

งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เรื่อง สืบราคาวัสดุ
ครั้งที่ พทว 69-P0059

ด้วยงานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะสืบราคาวัสดุจำนวน 3 รายการ คือ

1. EKG 5 lead Trunk Cable จำนวน 2 เส้น
2. Extension Cable จำนวน 4 เส้น
3. Patient lead cable EKG 5 leads จำนวน 2 เส้น

โดยมีข้อกำหนด และเงื่อนไขในการเสนอราคา ดังนี้

เงื่อนไขการเสนอราคา

1. ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอยื่นราคาสินค้า ไม่น้อยกว่า 60 วัน นับแต่วันที่เสนอราคา
2. ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอกำหนดส่งมอบสินค้าที่เสนอไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันมาลงนามในใบสั่งซื้อ
3. ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอรับประกันสินค้าที่เสนอเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 เดือน
4. ผู้ที่เสนอราคาต้องส่งใบเสนอราคาพร้อมแคตตาล็อก/แบบรูป ภายในวันที่ 2 เมษายน 2569 เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้ว ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาใบเสนอราคาของท่าน
5. ผู้ที่ชนะการเสนอราคาต้องทำข้อตกลงเป็นหนังสือกับคณะแพทยศาสตร์ ภายใน 7 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อหรือเจ้าหน้าที่ของผู้ซื้อ หากพ้นกำหนดปรากฏว่าท่านไม่สามารถมาทำข้อตกลงได้ คณะแพทยศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ตามเงื่อนไขนี้ ชื่อสินค้าดังกล่าวจากบุคคลอื่นแทนท่านทันที

การยื่นของเสนอราคา

1. เสนอราคาได้ที่ เจ้าหน้าที่พัสดุของหน่วยจัดหาพัสดุ อาคารงานพัสดุ ชั้น 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ส่งใบเสนอราคาทาง E-mail Address: Saruttaya_s@hotmail.com
3. เอกสารในการเสนอราคาคือใบเสนอราคา และแคตตาล็อกของสินค้าที่เสนอหรือแบบรูป (ถ้ามี)

ประกาศ ณ วันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

(นางสาวณัชชาธิ์ย์ โชติธนพงศ์สถิต)

หัวหน้าหน่วยจัดหาพัสดุ

งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์

ติดต่อขอรับเอกสารและรายละเอียดได้ที่

หน่วยจัดหาพัสดุ อาคารงานพัสดุ ชั้น 2

โทร 043-348888 ต่อ 64193

ติดต่อ คุณศรุตยา ศรีมาร์ตัน

(หมายเหตุ : ให้นำใบเสนอราคาใส่ซองพร้อมปิดผนึก นำส่งเจ้าหน้าที่ ณ อาคารพัสดุชั้น 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาลัยขอนแก่น)



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน: มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ งานบริการวิศวกรรม

ที่: อว 660301.6.1.17/69-0000830

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุซ่อมบำรุงรักษา วัสดุเฉพาะเจาะจง

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

โทร. 63228, 63156

วันที่ขอซื้อ 05 มกราคม พ.ศ. 2569

วันที่ต้องการใช้

ด้วยงานบริการวิศวกรรม (Division) มีความประสงค์จะซื้อพัสดุรายการต่อไปนี้เพื่อ : ทดแทนที่ชำรุด

สถานที่จัดส่ง: งานบริการวิศวกรรม

รายละเอียดเพิ่มเติม: ตามเอกสารใบแจ้งซ่อมเลขที่ 20897-68 (BME-3486/68) OPDAE, 02293-69

(BME-0443/69), 03430-69 (BME-0634/69), 03546-69 (BME-0651/69), 04593-69 (BME-0869/69)

หรือผู้ป่วย 4ข, 02493-69 (BME-0480/69) หรือผู้ป่วย 4ก, 04883-69 (BME-0933/69), 04889-69

(BME-0938/69) หรือผู้ป่วย 3จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....*ธีระพงษ์*.....

(นายธีระพงษ์ ศรีหนองบัว)

เจ้าของเรื่อง (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....*อรุณวิทย์*.....

(นายอรุณวิทย์ ตีนาง)

หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน ส่วนงาน

15/8/2569

(/) เป็นพัสดุที่เคยจัดซื้อมาแล้ว () เป็นพัสดุใหม่เคยจัดซื้อมาก่อน () แบบใบเสนอราคา

ลำดับ	รหัสพัสดุ	รายการ	หน่วย/Packing	จำนวน	ราคาครั้งสุดท้าย		อัตรากำไรใช้ต่อเดือน	ยอดคงเหลือ
					ราคา/หน่วย	ราคารวม		
1	42181716EKG00006	EKG 5 lead Trunk Cable	เส้น	2	3,000.00	6,000.00	-	0.00
2	42181802SPC00003	Extension Cable	เส้น	4	3,450.00	13,800.00	-	0.00
3	42181702EKG00005	Patient lead cable EKG 5 leads	อัน	2	3,900.00	7,800.00	-	0.00

รวมเป็นเงิน: 25,794.39 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%): 1,805.61 บาท

รวม 3 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 27,600.00 บาท

ผลการพิจารณาในหลักการ

อนุมัติตามเสนอและให้งานพัสดุดำเนินการต่อไป

() ไม่อนุมัติเพราะ

ลงชื่อ.....*เฉลิม*.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ योग อาง สมอินทร์)
 รองคณบดีฝ่ายบริหาร

คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

นายวีระศักดิ์ ไชยศรี

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

นายอรุณวิทย์ ตีนาง

ประธานกรรมการ

นางสาวชุตินันท์ สิงห์ภู

กรรมการ

นายวีระศักดิ์ ไชยศรี

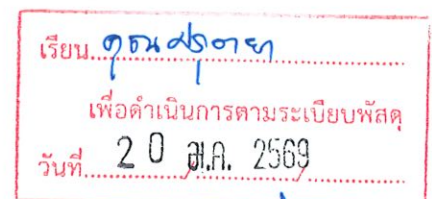
กรรมการ

คณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่ TOR

นายอรุณวิทย์ ตีนาง

คณะกรรมการพิจารณาผล/จัดซื้อ

นายอรุณวิทย์ ตีนาง



(นางสาวณัชชาธิ์ โชติธนพงศ์สถิต)

หัวหน้าหน่วยจัดหาพัสดุ

16/11/69

หมายเหตุ

1. การรายงานขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างพัสดุในแต่ละครั้ง ต้องกรอกข้อความในวงเล็บทุกช่องท้าย
2. พัสดุหรือขออนุมัติจัดซื้อจะนำไปใช้กับกรณีใด ให้ระบุหมายเลขครุภัณฑ์ที่ประกอบด้วย
3. หากต้องการติดตามเรื่องการขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง กรุณาโทรศัพท์ติดต่อโลโก้ที่หมายเลข 63640 , 63230 , 63220
4. หากต้องการพัสดุเร่งด่วน ติดต่อหัวหน้างานพัสดุ โทรศัพท์หมายเลข 63055

ใบแจ้งซ่อม

69-0000830

= 2

ที่ อว 660301.6.3.13.8.4/616/68

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 20897-68

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-3486/68

วันที่ 03 กันยายน 2568

วันที่ 03 กันยายน 2568 เวลา 03.36 น.


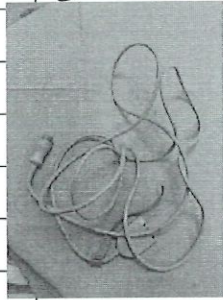
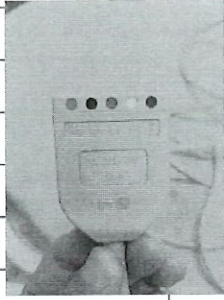
(๑) ชื่อผู้แจ้ง หน่วยงาน อาคาร ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ หมายเลขครุภัณฑ์	วรมณวิภา กำแพงดี OPDAE อุบัติเหตุ เครื่องติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจและระบบไหลเวียนโลหิต M-00265-1/58	โทร 63715 ชั้น 2	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น Extention EKG วัดค่าไม่ได้ ยี่ห้อ MINDRAY รุ่น iMEC12 SGR00032
--	---	---------------------	---

(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑..... อภิรักษ์..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
 ลงชื่อ หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุสาย Extention EKG ขาดใน.....	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
.....	1		สาย Extention EKG	1

การแก้ไขออนุมัติจัดซื้อสาย Extention EKG มาเปลี่ยนให้ใหม่ เพื่อให้เครื่องสามารถใช้งานได้ปกติ

สรุปผลการปฏิบัติงาน
 เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง
 ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่
 ลงชื่อ..... อภิรักษ์..... ขางผู้ปฏิบัติ วันที่ 04 / 09 / 68
 ลงชื่อ..... ชัยมงคล..... หัวหน้าหมวด วันที่ 8 / 1-9 / 68
 ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... /..... /.....

		
รายละเอียดตามเอกสารแนบ		

(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง
 ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด
 ขออนุมัติ จ้างเอกชน ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน
 อยู่ในระยะประกัน อื่นๆ.....
 ลงชื่อ..... วันที่ 6 ม.ค. 68

(๔) ผลการพิจารณา
 อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป
 ไม่อนุมัติ
 ลงชื่อ..... คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่..... /..... /.....

(๕) ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานที่แจ้งซ่อมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 งานเสร็จเรียบร้อยสามารถใช้งานได้ตามปกติ
 แก้ไขเพิ่มเติมดังนี้

 ลงชื่อ..... วันที่..... /..... /.....
 หน่วยงาน.....

ประเมินความพึงพอใจ
 ความพึงพอใจต่อผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง = %
 ข้อเสนอแนะ

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

ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว 660301.6.3.13.2.8/1.31/69

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 02293-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0443/69


วันที่ 06 พฤศจิกายน 2568

วันที่ 06 พฤศจิกายน 2568 เวลา 07.41 น.

<p>(๑) ชื่อผู้แจ้ง สมัตถิยะ วิเศษโวหาร โทร 63419</p> <p>หน่วยงาน หอผู้ป่วยอายุรกรรม 4ข</p> <p>อาคาร ก-จ(4ข) ชั้น 4</p> <p>ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย</p> <p>หมายเลขครุภัณฑ์ 650742181803-00008</p>	<p>รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น</p> <p>ฉนวนหุ้มสายเคเบิล EKG แตกและขาด</p> <p>SFM04892</p> <p>MINDRAY / BENEVISION N15</p>
---	--

(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
ตรวจเช็คพบสายเคเบิลต่อขยาย EKG ขาดชำรุดจากการดึงรั้ง จากการใช้งาน	1		Mindray Trunk Cable	1 เส้น
การแก้ไข จัดซื้อสายเคเบิลต่อขยาย ECG เพื่อเปลี่ยนทดแทน			EV60201 - 3/5 lead	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: auto;">  </div>				
<p>สรุปผลการปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่</p> <p>ลงชื่อ..... <i>สุทัศน์ / กฤษณ</i> ช่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 7 / พ.ย. / 2568</p> <p>ลงชื่อ..... <i>สมทบ</i> หัวหน้าหมวด วันที่ 28 / พ.ย. / 68</p> <p>ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่...../...../.....</p>				
			รายละเอียดตามเอกสารแนบ	

<p>(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด</p> <p><input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จ้างเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ..... <i>สมทบ</i> วันที่..... 6 พ.ย. 69</p>	<p>(๔) ผลการพิจารณา</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... <i>✓</i> คนบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่...../...../.....</p>
---	--

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

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

ใบแจ้งซ่อม

562A=4

ที่ อว 660301.6.3.13.2.1/27

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 02493-69

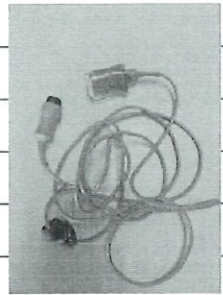
งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0480/69

วันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

วันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 เวลา 02.41 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง หน่วยงาน อาคาร ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ หมายเลขครุภัณฑ์	อัญญรัตน์ แรมลี หอผู้ป่วยอายุรกรรม 4ก ก-จ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 630742181701-00040	โทร 63525,6323 ชั้น 4	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น พลาสติกหุ้มสายวัดออกซิเจนแตก SFM01064 MINDRAY / EPM 12
--	--	--------------------------	--

(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
 ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุ..... การแก้ไข.....	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
เกิดจากถนนขรุขระ สาย SpO2 extension cable แตกชำรุด เสื่อมสภาพตามการใช้งาน จัดซื้อ SpO2 extension cable	1		Mindray SpO2 extension cable 7 Pin	1 เส้น
สรุปผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... วันที่ 14 / พ.ย. / 2568 ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด วันที่ 14 / พ.ย. / 68 ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่...../...../.....				
			รายละเอียดตามเอกสารแนบ	

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

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

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

ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว 660301.6.3.13.2.8/1.48/69

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 04593-69

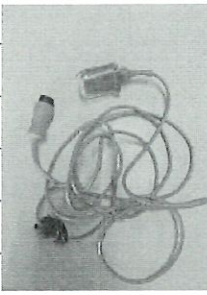
งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0869/69

วันที่ 15 ธันวาคม 2568

วันที่ 15 ธันวาคม 2568 เวลา 09.20 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง นามัตถิยะ วิเศษโฆหาร โทร 63419 หน่วยงาน หอผู้ป่วยอายุรกรรม 4ช อาคาร ก-จ(4ช) ชั้น 4 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย หมายเลขครุภัณฑ์ 650742181803-00016	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น สายเคเบิลSpo2 ขั้วต่อมอนิเตอร์แตก □□ SFM04900 MINDRAY / BENEVISION N15
---	--

(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุ...ตรวจเห็นศพบนสายSpo2.extension แตกหัก..... เกิดจากการติดตั้ง..... การแก้ไข..... จัดซื้อสายSpo2 extension เพื่อเปลี่ยนทดแทน	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน	
	1		สายSpo2 extension	1 เส้น	
					
สรุปผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่					
ลงชื่อ..... /..... ข้างผู้ปฏิบัติ วันที่..... 18 /..... ๖.ค. /..... 2568					
ลงชื่อ..... /..... หัวหน้าหมวด วันที่..... 25 /..... ๖.ค. /..... 68					
ลงชื่อ..... /..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... /..... /.....				รายละเอียดตามเอกสารแนบ	

(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง <input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จ้างเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน <input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... ลงชื่อ..... /..... วันที่..... 6 ม.ค. 69 /.....	(๔) ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> ลงชื่อ..... /..... คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่..... /..... /.....
--	--

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

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

ใบแจ้งซ่อม

= 2

ที่ อว 660301.6..3.13.7.6/015/69

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 04883-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0933/69

วันที่ 23 ธันวาคม 2568

วันที่ 23 ธันวาคม 2568 เวลา 05.13 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง สุรินทร์ ไชยมัชชิม โทร 63492-3	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น สาย monitorEKGชำรุดเตียง.1
หน่วยงาน แผนกการพยาบาลจักษุ โสตฯ (3จ)	ยี่ห้อ MINDRAY
อาคาร คลินิก ชั้น imc3จ	รุ่น EPM 12
ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ สายmonitorEKGชำรุดเตียง.1	SFM01114
หมายเลขครุภัณฑ์ 630742181701-0034 630742181701-00034	

(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑..... อภิรักษ์ ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
 ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุสายLead ekg เปลี่ยนหุ้มสายจึกขาดเสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
การใช้งาน	1		EKG lead wires	1
การแก้ไข. ขออนุมัติจัดซื้อสาย Lead ekg มาเปลี่ยนให้ใหม่ เพื่อให้เครื่องสามารถใช้งานได้ปกติ			ยี่ห้อ Mindray รุ่น EL6501B	

สรุปผลการปฏิบัติงาน

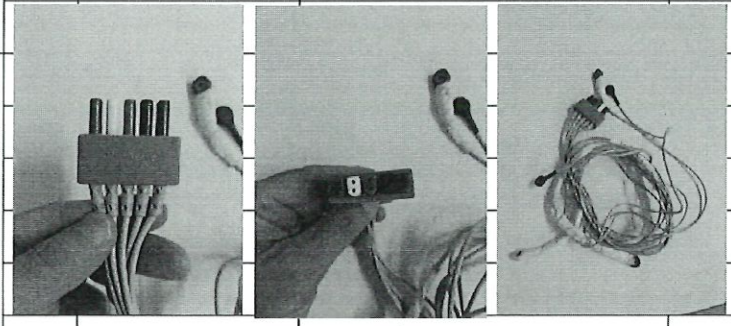
เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง

ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่

ลงชื่อ..... อภิรักษ์ / กรุ้ง / ขางผู้ปฏิบัติ วันที่ 24 / 12 / 68

ลงชื่อ..... ธีรพงษ์ / หัวหน้าหมวด วันที่ ๓๐ ธ.ค / ๖๘

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... /



(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง

ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด

ขออนุมัติ จ้างเอกชน ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน

อยู่ในระยะประกัน อื่นๆ.....

ลงชื่อ..... วันที่ 6 มค. 69

(๔) ผลการพิจารณา

อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่..... /

(๕) ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานที่แจ้งซ่อมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

งานเสร็จเรียบร้อยสามารถใช้งานได้ตามปกติ

แก้ไขเพิ่มเติมดังนี้

ลงชื่อ..... วันที่..... /

หน่วยงาน.....

ประเมินความพึงพอใจ

ความพึงพอใจต่อผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง =%

ข้อเสนอแนะ

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

ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว 660301.6..3.13.7.6/016/69

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 04889-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0938/69

วันที่ 23 ธันวาคม 2568

วันที่ 23 ธันวาคม 2568 เวลา 05.17 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง สนรินทร์ ไชยมัชชิม โทร 63492-3	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น สายmonitor EKG ขำรุตเตียง.3
หน่วยงาน แผนกการพยาบาลจักษุ โสตฯ (3จ)	
อาคาร คลินิก	ชั้น imc3a ยี่ห้อ MINDRAY
ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ สายmonitorEKGขำรุตเตียง.3	รุ่น EPM 12
หมายเลขครุภัณฑ์ 630742181701-0036 630742181701-00036	SFM01112

(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
 อภิรักษ์
 ลงชื่อ หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุสายLead ekg เปลือกหุ้มสายนี้กดขาดเสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
การแก้ไขขออนุมัติจัดซื้อสาย Lead ekg มาเปลี่ยนให้ใหม่ เพื่อให้เครื่องสามารถใช้งานได้ปกติ	1		EKG lead wires	1
			ยี่ห้อ Mindray รุ่น EL6501B	
สรุปลผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่	  		รายละเอียดตามเอกสารแนบ	
ลงชื่อ..... อภิรักษ์/อภิรักษ์ ขางผู้ปฏิบัติ วันที่ 24 / 12 / 68 ลงชื่อ..... อ.สมพงษ์ หัวหน้าหมวด วันที่ 30 ธ.ค / 68 ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... /				

(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง <input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุต <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จ้างเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน <input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... ลงชื่อ..... วันที่ 6 ธ.ค 68	(๔) ผลการพิจารณา <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> ลงชื่อ..... คนบด/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่...../...../.....
--	---

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

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

รายละเอียดวัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส UNSPSC : 42181716EKG00006

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในการให้การรักษายาบาล และซ่อมแซมเครื่องตามใบแจ้งซ่อม..... 20897-68, 02298-69

รายการ : จัดซื้อ EKG 5 lead Trunk Cable จำนวน..... 2 เส้น




1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 เป็นสาย ECG Trunk Cable 5 lead Def-P #Mindray EV6201 009-004728-00
- 1.2 เป็นสายที่ใช้เชื่อมต่อระหว่างเครื่องกับสาย Lead
- 1.3 หัวต่อ Distal แบบกลม, Connector 12 PIN, การเข้ารหัสสีตะกั่ว เป็นแบบ AHA และ IEC
- 1.4 ความยาวสายเคเบิล 2.2 เมตร
- 1.5 เป็นสินค้าที่ผลิตไม่เกิน 1 ปี นับถึงวันที่สั่งซื้อ / และไม่เคยใช้งานมาก่อน หรือปรับปรุงสภาพขึ้นใหม่
- 1.6 ให้ผู้เสนอราคาระบุรายละเอียดของวัสดุให้ครบถ้วนและลงนามรับรองเอกสาร
เพื่อประกอบการพิจารณา
- 1.7 ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา / ตรวจสอบ / ทดลอง / หรือวิเคราะห์คุณสมบัติสินค้า
เพื่อความเหมาะสมในการใช้งาน และการวินิจฉัยของกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

1. รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 เดือน
2. กำหนดส่งมอบไม่เกิน..... 30วัน
3. กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า..... 60วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ เกณฑ์ราคาต่ำสุด (ราคารวมในกรณีมีหลายรายการ)


(.....)

นายอรรณวิทย์ ดีนาง
เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

** ข้อ 3 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก (ให้เลือกระบุเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เกณฑ์ราคาต่ำสุด
- เกณฑ์ราคา-เกณฑ์คุณภาพ

รายละเอียดวัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส UNSPSC : 42181802SPC00003

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในการให้การรักษาพยาบาล และซ่อมแซมเครื่องตามใบแจ้งซ่อม.....02493-69, 03430-69, 03546-69,

รายการ : จัดซื้อ Extension Cable จำนวน.....4 เส้น.....

04593-69



1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 เป็นสายใช้สำหรับวัดค่าเปอร์เซ็นต์ความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด
- 1.2 เป็นสาย Original ยี่ห้อ Mindray รุ่น 562A
- 1.3 เป็นสายที่ใช้ต่อระหว่างเครื่องกับปลาย Probe สายยาวประมาณ 2.5 เมตร
- 1.4 แจ็คเสียบเป็นแบบแจ๊คกลม, Connector 7 PIN
- 1.5 เป็นสายที่ใช้กับเครื่อง Monitor ยี่ห้อ Mindray รุ่น VS-900
- 1.6 เป็นสินค้าที่ผลิตไม่เกิน 1 ปี นับถึงวันที่สั่งซื้อ / และไม่เคยใช้งานมาก่อน หรือปรับปรุงสภาพขึ้นใหม่
- 1.7 ให้ผู้เสนอราคาระบุรายละเอียดของวัสดุให้ครบถ้วนและลงนามรับรองเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณา
- 1.8 ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา / ตรวจสอบ / ทดลอง / หรือวิเคราะห์คุณสมบัติสินค้า เพื่อความเหมาะสมในการใช้งาน และการวินิจฉัยของกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

1. รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 เดือน
2. กำหนดส่งมอบไม่เกิน.....³⁰.....วัน
3. กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า.....⁶⁰.....วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ เกณฑ์ราคาต่ำสุด (ราคารวมในกรณีมีหลายรายการ)


(.....)

นายอรรถวิทย์ ดีนาง

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

** ข้อ 3 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก (ให้เลือกระบุเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เกณฑ์ราคาต่ำสุด
- เกณฑ์ราคา-เกณฑ์คุณภาพ

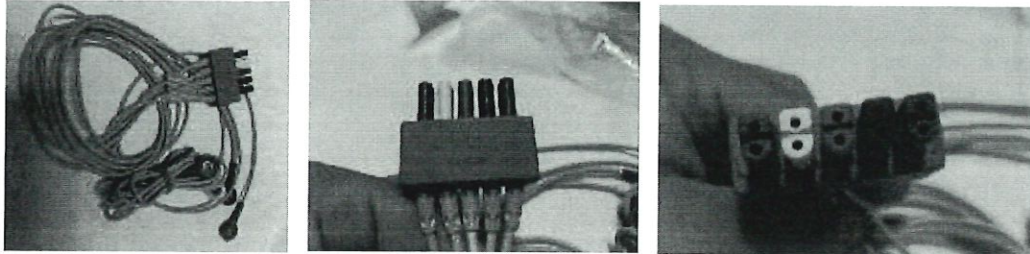
รายละเอียดวัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส UNSPSC : 42181702EKG0005

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในการให้การรักษาพยาบาล และซ่อมแซมเครื่องตามใบแจ้งซ่อม..... 04883-69, 04881-69

รายการ : จัดซื้อ Patient lead cable EKG 5 leads จำนวน..... 2 เส้น



1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 เป็นสาย EKG Multi-Link Leadwire ชุด 5 Lead
- 1.2 ขั้วต่อส่วนปลายเข้า Trunk เป็นแบบขาคู 10 รูเสียบ, สายยาวประมาณ 2 เมตร
- 1.3 ขั้วต่อ Proximal เป็นแบบ Snap สายยี่ห้อ Mindray รุ่น EL6501B
- 1.4 ใช้งานกับ Monitor ยี่ห้อ MINDRAY รุ่น BENEVISION N15
- 1.5 เป็นสินค้าที่ผลิตไม่เกิน 1 ปี นับถึงวันที่สั่งซื้อ / และไม่เคยใช้งานมาก่อน หรือปรับปรุงสภาพขึ้นใหม่
- 1.6 ให้ผู้เสนอราคาระบุรายละเอียดของวัสดุให้ครบถ้วนและลงนามรับรองเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณา
- 1.7 ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา / ตรวจสอบ / ทดลอง / หรือวิเคราะห์คุณสมบัติสินค้า เพื่อความเหมาะสมในการใช้งาน และการวินิจฉัยของกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

1. รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 เดือน
2. กำหนดส่งมอบไม่เกิน..... 30วัน
3. กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า..... 60วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ เกณฑ์ราคาต่ำสุด (ราคารวมในกรณีมีหลายรายการ)


(.....)

(นายอรรถวิทย์ ตีนาง)
เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

** ข้อ 3 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก (ให้เลือกระบุเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เกณฑ์ราคาต่ำสุด
- เกณฑ์ราคา-เกณฑ์คุณภาพ