

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อกี๊ดหางการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่

๑.๑ ออกรหัส ชนิดบรรจุถัง ขนาด ๐.๔, ๑.๕ และ ๙ គิว จำนวน ๑,๕๗๐ ห่อ

๑.๒ ในไตรเงน ชนิดบรรจุถัง ขนาด ๙ គิว จำนวน ๑๐ ห่อ

/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสระบุรี

๒. วงเงินที่ใช้ในการจัดซื้อ ๑๗๖,๗๐๐ บาท (เงินหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) (เงินนำรุ่ง)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ เป็นเงิน ๑๗๖,๗๐๐ บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ บริษัท พลanner จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ นายวชระ รุ่งสุข

นักจัดการงานทั่วไป兼เลขานุการ

ประธานกรรมการ

๕.๒ นายทวีศักดิ์ ศรีปัญญา

นายช่างเทคนิค

กรรมการ

๕.๓ นายประวิต สุชา偈

นายช่างเทคนิค

กรรมการ

ลงชื่อ.........., ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.........., กรรมการ  
ลงชื่อ.........., กรรมการ

**รายละเอียดคุณลักษณะและรายการ  
จัดซื้อกิจทางการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ**

**๑. รายการ จัดซื้อกิจทางการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังนี้**

**๑.๑ ออกรหัส ชนิดบรรจุถัง ขนาด ๓ ขนาด ดังนี้**

- ออกรหัส ชนิดบรรจุถัง ขนาด ๐.๕/๑.๐ คิว รายการเป็นเงิน ๙๐ บาท/ห่อ
- ออกรหัส ชนิดบรรจุถัง ขนาด ๑.๕/๒.๐ คิว รายการเป็นเงิน ๑๐๐ บาท/ห่อ
- ออกรหัส ชนิดบรรจุถัง ขนาด ๖.๐ คิว รายการเป็นเงิน ๒๓๕ บาท/ห่อ

**๑.๒ ในโทรศัพท์ ชนิดบรรจุถัง ขนาด ๖.๐ คิว รายการเป็นเงิน ๖๕๐ บาท/ห่อ**

**๒. ความต้องการ**

โรงพยาบาลฯ มีความประสงค์จะซื้อกิจทางการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เพื่อใช้ทางการแพทย์ของโรงพยาบาลฯ จำนวน ๒ รายการ ใช้ในระยะเวลา ๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ โดยผู้เสนอราคาต้องเสนอราคាដ่อห่อและรวม และให้ส่งเป็นวงๆตามความต้องการของโรงพยาบาลฯ ซึ่งจำนวนที่ส่งทั้งหมด อาจจะน้อยกว่า หรือมากกว่าได้ แล้วแต่จำนวนและปริมาณการใช้ของผู้ป่วยในโรงพยาบาลฯ

**๓. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค มีคุณสมบัติไม่ต่างกว่าข้อกำหนด ดังนี้**

๓.๑ กิจทางการแพทย์ที่ทางโรงพยาบาลตกลงซื้อ ตามข้อ ๑ ต้องมีคุณลักษณะตามกำหนดมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

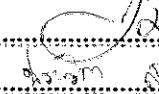
๓.๒ ผู้เสนอราคาได้จะต้องให้ยึดใช้ถังบรรจุอกรหัส

๓.๓ ถังบรรจุอกรหัสต้องเป็นถังที่ได้มาตรฐาน ASME หรือเทียบเท่า และเป็นถังที่ใช้ในทางการแพทย์เท่านั้น

๓.๔ ถังต้องมีอุปกรณ์ควบคุมการทำงานติดตามพร้อมตัวถัง

๓.๕ ในกรณีที่ถังบรรจุอกรหัสชำรุดเสียหายเนื่องจากใช้งานตามปกติ ผู้จำหน่ายจะต้องรับผิดชอบค่าซ่อมบำรุง และรักษาให้ใช้งานได้ต่อต่อไปโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น และถ้าหากถังบรรจุอกรหัสชำรุดเสียหาย จนไม่อาจซ่อมแซมให้ใช้งานไดอย่างปลอดภัย ผู้จำหน่าย จะต้องมีถังบรรจุอกรหัสใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด

๓.๖ ผู้จำหน่ายจะต้องรับประกันความปลอดภัยของถังบรรจุอกรหัสเหลวพร้อมอุปกรณ์ จะต้องรับผิดชอบต่อ อุบัติเหตุหรือความเสียหายอันเกิดขึ้นเนื่องจากความบกพร่องของจำหน่าย

ลงชื่อ..... ประชานกรรูมgar  
 ลงชื่อ..... กธช.กร  
 ลงชื่อ..... ส.น.ก. กธช.กร

#### ๔. เงื่อนไข

๔.๑ ทางโรงพยาบาลฯ จะให้ความสนใจในการนำร่องส่งออกซีเจนเข้าออกภัยในโรงพยาบาลฯ และจัดสถานที่สำหรับเปลี่ยนออกซีเจน

๔.๒ ผู้เสนอราคาจะทำการตรวจสอบระบบถังบรรจุออกซิเจนทางโรงพยาบาลฯ ดังต่อไปนี้โดยไม่คิดมูลค่า

#### ๔.๔.๑ วาร์ช้อตอทุก ๖ เดือน

๔.๔.๖ สภาพสุขลุյากาศของถังทุก ๖ เดือน

๔.๔.๓ อุปกรณ์นิรภัยทุกชนิดทุก ๖ เดือน

๔.๔.๔ อุปกรณ์ปรับแรงดันทุก ๖ เดือน

๔.๔.๕ หากผู้เสนอราคาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดข้อใดข้อหนึ่งดังกล่าวแล้วก็ตาม จะเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ ทางโรงพยาบาลฯ ผู้เสนอราคาจะต้องรับผิดชอบ และยินยอมชดใช้ค่าเสียหายอันเกิดจากความผิดที่ผู้เสนอราคาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดของทางโรงพยาบาลฯ โดยสิ้นเชิงภายในเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากทางโรงพยาบาลฯ โดยให้นับวันที่เริ่มแจ้งเป็นเวลาเริ่มต้น

ลงชื่อ.....นาย วิวัฒน์ วงศ์สุวรรณ ประจักษานกรรมการ  
ลงชื่อ.....นาย วิวัฒน์ วงศ์สุวรรณ กรรมการ  
ลงชื่อ.....นาย วิวัฒน์ วงศ์สุวรรณ กรรมการ