



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องเฝ้าระวังการติดตามการทำงานของหัวใจ
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

.....

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องเฝ้าระวังการติดตามการทำงานของหัวใจ จำนวน ๓๔ เครื่อง ของโรงพยาบาลขอนแก่น (ระยะเวลา ๑๒ เดือน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานจ้างในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๙๘,๐๐๐.-บาท (หกแสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๒๑๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๐ 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 ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายธนสิทธิ์ ไพรงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องเฝ้าระวังการติดตามการทำงานของหัวใจ จำนวน 34 เครื่อง
โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น

1. ความต้องการ

เป็นการซ่อมบำรุงดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ ดังมีรายละเอียดองค์ประกอบ ดังนี้ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ยี่ห้อ Phillips จำนวน 34 เครื่อง

2. วัตถุประสงค์

เพื่อเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมที่จะใช้งานอย่างต่อเนื่อง สำหรับการให้บริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

รายการเครื่องและรายการครุภัณฑ์ โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น

เครื่อง Central monitor , Bedside Monitor , Gas Co2 ยี่ห้อ Phillips รวมจำนวนทั้งสิ้น 34 เครื่อง

ลำดับ	แผนก	ประเภทเครื่อง	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	หมายเลขครุภัณฑ์
1	วิสัญญี / OR	Central Monitor	M3150A	SGH705PYSK	6515-027-2007-17/60
2	วิสัญญี / OR	Central Monitor	M3150A	SGH832T5XF	6515-030-0019-20/62
3	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35176340	6515-027-2002-160/60
4	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35176338	6515-027-2002-162/60
5	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX800	DE50865989	6515-027-2002-234/62
6	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX800	DE50866004	6515-027-2002-233/62
7	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35176342	6515-027-2002-157/60
8	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX800	DE50854348	6515-027-2002-154/60
9	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX800	DE50865995	6515-027-2002-232/62
10	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX700	DE58544949	6515-027-2002-153/60
11	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE351C9138	6515-030-0020-207/62
12	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35176339	6515-027-2002-161/60
13	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35146064	6515-027-2002-76/59
14	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35176337	6515-030-0020-208/62
15	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE351C9141	6515-030-0020-209/62
16	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE351C9140	6515-030-0020-211/62
17	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35129469	6515-027-2002-72/59
18	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX800	DE70398690	6515-027-2002-243/64
19	วิสัญญี / OR	Bedside Monitor	MX550	DE351C9142	6515-030-0020-210/62

นางสาวกุสุมา บัวชัย
นายแพทย์ชำนาญการ

นางสาวรังสิณี จันทรีไช
นายแพทย์ชำนาญการ

พริษฐ์
นางสาวพัชรพร ศรีนคร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายสุทธิเทพ ดวงศรี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

20	วิสัย / OR	Bedside Monitor	MX550	DE351C9139	6515-030-0020-164/62
21	วิสัย / OR	Bedside Monitor	MX800	DE50865978	6515-027-2002-231/62
22	วิสัย / OR	Bedside Monitor	M8002A	DE72872994	6515-027-2006-1/54
23	วิสัย / OR	Bedside Monitor	M8002A	DE72873101	6515-027-2002-2/54
24	วิสัย / OR	Bedside Monitor	M8002A	DE72872974	6515-027-2006-3/54
25	วิสัย / OR	Bedside Monitor	M8002A	DE72873107	6515-027-2002-4/54
26	วิสัย / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35176341	6515-027-2002-163/60
27	วิสัย / OR	Bedside Monitor	MX550	DE35176336	6515-027-2002-158/60
28	วิสัย / OR	Bedside Monitor	M8102A	DE57625396	6515-027-2002-173/60
29	วิสัย / OR	Bedside Monitor	M8102A	DE57625391	6515-027-2002-174/60
30	วิสัย / OR	Bedside Monitor	MX550	DE351C1308	6515-027-0020-159/60
31	วิสัย / OR	Bedside Monitor	MX800	DE 70398688	6515-027-2002-242/64
32	วิสัย / OR	Bedside monitor	MX800	DE703A0387	6515-027-2002-257/66
33	วิสัย / OR	Bedside monitor	MX800	DE703A0391	6515-027-2002-256/66
34	วิสัย / OR	Bedside monitor	MX800	DE703A0426	6515-027-2002-258/66

3. รายละเอียดการจ้างดูแลบำรุงรักษาและซ่อมแซม (แบบกึ่งรวมอะไหล่)

3.1 ผู้รับจ้างต้องจัดส่งช่างที่มีความรู้ความชำนาญในการบำรุงรักษาโดยมีใบรับรองการฝึกอบรมจากผู้ผลิตหรือบริษัทตัวแทนโดยตรงจากผู้ผลิต มาทำการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง เพื่อให้เครื่องอยู่ในสภาพที่ทำงานได้ดี เป็นไปตามมาตรฐาน ตลอดระยะเวลาสัญญา ซึ่งต้องทำการบำรุงรักษาและตรวจสอบตามรายการดังต่อไปนี้

3.1.1 ผู้รับจ้างต้องตรวจสอบสภาพทั่วไป

- ตรวจสอบสภาพภายนอกเครื่อง
- ตรวจสอบความแข็งแรง, ความมั่นคงของที่ตั้ง, ชุดยึดผนัง, รัดเข็ม ฯลฯ
- ตรวจสอบสภาพความสมบูรณ์ของสายไฟ, ปลั๊ก, ที่เก็บสาย

3.1.2 ผู้รับจ้างต้องตรวจสอบการทำงานของเครื่อง

- ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์, ปุ่มกดและไฟแสดงสถานะ (Switch, Key Panel, LED)
- ตรวจสอบการทำงานของเสียงเตือนและไฟแสดงสถานะ (Alarm)
- ตรวจสอบการทำงานของชุดสำรองไฟ (Battery)
- ตรวจสอบการทำงานของจอแสดงผล (Display) และสวิตช์สัมผัส (Touch Screen)
- ตรวจสอบการทำงานของสัญญาณเสียง (Heart Rate, SpO2 Tone Mod.)

(นายสุทธิเทพ ดวงศรี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

นางสาวกฤษมา บัวชัย
นายแพทย์ชำนาญการ

นางสาวรังสิณี จันทร์ไช
นายแพทย์ชำนาญการ

นางสาวพัชรพร ศรีนคร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ตรวจเช็คและตั้งวันที่, เวลา (Date & Time)
- ตรวจเช็คการทำงานของภาคคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG Test)
- ตรวจเช็คการทำงานของภาควัดความดันภายนอก (NBP Test)
- ตรวจเช็คการทำงานของภาควัดเปอร์เซ็นต์ความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO2 Test)
- ตรวจเช็คการทำงานของภาควัดความดันแบบลูกกลิ้ง (PRESS Test)
- ตรวจเช็คการทำงานของภาควัดอุณหภูมิ (Temp Test)
- ตรวจเช็คการทำงานของภาควัดอื่นๆ (CO2, CO, EEG)
- ตรวจเช็คการทำงานของกระดาดบันทึกผล (Recorder)
- ตรวจเช็คสภาพและการทำงานของสายสัญญาณที่ใช้ร่วมกับผู้ป่วย (Electrode, Sensor, Arm Cuff)
- ตรวจเช็คการทำงานกับชุดอุปกรณ์ต่อพ่วง (Flexible Module Rack)
- ตรวจเช็คสภาพของสายสัญญาณหลังเครื่อง
- ตรวจเช็คการทำงานร่วมกับระบบศูนย์กลาง (Central Monitor, XDS)

3.1.3 ผู้รับจ้างต้องตรวจเช็คและทำการบำรุงรักษา

- ทำความสะอาดภายนอก/ภายในตัวเครื่อง
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ต่อใช้งานกับผู้ป่วย เช่น สาย Spo2 , สาย Lead ECG , Cuff NBP , สาย ABP , สาย Temp ฯลฯ
- ทดสอบการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้า (Leakage current test)

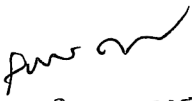
3.1.4 เมื่อเครื่องเกิดความบกพร่อง หรือใช้งานไม่ได้กับตัวเครื่องและ Module ภาควัดค่าต่างๆ ทางบริษัทต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย โดยไม่รวมอุปกรณ์ประกอบเครื่อง (Supplies) เช่น Patient Cable, SpO2 Transducer, Cuff NBP CO2 Transducer ขีดยึดผนัง Wall Mouth รถเข็น และอุปกรณ์ สิ้นเปลืองภายนอกเครื่อง เป็นต้น

3.1.5 ผู้รับจ้างต้องเข้ามาสอบเทียบ (Calibrate) เครื่องรวมถึง Function พิเศษ ตามค่ามาตรฐาน โรงงานผู้ผลิตให้กับทาง โรงพยาบาลปีละ 1 ครั้ง พร้อมออกเอกสารใบรายงานผล (Certificate Report)

3.1.6 หากการสอบเทียบแล้วค่ามาตรฐานไม่อยู่เกณฑ์ที่รับได้ ทางบริษัทต้องเปลี่ยนอะไหล่ให้โดยไม่คิดมูลค่าใดๆ ตามรายการดังนี้

- แผงวงจรประมวลผลหลักชุดควบคุมภาควัด Module
- แผงวงจรชุดควบคุมภาควัด Module ECG, SpO2, NBP, ABP, Temp
- ชุดผลิตแรงดันอากาศสำหรับวัดความดัน NBP For MP/MX
- ชุดผลิตแรงดันอากาศสำหรับวัดความดัน NBP For VM
- ชุดภาควัดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ Co2 Gas
- อื่นๆ เช่น C.O./Single Module ABP/Single Module Temp เป็นต้น

3.1.7 เครื่องมือที่ใช้ในการสอบเทียบได้มาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิตและผ่านการสอบเทียบจากโรงงานผู้ผลิตหรือตัวแทนบริษัทภายในประเทศ สสท. (สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี ไทย-ญี่ปุ่น) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง


(นายสุทธิเทพ ดวงศรี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ


นางสาวสุมา บัวชัย
นายแพทย์ชำนาญการ


นางสาวรังสิณี จันทระ
นายแพทย์ชำนาญการ

 
นางสาวพัชรพร ศรีนคร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

3.1.8 ผู้รับจ้างจะต้องเข้ามาดำเนินการตรวจเช็คสภาพการทำงานของเครื่องและอุปกรณ์ประกอบเครื่องให้กับทางโรงพยาบาลปีละ 3 ครั้ง ซึ่งในการเข้ามาดำเนินการจะมีเอกสารรายงานผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในแต่ละขั้นตอนการดำเนินงานเพื่อประเมินคุณภาพและประสิทธิภาพของเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบเครื่องตามมาตรฐานโรงงานผู้ผลิตและมาตรฐาน ISO & HA & AHA & JCI

ตามแผนดังตารางต่อไปนี้

ครั้งที่	รายละเอียดการให้บริการ	กำหนดการให้บริการ
1	บำรุงรักษา และ สอบเทียบ	4 เดือนนับจากวันทำสัญญา
2	บำรุงรักษา	8 เดือนนับจากวันทำสัญญา
3	บำรุงรักษา	12 เดือนนับถัดจากวันทำสัญญา

3.1.9 ผู้รับจ้างต้อง Upgrade Software รุ่นใหม่ล่าสุดของเครื่องให้กับทางโรงพยาบาลโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น

3.1.10 ผู้รับจ้างต้องเปลี่ยนอุปกรณ์ประกอบเครื่อง Accessories ให้ในมูลค่า 350,000 บาท/ปี โดยอ้างอิงราคาสินค้าปกติตาม Price list catalog ของบริษัท

4. เงื่อนไขอื่นๆ

4.1 ผู้รับจ้างต้องยื่นแสดงแผนการบำรุงรักษารายปี (Preventive Maintenance Schedule) ในวันยื่นเสนอ
 4.2 ผู้รับจ้างต้องส่งรายละเอียดการบำรุงรักษา (PM Checklist) ตามคู่มือเครื่องแนะนำ ในวันยื่นเสนอ
 4.3 ผู้รับจ้างต้องมีเอกสารแสดงการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตเครื่อง ในวันยื่นเสนอ
 4.4 ผู้รับจ้างต้องส่งรายชื่อผู้ที่เข้าทำการบำรุงรักษาพร้อมเอกสารใบรับรองการฝึกอบรม (Certificate) แสดงว่าช่าง/วิศวกร ได้รับการอบรมโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิตสามารถดูแลและซ่อมแซมเครื่องเบื้องต้นได้เป็นอย่างดีมาแสดงต่อคณะกรรมการในวันยื่นเสนอ

4.5 ผู้รับจ้างต้องส่งรายการเครื่องมือวัด ทดสอบ (Equipment Tester) ที่ใช้ในการบำรุงรักษา/ทดสอบ/สอบเทียบ พร้อมใบรับรองของเครื่องมือวัด

4.6 ผู้รับจ้างต้องส่งรายละเอียดผลการบำรุงรักษาตาม PM Checklist ออกใบรายงานผลการตรวจสอบ พร้อมลงเปอร์เซ็นต์ สมรรถนะของเครื่องปัจจุบัน หลังการบำรุงรักษา ภายใน 15 วัน นับจากการดำเนินการบำรุงรักษาและสอบเทียบแล้วเสร็จ

4.7 ผู้รับจ้างต้องส่งรายการอะไหล่ที่ไม่ได้รวมในสัญญา ที่มีโอกาสที่จะต้องเปลี่ยนพร้อมราคา และแผนการเปลี่ยน (Spare parts list) ในวันยื่นเสนอ

4.8 ผู้รับจ้างต้องส่งแผนงานการวางแผนป้องกันไม่ให้เครื่องเสีย (Failure Mode Effect Analysis :FMEA) เพื่อให้เครื่องชำรุดระหว่างการใช้งาน ในวันยื่นเสนอ

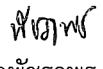
4.9 ผู้รับจ้างต้องส่งเอกสารที่ระบุระยะเวลาการเข้ามาซ่อม เมื่อเครื่องขัดข้องและใช้งานไม่ได้ทั้งระบบ ภายใน 48 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้ง (ไม่รวมการเสนอราคาแบบบำรุงรักษาครั้ง)

4.10 ผู้รับจ้างต้องให้ระบุนการรับประกันการใช้งานของเครื่องหลังการบำรุงรักษา (Uptime Warranty) มากกว่า 95% เมื่อทำการสอบเทียบเสร็จ

4.11 ผู้รับจ้างต้องส่งแผนการอบรมการใช้งานให้เจ้าหน้าที่/ผู้ดูแล/ผู้ใช้งานเป็นต้น ก่อนเริ่มงานหลังเซ็นสัญญาจ้าง


นางสาวกุสุมา บัวชัย
นายแพทย์ชำนาญการ


นางสาวรังสิณี จันทรไช
นายแพทย์ชำนาญการ


นางสาวพิชชาพร ศรีนคร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(นายสุทธิเทพ ดวงศรี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

4.12 การเข้าบำรุงรักษา ซ่อมแซม เครื่องมือแพทย์ทุกครั้ง บริษัทต้องแจ้งให้หน่วย BME ทราบล่วงหน้าทุกครั้ง ก่อนเข้าให้บริการ และบริษัทจะต้องทำหนังสือขออนุญาตเข้าพื้นที่มายังหน่วยเครื่องมือแพทย์ก่อนอย่างน้อย 5 วันทำการ หากบริษัทเข้ามาขอปฏิบัติงานโดยไม่ทำหนังสือมาก่อนโรงพยาบาลจะไม่อนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานโดยเด็ดขาด

4.13 ผู้รับจ้างต้องแสดงป้ายสัญลักษณ์ สถานะการบำรุงรักษาและสอบเทียบที่ตัวเครื่อง (PM Label/Sticker) ของบริษัทให้ชัดเจน

4.14 การเข้าปฏิบัติงานจะต้องลงชื่อเข้าปฏิบัติงาน ที่หน่วยเครื่องมือแพทย์ ชั้น 3 อาคารเอนกประสงค์

4.15 ในกรณีเครื่องมือมีปัญหา บริษัทผู้รับจ้างสามารถตอบข้อสงสัยทางโทรศัพท์ได้ 24 ชั่วโมงและไม่จำกัดจำนวน ครั้ง

4.16 หากเครื่องเกิดชำรุดหรือขัดข้องทางบริษัทจะจัดส่งช่างดำเนินการแก้ไขภายใน 48 ชั่วโมง ในเวลาทำการ หลังจากได้รับการแจ้งจากทางผู้รับบริการ และต้องดำเนินการซ่อมจนกว่าจะแล้วเสร็จ

4.17 หากมีปัญหาเกิดขึ้นจะต้องส่งผู้แทนเขตเข้ามาตรวจสอบ หากประเมินแล้วพบว่าเครื่องเสีย ผู้แทนจำเป็นต้อง นำเครื่องออกไปตรวจสอบอีกครั้งที่บริษัท ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการนำเครื่องออกจากโรงพยาบาล โดยไม่ คิดค่าใช้จ่าย ไม่จำกัดจำนวนครั้ง และต้องได้รับการยืนยันจากทางหน่วยงานก่อนการเข้าดำเนินการทุกครั้ง การทำการดูแล รักษาเครื่องนี้จะไปตามขั้นตอนและกระบวนการตามมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิตเท่านั้น หากผู้รับจ้าง ตรวจพบปัญหา แล้วจะดำเนินการแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานเท่านั้น

4.18 กรณีพบอุปกรณ์ภายในเครื่องบกพร่องหรือเสียหายมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนอะไหล่ทางบริษัทฯ จะต้อง เสนอราคาตามราคาของอุปกรณ์ที่เสียหายพร้อมส่วนลดพิเศษ ไม่น้อยกว่า 10 % ให้ทางโรงพยาบาลพิจารณาอนุมัติก่อน การเปลี่ยนทุกครั้งนอกเหนือจากสัญญาจ้างบริการ

4.19 ผู้รับจ้างต้องนำอะไหล่ของแท้/ของใหม่/ไม่เคยใช้งานมาก่อนไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพและคุณสมบัติ ไม่ต่ำกว่าวัสดุ/ครุภัณฑ์/อุปกรณ์เดิม

4.20 เมื่อผู้รับจ้างได้ตรวจสอบเครื่องแล้วพบว่ามีความจำเป็นต้องเปลี่ยนอะไหล่ และทางผู้ว่าจ้างได้ดำเนินการ จัดซื้อแล้ว ทางผู้รับจ้างจะดำเนินการเปลี่ยนอะไหล่ชิ้นนั้น ๆ นั้นให้โดยไม่คิดค่าบริการเปลี่ยนอะไหล่

4.21 หากอะไหล่รายการที่มีความจำเป็นต้องรอนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้รับจ้างต้องทำหนังสือแจ้งเป็นลาย ลักษณ์อักษร โดยระยะเวลาอะไหล่เป็นเวลา ไม่เกินกว่า 60 วันทำการ

4.22 ผู้รับจ้างต้องมีการแนะนำการดูแลรักษาเครื่องเบื้องต้นให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเพื่อให้สามารถใช้งาน เครื่องได้อย่างถูกต้องเป็นไปตามมาตรฐาน และเพื่อเป็นการรักษาเครื่องมือนี้ให้สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี

4.23 กรณีที่เจ้าหน้าที่เข้าปฏิบัติงานไม่ตรงตามแผนที่วางไว้ บริษัทยินดีจ่ายค่าปรับให้ทางโรงพยาบาล ร้อยละ 0.1 ต่อวัน ต่อราคาจ้างเหมาของสัญญานั้นๆ

5 การส่งมอบงาน

5.1 ผู้รับจ้างต้องเข้าดำเนินการบำรุงรักษาซ่อมแซม (แบบกึ่งรวมอะไหล่) ทุก ๆ 4 เดือน ภายในระยะเวลา 1 ปี


นางสาวกฤษมา บัวชัย

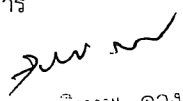
นายแพทย์ชำนาญการ


นางสาวรังสินี จันทรไชย

นายแพทย์ชำนาญการ


นางสาวพิชราพร ศรีนคร

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(นายสุทธิเทพ ดวงศรี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

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	โคมไฟ						
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)..... 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

.....(ชื่อธนาคาร).....

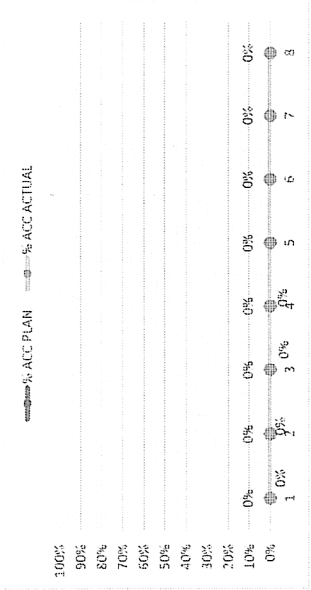
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานหรือโครงสร้างเดิม					
	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															



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานหรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่าบวกจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

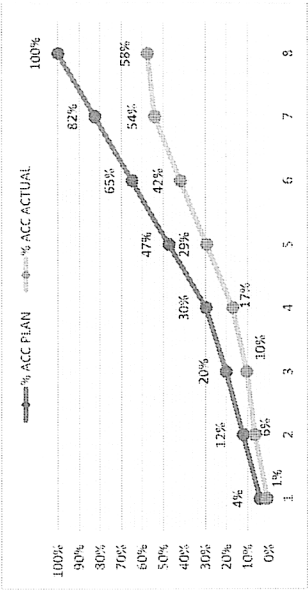
5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่าบวกจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงานกับการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

25
Money
% PLAN

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
		ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานค้ำทาง	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
ตค								
	25	25	25	25				
		50	50					
				20	20	20	20	20
					25	25	25	25
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากร้อยละตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องเฝ้าระวังการติดตามการทำงานของหัวใจ จำนวน 34 เครื่อง
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 698,000 บาท (หกแสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ 9 เมษายน 2569
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 698,000 บาท (หกแสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)
5. แหล่งที่มาราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
1 บริษัท โซวิค จำกัด
6. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - 6.1 นายสุทธิเทพ ดวงสร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 - 6.2 นางสาวกุสุมา บัวชัย นายแพทย์ชำนาญการ
 - 6.3 นางสาวรังสิณี จันทรีไข นายแพทย์ชำนาญการ
 - 6.4 นางสาวพัชรพร ศรีนคร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ