



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๕๑,๓๒๖.-บาท (สามล้านเก้าแสนห้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและ
ไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable)

จำนวน ๕ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้ปฏิบัติตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๑๓๔/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๔ 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 ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable)
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๑๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่น และจังหวัดใกล้เคียง ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) เพื่อให้การสนับสนุนด้านการบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ ความต้องการ

๓.๑.๑ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด 3 , 5 , 10 , 20 และ 50 ซีซี

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ ตัวกระบอกฉีดยาทำจากวัสดุโปร่งใส สามารถมองเห็นสารละลายหรือส่งแปลกล้อมที่อยู่ ในกระบอกฉีดยา หรือไม่พบน้ำมันหล่อลื่นเกาะเป็นลักษณะหยดน้ำมันที่หัวแกนกระบอกฉีดยา

๓.๒.๒ ตัวกระบอกฉีดยาต้องมีเครื่องหมายบอกปริมาณเป็นซีซี และเศษส่วนของซีซีโดยเครื่องหมายนั้นจะต้องไม่หลุดออกโดยง่าย

๓.๒.๓ แกนกระบอกฉีดยามีขนาดพอดีกับกระบอกฉีดยา สามารถฉีดสารละลายผ่านได้สะดวก โดยไม่ลื้อคติดแน่นหรือหกรั่วไหล ไม่หลุดจากแกน

๓.๒.๔ ยางปลายติดแกนกระบอกฉีดยามีลักษณะเป็นวัสดุสังเคราะห์ ๒ ชั้น ป้องกันการหลุดของกระบอกฉีดยาขณะใช้งาน

๓.๒.๕ วัสดุที่ใช้ทำกระบอกฉีดยา แกนกระบอกฉีดยาและยางติดปลายแกนฉีดยาเป็นวัสดุสังเคราะห์ ซึ่งไม่เป็นพิษต่อร่างกายมนุษย์ แสดงเอกสาร

๓.๒.๖ ผลิตภัณฑ์ทำให้ปราศจากเชื้อ EO หรือ Electron beam หรือ Gamma ray

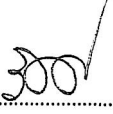
๓.๒.๗ กระบอกฉีดยาแต่ละชิ้น บรรจุในซอง ๑ ชั้น แบบ Peel Apart Blister Pack โดยระบุ วันที่ เดือน ปี ที่ผลิต และหมดอายุอย่างชัดเจน

๓.๒.๘ มีอายุความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับจากวันผลิต

๓.๒.๙ ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง ดังนี้

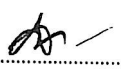
- ขนาด 3 , 5 และ 10 ซีซี บรรจุไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ชิ้น / กล่อง
- ขนาด 20 ซีซี บรรจุไม่น้อยกว่า ๕๐ ชิ้น / กล่อง
- ขนาด 50 ซีซี บรรจุไม่น้อยกว่า ๑๐ ชิ้น / กล่อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์มณี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


.....
(นางรศวดี ขุนสวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางอภิญญา ร่องเมือง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๓ เจ็อนไขเฉพาะ

๓.๓.๑ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีอายุความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๓.๓.๒ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด 10 , 20 และ 50 ซีซี สามารถใช้ได้กับเครื่อง Syringe pump ที่โรงพยาบาลมีส่วนใหญ่ โดยแสดงเอกสารรับรอง

๓.๓.๓ ผลิตภัณฑ์ได้มาตรฐาน EC Mark หรือ FDA (US) หรือ ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย ต้องแสดงใบรับรองมาตรฐาน มอก.77/2552

๓.๓.๔ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 หรือมาตรฐาน GMP หรือ ได้จดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ให้เชื่อมโยงกับสินค้าที่นำเสนอ ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๓.๓.๕ บริษัทผู้ขายต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต

๓.๓.๖ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น โดยบริษัทผู้ขายต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์รายการละ ๕๐๐ ชิ้น เพื่อทดสอบและประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๓.๓.๗ กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิต บริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

๓.๓.๘ กรณีเป็นสินค้านำเข้าต้องแสดงใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์และใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข

๓.๓.๙ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

๓.๔ ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓.๕ กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ (จะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางรติ ชุนสวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางอภิญญา ร่องเมือง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๔. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๕๑,๓๒๖.๐๐ บาท (สามล้านเก้าแสนห้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

๔.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๙๒๔,๓๒๐.๐๐ บาท (เก้าแสนสองหมื่นสี่พันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๑.๐๙ บาท/ชิ้น)

๔.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๘๒๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดแสนสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๑.๑๕ บาท/ชิ้น)

๔.๔ ราคากลางรายการที่ ๓ ๑,๒๔๔,๑๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นสี่พันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๑.๙๐ บาท/ชิ้น)

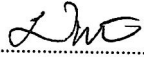
๔.๕ ราคากลางรายการที่ ๔ ๓๓๔,๙๕๐.๐๐ บาท (สามแสนสามหมื่นสี่พันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๓.๘๕ บาท/ชิ้น)

๔.๖ ราคากลางรายการที่ ๕ ๖๑๙,๘๙๖.๐๐ บาท (หกแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๑๑.๒๓ บาท/ชิ้น)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางรวิศดี ชุนสวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางอภิญญา รองเมือง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable)
จำนวน ๕ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด 3 ซีซี	๘๔๘,๐๐๐ ชิ้น		
๒	กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด 5 ซีซี	๓๒๐,๐๐๐ ชิ้น		
๓	กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด 10 ซีซี	๖๔๘,๐๐๐ ชิ้น		
๔	กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด 20 ซีซี	๘๓,๐๐๐ ชิ้น		
๕	กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด 50 ซีซี	๕๕,๒๐๐ ชิ้น		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


.....
(นางรวิสวดี ขุนสวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางอภิญญา ร่องเมือง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีใบยาและวัสดุทางการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด 3 , 5 , 10 , 20 และ 50 ซีซี ยี่ห้อ.....
ขนาด 3 ซีซี = ซีซี , ขนาด 5 ซีซี = ซีซี , ขนาด 10 ซีซี = ซีซี ,
ขนาด 20 ซีซี = ซีซี , ขนาด 50 ซีซี = ซีซี
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

*** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีใบยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตกรถ ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕) ***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	กระบอกฉีดยาเป็นวัสดุโปร่งใส มองเห็นสารละลายหรือสิ่งแปลกปลอมภายในกระบอกฉีดยาได้			
๒	กระบอกฉีดยามีเครื่องหมายบอกปริมาณเป็นซีซี และสัดส่วนของ ซีซี ชัดเจน ไม่หลุดลอกออกโดยง่าย			
๓	ขณะใช้งานฉีดยาหรือผสมยา แก้วฉีดยาและกระบอกฉีดยามีขนาดพอดีกัน ใช้สะดวกไม่ฝืดลื่นกดแน่นหรือหลวมทำให้หกหรือไหล			
๔	ขณะใช้งานฉีดยาหรือผสมยา แก้วฉีดยาไม่หลุดจากกระบอกฉีดยา			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีใบยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

๑.....

๒.....

๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑.ให้รายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีใบยาทุกรายการลงทะเบียน

๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน

๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมหี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ประธานกรรมการ



(นางรสดี ขุนสวัสดิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กรรมการ



(นางอภิญญา ร่องเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กรรมการ



(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)

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).....

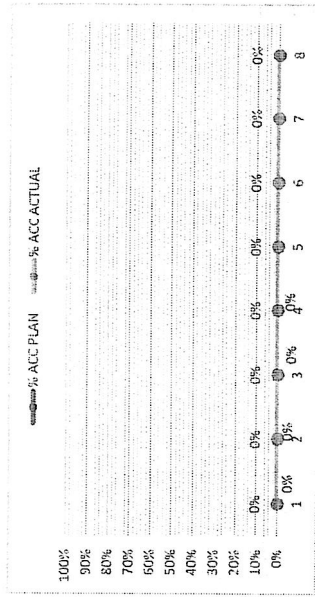
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

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

3) ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่รายรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของแต่รายรายการ

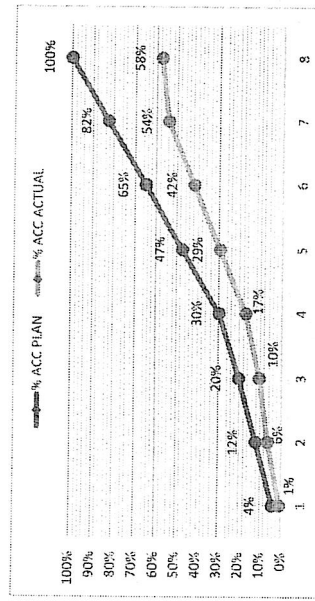
5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money	25
% PLAN	

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ งานก่อสร้างเดิม	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
	b2	ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
				รวม	3,040,000	100%

	1	2	3	4	5	6	7	8
	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทูลสถปภา จำนวน 8 เดือน

2) ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน

3) ร้อยละของงานที่ผู้จ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานก่อสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนั้น

4)	Money	มูลค่าตามแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
----	-------	---

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

(continued)

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) จำนวน ๕ รายการ

- ๑.๑ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด ๓ ซีซี จำนวน ๘๔๘,๐๐๐ ชิ้น
 ๑.๒ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด ๕ ซีซี จำนวน ๗๒๐,๐๐๐ ชิ้น
 ๑.๓ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด ๑๐ ซีซี จำนวน ๖๔๘,๐๐๐ ชิ้น
 ๑.๔ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด ๒๐ ซีซี จำนวน ๘๗,๐๐๐ ชิ้น
 ๑.๕ กระบอกฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวและไม่มีเข็มฉีดยา (Syringe Disposable) ขนาด ๕๐ ซีซี จำนวน ๕๕,๒๐๐ ชิ้น

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๙๕๑,๓๒๖.๐๐ บาท (สามล้านเก้าแสนห้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๓,๙๕๑,๓๒๖.๐๐ บาท (สามล้านเก้าแสนห้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)

รายการที่ ๑ ๙๒๔,๓๒๐.๐๐ บาท (เก้าแสนสองหมื่นสี่พันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๑.๐๙ บาท/ชิ้น)

รายการที่ ๒ ๘๒๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดแสนสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๑.๑๕ บาท/ชิ้น)

รายการที่ ๓ ๑,๒๔๔,๑๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นสี่พันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๑.๙๒ บาท/ชิ้น)

รายการที่ ๔ ๓๓๔,๙๕๐.๐๐ บาท (สามแสนสามหมื่นสี่พันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๓.๘๕ บาท/ชิ้น)

รายการที่ ๕ ๖๑๙,๘๙๖.๐๐ บาท (หกแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๑๑.๒๓ บาท/ชิ้น)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่ซื้อภายใน ๒ ปี งบประมาณ

ตามสัญญาจะซื้อจะขาย เลขที่ ขก๐๐๓๓.๑/๒๔๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

- | | |
|------------------------------|------------------------------------|
| ๖.๑ นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี | ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๖.๒ นางรวิชาติ ขุนสวัสดิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๖.๓ นางอภิญา ร่องเมือง | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๖.๔ นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |