถเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้

1.1 ลักษณะทั่วไป

เป็นเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ ชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกันและปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Dual Chamber Rate-Responsive Pulse Generator) ที่สามารถเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้ (MRI)

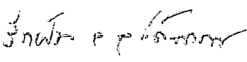
1.2 ลักษณะเฉพาะ

1.2.1 เป็นเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่อง (Dual Chamber) ที่มีระบบ Rate Response ปรับอัตราเร็วตามกิจกรรม (ACTIVITY) ของคนไข้ , ระบบ InvisiLink™ Wireless Telemetry รองรับการส่งข้อมูลผ่านรูปแบบของคลินิกทางไกลในอนาคต และสามารถเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้ (MRI) มีน้ำหนัก 20 กรัม

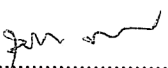
1.2.2 มีขนาด 47 x 50 x 6 มิลลิเมตร และ ความจุ 10.4 ลูกบาศก์เซนติเมตร

1.2.3 สามารถปรับค่าต่างๆได้ดังนี้

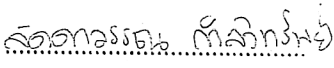
- สามารถเลือกแบบในการกระตุ้น Mode AOO(R); AAI(R); AAT(R); VOO(R); VVI(R); VVT(R); VDD(R); DOO(R); DVI(R); DDI(R); DDD(R); Pacing Off
- สามารถปรับความเร็วในการกระตุ้น (Basic Rate) ได้ 30 – 170 ครั้งต่อนาที
- ความเร็วในการกระตุ้นตามหัวใจห้องบน (Maximum Tracking Rate) ได้ 90 –210 ครั้งต่อนาที
- สามารถปรับกระแสไฟฟ้าได้ (Pulse Amplitude) ได้ 0.25 - 7.5 โวลต์
- สามารถปรับระยะเวลาในการส่งกระแสไฟฟ้า (Pulse Width) ได้ 0.05 - 1.5 มิลลิวินาที
- สามารถปรับระยะเวลากระตุ้นเมื่อได้รับสัญญาณจากหัวใจห้องบน (Sensed AV Delay) ได้ 25 – 325 มิลลิวินาที


พญ.รักสัน สวัสดิ์พานิชย์
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายสุทธิเทพ ดวงสร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ


.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ


.....
(นางสาวลัดดาวรรณ กำลังทรัพย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- สามารถปรับระยะเวลากระตุ้นเมื่อมีการกระตุ้นหัวใจห้องบน (Paced AV Delay) ได้ 25 – 350 มิลลิวินาที
- สามารถปรับความไวในการรับสัญญาณหัวใจห้องบน (A. sensitivity) ได้ 0.1 – 5.0 มิลลิโวลต์
- สามารถปรับความไวในการรับสัญญาณหัวใจห้องล่าง (V. sensitivity) ได้ 0.5 – 12.5 มิลลิโวลต์
- สามารถเวลาการพักสัญญาณหัวใจห้องบน (Atrial Refractory) ได้ 190 – 470 มิลลิวินาที
- สามารถเวลาการพักสัญญาณหัวใจห้องล่าง (Ventricular Refractory) ได้ 125 – 500 มิลลิวินาที
- สามารถปรับความเร็วในการกระตุ้นหัวใจขณะพัก (Hysteresis Rate) ได้ Off, 30 – 150 ครั้งต่อนาที
- สามารถปรับเลือกรูปแบบในการกระตุ้นหัวใจห้องบนแบบต่อเนื่อง เพื่อลดอัตราการเกิดหัวใจห้องบนเต้นพริ้ว
AF Suppress ON – OFF
Upper/Lower Rate Overdrive ได้ 5/10 ครั้งต่อนาที
No. Overdrive Cycle ได้ 15 – 40
- สามารถปรับแบบในการกระตุ้นอัตโนมัติ เมื่อมีหัวใจห้องบนเต้นพริ้ว Mode AMS DDI(R), VVI(R)
- สามารถปรับความเร็วการกระตุ้นได้เมื่อมีหัวใจห้องบนเต้นพริ้ว AMS Base Rate Base Rate 40-170 ครั้งต่อนาที

1.2.4 มีระบบ “Autocapture” ทำให้ลดการ Follow up และยืดอายุของแบตเตอรี่ โดย

- เครื่องจะทำการหาค่า วัดค่ากระแสไฟที่น้อยที่สุดที่สามารถกระตุ้นหัวใจได้ Threshold และปรับกระแสไฟฟ้า (Output) โดยอัตโนมัติ
- มี Automatic Back-up safety pulse โดยเครื่องจะสำรองกระแสไฟฟ้า Back-up ด้วยกระแสไฟฟ้า 5.0 โวลต์ ในทุกจังหวะการเต้นหัวใจ เมื่อเกิด Loss of Capture เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

1.2.5 มีระบบ Automatic P - R Wave Measurements หาสัญญาณไฟฟ้าจากหัวใจห้องบน และหัวใจห้องล่างอัตโนมัติทำให้รวดเร็วในการ Follow up

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

รศ.ดร.สุวิทย์ วัฒนศิริ
ผอ.รพ.รามาธิบดี
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นายสุทธิเทพ ดวงศรี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(นางสาวลัดดาพรรณ กำลังทรัพย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 1.2.6 มีระบบ SenseAbility® Technology เพื่อเพิ่มความแม่นยำ ในการตรวจวัดสัญญาณของ หัวใจห้องล่างซ้าย และป้องกันความผิดพลาดจากการจับสัญญาณ
- 1.2.7 มีระบบเตือนเมื่อมีความผิดปกติเกี่ยวกับตัวเครื่อง เช่น การแจ้งเตือนแบตเตอรี่ใกล้หมด Device at ERI; ความผิดปกติในค่าความต้านทานสายกระตุ้นหัวใจห้องบน Atrial Lead Impedance Out of Range; ความผิดปกติในค่าความต้านทานสายกระตุ้นหัวใจหัวใจห้องล่าง Ventricular Lead Impedance Out of Range; ระยะเวลาการเกิดหัวใจห้องบนเต้นพริ้ว AT/AF Burden; Episode สามารถบันทึกข้อมูลเหตุการณ์ที่มีหัวใจเต้นเร็วผิดปกติ ของหัวใจห้องบน หรือห้องล่างโดยแสดงรายละเอียด ของ วัน , เวลา ,ระยะเวลา, ความเร็วเฉลี่ยของหัวใจที่เกิดขึ้น และสามารถเก็บข้อมูลในรูปของ EGM strip ได้ AT/AF Episode Duration; High VRate During AT/AF
- 1.2.8 มีระบบ AF Suppression™ เพื่อช่วยลดอัตราการเกิด Atrial Fibrillation ซึ่งเครื่องจะ ปรับตั้งอัตราการ Overdrive และ Recovery ให้อัตโนมัติ
- 1.2.9 มีระบบ Diagnostic Trends ในส่วนของ AT/AF Activity; bericise; Lead Impedance; P and R - Wave; A and V Threshold เพื่อช่วยในการวินิจฉัยการทำงานของเครื่อง ในช่วงที่ผ่านมา
- 1.2.10 สามารถเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้ (MRI) ที่ ความเข้ม 3.0 tesla โดยไม่มีข้อจำกัดในการตรวจเฉพาะตำแหน่ง (Zone restriction)
- 1.2.11 ช่องการเชื่อมต่อ Connector เป็นแบบมาตรฐาน IS – 1

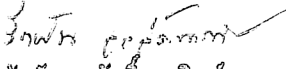
2. ระบุ Lot. No. วันผลิต วันหมดอายุใช้งานให้ชัดเจน
3. บรรจุอยู่ในกล่องที่ปราศจากเชื้อ พร้อมใช้งานได้ทันที

3. เงื่อนไขเฉพาะ

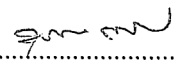
3.1 ผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองมาตรฐานจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐาน มอก. หรือ CE Mark หรือ FDA (US)

3.2 ผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 13485 หรือ GMP กระทรวงสาธารณสุขหรือแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร

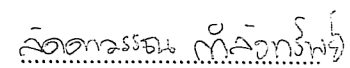
3.3 กรณีเป็นสินค้าผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร


พญ.รักสัน สวัสดิ์ศักดิ์ปานิชย์
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายสุทธิเทพ ดวงสร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ


.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ


.....
(นางสาวลัดดาพรรณ กำลังทรัพย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

3.4 กรณีเป็นสินค้านำเข้าต้องแสดงใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์และใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข

3.5 กรณีบริษัทผู้ขายเป็นตัวแทนจำหน่าย ต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต โดยแสดงเอกสาร

3.6 กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิตบริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ภายใน 7 วันหลังจากได้รับแจ้ง

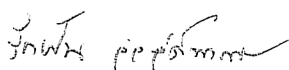
3.7 อายุการใช้งานภายใต้การใช้งานปกติไม่น้อยกว่า 5 ปี และเป็นเครื่องใหม่

3.8 ภายหลังการส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้ว

3.8.1 หากเครื่องช่วยการเดินของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องแบบปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติที่สามารถเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้ ที่ส่งมอบแก่ทางโรงพยาบาลขอนแก่นอายุหรือใช้ไม่หมดสามารถแลกเปลี่ยนคืนได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

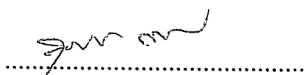
3.8.2 หากเครื่องช่วยการเดินของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องแบบปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติที่สามารถเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้รุ่นใหม่ออกมาทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกรุ่นใหม่ล่าสุดได้ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

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

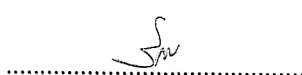


พญ.ริกสัน สวัสดิ์พานิชย์
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

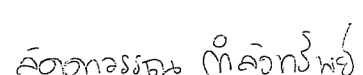
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นายสุทธิเทพ ดวงสร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ



(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



(นางสาวลัดดาพรรณ 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 (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	วัสดุ ในประเทศ	วัสดุ ต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ผ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	โคมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

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

.....

.....(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

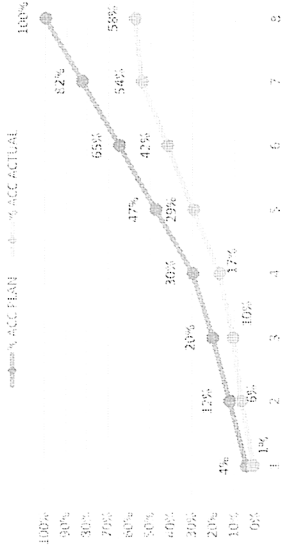
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

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

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



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

- 2) หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานโครงสร้างเดิม กำหนดสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีคือของแต่รายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ปฏิบัติงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ เครื่องช่วยการเดินของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องแบบปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติที่สามารถเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยภาพคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กได้ จำนวน 10 เครื่อง
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 710,000.-บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 5 กุมภาพันธ์ 2569
เป็นเงิน 710,000.-บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 71,000 บาท/เครื่อง
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบจากท้องตลาด 3 ราย โดยใช้ราคาต่ำสุด ดังนี้
 - 5.1 บริษัท แอ็บบอต เมดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด
 - 5.2 บริษัท ซีเค เมดิคอล จำกัด
 - 5.3 บริษัท ทรานส์เมดิค (ประเทศไทย) จำกัด
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

6.1 นางรักฝัน	สวัสดีพาณิชย์	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
6.2 นายสุทธิเทพ	ดวงศร	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
6.3 นางสาวรัชดาภรณ์	กาญจนเสถียร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
6.4 นางสาวลัดดาวรรณ	กำลังทรัพย์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ