



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ ประกวดราคาค้างนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๘๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

เครื่องควบคุมอุณหภูมิร่างกายผู้ป่วย

จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด  
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม 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 ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๓

(นายธนสิทธิ์ ไพรงษ์)

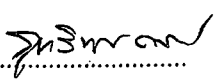
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

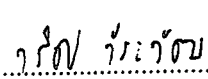
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**เครื่องควบคุมอุณหภูมิร่างกายผู้ป่วย**

1. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** เป็นเครื่องที่ใช้สำหรับการควบคุมและปรับอุณหภูมิของผู้ป่วยให้เพิ่มขึ้น หรือลดลง ด้วยการใช้แผ่นไฮโดรเจลยึดติดกับผิวหนังผู้ป่วย โดยใช้น้ำเป็นตัวปรับเปลี่ยนอุณหภูมิ
2. **คุณสมบัติทางเทคนิค**
  - 2.1 รูปแบบการไหลเวียนของน้ำจากตัวเครื่องไปสู่แผ่นไฮโดรเจลเป็นระบบแรงดันลบ (Negative Pressure)
  - 2.2 มีหน้าจอ (Display) แสดงผลควบคุมการทำงานด้วยระบบสัมผัส (Touchscreen)
  - 2.3 สามารถควบคุมอุณหภูมิผู้ป่วยได้ตั้งแต่ 32 ถึง 38.5 องศาเซลเซียส
  - 2.4 สามารถเลือกกำหนดค่าอุณหภูมิได้ทั้งหน่วยองศาเซลเซียส และองศาฟาเรนไฮต์
  - 2.5 สามารถเลือกวิธีการควบคุมอุณหภูมิแบบปรับค่าด้วยตัวเอง (Manual) โดยอาศัยอุณหภูมิในร่างกายเป็นเกณฑ์ หรือแบบอัตโนมัติ (Automatic) โดยใช้อุณหภูมิร่างกายผู้ป่วยเป็นเกณฑ์กำหนดไปควบคุมการทำงานของเครื่องเพื่อให้ได้อุณหภูมิตามความต้องการและมีระบบ Responses of the PCLCS (Physiologic Closed-Loop Control System)
  - 2.6 สามารถแสดงอุณหภูมิของผู้ป่วยได้ในช่วง 10 ถึง 44 องศาเซลเซียส หรือกว้างกว่า
  - 2.7 มีระบบความปลอดภัยและสัญญาณเตือนเพื่อหยุดยังการทำงานของเครื่อง หากอุณหภูมิผู้ป่วยสูงถึง 39.5 องศาเซลเซียส และลดต่ำถึง 31 องศาเซลเซียส
  - 2.8 มีระบบความปลอดภัยและสัญญาณเตือนเพื่อหยุดยังการทำงานของเครื่อง หากอุณหภูมิผู้ป่วยสูงถึง 42.5/44 องศาเซลเซียส และลดต่ำจนถึง 3.5/3.0 องศาเซลเซียส
  - 2.9 มีแผ่นยึดติดผิวหนัง (Arctic Gel Pads) เป็นลักษณะไฮโดรเจล ซึ่งมีคุณสมบัติของการยึดติดกับผิวหนังผู้ป่วย โดยมีส่วนประกอบ 3 ชั้น คือ ชั้นยึดติดผิวหนัง (Adhesive layer), ชั้นแผ่นฟิล์มบางๆ (Thin film) และชั้นฉนวนด้านนอก (Insulation)
  - 2.10 มีช่องต่อสายวัดอุณหภูมิไปยังผู้ป่วยเพื่อนำค่าอุณหภูมิที่ได้ไปทำการควบคุมระบบปรับเปลี่ยนอุณหภูมิภายในเครื่อง
  - 2.11 เครื่องสามารถทำงานได้ในช่วงอุณหภูมิ (Operating Temperature Range) 10 – 27 องศาเซลเซียส
  - 2.12 มีระบบดูดน้ำกลับจากแผ่น Arctic Gel เมื่อเลิกใช้งานหรือเพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
  - 2.13 ตั้งบ่งชี้แนวโน้มอุณหภูมิผู้ป่วยจะแสดงอัตราการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิผู้ป่วยในช่วง 5 นาทีที่ผ่านมา จำนวนลูกศรสีเหลืองจะแสดงถึงอัตราการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิที่แตกต่างกัน โดยลูกศรชี้ขึ้นหมายถึงอุณหภูมิผู้ป่วยกำลังสูงขึ้น และลูกศรชี้ลงหมายถึงอุณหภูมิผู้ป่วยกำลังลดลง

  
.....  
นางจุริรากรณ์ พรหมเมือง

  
.....  
นางสุทธิเทพ ดวงศร

  
.....  
นายวิธ วีระวัฒนตระกูล

  
.....  
นางสาวอรไท โพธิ์ไชยแสน

2.14 ชนิดของจอภาพเป็นสีเพื่อแยกข้อมูลอุณหภูมิของผู้ป่วยและน้ำได้อย่างชัดเจน โดยแสดงรายละเอียดของข้อมูลได้ดังนี้

2.14.1 ตัวเลขแสดงอุณหภูมิของผู้ป่วย และอุณหภูมิของน้ำในเครื่อง

2.14.2 ตัวเลขแสดงอุณหภูมิเป้าหมายที่กำหนด พร้อมปุ่มปรับค่า

2.14.3 ตัวเลขแสดงระยะเวลาของการคงเป้าหมายอุณหภูมิหรือการดำเนินไปของระยะเวลาตั้งแต่ เริ่ม  
สั่งให้เครื่องทำงาน

2.14.4 เมื่อเลือกใช้ Hypothermia ข้อความบนจอภาพจะปรากฏคำว่า Cooling และ Rewarm

2.14.5 เมื่อเลือกใช้ Normothermia ข้อความบนจอภาพจะปรากฏคำว่า Controlling

2.14.6 แสดงอัตราการไหลของน้ำในตัวเครื่องซึ่งหมุนเวียนผ่าน Arctic Gel Pad

2.14.7 แสดงทิศทางการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิผู้ป่วย (Patient Trend Indicator)

2.15 ส่วนของตัวเครื่องและอุปกรณ์ประกอบ

2.15.1 มีช่องต่อสายวัดอุณหภูมิผู้ป่วย 2 ตำแหน่ง และช่องนำสัญญาณอุณหภูมิผู้ป่วยออกไปแสดงผล  
ภายนอกอีก 1 ตำแหน่ง

2.15.2 มีช่องต่อสายส่งน้ำ เพื่อเชื่อมไปสู่แผ่นเจลที่ยึดติดผิวหนังผู้ป่วย

2.15.3 ข้อต่อสายส่งน้ำมีตัวล็อกเพื่อป้องกันน้ำไหลออกจากระบบ

2.15.4 มีสายไวใช้ดูดน้ำเข้าสู่ถังเก็บน้ำของเครื่อง

2.15.5 มีช่อง 2 ช่องสำหรับการระบายน้ำออกจากถังเก็บน้ำ

2.16 ระบบเตือน

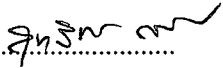
2.16.1 สามารถตั้งขีดจำกัดของอุณหภูมิน้ำทั้งด้านสูงและด้านต่ำ (Water Temperature Limit)

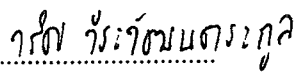
2.16.2 สามารถตั้งสัญญาณเตือนของอุณหภูมิผู้ป่วยทั้งด้านสูงและด้านต่ำ (Patient Temperature  
Alert)

### 3. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

|                                                   |   |      |
|---------------------------------------------------|---|------|
| 3.1 แผ่นเจลสำหรับปรับอุณหภูมิผู้ป่วย              | 3 | ชุด  |
| 3.2 สายส่งน้ำต่อระหว่างเครื่องกับแผ่นเจล          | 1 | ชุด  |
| 3.3 สายสำหรับวัดอุณหภูมิผู้ป่วย                   | 1 | ชุด  |
| 3.4 คู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาเป็นภาษาอังกฤษ | 2 | เล่ม |
| 3.5 คู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาเป็นภาษาไทย    | 2 | เล่ม |

  
.....  
นางจุริลาภรณ์ พรหมเมือง

  
.....  
นายสุทธิเทพ ดวงศร

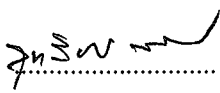
  
.....  
นายวริศ วีระวัฒนตระกูล

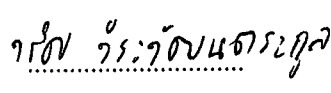
  
.....  
นางสาวอรไท โพธิ์ไชยแสน

เงื่อนไขเฉพาะ

- ☐ ผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองมาตรฐาน FDA ประเทศสหรัฐอเมริกา หรือ CE Marked หรือ (มอก.) แสดงเอกสาร
- ☐ ผลิตจากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 13485 หรือ GMP กระทรวงสาธารณสุขเชื่อมโยงกับสินค้าที่นำเสนอและแสดงเอกสารที่ไม่หมดอายุ
- ☐ กรณีเป็นสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.)
- ☐ กรณีบริษัทผู้ขายเป็นตัวแทนจำหน่าย ต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต โดยแสดงเอกสาร
- ☐ กรณีบริษัทผู้ขายนำเข้า บริษัทผู้ขายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.)
- ☐ บริษัทผู้ขายจะต้องส่งมอบสินค้าใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน ให้แล้วเสร็จภายใน 120 วันนับจากวันที่ทำสัญญา
- ☐ บริษัทผู้ขายรับประกันคุณภาพตัวเครื่องและอุปกรณ์ เป็นระยะเวลา 2 ปี นับจากวันรับมอบในระยะรับประกันต้องมีการเปลี่ยนอุปกรณ์ตามระยะเวลาที่โรงงานระบุไว้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
- ☐ ในระยะเวลารับประกัน หากเครื่องเกิดชำรุดหรือขัดข้องไม่สามารถใช้งานได้ ทางบริษัทผู้ขายจะต้องส่งช่างเข้าตรวจเช็คภายใน 48 ชั่วโมงหลังได้รับแจ้งซ่อม จะต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 7 วัน หลังจากได้รับแจ้ง หากมีการแก้ไขในอาการเดียวกันถึง 3 ครั้งติดต่อกันแล้วเครื่องไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติบริษัทผู้ขายจะต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนภายในระยะเวลา 120 วันโดยไม่คิดมูลค่าใดๆทั้งสิ้น
- ☐ ในกรณีเครื่องชำรุดฯ หากใช้ระยะเวลาซ่อมเกิน 7 วัน(นับจากวันที่บริษัทได้รับแจ้ง) ให้เพิ่มระยะเวลารับประกันตามจำนวนวันที่ชำรุดจริง (เพิ่มจากวันหมดระยะประกัน 2 ปี)ให้นำเครื่องฯ รุ่นเดียวกันมาให้โรงพยาบาลใช้ช่วงที่นำไปซ่อม หรือระยะเวลารอเครื่องฯตัวใหม่มาทดแทน โดยไม่คิดมูลค่า
- ☐ บำรุงรักษาและตรวจเช็คเครื่องทุกๆ 6 เดือน โดยวิศวกรผู้เชี่ยวชาญตลอดระยะเวลารับประกัน

  
.....  
นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง

  
.....  
นายสุทธิเทพ ดวงศร

  
.....  
นายวริศ วีระวัฒน์ตระกูล

  
.....  
นางสาวอรไท โพธิ์ไชยแสน

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<br>(บาท) | เป็นเงิน<br>(รวม) | วัสดุ<br>ในประเทศ | วัสดุ<br>ต่างประเทศ |
|-------------------|------------|-------|--------|-----------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| ๑                 | ปูนซีเมนต์ |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๒                 | กระเบื้อง  |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๓                 | ผ้าเพดาน   |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๔                 | หลอดไฟ     |       |        |                       |                   |                   |                     |
| ๕                 | คอมไฟ      |       |        |                       |                   |                   |                     |
| รวม               |            |       |        |                       | xxx               | xxx               | xxx                 |
| อัตรา<br>(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 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1                              | งานรื้อโครงสร้างเดิม |       |           |              |          |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                | 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

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

Money

AccMoney

% PLAN

% ACC PLAN

% ACTUAL

% ACC ACTUAL

% ACC DIFF

% PLAN/2

% PLAN/2 DIFF

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแนบดำเนินการทั้งหมดจำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแนบดำเนินการเริ่มต้นของแผนการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

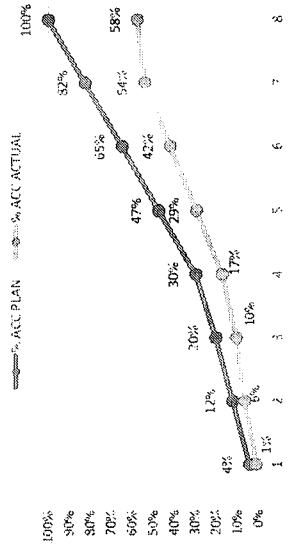
3) ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแนบงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแนบงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแนบดำเนินการ จำนวน มูลค่างานตามแนบดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

| ที่ | รายการ               | หน่วย | ปริมาณงาน | ราคาต่อหน่วย | เป็นเงิน  | %    | 1 2 3 4 5 6 7 8 |    |    |    |    |     |     |    |
|-----|----------------------|-------|-----------|--------------|-----------|------|-----------------|----|----|----|----|-----|-----|----|
|     |                      |       |           |              |           |      | ตค              | พย | ธค | มค | กพ | มีค | เมย | พค |
| 1   | งานรื้อโครงสร้างเดิม | ลบ.ม. | 100       | 5,000        | 500,000   | 16%  | 25              | 25 | 25 | 25 |    |     |     |    |
|     |                      |       |           |              |           |      |                 | 50 | 50 |    |    |     |     |    |
| 2   | งานผิวทาง            | ตร.ม. | 400       | 2,000        | 800,000   | 26%  |                 |    |    | 20 | 20 | 20  | 20  | 20 |
|     |                      |       |           |              |           |      |                 |    |    |    | 25 | 25  | 25  | 25 |
|     |                      | 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:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
  - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
  - หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของโครงการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
  - มูลค่างานแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของโครงการ
  - ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงานในการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

|  |        |
|--|--------|
|  | Money  |
|  | % PLAN |

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ เครื่องควบคุมอุณหภูมิร่างกายผู้ป่วย จำนวน 1 เครื่อง
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมอุบัติเหตุ1กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,485,000.00 บาท ( หนึ่งล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่.....๓๐ กันยายน ๒๕๖๕.....  
เป็นเงิน1,485,000.00 บาท ( หนึ่งล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)  
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) จำนวน 1 เครื่อง รวมเป็นเงิน 1,485,000.00 บาท ( หนึ่งล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด จำนวน 3 บริษัท ดังนี้
  - 5.1 บริษัทเอิร์ธ โลว์ จำกัด
  - 5.2 เอ แอนด์ ที ปิยอนด์ กรุ๊ป จำกัด
  - 5.3 BJC Healthcare
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 

|                              |                            |               |
|------------------------------|----------------------------|---------------|
| 1. นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ          | ประธานกรรมการ |
| 2. นายสุทธิเทพ ดวงศรี        | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ      | กรรมการ       |
| 3. นายวิรัช วีระวัฒนตระกูล   | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ      | กรรมการ       |
| 4. นางสาวอรไท โพธิ์ไชยแสน    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ       |