



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๒๐๐,๐๐๐.-บาท (สองล้านสองแสนบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

- | | |
|---------------------------------------|-----------------|
| ๑. เครื่องชุดเข้าขาเทียม | จำนวน ๑ เครื่อง |
| ๒. ตู้อบความร้อนกายอุปกรณ์แบบอินฟาเรด | จำนวน ๑ เครื่อง |

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
- ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
- ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๒๑๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน 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 ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายธนสิทธิ์ ไพระพงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องชุดปั๊มขาเทียม
โรงพยาบาลขอนแก่น

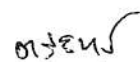
1. ความต้องการ เครื่องชุดปั๊มขาเทียม
2. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้ในการผลิตกายอุปกรณ์ให้แก่ผู้ป่วยของโรงพยาบาล ที่มารับบริการ
3. คุณลักษณะทั่วไป เป็นมอเตอร์ไฟฟ้าที่มีแกนยาวออกมาสำหรับใส่หัวขัด สามารถปรับระดับความสูงในการใช้งานได้ด้วยระบบไฟฟ้า พร้อมถาดรับฝุ่นและท่อสำหรับต่อเข้ากับระบบดูดฝุ่น มอเตอร์ใช้ไฟฟ้าขนาดไม่น้อยกว่า 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์
4. คุณลักษณะทางเทคนิค
 - 4.1 มอเตอร์เครื่องชุดมีกำลังไม่น้อยกว่า 2.2 กิโลวัตต์
 - 4.2 ใช้ไฟฟ้าขนาดไม่น้อยกว่า 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์
 - 4.3 สามารถปรับความเร็วรอบได้หลากหลาย ได้ความเร็วสูงสุดไม่น้อยกว่า 3,500 รอบต่อนาที
 - 4.4 สามารถปรับระดับความสูง-ต่ำ ได้ด้วยระบบไฟฟ้า ได้ในช่วง 400 มิลลิเมตร หรือกว้างกว่า
 - 4.5 มีสวิตช์ควบคุมการทำงาน 1 ชุด ที่ตัวเครื่อง
 - 4.6 มีสวิตช์ฉุกเฉินที่ตัวเครื่องและบนพื้น เพื่อเพิ่มความปลอดภัยขณะใช้งาน
 - 4.7 มีระบบประจุลมภายในตัวเครื่องควบคุมการดูดฝุ่น
 - 4.8 มีฝาครอบแกนของมอเตอร์ ชนิดถอดได้สำหรับป้องกันอุบัติเหตุ ทั้งแบบสั้นและยาว
 - 4.9 มีอุปกรณ์รองรับฝุ่นขนาดตามมาตรฐานของเครื่อง 1 ชิ้น สามารถปรับตำแหน่งให้สะดวกแก่ผู้ใช้ได้
 - 4.10 ท่อต่อเข้าระบบดูดฝุ่นมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 125 มิลลิเมตร
 - 4.11 หัวต่อหัวขัดขนาด 5/8"
 - 4.12 มีเกลียวปิดป้องกันปลายหัวต่อหัวขัด
 - 4.13 มีชั้นสำหรับวางหัวขัดแบบต่างๆ ติดตั้งอยู่ที่ตัวเครื่อง เพื่อความสะดวกในการใช้งาน
 - 4.14 มีชุดประแจสำหรับเปลี่ยนหัวขัด จำนวน 1 คู่
 - 4.15 สามารถปรับมุมแกนขัดได้ทั้งระนาบแกนตั้งและระนาบแกนนอน ให้เหมาะสมกับการทำงาน
 - 4.16 มีแผ่นฉนวนซับเสียงรองฐานเครื่อง ขนาดไม่น้อยกว่า 550 x 500 มิลลิเมตร จำนวน 1 ชิ้น



(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ



(นายวิสูตร ขาติบัญญัติ)
นายแพทย์ชำนาญการ



(นายตรีวิทย์ หมีนัสสุ)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 ผู้เสนอราคาต้องแสดงหลักฐานการเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัท และสามารถตรวจสอบการเป็นตัวแทนจำหน่ายได้จากหน้าเว็บไซต์ของบริษัทผู้ผลิตโดยตรง
- 5.2 ผู้เสนอราคาจะต้องมีใบแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย ที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี โดยหนังสือดังกล่าวจะต้องได้รับการรับรองจากโนตารีพับลิกและสถานกงสุลไทยประจำประเทศนั้น พร้อมทั้งคำแปลเป็นภาษาไทย จากสถาบันที่ได้มาตรฐาน จากผู้แปลที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้เชี่ยวชาญของศาลในทางล่ามและแปลเอกสารจากกระทรวงยุติธรรม แนบเอกสารมาในวันยื่นข้อเสนอ
- 5.3 ผู้เสนอราคารับรองผลิตภัณฑ์ว่าเป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือใช้ในการสาธิตมาก่อน
- 5.4 รับประกันคุณภาพเป็นเวลา 2 ปี
- 5.5 ในกรณีที่เครื่องบกพร่องไม่สามารถใช้งานได้และผู้ขายได้ทำการแก้ไขหรือทำการซ่อมหรือเปลี่ยนอุปกรณ์แล้ว แต่เครื่องยังไม่สามารถใช้งานได้ตามข้อบ่งชี้ของเครื่องหรือตามความต้องการของผู้ใช้ ผู้ขายต้องทำการเปลี่ยนเครื่องให้ใหม่โดยผู้ซื้อไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ
- 5.6 ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นเอกสารแสดงคุณลักษณะและรายละเอียดสินค้า (แคตตาล็อก) เพื่อประกอบการพิจารณา
- 5.7 บริษัทผู้แทนจำหน่ายต้องส่งมอบหนังสือคู่มือการใช้-การดูแลบำรุงรักษา และการตรวจสอบ (operation Manual and Service Manual)
- 5.8 มีเอกสารยืนยันการสำรองอะไหล่อย่างน้อย 5 ปี จากโรงงานผู้ผลิต แนบเอกสารมาในวันยื่นข้อเสนอ
- 5.9 ผู้เสนอราคาจะต้องนำเสนอผลิตภัณฑ์ของบริษัทที่ได้รับมาตรฐาน ISO 13485 ในทางเทคนิค ออร์โธปิดิกส์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู (technical orthopedics and rehabilitation) พร้อมนำเอกสารที่ยังมีผลรับรองมาตรฐานอยู่แนบมาในวันยื่นข้อเสนอ
- 5.10 ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นเอกสารแสดงการรับรองจากบริษัทผู้ผลิตว่ามีช่างผู้ชำนาญการในการติดตั้ง ดูแลรักษา ตลอดจนซ่อมแซมเครื่องจักรได้มาแสดงในวันยื่นข้อเสนอ
- 5.11 ผู้เสนอราคาจะต้องมีเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ที่จบหลักสูตรปริญญาตรีสาขากายอุปกรณ์และเจ้าหน้าที่ ที่มีความชำนาญงานมาดำเนินการอบรมสาธิตวิธีการใช้งานของเครื่อง และการดูแลรักษาให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางโรงพยาบาลจนสามารถใช้งานเครื่องได้อย่างถูกต้อง และเต็มประสิทธิภาพโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ พร้อมทั้งนำเอกสารมาแสดงในวันที่ยื่นข้อเสนอ
- 5.12 กรณีที่เป็นสินค้าคงทนถาวร คู่สัญญาผู้ส่งมอบต้องติดชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ไว้บนสินค้าด้วย วัสดุชนิดติดแน่นไม่ลอกง่าย ในวันส่งมอบเพื่อไว้ติดต่อการให้บริการหลังการส่งมอบ

๕

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

วิมล

(นายวิษุวัต ชาดิบุญชาชัย)

นายแพทย์ชำนาญการ

ส.ส.น.

(นายตรีวิทย์ หมีนสุข)

นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

ตารางรายการเครื่องชุดเข้าขาเทียม

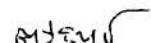
ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑.	เครื่องชุดเข้าขาเทียม	๑ เครื่อง		



(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ



(นายวิสูตร ชาติบุญชัย)
นายแพทย์ชำนาญการ



(นายตรีวิทย์ หมีนสุข)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตู้อบความร้อนกายอุปกรณ์แบบอินฟราเรด
โรงพยาบาลขอนแก่น

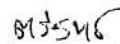
- 1.ความต้องการ ตู้อบความร้อนชนิดควบคุมอุณหภูมิ
- 2.วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการอบชิ้นงานต่างๆ เช่น แผ่นพลาสติกสำหรับการขึ้นรูปอุปกรณ์เสริม และอุปกรณ์เทียม พิลาห์สำหรับขึ้นรูปเข้าอ่อนชนิดต่างๆ และการผลิตที่ต้องใช้ความร้อนในการขึ้นรูป
- 3.คุณลักษณะทั่วไป เป็นตู้อบความร้อนที่ใช้ลักษณะการให้ความร้อนโดยผ่านเครื่องกำเนิดรังสีอินฟราเรด โดยมีชุดควบคุม ความร้อนและหน้าจอแสดงอุณหภูมิ ใช้กำลังไฟฟ้าขนาด 380-400 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์
- 4.คุณลักษณะทางเทคนิค
 - 4.1 ขนาดภายนอกไม่น้อยกว่า 1,100 x 1,600 x 1,300 มิลลิเมตร
 - 4.2 ขนาดภายในไม่น้อยกว่า 940 x 1,240 x 650 มิลลิเมตร
 - 4.3 ใช้หลอดอินฟราเรดไม่น้อยกว่า 6 หลอด x1200 วัตต์ รวม 7,200 วัตต์ 380 โวลต์
 - 4.4 โครงสร้างภายใน สแตนเลส เกรด 304 ภายนอกโลหะพ่นสีอีพ็อกซี่
 - 4.5 มีรถเข็นสำหรับวางชิ้นงาน สามารถอบชิ้นงานขนาด 120x90 ซม.
 - 4.6 มีระบบควบคุมอุณหภูมิ แบบดิจิตอล 50-250 องศา
 - 4.7 สามารถตั้งเวลา ปิดได้ 0-30 ชม.
 - 4.8 มีระบบป้องกันอุณหภูมิเกิน 300 องศา หากระบบหลักไม่ทำงาน
 - 4.9 มีอุปกรณ์วัดและตรวจสอบค่าพลังงานไฟฟ้า
 - 4.10 ภายในมีชั้นวาง 1 ชั้น พร้อมแผ่นเทปเลื่อน หน้า 1 แผ่น
 - 4.11 มีช่องกระจก 2 ชั้น ขนาดไม่น้อยกว่า 100 x 900 มิลลิเมตร จำนวน 1 ช่อง
 - 4.12 ฝาด้านหน้ามีใช้คีย์ เพื่อความสะดวกในการเปิด-ปิด
 - 4.13 ภายในมีหลอดไฟส่องสว่างไม่น้อยกว่า 2 ดวง



(นางจุฬารัตน์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ



(นายวิษุวัต ชาตปัญญาชัย)
นายแพทย์ชำนาญการ



(นายตรีวิทย์ ห่มินสุข)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 5.2 รับประกันคุณภาพเป็นเวลา 2 ปี
- 5.3 ในกรณีที่เครื่องบกพร่องไม่สามารถใช้งานได้และผู้ขายได้ทำการแก้ไขหรือทำการซ่อมหรือเปลี่ยนอุปกรณ์แล้ว แต่เครื่องยังไม่สามารถใช้งานได้ตามข้อบ่งชี้ของเครื่องหรือตามความต้องการของผู้ใช้ ผู้ขายต้องทำการเปลี่ยนเครื่องให้ใหม่โดยผู้ซื้อไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ
- 5.4 ผู้เสนอราคามีหนังสือรับรองว่ามีอะไหล่ไม่น้อยกว่า 5 ปี มีช่างผู้ชำนาญการในการติดตั้ง ซ่อมแซม เครื่องมือด้านกายอุปกรณ์ และมีสถานที่อ้างอิงในการติดตั้งเครื่องรุ่นที่เสนอไม่น้อยกว่า 2 แห่ง
- 5.5 มีหนังสือรับรองว่ามีช่างผู้ชำนาญการในการติดตั้ง ซ่อมแซมเครื่องมือด้านกายอุปกรณ์ จากบริษัทผู้ผลิต
- 5.6 ผู้เสนอราคาจะต้องมีเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ที่จบหลักสูตรปริญญาตรีสาขากายอุปกรณ์และเจ้าหน้าที่ ที่มีความชำนาญงานมาดำเนินการอบรมสาธิตวิธีการใช้งานของเครื่อง และการดูแลรักษาให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทางโรงพยาบาลจนสามารถใช้งานเครื่องได้อย่างถูกต้อง และเต็มประสิทธิภาพโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ พร้อมทั้งนำเอกสารมาแสดงในวันที่ยื่นข้อเสนอ
- 5.7 ต้องมีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยจำนวน 1 ชุด
- 5.8 มีถ่วงมือกันความร้อนหุ้มเคลือบสารหน่วงการติดไฟ ขนาด 280 มิลลิเมตร จำนวน 1 คู่

๗

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

งพ

(นายวิษุวัต ชาดิปัญญาชัย)
นายแพทย์ชำนาญการ

งรพ

(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

ตารางรายการตู้อบความร้อนกายอุปกรณ์แบบอินฟาเรด

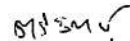
ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑.	ตู้อบความร้อนกายอุปกรณ์แบบอินฟาเรด	๑ เครื่อง		



(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ



(นายวิษุวัต ขาติบุญชาชัย)
นายแพทย์ชำนาญการ



(นายตรีวิทย์ หมื่นสุข)
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑. ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....
๒. ชื่อพัสดุ.....
๓. ยี่ห้อ.....
๔. รุ่น.....
๕. ประเทศ.....
๖. กำหนดส่งมอบ.....
๗. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคาในวันยื่นข้อเสนอ
ทางด้านเทคนิค

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..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมศาสตร์ เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอสินเชื่อ รับรองวงเงินสินเชื่อจะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอของโครงการโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมศาสตร์ หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการหรือรายการยื่นข้อเสนอในโครงการ จำนวน.....บาท (ชื่อธนาคาร).....
(ชื่อธนาคาร)..... รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

..... (ชื่อธนาคาร)..... รับรองวงเงินสินเชื่อ..... (ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา)..... มีวงเงินทดแทนวงเงินในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยื่นขอวงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

..... (ชื่อธนาคาร).....

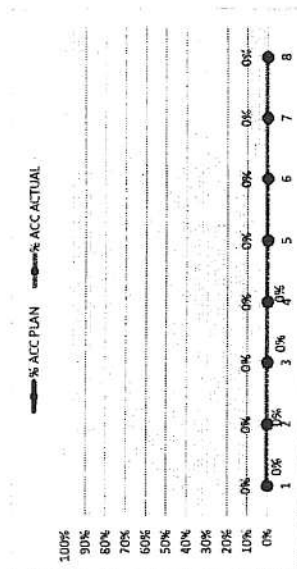
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนค่าเป็นงานนี้ถึงสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนค่าเป็นงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างซึ่งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนค่าเป็นงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนค่าเป็นงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

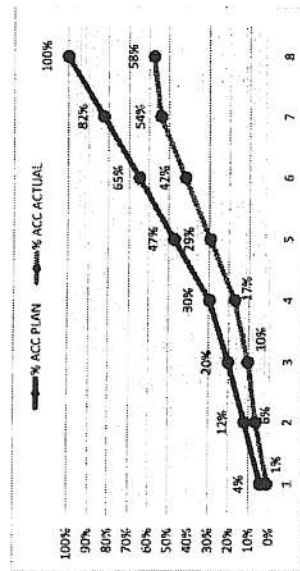
หมายเหตุ:

	Money
	% PLAN

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			100%

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

- หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
- หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
- หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
- มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนดำเนินงานเทียบกับมูลค่าของงานทั้งหมด
- ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากร้อยละตามแผนดำเนินงานเทียบกับมูลค่าของงานทั้งหมด

Money
% PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เครื่องชุดปั้บฯเทียม จำนวน ๑ เครื่อง

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ งานกายอุปกรณ์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕

เครื่องชุดปั้บฯเทียม จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๑,๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑.	เครื่องชุดปั้บฯเทียม	๑ เครื่อง	๑,๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๑,๔๕๐,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

สืบราคาจากท้องตลาด ๓ บริษัท ได้แก่ ๑. บริษัท ออโต บ็อก เซาท์ อีสต์ เอเชีย จำกัด ๒. บริษัท ชิสเต็ม คอนเนคเตอร์ จำกัด ๓. บริษัท รีแฮบเทคโนโลยี จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นางจุริราลักษณ์ พรหมเมือง ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒ นายวิษุวัต ขาติปัญญาชัย ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
๖.๓ นายตรีวิทย์ หมื่นสุข ตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ตู้อบความร้อนกายอุปกรณ์แบบอินฟราเรด จำนวน ๑ เครื่อง
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ งานกายอุปกรณ์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕
- ตู้อบความร้อนกายอุปกรณ์แบบอินฟราเรด จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑.	ตู้อบความร้อนกายอุปกรณ์แบบอินฟราเรด	๑ เครื่อง	๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๗๕๐,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

สืบราคาจากท้องตลาด ๓ บริษัท ได้แก่ ๑. บริษัท ออโตโต บ็อก เซาท์ อีสต์ เอเชีย จำกัด ๒. บริษัท ชิสเต็ม คอนเนคเตอร์ จำกัด

๓. บริษัท รีแอสเทคโนโลยี จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| ๖.๑ นางจุริลักษณ์ พรหมเมือง | ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๖.๒ นายวิษุวัต ขาดิปัญญาชัย | ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๓ นายตรีวิทย์ หมื่นสุข | ตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ |