



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

.....

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการ ประกวดราคาค้างนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐,๐๐๐.-บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

เตียงผ่าตัดด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

จำนวน ๑ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ **๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.** ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ **๒๔๖/๒๕๖๙** ลงวันที่ **๑๑ พฤษภาคม 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 ๓๓๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ **๑๑** พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางรุจิราภรณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เตียงผ่าตัดด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเตียงสำหรับการผ่าตัดด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์และศัลยกรรมทั่วไป ควบคุมด้วยรีโมทคอนโทรล (Remote Control) โดยสามารถใช้งานร่วมกับเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. คุณสมบัติทั่วไป

2.1 เป็นเตียงอเนกประสงค์สำหรับผ่าตัดด้านศัลยกรรมทั่วไป พร้อมชุดอุปกรณ์เสริมจัดทำสำหรับการผ่าตัดด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ เพื่อใช้งานสำหรับการผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไปและศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ควบคุมด้วยระบบไฟฟ้า หรือระบบไฟฟ้าร่วมกับระบบไฮดรอลิก (Electro-hydraulic / Electric Operating Table)

2.2 ตัวเตียงสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกด้วยล้อเลื่อน และมีระบบล็อกฐานหรือระบบเบรกที่มั่นคงขณะใช้งาน

2.3 โครงสร้างเตียงและฐานเตียงออกแบบให้ทำความสะอาดได้ง่าย เหมาะสมกับการใช้งานในห้องผ่าตัด และมีส่วนรองรับอุปกรณ์เสริมได้ตามมาตรฐานของผู้ผลิต

2.4 พื้นเตียงหรือส่วนสำคัญของเตียงเป็นวัสดุที่รังสีเอกซ์ผ่านได้ (Radiolucent) หรือเทียบเท่า เพื่อให้ใช้งานร่วมกับเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม ได้

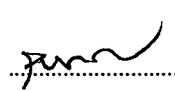
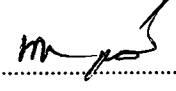
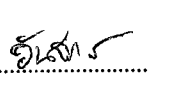
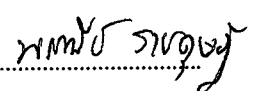
2.5 มีรางข้างเตียง (Side rail) หรือระบบยึดอุปกรณ์ประกอบตามมาตรฐานผู้ผลิต สำหรับติดตั้งอุปกรณ์เสริมทางวิสัญญีและอุปกรณ์จัดทำผ่าตัด

2.6 สามารถรองรับการใช้งานร่วมกับชุดอุปกรณ์จัดทำเพื่อผ่าตัดทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ที่เป็นของผู้ผลิตเดียวกัน หรือเป็นอุปกรณ์ที่ผู้ผลิตรับรองว่าสามารถใช้งานร่วมกันได้อย่างปลอดภัย



(นางรุจิราภรณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

 (นายสุทธิเทพ ดวงศร) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ	 (นายพงศธร เหล่าภักดี) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ	 (นายวันจักร พงษ์สมศรีไทย) นายแพทย์เชี่ยวชาญ กรรมการ	 (นางพรณีย์ ราชดุขัญ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ
---	---	--	---

3. คุณลักษณะเฉพาะ

3.1 เติียงผ่าตัด

3.1.1 ควบคุมการปรับตำแหน่งเตียงด้วยรีโมทคอนโทรลหรือชุดควบคุมที่ติดตั้งกับตัวเตียง และมีระบบสำรองสำหรับควบคุมการทำงานกรณีชุดควบคุมหลักขัดข้อง

3.1.2 มีระบบแบตเตอรี่สำรองสำหรับการใช้งานในกรณีไฟฟ้าดับหรือเคลื่อนย้ายระหว่างจุดใช้งาน

3.1.3 สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๔๐๐ กิโลกรัม

3.1.4 ความสูงต่ำสุดของพื้นเตียงเมื่อปรับต่ำสุดไม่มากกว่า ๖๐๐ มิลลิเมตร

3.1.5 ความสูงสูงสุดของพื้นเตียงเมื่อปรับสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ มิลลิเมตร

3.1.6 สามารถปรับท่า Trendelenburg ได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ องศา

3.1.7 สามารถปรับท่า Reverse Trendelenburg ได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ องศา

3.1.8 สามารถปรับเอียงซ้าย-ขวา (Lateral Tilt) ได้ไม่น้อยกว่า ๒๕ องศา

3.1.9 สามารถปรับส่วนพนักพิงหลังขึ้นได้ไม่น้อยกว่า ๘๐ องศา และปรับลงได้ไม่น้อยกว่า ๔๐ องศา

3.1.10 สามารถปรับส่วนรองรับขาขึ้นได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ องศา และปรับลงได้ไม่น้อยกว่า ๙๐ องศา

3.1.11 มีความยาวรวมของพื้นเตียงไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ มิลลิเมตร

3.1.12 สามารถเลื่อนพื้นเตียงในแนวยาว (Longitudinal Slide) ได้ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ มิลลิเมตร หรือมีระบบ/อุปกรณ์เทียบเท่าที่เอื้อต่อการใช้งานร่วมกับ

3.1.13 มีฟังก์ชันปรับตำแหน่งระดับอ้างอิง เช่น Level หรือ Zero position หรือเทียบเท่า เพื่อความสะดวกในการใช้งาน

3.1.14 มีรางข้างเตียงหรือจุดยึดอุปกรณ์เสริมที่รองรับการติดตั้งอุปกรณ์จัดทำผ่าตัดและอุปกรณ์วิสัญญีได้

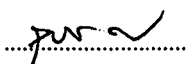
3.2 ชุดอุปกรณ์เสริมสำหรับจัดทำผ่าตัดด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

3.2.1 เป็นชุดอุปกรณ์ต่อขยายสำหรับจัดทำผ่าตัดทางด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ที่ออกแบบให้ใช้งานร่วมกับเตียงผ่าตัดรุ่นที่เสนอได้อย่างปลอดภัย

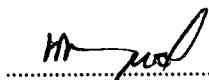


(นางจุริลาภรณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

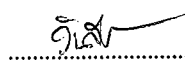
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง หัวหน้าเจ้าหน้าที่



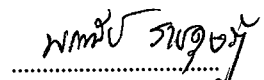
(นายสุทธิเทพ ดวงศร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



(นายพงศธร เหล่าภักดี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นายวันจักร พงษ์สมศรีไทย)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
กรรมการ



(นางพรมณีย์ ราชตุษณ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

3.2.2 ชุดอุปกรณ์สามารถรองรับการจัดท่าผ่าตัดของกระดูกต้นขา กระดูกหน้าแข้ง/น่อง และ
หัตถการทางออร์โธปิดิกส์อื่นที่เกี่ยวข้องได้

3.2.3 มีชุด Extension หรือ Base unit สำหรับงานออร์โธปิดิกส์ พร้อมระบบยึดติดกับเตียง
ผ่าตัดอย่างมั่นคง

3.2.4 มีระบบดึงขา (Traction mechanism) หรือระบบจัดทำผ่าตัดที่สามารถปรับตำแหน่ง
ตามความต้องการของแพทย์ได้

3.2.5 มีที่วางเท้าหรือชุดยึดเท้าสำหรับการดึงขาอย่างน้อย ๑ คู่ พร้อมวัสดุรองรับที่เหมาะสม
กับการใช้งาน

3.2.6 มีอุปกรณ์รองรับบริเวณฝีเย็บหรือ Perineal Post พร้อมวัสดุรองรับ/หุ้มป้องกันแรงกด

3.2.7 มีชุดรองรับหรือจัดทำกระดูกต้นขาด้านข้าง (Lateral femur support) หรือเทียบเท่า

3.2.8 มีชุดอุปกรณ์สำหรับกระดูกหน้าแข้ง/น่อง หรือ Tibia/Fibula support / attachment
หรือเทียบเท่า

3.2.9 มีอุปกรณ์ต่อขยายที่ยอมให้รังสีผ่านได้ (Radiolucent / Carbon fiber extension หรือ
เทียบเท่า สำหรับใช้ร่วมกับเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม

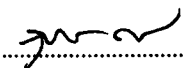
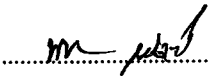
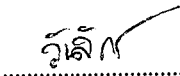
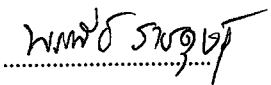
3.2.10 มีรถเข็นหรืออุปกรณ์สำหรับจัดเก็บ/เคลื่อนย้ายชุดอุปกรณ์เสริมออร์โธปิดิกส์อย่างน้อย ๑ ชุด

3.2.11 อุปกรณ์ประกอบทั้งหมดต้องเป็นของแท้จากผู้ผลิตเตียงผ่าตัด หรือเป็นอุปกรณ์ที่ผู้ผลิต
เตียงผ่าตัดรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรว่าสามารถใช้งานร่วมกันได้

3.2.12 เมื่อประกอบชุดอุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์แล้ว ต้องยังสามารถใช้งานร่วมกับ
เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม ได้อย่างเหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดการบด
บังภาพในส่วนสำคัญเกินสมควร

3.2.13 ผู้เสนอราคาต้องแสดงเอกสาร catalogue, brochure หรือ technical data sheet
ของเตียงผ่าตัดและชุดอุปกรณ์เสริมที่เสนออย่างชัดเจน

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

			
(นายสุทธิเทพ ดวงสร)	(นายพงศธร เหล่าภักดี)	(นายวินจักร พงษ์สมครไทย)	(นางพรรณณีย์ ราชดุษฎี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

๗

(นางจุฑารัตน์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลราชวิถี

3.3 อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน อย่างน้อยต้องมีดังต่อไปนี้

3.3.1 เทียงผ้าตัดพร้อมแผ่นรองศีรษะ แผ่นรองหลัง และแผ่นรองขา	จำนวน	1	ชุด
3.3.2 รีโมทคอนโทรลสำหรับควบคุมเทียงผ้าตัด	จำนวน	1	ชุด
3.3.3 อุปกรณ์ควบคุมการทำงานสำรอง/ชุดควบคุมที่หัวเตียง	จำนวน	1	ชุด
3.3.4 Foot switch สำหรับควบคุมการทำงานของเตียง (ถ้ามีตามมาตรฐานผู้ผลิต)	จำนวน	1	ชุด
3.3.5 Anesthesia screen หรือ anesthesia frame	จำนวน	1	ชุด
3.3.6 Arm board หรือ heavy arm board	จำนวน	1	ชุด
3.3.7 Orthopedic extension / Base unit พร้อมอุปกรณ์ยึดติด	จำนวน	1	ชุด
3.3.8 รถเข็นจัดเก็บหรือเคลื่อนย้ายชุดอุปกรณ์ออร์โธปิดิกส์	จำนวน	1	ชุด
3.3.9 ชุดยึดเท้าหรือ traction boots สำหรับการจัดท่าผ่าตัด	จำนวน	1	คู่
3.3.10 Perineal post พร้อมวัสดุป้องกันแรงกด	จำนวน	1	ชุด
3.3.11 ชุดรองรับ/จัดท่ากระดูกต้นขาด้านข้าง (Lateral femur support) หรือเทียบเท่า	จำนวน	1	ชุด
3.3.12 ชุดรองรับกระดูกหน้าแข้ง/น่อง หรือ Tibia/Fibula support / attachment หรือเทียบเท่า	จำนวน	1	ชุด
3.3.13 Radiolucent/Carbon fiber extension หรืออุปกรณ์เทียบเท่าสำหรับใช้ร่วมกับเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม	จำนวน	1	ชุด
3.3.14 Accessory adapter, clamp หรืออุปกรณ์เชื่อมต่อที่จำเป็นต่อการใช้งานอุปกรณ์เสริมทั้งหมด	จำนวน	1	ชุด
3.3.15 สายไฟและอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการใช้งานเทียงผ้าตัดครบชุด	จำนวน	1	ชุด

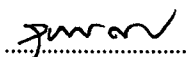


(นางรุจิราลักษณ์ เพ็ญเมือง)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

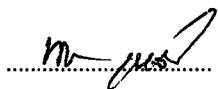
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



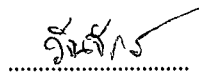
(นายสุทธิเทพ ดวงคร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



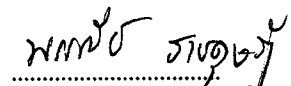
(นายพงศธร เหล่าภักดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นายวันจักร พงษ์สมศรีไทย)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ
กรรมการ



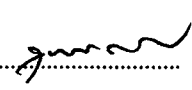
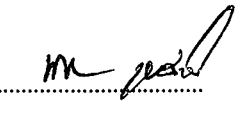
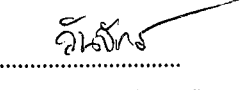
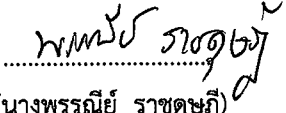
(นางพรรณนีย์ ราชเดชภู)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 13485 หรือ ISO 9001 หรือ EN 60601-1
- 4.2 เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งาน หรือ ผ่านการสาธิตมาก่อน
- 4.3 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง
- 4.4 มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- 4.5 ผู้เสนอราคาจะต้องรับประกันคุณภาพ ซ่อมและเปลี่ยนอะไหล่โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี สำหรับอะไหล่ทุกๆชิ้นส่วน นับจากวันตรวจรับเตี๊ยมฯเป็นต้นไป และต้องมีการตรวจเช็คเครื่องทุก ๆ 4 เดือน ตลอดระยะเวลาการรับประกัน นับจากวันตรวจรับเตี๊ยมฯ และในเวลารับประกัน หากทางโรงพยาบาลแจ้งเตี๊ยมฯเสียไปยังบริษัทฯ ทางบริษัทฯจะต้องส่งช่างเข้ามาตรวจเช็คเบื้องต้นภายในเวลา 24 ชั่วโมง และถ้าหากบริษัทฯไม่สามารถซ่อมให้แล้วเสร็จได้ภายใน 7 วัน จะต้องมียเตี๊ยมฯสำรองมาให้ทางโรงพยาบาลใช้งานจนกว่าจะซ่อมเสร็จ
- 4.6 ในระยะประกันฯ หากเตี๊ยมฯ มีการชำรุดบริษัทต้องเข้าทำการแก้ไขภายใน 7 วัน หลังจากได้รับเรื่อง และหากเครื่องชำรุดด้วยสาเหตุเดียวกันถึง 3 ครั้ง ผู้ขายต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ที่มีคุณลักษณะเดียวกันและไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อนให้ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้นภายใน 90 วัน
- 4.7 ผู้เสนอราคารับรองว่ามีอะไหล่จำหน่ายในท้องตลาดหรือให้บริการไม่น้อยกว่า 10 ปี
- 4.8 ผู้เสนอราคาจะส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน 180 วัน หลังจากได้รับคำสั่ง หากเกินกำหนดเวลา จะต้องชำระอัตราค่าปรับ 0.20 % ของราคาซื้อ-ขาย
- 4.9 ผู้เสนอราคาต้องส่งผู้ชำนาญมาแนะนำการใช้งานจนกว่าจะปฏิบัติงานได้
- 4.10 มีหลักฐานว่ามีช่างหรือวิศวกรจากบริษัทสาขาผู้ผลิตที่ตั้งอยู่ในประเทศไทย ที่ได้รับการฝึกอบรมจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรงในการให้บริการหลังการขาย
- 4.11 ผู้เสนอราคาต้องมีคู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและอังกฤษ จำนวน 1 ชุด เมื่อส่งมอบเตี๊ยมฯ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

			
(นายสุทธิเทพ ดวงสร)	(นายพงศธร เหล่าภักดี)	(นายวันจักร พงษ์สมัครไทย)	(นางพรพรณีย์ ราชสุขณี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

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.....)

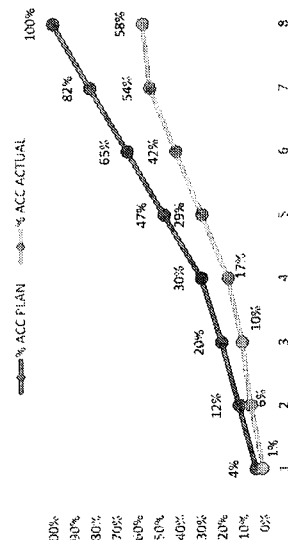
ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%	1	2	3	4	5	6	7	8
1	งานเรือโครงสร้างเดิม						ดค							
							25	25	25	25				
		ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%								
		ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%		50	50					
2	งานลิ่วทาง													
		ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%				20	20	20	20	20
		ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%					25	25	25	25
			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 ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานเรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างลิ่วทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานเรือโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่าจำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

หมายเหตุ:

25
Money
% PLAN

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

- 1.ชื่อโครงการ เติงผัดตัดด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ จำนวน 1 ชุด
 - 2.หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
 3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 2,500,000 บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน)
 4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) 7 พฤษภาคม 2569
- เป็นเงิน 2,500,000 บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน/ชุด	ราคา/ชุด	ราคารวม
1	เติงผัดตัดด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	1	2,500,000.00	2,500,000.00
	รวมทั้งสิ้น	1	2,500,000.00	2,500,000.00

5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบจากท้องตลาด 3 ราย ดังนี้

- 5.1. บริษัท บางกอก ยูนิเทรด จำกัด
- 5.2. บริษัท ไทยสเตอร์ไลเซอร์ กรุป จำกัด
- 5.3. บริษัท ซีเคซี เมดดิคอล แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | | | |
|-----|---------------------------|----------------------------|---------------|
| 6.1 | นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ | ประธานกรรมการ |
| 6.2 | นายสุทธิเทพ ดวงสร | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| 6.3 | นายพงศธร เหล่าภักดี | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| 6.4 | นายวันจักร พงษ์สมัครไทย | นายแพทย์เชี่ยวชาญ | กรรมการ |
| 6.5 | นางพรรณิย์ ราชเดชุณี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |