

งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เรื่อง สืบราคาวัสดุ

ครั้งที่ พทว 69-P0066

ด้วยงานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะสืบราคาวัสดุจำนวน 1 รายการ คือ

1. Patient Cable ECG 5 lead จำนวน 8 เส้น

โดยมีข้อกำหนด และเงื่อนไขในการเสนอราคาดังนี้

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 ขอสงวนสิทธิ์ตามเงื่อนไข ข้อสินค้าดังกล่าวจากบุคคลอื่นแทนท่านทันที

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

(นางสาวณัชชาธิ์ โชติธนพงศ์สถิต)

หัวหน้าหน่วยจัดหาพัสดุ

งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์

ติดต่อขอรับเอกสารและรายละเอียดได้ที่

หน่วยจัดหาพัสดุ อาคารงานพัสดุ ชั้น 2

โทร 043-348888 ต่อ 64193

ติดต่อ คุณศรุตยา ศรีมารัตน์

(หมายเหตุ : ให้นำใบเสนอราคาใส่ซองพร้อมปิดผนึก นำส่งเจ้าหน้าที่ ณ อาคารพัสดุชั้น 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น)



บันทึกข้อความ

DMS: 108
งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์
รับที่.พัสดุ: 527
วันที่ 26 ส.ค. 2569
เวลา.....

ส่วนงาน: มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ งานบริการวิศวกรรม
ที่: อว 660301.6.1.17/69-0000972
เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุซ่อมบำรุงรักษา วิดีโอเฉพาะเจาะจง
เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

โทร. 63228, 63156
วันที่ขอซื้อ 19 มกราคม พ.ศ. 2569
วันที่ต้องการใช้

ด้วยงานบริการวิศวกรรม (Division) มีความประสงค์จะซื้อพัสดุรายการต่อไปนี้เพื่อ : ทดแทนที่ชำรุด

สถานที่จัดส่ง: งานบริการวิศวกรรม

รายละเอียดเพิ่มเติม: ตามเอกสารใบแจ้งซ่อมเลขที่ 01860-69 (BME-0384/69), 01858-69 (BME-0385/69),
01857-69 (BME-0386/69), 01856-69 (BME-0387/69), 01853-69 (BME-0388/69), 01852-69
(BME-0389/69) ท่อผู้ป่วย 4x, 21324-68 (BME-3546/68), 21092-68 (BME-3517/68) ท่อผู้ป่วย 4x
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ดร.พงษ์
(นายธีระพงษ์ ศรีหนองบัว)
เจ้าของเรื่อง (ถ้ามี)

ลงชื่อ..... [Signature]
(นายอรรถวิทย์ ตีนาง)
หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน ส่วนงาน
26/8/69

(/) เป็นพัสดุที่เคยจัดซื้อมาแล้ว () เป็นพัสดุใหม่เคยจัดซื้อมาก่อน () แบบใบเสนอราคา

ลำดับ	รหัสพัสดุ	รายการ	หน่วย/Packing	จำนวน	ราคาครั้งสุดท้าย		อัตรากำไรใช้ต่อเดือน	ยอดคงเหลือ
					ราคา/หน่วย	ราคารวม		
1	42181702LEAD0002	Patient Cable ECG 5 lead	เส้น	8	3,900.00	31,200.00	-	0.00

อยู่ระหว่างพัสดุใหม่

รวมเป็นเงิน: 29,158.88 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%): 2,041.12 บาท
รวม 1 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 31,200.00 บาท

ผลการพิจารณาในหลักการ

อนุมัติตามเสนอและให้งานพัสดุดำเนินการต่อไป
() ไม่อนุมัติเพราะ

อนุมัติตามเสนอ
และโปรดดำเนินการตามระเบียบต่อไป

ลงชื่อ..... [Signature]
(ผู้ช่วยที่สตรจาวยองอาจ โสมอินทร์)
รองคณบดีฝ่ายบริหาร
คณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมาย

คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

นายวีระศักดิ์ ไชยศรี

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

นางสาวชุตินันท์ สิงห์ภู ประธานกรรมการ

นายอรรถวิทย์ ตีนาง กรรมการ

นายวีระศักดิ์ ไชยศรี กรรมการ

คณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่ TOR

นายอรรถวิทย์ ตีนาง

คณะกรรมการพิจารณาผล/จัดซื้อ

นายอรรถวิทย์ ตีนาง

หมายเหตุ

1. การรายงานขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างพัสดุในแต่ละครั้ง ต้องกรอกข้อความในครบทุกช่องด้วย
2. พักซ์ที่ขออนุมัติจัดซื้อจะนำไปใช้กับครุภัณฑ์ใด ให้ระบุหมายเลขครุภัณฑ์ประกอบด้วย
3. หากต้องการติดตามเรื่องการขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง กรุณาโทรที่ติดต่อได้ทั้งหมดหมายเลข 63640, 63230, 63220
4. หากต้องการพัสดุเร่งด่วน ติดต่อหัวหน้างานพัสดุ โทรที่หมายเลข 63055

เรียน คณบดี
เพื่อดำเนินการตามระเบียบพัสดุ
วันที่ 30 / ส.ค. 2569

(นางสาวณัชชาธิ์ โขติชนพงศ์สถิต)

หัวหน้าหน่วยจัดหาพัสดุ

27/1/69

ใบแจ้งซ่อม

69-0000972
5 Lead = 8

①

ที่ อว 660301.6.3.13.2.8/14/69
วันที่ 03 พฤศจิกายน 2568

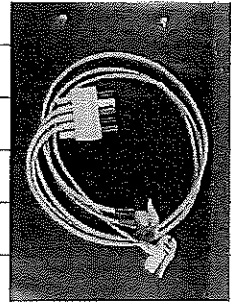
ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 01860-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0384/69
วันที่ 03 พฤศจิกายน 2568 เวลา 02.49 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง สามัตถิยะ วิเศษโวหาร โทร 63419 หน่วยงาน หอผู้ป่วยอายุรกรรม 4ข อาคาร ก-ท(4ข) ชั้น 4 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย หมายเลขครุภัณฑ์ 660742181071-00008	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย สายหุ้ม EKG แดกและขาด SFM04822 MINDRAY / BENEVISION N15
---	--

EL6501A

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

สาเหตุ...ต.ส.จ.แจ้งพบ...หุ้มสาย EKG แดกขาด	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
.....	1		EKG 5 Lead Modle ; Mindray EL6503A	1 เส้น
				
สรุปลผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่ ลงชื่อผู้ส่ง/รับ..... ขางผู้ปฏิบัติ วันที่ 4 / พ.ย. / 2568 ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด วันที่ ๕ / พ.ย. / ๖8 ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... /..... /.....				

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

3

ที่ อว 660301.6.3.13.2.8/12/69

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 01857-69

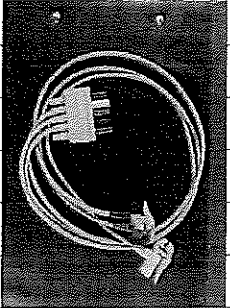
งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0386/69

วันที่ 03 พฤศจิกายน 2568

วันที่ 03 พฤศจิกายน 2568 เวลา 02.51 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง สามัตถิยะ วิเศษโหวหาร โทร 63419 หน่วยงาน หอผู้ป่วยอายุรกรรม 4ช อาคาร ก-จ(4ช) ชั้น 4 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย หมายเลขครุภัณฑ์ 660742181071-00006	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย สายหุ้ม EKG แตกและขาด SPM04506 MINDRAY / BENEVISION N15
--	--

(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑. สู้ทัศน์ ๒. ๓. ๔. ๕. ๖.
 ลงชื่อ หัวหน้าหมวด วันที่

สาเหตุ ตรวจเช็คพบจนวนหุ้มสาย EKG แตกชำรุด เสื่อมสภาพตามการใช้งาน การแก้ไข จัดซื้อสายEKG เพื่อเปลี่ยนทดแทน	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
	1		EKG 5 Lead Mode ; Mindray EL6503A	1 เส้น
สรุปลผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่ ลงชื่อ สู้ทัศน์/ราญจิ ข่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 4 / พ.ย. / 2568 ลงชื่อ <i>ป.รพ.ช</i> หัวหน้าหมวด วันที่ 5 / 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 checked="" 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

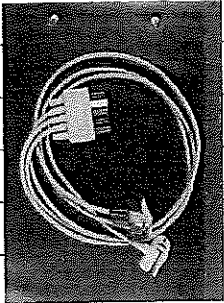
ที่ อว 660301.6.3.13.2.8/11/69
วันที่ 03 พฤศจิกายน 2568

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 01856-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0387/69
วันที่ 03 พฤศจิกายน 2568 เวลา 02.52 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง หน่วยงาน อาคาร ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ หมายเลขครุภัณฑ์	สามัตถิยะ วิเศษโวหาร หอผู้ป่วยอายุรกรรม 4ช ก-จ(4ช) เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย 660742181071-00005	โทร 63419 ชั้น 4	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย สายหุ้ม EKG แตกและขาด SFM04505 MINDRAY / BENEVISION N15
--	--	---------------------	--

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

สาเหตุ...ตรวจเห็นพบฉนวนหุ้มสาย EKG แตกชำรุด..... เสื่อมสภาพตามการใช้งาน	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
การแก้ไข... จัดซื้อสาย EKG เพื่อเปลี่ยนทดแทน.....	1		EKG 5 Lead Modle ; Mindray EL6503A	1 เส้น
สรุปผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่				
ลงชื่อ..... สวทศน/กรจิจ..... ข้างผู้ปฏิบัติ วันที่ 4 / พ.ย. / 2568				
ลงชื่อ..... 85 พวช..... หัวหน้าหมวด วันที่ 5 / พ.ย. / 68				
ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... /..... /.....				รายละเอียดตามเอกสารแนบ

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

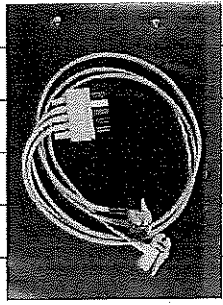
ที่ อว 660301.6.3.13.2.8/10/69
วันที่ 03 พฤศจิกายน 2568

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 01853-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-0388/69
วันที่ 03 พฤศจิกายน 2568 เวลา 02.53 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง นามัตถิยะ วิเศษโวหาร โทร 63419 หน่วยงาน หอผู้ป่วยอายุรกรรม 4ข อาคาร ก-จ(4ข) ชั้น 4 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย หมายเลขครุภัณฑ์ 650742181803-00016	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบ เครื่องวัดและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วย สายหุ้มEKG แดกขาด SFM04900 MINDRAY / BENEVISION N15
---	---

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

สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
ตรวจเช็คพบคลื่นหุ้มสาย EKG แดกชำรุด เสื่อมสภาพตามการใช้งาน	1		EKG 5 Lead Modle ; Mindray EL6503A	1 เส้น
การแก้ไข จัดซื้อสายEKG เพื่อเปลี่ยนทดแทน				
สรุปผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่				
ลงชื่อ สู้ทัศน์ / สจจชี่ ข่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 4 พ.ย. 2568				
ลงชื่อ ชโรพงษ์ หัวหน้าหมวด วันที่ 5 พ.ย. 68				
ลงชื่อ หัวหน้าหน่วย วันที่				รายละเอียดตามเอกสารแนบ

(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง <input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน <input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ลงชื่อ วันที่	(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	ประเมินความพึงพอใจ ความพึงพอใจต่อผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง =% ข้อเสนอแนะ
---	---

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



ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว 660301.6.3.13.2.3/1.153/68
วันที่ 08 กันยายน 2568

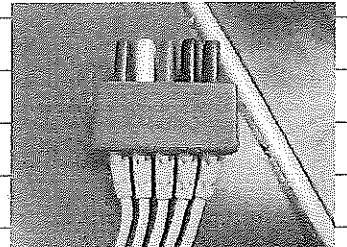
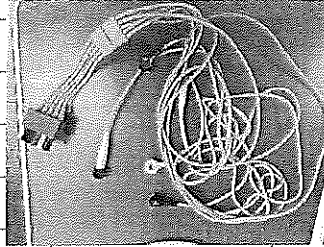
ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 21324-68

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-3546/68
วันที่ 08 กันยายน 2568 เวลา 03.04 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง กรรณิการ์	โทร 63414	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น
หน่วยงาน แผนกการพยาบาลอายุรกรรม		สาย Lead EKG ชำรุด (สายแตก 2 เส้น)
อาคาร หอผู้ป่วย4ค	ชั้น 4	ยี่ห้อ mindray
ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ		รุ่น ePM 12
หมายเลขครุภัณฑ์ 630742181701-00047		SFM04872

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

สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
จำนวนหม้อสาย EKG ถึงขนาดเสื่อมสภาพตามอายุการใช้งาน	1		สาย EKG 5 lead	1
การแก้ไข ขออนุมัติจัดซื้อสาย EKG มาเปลี่ยนให้ใหม่ เพื่อให้เครื่องสามารถใช้งานได้ปกติ				
สรุปผลการปฏิบัติงาน				
<input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่				
ลงชื่อ..... อภิรักษ์/วิจิตร ข่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 09 / 09 / 68 ลงชื่อ..... <i>วิจิตร</i> หัวหน้าหมวด วันที่ 9 / 9 / 68 ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... /..... /.....				
			รายละเอียดตามเอกสารแนบ	



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

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

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

รายละเอียดวัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส UNSPSC : 42181702LEAD0002

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในการให้การรักษายาบาล และซ่อมแซมเครื่องตามใบแจ้งซ่อม.....01860-69, 01858-69, 01857-69,

รายการ : จัดซื้อ Patient Cable ECG 5 lead จำนวน.....8 เส้น.....

01856-69, 01853-69, 01852-69,
21324-68, 21092-68




1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 เป็นสาย EKG Multi-Link Leadwire ชุด 5 Lead
- 1.2 ขั้วต่อส่วนปลายเข้า Trunk เป็นแบบขาคู่ 10 รูเสียบ, สายยาวประมาณ 0.9 เมตร
- 1.3 ขั้วต่อเป็นแบบหนีบก้ามปู สายยี่ห้อ Mindray รุ่น EL6501A
- 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.....30.....วัน
3. กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า.....60.....วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ เกณฑ์ราคาต่ำสุด (ราคารวมในกรณีมีหลายรายการ)


(.....)

(นายอรุณวิทย์ ดีนาง)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

** ข้อ 3 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก (ให้เลือกระบุเกณฑ์ข้อใดอย่างหนึ่ง)

- เกณฑ์ราคาต่ำสุด
- เกณฑ์ราคา-เกณฑ์คุณภาพ