



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ
ประกวดราคาค้างนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

ตู้อบเด็กชนิดควบคุมอุณหภูมิ พร้อมปรับเปลี่ยนให้เป็น

เครื่องให้ความอบอุ่นทารกแรกเกิดพร้อมชุดซังน้ำหนัก

จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๐

พฤษภาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๒๔๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ 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 ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
ตู้อบเด็กชนิดควบคุมอุณหภูมิ
พร้อมปรับเปลี่ยนให้เป็นเครื่องให้ความอบอุ่นทารกแรกเกิดพร้อมชุดซังน้ำหนัก
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อใช้เป็นตู้อบเด็กชนิดควบคุมอุณหภูมิ พร้อมปรับเปลี่ยนให้เป็นเครื่องให้ความอบอุ่นทารกแรกเกิดพร้อมชุดซังน้ำหนัก ใช้ประโยชน์ในการรักษาคงสภาพอุณหภูมิร่างกายและสังเกตอาการทารกแรกคลอด และผู้ป่วยทารก รวมทั้งผู้ป่วยเด็กเล็ก ที่ได้รับการรักษาในห้องผ่าตัด

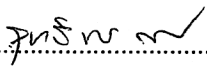
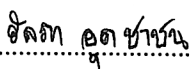
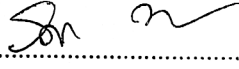
2. คุณลักษณะทั่วไป

- 2.1 เป็นตู้อบเด็กที่มีกระโจมทำด้วยวัสดุใส มีประตูด้านหน้าและด้านหลัง
- 2.2 มีชุดโคมทำความร้อนอยู่ด้านบนของเครื่อง
- 2.3 มีช่องหน้าต่างทำจากวัสดุใสชนิดเดียวกับกระโจม เปิด-ปิด ได้ 5 ช่อง พร้อมช่องใส่สายอุปกรณ์ จำนวน 10 ช่อง
- 2.4 มีถาดสำหรับรองรับแผ่นฟิล์ม X-Ray เพื่อฉายรังสีผ่านตู้อบเด็กได้ โดยไม่ต้องเปิดตู้อบเด็ก
- 2.5 ฐานวางตู้อบเด็กเป็นผลิตภัณฑ์มาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต มีลิ้นชักเก็บของอยู่ด้านล่างใต้ตู้อบเด็ก
- 2.6 ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ 220-240 โวลท์ 50-60 เฮิร์ตซ์
- 2.7 ผลิตตามมาตรฐานความปลอดภัย IEC 60601-1, IEC 60601-2-19 และ IEC 60601-2-21

3. คุณลักษณะเฉพาะ

- 3.1 หน้าจอควบคุมและแสดงผล ติดตั้งอยู่ตรงส่วนกลางด้านหลังของตู้ เป็นระบบหน้าจอสี่ชนิดสัมผัส ทำให้เห็นข้อมูลและปรับเปลี่ยนการตั้งเครื่องได้ทันที ไม่ว่าจะอยู่ทางด้านซ้ายหรือขวาของเครื่อง
- 3.2 ระบบควบคุมอุณหภูมิขณะปิดฝาตู้อบเด็ก
 - 3.2.1 ระบบควบคุมอุณหภูมิโดยอัตโนมัติจากอุณหภูมิที่ผิวหนังเด็ก (Skin Mode) สามารถปรับอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 34-38 องศาเซลเซียส
 - 3.2.2 ระบบควบคุมอุณหภูมิโดยอัตโนมัติจากอุณหภูมิของอากาศภายในกระโจม (Air Mode) สามารถปรับอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 20-39 องศาเซลเซียส
 - 3.2.3 มีระบบป้องกันการตั้งอุณหภูมิเกิน 37 องศาเซลเซียส ทั้งการควบคุมอุณหภูมิโดยอัตโนมัติจากอุณหภูมิที่ผิวหนังและอุณหภูมิของอากาศภายในกระโจม

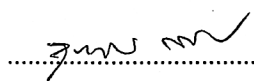
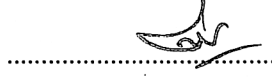
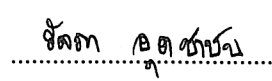
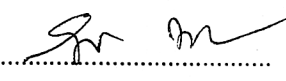
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

			
(นายสุทธิเทพ ดวงสร)	(นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์)	(นางวัลภา อุดชาชน)	(นางสาวสุพัฒตรา มาตย์ภา)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นางรุจิราภรณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

- 3.3 ระบบควบคุมอุณหภูมิขณะใช้งานโหมดที่ควบคุมความร้อน
- 3.3.1 ระบบ pre-warm mode สามารถทำความร้อนอัตโนมัติเพื่อรอรับเด็กได้ โดยความร้อนจะปรับอัตโนมัติที่ระดับ 100%, 60% และ 30% ตามลำดับ
- 3.3.2 โหมดควบคุมอุณหภูมิจากผิวหนังเด็ก สามารถปรับตั้งได้ ตั้งแต่ 34 – 38 องศาเซลเซียส โดยปรับเพิ่ม/ลดได้ครั้งละ 0.1 องศาเซลเซียส
- 3.3.3 โหมดควบคุมโหมดให้ความร้อนสามารถปรับตั้งได้ ตั้งแต่ 10 – 100 % โดยปรับเพิ่มหรือลดได้ครั้งละ 10% พร้อมจอภาพแสดงผล 10 ระดับ
- 3.4 สามารถตรวจวัดอุณหภูมิผิวหนังของเด็กได้พร้อมกัน 2 จุด
- 3.5 เมื่อเปิดประตูหรือหน้าต่างของตู้อบเด็ก จะมีม่านอากาศ (Air Curtain) เพื่อป้องกันการสูญเสียอุณหภูมิของอากาศภายในตู้
- 3.6 ปรับเตียงสูงหรือต่ำได้ ทั้งด้านหัวและด้านเท้าได้ ตั้งแต่ 0-13 องศา (ปรับต่อเนื่อง) ด้วยระบบไฟฟ้า และยกเบาะให้สูงขึ้นได้ทั้งเบาะ เพื่อสะดวกต่อการส่องไฟรักษาเด็กตัวเหลือง
- 3.7 แสดงแนวโน้มของข้อมูลได้ทั้งแบบตารางและกราฟ (Trend) ได้สูงสุด 7 วัน ได้แก่ Temperature, Heating, Weight และเหตุการณ์ต่าง ๆ ได้
- 3.8 สามารถปรับความชื้นสัมพัทธ์ภายในตู้ได้ ตั้งแต่ 30-99 % RH โดยปรับเพิ่มหรือลดได้ ครั้งละ 1% RH
- 3.9 สามารถต่อระบบทำความชื้นแบบปิด โดยต่อกับขวดน้ำของทางโรงพยาบาลได้ เพื่อลดการติดเชื้อโรค
- 3.10 มีระบบชั่งน้ำหนักในตัวเครื่อง สามารถชั่งน้ำหนักได้ ตั้งแต่ 200 – 10,000 กรัม โดยอ่านได้ละเอียดครั้งละ 1 กรัม และมีระบบชั่งน้ำหนักซ้ำโดยไม่ต้องยกเด็กได้
- 3.11 ระดับเสียงภายในกระโจมขณะใช้งานปกติ ดังไม่เกิน 40 dBA
- 3.12 ฐานตู้สามารถปรับเลื่อนสูง-ต่ำได้ ด้วยระบบไฟฟ้า
- 3.13 ระบบสัญญาณเตือนโดยแสดงเป็นสัญญาณไฟกระพริบขนาดใหญ่ สามารถเห็นได้ชัดเจนพร้อมเสียงสัญญาณเตือนซึ่งปรับระดับความดังได้ ตั้งแต่ 50-70 dB(A) และแสดงข้อความเตือน เมื่อมีเหตุการณ์ดังต่อไปนี้
- 3.13.1 เมื่ออุณหภูมิของอากาศภายในกระโจมสูงหรือต่ำกว่าที่กำหนดไว้ โดยผู้ใช้งานเอง
- 3.13.2 เมื่ออุณหภูมิผิวหนังชนิด Central สูงหรือต่ำกว่าที่กำหนดไว้ โดยผู้ใช้งานเอง
- 3.13.3 เมื่ออุณหภูมิผิวหนังชนิด Peripheral สูงหรือต่ำกว่าที่กำหนดไว้ โดยผู้ใช้งานเอง
- 3.13.4 เมื่อระบบการไหลเวียนของอากาศขัดข้อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

			
(นายสุทธิเทพ ดวงสร)	(นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์)	(นางวัลภา อุดชาชน)	(นางสาวสุพัฒตรา มาตย์ภา)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นางจุริราภรณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

3.13.5 เมื่อระบบควบคุมการทำงานภายในเครื่องผิดปกติ

3.13.6 เมื่อเติมน้ำให้กับระบบให้ความชื้น

3.14 อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

3.14.1 Skin Temperature Probe (Core and Peripheral)

จำนวน 5 เส้น

3.14.2 แผ่นกรองอากาศเข้าตู้

จำนวน 1 แผ่น

4. เงื่อนไขเฉพาะ

4.1 ผู้เสนอราคาจะต้องรับประกันคุณภาพ ซ่อมและเปลี่ยนอะไหล่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี สำหรับอะไหล่ทุก ๆ ชิ้นส่วน นับจากวันตรวจรับเครื่องเป็นต้นไป และต้องมีการตรวจเช็คสภาพเครื่องและบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ทุก ๆ 6 เดือน รวมอย่างน้อย 4 ครั้ง ตลอดระยะเวลาการรับประกัน นับจากวันตรวจรับเครื่องและในเวลารับประกันหากทางโรงพยาบาลแจ้งเครื่องเสียไปยังบริษัทฯ ทางบริษัทฯจะต้องส่งช่างเข้ามาตรวจเช็คเบื้องต้นภายในเวลา 24 ชั่วโมง และถ้าหากผู้เสนอราคาไม่สามารถซ่อมเครื่อง ให้แล้วเสร็จได้ภายใน 7 วัน จะต้องมีการส่งเครื่องสำรองมาให้ทาง โรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมเครื่องเสร็จ

4.2 ภายในระยะเวลารับประกัน (2 ปี) หากผลิตภัณฑ์ มีความชำรุดหรือความบกพร่องในการใช้งาน ด้วยอาการเดิม 3 ครั้ง ทางผู้เสนอราคาต้องนำผลิตภัณฑ์เครื่องใหม่ที่เป็นรุ่นเดียวกันมาแลกเปลี่ยนโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ

4.3 ผู้เสนอราคาจะต้องเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากสาขาบริษัท ผู้ผลิตที่ตั้งอยู่ในประเทศไทย

4.4 ผู้เสนอราคาต้องส่งผู้ชำนาญมาแนะนำและสาธิตการใช้งาน การดูแลรักษาเครื่อง ให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจนใช้งานได้เป็นอย่างดี

4.5 มีหลักฐานว่ามีช่างหรือวิศวกรจากบริษัทสาขาผู้ผลิตที่ตั้งอยู่ในประเทศไทย ที่ได้รับการฝึกอบรมจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรงในการให้บริการหลังการขาย

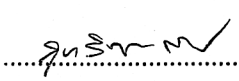
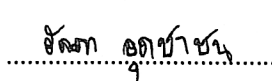
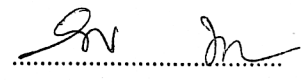
4.6 ผู้เสนอราคารับรองว่ามีอะไหล่จำหน่ายในท้องตลาดหรือให้บริการไม่น้อยกว่า 10 ปี

4.7 ผู้เสนอราคาต้องมีคู่มือการใช้งานของเครื่องทั้งภาษาไทยและอังกฤษ อย่างละ 1 ชุด เมื่อส่งมอบเครื่อง

4.8 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือใช้ในการสาธิตมาก่อน

4.9 ผู้เสนอราคาต้องมีคู่มือการบำรุงรักษาเครื่องและวงจรของเครื่อง (Technical & Service Manual) จำนวนอย่างน้อย 2 ชุด เมื่อส่งมอบเครื่อง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

 (นายสุทธิเทพ ดวงสร) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ	 (นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์) นายแพทย์เชี่ยวชาญ กรรมการ	 (นางวัลภา อุดชาชน) นายแพทย์เชี่ยวชาญ กรรมการ	 (นางสาวสุพัตมตรา มาตย์ภา) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
---	---	---	---

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

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	ฝ้าเพดาน						
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)..... 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).....

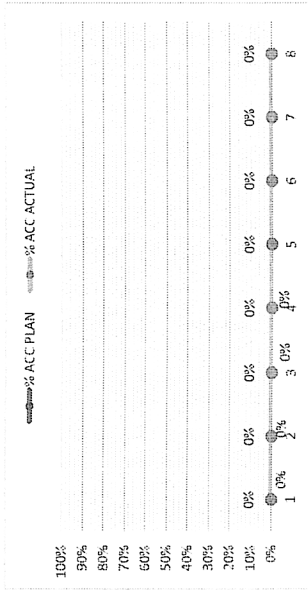
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้นสัญญา จำนวน 8 เดือน

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

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจําเดือนของแต่ะรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ะรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money
% PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ตู้อบเด็กชนิดควบคุมอุณหภูมิ พร้อมปรับเปลี่ยนให้เป็นเครื่องให้ความอบอุ่นทารกแรกเกิด พร้อมชุดซังน้ำหนัก จำนวน 1 เครื่อง	
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด โรงพยาบาลขอนแก่น	
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร 1,200,000 บาท	
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ..7 พฤษภาคม 2569..... เป็นเงิน 1,200,000 บาท (หนึ่งล้านสองแสนบาทถ้วน) ราคาต่อหน่วย (ถ้ามี) 1,200,000.00 บาท	
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)	
5.1 บริษัท โซล เมดิคอล จำกัด	
5.2 บริษัท เอสอีไอ เมดิคัล จำกัด (มหาชน)	
5.3 บริษัท ป.เคมีอุกรณ์ จำกัด	
6. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง	
6.1 นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
6.2 นายสุทธิเทพ ดวงศรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
6.3 นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
6.4 นางวัลภา อุดชาชน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
6.5 นางสาวสุพัฒตรา มาตย์ภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ