



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยา จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยา จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๙๕,๒๐๐.-บาท (สามล้านห้าแสนเก้าหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเครื่องควบคุมการให้สารละลาย

ทางหลอดเลือดดำ (IV set for infusion pump)

จำนวน ๔๘,๐๐๐ Set

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๑๓๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม 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 ๓๓๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางรุจิราภรณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ
(IV set for Infusion pump)
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑.ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๑๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่นและจังหวัดใกล้เคียงทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วยจึงมีความจำเป็นต้องใช้ ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (IV set for infusion pump) เพื่อใช้ในการสนับสนุนด้านบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ ความต้องการ

๓.๑.๑ เป็นชุดสำหรับให้น้ำเกลือ หรือยา หรือสารละลาย ให้กับผู้ป่วย โดยใช้กับเครื่อง Infusion pump

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

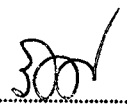
๓.๒.๑ เป็นชุดสำหรับให้น้ำเกลือหรือยาหรือสารละลาย ปราศจากยางธรรมชาติ. (Latex free) ใช้สำหรับเครื่อง infusion pump

๓.๒.๒ ตัวสาย (Tubing) ทำด้วยสารสังเคราะห์ PVC ปราศจาก Di (๒-ethylhexyl) phthalate (DEHP) โดยมีลักษณะใส เพื่อสามารถมองเห็นสิ่งแปลกปลอมได้ง่ายและนิ่ม สามารถบิดงอได้โดยไม่เสียรูปทรง มีความยาวประมาณ ๒๐๐ - ๒๓๐ เซนติเมตร เส้นผ่านศูนย์กลางภายนอกประมาณ ๔.๕ มิลลิเมตร และเส้นผ่านศูนย์กลางภายในประมาณ ๓.๒ มิลลิเมตร ชนิดมี AFF (Anti-free flow) เพื่อป้องกันการไหลหากไม่ได้ทำการ Clamp สายน้ำเกลือขณะดึงออกจากเครื่อง

๓.๒.๓ ปลายสายมี Injection site และ Adaptor ระหว่าง Injection site และ Adaptor มี Filter ขนาดไม่ใหญ่กว่า ๔๐ ไมครอน เพื่อทำหน้าที่กรองสารน้ำเป็นครั้งสุดท้ายก่อนเข้าร่างกายคนไข้ และมีConnector เป็นแบบ Lock type พร้อมฝาปิด เพื่อป้องกันการ Disconnect ของอุปกรณ์ระหว่างการให้สารน้ำคนไข้

๓.๒.๔ ที่แทงจุดขุดน้ำเกลือเป็นเดือยพลาสติก (Plastic spike) แหลมและแข็ง มีปลอกพลาสติกแข็งสวมอยู่อีกชั้นหนึ่ง (Plastic protector)

๓.๒.๕ กระเปาะสำหรับให้น้ำเกลือ (Drip Chamber) ทำด้วยสาร Polypropylene ใส สามารถมองเห็นน้ำเกลือหยดได้ง่าย


.....
(นายรัฐวิ พันธ์ตันไมท์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

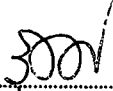
 (นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ	 (นางนิศานาถ ชีวะพันธุ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ	 (นางสาวอินทิรา แก้วเกิด) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
--	--	--

- ๓.๒.๖ มี Drip.port ควบคุมการไหลของน้ำเกลือขนาด ๒๐ หยด/ซีซี
๓.๒.๗ มีที่สำหรับแทงเข็มเพื่อใช้ในการฉีดยาต่าง ๆ
๓.๒.๘ ชุดให้น้ำเกลือบรรจุอยู่ในซองพลาสติกชนิดรีบรอนแพค ทำให้ปราศจากเชื้อโดยเอทิลีนออกไซด์แก๊ส (EO) หรือ Gamma Rays พร้อม Airway Needle
๓.๒.๙ ผลิตภัณฑ์ทุกชุดต้องพิมพ์ระบุวันที่ผลิต วันที่หมดอายุ และ Lot Number

๓.๔ เงื่อนไขเฉพาะ

- ๓.๔.๑ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้โรงพยาบาลขอนแก่นต้องมีอายุความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันส่งมอบ
- ๓.๔.๒ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 เชื่อมโยงกับสินค้าที่นำเสนอ
- ๓.๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องได้รับมาตรฐาน ISO 9001 ด้านการจัดเก็บและการจัดส่งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ โดยแสดงเอกสาร
- ๓.๔.๔ กรณีเป็นสินค้านำเข้า บริษัทผู้ขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ และหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข
- ๓.๔.๕ ผู้ขายต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการ จากบริษัทผู้ผลิต
- ๓.๔.๖ สามารถใช้กับเครื่อง infusion pump ยี่ห้อที่ทางโรงพยาบาลมีอยู่เดิมเป็นส่วนมาก เพื่อความถูกต้องและแม่นยำในการควบคุมปริมาตรสารน้ำได้เป็นอย่างดี โดยมีเอกสารรับรองจากทางบริษัทที่ขายเครื่อง infusion pump
- ๓.๔.๗ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาล โดยส่งตัวอย่าง จำนวน ๒๐๐ Set เพื่อทดสอบและประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์
- ๓.๔.๘ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ
- ๓.๔.๙ ผู้ขายต้องจัดหาเครื่อง infusion pump ชนิดที่ให้เลือดและให้สารน้ำได้ในเครื่องเดียวกัน ให้แก่ทางโรงพยาบาลขอนแก่นใช้ฟรีตลอดระยะเวลาในสัญญาจำนวนไม่น้อยกว่า ๖๐๐ เครื่อง
- ๓.๔.๑๐ หลังจากส่งมอบผลิตภัณฑ์แล้ว หากมีความชำรุดเสียหายในบางชิ้นหรือบางส่วน บริษัทยินยอมให้แลกเปลี่ยนหรือชดเชยผลิตภัณฑ์ที่ไม่ชำรุดเสียหายโดยไม่คิดราคา ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางฉัตรกมล ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางนิศานาถ ชีวะพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวอินทิรา แก้วเกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

๓.๕ ระยะเวลาดำเนินการ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๓.๖ กำหนดระยะเวลาส่งมอบ
กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
(จะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

๔. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๙๕,๒๐๐.๐๐ บาท (สามล้านห้าแสนเก้าหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

๔.๒ ราคากลาง ๓,๕๙๕,๒๐๐.๐๐ บาท (สามล้านห้าแสนเก้าหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๗๔.๙๐ บาท/Set)


.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

.....
(นางธัญรัตน์ ปิยะวีระเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางนิศานาถ ชีวะพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวอินทิรา แก้วเกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาและวัสดุทางการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (IV set for infusion pump) จำนวน.....Set ยี่ห้อ.....
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

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

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	ตัวสายมีลักษณะใส สามารถมองเห็นสิ่งแปลกปลอมได้ง่าย นิ้มสามารถบิดงอได้โดยไม่เสียรูปร่าง			
๒	ปลายสายมี Injection site และ Adaptor ระหว่าง Injection site และ Adaptor มี Filter ทำหน้าที่กรองสารน้ำเป็นครั้งสุดท้ายก่อนเข้าร่างกายคนไข้			
๓	กระเปาะหยดแข็งใส มองเห็นน้ำเกลือหยดได้ชัดเจน จำนวนหยด ๒๐ หยด/CC			
๔	ลูกกลิ้งง่ายต่อการปรับการหยด ไม่หลวม			
๕	ที่แทงจุกขวดน้ำเกลือเป็นเดือยพลาสติก แหลมและแข็ง แห้งง่าย มีปลอกพลาสติกแข็งสวมอยู่อีกชั้นหนึ่ง (Plastic protector)			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐

สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐

ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

๑.....

๒.....

๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑. ใหัรายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน

๒. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน

๓. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมหี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางฉัตรกมล บิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางนิศานาถ ชีวะพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวอินทิรา แก้วเกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
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	ผ้าเบรค						
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).....

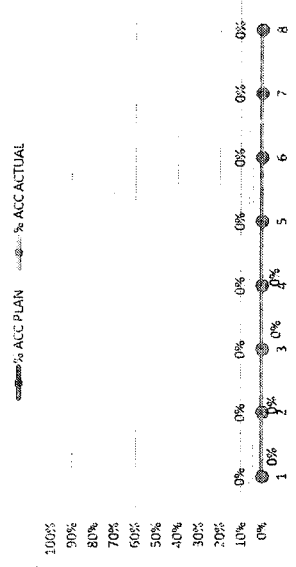
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
	รายการ.....	ลบ.ม.				
	รายการ.....	ลบ.ม.				
2	งานฉั้วทาง					
	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:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้นสัญญา จำนวน 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างฉั้วทาง)
 - หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
 - มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ (IV set for infusion pump) จำนวน ๔๘,๐๐๐ Set
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๕๙๕,๒๐๐.๐๐ บาท (สามล้านห้าแสนเก้าหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕
เป็นเงิน ๓,๕๙๕,๒๐๐.๐๐ บาท (ราคาต่อหน่วย ๗๔.๙๐ บาท/Set)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่เคยซื้อภายใน ๒ ปี งบประมาณ
ตามสัญญาจะซื้อจะขาย เลขที่ ขก๐๐๓๓.๑/๒๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๔
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี	ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒ นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖.๓ นางนิตานาถ ชีระพันธุ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖.๔ นางสาวอินทิรา แก้วเกิด	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ