



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

.....

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาากลางของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๒๘,๒๙๘.-บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

Elastic Bandage

จำนวน ๔ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๑๔๔/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ 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 ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
Elastic Bandage
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๑๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่น และจังหวัดใกล้เคียง ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูให้กับผู้ป่วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้ Elastic Bandage สำหรับพันพุงกล้ามเนื้อและข้อต่าง ๆ ของร่างกาย เพื่อให้การสนับสนุนด้านการบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ ความต้องการ

๓.๑.๑ ใช้สำหรับพันพุงกล้ามเนื้อและข้อต่าง ๆ ของร่างกาย ขนาด ๒ , ๓ , ๔ , ๖ นิ้ว ยาวไม่น้อยกว่า ๕ หลา (ทุกขนาด)

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ เป็นผ้ายืดได้จากการทอสีเนื้อทำจาก Cotton ไม่น้อยกว่า ๖๕% , Polyamide ไม่น้อยกว่า ๓๑% และ Polyurethane ไม่น้อยกว่า ๓.๕%

๓.๒.๒ ขอบไม่รุ่ย ผ้าสามารถยืด (Elongation) ได้ไม่น้อยกว่า ๗๐% และไม่มีส่วนผสมของเส้นยาง

๓.๒.๓ จำนวนเส้นด้ายในแนวตั้งไม่น้อยกว่า ๔๑ เส้น/นิ้ว ในแนวนอนไม่น้อยกว่า ๓๔ x ๒ เส้น/นิ้ว (เมื่อไม่ยืด)

๓.๒.๔ ความยาวของผ้าเมื่อไม่ยืดไม่น้อยกว่า ๒.๔๐ เมตร และ เมื่อยืดเต็มที่ไม่น้อยกว่า ๔.๕๐ เมตร $\pm$ ๕ เซนติเมตร (ไม่น้อยกว่า ๕ หลา) ความกว้างของผ้าเมื่อไม่ยืดไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว (๕ cm.) , ๓ นิ้ว (๗.๕ cm.) , ๔ นิ้ว (๑๐ cm.) และ ๖ นิ้ว (๑๕ cm.)

๓.๒.๕ ผ้ายืดถูกม้วนอย่างเรียบร้อยมีอุปกรณ์ช่วยยึดตรึงที่แน่น ไม่เลื่อนหลุดง่าย สะดวกในการใช้งาน และทุกม้วนต้องห่อด้วยพลาสติกกันความชื้น มีฉลากแสดงความกว้าง และความยาวให้ชัดเจน

๓.๒.๖ น้ำหนักผ้าเมื่อไม่ยืดไม่น้อยกว่า ๑๓๐ กรัม/ตารางเมตร

๓.๒.๗ ระบุ Lot. No. วันผลิต - วันหมดอายุการใช้งานไว้ให้ชัดเจน

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


.....
(นางสุภาพร ตันติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวบุษกร สีกา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวดรุณี สีทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๓ เจือนไขเฉพาะ

๓.๓.๑ ผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ISO 13485 หรือ GMP หรือใบแสดงจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร

๓.๓.๒ ผลิตภัณฑ์ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันที่ส่งมอบ

๓.๓.๓ หากผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบไม่ตรงกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด บริษัทผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

๓.๓.๔ กรณีเป็นสินค้านำเข้า บริษัทผู้ขายต้องแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุขที่ไม่หมดอายุ

๓.๓.๕ กรณีเป็นสินค้านำเข้าบริษัทผู้ขายต้องแสดงหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาที่ไม่หมดอายุการรับรองเชื่อมโยงกับสินค้านำเสนอ

๓.๓.๖ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น โดยส่งตัวอย่างรายการละ ๓๖ ม้วน เพื่อทดสอบและประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๓.๓.๗ บริษัทผู้ขายแสดงหนังสือแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการ จากบริษัทผู้ผลิต ให้แสดงเอกสาร

๓.๓.๘ ภายหลังการส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้วทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกเปลี่ยนขนาดของ Elastic Bandage ได้ตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นต้องการใช้งานโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๓.๓.๙ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณสมบัติเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ

๓.๓.๑๐ ภายหลังการส่งมอบครบถ้วนถูกต้องตามใบสั่งซื้อแล้ว ทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกเปลี่ยนขนาดต่าง ๆ ของ Elastic Bandage ได้ตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นต้องการใช้งานโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๓.๔ ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๓.๕ กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

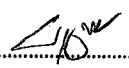
กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
(จะซื้อจะขายแบบราคากลางที่ไม่จำกัดปริมาณ)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสุภาพพร ตันดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวบุษกร สีกา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวดรุณี สีทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๔. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๒๘,๒๙๘.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

๔.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๕๙,๐๖๔.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันหกสิบสี่บาทถ้วน)
(ราคา/หน่วย ๒๔.๖๑ บาท/ม้วน)

๔.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๑๕๒,๗๙๖.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)
(ราคา/หน่วย ๒๙.๙๖ บาท/ม้วน)

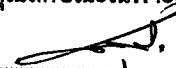
๔.๔ ราคากลางรายการที่ ๓ ๕๗๐,๐๙๖.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นเก้าสิบหกบาทถ้วน)
(ราคา/หน่วย ๓๙.๕๙ บาท/ม้วน)

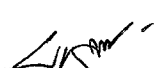
๔.๕ ราคากลางรายการที่ ๔ ๕๔๖,๓๔๒.๐๐ บาท (ห้าแสนสี่หมื่นหกพันสามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)
(ราคา/หน่วย ๔๙.๒๒ บาท/ม้วน)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


.....
(นางสุภาพร ตันดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวนุชกร สีกา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวดารุณี สีกา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

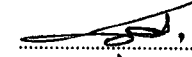
เวชภัณฑ์ที่มีขาย
Elastic Bandage
จำนวน ๔ รายการ

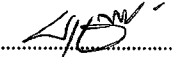
ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	Elastic Bandage ขนาด ๒ นิ้ว x ๕ หลา (๔.๕ เมตร)	๒,๔๐๐ ม้วน		
๒	Elastic Bandage ขนาด ๓ นิ้ว x ๕ หลา (๔.๕ เมตร)	๕,๑๐๐ ม้วน		
๓	Elastic Bandage ขนาด ๔ นิ้ว x ๕ หลา (๔.๕ เมตร)	๑๔,๔๐๐ ม้วน		
๔	Elastic Bandage ขนาด ๖ นิ้ว x ๕ หลา (๔.๕ เมตร)	๑๑,๑๐๐ ม้วน		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสุภาพร ตันติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวบุษกร สีกา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวดรุณี สีหา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีใยยาและวัสดุทางการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หาก.
๒. ชื่อวัสดุElastic bandage ยี่ห้อ.....
ขนาด ๒ นิ้ว x ๕ หลา =ม้วน , ๓ นิ้ว x ๕ หลา =ม้วน , ๔ นิ้ว x ๕ หลา =ม้วน
และ ๖ นิ้ว x ๕ หลา =ม้วน
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยงานพิเศษที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

**** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีใยยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอดรถ ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕) ****

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	ผลิตภัณฑ์มีความยืดหยุ่นได้ดี เนื้อผ้าไม่หลุดลุ่ย			
๒	ผลิตภัณฑ์เมื่อใช้งานสามารถพุงกล้ามเนื้อได้ในระดับดี			
๓	ผลิตภัณฑ์มีอุปกรณ์ช่วยยึดตรึงผ้า ไม่เลื่อนหลุดง่าย สะดวกต่อการใช้งาน			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีใยยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน.หอผู้ป่วย/หน.งาน หรือ

ตำแหน่ง

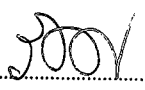
ตำแหน่ง

รักษาการแทน

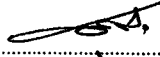
หมายเหตุ

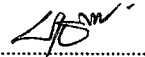
- ๑.ให้รายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีใยยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
- ๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
- ๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสุภาพร ดันดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวบุษกร สีกา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวดรุณี สีทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

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 ****

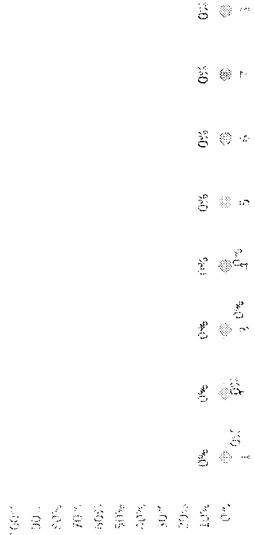
ตัวอย่างแบบการจัดการจัดทำแผนการทำงาน

	1	2	3	4	5	6	7	8
	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...

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

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

www.mca.com



- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้นสัญญา จำนวน 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานเรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างฉีควาง)
 - ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานเปรียบเทียบกับมูลค่าของแผนงาน
 - มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของแผนงาน
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ Elastic Bandage จำนวน ๔ รายการ

๑.๑ Elastic Bandage ขนาด ๒ นิ้ว x ๕ หลา (๔.๕ เมตร) จำนวน ๒,๔๐๐ ม้วน

๑.๒ Elastic Bandage ขนาด ๓ นิ้ว x ๕ หลา (๔.๕ เมตร) จำนวน ๕,๑๐๐ ม้วน

๑.๓ Elastic Bandage ขนาด ๔ นิ้ว x ๕ หลา (๔.๕ เมตร) จำนวน ๑๔,๔๐๐ ม้วน

๑.๔ Elastic Bandage ขนาด ๖ นิ้ว x ๕ หลา (๔.๕ เมตร) จำนวน ๑๑,๑๐๐ ม้วน

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๓๒๘,๒๙๘.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่..... ๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เป็นเงิน ๑,๓๒๘,๒๙๘.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)

รายการที่ ๑ ๕๙,๐๖๔.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันหกสิบสี่บาทถ้วน)

(ราคาต่อหน่วย ๒๔.๖๑ บาท/ม้วน)

รายการที่ ๒ ๑๕๒,๗๙๖.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)

(ราคาต่อหน่วย ๒๙.๙๖ บาท/ม้วน)

รายการที่ ๓ ๕๗๐,๐๙๖.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นเก้าสิบหกบาทถ้วน)

(ราคาต่อหน่วย ๓๙.๕๙ บาท/ม้วน)

รายการที่ ๔ ๕๔๖,๓๔๒.๐๐ บาท (ห้าแสนสี่หมื่นหกพันสามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)

(ราคาต่อหน่วย ๔๙.๒๒ บาท/ม้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่ซื้อภายใน ๒ ปี งบประมาณ

ตามสัญญาจะซื้อจะขาย เลขที่ ขก๐๐๓๓.๑/๒๓๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมฬี ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๖.๒ นางสาวพพร ตันดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางสาวบุษกร สีกา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๔ นางสาวตรุณี สีหา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ