



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลาง
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๔๙,๘๒๕.-บาท (แปดแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบห้า
บาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

น้ำยาวิเคราะห์ความเป็นกรด ต่าง ก๊าซ

และปริมาณอิเล็กโตรไลต์ในเลือด

จำนวน ๑๓,๕๐๐ test

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๒
เมษายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๒๐๓/๒๕๖๙ 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

๕

(นายธนสิทธิ์ ไพরণษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
น้ำยาวิเคราะห์ความเป็นกรด ด่าง ก๊าซ และปริมาณอิเล็กโทรไลต์ในเลือด จำนวน ๑๓,๕๐๐ test
ของโรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

การตรวจก๊าซในเลือดแดง (Arterial Blood Gas: ABG) คือการตรวจเลือดจากหลอดเลือดแดงเพื่อวัดระดับ pH (กรด-ด่าง), PCO₂ (คาร์บอนไดออกไซด์), PO₂ (ออกซิเจน), และค่าอื่นๆ เพื่อประเมินการทำงานของปอด การแลกเปลี่ยนก๊าซ และสมดุลกรด-ด่างของร่างกาย โดยมีความสำคัญอย่างยิ่งในการวินิจฉัยภาวะหายใจล้มเหลวในผู้ป่วยวิกฤต. ABG มีคุณสมบัติเป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยให้แพทย์ประเมินการให้ออกซิเจน การระบายอากาศ และการควบคุมสมดุลกรด-ด่างได้อย่างแม่นยำ และมีความเป็นมาจากการพัฒนาเพื่อประเมินภาวะต่างๆ ในทางคลินิก โดยเฉพาะภาวะฉุกเฉินทางเดินหายใจและเมตาบอลิซึม

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อดำเนินการจัดซื้อน้ำยาในการตรวจวิเคราะห์ความเป็นกรดต่าง ก๊าซ และปริมาณอิเล็กโทรไลต์ในเลือด สำหรับสำหรับห้องปฏิบัติการกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น พร้อมสารควบคุมคุณภาพอย่างเพียงพอตลอดการใช้งาน โดยมีอุปกรณ์ประกอบการตรวจวัดครบถ้วน

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

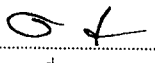
๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑.) เป็นน้ำยาในการตรวจวิเคราะห์ความเป็นกรดต่าง ก๊าซ และปริมาณอิเล็กโทรไลต์ในเลือด
- (๒.) สามารถเก็บรักษาน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Fluid Pack) ไว้ที่อุณหภูมิห้อง (๑๕ – ๓๐ °C) เพื่อลดปัญหาการ Warm น้ำยาก่อนใช้ และลดการใช้ตู้เย็น
- (๓.) ขนาดบรรจุน้ำยา (Fluid Pack) ต้องเหมาะสม ไม่หมดอายุก่อนการใช้งานอย่างน้อย ๑๒๐ วันนับจากวันที่ได้รับสินค้า

๓.๒ คุณสมบัติด้านเทคนิค

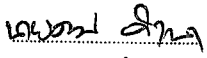
- (๑.) เป็นน้ำยาแบบสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน (Ready to use) มีลักษณะเป็น Single reagent pack ที่บรรจุน้ำยาที่ใช้ในการตรวจวัดและภาชนะสำหรับใส่ของเสียต้องเป็นระบบปิด บรรจุอยู่ในชุดเดียวกัน เพื่อความสะดวกปลอดภัย ลดการปนเปื้อนและลดภาระงานในการบำรุงรักษา
- (๒.) สามารถแสดงปริมาณน้ำยาผ่านทางหน้าจอได้
- (๓.) น้ำยาตรวจวิเคราะห์ต้องมีอายุการใช้งานอย่างน้อย ๒๑ วันนับจากวันที่เปิดใช้งานแล้ว

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายดาร์ พอลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นายจรินทร์ ธิปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นายคม ค่านา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ

(๔.) น้ำยาตรวจวิเคราะห์ความเป็นกรด ต่าง และก๊าซในเลือด ที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติต้องสามารถวัดค่า pH, pCO₂, pO₂ ได้พร้อมกันโดยอัตโนมัติและต้องสามารถคำนวณพารามิเตอร์ต่างๆ เช่น Bicarbonate, BE, Total CO₂, O₂ Saturation, PO₂(A-a), PO₂(a/A), PO₂ เป็นต้น

(๕.) น้ำยาตรวจวิเคราะห์ความเป็นกรด ต่าง และก๊าซในเลือด ที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่สามารถบ่อนค่าอุณหภูมิ (Actual Temperature) และ ค่า FiO₂ จริงของสารตัวอย่างได้

(๖.) น้ำยาวิเคราะห์ความเป็นกรด ต่าง และก๊าซในเลือด ที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ สามารถตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างชนิด Arterial whole blood, Venous whole blood และ Capillary blood ได้

(๗.) เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยาสามารถใช้ตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ จาก Syringe และ Capillary tube โดยใช้เลือดปริมาณไม่เกิน ๒๐๐ ไมโครลิตร

(๘.) เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยา ควบคุมการทำงานด้วยระบบไมโครโพรเซสเซอร์ และสามารถป้อน ID ของสิ่งส่งตรวจได้ทั้งระบบ Barcode หรือ Keypad หรือ Touch screen

(๙.) เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยา ต้องเป็นเครื่องมือที่ใช้ Electrode Technique ในการตรวจวัด และตัวน้ำยากับ Electrode ที่ใช้ ต้องแยกออกจากกัน หรือ รวมอยู่ในน้ำยากลองเดียวกัน หรือมีระบบการตรวจวัดเป็นแบบ Sensor Cartridge หรือ Micro Sensor Card รวมอยู่ในน้ำยาเพียงกล่องเดียวหรือแยกเป็นอิสระจากชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์

(๑๐.) เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยามีระบบตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงาน พร้อมทั้งแจ้งเหตุขัดข้องทางจอแสดงผลและสามารถสั่งพิมพ์ได้เมื่อต้องการ

(๑๑.) เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยาสามารถปรับค่ามาตรฐาน (Calibration) ได้ทั้งแบบอัตโนมัติ (Automatic calibration) หรือ ตามที่สั่งงานเป็นครั้ง (Manual calibration)

(๑๒.) เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยามีระบบตรวจสอบปริมาณตัวอย่างเลือดว่าเพียงพอหรือไม่

(๑๓.) สามารถเก็บค่า QC ค่าวนค่าทางสถิติในตัวเครื่องพร้อมทั้งสามารถแสดงผลเป็น L-J chart หรือ Delta chart ได้

(๑๔.) สามารถเก็บค่า Calibration ครั้งที่ผ่านมาได้อย่างน้อย ๑ ค่า

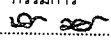
(๑๕.) มีระบบ gas เป็นแบบ Liquid gas หรือ compress gas หรือ ไม่ต้องใช้ gas

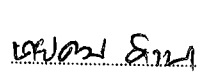
(๑๖.) เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยาที่มีระบบ Automatic QC หรือสามารถตั้งเวลาให้เครื่องทำ QC ได้เองโดยอัตโนมัติ

(๑๗.) เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยาสามารถตรวจวัดได้ไม่น้อยกว่า ๒๑ ตัวอย่างต่อชั่วโมง

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายดาร์ พลนามอันทร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นายจรินทร์ อธิปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นายคม คำนนา)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ

(๑๘.) ชุดเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ใช้กับน้ำยา จะต้องมีระบบสำรองไฟ เป็นส่วนประกอบ ที่สามารถสำรองไฟเพื่อใช้งาน ในกรณีไฟฟ้าดับ

๓.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

(๑.) ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติให้กับทางโรงพยาบาลขอนแก่น โดยติดตั้งที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ อย่างน้อย ๒ เครื่อง

(๒.) ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาเครื่องเป็นของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ผู้ซื้อจะจ่ายเฉพาะค่าน้ำยาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์เท่านั้น โดยผู้ซื้อจะจ่ายค่าตรวจวิเคราะห์โดยนับตามจำนวนการทดสอบ (Report)

(๓.) ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องจัดหาคอมพิวเตอร์ ๑ ชุดเพื่อเป็น Host เชื่อมต่อกับระบบ LIS ที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ใช้ในปัจจุบัน และผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อเครื่องที่ติดตั้งที่ห้องปฏิบัติการกลาง ทั้ง ๒ เครื่อง หรือมากกว่า

(๔.) ในกรณีที่น้ำยาใกล้หมดอายุ หรือเสื่อมคุณภาพ ผู้ขายต้องนำน้ำยามาเปลี่ยนให้ใหม่ให้ครบตามจำนวนทันทีที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ

(๕.) ผู้ยื่นข้อเสนอต้องทำการบำรุงรักษาเครื่องมือ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง และในกรณีเครื่องเสียไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ขายต้องส่งช่างผู้ชำนาญมาทำการซ่อมให้เครื่องสามารถใช้งานได้ ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ

(๖.) ผู้ยื่นข้อเสนอต้องดำเนินการฝึกอบรมการใช้งานและการบำรุงรักษาเครื่องให้กับผู้ตรวจวิเคราะห์ อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี

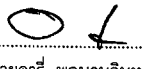
(๗.) ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องรับผิดชอบการสมัครเป็นสมาชิกโปรแกรมการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก อย่างน้อย ๑ สถาบัน ตลอดอายุสัญญา

(๘.) เครื่องมือที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ความเป็นกรด ต่าง และก๊าซในเลือด ต้องนำเข้าโดยผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และมีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

(๙.) ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องจัดทำ วิธีปฏิบัติ (SOP) การตรวจวิเคราะห์และการใช้เครื่อง โดยใช้แบบฟอร์ม วิธีปฏิบัติ (SOP) ของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และจัดทำตารางการดูแลรักษา

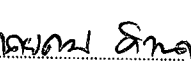
(๑๐.) ในกรณีเครื่องติดตั้งใหม่ ผู้ยื่นข้อเสนอ จะต้องทำการ Validate เครื่องมือและแก้ไขเครื่องมือ ให้พร้อมใช้งานภายใน ๓๐ วัน หลังจากทำสัญญา

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายดาร์ พหลามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นายจรินทร์ จิตปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นายคม คำนาน)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ

๔. การรับรองคุณภาพ

พัสดุจะต้องมี คุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ/กำหนดเวลาส่งมอบ/กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จ

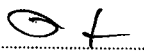
กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ โดยมีระยะเวลาการสั่งซื้อ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

๖. วงเงินในการจัดหา

วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น วงเงิน ๘๔๙,๘๒๕.๐๐ บาท (แปดแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุง หมวด่วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (๐๒๐๓๐๔) หน่วยงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

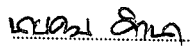
ราคากลาง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๔๙,๘๒๕.๐๐ บาท (แปดแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นายดาร์ พหลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

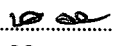

(นายจรินทร์ ธิปัญญา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

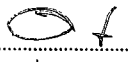
(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

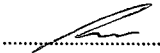

(นายคม คำน่า)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
กรรมการ

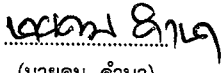
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
 น้ำยาวิเคราะห์ความเป็นกรด ต่าง ก๊าซ และปริมาณอิเล็กโตรไลต์ในเลือด
 จำนวน ๑๓,๕๐๐ test

ลำดับ	รายการทดสอบ	จำนวน (test)	ราคา/test (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	น้ำยาวิเคราะห์ความเป็นกรด ต่าง ก๊าซ และปริมาณอิเล็กโตรไลต์ ในเลือด	๑๓,๕๐๐		
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			


 (นายนิทกร สอนชา)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ
 ประธานกรรมการ


 (นายดาร์ พหลามอินทร์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 กรรมการ


 (นายจรินทร์ ธิปัญญา)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
 กรรมการ


 (นายคม คำนา)
 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.....)

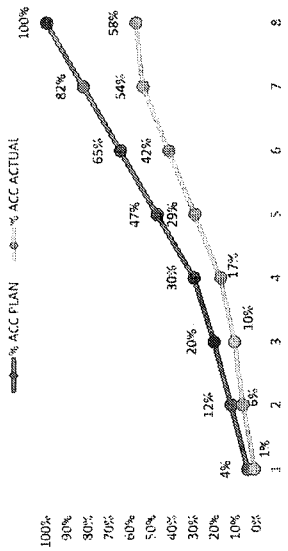
ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%	1	2	3	4	5	6	7	8
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
							25	25	25	25				
	งานฉาบผิวทาง	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%		50	50					
										20	20	20	20	20
2	งานฉาบผิวทาง	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%					20	20	20	20
											25	25	25	25
		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							



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

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

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้

4) มูลค่างานแต่ละรายการคำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่า่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงานคำนวณจากมูลค่า่างานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่า่างานทั้งโครงการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ **น้ำยาวิเคราะห์ความเป็นกรด ด่าง ก๊าซ และปริมาณอิเล็กโตรไลต์ในเลือด**
จำนวน ๑๓,๕๐๐ test

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ **กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก**
โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร **วงเงิน ๘๔๙,๘๒๕.๐๐ บาท (แปดแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)**

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙
เป็นเงินจำนวน ๘๔๙,๘๒๕.๐๐ บาท (แปดแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๖๒.๙๕ บาทต่อTest

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้าย ภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ดังเอกสารการสั่งซื้อหมายเลข L๖๙๐๐๐๕๘ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นายนิทกร สอนชา	ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒ นายดารี พลนามอินทร์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๖.๓ นายจรินทร์ ธิปัญญา	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๔ นายคม คำนา	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ