

งานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เรื่อง สืบราคาวัสดุ
ครั้งที่ พทว 69-P0117

ด้วยงานพัสดุ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะสืบราคาวัสดุจำนวน 3 รายการ คือ

1. Extension Cable จำนวน 1 เส้น
2. SPO2 Sensor prob จำนวน 1 เส้น
3. Patient Cable ECG 5 lead จำนวน 1 เส้น

โดยมีข้อกำหนด และเงื่อนไขในการเสนอราคา ดังนี้

เงื่อนไขการเสนอราคา

1. ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอยื่นราคาสินค้า ไม่น้อยกว่า 60 วัน นับแต่วันที่เสนอราคา
2. ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอกำหนดส่งมอบสินค้าที่เสนอไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันมาลงนามในใบสั่งซื้อ
3. ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอรับประกันสินค้าที่เสนอเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 เดือน
4. ผู้ที่เสนอราคาต้องส่งใบเสนอราคาพร้อมแคตตาล็อก/แบบรูป ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569 เมื่อพ้นกำหนดนี้แล้ว ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาใบเสนอราคาของท่าน
5. ผู้ที่ชนะการเสนอราคาต้องทำข้อตกลงเป็นหนังสือกับคณะแพทยศาสตร์ ภายใน 7 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อหรือเจ้าหน้าที่ของผู้ซื้อ หากพ้นกำหนดปรากฏว่าท่านไม่สามารถมาทำข้อตกลงได้ คณะแพทยศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ตามเงื่อนไขนี้ ชื่อสินค้าดังกล่าวจากบุคคลอื่นแทนท่านทันที

การยื่นซองเสนอราคา

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

ประกาศ ณ วันที่ 16 เดือน มิถุนายน 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 มหาวิทยาลัยขอนแก่น)



บันทึกข้อความ

DMS: 935



ส่วนงาน: มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ งานบริการวิศวกรรม
ที่: 660301.6.1.17/69-0002370
เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุซ่อมบำรุงรักษา วิดีโอเฉพาะเจาะจง
เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

โทร. 63228
วันที่ขอซื้อ 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2569
วันที่ต้องการใช้

ด้วยงานบริการวิศวกรรม (Division) มีความประสงค์จะซื้อพัสดุรายการต่อไปนี้เพื่อ :ทดแทนที่ชำรุด
สถานที่จัดส่ง: งานบริการวิศวกรรม

รายละเอียดเพิ่มเติม: ตามเอกสารใบแจ้งซ่อมเลขที่ 11347-69 (BME-2110/69) หอผู้ป่วย 2ค, 11871-69
(BME-2200/69) หอผู้ป่วย 3ค, 12728-69 (BME-2377/69) หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 13
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ธีระพงษ์
(นายธีระพงษ์ ศรีหนองบัว)
เจ้าของเรื่อง (ถ้ามี)

ลงชื่อ อรุณทิพย์
(นายอรุณทิพย์ ตีนาง) 24/08/69
หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน ส่วนงาน

(/) เป็นพัสดุที่เคยจัดซื้อมาแล้ว () เป็นพัสดุใหม่เคยจัดซื้อมาก่อน () แนบใบเสนอราคา

ลำดับ	รหัสพัสดุ	รายการ	หน่วย/Packing	จำนวน	ราคาครั้งสุดท้าย		อัตราการใช้ต่อเดือน	ยอดคงเหลือ
					ราคา/หน่วย	ราคารวม		
1	42181802SPC00003	Extension Cable	เส้น	1	0.00	0.00	-	0.00
2	42181803SPO00007	SPO2 Sensor prob	เส้น	1	0.00	0.00	-	0.00
3	42181702LEAD0002	Patient Cable ECG 5 lead	เส้น	1	0.00	0.00	-	0.00

รวมเป็นเงิน: 0.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%): 0.00 บาท
รวม 3 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 0.00 บาท

ผลการพิจารณาในหลักการ อนุมัติตามเสนอและให้งานพัสดุดำเนินการต่อไป
 ไม่อนุมัติเพราะ

ลงชื่อ อรุณทิพย์
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ยองอาจ โลมอนทวิ)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

นางสาวชุตินันท์ สิงห์ภู

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

นางสาวชุตินันท์ สิงห์ภู

ประธานกรรมการ

นายอรุณทิพย์ ตีนาง นายอภิรักษ์ วงศ์มาศ

กรรมการ

นายวีระศักดิ์ ไชยศรี

กรรมการ

คณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่ TOR

นายอรุณทิพย์ ตีนาง

คณะกรรมการพิจารณาผล/จัดซื้อ

นายอรุณทิพย์ ตีนาง

เรียน คณบดี
เพื่อดำเนินการตามระเบียบพัสดุ
วันที่ 10 ส.ค. 2569

หมายเหตุ

1. การรายงานขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างพัสดุในแต่ละครั้ง ต้องกรอกข้อความให้ครบทุกช่องด้วย
2. พักซ์ที่ขออนุมัติจัดซื้อจะนำไปใช้กับครุภัณฑ์ใด ให้ระบุหมายเลขครุภัณฑ์ประกอบด้วย
3. หากต้องการติดตามเรื่องการขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง กรุณาโทรศัทพ์ติดต่อได้ที่หมายเลข 63640 , 63230 , 63220
4. หากต้องการให้สรุปจำนวน ติดต่อหัวหน้างานพัสดุ โทรศัทพ์หมายเลข 63055

(นางสาวณัชชาธิ์ โชติธนพงศ์สถิต)
หัวหน้าหน่วยจัดหาพัสดุ

2/6/69

ใบแจ้งซ่อม

๒๙-๐๐๐๒๕๗๐

ที่ อว 660301.6.3.13.3.1/055/2569

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 11347-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-2110/69

วันที่ 22 เมษายน 2569

วันที่ 22 เมษายน 2569 เวลา 03.19 น.

<p>(๑) ชื่อผู้แจ้ง บัณฑิต อ้นอาจ โทร 63416 หน่วยงาน แผนกการพยาบาลกุมารเวชกรรม (2ค) อาคาร บล็อก ค ชั้น 2 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจ หมายเลขครุภัณฑ์ 6607421810100032</p>	<p>รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและตรวจวัดออกซิเจนทางผิวหนังสายเค บิลชำรุด Masimo Radical-7 SFM03869</p>
---	---

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

สาเหตุ <u>สาย Air Extension ขาด</u>	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
การแก้ไข <u>ซื้อวัสดุ Air Extension มาเปลี่ยน</u>	1		Air Extension Masimo RD minbow set	1
<u>เปลี่ยนเมื่อ 9:10:30 - 9:15:00 น. 26/04/69</u>			รหัส: MD20-12	
สรุปผลการปฏิบัติงาน			ความยาวสาย 12 ฟุต	
<input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ _____ นาที/ชั่วโมง			รับของเข้าห้อง 20 pin	
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก <u>รอวัสดุ</u>			วัสดุที่ส่งซ่อม (RD set)	
ลงชื่อ <u>อดิวิษ</u> ข่างผู้ปฏิบัติ วันที่ <u>๒๖/๔/๖๙</u>				
ลงชื่อ <u>สุเมธ</u> หัวหน้าหมวด วันที่ <u>๒๖/๔/๖๙</u>				
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 จ้างเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____</p> <p>ลงชื่อ <u>สุเมธ</u> วันที่ <u>26/04/69</u></p>	<p>(๔) ผลการพิจารณา</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>ลงชื่อ <u>ญ</u> คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่ _____/_____/_____</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

ใบแจ้งซ่อม

ที่ อว 660301.6.3.13.1.3/148/69

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 11871-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-2200/69

วันที่ 28 เมษายน 2569

วันที่ 28 เมษายน 2569 เวลา 10.47 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง ณัฐวัตร คำสุพรม โทร 63302-3 หน่วยงาน แผนกการพยาบาลศัลยกรรมฯ (3ค) อาคาร ค-ง ชั้น 3 ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด หมายเลขครุภัณฑ์ ไม่มี	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดชำรุด <div style="font-size: 1.2em; color: blue; margin-top: 10px;"> lifebox AH-M1 </div>
--	---

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

สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
ฟ้า SP02 sensor probe via 9n	1		ฟ้า SP02 sensor probe 1	
การแก้ไข <u>ซ่อมเปลี่ยนฟ้า SP02 sensor probe</u> <u>จากฟ้า 9n เป็นฟ้า 10 หรือ 11 หรือ 12</u>				
สรุปผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก <u>รอฟ้า</u> ลงชื่อ <u>อภิรักษ์</u> ช่างผู้ปฏิบัติ วันที่ <u>6 พ.ย. 69</u> ลงชื่อ <u>สรพวง</u> หัวหน้าหมวด วันที่ <u>6 พ.ย. 69</u> ลงชื่อ _____ หัวหน้าหน่วย วันที่ _____/_____/_____				

(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง <input checked="" type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อวัสดุตามรายการ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จำหน่ายชำรุด <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ แจงเอกชน <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ จัดซื้อทดแทน <input type="checkbox"/> อยู่ในระยะประกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ ลงชื่อ <u>อภิรักษ์</u> วันที่ <u>26/05/69</u>	(๔) ผลการพิจารณา <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> _____ ลงชื่อ <u>สรพวง</u> 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 660301.6.3.18.1.13/220

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ 12728-69

งานบริการวิศวกรรมรับที่ BME-2377/69

วันที่ 11 พฤษภาคม 2569

วันที่ 11 พฤษภาคม 2569 เวลา 11.17 น.

(๑) ชื่อผู้แจ้ง หน่วยงาน อาคาร ชื่อเครื่อง/อุปกรณ์ หมายเลขครุภัณฑ์	สุดารัตน์ สุทธิสา หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 13 สว.1 สาย lead เครื่องมอนิเตอร์ EKG M-00742-6/52	โทร 66453 ชั้น 13	รายละเอียดการแจ้งซ่อมหรือปัญหาที่พบขั้นต้น สาย lead เครื่องมอนิเตอร์ EKG ขาด SGR05568 MINDRAY / PM-7000
--	--	----------------------	--

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

สาเหตุ	ลำดับ	รหัสวัสดุ	วัสดุที่สั่งซื้อ / รายการ	จำนวน
ตรวจเช็คพบ EKG มีสัญญาณรบกวน / เกิดจากฉนวน หุ้มสายEKG แตกชำรุด เสื่อมสภาพ	1		สาย EKG 5 leads	1อัน
การแก้ไข จัดซื้อสายEKG เพื่อเปลี่ยนทดแทน			ข้อต่อ6pin (รุ่น: 2540P)	
สรุปผลการปฏิบัติงาน				
<input type="checkbox"/> เสร็จ ใช้เวลาดำเนินการ..... นาที/ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เสร็จ เนื่องจาก..... รออะไหล่				
ลงชื่อ สู้ศักดิ์ช่างผู้ปฏิบัติ วันที่ 14 / พ.ค. / 2569				
ลงชื่อ <i>SRมวอ</i> หัวหน้าหมวด วันที่ 25 / พ.ค. / 69				
ลงชื่อ หัวหน้าหน่วย วันที่ / /				
			รายละเอียดตามเอกสารแนบ	

(๓) ความเห็นหัวหน้างานซ่อมบำรุง	(๔) ผลการพิจารณา
<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	<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ และหัวหน้าดำเนินการต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/>
ลงชื่อ <i>SRมวอ</i> วันที่ 26/05/69	ลงชื่อ <i>SR</i> คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่

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

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

รายละเอียดวัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส UNSPSC : 42181802SPC00003

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในการให้การรักษายาบาล และซ่อมแซมเครื่องตามใบแจ้งซ่อม.....11347-69

รายการ : จัดซื้อ Extension Cable จำนวน.....1 เส้น



1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 เป็นสายใช้สำหรับวัดค่าเปอร์เซ็นต์ความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด
- 1.2 เป็นสายที่ใช้กับเครื่อง Pulse Oximeters #RD rainbow SET™ MD20-12
- 1.3 เป็นสายที่ใช้ต่อระหว่างเครื่องกับปลาย Probe สายยาวประมาณ 3.7 เมตร
- 1.4 แจ็คเสียบเป็นแบบสี่เหลี่ยมมีช่องเสียบ 20 PIN และปลายสายใช้ต่อกับ Probe เด็กทารก
- 1.5 เป็นสินค้าที่ผลิตไม่เกิน 1 ปี นับถึงวันที่สั่งซื้อ / และไม่เคยใช้งานมาก่อน หรือปรับปรุงสภาพขึ้นใหม่
- 1.6 ให้ผู้เสนอราคาระบุรายละเอียดของวัสดุให้ครบถ้วนและลงนามรับรองเอกสาร
เพื่อประกอบการพิจารณา
- 1.7 ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา / ตรวจสอบ / ทดลอง / หรือวิเคราะห์คุณสมบัติสินค้า
เพื่อความเหมาะสมในการใช้งาน และการวินิจฉัยของกรมการฯ ถือเป็นที่สุด

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

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

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ เกณฑ์ราคาต่ำสุด (ราคารวมในกรณีมีหลายรายการ)

(..........)

นายอรรณวิทย์ ดีนาง
เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

** ข้อ 3 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก (ให้เลือกระบุเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เกณฑ์ราคาต่ำสุด
- เกณฑ์ราคา-เกณฑ์คุณภาพ

รายละเอียดวัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส UNSPSC : 42181803SPO0007

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในการให้การรักษายาบาล และซ่อมแซมเครื่องตามใบแจ้งซ่อม..... 11871-69

รายการ : จัดซื้อ SPO₂ sensor Probe จำนวน..... 1 เส้น



1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 เป็นสายเซ็นเซอร์วัดค่าออกซิเจนในเลือดสำหรับเด็ก (Paediatric Clip Sensor)
- 1.2 Connector 9 PIN
- 1.3 ใช้กับเครื่อง Pulse Oximeter ยี่ห้อ Life Box รุ่น AH-M1
- 1.4 เป็นสินค้าที่ผลิตไม่เกิน 1 ปี นับถึงวันที่สั่งซื้อ / และไม่เคยใช้งานมาก่อน หรือปรับปรุงสภาพขึ้นใหม่
- 1.5 ให้ผู้เสนอราคากระบุรายละเอียดของวัสดุให้ครบถ้วนและลงนามรับรองเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณา
- 1.6 ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา / ตรวจสอบ / ทดลอง / หรือวิเคราะห์คุณสมบัติสินค้า เพื่อความเหมาะสมในการใช้งาน และการวินิจฉัยของกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

2. เงื่อนไขการเสนอราคา

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

3. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก คือ เกณฑ์ราคาต่ำสุด (ราคารวมในกรณีหลายรายการ)


(.....)

(นายอรรถวิทย์ ดีนาง)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

** ข้อ 3 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก (ให้เลือกระบุเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เกณฑ์ราคาต่ำสุด
- เกณฑ์ราคา-เกณฑ์คุณภาพ

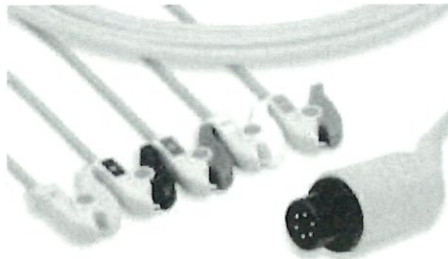
รายละเอียดวัสดุ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รหัส UNSPSC : 42181702LEAD0002

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในการให้การรักษายาบาล และซ่อมแซมเครื่องตามใบแจ้งซ่อม.....12728-69.....

รายการ : จัดซื้อ Patient Cable ECG 5 lead จำนวน.....1.65ม.....



1. คุณสมบัติเฉพาะ

- 1.1 เป็นสาย ECG Multi-Link 5 Leadwire (MINDRAY PM700)
- 1.2 ปลายสายเป็นแบบหนีบ (ปากคีบ), เป็นสายเส้นเดียว สายเคเบิลมีความยาว 2.5 เมตร
- 1.3 ขั้วต่อเข้าเครื่อง Connector 6 PIN
- 1.4 ใช้เทคโนโลยีแบบ AHA ประกอบด้วย สีดำ น้ำตาล เขียว ขาว และแดง
- 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)

(..........)

(นายอรรถวิทย์ คีนาง)

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายละเอียดวัสดุ

** ข้อ 3 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก (ให้เลือกระบุเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เกณฑ์ราคาต่ำสุด
- เกณฑ์ราคา-เกณฑ์คุณภาพ