



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อ
ในการประกวดราคครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๘๒๔,๒๕๐.-บาท (สองล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบ
บาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

อาหารเลี้ยงเชื้อ

จำนวน ๔ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๓๑
มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้
ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๘๖/๒๕๖๔ 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 ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
อาหารเลี้ยงเชื้อ ๔ รายการ โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

เนื่องจากงานจุลชีววิทยาคลินิก กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก มีการเปิดให้บริการการตรวจเพาะเชื้อแบคทีเรีย เพื่อช่วยในการวินิจฉัยผู้ป่วยติดเชื้อจากระบบต่างๆของร่างกาย ได้แก่ ระบบเลือด ระบบทางเดินหายใจ ระบบปัสสาวะ ระบบทางเดินอาหาร ระบบประสาท รวมถึงสารน้ำต่างๆและให้บริการทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพของเชื้อแบคทีเรีย (Antimicrobial Susceptibility Testing) เพื่อให้แพทย์นำผลการทดสอบทางจุลชีววิทยาการแพทย์ดังกล่าว ไปใช้ในการวินิจฉัย วางแผนการรักษาแก่ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ดังนั้น งานจุลชีววิทยาคลินิก กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก มีความจำเป็นต้องใช้อาหารเพาะเลี้ยงเชื้อ เพื่อใช้ในการให้บริการทางด้านจุลชีววิทยา และเพื่อให้การบริการเป็นไปตามมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ

๒. วัตถุประสงค์

ใช้สำหรับเพาะเลี้ยงเชื้อแบคทีเรียในสิ่งส่งตรวจผู้ป่วย และทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพของเชื้อแบคทีเรีย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Blood agar มีคุณลักษณะ ดังนี้

๓.๑.๑ เป็นงานที่บรรจุอาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Blood agar plate สำหรับเพาะแยกเชื้อแบคทีเรียในตัวอย่างตรวจผู้ป่วย

๓.๑.๒ สามารถเพาะแยกเชื้อแบคทีเรีย ทั้งชนิดแกรมลบ แกรมบวก และสามารถแยกปฏิกิริยาการสลายเม็ดเลือดแดงของเชื้อแบคทีเรียได้ และเมื่อทดสอบกับเชื้อมาตรฐานแล้วได้ผลตามค่าเป้าหมาย

๓.๑.๓ ประกอบด้วยอาหารเลี้ยงเชื้อที่จำเป็นในการเจริญเติบโตของเชื้อแบคทีเรีย และมีการเติม ๕-๑๐% ของเลือดแกะเป็นส่วนประกอบสำคัญ

๓.๑.๔ เป็นอาหารเลี้ยงเชื้อเตรียมสำเร็จพร้อมใช้งาน บรรจุในงานพลาสติกปราศจากเชื้อ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๘๕-๙๐ มิลลิเมตร

๓.๑.๕ มีความหนาของอาหารเลี้ยงเชื้อประมาณ ๔ มม. ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๘๕ มิลลิเมตร หน้าอาหารเลี้ยงเชื้อเรียบไม่เอียง และไม่มีการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรีย

๓.๒ อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด MacConkey agar มีคุณลักษณะ ดังนี้

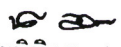
๓.๒.๑ เป็นงานที่บรรจุอาหารเลี้ยงเชื้อชนิด MacConkey agar สำหรับเพาะแยกเชื้อแบคทีเรียในตัวอย่างตรวจผู้ป่วย มีคุณสมบัติเป็นทั้ง selective และ differential media

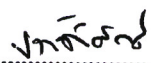
๓.๒.๒ ใช้เพาะแยกเชื้อแบคทีเรีย ชนิดแกรมลบ และยับยั้งการเจริญเติบโตของแบคทีเรียแกรมบวก เช่น เชื้อกลุ่ม Enterococci ,Staphylococci ,Streptococci เป็นต้น รวมทั้งสามารถแยกกลุ่มแบคทีเรียแกรมลบออกเป็น Lactose and Non lactose ferment

๓.๒.๓ เป็นอาหารเลี้ยงเชื้อที่เมื่อทดสอบกับเชื้อมาตรฐานแล้วได้ผลตามค่าเป้าหมาย

๓.๒.๔ ประกอบด้วยอาหารเลี้ยงเชื้อที่จำเป็นในการเจริญเติบโตของเชื้อแบคทีเรีย และมี bile salt และ crystal violet (ยับยั้งการเจริญเติบโตของแบคทีเรียแกรมบวกส่วนใหญ่) , neutral red dye และ lactose

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ


.....
(นายประวิทย์ศักดิ์ เสนามนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นางสาวนิลวรรณ โพธิ์แย้ม)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓.๒.๕ มีความหนาของอาหารเลี้ยงเชื้อประมาณ ๔ มม. ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๘๕ มิลลิเมตร
หน้าอาหารเลี้ยงเชื้อเรียบไม่เอียง และไม่มีการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรีย

๓.๓ อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Chocolate agar มีคุณลักษณะ ดังนี้

๓.๓.๑ เป็นอาหารเลี้ยงเชื้อสำหรับเพาะแยกเชื้อทั้งชนิดแกรมลบ แกรมบวก และกลุ่ม fastidious organisms

ในตัวอย่างตรวจผู้ป่วย เช่น H.influenzae , N.gonorrhoeae และ N.meningitidis เป็นต้น

๓.๓.๒ ประกอบด้วยอาหารเลี้ยงเชื้อที่จำเป็นในการเจริญเติบโตของเชื้อแบคทีเรียกลุ่ม fastidious organisms ได้แก่ GC agar base , glucose และ GC supplement

๓.๓.๓ เป็นอาหารเลี้ยงเชื้อเตรียมสำเร็จพร้อมใช้งาน บรรจุในงานพลาสติกปราศจากเชื้อ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๘๕-๙๐ มิลลิเมตร

๓.๓.๔ มีความหนาของอาหารเลี้ยงเชื้อประมาณ ๔ มม. หน้าอาหารเลี้ยงเชื้อเรียบไม่เอียง และไม่มีการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรีย

๓.๓.๕ ทดสอบกับเชื้อมาตรฐานแล้วได้ผลตามค่าเป้าหมาย

๓.๔ อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Mueller Hinton agar มีคุณลักษณะ ดังนี้

๓.๔.๑ เป็นงานที่บรรจุอาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Mueller Hinton agar สำหรับทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพของเชื้อแบคทีเรียที่เพาะแยกเชื้อได้จากตัวอย่างตรวจผู้ป่วย

๓.๔.๒ เป็นอาหารเลี้ยงเชื้อใช้ในการทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพของเชื้อแบคทีเรียด้วยวิธี disk diffusion method และ gradient diffusion method โดยการเตรียม inoculum's colony และเมื่อทดสอบกับเชื้อมาตรฐานแล้วได้ผลตามค่าเป้าหมาย

๓.๔.๓ เป็นอาหารเลี้ยงเชื้อเตรียมสำเร็จพร้อมใช้งาน บรรจุในงานพลาสติกปราศจากเชื้อ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๘๕-๙๐ มิลลิเมตร มีความหนาของอาหารเลี้ยงเชื้อประมาณ ๔ มม. ค่าความเป็นกรดต่าง ๗.๒-๗.๔

หน้าอาหารเลี้ยงเชื้อเรียบไม่เอียง และไม่มีการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรีย

๓.๔.๔ มีส่วนประกอบของ beef extract ,peptone และ starch มีการควบคุมปริมาณ thymine , thymidine, calcium และ magnesium เพื่อไม่ให้เกิดผลต่อการทดสอบความไวของเชื้อต่อสารต้านจุลชีพ

๓.๕ มีการระบุชนิดอาหารเลี้ยงเชื้อ ชื่อผู้ผลิต Lot No. และวัน เดือน ปี ที่หมดอายุลงในงานอาหารเลี้ยงเชื้อในแต่ละงาน

๓.๖ มีเอกสารรับรองคุณภาพสินค้า (QC Report) และวิธีการเก็บรักษา ทุก Lot ที่ส่งให้โรงพยาบาล

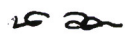
๓.๗ มีเอกสาร Certificate of Analysis จากบริษัทผู้ผลิต ซึ่งประกอบด้วยการทำ Sterility test และ Microbiological performance กับเชื้อสายพันธุ์มาตรฐาน

๓.๘ งบประมาณต้นทุนอาหารเลี้ยงเชื้อเป็นชนิดเซลล์โลสสามารถระบายความร้อนได้ดี

๓.๙ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๔๕ วันหลังการส่งมอบ

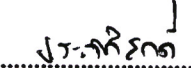
๓.๑๐ อาหารเลี้ยงเชื้อสำเร็จรูปและ supplement ที่ใช้ในการเตรียม ต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ และ/หรือ ISO ๑๓๔๘๕

๓.๑๑ มีเอกสารรับรองแหล่งผลิตได้ผลิตอาหารเลี้ยงเชื้อภายใต้ Clean Line Class ๑๐๐ และ Clean Room Class ๑๐,๐๐๐ และมีความดันภายในห้องคลีนรูมเป็นแบบ Positive Pressure


(นายนิติกร สอนชา)

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ


.....

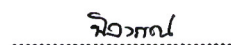
(นายประวิตศักดิ์ เสนามนตรี)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....

(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....

(นางสาวนิลวรรณ โพธิ์แย้ม)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓.๑๒ บริษัทผู้ผลิต มีใบอนุญาตผลิตเครื่องมือแพทย์และใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๓.๑๓ ขนาดบรรจุ ๑๐ เฟลท ต่อ แพค

๓.๑๔ ในกรณีที่งานอาหารเลี้ยงเชื้อได้รับความเสียหายระหว่างขนส่ง ทั้งในขณะขนส่งและขณะเก็บรักษาอย่างถูกต้อง หรืออาหารเลี้ยงเชื้อไม่ได้คุณภาพ เช่น จากการทดสอบ Sterility test ทางผู้ขายต้องรับผิดชอบเปลี่ยนทดแทนให้ใหม่ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

๓.๑๕ ผู้ขายรับผิดชอบจัดหาเชื้อมาตรฐานที่ใช้ในการทดสอบคุณภาพให้แก่ทางโรงพยาบาลซึ่งได้แก่

Staphylococcus aureus ATCC ๒๕๙๒๓ , *Streptococcus pyogenase* ATCC ๑๙๖๑๕,

Streptococcus pneumoniae ATCC ๔๙๖๑๙ ให้เพียงพอกับความต้องการโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๓.๑๖ การพิจารณาของกรรมการถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ถือเอาประโยชน์ของราชการเป็นสำคัญ

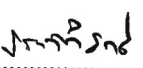
๔ วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๘๒๔,๒๕๐ บาท (สองล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยใช้งบเงินบำรุง หมวดยุทธศาสตร์การแพทย์ (๐๒๐๓๐๔) หน่วยงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

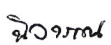
๔.๒ ราคาากลาง เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๘๒๔,๒๕๐ บาท (สองล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาากลาง


.....
(นายประวิศักดิ์ เสนามนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


.....
(นางสาวนิลวรรณ โพธิ์แย้ม)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
อาหารเลี้ยงเชื้อ ๔ รายการ**

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวน ประมาณ การ	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
๑	อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Blood agar	PLATE	๘๔,๐๐๐		
๒	อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด MacConkey agar	PLATE	๘๔,๐๐๐		
๓	อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Chocolate agar	PLATE	๔๕,๐๐๐		
๔	อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Mueller Hinton agar	PLATE	๒๕,๐๐๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					

๒๒
(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

๒๒
(นายประวิศักดิ์ เสนามนตรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

กยพ
(นางสาวกฤติกา กำลังหาญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

นิธกน
(นางสาวนิลวรรณ โพธิ์แย้ม)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
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).....

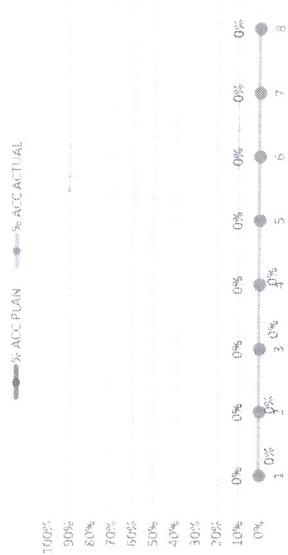
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	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: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างฉั้วทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามเงินเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงานตามแผนดำเนินงานเป็นกรณี เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ อาหารเลี้ยงเชื้อ จำนวน ๔ รายการ

- ๑.๑ อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Blood agar
๑.๒ อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด MacConkey agar
๑.๓ อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Chocolate agar
๑.๔ อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Mueller Hinton agar

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๘๒๔,๒๕๐.๐๐ บาท (สองล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เป็นเงินจำนวน ๒,๘๒๔,๒๕๐.๐๐ บาท (สองล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

ลำดับ	รายการ	จำนวน (PLATE)	ราคา/PLATE (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Blood agar	๘๔,๐๐๐	๑๒.๒๕	๑,๐๒๙,๐๐๐
๒	อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด MacConkey agar	๘๔,๐๐๐	๑๑.๐๐	๙๒๔,๐๐๐
๓	อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Chocolate agar	๔๕,๐๐๐	๑๓.๒๕	๕๙๖,๒๕๐
๔	อาหารเลี้ยงเชื้อชนิด Mueller Hinton agar	๒๕,๐๐๐	๑๑.๐๐	๒๗๕,๐๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๒,๘๒๔,๒๕๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด

- ๕.๑ หจก.คลินิกคอลโดแอกโนสติกส์ (สำนักงานใหญ่)
๕.๒ บริษัท ควอลิตี้ มีเดีย แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
๕.๓ บริษัท ไปโอมีเดีย จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- ๖.๑ นายนิทกร สอนชา ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒ นายประวิศักดิ์ เสนามนตรี ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๓ นางสาวกฤติกา กำลังหาญ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๔ นางสาวนิลวรรณ โพธิ์แย้ม ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ