

งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เรื่อง สืบราคาวัสดุ

ครั้งที่ พทว 69-P0070

ด้วยงานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะสืบราคาวัสดุจำนวน 4 รายการ คือ

1. โคมไฟฟ้า LED T8 ขนาด 2X36 วัตต์ พร้อมหลอด จำนวน 7 ชุด
2. โคมกันฝุ่น ขนาด 1 x 36 W (หลอด LED 30 W) พร้อมอุปกรณ์ครบชุด จำนวน 2 ชุด
3. หลอดไฟ LED แบบถ้วย ชั่วเสียบ 6w (MR16) Daylight จำนวน 10 หลอด
4. มอเตอร์สายพัดลม DC 12 V Hatari จำนวน 2 ตัว

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

(นางสาวณัชชาธิ์ 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)



ส่วนงาน: มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ งานบริการวิศวกรรม
ที่: อว 660301.6.1.17/69-0000858
เรื่อง: ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุซ่อมบำรุง-รักษา วิธีเฉพาะเจาะจง
เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

โทร. 63222,63226,64174,63140
วันที่ขอซื้อ 06 มกราคม พ.ศ. 2569
วันที่ต้องการใช้

๙๐

ด้วยงานบริการวิศวกรรม(Division)มีความประสงค์จะใช้พัสดุรายการต่อไปนี้เพื่อ:ทดแทนที่ชำรุด

สถานที่จัดส่ง: งานบริการวิศวกรรม

รายละเอียดเพิ่มเติม: ตามใบแจ้งซ่อมเลขที่

00986-69/22417-68/21124-68/17093-68/23147-68/14531-68/14526-68 ใช้ที่เวชปฏิบัติครอบครัว/หน่วยกิจการนักศึกษา/
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(นายชัยชนะ สุขสโมสร)
เจ้าของเรื่อง (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

(นายอรรถวิทย์ ตีนาง)
หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน ส่วนงาน

Kam 69

(/) เป็นพัสดุที่เคยจัดซื้อมาแล้ว () เป็นพัสดุใหม่เคยจัดซื้อมาก่อน () แนบใบเสนอราคา

ลำดับ	รหัสพัสดุ	รายการ	หน่วย/Packing	จำนวน	ราคาครั้งสุดท้าย		อัตราการใช้ต่อเดือน	ยอดคงเหลือ
					ราคา/หน่วย	ราคารวม		
รายละเอียดปรากฏในเอกสารแนบท้าย								

ผลการพิจารณาในหลักการ

อนุมัติตามเสนอและให้งานพัสดุดำเนินการต่อไป

ไม่อนุมัติเพราะ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อองอาจ โสมอินทร์)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

นายอรรถวิทย์ ตีนาง ประธานกรรมการ

นายชัยชนะ สุขสโมสร กรรมการ

นายจาตุรงค์ ไสดาสร้อย กรรมการ

หมายเหตุ

- การรายงานขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละครั้ง ต้องกรอกข้อความให้ครบทุกช่องด้วย
- พัสดุที่ขออนุมัติจัดซื้อจะนำไปให้กับครุภัณฑ์ใด โปรดระบุหมายเลขครุภัณฑ์ประกอบด้วย
- หากต้องการติดตามเรื่องการขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง กรุณาโทรติดต่อได้ที่หมายเลข 63640 , 63230 , 63220
- หากต้องการพัสดुरงควัน ติดต่อหัวหน้างานพัสดุ โทรศัทพ์หมายเลข 63055



(นางสาวณัชชาธิยา โสติดนพงษ์สถิต)

หัวหน้าหน่วยจัดหาพัสดุ

19/1/69

41

๙๗

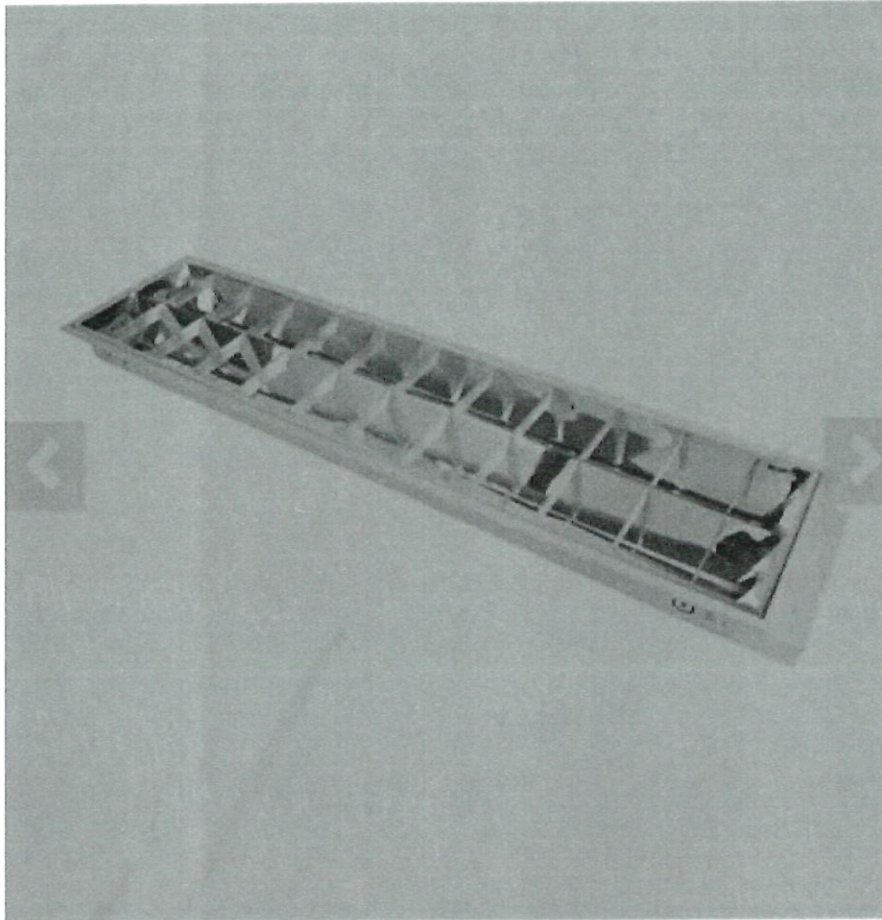
รายละเอียดรายการวัสดุ (แนบท้าย)

ลำดับ	รหัสวัสดุ	รายการ	หน่วย/Packng	จำนวน	ราคาครั้งสุดท้าย		อัตราการใช้ต่อเดือน	ยอดคงเหลือ
					ราคา/หน่วย	ราคารวม		
1	321016200000049	โคมไฟฟ้าLED T8 ขนาด 2x36 วัตต์ พร้อมหลอด	SET	7	1,500.00	10,500.00	0	0.00
2	39101600LAMP0015	โคมกันฝุ่น ขนาด 1 X 36 W (หลอดLED 30 w) พร้อมอุปกรณ์ครบเซต	SET	2	550.00	1,100.00	0	0.00
3	39101605LED00011	หลอดไฟ LEDแบบถ้วย ชั่วเสียบ 6w (MR16)Daylight	TUBE	10	100.00	1,000.00	0	0.00
4	2611152600000117	มอเตอร์สายพัดลม DC 12 V Hatari	ตัว	2	120.00	240.00	0	0.00

รวมเป็นเงิน: 12,000.00 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%): 840.00 บาท

รวม 4 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,840.00 บาท



EVE LIGHTING โคมตะแกรงฝังฝ้า LED-T8 ขนาด
30x120 ซม. จำนวน 2x18W IP20 สีขาว

บริษัท อีเวอไลท์ติ้ง จำกัด

รายการ : ติดตั้งไฟส่องสว่าง (งบเหมาจ่ายค่าจ้าง 00986-69)

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 ไฟ LED - T8 (EYE LIGHTING)
- 1.2 ขนาด 80 x 120 มม. (MINIMUM)
- 1.3 พิกัด 3 มม.
- 1.4
- 1.5

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

- 2.1 รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 ปี 60%
- 2.2 กำหนดส่งมอบไม่เกิน 30 วัน
- 2.3 กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า 60 วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ โดยพิจารณาจากรวม


 (นาง อังคณาธิ์ อภิลักษณ์)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว 660301.6.3.13.12.3/165/68

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 22417-68

งานบริการวิศวกรรมรับที่ AC-1386/68

วันที่ 18 กันยายน 2568

วันที่ 18 กันยายน 2568 เวลา 03.39 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง รชนี้ มาพระลับ โทร 44537	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขึ้นต้น หลอดไฟ T5 ห้องทำแผลและห้องให้คำปรึกษาไม่ติด 4 หลอด
หน่วยงาน แผนกการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว (PCU)	
อาคาร หน่วยบริการปฐมภูมิ 123 มข. ชั้น 1	
ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ หลอดไฟ T5	
หมายเลขครุภัณฑ์	

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

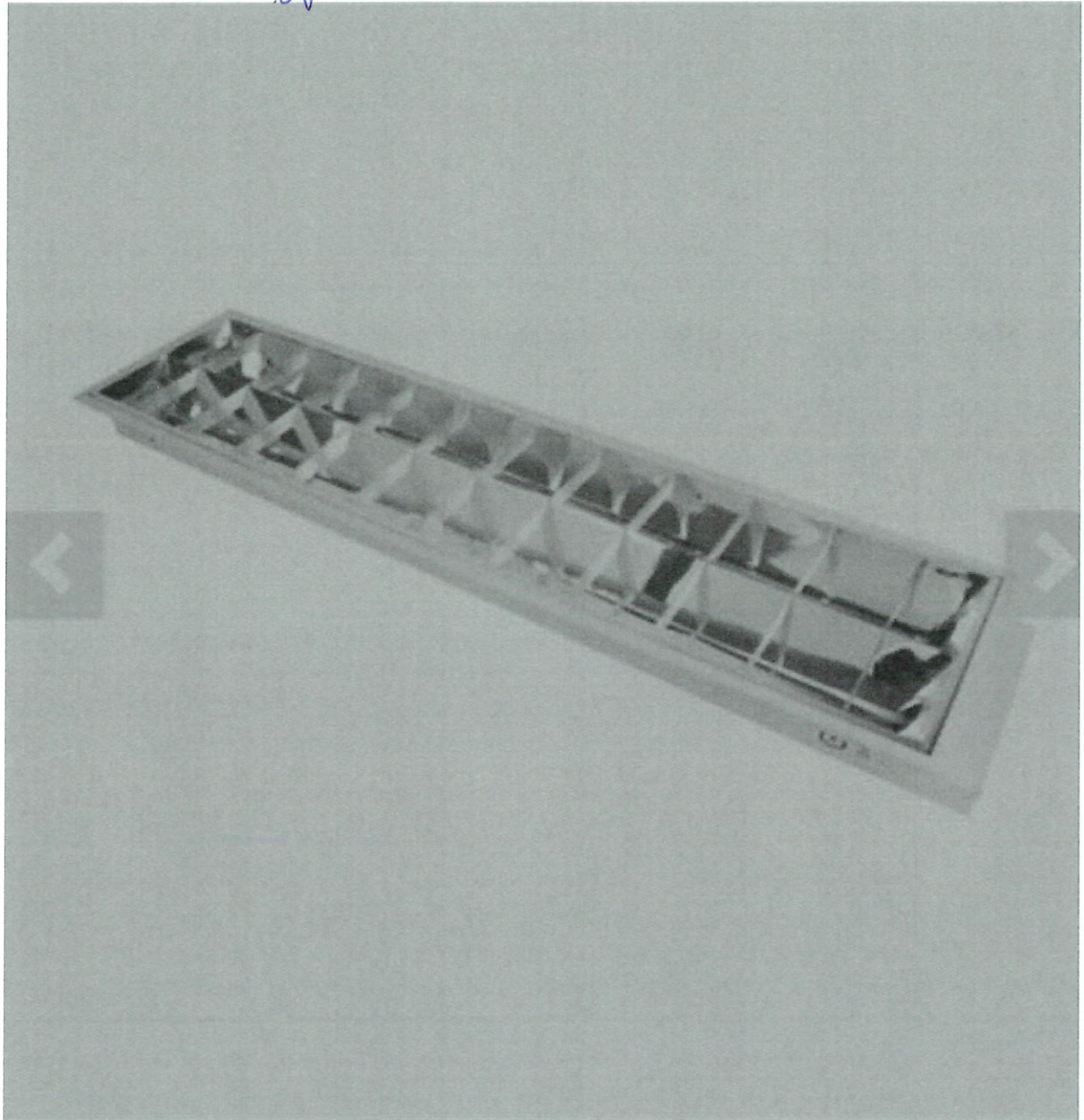
สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
- หลอดไฟห้องทำแผล T5 เป็น T8 (แบบ LED)				
การแก้ไข - ขอซื้อหลอดไฟ T8 LED (แบบหลอด)	1		หลอดไฟ T8 LED	4
สรุปผลการปฏิบัติงาน				
<input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง				
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก.....				
ลงชื่อ..... ข่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 16 / ๙ / ๖8				
ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด วันที่ 15 / 12 / ๖8				
ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่...../...../.....				

(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง	(๔) ผลการพิจารณา
<input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด	<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป
<input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จ้างเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
<input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่ 12 ๙ ๖8

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

ลำดับ	รหัสวัสดุ	รายการวัสดุที่ใช้ในการซ่อม	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา/หน่วย	ราคารวม	
1		หลอด LED 1A W	4	หลอด			รวมค่าวัสดุ.....บาท
							ค่าแรง.....บาท
							รวมทั้งหมด.....บาท

Subtotal 87.00



**EVE LIGHTING โคมตะแกรงฝังฝ้า LED-T8 ขนาด
30x120 ซม. จำนวน 2x18W IP20 สีขาว**

รายการ : ฉีดวัคซีน (แผนกเวชระเบียนเลขที่ 22417-68)

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 โดยแผนกเวชระเบียนเลขที่ 22417-68
- 1.2 วันที่ 2/90
- 1.3
- 1.4
- 1.5

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

- 2.1 รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 ปี 600 น
- 2.2 กำหนดส่งมอบไม่เกิน 30 วัน
- 2.3 กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า 60 วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ โดยพิจารณาราคารวม


(นาง อติลักษณ์ มงคล)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวิธีวัด

ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว 660301.6.3.13.12.2/009/69

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 00986-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ AC-0068/69

วันที่ 15 ตุลาคม 2568

วันที่ 15 ตุลาคม 2568 เวลา 09.55 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง นางขวัญตา ราชวงค์ โทร 043242101 หน่วยงาน แผนกการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว (PCU) อาคาร หน่วยปฐมภูมิสามเหลี่ยม ชั้น 1 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ รางหลอดไฟ+หลอดLE T8 3 จุดห้องทำแผล หมายเลขครุภัณฑ์ ไม่มี	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขึ้นต้น ขอติดตั้งแทนชุดเดิมค่ะ รางหลอดไฟ+หลอดLEd T8 3 จุดห้องทำแผล
--	--

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

สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
- ขอติดตั้งรางหลอดไฟใหม่ จาก T8 เป็น T8	1		1cm- 10 M2 6cm รางหลอดไฟ T8 60 x 120 ซม. / 2 เมตร Mo 1 ชุด	3 ชุด
การแก้ไข - ขอเพิ่ม รางหลอดไฟใหม่				
สรุปผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก.....				
ลงชื่อ..... ข่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 16/ 11 / 2568				
ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด วันที่ 15 / 12 / 2568				
ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่...../...../.....				

(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"/> อยู่ในระยะเวลาประกัน <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 12/ 11 / 69
--	---

(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

๕๑๕

ที่ อว 660301.6.3.13.12.2/041/68

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 21124-68

งานบริการวิศวกรรมรับที่ AC-1327/68

วันที่ 04 กันยายน 2568

วันที่ 04 กันยายน 2568 เวลา 03.47 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง นางขวัญตา ราทะวงศ์ โทร 043242101 หน่วยงาน แผนกการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว (PCU) อาคาร หน่วยปฐมภูมิสามเหลี่ยม ชั้น 1 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ หลอดไฟยาวห้องทำแผลไม่ติด 2 หลอด หมายเลขครุภัณฑ์ ไม่มี	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบ หลอดไฟยาวห้องทำแผลไม่ติด 2 หลอด หลอดไฟยาวห้อง ๒ หลอด
--	--

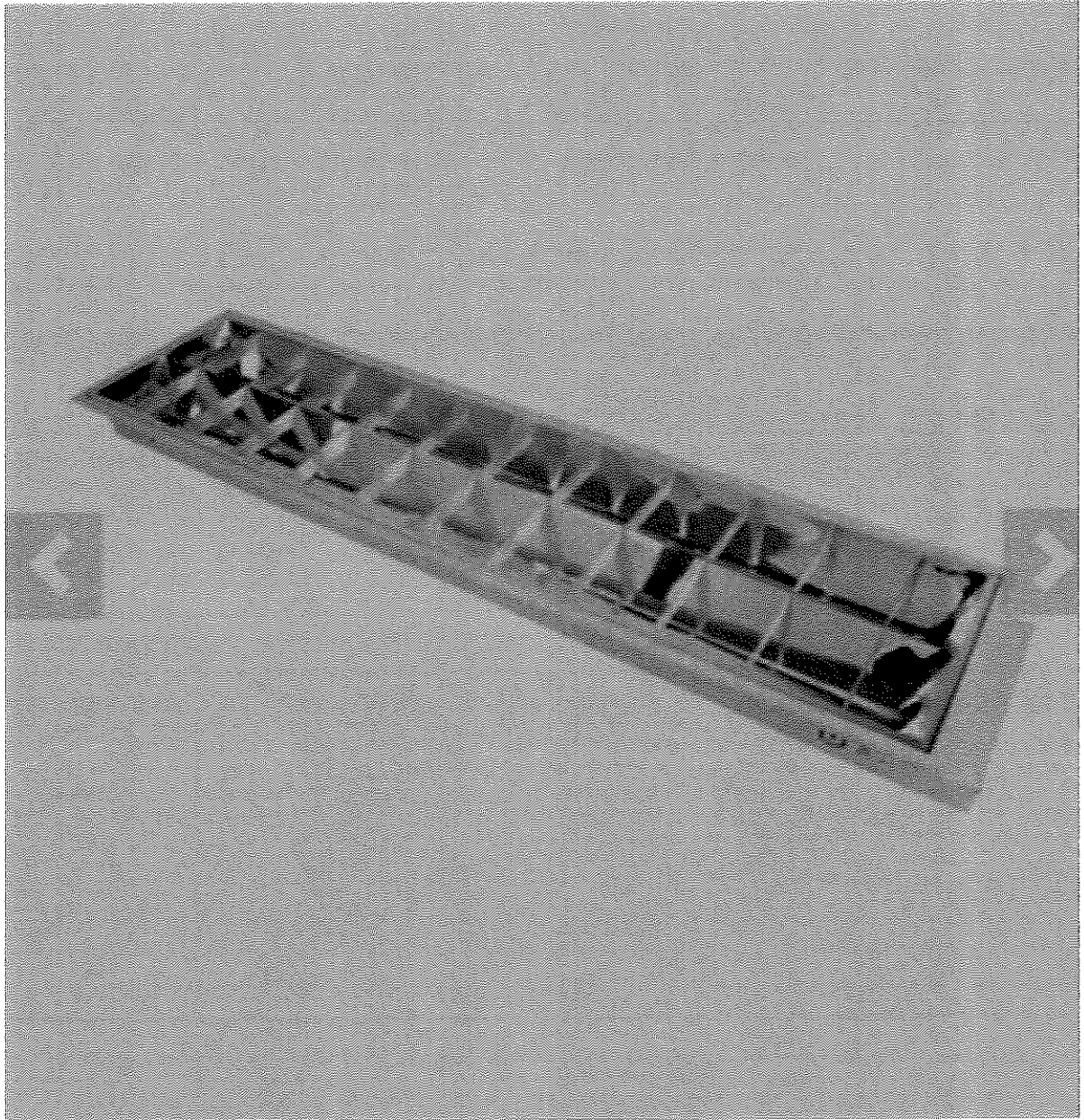
(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
 ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
- หลอดไฟยาวห้องทำแผล (ขนาด) ๒ หลอด	1		หลอดไฟยาวห้อง LED	2
- หลอดไฟยาวห้องทำแผล (ขนาด) ๒ หลอด				
สรุปลผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... ข่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 16 / ๙ / ๖8 ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด วันที่ 12 / 12 / ๖8 ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... / .. / ..				

(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 12 / ๙ / ๖8
--	---

(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	
1		หลอด LED 1 หลอด	2	หลอด			รวมค่าวัสดุ.....บาท ค่าแรง.....บาท รวมทั้งหมด.....บาท



**EVE LIGHTING โคมตะแกรงฝังฝ้า LED-T8 ขนาด
30x120 ซม. จำนวน 2x18W IP20 สีขาว**

รายการ : โคมไฟ led (หมายเลขของเครื่อง 21121-68)

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 โคมไฟแบบฝัง LED T8 (หลอดคอมแพคฟลูออโรเรสเซนต์)
- 1.2 ขนาด 2 ฟุต
- 1.3
- 1.4
- 1.5

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

- 2.1 รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 ปี 6060 ชม
- 2.2 กำหนดส่งมอบไม่เกิน 30 วัน
- 2.3 กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า 60 วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ โดยพิจารณาราคารวม


 (นาง อภิญญา มงคล)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

ใบแจ้งซ่อม

6 มกร. ไม้มีรัง

ที่ อว 660301.6.1.5.4/128/68

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 17093-68

งานบริการวิศวกรรมรับที่ AC-1086/68

วันที่ 07 กรกฎาคม 2568

วันที่ 07 กรกฎาคม 2568 เวลา 05.22 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง นางสาววาสิตา ประเสริฐกิจ โทร 44898 หน่วยงาน หน่วยกิจการนักศึกษา อาคาร หอ 1 ชั้น 1 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ โคมไฟ หมายเลขครุภัณฑ์	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขึ้นต้น โคมไฟ LED ชำรุด ๒ ดวง ห้องคอม หอ1 - ๑๑๐ ๒ = ๑ ๑๑๐๐/๑๕
---	--

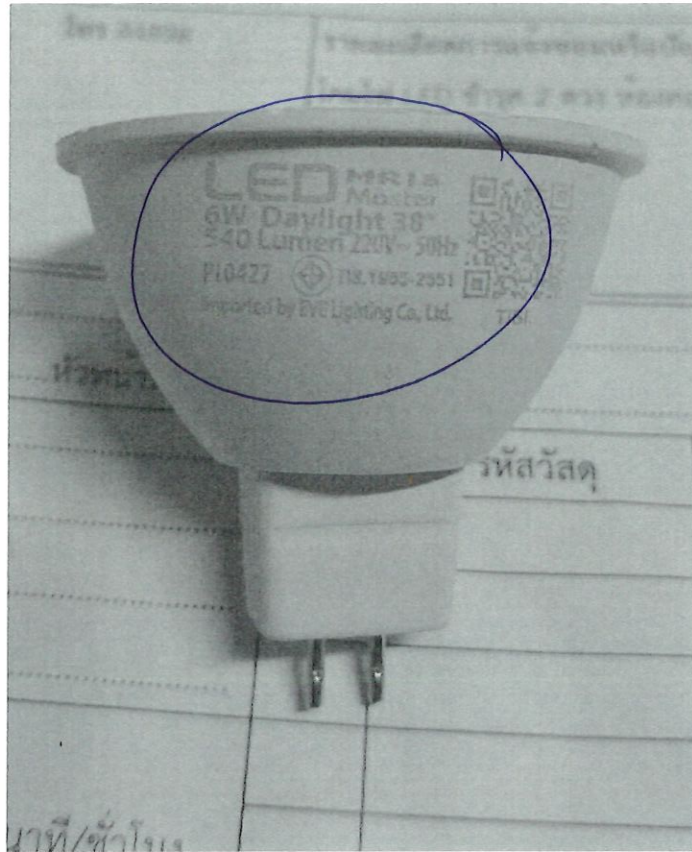
(๒) ชื่อผู้ซ่อม ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
 ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุ.....	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
- โคมไฟ LED หง 10 ดวง	1		LED ๒w	10 ดวง
การแก้ไข.....			39101600LED00047	
สรุปผลการปฏิบัติงาน				
<input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก.....				
ลงชื่อ.....				
ลงชื่อ.....				
ลงชื่อ.....				

(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



รูปถ่ายของหลอดไฟ

รายการ : คิงโกลด์ (แบบไม่แสงส่องแสง 17093-68)

1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 หลอด LED / MR 16 6W Daylight 88 (แบบไม่ส่องแสง)
- 1.2 ขนาด 10 มม / 40
- 1.3
- 1.4
- 1.5

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

- 2.1 รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 ปี 60 วัน
- 2.2 กำหนดส่งมอบไม่เกิน 30 วัน
- 2.3 กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า 60 วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ โดยพิจารณาราคารวม


(นาย คิงโกลด์)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว 660301.6.68
วันที่ 30 กันยายน 2568

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 23147-68

งานบริการวิศวกรรมรับที่ AC-1419/68
วันที่ 30 กันยายน 2568 เวลา 05.26 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง สวรส วิชาธรรม โทร 44894-5 หน่วยงาน แผนกการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว (PCU) อาคาร pcu นศ.มช ชั้น 1 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ หลอดไฟยาว หมายเลขครุภัณฑ์ ไม่มี	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น ติดตั้งหลอดไฟยาว พร้อมราง หน้าห้องประชุม
--	--

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

สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
- ผิดจนหลอดไฟถูกเปลี่ยน	1		หลอดไฟยาว 18 LED	2
- ของชำรุด				
การแก้ไข				
สรุปผลการปฏิบัติงาน				
<input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก.....				
ลงชื่อ..... ข่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 16 / 11 / 68				
ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด วันที่ 15 / 12 / 68				
ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วย วันที่..... /..... /.....				

(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 12 / 11 / 68
--	--

(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

รูปภาพประกอบ



รายละเอียดสินค้า

ชุดรางนีออนทึบสปริง **LED T8 30W**ครบชุด พร้อมติดตั้ง

- ใช้กระแสไฟฟ้าบ้าน 220V กำลัง 30W
- สินค้ามีความยาว 120 ซม.
- ความสว่าง 2800lm
- สินค้ามี มอก. 1955-2551
- ติดตั้งง่าย สะดวก น้ำหนักเบา
- ตัวรางไฟ จะแข็งแรงและหนักกว่าขาแกนบิดล๊อค
- ไม่ต้องต่อผ่านปลั๊กและสวิตช์เตอร์
- ประหยัดได้มากกว่าปกติ 85%
- อายุการใช้งาน 25,000 ชั่วโมง
- มีโทนแสงDaylight(ขาว) อุณหภูมิสี 6500K


รายการ : คอกซ์ (หมายเลขของผลิตภัณฑ์ 23117-68)

1. คุณลักษณะเฉพาะ
 - 1.1 คอกซ์แบบกล่อง LED T8 ๒๐ W (หลอดจุดตามหลอดบนปก)
 - 1.2 ขนาด ๕ ฟุต
 - 1.3
 - 1.4
 - 1.5

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

- 2.1 รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 ปี ๖๐ วัน
- 2.2 กำหนดส่งมอบไม่เกิน 30 วัน
- 2.3 กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า 60 วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ โดยพิจารณาราคารวม


(นาง อรุณรัตน์ อมต)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว ๕60301.6.1.5.4/085/68

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 14531-68

งานบริการวิศวกรรมรับที่ AC-0874/68

วันที่ 04 มิถุนายน 2568

วันที่ 04 มิถุนายน 2568 เวลา 05.16 น.

<p>(๑) ชื่อผู้แจ้ง นางสาววาสิตา ประเสริฐกิจ โทร 44898</p> <p>หน่วยงาน หน่วยงานกิจการนักศึกษา</p> <p>อาคาร หอ 1 ชั้น 3</p> <p>ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ พัดลมโคจร</p> <p>หมายเลขครุภัณฑ์ -</p>	<p>รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขึ้นต้น</p> <p>มอเตอร์ชุดสายพัดลมโคจร 1 ชุด ยี่ห้อ hatari ห่อง1303 ทอ1</p>
---	--

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

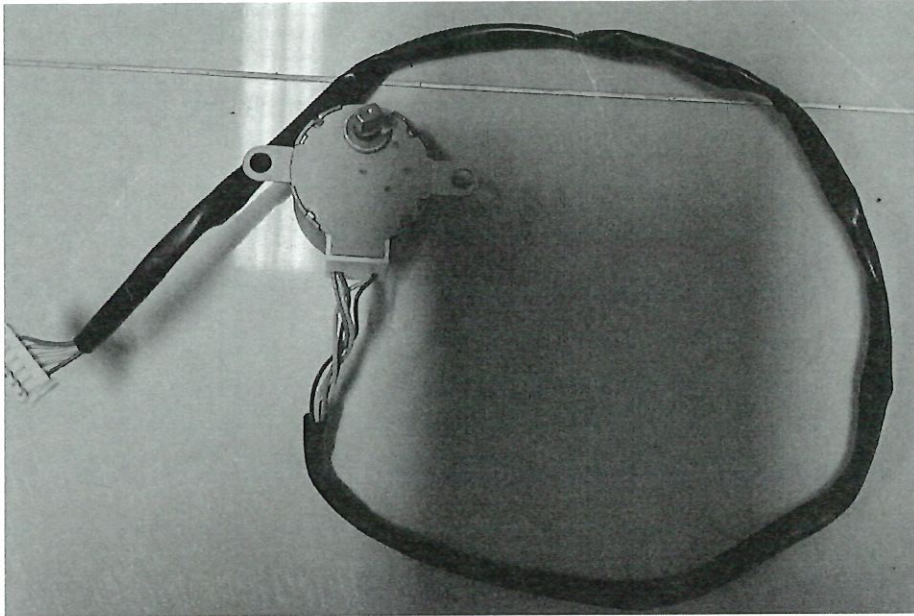
ลงชื่อ..... หัวหน้าหมวด..... วันที่.....

สาเหตุ.....	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
- ผัดลมโคจรไม่ทำงาน ห่อง 1303	1		มอเตอร์ยี่ห้อ Hatari	1
การแก้ไข.....				
สรุปผลการปฏิบัติงาน				
<input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง				
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก.....				
ลงชื่อ.....ช่างผู้ปฏิบัติ วันที่...../...../.....				
ลงชื่อ.....หัวหน้าหมวด วันที่...../...../.....				
ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วย วันที่...../...../.....				

<p>(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด</p> <p><input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำงเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ..... วันที่ 10 / 6 / 68</p>	<p>(๔) ผลการพิจารณา</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่ 12 / 2 / 68</p>
---	--

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

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



Calibration
of
-



รายละเอียดวัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รายการ : วัสดุ (คอนกรีตเสริมเหล็ก ขนาด 11581-68)


1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 คอนกรีตเสริมเหล็ก (Hatar) มวลปานกลาง
- 1.2 พื้น 2 ชั้น
- 1.3
- 1.4
- 1.5

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

- 2.1 รับประกันความชำรุดบกพร่องไม่น้อยกว่า 3 เดือน
- 2.2 กำหนดส่งมอบไม่เกิน 30 วัน
- 2.3 กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า 60 วัน

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ โดยพิจารณาราคารวม


(นาย อภิชาติ อภิมงคล)
อภิมงคล
เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ