



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ
ประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕๑,๑๘๐.-บาท (หกแสนห้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

สายสวนหลอดเลือดดำ (Central Venous Catheter)

จำนวน ๒ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๕
มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่ววันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๓๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๓ 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 ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๕

(นายธนสิทธิ์ ไพรงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
สายสวนหลอดเลือดดำ (Central Venous Catheter)
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๑๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่น และจังหวัดใกล้เคียง ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูให้กับผู้ป่วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้ สายสวนหลอดเลือดดำ (Central Venous Catheter) เพื่อให้การสนับสนุนด้านการบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ ความต้องการ

๓.๑.๑ สายสวนหลอดเลือดดำชนิดสองทาง

(Double Lumen Central Venous Catheter ขนาด 7 Fr x 20 cm.)

๓.๑.๒ สายสวนหลอดเลือดดำชนิดสามทาง

(Triple Lumen Central Venous Catheter ขนาด 7 Fr x 20 cm.)

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ สายสวนทำจาก Polyurethane มีแถบทึบแสงเอ็กซเรย์ (Radiopaque) ส่วนปลายมีลักษณะนูนเป็นพิเศษ เพื่อป้องกันการบาดเจ็บต่อหลอดเลือดขณะใส่สายสวนหลอดเลือดดำ

๓.๒.๒ เส้นผ่านศูนย์กลางภายในท่อมี ขนาด ๗ เฟรนซ์ ความยาว ๒๐ เซนติเมตร มีเครื่องหมายบอกความยาวที่ ๑๐ เซนติเมตร ๑๕ เซนติเมตร และทุก ๆ เซนติเมตร ไปจนถึงความยาวที่ ๒๐ เซนติเมตร

๓.๒.๓ ภายในสายมี ๒ ท่อ : ขนาดส่วนปลาย (Distal) ๑๔G ขนาดส่วนต้น (Proximal) ๑๘G

๓.๒.๔ ภายในสายมี ๓ ท่อ : ขนาดส่วนปลาย (Distal) ๑๖G ขนาดส่วนกลาง (Medial) ๑๘G และ ขนาดส่วนต้น (Proximal) ๑๘ G

๓.๒.๕ สายสวนมีสายต่อ Extension Line ทำจากพลาสติกใสที่แยกออกเป็น ๒ ทาง และ ๓ ทาง แต่ละสาย Extension มีที่หนีบ (Clamp) และหัวต่อมีจุกฝาปิดทุกสาย

๓.๒.๖ ลวดนำ (Guidewire) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๐.๐๓๕ นิ้ว ยาว ๖๐ เซนติเมตร จำนวน ๑ เส้น

- ปลายมีรูปร่าง “J” และอีกด้านปลายตรง (Straight Tip) บรรจุอยู่ในท่อพลาสติกแข็ง พร้อมที่วางนิ้ว Advancer เพื่อดันลวดนำออกจากท่อพลาสติก

- มีเครื่องหมายบอกระยะทางที่ ๑๐ เซนติเมตร , ๒๐ เซนติเมตร , ๓๐ เซนติเมตร และ ๔๐ เซนติเมตร

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัดนรัตน์ไมไฟ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวนิตานาด ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสุภาพร ตันติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๒.๗ มีอุปกรณ์ที่จำเป็นประกอบกันเป็นชุด ดังต่อไปนี้

- เข็มนำ (Introducer Needle) ขนาด ๑๘ G ยาว ๒.๕ นิ้ว จำนวน ๑ อัน
- ตัวขยายหลอดเลือด (Dilator) จำนวน ๑ อัน
- เข็มหาหลอดเลือด (Guide Needle) ขนาด ๒๕ G ยาว ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ อัน
- กระบอกฉีดยา ขนาด (Syringe) ๕ ml จำนวน ๑ อัน
- อุปกรณ์ยึดสาย (Catheter Clamp) จำนวน ๑ ชุด
- มีดผ่าตัด (Surgical Scalpel) จำนวน ๑ อัน
- ตัวต่อเข็มนำ (Introducer) แบบกระบอกฉีดยา มีรูที่ปลายลูกสูบ (Hollow Plunger)

สำหรับสอดลวดน้ำ หรือ

- ตัวต่อเข็มนำ (Introducer) แบบ Y Valve-Connector ปลายมีสองช่อง ช่องแรกสำหรับตรวจหาเลือดย้อน (Blood Return) อีกช่องสำหรับสอดลวดน้ำ

๓.๒.๘ ผลิตภัณฑ์ต้องพิมพ์ระบุวันที่ผลิต วันที่หมดอายุ และ Lot Number ให้ชัดเจน

๓.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๓.๑ ผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ISO 13485 หรือ GMP หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร

๓.๓.๒ ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อด้วย Ethylene Oxide

๓.๓.๓ ผลิตภัณฑ์ต้องมีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันส่งมอบ

๓.๓.๔ บริษัทผู้ขายต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต โดยแสดงเอกสาร

๓.๓.๕ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น โดยบริษัทผู้ขายต้องส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์รายการละ ๓๐ ชุด เพื่อทดลองใช้และประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

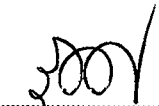
๓.๓.๖ กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิต บริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

๓.๓.๗ กรณีเป็นสินค้านำเข้าผู้ขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการ มีหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

๓.๓.๘ ภายหลังจากส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้วทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกเปลี่ยนขนาดของสายสวนหลอดเลือดดำ (Central Venous Catheter) ขนาดต่าง ๆ ได้ตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นต้องการใช้งานโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

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

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัดนรัตน์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวนิศานาถ ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสุภาพร ตันติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๔ ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๓.๕ กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
(จะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

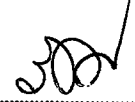
๔. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕๑,๑๘๐.๐๐ บาท (หกแสนห้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบ บาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

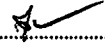
๔.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๒๑,๑๘๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๓๕๓.๐๐ บาท/ชุด)

๔.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๖๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนสามหมื่นบาทถ้วน)
(ราคาต่อหน่วย ๔๒๐.๐๐ บาท/ชุด)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


.....
(นางสาวนิศานาถ ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสุภาพพร ตันดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวสุภาพพร กุลสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

วัสดุทางการแพทย์
สายสวนหลอดเลือดดำ (Central Venous Catheter)
จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	สายสวนหลอดเลือดดำชนิดสองทาง (Double Lumen Central Venous Catheter 7 Fr x 20 cm.)	๖๐ ชุด		
๒	สายสวนหลอดเลือดดำชนิดสามทาง (Triple Lumen Central Venous Catheter 7 Fr x 20 cm.)	๑,๕๐๐ ชุด		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


 (นายรัฐระวี หัตถนรินทร์โนน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ประธานกรรมการ


 (นางสาวนิศานาถ ชีระพันธุ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กรรมการ


 (นางสุภาพร ดันดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กรรมการ


 (นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุทางการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.

๒. ชื่อวัสดุ สายสวนหลอดเลือดดำ (Central Venous Catheter) ยี่ห้อ.....

- สายสวนหลอดเลือดดำชนิดสองทาง (Double Lumen Central Venous Catheter 7 Fr x 20 cm)

จำนวน..... ชุด

- สายสวนหลอดเลือดดำชนิดสามทาง (Triple Lumen Central Venous Catheter 7 Fr x 20 cm)

จำนวน..... ชุด

๓. หอผู้ป่วย/หน่วยพิเศษที่ประเมิน

๔. วันที่ทดลองใช้

๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

*** (คืนที่คลังเวชภัณฑ์มีโซยา ชั้น ๖ อาคารบริการและจอตกรถ ๙ ชั้น โทร. ๐๕๐๘,๔๖๕๕) ***

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
๑	สาย Central venous catheter ลื่นไม่ฝืดใส่ง่าย ส่วนปลายนุ่ม ป้องกันการบาดเจ็บต่อหลอดเลือด ขณะใส่สายสวนหลอดเลือดดำ			
๒	สาย Central venous catheter ไม่บิดงอ			
๓	ลวดนำ (Guide wire) เป็นแบบ Double Ended (Straight & J Tip) ส่วน J Tip มีปลายนุ่มยืดหยุ่น เป็น guide ที่ดี ทำให้ง่ายในการใส่			
๔	บรรจุภัณฑ์ที่บรรจุ Set เครื่องมือมีความแข็งแรง ไม่ฉีกขาดง่าย กันน้ำได้			
๕	Disposable central venous catheter kit พร้อมใช้งาน			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

๑.....

๒.....

๓.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง หน. หอผู้ป่วย/ หน. หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

หรือรักษาราชการแทน

หมายเหตุ

๑. ให้งานงาน วัสดุเวชภัณฑ์มีโซยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน

๒. ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน

๓. ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐธร วัฒนรัตน์โมเม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวนิศานาถ ชีระพันธุ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสุภาพร ตันติ)
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 ****

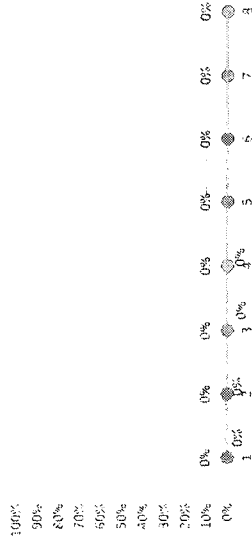
ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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

Legend: ACC PLAN, ACC ACTUAL



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้นสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานเรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่รายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

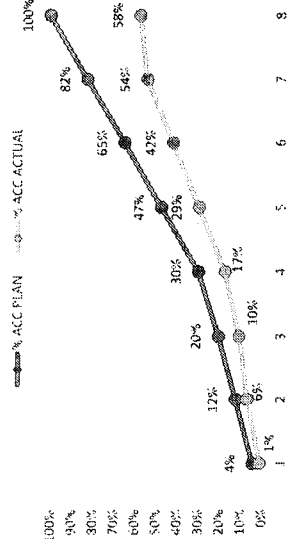
หมายเหตุ:

25
Money
% PLAN

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

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

	๓ค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมษ	พค
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



- หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้น จำนวน 8 เดือน

2) ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานขุดโครงสร้างเดิม กำหนดเสร็จเร็วที่สุด กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน หมายความว่า

๓) ทนายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของตน ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้างนี้ คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานที่ต้องสร้างดังนี้ : ก่อสร้างให้รถยนต์
๒๕

4) Money

5) % PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ สายสวนหลอดเลือดดำ (Central Venous Catheter) จำนวน ๒ รายการ

๑.๑ สายสวนหลอดเลือดดำชนิดสองทาง (Double Lumen Central Venous Catheter ขนาด 7 Fr x 20 cm.)
จำนวน ๖๐ ชุด

๑.๒ สายสวนหลอดเลือดดำชนิดสามทาง (Triple Lumen Central Venous Catheter ขนาด 7 Fr x 20 cm.)
จำนวน ๑,๕๐๐ ชุด

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖๕๑,๑๘๐.๐๐ บาท (หกแสนห้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๖๕๑,๑๘๐.๐๐ บาท (หกแสนห้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

รายการที่ ๑ ๒๑,๑๘๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๓๕๓.๐๐ บาท/ชุด)

รายการที่ ๒ ๖๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนสามหมื่นบาทถ้วน) (ราคาต่อหน่วย ๔๒๐.๐๐ บาท/ชุด)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่ซื้อขายภายใน ๒ ปี งบประมาณ

ตามสัญญาจะซื้อขายเลขที่ ขก๐๐๓๓.๑ /๒๐๒ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี

ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๖.๒ นางสาวนิศานาถ ชีระพันธุ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางสุภาพร ตันดี

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๔ นางสาวสุภาพร กุลสุวรรณ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ