



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๔๘,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสี่แสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ชุดให้สารละลาย

จำนวน ๒ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๑๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ 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 ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดให้สารละลาย
โรงพยาบาลขอนแก่น**

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๑๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่นและจังหวัดใกล้เคียงทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วยจึงมีความจำเป็นต้องใช้ชุดให้สารละลาย เพื่อให้การสนับสนุนด้านบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ ความต้องการ

๓.๑.๑ ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)

๓.๑.๒ ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Microdrip)

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)

๓.๒.๑.๑ เข็มแทงจุดขวด IV หรือ ถุง IV เป็นพลาสติกแข็ง คม แทงง่ายพร้อมฝาปิดครอบ

๓.๒.๑.๒ มี Air vent พร้อมฝาปิดเปิด มีตัวกรอง (Bacteria Filter) เพื่อป้องกัน Airborne Bacteria

๓.๒.๑.๓ ภายในกระเปาะหยด (Dripping Port) มองเห็นสารละลายชัดเจน สำหรับควบคุมการไหล ๑๕ – ๒๐ หยด/ซีซี

๓.๒.๑.๔ กระเปาะหยด (Dripping Port) สำหรับบีบไล่อากาศและแรงน้ำเกลือขึ้นไม่แข็งเมื่อบีบสามารถคืนตัวคงรูปได้

๓.๒.๑.๕ ตัวสายทำด้วย PVC ชนิด Medical Grade หรือ DEHP free PVC

๓.๒.๑.๖ ความยาวจากกระเปาะหยดถึงข้อต่อปลายสายไม่น้อยกว่า ๑๔๐ เซนติเมตร ข้อต่อปลายสายมีฝาครอบมิดชิด

๓.๒.๑.๗ ที่บังคับควบคุมการหยุดของน้ำเกลือ แบบลูกกลิ้ง (Roller Clamp) เลื่อนในรางรอก สามารถบังคับอัตราการไหลของหยดน้ำเกลือได้ดีพร้อม Clamp Lock เพื่อใช้ในกรณีต้องการหยุดการให้น้ำเกลือ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางธัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางนิศานาถ ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวอินทิรา แก้วเกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

๓.๒.๑.๘ มีที่สำหรับแทงเข็มเพื่อใช้ฉีดยาได้

๓.๒.๑.๙ ข้อต่อปลายสายเป็นแบบ Slip Type หรือ Luer Type หรือ Lock Type พร้อมฝาปิด ใช้ต่อกับเข็มฉีดยา หรือ IV Catheter ได้ทุกขนาด

๓.๒.๑.๑๐ บรรจุในซองพลาสติก ๑ ชั้น ที่ปิดสนิท

๓.๒.๑.๑๑ ให้ปราศจากเชื้อโดย EO หรือ Gamma ray

๓.๒.๑.๑๒ ระบุวันที่ผลิต วันที่หมดอายุ และ Lot. Number ทุกซอง

๓.๒.๒ ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Microdrip)

๓.๒.๒.๑ เข็มแทงจุดขวด IV หรือ ถุง IV เป็นพลาสติกแข็ง คม แทงง่าย พร้อมฝาครอบ

๓.๒.๒.๒ มี Air vent พร้อมฝาปิดเปิด มีตัวกรอง (Bacteria Filter) เพื่อป้องกัน Airborne Bacteria

๓.๒.๒.๓ ภายในกระเปาะหยด (Dripping Port) มีแกนทำด้วย Stainless มองเห็นสารละลายชัดเจน ใช้สำหรับควบคุมการไหล ๖๐ หยด/ซีซี

๓.๒.๒.๔ กระเปาะหยด (Dripping Port) สำหรับบีบไล่อากาศและแรงน้ำเกลือได้ เมื่อบีบแล้วสามารถคืนตัวคงรูปได้

๓.๒.๒.๕ ตัวสายทำด้วย PVC ชนิด Medical Grade หรือ DEHP free PVC มีลักษณะใสนิ่ม บิดงอได้โดยไม่เสียรูปร่าง

๓.๒.๒.๖ ความยาวจากกระเปาะหยดถึงข้อต่อปลายสายไม่น้อยกว่า ๑๔๐ เซนติเมตร ข้อต่อปลายสายมีฝาครอบมิดชิด

๓.๒.๒.๗ ที่บังคับควบคุมการหยุดของน้ำเกลือ แบบลูกกลิ้ง (Roller Clamp) เลื่อนในรางรอก สามารถบังคับอัตราการไหลของหยดน้ำเกลือได้ดีพร้อม Clamp Lock เพื่อใช้ในกรณีต้องการหยุดการให้น้ำเกลือ

๓.๒.๒.๘ สำหรับแทงเข็มเพื่อใช้ฉีดยาได้

๓.๒.๒.๙ ข้อต่อปลายสายเป็นแบบ Slip Type หรือ Luer Type หรือ Lock Type พร้อมฝาปิด ใช้ต่อกับเข็มฉีดยา หรือ IV Catheter ได้ทุกขนาด

๓.๒.๒.๑๐ มีเข็มฉีดยา ขนาด ๒๕ G x ๑ นิ้ว พร้อมปลอกในซองเดียวกันหรือไม่ก็ได้

๓.๒.๒.๑๑ บรรจุในซองพลาสติก ๒ ชั้น ที่ปิดสนิท

๓.๒.๒.๑๒ ทำให้ปราศจากเชื้อโดย EO หรือ Gamma ray

๓.๒.๒.๑๓ ระบุวันที่ผลิต วันที่หมดอายุ และ Lot. Number ทุกซอง

๓.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๓.๑ ผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ISO 13485 หรือกรณีเป็นสินค้าผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ที่ไม่หมดอายุ

๓.๓.๒ กรณีเป็นสินค้านำเข้า บริษัทผู้ขายต้องแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และแสดงหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางอัญรัตน์ ปิยะวีระเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางนิศานาถ ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวอินทิรา แก้วเกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

๓.๓.๓ บริษัทผู้ขายมีหนังสือแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต ให้แสดง
เอกสาร

๓.๓.๔ ผลิตภัณฑ์ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

๓.๓.๕ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้งานจากโรงพยาบาล โดยส่งตัวอย่างรายการละ
๒๐๐ Set เพื่อทดสอบและประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๓.๓.๖ ผลิตภัณฑ์ที่นำส่งมอบ หากมีปัญหาทางบริษัทยินยอมเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจาก
ได้รับแจ้ง

๓.๓.๗ ภายหลังจากส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้วทางโรงพยาบาลขอแนกสามารถขอแลกเปลี่ยน
ขนาดของชุดให้สารละลาย ได้ตามที่โรงพยาบาลขอแนกต้องการใช้งานโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๓.๓.๘ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อม
ทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่ง
ผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอ
เอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผล
เพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อ
ประโยชน์การใช้งานของราชการ

๓.๔ ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓.๕ กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
(จะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

๔. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนสี่หมื่นแปดพันบาท
ถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

๔.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๑,๒๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๗.๘๐ บาท/Set)

๔.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๒๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๑๐.๐๐ บาท/Set)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางอัมรินทร์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางนิศานาถ ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวอินทิรา แก้วเกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

เวชภัณฑ์ที่มีขาย
ชุดให้สารละลาย
จำนวน ๒ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)	๑๖๐,๐๐๐ Set		
๒	ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Microdrip)	๒๐,๐๐๐ Set		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พงษ์ตันโมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางชัยรัตน์ ปิยวัชรเวลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางนิตานาด ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวอินทิรา แก้วเกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

**แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุทางการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น**

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ.....ชุดให้สารละลาย..... ยี่ห้อ.....
- ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip)จำนวน.....Set
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน.....
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

*** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตรก ๙ ชั้น โทร. ๑๕๐๘,๔๖๕๕) ***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	เข็มแทงจุกยางขวดหรือจุกยางถุง IV เป็นพลาสติกแข็ง คม ทางง่าย			
๒	กระเปาะหยดไม่แข็ง บีบแล้วคืนรูป			
๓	กระเปาะหยดแข็งใส มองเห็นสารละลายได้ชัดเจน จำนวน ๑๕-๒๐ หยด/CC			
๔	ลูกกลิ้งง่ายต่อการปรับการหยด ไม่หลวม			
๕	ตัวสายใส นิ้ม บิดงอได้ ไม่เสียรูปร่าง			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์มีโซยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง ทน. หอผู้ป่วย/ ทน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑. ให้งาน ทน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
๒. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
๓. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

.....
(นางธัญรัตน์ ปิยะวรเวสลา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางนิศานาถ ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

.....
(นางสาวอินทิรา แก้วเกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุทางการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุ.....ชุดให้สารละลาย..... ยี่ห้อ.....
- ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Microdrip)จำนวน.....Set
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน.....
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

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

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	เข็มแทงจุกยางขวดหรือจุกยางถุง IV เป็นพลาสติกแข็ง คม แฉ่งง่าย			
๒	กระเปาะหยดไม่แข็ง บีบแล้วคืนรูป			
๓	ภายในกระเปาะหยด มีแกนทำด้วย Stainless มองเห็นสารละลายชัดเจน ใช้สำหรับควบคุมการไหล ๖๐ หยด/ ซีซี			
๔	ลูกกลิ้งง่ายต่อการปรับการหยด ไม่หลวม			
๕	ตัวสายใส นิ้ม ปิดงอได้ ไม่เสียรูปร่าง			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล ☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

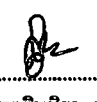
- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....) (.....)
ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน ตำแหน่ง ตำแหน่ง
หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

- ๑.ให้รายงาน หน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
- ๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
- ๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

 (นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานกรรมการ	 (นางอัญรัตน์ ปิยวัชรเวลา) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ	 (นางนิตานาถ ชีระพันธุ์) 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	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)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง 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				%	1	2	3	4
	รายการ....	ลบ.ม.				เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...
	รายการ....	ลบ.ม.							
2	งานฉีวง					5	6	7	8
	รายการ....	ตร.ม.				เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...
	รายการ....	ตร.ม.							
รวม					0%				

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

100%

90%

80%

70%

60%

50%

40%

30%

20%

10%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

1

2

3

4

5

6

7

8

ACC PLAN

ACC ACTUAL

1) การณตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานตั้งแต่เริ่มงานถึงสิ้นสุดงาน จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละระยะการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างฉีวง)

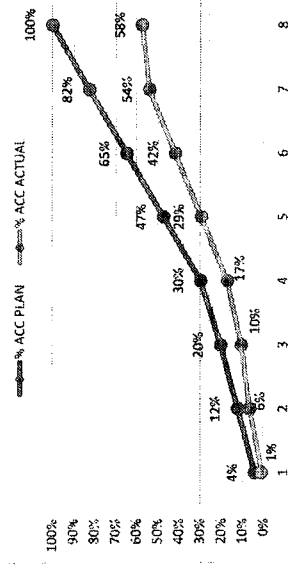
3) ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งแต่เริ่มการก่อสร้างตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของงานแต่ละรายการ

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของงานทั้งหมด

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงานเทียบกับมูลค่าของงานทั้งหมด

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

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

[illegible]

หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้น 8 เดือน

2) ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน 2. งานก่อสร้างผนังทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน

3) หมายเหตุ ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของหน่วยงานก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานก่อสร้าง 100 ของรายการนี้

4)	Money	มูลค่างานแต่ละรายการ	คำนวณจากร้อยละต้นทุนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
----	-------	----------------------	--

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่าจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชุดให้สารละลาย จำนวน ๒ รายการ

๑.๑ ชุดให้สารละลายชนิดหยดธรรมดา (Set Macro drip) จำนวน ๑๖๐,๐๐๐ Set

๑.๒ ชุดให้สารละลายชนิดหยดเล็ก (Set Microdrip) จำนวน ๒๐,๐๐๐ Set

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๔๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่.....๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๑,๔๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

รายการที่ ๑ ๑,๒๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๗.๘๐ บาท/Set)

รายการที่ ๒ ๒๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๑๐.๐๐ บาท/Set)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่ซื้อภายใน ๒ ปีงบประมาณ

สัญญาจะซื้อจะขายเลขที่ ขก๐๐๓๓.๑/๒๒๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมฬี ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๖.๒ นางธัญรัศม์ ปิยวัชรเวลา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางนิตานาถ ชีระพันธุ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๔ นางสาวอินทิรา แก้วเกิด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ