

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ .....จ้างเหมาตกแต่งภายในหอผู้ป่วยในอาคารอุบัติเหตุ จำนวน ๑ งาน
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ .....โรงพยาบาลบ้านนา ตำบลพิทูลนอก อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ..... ๒๑๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕  
เป็นเงิน ๒๑๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)  
ราคาต่อหน่วย (ถ้ามี).....
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - ๕.๑ .....ปร. ๕ ปร. ๖
  - ๕.๒ ..... คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานและราคากลาง
  - ๕.๓ .....
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
  - ๖.๑ .....นางศิริเพ็ญ สนศิริ .....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
.....รักษาการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
  - ๖.๒ .....นางสาวจิราภรณ์ โพธิ์ภาค .....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
  - ๖.๓ .....นายธนกร โพธิ์รัตน์ .....ตำแหน่งนายช่างโยธาปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางศิริเพ็ญ สนศิริ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวจิราภรณ์ โพธิ์ภาค)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นายธนกร โพธิ์รัตน์)

นายช่างโยธาปฏิบัติงาน

**ขอบเขตของงาน (Terms Of Reference : TOR)**  
**งานจ้างเหมาตกแต่งภายในหอผู้ป่วยในอาคารอุบัติเหตุ จำนวน ๑ งาน**  
**โรงพยาบาลบ้านนา ตำบลพิบูลย์นอก อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก**

**๑. ความเป็นมา**

โรงพยาบาลบ้านนา มีความประสงค์จะจ้างเหมาตกแต่งภายในหอผู้ป่วยในอาคารอุบัติเหตุ จำนวน ๑ งาน เพื่อสนับสนุนการให้บริการผู้ป่วยที่ต้องนอนพักรักษาตัว ที่โรงพยาบาลบ้านนา ภายในวงเงิน ๒๑๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) จัดจ้างด้วยเงินบริจาคของโรงพยาบาลบ้านนา แบบไม่ระบุวัตถุประสงค์

**๒. วัตถุประสงค์**

เพื่อสนับสนุนการให้บริการผู้มารับบริการ และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยที่ต้องนอนพักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยในอาคารอุบัติเหตุ โรงพยาบาลบ้านนา

**๓. คุณสมบัติผู้เสนอราคา**

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีรับจ้างงานที่ดำเนินการจ้างดังกล่าว
- ๓.๘ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสารสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

**๔. หลักฐานการเสนอราคา**

- ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับใบเสนอราคา โดยแยกไว้เป็น ๒ ส่วน คือ
- ๔.๑ ส่วนที่ ๑ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้
    - (๑) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคล
      - (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
      - (ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
    - (๒) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีโชคนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(๓) ในกรณีผู้ยื่น...

(๓) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นผู้ยื่นข้อเสนอร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคลให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP) (ถ้ามี)

๔.๒ ส่วนที่ ๒ อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(๑) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้รับมอบอำนาจ

#### ๕. ขอบเขตของงาน

ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการทำงานจ้างเหมาตกแต่งภายในหอผู้ป่วยในอาคารอุบัติเหตุ จำนวน ๑ งาน รายละเอียดตามแบบรูปรายการแนบท้ายนี้ โดยผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการตกแต่งภายใน ณ หอผู้ป่วยในอาคารอุบัติเหตุ โรงพยาบาลบ้านนา

#### ๖. การเสนอราคา

๖.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาตามที่กำหนด โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือโดยไม่มีการชดเชยหรือแก้ไข หากมีการชดเชย ตกเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๖.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเสนอราคาเป็นเงินบาท และเสนอราคาเพียงราคาเดียว โดยเสนอราคารวม หรือราคาต่อหน่วย หรือราคาต่อรายการ ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคาให้ถูกต้อง ทั้งนี้ ราคาที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ โดยคิดราคารวมทั้งสิ้น ซึ่งรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากรอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง จนกระทั่งส่งมอบพัสดุให้ ณ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบ้านนา ราคาที่เสนอจะต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน นับแต่วันยื่นข้อเสนอ โดยภายในกำหนดยื่นราคา ผู้ยื่นข้อเสนอต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามีได้

๖.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องเสนอกำหนดเวลาดำเนินการให้แล้วเสร็จตามสัญญา ไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง

#### ๗. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ ให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ต่อวัน

#### ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ หรือทำสัญญา แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้าง ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน โดยผู้รับจ้างจะต้องบริหารจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

๙. เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๑๐. วงเงินในการจัดหา

๑๐.๑ กำหนดราคากลาง จำนวน ๒๑๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๑๐.๒ วงเงินงบประมาณ จำนวน ๒๑๐,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมค่าดำเนินการ ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ % และค่าใช้จ่ายทั่วไปเรียบร้อยแล้ว จัดจ้างด้วยเงินบริจาคโรงพยาบาลบ้านนา แบบไม่ระบุวัตถุประสงค์

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางศิริเพ็ญ สนศิริ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวจิราภรณ์ โพธิ์กาศ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นายธนกร โพธิ์รัตน์)

นายช่างโยธาปฏิบัติงาน

| แบบสรุปราคากลางงานก่อสร้างอาคาร                                                                                                                                            |                            |                                       |            | แบบ ปร. 6  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|------------|------------|--|
| โครงการก่อสร้าง จ้างเหมาตกแต่งภายในหอผู้ป่วยในอุทิศ                                                                                                                        |                            |                                       |            |            |  |
| สถานที่ก่อสร้าง โรงพยาบาลบ้านนา ตำบลพิบูลย์นอก อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก                                                                                                  |                            |                                       |            |            |  |
| แบบเลขที่                                                                                                                                                                  | -                          | พื้นที่อาคาร                          |            | ตรม.       |  |
| ประมาณราคาตามแบบ ปร.4                                                                                                                                                      | จำนวน 1 แผ่น               | จำนวน                                 | -          | ชั้น       |  |
| ราคาค่าวัสดุอ้างอิงจาก สำนักงานพาณิชย์จังหวัดนครนายก ประจำเดือน -                                                                                                          |                            |                                       |            |            |  |
| ประมาณราคาเมื่อวันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2565                                                                                                                                  |                            |                                       |            |            |  |
| หลักเกณฑ์การคำนวณราคากลางงานก่อสร้าง ตามประกาศคณะกรรมการกำหนดราคากลางและขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการกำหนดราคากลางงานก่อสร้าง ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560 |                            |                                       |            |            |  |
| FACTOR F ประเภทงานอาคาร เจ็อนไซ -เงินล่วงหน้าจ่าย 0%, -เงินประกันผลงานหัก 0%, -ดอกเบี้ยเงินกู้ 5%, -ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%                                                  |                            |                                       |            |            |  |
| ลำดับที่                                                                                                                                                                   | รายการ                     | ค่าวัสดุ+ค่าแรงงาน<br>จำนวนเงิน (บาท) | FACTOR F   | หมายเหตุ   |  |
| 1                                                                                                                                                                          | หมวดงานเฟอร์นิเจอร์        | 161,190                               | 1.3070     |            |  |
| 2                                                                                                                                                                          | งานจัดซื้อครุภัณฑ์ (ถ้ามี) | -                                     | -          |            |  |
| รวมเงิน (1)+(2)                                                                                                                                                            |                            |                                       | 210,675.33 |            |  |
| คิดเป็นเงินทั้งสิ้นโดยประมาณ                                                                                                                                               |                            |                                       | 210,000.00 |            |  |
| <input type="checkbox"/> พื้นที่อาคาร ตรม.                                                                                                                                 |                            | เฉลี่ยราคา                            |            | บาท / ตรม. |  |

ลงชื่อ.....*Sm*.....ผู้ประมาณราคา  
 นายธนกร โพธิ์รัตน์  
 นายช่างโยธาปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....*Sm*.....ประธานกรรมการ  
 (นางศิริเพ็ญ สนศิริ)  
 ลงชื่อ.....*Sm* *โพธิ์*.....กรรมการ  
 (นางสาวจิราภรณ์ โพธิ์ภาส)  
 ลงชื่อ.....*Sm*.....กรรมการ  
 (นายธนกร โพธิ์รัตน์)

แบบแสดงรายการปริมาณงานและราคา

แบบ ปร. 4

|                    |                                                         |                                      |
|--------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| ประมาณราคาก่อสร้าง | จ้างเหมาตกแต่งภายในหอผู้ป่วยในอุทิศ                     | แบบเลขที่                            |
| สถานที่ก่อสร้าง    | โรงพยาบาลบ้านนา ตำบลพิบูลนอก อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก |                                      |
| ประมาณราคาโดย      | นายธนกร โพธิ์รัตน์                                      | ประมาณราคาเมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2565 |

| ลำดับที่ | รายการ                                                    | จำนวน | หน่วย | ค่าวัสดุ     |            | ค่าแรงงาน    |           | รวมค่าวัสดุและ<br>ค่าแรงงาน | หมายเหตุ |
|----------|-----------------------------------------------------------|-------|-------|--------------|------------|--------------|-----------|-----------------------------|----------|
|          |                                                           |       |       | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน  | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |                             |          |
|          | หมวดงานเฟอร์นิเจอร์                                       |       |       |              |            |              |           |                             |          |
| 1        | งานกรุผนังหุ้มท่อออกซิเจนไปป์ไลน์หัวเตียง ชั้น 1- 2       |       |       |              |            |              |           |                             |          |
| 1.1      | ผนังไม้อัดยางหนา 10 มิล โครงคร่าวไม้เนื้อแข็งบุด้านเดียว  | 30    | ตร.ม. | 1,500.00     | 45,000.00  | 150.00       | 4,500.00  | 49,500.00                   |          |
|          | ปิดทับด้วยไม้อัดสักหนา 4 มิลลายภูเขาทำสีพร้อมทำคิ้วปิดมุม |       |       |              |            |              |           |                             |          |
|          | รวม                                                       |       |       |              | 45,000.00  |              | 4,500.00  | 49,500.00                   |          |
| 2        | งานกรุผนังหุ้มกล่องไฟหัวเตียงชั้น 1-2                     |       |       |              |            |              |           |                             |          |
| 2.1      | ผนังไม้อัดยางหนา 10 มิล โครงคร่าวไม้เนื้อแข็งบุด้านเดียว  | 17    | ตร.ม. | 1,500.00     | 25,500.00  | 150.00       | 2,550.00  | 28,050.00                   |          |
|          | ปิดทับด้วยไม้อัดสักหนา 4 มิลลายภูเขาทำสีพร้อมทำคิ้วปิดมุม |       |       |              |            |              |           | -                           |          |
|          | รวม                                                       |       |       |              | 25,500.00  |              | 2,550.00  | 28,050.00                   |          |
| 3        | งานกรุผนังหุ้มเสา ชั้น 1- 2                               |       |       |              |            |              |           |                             |          |
| 3.1      | ผนังไม้อัดยางหนา 10 มิล โครงคร่าวไม้เนื้อแข็งบุด้านเดียว  | 51    | ตร.ม. | 1,500.00     | 76,500.00  | 140.00       | 7,140.00  | 83,640.00                   |          |
|          | ปิดทับด้วยไม้อัดสักหนา 4 มิลลายภูเขาทำสี                  |       |       |              |            |              |           |                             |          |
|          | รวม                                                       |       |       |              | 76,500.00  |              | 7,140.00  | 83,640.00                   |          |
|          | * หมายเหตุ - ราคาอ้างอิงจากบัญชีวัสดุก่อสร้างและค่าแรง    |       |       |              |            |              |           |                             |          |
|          | สพฐ. พ.ศ. 2565                                            |       |       |              |            |              |           |                             |          |
|          |                                                           |       |       |              |            |              |           |                             |          |
|          | รวม(1)+(2)+(3)                                            |       |       |              | 147,000.00 |              | 14,190.00 | 161,190.00                  |          |

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

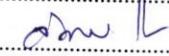
ลงชื่อ.....กรรมการ

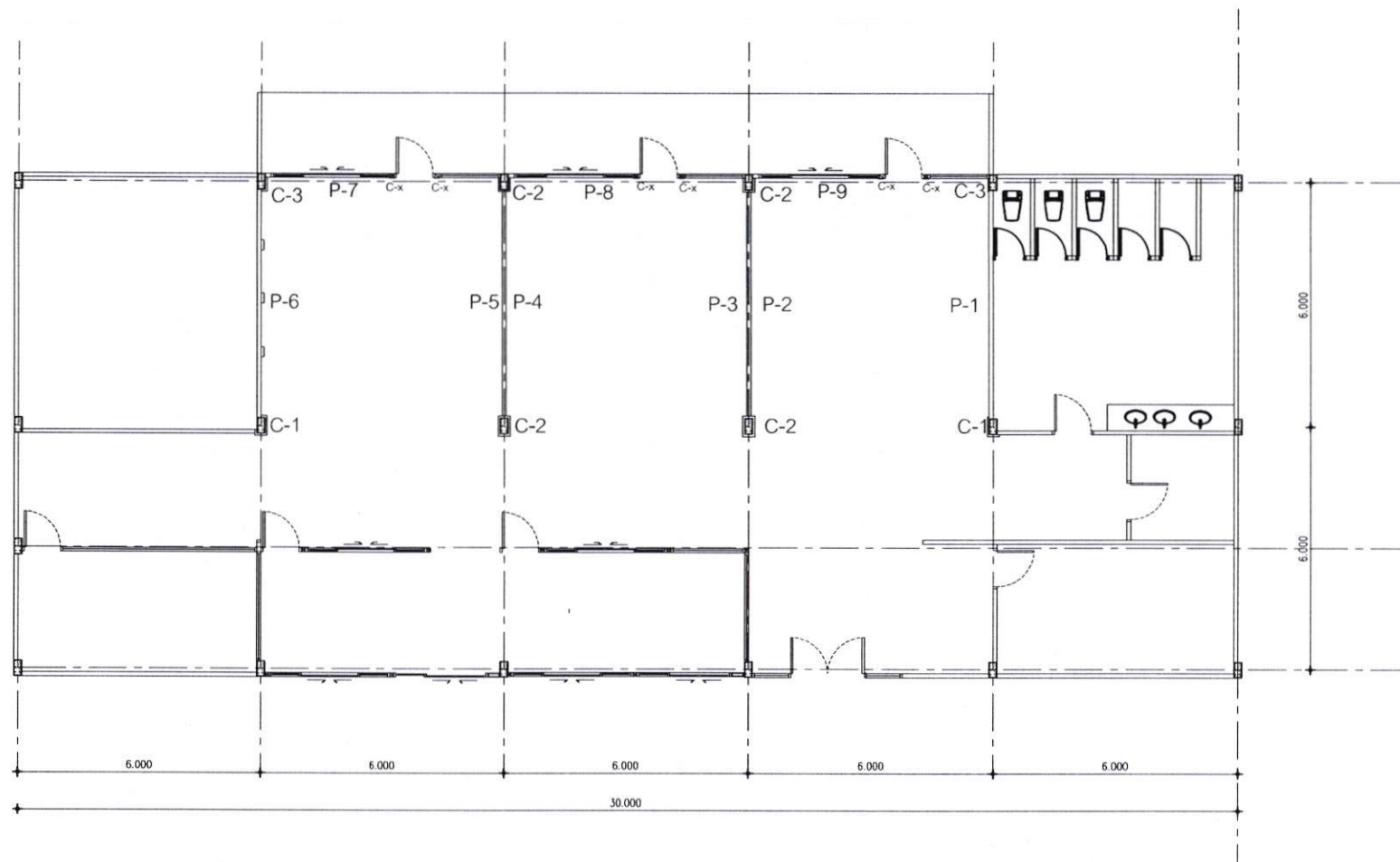
ลงชื่อ.....กรรมการ

แบบโครงการจ้างเหมาตกแต่งภายในหอผู้ป่วยอาคารอุบัติเหตุ

โรงพยาบาลบ้านนา

แบบโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

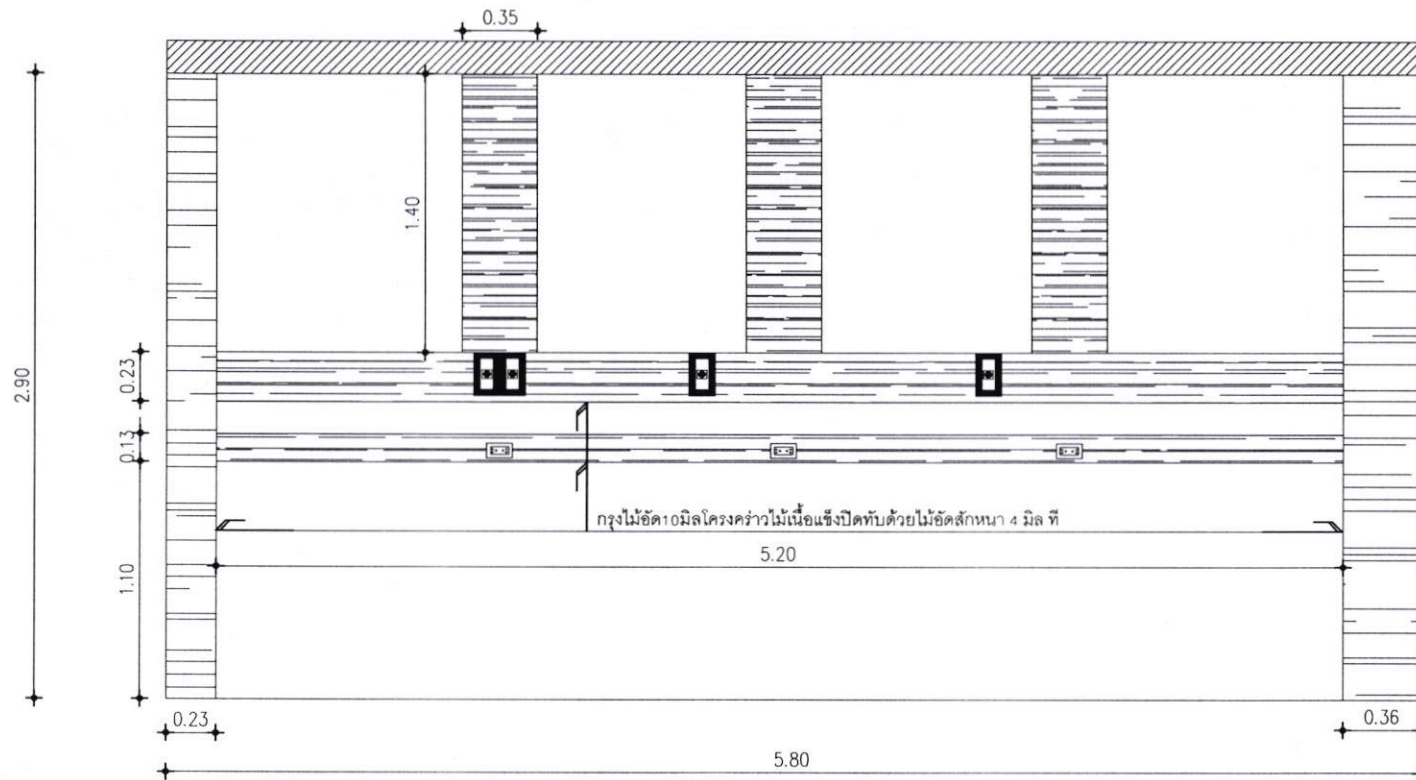
ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ..........กรรมการ  
ลงชื่อ..........กรรมการ



แปลนผนัง  
SCALE 1 : 75  
0 1 2 3 4 5

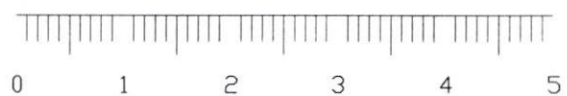
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| ชื่อโครงการ/PROJECT :          |             |
| งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในภูทิวทิศ |             |
| เจ้าของ/OWNER :                |             |
| โรงพยาบาลบ้านนา                |             |
| ที่ตั้ง/LOCATION :             |             |
| โรงพยาบาลบ้านนา                |             |
| สถาปนิก/ARCHITECT :            |             |
| วิศวกร/ENGINEER :              |             |
| เขียนแบบ/DRAWING BY :          |             |
| ✓ Dm<br>นายธนกร โพธิ์รัตน์     |             |
| REVISION                       |             |
| NO.                            | DESCRIPTION |
|                                |             |
|                                |             |
|                                |             |
| แบบแสดง/TITLE :                |             |
| แปลนผนัง                       |             |
| DATE                           |             |
| SCALE                          |             |
| PROJECT                        |             |
| PAGE NO.                       | TOTAL       |
| 1                              | 10          |



แบบผนัง P 1 , 6

SCALE 1 : 20



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ชื่อโครงการ/PROJECT :

งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในอุบัติเหตุ

เจ้าของ/OWNER :

โรงพยาบาลบ้านนา

ที่ตั้ง/LOCATION :

โรงพยาบาลบ้านนา

สถาปนิก/ARCHITECT :

วิศวกร/ENGINEER :

เขียนแบบ/DRAWING BY :

✓ Sm

REVISION

NO. DESCRIPTION

แบบแสดง/TITLE :

แบบผนัง P 1 , 6

DATE

SCALE

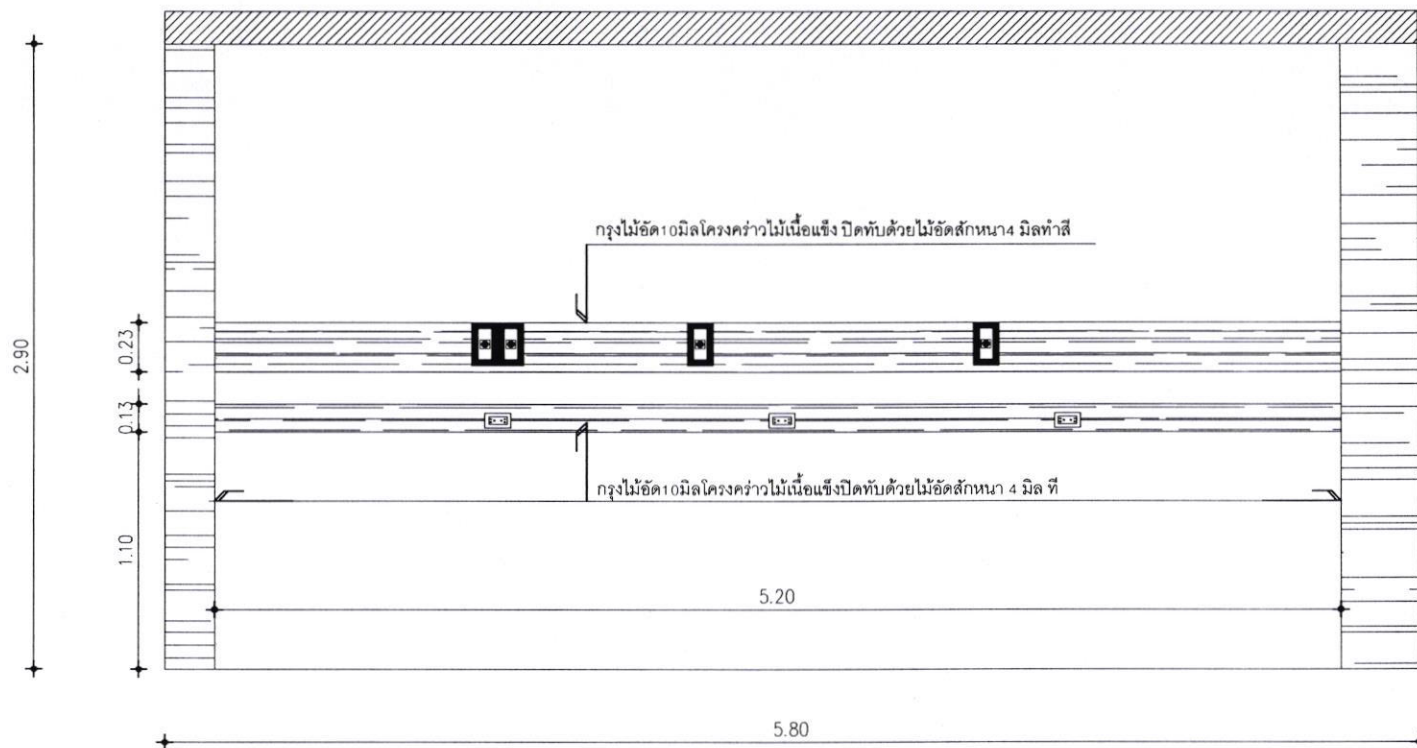
PROJECT

PAGE NO.

2

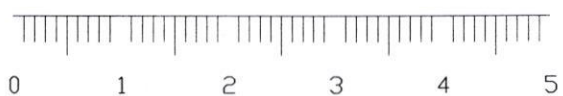
TOTAL

10



แบบผนัง P 2 , 3 , 4 , 5

SCALE 1 : 20



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ชื่อโครงการ/PROJECT :

งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในภุทิศ

เจ้าของ/OWNER :

โรงพยาบาลบ้านนา

ที่ตั้ง/LOCATION :

โรงพยาบาลบ้านนา

สถาปนิก/ARCHITECT :

วิศวกร/ENGINEER :

เขียนแบบ/DRAWING BY :

✓ Dm

REVISION

| NO. | DESCRIPTION |  |
|-----|-------------|--|
|     |             |  |
|     |             |  |
|     |             |  |

แบบแสดง/TITLE :

แบบผนัง P 2,3,4,5

DATE

SCALE

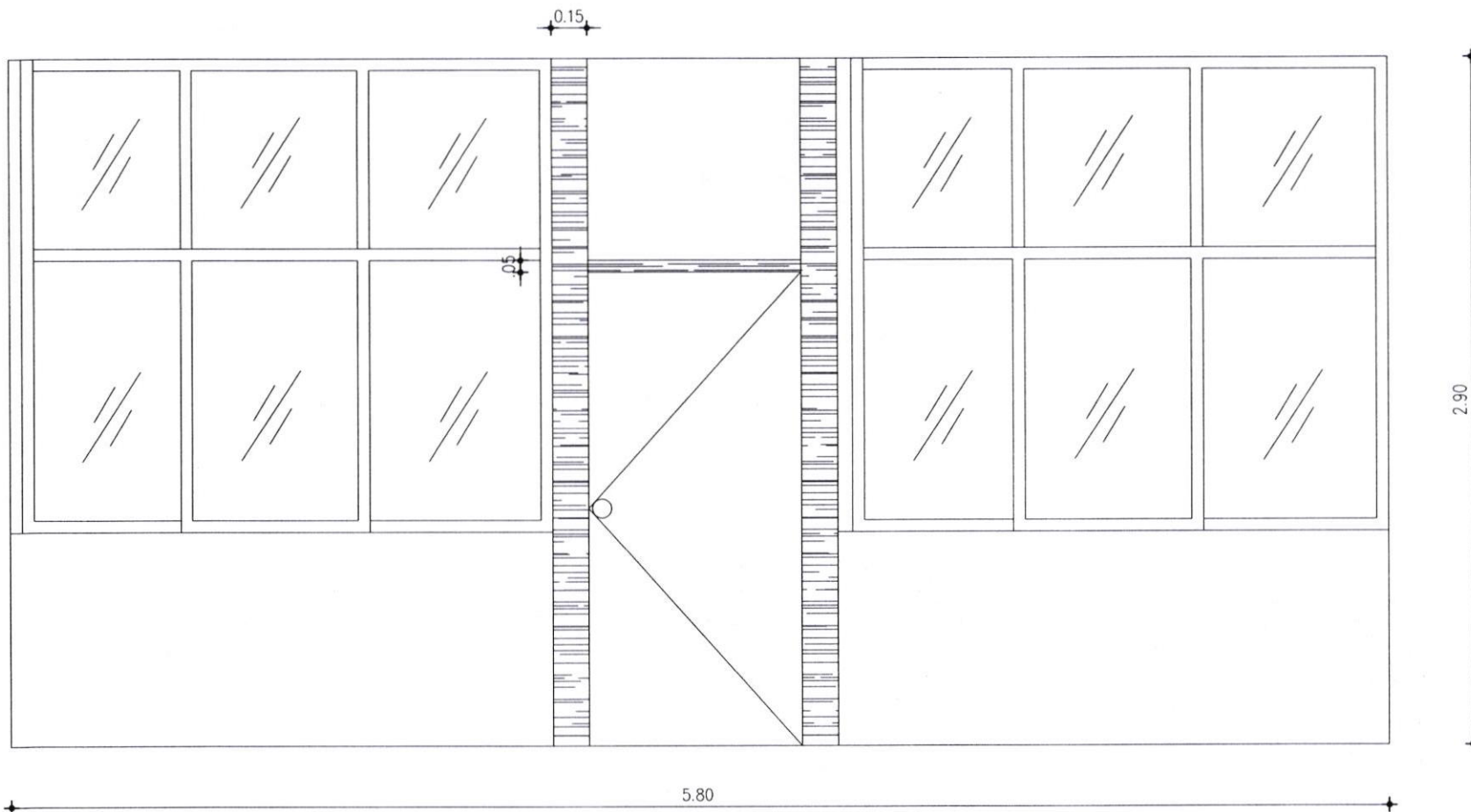
PROJECT

PAGE NO.

3

TOTAL

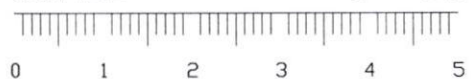
10



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
 ลงชื่อ.....กรรมการ  
 ลงชื่อ.....กรรมการ

แบบผนัง P 7 , 8 , 9

SCALE 1 : 20



ชื่อโครงการ/PROJECT :

งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในอุบัติเหตุ

เจ้าของ/OWNER :

โรงพยาบาลบ้านนา

ที่ตั้ง/LOCATION :

โรงพยาบาลบ้านนา

สถาปนิก/ARCHITECT :

วิศวกร/ENGINEER :

เขียนแบบ/DRAWING BY :

✓ Sm

REVISION

| NO. | DESCRIPTION |
|-----|-------------|
|     |             |
|     |             |
|     |             |

แบบแสดง/TITLE :

แบบผนัง P 7,8,9

DATE

SCALE

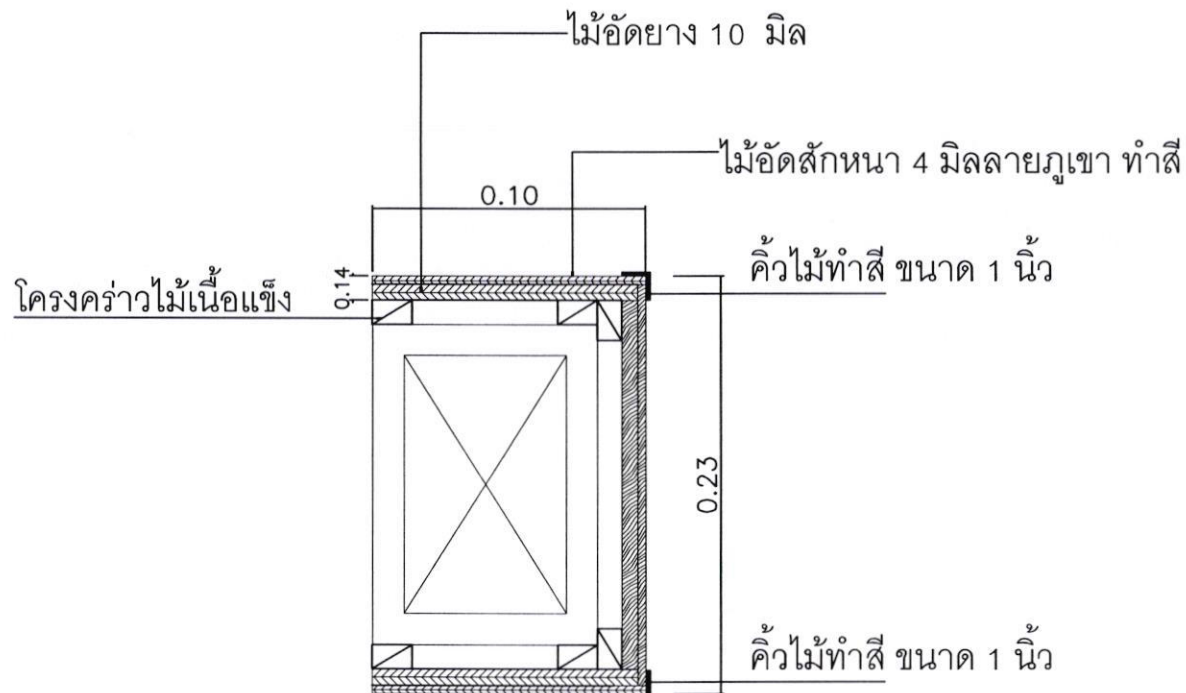
PROJECT

PAGE NO.

4

TOTAL

10



แบบผนังกล่องท่ออ็อกซิเจนไปป์ไลน์  
SCALE 1 : 10  
0 1 2 3 4 5

ลงชื่อ.....*Sm*.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....*Sm*.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....*Sm*.....กรรมการ

ชื่อโครงการ/PROJECT :

งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในมูลนิธิ

เจ้าของ/OWNER :

ที่ตั้ง/LOCATION :

สถาปนิก/ARCHITECT :

วิศวกร/ENGINEER :

เขียนแบบ/DRAWING BY :

REVISION

| NO. | DESCRIPTION |  |
|-----|-------------|--|
|     |             |  |
|     |             |  |
|     |             |  |

แบบแสดง/TITLE :

ผนังกล่องท่ออ็อกซิเจนไปป์ไลน์

DATE

SCALE

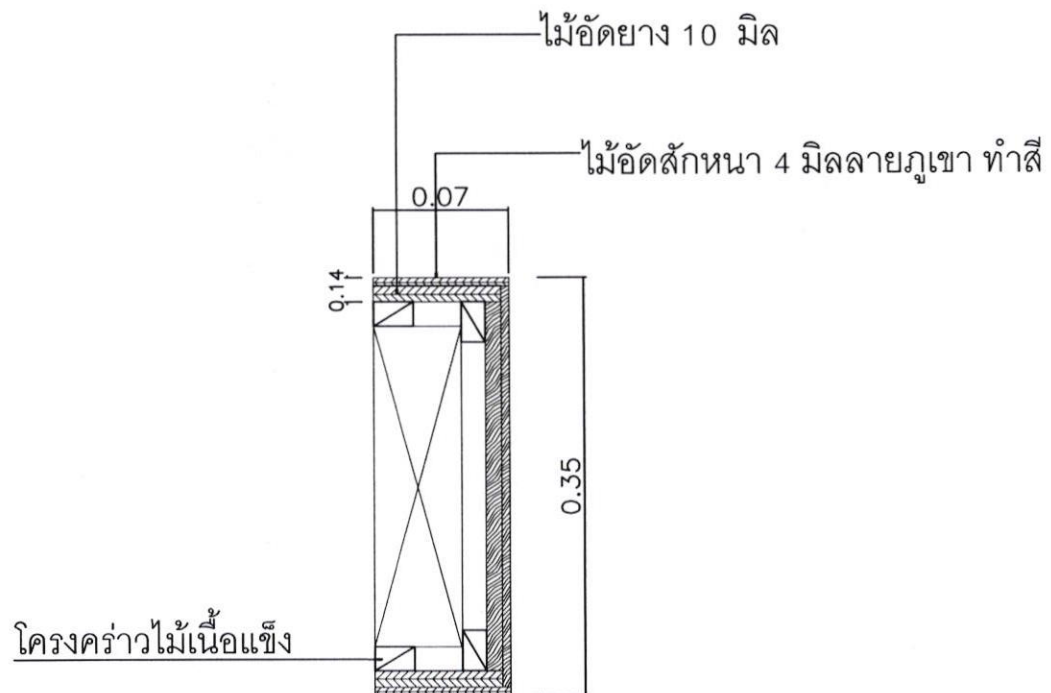
PROJECT

PAGE NO.

5

TOTAL

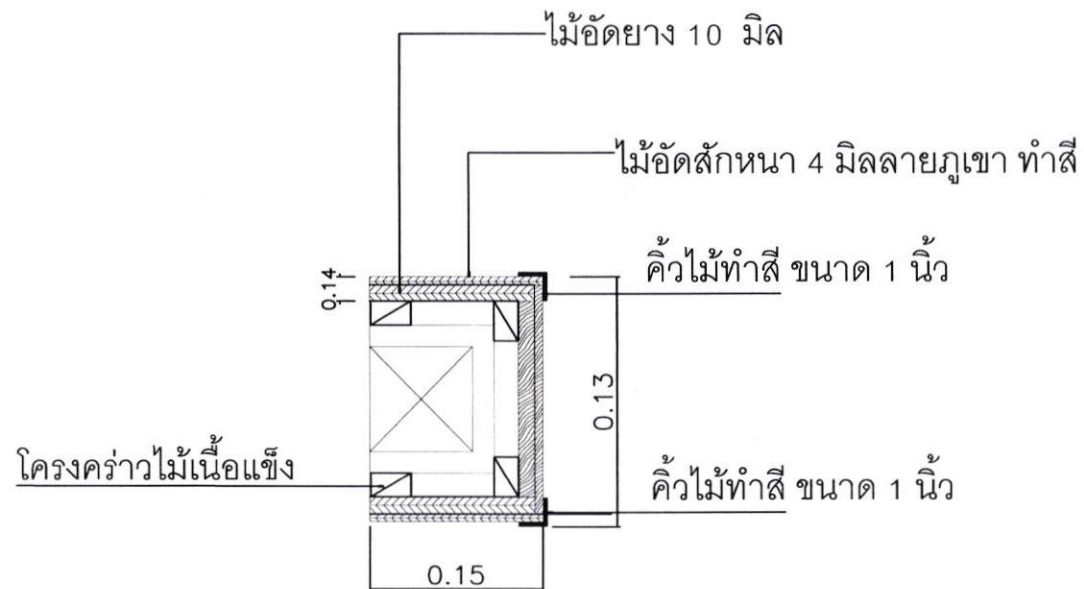
10



แบบผนังกล่องท่ออีกซิเจนไปป์ไลน์  
SCALE 1 : 10  
0 1 2 3 4 5

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| ชื่อโครงการ/PROJECT :         |             |
| งานปรับปรุงท่อผู้ขายในมูลนิธิ |             |
| เจ้าของ/OWNER :               |             |
| ที่ตั้ง/LOCATION :            |             |
| สถาปนิก/ARCHITECT :           |             |
| วิศวกร/ENGINEER :             |             |
| เขียนแบบ/DRAWING BY :         |             |
| ✓ <i>Sm</i>                   |             |
| REVISION                      |             |
| NO.                           | DESCRIPTION |
|                               |             |
|                               |             |
|                               |             |
|                               |             |
| แบบแสดง/TITLE :               |             |
| งานหุ้มท่ออีกซิเจนไปป์ไลน์    |             |
| DATE                          |             |
| SCALE                         |             |
| PROJECT                       |             |
| PAGE NO.                      | TOTAL       |
| 6                             | 10          |



แบบผนังกล่องท่อสายไฟหัวเตียง  
SCALE 1 : 10  
0 1 2 3 4 5

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ

ชื่อโครงการ/PROJECT :

งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในมูลนิธิ

เจ้าของ/OWNER :

ที่ตั้ง/LOCATION :

สถาปนิก/ARCHITECT :

วิศวกร/ENGINEER :

เขียนแบบ/DRAWING BY :

✓ Bm

REVISION

| NO. | DESCRIPTION |  |
|-----|-------------|--|
|     |             |  |
|     |             |  |
|     |             |  |

แบบแสดง/TITLE :

แบบหุ้มกล่องไฟหัวเตียง

DATE

SCALE

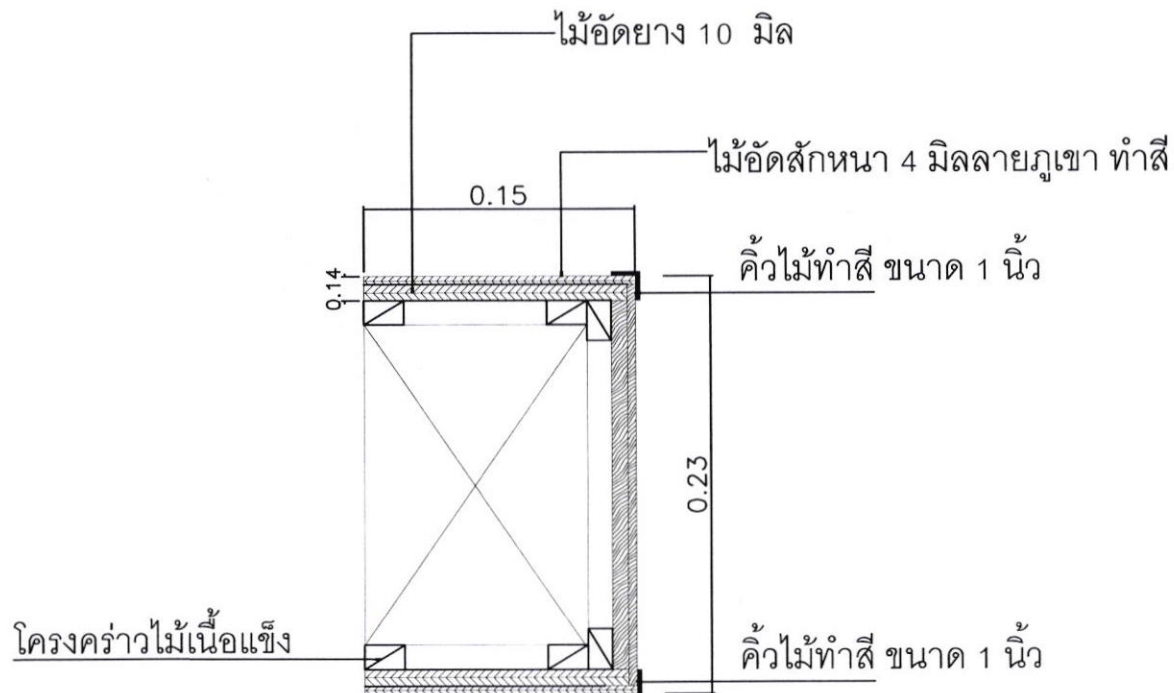
PROJECT

PAGE NO.

7

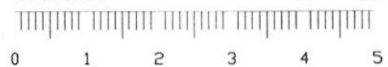
TOTAL

10



แบบผนังกล่องท่อสายไฟหัวเตียง

SCALE 1 : 10



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ชื่อโครงการ/PROJECT :

งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในมูลนิธิ

เจ้าของ/OWNER :

ที่ตั้ง/LOCATION :

สถาปนิก/ARCHITECT :

วิศวกร/ENGINEER :

เขียนแบบ/DRAWING BY :

✓ Sm

REVISION

| NO. | DESCRIPTION |
|-----|-------------|
|     |             |
|     |             |
|     |             |

แบบแสดง/TITLE :

DATE

SCALE

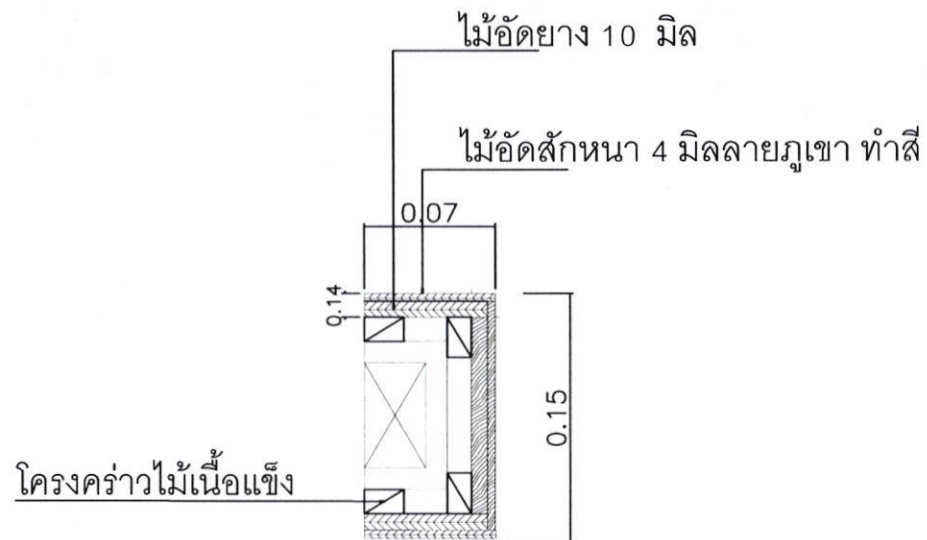
PROJECT

PAGE NO.

8

TOTAL

10



แบบผนังกล่องท่อสายไฟหัวเตียง  
SCALE 1 : 10  
0 1 2 3 4 5

ลงชื่อ.....*สม*.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....*สม*.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....*สม*.....กรรมการ

ชื่อโครงการ/PROJECT :

งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในมูลนิธิ

เจ้าของ/OWNER :

ที่ตั้ง/LOCATION :

สถาปนิก/ARCHITECT :

วิศวกร/ENGINEER :

เขียนแบบ/DRAWING BY :

✓ *สม*

REVISION

| NO. | DESCRIPTION |
|-----|-------------|
|     |             |
|     |             |
|     |             |

แบบแสดง/TITLE :

DATE

SCALE

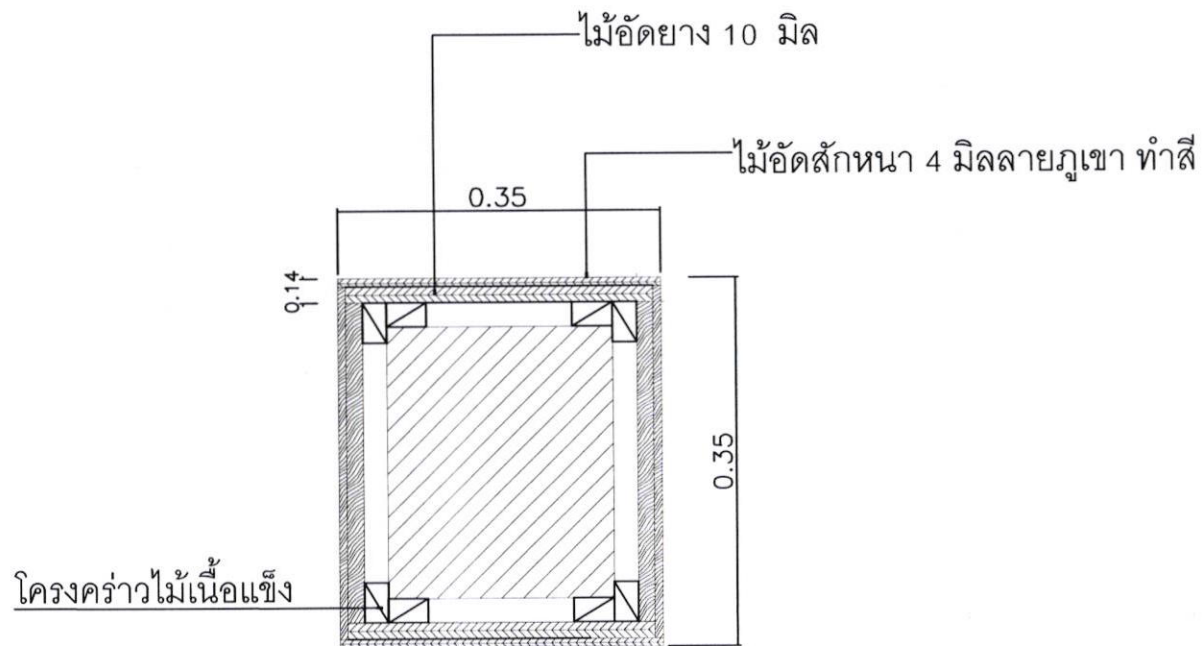
PROJECT

PAGE NO.

9

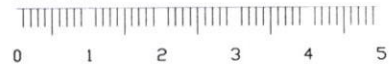
TOTAL

10



แบบหุ้มเสา

SCALE 1 : 10



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ

ชื่อโครงการ/PROJECT :

งานปรับปรุงหอผู้ป่วยในอุบัติเหตุ

เจ้าของ/OWNER :

ที่ตั้ง/LOCATION :

สถาปนิก/ARCHITECT :

วิศวกร/ENGINEER :

เขียนแบบ/DRAWING BY :

✓ Sm

REVISION

| NO. | DESCRIPTION |
|-----|-------------|
|     |             |
|     |             |
|     |             |

แบบแสดง/TITLE :

แบบหุ้มเสา

DATE

SCALE

PROJECT

PAGE NO.

10

TOTAL

10