



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ ประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๔,๖๑๖.-บาท (ห้าแสนสี่พันหกร้อยสิบหกบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบนิดบี

และตรวจหาแอนติเจนบอดีต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบนิดซี

ในตับเดียวกัน HBsAg/HCV Combo Rapid Test

และ HIV rapid test

จำนวน ๒ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๒๐๖/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๕ 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 ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๗

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และตรวจหาแอนติเจนบอดีต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี
ชนิดซี ในตั้บเดียวกัน HBsAg/HCV Combo Rapid Test และ HIV rapid test จำนวน ๒ รายการ
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

HBsAg/HCV Combo Rapid Test เป็นชุดทดสอบแบบรวดเร็ว (Rapid Diagnostic Test: RDT) ที่พัฒนาขึ้นเพื่อตรวจหาแอนติเจนของเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ((HBsAg)) และแอนติบอดีต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HCV Antibody) พร้อมกันในการตรวจครั้งเดียว ใช้วิธีทางอิมมูโนแอสเซย์แบบโครมาโทกราฟี (Lateral Flow Chromatography) เพื่อการคัดกรองเบื้องต้นที่รวดเร็ว (๑๕-๒๐ นาที) และในการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อจะต้องยืนยันผลการตรวจอย่างน้อย ๓ วิธีการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีผู้ใหญ่และเด็กที่มีอายุตั้งแต่ ๒๔ เดือนขึ้นไป กำหนดให้ใช้แนวทางการตรวจด้วยชุดตรวจกรอง ๓ ชุดตรวจ

๒. วัตถุประสงค์

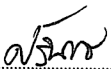
เพื่อจัดหาชุดตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและตับอักเสบบีแบบรวดเร็ว (Rapid test) ในเลือดผู้ป่วย โดยชุดตรวจมีลักษณะเป็นตั้บทดสอบ (Cassette) และ ชุดตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี ประเภทชุดตรวจอย่างรวดเร็ว (HIV rapid Test)

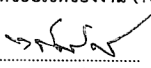
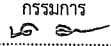
๓. คุณลักษณะเฉพาะ

ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และตรวจหาแอนติเจนบอดีต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดซี ในตั้บเดียวกัน HBsAg/HCV Combo Rapid Test

- (๑) เป็นชุดทดสอบเพื่อใช้ในการตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและตรวจหาแอนติบอดีต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดซีในตั้บเดียวกันเชิงคุณภาพแบบรวดเร็ว
- (๒) เป็นชนิดตั้บทดสอบ (Cassette) ขนาดบรรจุ ๒๕ การทดสอบต่อกล่องและเป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูปชนิดใช้ครั้งเดียว
- (๓) ตั้บทดสอบ (Cassette) บรรจุอยู่ในซองอลูมิเนียมและมีสารดูดความชื้นอยู่ภายในทุกซอง (๑ ซอง/๑ ซอง)
- (๔) เป็นชุดทดสอบเชิงคุณภาพ อาศัยหลักการ Immunochromatographic assay
- (๕) สามารถใช้ตัวอย่างตรวจเป็นซีรัม (Serum) พลาสมา (Plasma) หรือเลือดครบส่วน (whole blood) ได้

คณะกรรมการกำหนดร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)


(นางสาวศิรินทร มาเหิม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายทวีศักดิ์ พันศรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

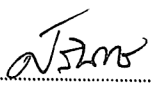

(นางสาวอารยา วรรณรัตน์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

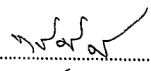
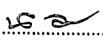
- (๖) ใช้ตัวอย่างตรวจปริมาตรไม่เกิน ๕๐ ไมโครลิตร ในการทดสอบต่อหนึ่งครั้ง
- (๗) สามารถอ่านผลด้วยตาเปล่า ในระยะเวลา ๑๐ นาที โดยไม่ต้องอาศัยเครื่องมือใดๆ ช่วยในการอ่านผล
- (๘) ชุดทดสอบมีแถบควบคุม (Control line) เพื่อควบคุมคุณภาพของชุดทดสอบ
- (๙) ชุดทดสอบเก็บรักษาได้ง่าย โดยเก็บรักษาที่อุณหภูมิ ในช่วง ๒๐-๓๐ องศาเซลเซียส หรือกว้างกว่า จนถึงวันหมดอายุ โดยไม่จำเป็นต้องเก็บในตู้เย็น
- (๑๐) บนฉลากชุดทดสอบมีชื่อการทดสอบ (HBsAg, HCV) ชี้บ่งแสดงชนิดของการทดสอบอย่างชัดเจน
- (๑๑) ขอบบรรจุชุดทดสอบมีรายละเอียดแสดงชื่อของการทดสอบ หมายเลขรุ่นที่ผลิต (Lot.No.) และระยะเวลาวันที่หมดอายุพิมพ์ลงบนซองอย่างชัดเจน
- (๑๒) มีเอกสารกำกับวิธีการใช้ (Instructions for use) บรรจุอยู่ในกล่องบรรจุชุดทดสอบ
- (๑๓) ชุดตรวจมีความไว (Sensitivity) และค่าความจำเพาะ (Specificity) ต่อการทดสอบ HBsAg และ HCV ไม่น้อยกว่า ๙๙%
- (๑๔) มีเอกสารแสดงการควบคุมการผลิต (QC Lot) ทุก Lot การผลิต ที่นำเสนอสินค้า
- (๑๕) มีอายุไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน นับจากวันที่ส่งมอบสินค้า

ชุดตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี (HIV rapid Test)

- (๑) เป็นชุดตรวจหาแอนติบอดีต่อการติดเชื้อเอชไอวี ๑ (รวมถึงเอชไอวี ๑ group O) และเอชไอวี ๒ ชนิดตรวจคัดกรอง (Screening Test) โดยให้ผลการทดสอบเป็นเชิงคุณภาพ สามารถอ่านผลได้ด้วยตาเปล่าและได้ผลรวดเร็ว
- (๒) สามารถใช้ตัวอย่างตรวจเป็นซีรัม พลาสมา หรือเลือดครบส่วนได้ โดยตัวอย่างตรวจที่เป็นซีรัมหรือพลาสมา ใช้ปริมาตร ไม่เกิน ๒๕ ไมโครลิตร และสำหรับเลือดครบส่วนใช้ปริมาตร ไม่เกิน ๕๐ ไมโครลิตร
- (๓) ใช้หลักการอิมมูโนโครมาโตกราฟี (Immunochromatographic technique) โดยชุดตรวจมีการใช้ Recombinant antigen สำหรับตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวี
- (๔) ชุดตรวจมีความไว (Sensitivity) ไม่น้อยกว่า ๙๙.๘ % และมีความจำเพาะ (Specificity) ไม่น้อยกว่า ๙๙.๙%
- (๕) อ่านผลการทดสอบภายในเวลา ๑๐ นาที ได้ด้วยตาเปล่า โดยไม่ต้องใช้เครื่องมือใดๆ ช่วยในการอ่านผลการทดสอบ
- (๖) ชุดทดสอบมีแถบควบคุม (Control line) สำหรับควบคุมคุณภาพการทดสอบ

คณะกรรมการกำหนดร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)


(นางสาวศิรินทร มาหิ์ม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายวิทธีศักดิ์ พันธศรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นายนิธิกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวอารยา วรรณรัตน์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

- (๗) ชุดทดสอบบรรจุในกล่อง ประกอบด้วย
 - (๗.๑) ตลับทดสอบ แต่ละตลับบรรจุในซองอลูมิเนียมฟอยด์ พร้อมสารดูดความชื้น
 - (๗.๒) น้ำยาบัฟเฟอร์
 - (๗.๓) คู่มือการใช้งาน
- (๘) ชุดทดสอบมีสารควบคุมคุณภาพ (negative and positive control)
- (๙) สามารถจัดเก็บได้ที่อุณหภูมิ ๒-๓๐°C
- (๑๐) บนตลับทดสอบมีระบุวิธีการทำการทดสอบอย่างชัดเจนเพื่อลดการเกิดความผิดพลาดในการทดสอบ
- (๑๑) ระบุวันหมดอายุ บนภาชนะบรรจุ ไว้อย่างชัดเจน

เงื่อนไขเฉพาะ

- (๑) มีเอกสารแสดงการควบคุมการผลิต (QC Lot) ทุก Lot การผลิต ที่นำส่งสินค้า
- (๒) มีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน นับจากวันที่ส่งมอบสินค้า
- (๓) เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิต และมีเอกสารรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ หรือ CE mark หรือ U.S. FDA
- (๔) ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต โดยให้ยื่นขอเสนอราคาผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องได้รับอนุญาตเป็นผู้ผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

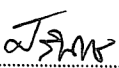
๔. การรับรองคุณภาพ

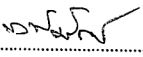
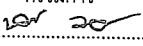
เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิต และมีเอกสารรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ หรือ CE mark หรือ U.S. FDA และเมื่อตรวจวิเคราะห์แล้ว ต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ/กำหนดเวลาส่งมอบ/กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จ

กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ โดยมีระยะเวลาการสั่งซื้อ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

คณะกรรมการกำหนดร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)


(นางสาวศิริพร มาเห็ม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายทวีศักดิ์ พันธศรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวอารยา วรรณรัตน์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

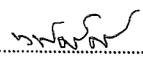
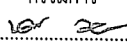
๖. วงเงินในการจัดหา

๖.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๔,๖๑๖.๐๐ บาท (ห้าแสนสี่พันหกร้อยสิบหกบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุง หมวดยศดุวิทยาการแพทย์ (๐๒๐๓๐๔) หน่วยงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๖.๒ ราคากลาง เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๔,๖๑๖.๐๐ บาท (ห้าแสนสี่พันหกร้อยสิบหกบาทถ้วน)

คณะกรรมการกำหนดร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)


.....
(นางสาวศิรินทร มาเต็ม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

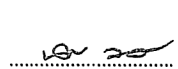

.....
(นายทวีศักดิ์ พันธศรี)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

.....
(นายนิติกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

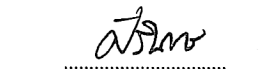

.....
(นางสาวอารยา วรรณรัตน์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

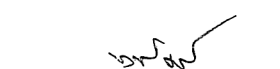
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

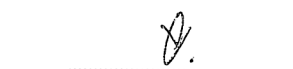
ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิดบี และตรวจหาแอนติเจนบอดีต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิดซี ในตลับเดียวกัน HBsAg/HCV Combo Rapid Test และ HIV rapid test จำนวน ๒ รายการ

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวน ประมาณ การ	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
๑	ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิดบี และตรวจหาแอนติเจนบอดีต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิดซี ในตลับเดียวกัน HBsAg/HCV Combo Rapid Test	Test	๒๓,๙๐๒		
๒	HIV rapid test	Test	๒๒๕		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					


 (นายนิทกร สอนชา)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 ประธานกรรมการ


 (นางสาวศิรินทร มาเต็ม)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
 กรรมการ


 (นายทวิศักดิ์ พันธศรี)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
 กรรมการ


 (นางสาวอารยา วรรณรัตน์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
 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	โคมไฟ						
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 ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน 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
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน 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	งานก่อสร้างเดิม					
	รายการ....	ลบ.ม.				
	รายการ....	ลบ.ม.				
	งานผิวทาง					
2	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

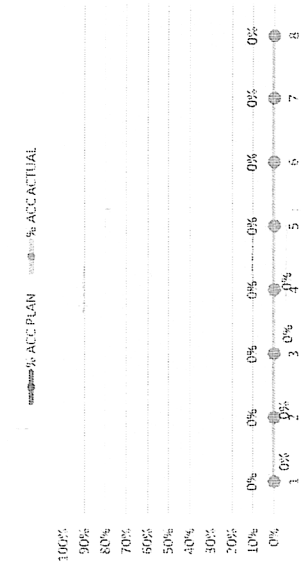
2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ะรายการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ะรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ะรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ะรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ะรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่าจำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

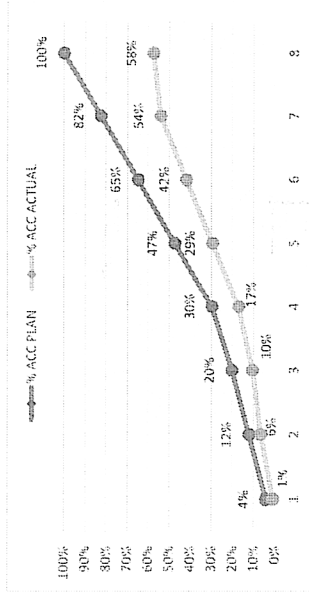
Money	25
% PLAN	



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	งานผิวทาง	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
		ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		3,040,000	100%

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 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงานตามแผนงานดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบนิตบี และตรวจหาแอนติเจนบอดีต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบนิตซี ในตลับเดียวกัน HBsAg/HCV Combo Rapid Test และ HIV rapid test จำนวน ๒ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕๐๔,๖๑๖.๐๐ บาท (ห้าแสนสี่พันหกร้อยสิบหกบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๕๐๔,๖๑๖.๐๐ บาท (ห้าแสนสี่พันหกร้อยสิบหกบาทถ้วน)

ราคา/หน่วย

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน ประมาณการ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
๑	ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบนิตบี และตรวจหาแอนติเจนบอดีต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบนิตซี ในตลับเดียวกัน HBsAg/HCV Combo Rapid Test	Test	๒๓,๙๐๒	๒๐.๕๐	๔๘๙,๙๙๑.๐๐
๒	ชุดตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี (HIV rapid Test)	Test	๒๒๕	๖๕.๐๐	๑๔,๖๒๕.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๕๐๔,๖๑๖.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ราคาที่สืบจากท้องตลาด ดังเอกสาร ใบเสนอราคาที่แนบ

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- | | | |
|---------------------------|---------|---------------------------|
| ๖.๑ นายนิทกร สอนชา | ตำแหน่ง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๖.๒ นางสาวศิรินทร มาเต็ม | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๓ นายทวีศักดิ์ พันธศรี | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๔ นางสาวอารยา วรรณรัตน์ | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |