

## งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์

## เรื่อง สิบราคาจ้างเหมาพัสดุ

ครั้งที่ 69-0085

ด้วยงานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะจัดจ้างเหมาพัสดุ 1 รายการ คือ งานจ้างซ่อมเครื่องปรับอากาศภาควิชารังสีวิทยา 2 เครื่อง จำนวน 1 งาน

โดยมีข้อกำหนด และเงื่อนไขในการเสนอราคา ดังนี้

**1. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา**

ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพรับจ้างงานจ้างนี้ โดยระบุอาชีพไว้ในวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจ บริการ หรือพาณิชย์กิจ

**2. หลักฐานในการเสนอราคา**

2.1 ในกรณีผู้เสนอราคาเป็น ห้างหุ้นส่วนจำกัด, บริษัท, ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรอง และใบทะเบียน การจดทะเบียนมูลค่าเพิ่ม

2.2 ในกรณีเป็นร้านค้า ให้ยื่นใบทะเบียนพาณิชย์ และใบทะเบียนการจดทะเบียนมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)

**3. เงื่อนไขยื่นซองและการเสนอราคา**

3.1 ผู้เสนอราคาต้องเสนอราคาเพียงราคาเดียว และราคาที่เสนอต้องยื่นราคาไม่น้อยกว่า 90 วัน นับแต่วันเสนอราคา และกำหนดส่งมอบงานภายในไม่เกิน 60 วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา

และผู้เสนอราคาต้องเสนอรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้างนี้เป็นระยะเวลา 6 เดือน

3.2 กำหนดยื่นซองเสนอราคาตั้งแต่วันดูสถานที่เป็นต้นไป สิ้นสุดวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569

ในเวลาราชการ และเมื่อพ้นวันยื่นซองเสนอราคาแล้วจะไม่รับซองเสนอราคาโดยเด็ดขาด

โดยเสนอราคาได้โดยตรงที่อาคารงานพัสดุ ชั้น 3 คณะแพทยศาสตร์

ประกาศ ณ วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2569

(นายอุทธรณ์ เคนใบ)

หัวหน้าหน่วยจัดจ้างก่อสร้างและจ้างเหมาบริการ

ติดต่อขอรับเอกสารและรายละเอียดได้ที่

หน่วยจัดจ้างก่อสร้างและจ้างเหมาบริการ

โทร. 043-363220 ต่อ 0,11-12

ติดต่อ นางสาวกรรณิกา เหล่าบ้านค้อ

# ใบแจ้งซ่อม

๒๓-๐๐๐ ๑๑ ๔๗

ที่ อว 660301.6.2.11.1/563  
วันที่ 24 ธันวาคม 2568

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 05054-69  
๖๖5๐3

งานบริการวิศวกรรมรับที่ สว.4-0082/69  
วันที่ 24 ธันวาคม 2568 เวลา 07.30 น.

|  |   |                             |  |
|--|---|-----------------------------|--|
| (๑) ชื่อผู้แจ้ง<br>หน่วยงาน<br>อาคาร<br>ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์<br>หมายเลขครุภัณฑ์ | ปริญญามิตร<br>ภาควิชารังสีวิทยา<br>สว.1<br>เครื่องปรับอากาศ<br>ไม่มีสงวนลิขสิทธิ์ | โทร 63554<br><br><br>ชั้น 2 | รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบ<br>เครื่องปรับอากาศในห้องเอกซเรย์อาคารสว.1 ไม่เย็นทั้ง2เครื่อง |
|--|---|-----------------------------|--|

(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑. เอกสิทธิ์ ๒. วิมลรัตน์ ๓. \_\_\_\_\_ ๔. \_\_\_\_\_ ๕. \_\_\_\_\_  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ หัวหน้าหมวด \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

| สาเหตุ  | ลำดับ | รหัสวัสดุ | วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ | จำนวน |
|---|-------|-----------|---------------------------|-------|
| การแก้ไข <u>ซ่อมรองขั้วใบ</u> <u>เครื่องปรับอากาศ</u><br><u>11๐๖/๒๕</u>   |       |           |                           |       |
| สรุปผลการปฏิบัติงาน<br><input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง<br><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก <u>ขอลงมือซ่อมเครื่อง</u><br>ลงชื่อ <u>เอกสิทธิ์</u> ช่างผู้ปฏิบัติ วันที่ <u>๒๐</u> / <u>๑๑</u> / <u>๖๘</u><br>ลงชื่อ _____ หัวหน้าหมวด วันที่ _____ / _____ / _____<br>ลงชื่อ _____ หัวหน้าหน่วย วันที่ <u>๖</u> / <u>๑๑</u> / <u>๖๘</u> |       |           |                           |       |

|   |  |
|---|--|
| (๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง<br><input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด<br><input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ จ้างเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน<br><input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....<br>ลงชื่อ <u>วิมลรัตน์</u> วันที่ _____ / _____ / _____ | (๔) ผลการพิจารณา<br><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป<br><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ<br><input type="checkbox"/> _____<br>ลงชื่อ _____ คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่ _____ / _____ / _____ |
|---|--|

|   |   |
|---|---|
| (๕) ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานที่แจ้งซ่อมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย<br><input type="checkbox"/> งานเสร็จเรียบร้อยสามารถใช้งานได้ตามปกติ<br><input type="checkbox"/> แก้ไขเพิ่มเติมดังนี้ _____<br><input type="checkbox"/> _____<br>ลงชื่อ _____ วันที่ _____ / _____ / _____<br>หน่วยงาน _____ | ประเมินความพึงพอใจ<br>ความพึงพอใจต่อผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง = .....%<br>ข้อเสนอแนะ _____<br>_____<br>_____ |
|---|---|

| ลำดับ | รหัสวัสดุ | รายการวัสดุที่ใช้ในการซ่อม | จำนวน | หน่วยนับ | ราคา/หน่วย | ราคารวม |                     |
|-------|-----------|----------------------------|-------|----------|------------|---------|---------------------|
|       |           |                            |       |          |            |         | รวมค่าวัสดุ.....บาท |
|       |           |                            |       |          |            |         | ค่าแรง.....บาท      |
|       |           |                            |       |          |            |         | รวมทั้งหมด.....บาท  |

รายละเอียดการจ้าง

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รายการ : ติดตั้ง Carrier 24,200 บว.

1. รายละเอียดการจ้าง

1.1 110 วัตต์ 3 ช่อง

1.2 ลิฟท์ทำตามสเปค 100%

1.3 ทรานซิสเตอร์ 5-ขั้ว 100%

1.4 วัสดุอุปกรณ์ใช้วัสดุเกรดพรีเมียม

1.5

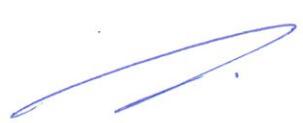
2. เงื่อนไขการเสนอราคา

1. รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า.....6 เดือน ปี

2. กำหนดส่งมอบไม่เกิน.....60.....วัน

3. กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า.....90.....วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ เกณฑ์ราคา

  
.....  
(นายสมชาย ใจดี)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดการจ้าง