



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาากลางของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๖๓๓,๕๐๐.-บาท (หนึ่งล้านหกแสนสามหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

เครื่องจี้และตัดเนื้อเยื่อด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูงพร้อมเครื่องดูดควัน จำนวน ๑ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๓๓๘ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา 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 ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิทกร สอนชา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องจี้และตัดเนื้อเยื่อด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูงพร้อมเครื่องดูดควัน
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เพื่อใช้ในการจี้และตัดเนื้อเยื่อด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง พร้อมเครื่องดูดควัน ประกอบด้วย ระบบโมโนโพลาร์ ระบบไบโพลาร์ และ เชื่อมปิดหลอดเลือด ในเครื่องเดียวกันสามารถช่วยในการผ่าตัดห้ามเลือดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งการผ่าตัดทั่วไป และการผ่าตัดเฉพาะทาง เช่น ระบบทางเดินปัสสาวะ เส้นเลือด ทรวงอก พลาสติก นรีเวช การปรับเปลี่ยนแก้ไขโครงสร้างของร่างกาย หัวใจ และลำไส้ใหญ่และทวารหนัก เป็นต้น

2. คุณลักษณะทั่วไป

2.1 ใช้สำหรับจี้ห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อพร้อมทั้งมีระบบเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยไฟฟ้าในการผ่าตัด สามารถเชื่อมปิดหลอดเลือดที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางขนาดต่างๆ สูงสุดได้ถึง 7 มิลลิเมตร

2.2 เครื่องสามารถใช้ร่วมกับการตัดหรือจี้ห้ามเลือดภายใต้กล้องที่ใช้ร่วมกับน้ำยา 0.9% NaCl ได้

2.3 เครื่องสามารถใช้ร่วมกับอุปกรณ์ Ablation สำหรับการทำให้ Cardiac tissue ablation ได้

3. คุณลักษณะเฉพาะ

3.1 หน้าจอแสดงผล เป็นแบบระบบสัมผัส (Touch Screen) สามารถแสดงค่าการตั้งพลังงาน และรูปแบบการใช้งานได้บนจอ จำนวน 4 ส่วน โดยมีช่องเสียบเครื่องมือของแต่ละส่วน

3.2 มีระบบ TissueFect Technology เพื่อให้เหมาะสมกับเนื้อเยื่อที่ แตกต่างกันทั้งในการจี้ตัด จี้ห้ามเลือด และการเชื่อมปิดหลอดเลือด

3.3 สามารถให้ค่าพลังงานในระบบต่างๆ ได้ดังนี้

3.3.1 ระบบโมโนโพลาร์ สามารถให้ค่าพลังงานได้ดังนี้

3.3.1.1 การตัดอย่างเดียว (Pure) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 300 วัตต์ ที่ความต้านทาน 300 โอห์ม

3.3.1.2 การตัดพร้อมจี้ (Blend) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 200 วัตต์ ที่ความต้านทาน 300 โอห์ม

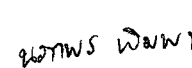
3.3.1.3 การเลาะตัดและจี้ห้ามเลือด (Valleylab) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 200 วัตต์ ที่ความต้านทาน 300 โอห์ม

3.3.1.4 การจี้ห้ามเลือด (Soft) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 120 วัตต์ ที่ความต้านทาน 100 โอห์ม

3.3.1.5 การจี้ห้ามเลือด (Fulgurate) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 120 วัตต์ ที่ความต้านทาน 500 โอห์ม

3.3.1.6 การแชร์จี้ห้ามเลือด (Shared Fulgurate) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 120 วัตต์ ที่ความต้านทาน 500 โอห์ม

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

 (นางจุริราลักษณ์ พรหมเมือง) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานกรรมการ	 (นายสุทธิเทพ ดวงคร) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ	 (นายอิทธิ อิตติศักดิ์สกุล) นายแพทย์ชำนาญการ กรรมการ	 (นายอภิชาติ ขมประเสริฐ) นายแพทย์ชำนาญการ กรรมการ	 (นางสาวนภาพร พิมพา) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
---	---	---	--	---

3.3.1.7 การจี้ห้ามเลือดแบบไม่สัมผัส (Spray) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 120 วัตต์ ที่ความต้านทาน 500 โอห์ม

3.3.1.8 การแชร์จี้ห้ามเลือดแบบไม่สัมผัส (Shared Spray) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 120 วัตต์ ที่ความต้านทาน 500 โอห์ม

3.3.2 ระบบไบโพลาร์ สามารถตั้งค่าพลังงานได้ดังนี้ได้

3.3.2.1 การจี้ไบโพลาร์แบบพลังงานต่ำ (Precise) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 70 วัตต์ ที่ความต้านทาน 100 โอห์ม

3.3.2.2 การจี้ไบโพลาร์แบบพลังงานทั่วไป (Standard) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 70 วัตต์ ที่ความต้านทาน 100 โอห์ม

3.3.2.3 การจี้ไบโพลาร์แบบพลังงานสูง (Macro) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 70 วัตต์ ที่ความต้านทาน 100 โอห์ม

3.3.3 ระบบการเชื่อมปิดหลอดเลือด (Ligasure) ให้พลังงานสูงสุดไม่น้อยกว่า 350 วัตต์ ที่ความต้านทาน 20 โอห์ม

3.3.4 ระบบจี้ตัดด้วยไบโพลาร์ (Bipolar Resection)

3.3.4.1 ระบบจี้ตัดด้วยไบโพลาร์แบบตัดเนื้อเยื่อ (Cut) มีช่วงระดับพลังงาน ตั้งแต่ 1-6

3.3.4.2 ระบบจี้ตัดด้วยไบโพลาร์แบบจี้ห้ามเลือด (Coag) มีช่วงระดับพลังงาน ตั้งแต่ 1-6

3.3.5 ระบบ Cardioblade มีทั้ง โมโนโพลาร์ และ ไบโพลาร์

3.4 สามารถต่อใช้งานร่วมกับแผ่นสื่อนิรภัย ตรวจสอบความต้านทานเพื่อป้องกันผิวหนังบริเวณที่ติดแผ่นสื่อนิรภัย (REM Safety) โดยเครื่องจะมีเสียงเตือนและหยุดการทำงานทันที เมื่อเกิดกรณีดังนี้

3.4.1 ค่าความต้านทานต่ำกว่า 5 โอห์ม หรือ สูงกว่า 135 โอห์ม ซึ่งเป็นช่วงค่าความต้านทานที่ปลอดภัย

3.4.2 ความต้านทานบริเวณที่ติดแผ่นสื่อนิรภัยเพิ่มขึ้นมากกว่า 40% จากการค่าตั้งต้นที่วัดได้

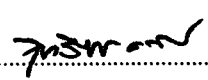
3.5 มีระบบการระบายความร้อนแบบการพาความร้อนและพัดลม

3.6 อุปกรณ์ประกอบการใช้งานเครื่องดังนี้

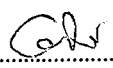
3.6.1	สวิตช์ควบคุมการทำงานด้วยเท้า สำหรับระบบโมโนโพลาร์	จำนวน	1	ชุด
3.6.2	สวิตช์ควบคุมการทำงานด้วยเท้า สำหรับระบบไบโพลาร์	จำนวน	1	ชุด
3.6.3	สวิตช์ควบคุมการทำงานด้วยเท้า สำหรับระบบเชื่อมปิดหลอดเลือด	จำนวน	1	ชุด
3.6.4	แผ่นสื่อนิรภัยผู้ป่วย แบบตรวจสอบความต้านทาน	จำนวน	10	ชิ้น
3.6.5	ด้ามจี้แบบควบคุมการทำงานด้วยมือ (Disposable)	จำนวน	10	ชิ้น
3.6.6	อุปกรณ์เชื่อมปิดหลอดเลือด สำหรับผ่าตัด ด้วยระบบวิทยุคลื่น	จำนวน	1	ชิ้น

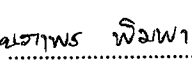
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง


(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นายสุทธิเทพ ดวงศรี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นายธิดิ ธิตีศักดิ์สกุล)
นายแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายอภิชาติ ขมประเสริฐ)
นายแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

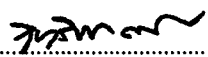
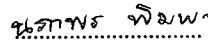

นางสาวณภาพร พิมพา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

3.6.7	อุปกรณ์เชื่อมปิดหลอดเลือด สำหรับผ่าตัดแบบเปิด	จำนวน	1	ชิ้น
3.6.8	รถเข็นสำหรับวางเครื่อง	จำนวน	1	คัน
3.6.9	เครื่องสำรองไฟขนาด 1,000 VA	จำนวน	1	เครื่อง
3.6.10	เครื่องดูดควัน	จำนวน	1	เครื่อง

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพตามมาตรฐานสากล ISO 13485 หรือ CE Mark หรือ FDA
- 4.2 รับประกันคุณภาพเป็นเวลา 2 ปี นับจากวันส่งมอบ
- 4.3 มีหนังสือรับรองการเป็นสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- 4.4 มีบริการหลังการขายมีช่างผู้ชำนาญมาตรวจเช็คเครื่องทุกๆ 6 เดือน รวมเป็นจำนวน 4 ครั้ง ในระยะเวลา 2 ปี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายทั้งค่าบริการและค่าอะไหล่
- 4.5 เมื่อมีการชำรุดของเครื่องจี้ ในกรณีมีอะไหล่อยู่แล้ว ต้องซ่อมเสร็จพร้อมใช้งานได้ภายใน 15 วันกรณีต้องส่งอะไหล่จากต่างประเทศ ต้องซ่อมเสร็จภายใน 90 วัน
- 4.6 ผู้เสนอราคารับรองว่ามีอะไหล่จำหน่ายในท้องตลาดหรือให้บริการไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 4.7 เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือใช้ในการสาธิตมาก่อน
- 4.8 ผู้เสนอราคาต้องส่งผู้ชำนาญมาสาธิตวิธีการใช้งานและบำรุงรักษาแก่ผู้เกี่ยวข้องโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- 4.9 มีคู่มือประกอบการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างน้อย 2 ชุด
- 4.10 ผู้เสนอราคาจะส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน 90 วันทำการ หลังจากได้รับคำสั่ง หากเกินกำหนดเวลาจะต้องชำระอัตราค่าปรับ 0.20 % ของราคาซื้อขาย
- 4.11 ในระยะประกันฯ หากเครื่องจี้ มีการชำรุดบริษัทต้องเข้าทำการแก้ไขภายใน 7 วัน หลังจากได้รับเรื่อง และหากเครื่องจี้ชำรุดด้วยสาเหตุเดียวกันถึง 3 ครั้ง ผู้เสนอราคาต้องเปลี่ยนเครื่องที่มีคุณลักษณะเดียวกันและไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อนให้ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นภายใน 90 วัน

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

				
(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)	(นายสุทธิเทพ ดวงสร)	(นายธิดิ-ธิดีศักดิ์สกุล)	(นายอภิชาติ ขมประเสริฐ)	(นางสาวนภาพร พิมพา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์ชำนาญการ	นายแพทย์ชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ	กรรมการ	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)..... 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 ****

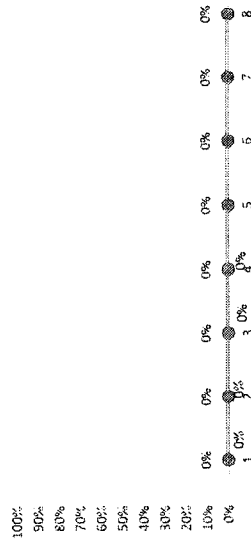
ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานโครงสร้างเดิม					
	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							

● ACC PLAN ● ACC ACTUAL



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

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

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของการก่อสร้าง เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงานเป็นงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

25
Money
% PLAN

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน														
ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%	1	2	3	4	5	6	7	8
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม						ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%	25	25	25	25				
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%		50	50					
2	งานฉีควาง													
	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%				20	20	20	20	20
	b2	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	

เดือน	% ACC PLAN	% ACC ACTUAL
1	1%	4%
2	6%	12%
3	10%	20%
4	17%	30%
5	29%	47%
6	42%	65%
7	54%	82%
8	58%	82%

หมายเหตุ:

- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
- หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานเริ่มต้นของแต่ระยะรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 4 เดือน 2. งานก่อสร้างฉีควาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งต้นดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานเปรียบเทียบกับมูลค่างานของแต่ระยะรายการ
- มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ
- ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

1. ชื่อโครงการ เครื่องจักรและตัดเนื้อเยื่อด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง พร้อมเครื่องดูดควัน
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,633,500 บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ 14 กันยายน 2569
เป็นเงิน 1,633,500 บาท (หนึ่งล้านหกแสนสามหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 1,633,500 บาท
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - 5.1 บริษัท ดีเคเค ดีไวส์ จำกัด
 - 5.2 บริษัท ดีซีเอส ออริกา จำกัด
 - 5.3 บริษัท ไพรม์เมดิคอล จำกัด
6. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

6.1 นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
6.2 นายสุทธิเทพ ดวงศรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
6.3 นายธิตติ ธิติศักดิ์สกุล	นายแพทย์ชำนาญการ
6.4 นายอภิชาติ ขมประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการ
6.5 นางสาวนภาพร พิมพา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ