



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ ประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐.-บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง

แบบหัวถือ ชนิด ๒ หัวตรวจ

จำนวน ๒ เครื่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๗

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

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๒๓๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ [www.kkh.go.th](http://www.kkh.go.th), [www.khonkaen.go.th](http://www.khonkaen.go.th) หรือ [www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th) ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบหัวถือ ชนิด 2 หัวตรวจ**  
**โรงพยาบาลขอนแก่น**

1. **ความต้องการ** เป็นเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดสี ระบบฟูลดิจิตอล (Full Digital) สามารถทำการตรวจแบบ Doppler ได้พร้อมอุปกรณ์ตามข้อกำหนด
2. **วัตถุประสงค์** ใช้ตรวจอวัยวะภายในเพื่อดูความผิดปกติภายในทางด้านช่องท้อง (Abdominal), หลอดเลือด (Vascular), ทางเดินปัสสาวะ, สูตินรีเวช (Ob/Gyn), อวัยวะส่วนตื้นอื่นๆ (Superficial), อวัยวะเล็กๆ (Small Parts), กุมารเวช (Pediatric) และวิสัญญี (Anesthesia)
3. **คุณสมบัติทั่วไป**
  - 3.1 ตัวเครื่อง (Main Unit) ติดตั้งบนชุดเข็น (Cart) ชนิดที่มีล้อเลื่อน 4 ล้อซึ่งสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก
  - 3.2 จอแสดงผลชนิด Medical high resolution monitor มีขนาดไม่น้อยกว่า 15.6 นิ้ว
  - 3.3 ชุดควบคุม (Console) ประกอบด้วย Trackball และชุดแป้นพิมพ์ (Keyboard) สามารถพับเก็บได้
  - 3.4 สามารถใช้กับแรงดันไฟกระแสสลับ 220 โวลท์ 50 เฮิร์ต
  - 3.5 มีแบตเตอรี่ภายในตัวเครื่องสำหรับการใช้งานภาคสนามได้
  - 3.6 สามารถต่อหัวตรวจ (Transducer) ได้พร้อมกันไม่น้อยกว่า 2 หัวตรวจ
  - 3.7 มีช่อง USB ไม่น้อยกว่า 3 ช่อง สำหรับเก็บข้อมูลภาพ
  - 3.8 ตัวเครื่องมีน้ำหนักไม่มากกว่า 6.5 Kg เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายไปตรวจตามห้องต่างๆ
  - 3.9 มีระบบ Dicom 3.0 เพื่อเชื่อมต่อกับระบบ PACS ที่ทางโรงพยาบาลใช้อยู่ได้
  - 3.10 สามารถเปิดเครื่อง (System Boot-up) โดยใช้เวลาไม่มากกว่า 35 วินาทีจากสถานะปิดเครื่อง
  - 3.11 มีระบบ Sono-help สามารถทำการเรียนการตรวจเพิ่มเติมด้วยภาพเปรียบเทียบบนจอแสดงผลได้
  - 3.12 มีระบบการทำงานพิเศษในการตรวจวิเคราะห์ปอด สามารถวัด Auto B-Line และ Auto Pleural Line ได้
4. **คุณสมบัติทางเทคนิค**
  - 4.1 เครื่องสามารถปรับความถี่ได้ไม่น้อยกว่า 5 ความถี่ (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)
  - 4.2 ความลึกในการตรวจไม่น้อยกว่า 40 เซนติเมตร (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)
  - 4.3 เครื่องมีอัตราขยายความแตกต่างของสัญญาณ (System dynamic range) แบบต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 300 dB

**ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง**

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสิราภรณ์ เศรษฐบรรจง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....

(นายรักศักดิ์ ศักดิ์ศิริรักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นายธมล ลิ้มธนาคม)

นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นายสุริยาภรณ์ แคนหมั่น)

นายแพทย์ชำนาญการ

...../น.ส.นิตานุช(ผู้พิมพ์)

4.4 เทคนิคในการแสกน

- Convex array Probe
- Linear array Probe
- Phased array Probe

4.5 มีระบบ Compound Imaging ที่ช่วยเพิ่มคุณภาพของภาพให้มีความละเอียดชัดเจนขึ้น

4.6 มีระบบการตรวจแบบ Trapezoid Imaging สำหรับการตรวจด้วยหัวตรวจ Linear

4.7 มีระบบการปรับความเร็วของคลื่นเสียง ( Tissue specific index , TSI)

5. คุณสมบัติใน B – Mode

5.1 สามารถทำการปรับ Sector width ในการแสกนและทำการ Steering เพื่อดูภาพในตำแหน่งที่ต้องการได้

5.2 การปรับอัตราการขยาย (Gain Adjustment) ของภาพ B – Mode สามารถเลือกปรับได้ไม่น้อยกว่า 255 dB

5.3 Time Gain Control (TGC) สามารถเลือกปรับได้ไม่น้อยกว่า 8 ระดับ

5.4 สามารถปรับสีภาพ (Chroma) ได้ไม่น้อยกว่า 12 รูปแบบ

6. คุณสมบัติใน M – Mode

6.1 สามารถปรับความเร็วในการแสดงภาพ (Sweep Speed) ได้ไม่น้อยกว่า 5 ระดับ

6.2 สามารถปรับสีภาพ (Chroma) ได้ไม่น้อยกว่า 12 รูปแบบ

7. คุณสมบัติใน Pulsed-Wave Doppler

7.1 สามารถปรับ Baseline ได้ไม่น้อยกว่า 9 ระดับ

7.2 Steering angle สามารถปรับได้ไม่น้อยกว่า +/- 16 องศา (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)

7.3 สามารถทำการปรับ sampling width ได้ไม่น้อยกว่า 0.5 - 24 มม.

8. คุณสมบัติใน Color Flow mode


8.1 Steering angle สามารถปรับได้ไม่น้อยกว่า +/- 16 องศา (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)

8.2 มีระบบการปรับค่า Baseline ได้ไม่น้อยกว่า 9 ระดับ และ wall Filter ได้ไม่น้อยกว่า 5 ระดับ

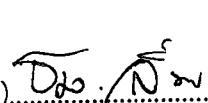
ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(ลงชื่อ).....

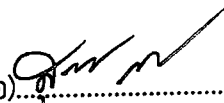
(นางสาวสิราภรณ์ เศรษฐบรรจง)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....

(นายรักศักดิ์ ศักดิ์ศิริรักษ์)  
นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นางธมล ลิ้มธนาคม)  
นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นายสุริยาวัธ แคนหมั่น)  
นายแพทย์ชำนาญการ

## 9. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

- |  |                 |
|--|-----------------|
| 9.1 Convex Probe   | จำนวน 1 หัวตรวจ |
| - สำหรับตรวจช่องท้อง   |                 |
| 9.2 Linear Probe   | จำนวน 1 หัวตรวจ |
| - สำหรับตรวจอวัยวะอื่นๆ                                      |                 |
| 9.3 เครื่องบันทึกภาพลง บนกระดาษขาวดำ (Black & White Printer) | จำนวน 1 เครื่อง |
| 9.4 รถเข็นที่สามารถติดตั้งตัวเครื่องได้                      | จำนวน 1 ชุด     |
| 9.5 Ultrasound Gel   | จำนวน 2 ลิตร    |
| 9.6 กระดาษบันทึกภาพ  | จำนวน 2 ม้วน    |

## 10 เงื่อนไขเฉพาะ

10.1 มีคู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

10.2 ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือข้อขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่อง หรือข้อขัดข้องเนื่องจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ติดตั้งเดิมภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ถ้าซ่อมเสร็จล่าช้าผู้ขายยินยอมให้ปรับวันละร้อยละ 0.20 ของราคาเครื่อง หรือหาเครื่องที่มีสภาพการใช้งานได้ดีมาให้สำรองใช้ระหว่างซ่อม

10.3 ต้องส่งผู้ชำนาญมาตรวจและปรับเครื่องเป็นประจำทุก 4 เดือน เป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันตรวจรับ โดยไม่คิดค่าบริการใดๆ ทั้งสิ้น


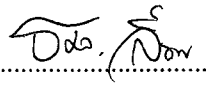
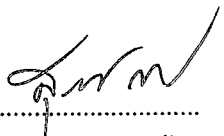
10.4 ผู้ขายรับรองว่ามีอะไหล่ขายในราคาท้องตลาดไม่น้อยกว่า 5 ปี

10.5 บริษัทต้องส่งผู้ชำนาญการมาแนะนำการใช้งานเครื่อง จนกว่าแพทย์และเจ้าหน้าที่จะสามารถใช้งานได้โดยมีประสิทธิภาพ โดยไม่คิดค่าบริการใดๆ ทั้งสิ้น

10.6 บริษัทฯ ผู้ขายต้องมีเอกสารรับรองการเป็นผู้แทนจากบริษัทผู้ผลิต

10.7 บริษัทฯ ผู้ขายต้องมีสาขาที่ดูแลบริการหลังการขายอยู่ในภูมิภาคต่างๆ ไม่น้อยกว่า 7 สาขา

## ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(ลงชื่อ)..... 	(ลงชื่อ)..... 	(ลงชื่อ)..... 
(นางสาวสิราภรณ์ เศรษฐบรรจง)	(นายรักศักดิ์ ศักดิ์ศิริรักษ์)	(นางธมล ลิ้มธนาคม)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์ชำนาญการ	นายแพทย์ชำนาญการ

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	คอมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ ..... (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)  
( )

**แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ**

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/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)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/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

.....(ชื่อธนาคาร).....

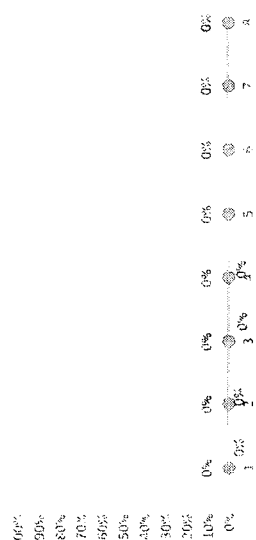
**\*\* เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ \*\***

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานหรือโครงสร้างเดิม					
	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							

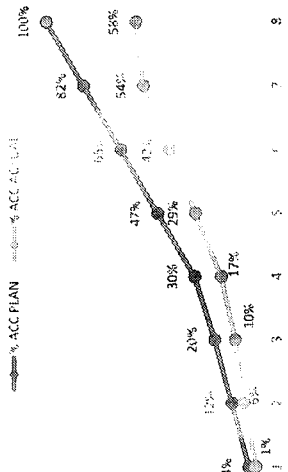


- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
  - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานหรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
  - หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
  - มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของงานแต่ละรายการ
  - ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

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%

	1	2	3	4	5	6	7	8
	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งต้นการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแผนงาน ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าจ้างของแต่ละรายการ
- ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money	
% PLAN	

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใบงานก่อสร้าง**

1.ชื่อโครงการ ชื่อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบหัวถือ ชนิด 2 หัวตรวจ จำนวน 2 เครื่อง

2.หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

3.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 900,000 บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

4.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ...๘ มิถุนายน ๒๕๖๕.....

เป็นจำนวนเงิน 900,000 บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

ราคา/ต่อหน่วย ดังรายการ

4.1 เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบหัวถือ ชนิด 2 หัวตรวจ ราคาต่อหน่วย 450,000 บาท

5.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

5.1 บริษัท ซี เอ็ม ซี ไปโอเทค จำกัด เลขที่ 364 ซอยลาดพร้าว 94 (ปทุมมิตร) ถนน ลาดพร้าว เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทร.064-1830023

5.2 บริษัทเมดิไลฟ์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่ 59/62 โครงการ ดิ ไอเฟล ถนนกาญจนาภิเษก แขวงราชบุรี วัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240 โทร.+66-2046-8462

5.3 บริษัท ยูนิแคร์ ซัพพลาย จำกัด เลขที่ 337/734 ซอยรามอินทรา 64 แขวงคันทนายาว เขตคันทนายาว กรุงเทพมหานคร 10230 โทร.02-0047-188, 085-4842329

6.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

6.1 นางสาวสิราภรณ์ เศรษฐบรรจง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

6.2 นางธมล ลีธนาคม ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

6.3 นายรักศักดิ์ ศักดิ์ศิริรักษ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

6.4 นายสุริยาวัธ แคนหมั่น ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ