



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการ
ประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๑๐,๘๐๐.-บาท (หนึ่งล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

หลุดบรรจุเลือดสุญญากาศ

จำนวน ๕ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๓๑
มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่ววันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๔๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ 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 ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๕

(นายธนสิทธิ์ ไพরণษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
หลอดบรรจุเลือดสุญญากาศ จำนวน ๕ รายการ
ของโรงพยาบาลขอนแก่น**

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น มีภารกิจในการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์โดยให้บริการทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลขอนแก่นรวมถึงหน่วยงานอื่นๆ นอกโรงพยาบาล ซึ่งในการเจาะเลือดเก็บส่งตรวจ เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการจะต้องใช้หลอดบรรจุเลือดสุญญากาศ หลากหลายประเภท ทั้งที่ใส่สารกันเลือดแข็งตัวและไม่ใส่สารกันเลือดแข็งตัว

๒. วัตถุประสงค์

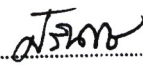
เพื่อจัดหาหลอดบรรจุเลือดสุญญากาศ สำหรับเจาะเก็บเลือด ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับผู้มารับบริการ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.) เป็นอุปกรณ์บรรจุเลือดชนิดสุญญากาศที่มีสัญลักษณ์ระบุปริมาณเลือดที่บรรจุได้ตามปริมาตรที่กำหนด
- ๒.) ลักษณะของสีจุกเป็นสีสากล
- ๓.) เป็นหลอดสุญญากาศปราศจากเชื้อ ผลิตจากวัสดุที่เป็นพลาสติก
- ๔.) มีตัวเลขระบุปริมาตรของเลือด ที่ข้างหลอด อย่างชัดเจน
- ๕.) หลอดบรรจุเลือด สามารถนำเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้ในโรงพยาบาลขอนแก่น ได้โดยตรง
- ๖.) อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันส่งมอบสินค้า
- ๗.) เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิต และมีเอกสารรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ หรือ CE mark หรือ U.S. FDA
- ๘.) ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นขอเสนอราคา
- ๙.) ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องได้รับอนุญาตเป็นผู้ผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

คณะกรรมการกำหนดร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)


(นางสาวศิรินทร มาเหิม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นางสาวกาญจน์ณัญ ชัยนาม)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ


(นายนิติกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

หลอดบรรจุเลือดชนิด Serum separation (Plain tube)

- ๑.) เป็นหลอดพลาสติกใสปราศจากเชื้อชนิดสุญญากาศขนาด ๑๓ x ๗๕ มม. ที่สามารถบรรจุเลือด ได้ ๓ มิลลิลิตร หรือ ๔ มิลลิลิตร
- ๒.) จุกปิดหลอดเป็นแบบ ๒ ชั้น ชั้นนอกเป็นพลาสติก เพื่อให้ฝาปิดแน่นไม่มีเลือดหก ชั้นในเป็นยางปิดได้สนิทไม่มีการรั่วซึมของของเหลวและอากาศ สามารถป้องกันการสัมผัสเลือดหรือละอองของเลือดในขณะเปิดเปิดจุกหลอด
- ๓.) สีของจุกเป็นสากลคือสีแดง
- ๔.) ตัวหลอดเป็นพลาสติกใส
- ๕.) ภายในหลอดมี Clotting activator เคลือบอยู่ เพื่อช่วยเร่งการแข็งตัวของเลือด
- ๖.) ฉลากติดข้างหลอดแบบใส หรือพิมพ์ข้อมูลติดข้างหลอด และมีแถบสีระบุชนิดของหลอด
- ๗.) ข้างหลอดมีสัญลักษณ์หรือขีดระบุปริมาตรที่มองเห็นชัดเจน
- ๘.) ข้างหลอดต้องระบุ วันหมดอายุ หมายเลขหน่วยผลิต (Lot Number)

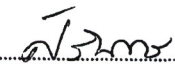
หลอดบรรจุเลือดชนิด Sodium fluoride

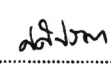
- ๑.) เป็นหลอดสุญญากาศปราศจากเชื้อขนาด ๑๓ x ๗๕ มม. ที่สามารถบรรจุเลือด ๒ มิลลิลิตร
- ๒.) สีของจุกเป็นสากลคือสีเทา จุกปิดมี ๒ ชั้น ป้องกันการฟุ้งกระจายของเลือดขณะเปิด - ปิดจุก เนื่องจากยางมีคุณภาพดีป้องกันการสัมผัสเลือดของผู้ปฏิบัติการได้เลือดตรงตามปริมาตร
- ๓.) ตัวหลอดเป็นพลาสติก
- ๔.) ภายในหลอดมีสารกันเลือดแข็งตัวชนิด Sodium fluoride
- ๕.) ฉลากติดข้างหลอดแบบใส หรือพิมพ์ข้อมูลติดข้างหลอด มีตัวหนังสือระบุชนิดสารกันเลือดแข็งตัว
- ๖.) ข้างหลอดมีสัญลักษณ์หรือขีดระบุปริมาตรที่มองเห็นชัดเจน
- ๗.) ข้างหลอดต้องระบุ วันหมดอายุ หมายเลขหน่วยผลิต (Lot Number)

หลอดบรรจุเลือดชนิด EDTA บรรจุ ๒ ml

- ๑.) เป็นหลอดสุญญากาศปราศจากเชื้อขนาด ๑๓ x ๗๕ มม. ที่สามารถบรรจุเลือดได้ ๒ มิลลิลิตร
- ๒.) สีของจุกเป็นสากลคือสีม่วง จุกปิดมี ๒ ชั้น ป้องกันการฟุ้งกระจายของเลือดขณะเปิด - ปิดจุก เนื่องจากยางมีคุณภาพดีป้องกันการสัมผัสเลือดของผู้ปฏิบัติการได้เลือดตรงตามปริมาตร
- ๓.) ตัวหลอดเป็นพลาสติกใส

คณะกรรมการกำหนดร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)


(นางสาวศิรินทร มาเห็ม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นางสาวกาญจน์ญ์ ชัยนาม)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ


(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

- ๔.) ภายในหลอดมีสารกันเลือดแข็งตัวชนิด K₂EDTA หรือ K₃EDTA ชนิด spray dry
- ๕.) มีฉลากติดข้างหลอดแบบใส หรือพิมพ์ข้อมูลติดข้างหลอดมีตัวหนังสือระบุชนิดสารกันเลือดแข็งตัว
- ๖.) ข้างหลอดมีสัญลักษณ์หรือขีดระบุปริมาตรที่มองเห็นชัดเจน
- ๗.) ข้างหลอดต้องระบุ วันหมดอายุ หมายเลขหน่วยผลิต (Lot Number)

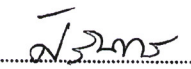
หลอดบรรจุเลือดชนิด EDTA tube บรรจุ ๖ ml

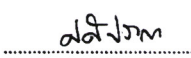
- ๑.) เป็นหลอดสุญญากาศปราศจากเชื้อขนาด ๑๓ x ๑๐๐ มม. ที่สามารถบรรจุเลือดได้ ๖ มิลลิลิตร
- ๒.) สีของจุกเป็นสากลคือสีม่วง จุกปิดมี ๒ ชั้น ป้องกันการฟุ้งกระจายของเลือดขณะเปิด - ปิดจุก เนื้อจุกยางมีคุณภาพดีป้องกันการสัมผัสเลือดของผู้ปฏิบัติการได้เลือดตรงตามปริมาตร
- ๓.) ตัวหลอดเป็นพลาสติกใส
- ๔.) ภายในหลอดมีสารกันเลือดแข็งตัวชนิด K₂EDTA หรือ K₃EDTA ชนิด spray dry
- ๕.) มีฉลากติดข้างหลอดแบบใส หรือพิมพ์ข้อมูลติดข้างหลอด มีตัวหนังสือระบุชนิดสารกันเลือดแข็งตัว
- ๖.) ข้างหลอดมีสัญลักษณ์หรือขีดระบุปริมาตรที่มองเห็นชัดเจน
- ๗.) ข้างหลอดต้องระบุ วันหมดอายุ หมายเลขหน่วยผลิต (Lot Number)

หลอดบรรจุเลือดชนิด Heparinized

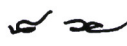
- ๑.) เป็นหลอดสุญญากาศปราศจากเชื้อขนาด ๑๓ x ๗๕ มม. ที่สามารถบรรจุเลือดได้ ๓ มิลลิลิตร
- ๒.) สีของจุกเป็นสากล คือ สีเขียว จุกปิดมี ๒ ชั้น ป้องกันการฟุ้งกระจายของเลือดขณะเปิด - ปิดจุก เนื้อจุกยางมีคุณภาพดีป้องกันการสัมผัสเลือดของผู้ปฏิบัติการได้เลือดตรงตามปริมาตร
- ๓.) ตัวหลอดเป็นพลาสติกใส
- ๔.) ภายในหลอดมีสารกันเลือดแข็งตัวชนิด Lithium heparin
- ๕.) มีฉลากติดข้างหลอดแบบใส หรือพิมพ์ข้อมูลติดข้างหลอด มีตัวหนังสือระบุชนิดสารกันเลือดแข็งตัว
- ๖.) ข้างหลอดมีสัญลักษณ์หรือขีดระบุปริมาตรที่มองเห็นชัดเจน
- ๗.) ข้างหลอดต้องระบุ วันหมดอายุ หมายเลขหน่วยผลิต (Lot Number)

คณะกรรมการกำหนดร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)


(นางสาวศิริพร มาเหิม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นางสาวศศิประภา วิทนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นางสาวกาญจนาญ ชัยนาม)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ


(นายนิติกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

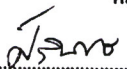
๓.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

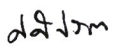
- ๑.) บริษัทผู้ขายต้องเสนอราคาที่เป็นราคารวมของจำนวนหลอดแต่ละชนิดที่จะจัดซื้อทั้งหมดในครั้งนี้
- ๒.) ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาแต่ละรายการ ไม่สูงกว่า ราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลางผู้เสนอจะต้องลดราคาของแต่ละรายการ ในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดในราคารวม
- ๓.) บริษัทผู้ขายต้องส่งตัวอย่างหลอดเลือด ที่ตรงตามคุณลักษณะที่กำหนด เพื่อให้กรรมการพิจารณา ได้ดูเปรียบเทียบระหว่างหลอดเลือดของจริงและคุณลักษณะ
- ๔.) บริษัทจะต้องจัดส่งหลอดเลือดชนิดเดียวกันและรูปแบบเดียวกัน กับที่ส่งมาให้กรรมการพิจารณา ตลอดสัญญา
- ๕.) โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงสินค้าในกรณีที่ไม่สามารถนำหลอดเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติของโรงพยาบาล หรือเครื่องไม่สามารถเปิดจุกได้ ซึ่งโรงพยาบาลมีสิทธิ์ยกเลิกสัญญา
- ๖.) บริษัทผู้ขายต้องจัดการอบรมการเจาะเลือดและการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นแก่ผู้ปฏิบัติงาน และนักเทคนิคการแพทย์ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ๗.) บริษัทดำเนินการประเมินสินค้าตามมาตรฐานวิชาชีพและบริการหลังการขายร่วมกับกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ พร้อมจัดทำรายงานสรุปเป็นลายลักษณ์อักษร อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๔. วงเงินในการจัดหา

- ๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๑๐,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) โดยใช้งบเงินบำรุง หมวตวิสต์วศวิทยาการแพทย์ (๐๒๐๓๐๔) หน่วยงาน เทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
- ๔.๒ ราคากลาง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๑๐,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการกำหนดร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)


(นางสาวศิรินทร มาเต็ม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นางสาวศศิประภา วิตวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

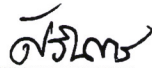

(นางสาวกาญจน์ ญาน)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ


(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
หลอดบรรจุเลือดสุญญากาศ จำนวน ๕ รายการ

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวน ประมาณ การ	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
๑	หลอดบรรจุเลือดชนิด Lithium Heparinized (สีเขียว)	Tube	๒๗๖,๐๐๐		
๒	หลอดบรรจุเลือดชนิด Separation Tube (Plain Tube) (สีแดง)	Tube	๑๐๐,๐๐๐		
๓	หลอดบรรจุเลือดชนิด Sodium fluoride tube (Tube NAF) (สีเทา)	Tube	๑๐๐,๐๐๐		
๔	หลอดบรรจุเลือดชนิด EDTA tube บรรจุ ๓ ml (สีม่วง)	Tube	๑๕๕,๐๐๐		
๕	หลอดบรรจุเลือดชนิด EDTA tube ๖ ML (ม่วงยาว ๖ ml)	Tube	๕๕,๐๐๐		
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				


(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวศิรินทร มาเต็ม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นางสาวกาญจนาญญ์ ชัยนาม)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ

๒๕๖๖
๒๕๖๖

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

ตารางการจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการพัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	พัสดุ ในประเทศ	พัสดุ 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).....

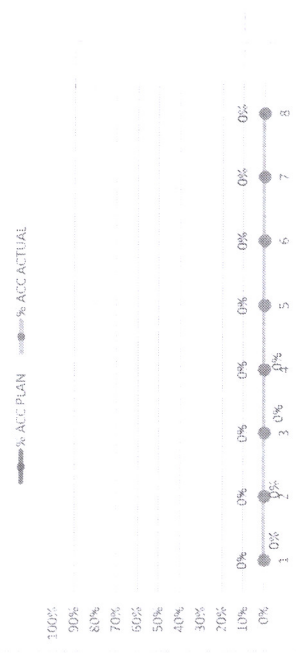
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการบริหารจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
	รายการ.....	ลบ.ม.				
	รายการ.....	ลบ.ม.				
2	งานผิวทาง					
	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							

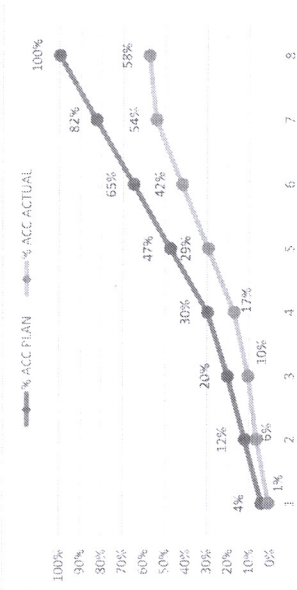


- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้น 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
 - หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งต้นดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
 - มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่าวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เพื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ งานหรือโครงสร้างเดิม	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานหรือโครงสร้างเดิม					
	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%

	1	2	3	4	5	6	7	8
คค	25							
พย	25	25	25					
ธค		50	50					
มค				20	20	20	20	20
กพ					25	25	25	25
มีค								
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสัญญา จำนวน 8 เดือน

- 2) หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานหรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งแต่วันเริ่มการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานหรือโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่รายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ : หลอดบรรจุเลือดสุญญากาศ จำนวน ๕ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๕๑๐,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔
เป็นเงินจำนวน ๑,๕๑๐,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

ลำดับ	รายการ	จำนวน (tube)	ราคา/ tube(บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	หลอดบรรจุเลือดชนิด Lithium Heparinized	๒๗๖,๐๐๐	๒.๓๐	๖๓๔,๘๐๐.๐๐
๒	หลอดบรรจุเลือดชนิด Separation Tube (Plain Tube)	๑๐๐,๐๐๐	๒.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๓	หลอดบรรจุเลือดชนิด Sodium fluoride tube (Tube NAF)	๑๐๐,๐๐๐	๒.๑๔	๒๑๔,๐๐๐.๐๐
๔	หลอดบรรจุเลือดชนิด EDTA tube บรรจุ ๓ ml	๑๕๔,๐๐๐	๒.๐๐	๓๐๘,๐๐๐.๐๐
๕	หลอดบรรจุเลือดชนิด EDTA tube ๖ ML (ม่วงยาว ๖ ml)	๕๕,๐๐๐	๒.๘๐	๑๕๔,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๑,๕๑๐,๘๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุด ภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ดังเอกสาร ใบสั่งซื้อ เลขที่ใบสั่ง L๖๙๐๐๐๓๘, L๖๙๐๐๐๓๕, L๖๙๐๐๐๖๐, L๖๙๐๐๐๖๑ และ L๖๙๐๐๕๙๔

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | | |
|------------------------------|---------|-----------------------------|
| ๖.๑ นายนิทกร สอนชา | ตำแหน่ง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๖.๒ นางสาวศิรินทร มาเหิม | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๓ นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๔ นางสาวกาญจนาญญ์ ชัยนาม | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ |