

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างงานก่อสร้าง

๑. ชื่อเจ้าของโครงการ/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลรื่องขวาง
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๙๐,๐๐๐.-บาท(-หนึ่งแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน-)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ธันวาคม ๒๕๖๐
งานทำรางระบายน้ำฝนรอบบ้านพัก ๗-๘
ประมาณการราคาก่อสร้าง ๒๐๗,๗๔๐.๔๘.- บาท (สองแสนเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทสี่สิบแปดสตางค์)

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

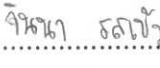
คณะกรรมการกำหนดราคากลางตามคำสั่งจังหวัดแพร่ที่ ๕๔๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยใช้บัญชีค่าแรงงาน/ดำเนินการ สำหรับการถอดแบบคำนวณราคากลางงานก่อสร้าง กรมบัญชีกลาง ฉบับปรับปรุงเดือน ตุลาคม ๒๕๕๘

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- | | | |
|---------------------------|------------------------------|---------------|
| ๕.๑ นางมานิตา ต๊ะม่าน | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๕.๒ นางจินนา รสเข้ม | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๕.๓ นายอดิศร รัตนวรพันธุ์ | ตำแหน่งนายช่างเทคนิคชำนาญงาน | กรรมการ |

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

นางมานิตา ต๊ะม่าน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

นางจินนา รสเข้ม
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

นายอดิศร รัตนวรพันธุ์
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน



(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

โครงการก่อสร้างระบบใยแก้วนำแสง

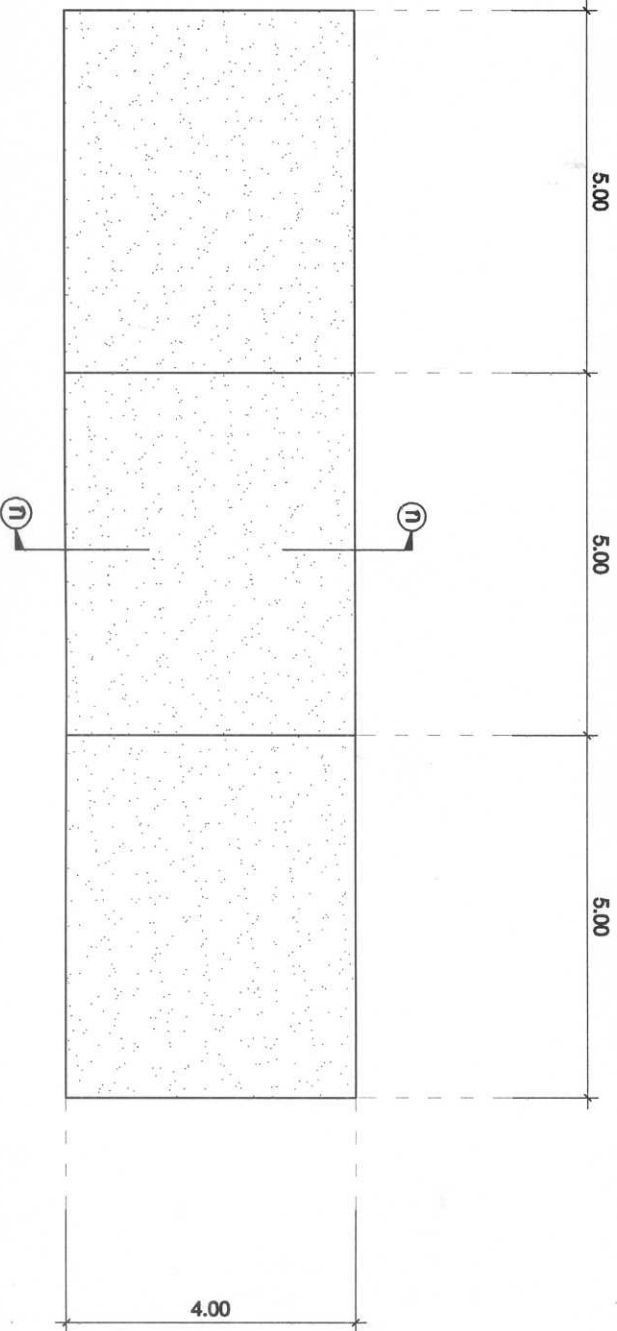
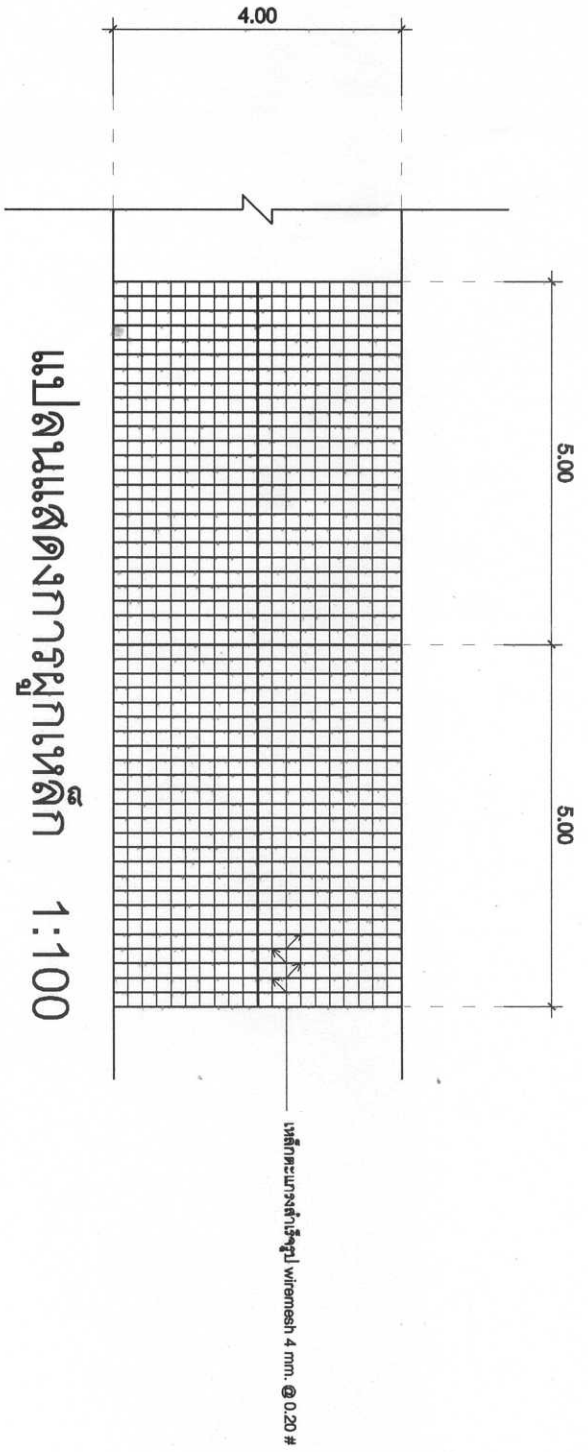
โรงพยาบาลร้อยกวาง

อำเภอร้อยกวาง จังหวัดแพร่



ผังสิ่งปลูก 1:700

ออกแบบ	
แบบ	
รายละเอียด	
เขียนแบบ	[Signature]
นาย ภูมิ สิงกุล	
สถานที่	โรงพยาบาลศรีสะเกษ
วิศวกร	
สถาปนิก	
ผู้ชั่ง	
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	
Revision	
No.	Date
แสดง	
Checked :	Sheet Number
Scale :	unit
	1



ชื่อแบบ

แบบ
รายละเอียด

เขียนแบบ
นาย อุบล สิงห์กุล

สถานที่
โรงพยาบาลศรีสะเกษ

วิศวกร

สถาปนิก

ผู้จ้าง
โรงพยาบาลศรีสะเกษ

Revision

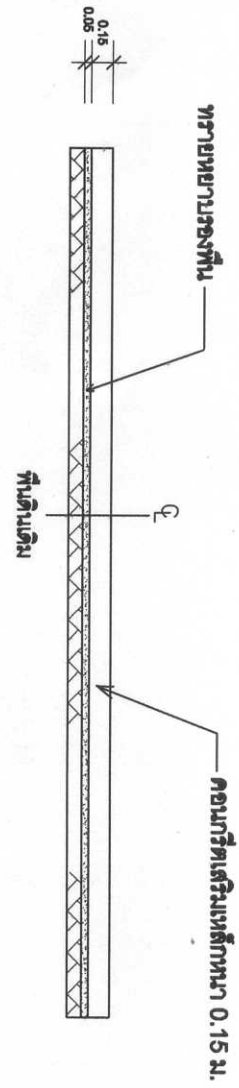
No. Date

แผ่น

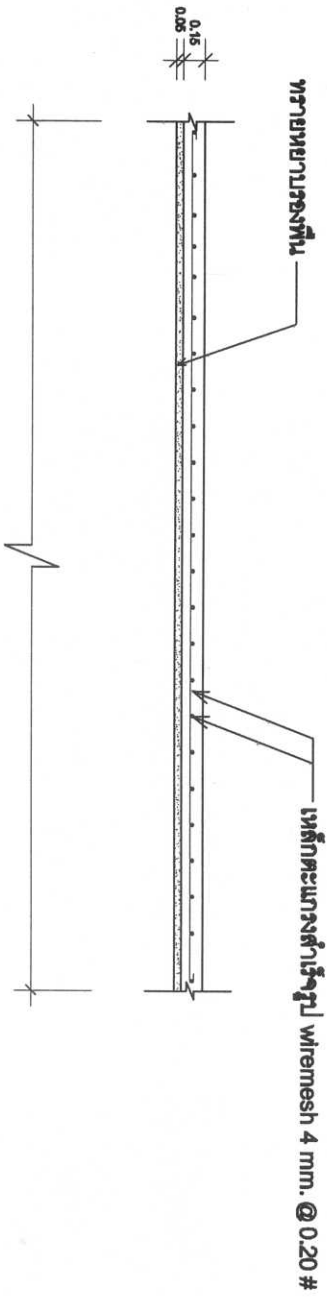
Checked : Sheet Number

Scale : sheet

2



รูปตัด ก
มาตราส่วน 1:50



รายละเอียด
มาตราส่วน 1:50

ออกแบบ											
แบบ											
รายละเอียด											
เขียนแบบ											
นาย กฤษ ลิขิตกุล											
สถานที่											
โรงพยาบาลสงขลวง											
วิศวกร											
สถาปนิก											
ผู้จ้าง											
โรงพยาบาลสงขลวง											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Revision</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>Date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Revision		No.	Date						
Revision											
No.	Date										
<p>บันทึก</p> <p>Checked: _____ Sheet Number</p> <p>Scale: 1:50</p>											
4											