



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาจ้างบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ฯ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาจ้างบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ฯ จำนวน ๒๔ เครื่อง ของโรงพยาบาลขอนแก่น (ระยะเวลา ๑๒ เดือน) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานจ้างในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๒๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๒๔๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม 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 ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายธนสิทธิ์ ไพระพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
จ้างบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

ความต้องการ

จ้างบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ ยี่ห้อ Drager รุ่น IACS จำนวน 24 เครื่อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อตรวจสอบการทำงานบำรุงรักษาและสอบเทียบค่าการทำงานของเครื่องตามมาตรฐาน ให้มีความพร้อมในการใช้งานตลอดเวลาและยืดอายุการใช้งานให้ยาวนานขึ้น
2. เพื่อควบคุมคุณภาพในการดูแลเครื่องมือแพทย์ให้มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยสูงสุดกับผู้ป่วย
3. เพื่อควบคุมงบประมาณค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงและช่วยลดความเสี่ยงของโรงพยาบาล

คุณลักษณะของการบริการบำรุงรักษา

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตการให้บริการ ตรวจสอบการทำงานบำรุงรักษาและซ่อมแซมรวมถึงการเปลี่ยนอะไหล่ที่เสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน ดังนี้

1.ตรวจสอบสภาพทั่วไป

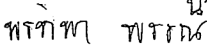
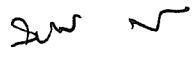
- 1.1 ตรวจสอบสภาพการทำงานทั่วไปของเครื่องและทำความสะอาดภายใน
- 1.2 ตรวจสอบสภาพความสมบูรณ์ของสายไฟ, ปลั๊ก, ที่เก็บสายไฟ

2.ตรวจสอบการทำงานของเครื่อง

- 2.1 ทดสอบการทำงานของอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ภายใน, ระบบกราวด์และทดสอบการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้า (Electrical Leak) โดยใช้ชุดเครื่องมือวัดความปลอดภัยทางไฟฟ้า (Electrical Safety Tester)
- 2.2 สอบเทียบเครื่องเฝ้าติดตามสัญญาณชีพ ด้วยเครื่องจำลองสัญญาณชีพและความดันโลหิต โดยใช้ชุดเครื่องมือมาตรฐานสำหรับสอบเทียบเครื่องเฝ้าระวังผู้ป่วย (Monitor Tester) ECG,SPO2,NIBP,RR
 1. การวัดสอบเทียบค่าออกซิเจนในเลือด (SpO2 sensor)
 2. การวัดสอบเทียบค่าความดันโลหิตภายนอก (NIBP sensor)
 3. การวัดสอบเทียบค่าคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG sensor)
 4. การวัดสอบเทียบค่าอุณหภูมิ (Temperature sensor)

เงื่อนไขเฉพาะ

1. ผู้รับจ้างต้องจัดส่งวิศวกรที่มีความชำนาญ ซึ่งผ่านการอบรมจากบริษัทผู้ผลิต (มีใบรับรองการอบรม) เพื่อทำการบำรุงรักษาและสอบเทียบสำหรับเครื่องมือแพทย์ โดยทำการสอบเทียบ 1 ครั้งและบำรุงรักษาเครื่องมือจำนวน 2 ครั้งต่อปี (ทุก 6 เดือน)

 นางศิริพร วรรณศรีเมือง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ พยาบาลลวชีฟชำนาญการพิเศษ	 น.ส.พรทิพา พรธนา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ พยาบาลลวชีฟชำนาญการพิเศษ	 (นายสุทธิเทพ ดวงศรี) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นายศรายุทธ แก่นเชียงสา นายช่างเทคนิค
---	---	--

2. ผู้รับจ้างต้องส่งเอกสารทำการนัดหมายล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วันก่อนเข้าดำเนินงาน โดยจะแจ้งหัวหน้าหน่วยงานเจ้าของเครื่องให้รับทราบและดำเนินการให้แล้วเสร็จ

3. ระยะเวลาดำเนินการ 12 เดือน

4. ผู้รับจ้างต้องส่งวิศวกรของบริษัททำการสอบเทียบเครื่องให้เป็นไปตามมาตรฐานโรงงานผู้ผลิตและออกใบรายงานผลการสอบเทียบ (Certificate Of Calibration) พร้อมทั้งติดสติ๊กเกอร์รับรองการสอบเทียบ

5. ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมเครื่องมือมาตรฐานสำหรับสอบเทียบ รวมถึงเครื่องมือทดสอบความปลอดภัยทางไฟฟ้า ซึ่งเครื่องมือดังกล่าวผ่านการสอบเทียบ โดยสถาบันมาตรฐาน ISO 9001 และ ISO 13485 รับรองคุณภาพของเครื่องมืออุปกรณ์และการปฏิบัติตามข้อกำหนด พร้อมใบรับรองผลการสอบเทียบที่ยืนยันว่ายังอยู่ในระยะเวลาที่ใช้งานได้

6. ผู้รับจ้างต้องทำการเปลี่ยนชุดอะไหล่บำรุงรักษาตามอายุการใช้งานตามมาตรฐานของโรงงานผู้ผลิตได้แก่

1. E/M PRT BATTERY M540 I2C 3.2AH

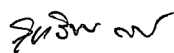
2. MEC PRT FOAM DISK

3. Battery CSB รุ่น HR1224 W

7. กรณีที่ผลการทดสอบค่าพารามิเตอร์ไม่อยู่ในค่าที่กำหนด บริษัทจะทำการปรับให้อยู่ในช่วงของค่ามาตรฐาน

8. กรณีที่มีความผิดปกติของเครื่องมือ ผู้รับจ้างต้องติดต่อกลับภายใน 4 ชั่วโมงหลังจากได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของทางโรงพยาบาล และส่งวิศวกรเข้ามาเพื่อทำการตรวจสอบและดำเนินการแก้ไขภายใน 5 วันทำการ โดยค่าบริการและค่าอะไหล่สำหรับงานซ่อมทั้งหมดจะอยู่ในความรับผิดชอบของบริษัท ยกเว้นค่าใช้จ่ายในความเสียหายใดๆ อันเกิดจากการใช้งานเครื่องที่ไม่ถูกต้องตามคำแนะนำที่ระบุไว้ในคู่มือใช้งาน หรือเหตุสุดวิสัยต่างๆ จากภัยพิบัติทางธรรมชาติและอุบัติเหตุที่เกิดจากการชนกระแทก หรือตกกระแทกกับพื้นจนเกิดความเสียหาย

9. เมื่อมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ด้านโปรแกรมของเครื่องมือ (Software upgrade) ภายในระยะเวลาบริการ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการให้โดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ



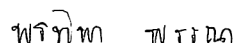
(นายสุทธิเทพ ควงสร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ



นางศิริพร วรรณศรีเมือง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



น.ส.พรทิพา พรรณา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

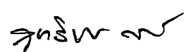


นายศรายุทธ แก่นเชียงสา

นายช่างเทคนิค

รายละเอียดเครื่องเฝ้าติดตามสัญญาณชีพ ยี่ห้อ Draeger รุ่น IACS จำนวน 24 เครื่อง

ลำดับ	Ward	รุ่น	หมายเลขเครื่อง	เลขครุภัณฑ์
1	MICU4	IACS	ASRH-0104	6515-030-0020-415/65
2	MICU4	IACS	ASRH-0105	6515-030-0020-408/65
3	MICU4	IACS	ASRH-0106	6515-030-0020-407/65
4	MICU4	IACS	ASRH-0107	6515-030-0020-411/65
5	MICU3	IACS	ASRH-0108	6515-030-0020-404/65
6	MICU4	IACS	ASRH-0109	6515-030-0020-409/65
7	MICU3	IACS	ASRH-0110	6515-030-0020-406/65
8	MICU4	IACS	ASRH-0111	6515-030-0020-412/65
9	MICU3	IACS	ASRH-0112	6515-030-0020-405/65
10	MICU3	IACS	ASRH-0113	6515-030-0020-403/65
11	MICU3	IACS	ASRH-0114	6515-030-0020-401/65
12	MICU3	IACS	ASRH-0115	6515-030-0020-402/65
13	MICU3	IACS	ASRH-0116	6515-030-0020-418/65
14	MICU4	IACS	ASRH-0117	6515-030-0020-416/65
15	MICU4	IACS	ASRH-0118	6515-030-0020-410/65
16	MICU4	IACS	ASRH-0119	6515-030-0020-413/65
17	MICU4	IACS	ASRH-0120	6515-030-0020-414/65
18	MICU4	IACS	ASRH-0121	6515-030-0020-417/65
19	MICU3	IACS	ASRH-0122	6515-030-0020-399/65
20	MICU3	IACS	ASRH-0123	6515-030-0020-400/65
21	MICU3	IACS	ASRH-0124	6515-030-0020-395/65
22	MICU3	IACS	ASRH-0125	6515-030-0020-397/65
23	MICU3	IACS	ASRH-0126	6515-030-0020-398/65
24	MICU3	IACS	ASRH-0127	6515-030-0020-396/65



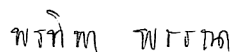
(นายสุเทพ กองสาร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ



นางศิริพร วรรณศรีเมือง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



น.ส.พรทิพา พรรณา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



นายศรายุทธ แก่นเชียงสา

นายช่างเทคนิค

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 ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/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

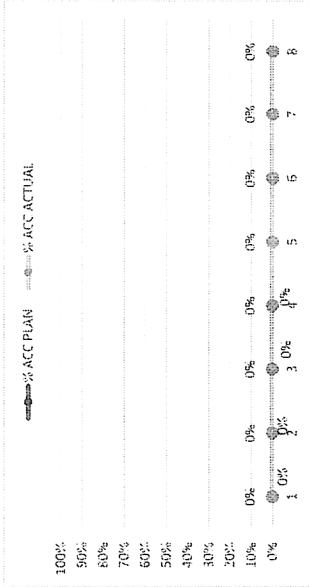
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

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

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าของแต่ละรายการ

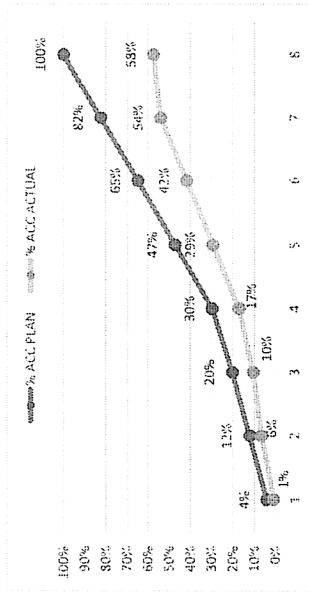
5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

หมายเหตุ:

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%

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



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

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

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งต้นในการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่า่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ จ้างบำรุงรักษาเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบรวมศูนย์ จำนวน 24 เครื่อง	
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น	
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,320,000 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)	
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ 7 กรกฎาคม 2569	
เป็นเงิน 1,320,000 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)	
ราคา/หน่วย จำนวน 1 เครื่อง ราคา/หน่วย 55,000 บาท รวมเป็นเงิน 1,320,000 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)	
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้	
5.1 บริษัท เทรเกอร์ เมดิคัล (ประเทศไทย) จำกัด	
5.2 บริษัท แลบบคอนเนคชั่น จำกัด	
5.3 หจก.เพิร์ส แคร์ ซัพพลาย (สำนักงานใหญ่)	
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน	
6.1 นายสุทธิเทพ ดวงสร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
6.2 นางศิริพร วรรณศรีเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
6.3 นางสาวพรทิพา พรธนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
6.4 นายศรายุทธ แก่นเชียงสา	นายช่างเทคนิค