



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

.....

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการ ประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (หกล้านบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

กล้องส่องตรวจและผ่าตัดภายในช่องท้องและลำไส้ใหญ่

ชนิดวีดีทัศน์ชนิดภาพ ๓ มิติ กล้องปรับได้

จำนวน ๑ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๔

มิถุนายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๒๔๔/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ
www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
โปรดสอบถามเพิ่มเติมผ่านหน้าเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th หรือผ่านการ log in เข้าสู่ระบบจัดซื้อจัดจ้าง
ภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e - GP) ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ โดยจังหวัดขอนแก่นจะชี้แจง
รายละเอียดดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th ในวันที่

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๕

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

กล้องส่องตรวจและผ่าตัดภายในช่องท้องและลำไส้ใหญ่ชนิดวิดีโอทัศนมิติภาพ 3 มิติ กล้องปรับได้
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

1.1 เพื่อการวินิจฉัยและรักษาโดยการส่องกล้องส่องตรวจและผ่าตัดภายในช่องท้องและลำไส้ใหญ่พร้อมระบบวิดีโอทัศนมิติความละเอียดสูง (4K) ช่วยเพิ่มความแม่นยำในการรักษา และช่วยยกระดับการผ่าตัดแบบแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery) ให้มีประสิทธิภาพสูง ลดระยะเวลาการผ่าตัด และส่งผลให้ผู้ป่วยฟื้นตัวได้เร็วขึ้น

1.2 เพื่อช่วยในการวินิจฉัยยืนยันโรคโดยใช้กล้องส่องตรวจ ซึ่งทำงานร่วมกับสารเรืองแสงฟลูออเรสเซนต์ (ICG :Indocyanine green) ช่วยในการตรวจติดตามการเปลี่ยนแปลงของก้อนเนื้ออกหรือติดตามการรักษาโดยแสดงภาพผ่านจอมอนิเตอร์และเก็บบันทึกภาพได้

2. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นชุดประมวลสัญญาณวิดีโอทัศนมิติ พร้อมอุปกรณ์กล้องส่องตรวจที่ใช้ในการผ่าตัดผ่านกล้อง ประกอบด้วย

2.1 จอแสดงภาพหลักสำหรับแพทย์	จำนวน 1 จอ
2.2 จอแสดงภาพรองสำหรับผู้ช่วย	จำนวน 1 จอ
2.3 เครื่องประมวลสัญญาณภาพวิดีโอทัศนมิติ ระบบ 4K	จำนวน 1 ชุด
2.4 เครื่องกำเนิดแสง	จำนวน 1 เครื่อง
2.5 หัวกล้องรับภาพ 4K	จำนวน 1 อัน
2.6 หัวกล้องรับภาพ Full HD	จำนวน 1 อัน
2.7 เลนส์ส่องตรวจ ขนาดไม่น้อยกว่า 10 มิลลิเมตร	จำนวน 1 อัน
2.8 สายไฟนำแสง	จำนวน 1 เส้น
2.9 เครื่องจ่ายแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์เข้าช่องท้อง	จำนวน 1 เครื่อง
2.10 รถเข็นใส่อุปกรณ์หลักพร้อมที่วางถังแก๊ส	จำนวน 1 คัน
2.11 อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน	

3. คุณลักษณะเฉพาะ

3.1 จอแสดงภาพหลักสำหรับแพทย์ จำนวน 1 จอ

3.1.1 จอแสดงภาพความละเอียดแบบ 4K

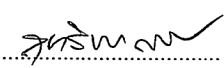
3.1.2 เป็นจอแสดงภาพชนิด LCD ขนาดไม่น้อยกว่า 50 นิ้ว

3.1.3 ความละเอียดภาพขนาด 3840 x 2160 พิกเซล

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

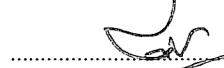
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นายสุทธิเทพ ดวงศร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ



(นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

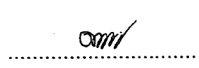
กรรมการ



(นายอภิชาติ ขมประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ



(นางดวงพร เวียงสิมมา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กรรมการ

3.1.4 ผ่านมาตรฐานทางการแพทย์ (Medical Grade)

3.2 จอแสดงผลภาพรองรับผู้ช่วย

จำนวน 1 จอ

3.2.1 จอแสดงผลภาพความละเอียดแบบ 4K

3.2.2 เป็นจอแสดงผลภาพชนิด LCD ขนาดไม่น้อยกว่า 31 นิ้ว

3.2.3 ความละเอียดภาพขนาด 3840 x 2160 พิกเซล

3.2.4 ผ่านมาตรฐานทางการแพทย์ (Medical Grade)

3.3 เครื่องแปลงสัญญาณภาพวิดีโอ 4K

จำนวน 1 เครื่อง

3.3.1 ถ่ายทอดสัญญาณในระบบ 4K

3.3.2 เครื่องแปลงสัญญาณภาพวิดีโอ สามารถรองรับโหมด Infrared (IR) ได้

3.3.3 เครื่องแปลงสัญญาณภาพวิดีโอสามารถอัปเดตเพื่อเปิดการใช้งาน 3D ในอนาคตได้

3.3.4 หน้าจอสั่งงานแบบสัมผัส (Touch panel)

3.3.5 ส่งสัญญาณออกด้วยสัญญาณ 12G-SDI และ 3G-SDI และ HD-SDI

3.3.6 รองรับการส่องตรวจ Narrow Band Imaging (NBI) เป็นการย้อมสีภาพเพื่อดูโครงสร้างของเนื้อเยื่อหรือเส้นเลือดด้วยแสงช่วงแคบ หรือ YE observation (Yellow Enhancement) เพื่อให้สามารถเห็นชั้นไขมันกับเส้นเลือดได้อย่างชัดเจนมากขึ้นได้

3.3.7 เครื่องแปลงสัญญาณวิดีโอ ได้มาตรฐานความปลอดภัยทางไฟฟ้ากับเครื่องมือทางการแพทย์ชนิด Type CF

3.4 เครื่องกำเนิดแสง

จำนวน 1 เครื่อง

3.4.1 เป็นเครื่องกำเนิดแสง ชนิด LED Light source

3.4.2 เครื่องกำเนิดแสง มีโหมดแสงสีขาวปกติ (White light) และสามารถย้อมสีภาพเพื่อดูโครงสร้างของเนื้อเยื่อหรือเส้นเลือดด้วยแสงช่วงแคบ (NBI) และ Infrared (IR) และ Yellow Enhancement (YE)

3.4.3 มีระบบระบายความร้อนแบบ Forced-air cooling

3.4.4 มีระบบปรับระดับแสงอัตโนมัติ

3.4.5 สามารถปรับระดับแสงอัตโนมัติได้ 17 ระดับ

3.5 หัวกล้องรับภาพ 4K

จำนวน 1 อัน

3.5.1 รองรับภาพรายละเอียดสูง แบบ 4K พร้อมระบบปรับภาพชัดอัตโนมัติแบบต่อเนื่อง

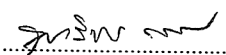
3.5.2 อุปกรณ์รับภาพชนิด CMOS image sensor

3.5.3 หัวกล้องรับภาพสามารถรองรับการส่องตรวจด้วยแสงแบบ Infrared (IR) และระบบ Narrow Band Imaging (NBI) ได้

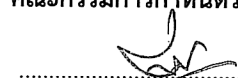
3.5.4 มีปุ่มควบคุมที่หัวกล้อง 3 ปุ่ม ที่สามารถเลือกตั้งค่าการทำงานได้

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

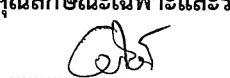
(นางจุริลาภรณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
am



(นายสุเทพ ดวงสร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



(นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
กรรมการ



(นายอภิชาติ ขมประเสริฐ)
นายแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นางดวงพร เวียงสิมมา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

- 3.5.5 มีปุ่มที่สามารถกดเพื่อปรับเป็นโหมด Autofocus และ ปรับเป็นโหมด Continuous Autofocus ได้
- 3.5.6 สามารถทำความสะอาดและฆ่าเชื้อด้วยการแช่น้ำยา, นึ่งอบไอน้ำ (Autoclave)

3.6 เลนส์ส่องตรวจ ขนาดไม่น้อยกว่า 10 มิลลิเมตร

จำนวน 1 อัน

- 3.6.1 เลนส์ส่องตรวจมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 10 มิลลิเมตร
- 3.6.2 ภายในเลนส์ประกอบด้วย ED glass lens
- 3.6.3 เลนส์ส่องตรวจ มีมุมมองภาพ 0 องศา หรือ 30 องศา
- 3.6.4 สามารถทำการฆ่าเชื้อด้วยการนึ่งอบไอน้ำได้

3.7 สายไฟนำแสง

จำนวน 1 เส้น

- 3.7.1 สายนำแสงแบบ Fiber
- 3.7.2 ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางสายนำแสง 4.25 มิลลิเมตร
- 3.7.3 สามารถทำการฆ่าเชื้อด้วยการนึ่งอบไอน้ำได้

3.8 เครื่องจ่ายแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์เข้าช่องท้อง

จำนวน 1 เครื่อง

- 3.8.1 อัตราการไหลของแก๊สสูงสุด 45 ลิตร/นาที
- 3.8.2 สามารถปรับอัตราการไหลของแก๊สได้ 0.1 - 45 ลิตร / นาที
- 3.8.3 สามารถควบคุมค่าความดัน (Pressure) ช่วงระหว่าง 3 - 25 mmHg
- 3.8.4 รองรับการใช้งานในโหมด Automatic smoke evacuation

3.9 รถเข็นใส่อุปกรณ์หลักพร้อมที่วางถังแก๊ส

จำนวน 1 คัน

- 3.9.1 มีขาสำหรับติดตั้งจอแสดงภาพพร้อมปรับทิศทางได้
- 3.9.2 มีชั้นวางสิ่งของได้ 4 ชั้น พร้อมที่วางถังแก๊ส
- 3.9.3 มี 4 ล้อ พร้อมที่ห้ามล้อป้องกันการลื่นไถล 2 ล้อ

3.10 อุปกรณ์ประกอบการใช้งานอย่างน้อย ประกอบด้วย

- 3.10.1 เครื่องอุ่นแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์ พร้อมสาย จำนวน 1 เครื่อง
- 3.10.2 เครื่องบันทึกภาพ จำนวน 1 เครื่อง
- 3.10.3 รถเข็นสำหรับจอแสดงภาพสำหรับผู้ช่วย จำนวน 1 คัน

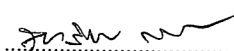
4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 เป็นผลิตภัณฑ์ผ่านการรับรองมาตรฐานจาก ISO 13485 หรือ CE Mark หรือ FDA
- 4.2 เป็นเครื่องมือที่ไม่เคยผ่านการใช้งาน หรือผ่านการสาธิตมาก่อน



(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นายสุทธิเทพ ดวงศร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ



(นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

กรรมการ



(นายอภิชาติ ขมประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ



(นางดวงพร เวียงสิมมา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กรรมการ

4.3 ผู้จำหน่ายเครื่องมือแพทย์จะต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต โดยมีการจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์นั้นๆ และเครื่องมือนำเข้าต้องได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม

4.4 รับประกันคุณภาพ 2 ปี นับจากวันส่งมอบ ในระยะรับประกันทางผู้ขายต้องเข้าทำการบำรุงรักษาเครื่องมือ (Maintenance) ปีละ 4 ครั้ง ทุกๆ 3 เดือน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น และส่งมอบแผนดำเนินการในวันส่งมอบเครื่องมือ ตลอดระยะเวลาการรับประกัน นับจากวันตรวจรับเครื่อง และในเวลารับประกันหากทางโรงพยาบาลแจ้งเรื่องเครื่องเสียไปยังบริษัทฯ ทางบริษัทฯ จะต้องส่งช่างเข้าตรวจเช็คเบื้องต้นภายในเวลา 24 ชั่วโมง และหากบริษัทฯ ไม่สามารถซ่อมเครื่องให้แล้วเสร็จได้ภายใน 7 วัน จะต้องมีการสำรองมาให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมเครื่องเสร็จ

4.5 ในระยะประกันฯ หากเครื่องมือมีการชำรุดบริษัทต้องเข้าทำการแก้ไขภายใน 7 วัน หลังจากได้รับเรื่อง และหากเครื่องมือชำรุดด้วยสาเหตุเดียวกันถึง 3 ครั้ง ผู้ขายต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ที่มีคุณลักษณะเดียวกัน และไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อนให้ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นภายใน 90 วัน มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า 1 ชุด

4.6 ผู้เสนอราคาจะส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน 120 วัน หลังได้รับคำสั่ง หากเกินกำหนดเวลา จะต้องชำระอัตราค่าปรับร้อยละ 0.02 ของราคาซื้อ-ขาย

4.7 หลังระยะประกัน 2 ปี ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาแบบไม่รวมอะไหล่ ร้อยละ 2 ของราคาซื้อ-ขาย

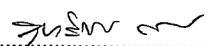
4.8 ผู้ขายจะต้องส่งผู้มีความรู้ความสามารถมาสาธิตวิธีการใช้งาน และการบำรุงรักษาแก่ผู้เกี่ยวข้องโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

4.9 ผู้ขายมีหนังสือรับรองการสำรองอะไหล่ซ่อมเฉพาะรุ่นไม่น้อยกว่า 5 ปี



(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นายสุทธิเทพ ดวงศร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



(นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
กรรมการ



(นายอภิชาติ ขมประเสริฐ)
นายแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ



(นางดวงพร เวียงสิมมา)
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)..... 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.....)

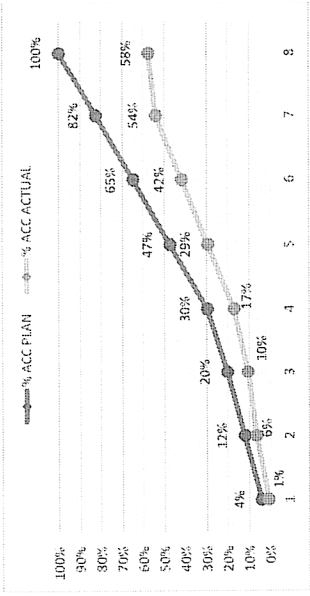
ขอแสดงความนับถือ
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

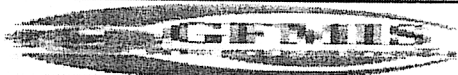
ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

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	งานฉั้วทาง	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:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน
 - หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการ ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
 - มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ



ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip

วัตถุประสงค์การชำระเงิน

สาขา (Branch)

วันที่

☐ Cash ☐ TR ☐ CB ☐ CL ☐ BC

โรงพยาบาลขอนแก่น

G9034 2100200134

จำนวนเงิน AMOUNT

เงินสด CASH	ศูนย์บาทถ้วน			
เช็ค CHEQUE	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code	

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

จำนวนเงิน AMOUNT

1 รายได้แผ่นดิน

2 เงินฝากคลัง

3 เบิกเกินส่งคืน

4 ส่งแทนเช็คขัดข้อง

จำนวนเงิน AMOUNT

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ

: สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร



ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip

วัตถุประสงค์การชำระเงิน

สาขา (Branch)

วันที่

☐ Cash ☐ TR ☐ CB ☐ CL ☐ BC

โรงพยาบาลขอนแก่น

G9034 2100200134

จำนวนเงิน AMOUNT

เงินสด CASH	ศูนย์บาทถ้วน			
เช็ค CHEQUE	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code	

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

จำนวนเงิน AMOUNT

1 รายได้แผ่นดิน

2 เงินฝากคลัง

3 เบิกเกินส่งคืน

4 ส่งแทนเช็คขัดข้อง

จำนวนเงิน AMOUNT

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ

: สำเนาสำหรับหน่วยงานราชการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ กล้องส่องตรวจและผ่าตัดภายในช่องท้องและลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์ชนิดภาพ 3 มิติ กล้องปรับได้ จำนวน 1 ชุด
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด โรงพยาบาลขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 6,000,000 บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ..7.. พฤษภาคม 2569.....
เป็นเงิน 6,000,000 บาท (หกล้านบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 6,000,000 บาท
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 บริษัท โอлимпัส ประเทศไทย จำกัด
 - 5.2 ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทุเอ็นทูที คอนเนคชั่น
 - 5.3 บริษัท ออลเทค อินโนเวทีฟ โซลูชั่น จำกัด
6. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

6.1 นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง	นายแพทย์เชียวชาญ
6.2 นายสุทธิเทพ ดวงศรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
6.3 นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์	นายแพทย์เชียวชาญ
6.4 นายอภิชาติ ชมประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการ
6.5 นางดวงพร เวียงสิมมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ