



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

.....

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๘๓,๖๘๕.-บาท (ห้าแสนแปดหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบ้าบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

เฟือกปูน Slab

จำนวน ๔ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๑๖๔/๒๕๖๔ 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

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เฟือกปูน Slab
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

เนื่องด้วยโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิระดับสูง ขนาด ๑,๑๐๐ เตียง มีภารกิจหลักในการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชนในจังหวัดขอนแก่น และจังหวัดใกล้เคียง ทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูให้กับผู้ป่วย จึงมีความจำเป็นต้องใช้ เฟือกปูน Slab สำหรับตามกระดุก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น และ เนื้อเยื่อ ไม่ให้เกิดการขยับเขยื้อน เพื่อให้การสนับสนุนด้านการบริการทางการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลขอนแก่นได้อย่างเพียงพอและปลอดภัย

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๓.๑ ความต้องการ

๓.๑.๑ เฟือกปูน Slab สำเร็จรูป ขนาด ดังนี้

๓.๑.๑.๑ ขนาด ๓ นิ้ว x ๑๐ ชั้น

๓.๑.๑.๒ ขนาด ๔ นิ้ว x ๑๐ ชั้น

๓.๑.๑.๓ ขนาด ๔ นิ้ว x ๑๕ ชั้น

๓.๑.๑.๔ ขนาด ๖ นิ้ว x ๑๕ ชั้น

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๒.๑ เป็นสารผลึกยิบซัม (Calcium Sulfate)

๓.๒.๒ ความยาวแต่ละขนาดไม่น้อยกว่า ๒๘๐ นิ้ว/กล่องบรรจุภัณฑ์

๓.๒.๓ ใช้งานโดยชุบน้ำที่อุณหภูมิห้อง มีระยะเวลาแข็งตัวระหว่าง ๕ - ๑๐ นาที

๓.๒.๔ มีลักษณะเป็นเฟือกพับทบห่อหุ้มด้วยผ้าหรือวัสดุคล้ายผ้า และมีด้านหนึ่งเป็นฟองน้ำบาง

๓.๒.๕ มีการเย็บบริเวณตรงกลางของ Slab ยาวตลอดม้วน เพื่อป้องกันการเลื่อนไหลของชั้นปูน

ขณะใส่ Slab

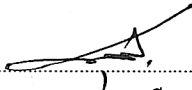
๓.๒.๖ ให้แสดงขนาดความกว้าง ความยาว จำนวนชั้น บนกล่องบรรจุภัณฑ์ทุกกล่องให้ชัดเจน

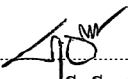
๓.๒.๗ ระบุ Lot. No. วันผลิต - วันหมดอายุการใช้งานไว้บนกล่องบรรจุภัณฑ์ให้ชัดเจน

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสุภาพร ตันดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวบุษกร สีกา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวดรุณี สีทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๓.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๓.๑ ผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ISO 13485 หรือ GMP หรือใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร

๓.๓.๒ ผลิตภัณฑ์ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันที่ส่งมอบ

๓.๓.๓ หากผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบไม่ตรงกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด บริษัทผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับแจ้ง

๓.๓.๔ ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการประเมินผลการใช้จากโรงพยาบาลขอนแก่น โดยส่งตัวอย่างรายการละ ๒ กล่อง เพื่อทดสอบและประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๓.๓.๕ กรณีเป็นสินค้านำเข้าผู้ขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการ มีหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

๓.๓.๖ บริษัทผู้ขายแสดงหนังสือแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการ จากบริษัทผู้ผลิตให้แสดงเอกสาร

๓.๓.๗ ภายหลังจากส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้วทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกเปลี่ยนขนาดของ เฝือกปูน Slab ขนาดต่าง ๆ ได้ตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นต้องการใช้งานโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๓.๓.๘ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคุณสมบัติเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

๓.๔ ระยะเวลาดำเนินการ

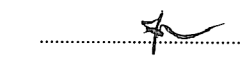
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

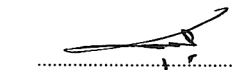
๓.๕ กำหนดระยะเวลาส่งมอบ

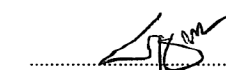
กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
(จะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


.....
(นางสุภาพร ดันดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวบุษกร สีทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวตรุณี สีหา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๔. วงเงินในการจัดหา

๔.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๘๓,๖๘๕.๐๐ บาท (ห้าแสนแปดหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลขอนแก่น

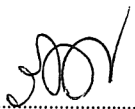
๔.๒ ราคากลางรายการที่ ๑ ๑๗,๖๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
(ราคา/หน่วย ๑,๗๖๕.๕๐ บาท/กล่อง)

๔.๓ ราคากลางรายการที่ ๒ ๓๙,๕๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
(ราคา/หน่วย ๑,๙๗๙.๕๐ บาท/กล่อง)

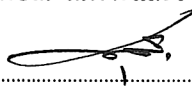
๔.๔ ราคากลางรายการที่ ๓ ๑๖๔,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
(ราคา/หน่วย ๒,๓๕๔.๐๐ บาท/กล่อง)

๔.๕ ราคากลางรายการที่ ๔ ๓๖๑,๖๖๐.๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)
(ราคา/หน่วย ๒,๗๘๒.๐๐ บาท/กล่อง)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


.....
(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมฬี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


.....
(นางสุภาพร ตันติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

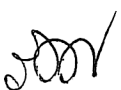

.....
(นางสาวบุษกร สีกา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวดรุณี สีหา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

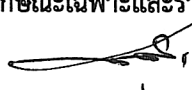
เวชภัณฑ์ที่มีขาย
 ฝือกปูน Slab
 จำนวน ๔ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม (บาท)
๑	ฝือกปูน Slab ขนาด ๓ นิ้ว x ๑๐ ชั้น	๑๐ กล่อง		
๒	ฝือกปูน Slab ขนาด ๔ นิ้ว x ๑๐ ชั้น	๒๐ กล่อง		
๓	ฝือกปูน Slab ขนาด ๔ นิ้ว x ๑๕ ชั้น	๗๐ กล่อง		
๔	ฝือกปูน Slab ขนาด ๖ นิ้ว x ๑๕ ชั้น	๑๓๐ กล่อง		
รวมทั้งสิ้นประมาณ				

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


 (นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมฬี)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 ประธานกรรมการ


 (นางสุภาพร ตันติ)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ


 (นางสาวบุษกร สีกา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ


 (นางสาวดรุณี สีหา)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ

แบบประเมินการใช้วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาและวัสดุทางการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ผลิตภัณฑ์ของ บริษัท/หจก.
๒. ชื่อวัสดุเผือกปูน Slabยี่ห้อ.....
ขนาด 3 นิ้ว x 10 ชั้น =.....กล่อง , ขนาด 4 นิ้ว x 10 ชั้น =.....กล่อง , ขนาด 4 นิ้ว x 15 ชั้น =.....
กล่อง , ขนาด 6 นิ้ว x 15 ชั้น =.....กล่อง
๓. หอผู้ป่วย/หน่วยงานพิเศษที่ประเมิน
๔. วันที่ทดลองใช้
๕. ส่งคืนไม่เกินวันที่

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

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ใช้งานโดยชุบน้ำที่อุณหภูมิห้องได้			
2	มีระยะแข็งตัวระหว่าง 5-10 นาที			
3	สามารถจัดรูป Slab ได้ตามอวัยวะที่บาดเจ็บ			
4	มีความคงตัว ไม่แตกหรือหัก			
5	ไม่มีการเลื่อนไหลของชั้นปูนขณะใส่ Slab			

ผลการประเมินเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาที่ได้ผ่านการทดลองใช้ (ขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่เป็นจริง)

☐ สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

☐ ไม่สมควรสั่งซื้อมาใช้ในโรงพยาบาล

เหตุผลที่ไม่สมควรซื้อ

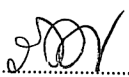
- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....) (.....)
ตำแหน่ง หน.หอผู้ป่วย/หน.งาน หรือ ตำแหน่ง ตำแหน่ง
รักษาราชการแทน

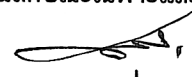
หมายเหตุ

- ๑.ให้รายงานหน.งาน วัสดุเวชภัณฑ์มีไข้ยาทุกรายการที่ส่งให้ประเมิน
- ๒.ให้ประเมินไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยมีหัวหน้าหอผู้ป่วยหัวหน้างาน หรือผู้ช่วยหัวหน้าเป็นทีมร่วมประเมิน
- ๓.ผลสรุปการประเมินว่าสมควรซื้อหรือไม่สมควรซื้อขอให้เชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกันกับการประเมินด้วย

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายรัฐระวี พัฒนรัตน์โมติ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสุภาพร ตันติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวบุษกร สีทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นางสาวศุภณีย์ สีทา)
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)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง 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

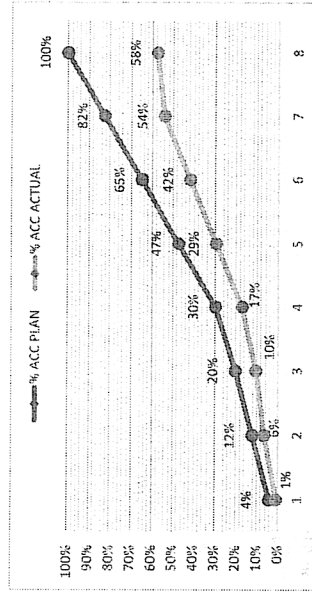
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

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

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



หมายเหตุ:

- 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมด 8 เดือน
- 2) หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานที่ผู้จ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประมาณการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละระยะเวลาก่อสร้าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้จ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประมาณการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานหรือโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีในงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เพื่อก่อปูน Slab จำนวน ๔ รายการ

- ๑.๑ เพื่อก่อปูน Slab ขนาด ๓ นิ้ว x ๑๐ ชั้น จำนวน ๑๐ กล้อง
 ๑.๒ เพื่อก่อปูน Slab ขนาด ๔ นิ้ว x ๑๐ ชั้น จำนวน ๒๐ กล้อง
 ๑.๓ เพื่อก่อปูน Slab ขนาด ๔ นิ้ว x ๑๕ ชั้น จำนวน ๗๐ กล้อง
 ๑.๔ เพื่อก่อปูน Slab ขนาด ๖ นิ้ว x ๑๕ ชั้น จำนวน ๑๓๐ กล้อง

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕๘๓,๖๘๕.๐๐ บาท (ห้าแสนแปดหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

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

เป็นเงิน ๕๘๓,๖๘๕.๐๐ บาท (ห้าแสนแปดหมื่นสามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

รายการที่ ๑ ๑๗,๖๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ราคา/หน่วย ๑,๗๖๕.๕๐ บาท/กล้อง)

รายการที่ ๒ ๓๙,๕๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

(ราคา/หน่วย ๑,๙๗๙.๕๐ บาท/กล้อง)

รายการที่ ๓ ๑๖๔,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

(ราคา/หน่วย ๒,๓๕๔.๐๐ บาท/กล้อง)

รายการที่ ๔ ๓๖๑,๖๖๐.๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

(ราคา/หน่วย ๒,๗๘๒.๐๐ บาท/กล้อง)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) เป็นราคาที่ซื้อภายใน ๒ ปี งบประมาณ

ตามสัญญาจะซื้อขาย เลขที่ ขก๐๐๓๓๑/๒๔๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นายรัฐระวี พัฒนรัตนโมฬี ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๖.๒ นางสุพาพร ตันดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๓ นางสาวบุษกร สีกา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๖.๔ นางสาวตรุณี สีหา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ