

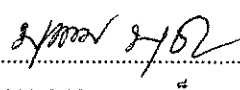


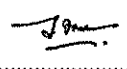
วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

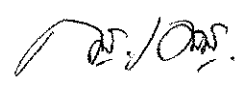
๑. ชื่อโครงการ : การจัดซื้อผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด และสารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวแก่
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร : งบประมาณ ๑๙,๘๖๕,๕๔๑.๖๐.-บาท  
(สิบเก้าล้านแปดแสนหกหมื่นห้าพันห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)
๔. ลักษณะงาน : ๑) จัดซื้อผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด ๗๔๕,๖๓๒ เม็ดๆละ ๒๓.๘๐ บาท  
เป็นเงิน ๑๗,๗๔๖,๐๔๑.๖๐.-บาท (สิบเจ็ดล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นหกพันสี่สิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)  
๒) จัดซื้อสารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวแก่ จำนวน ๗๘๕ ขวดๆละ ๒,๗๐๐.-บาท  
เป็นเงิน ๒,๑๑๙,๕๐๐.-บาท (สองล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๕. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖  
เป็นเงิน ๑๙,๘๖๕,๕๔๑.๖๐.-บาท (สิบเก้าล้านแปดแสนหกหมื่นห้าพันห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)  
ราคา/หน่วย (ถ้ามี).....บาท
๖. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - ๑) ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือหน่วยงานอื่นกำหนด  
- บัญชีนวัตกรรมไทย โดยสำนักงบประมาณ ฉบับเพิ่มเติม พฤศจิกายน ๒๕๖๕
  - ๒) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด
๗. รายชื่อคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงาน (Term of Reference)
  ๑. นางสาวสุกัญญา มีกำลัง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
  ๒. นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
  ๓. นายบุญธรรม บานเย็นงาม ตำแหน่ง ประธานมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
  ๔. นางสาววริยา บุญทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
  ๕. นางกาญจนา เคหะสมบูรณ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายบุญธรรม บานเย็นงาม)  
ประธานมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาววริยา บุญทอง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ  
(นางสาวกาญจนา เคหะสมบูรณ์)  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง**  
**การจัดซื้อผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด และสารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวแก่**

**๑. ความเป็นมา**

จังหวัดเพชรบูรณ์ และมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ขอรับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด และสารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวแก่ เพื่อใช้ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นำโดยอยู่ในพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งการขอรับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด และสารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวแก่ ในครั้งนี้เป็นประเภทสารเคมี และกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน ประกอบกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้บรรจุโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์ ไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องดำเนินโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๖ โดยพิจารณาเพื่อจัดซื้อผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด และสารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวแก่ เพื่อสนับสนุนให้จังหวัดเพชรบูรณ์ และมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ นำไปใช้ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นำโดยอยู่ในพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์ต่อไป

**๒. วัตถุประสงค์**

๒.๑ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในจังหวัดเพชรบูรณ์

๒.๒ เพื่อจัดหาผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด และสารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวแก่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามบันทึกแสดงเจตนาารมณ์ร่วมดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์


**๓. คุณสมบัติผู้ประสงค์จะเสนอราคา**


๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายในสินค้านี้

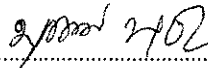
๓.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคล หรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

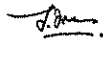
๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีประโยชน์ร่วมกับผู้เสนอราคารายอื่น ที่เข้าเสนอราคาให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ ณ วันเสนอราคา และไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการเสนอราคาในครั้งนี้

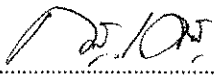
๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารสิทธิ์หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายบุญธรรม บานเย็นงาม)  
ประธานมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาววริยา บุญทอง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขา  
(นางสาวกาญจนา เคหะสมบูรณ์)  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

**๔. คุณลักษณะเฉพาะ**

**๔.๑ คุณลักษณะเฉพาะผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด**

**๔.๑.๑ คุณลักษณะเฉพาะของสารเคมี**

ชื่อสารออกฤทธิ์ Temephos ๑๐% W/W

**๔.๑.๒ ส่วนประกอบ**

๔.๑.๒.๑ มีลักษณะเป็นสารที่มีฟอส ๑๐% ชนิดเม็ด (Tablet) ประกอบด้วยสารออกฤทธิ์ % (Active ingredient) Technical Temephos ๑๐% W/W โดยมีความคลาดเคลื่อนไม่เกิน  $\pm 20\%$  of the normal content โดยมีคุณสมบัติค่อยๆ ปล่อยสารออกฤทธิ์ในการกำจัดลูกน้ำยุงลายได้ยาวนาน

๔.๑.๒.๒ ชื่อทางเคมีของ ที่มีฟอส คือ O, O, O'O'- TETRAMETHYL O, O'- THIODI - P-PHENYLENE DIPHOSPHOROTHIOATE หรือ สูตรโมเลกุล :  $C_{16}H_{20}O_6P_2S_4$

๔.๑.๒.๓ สารที่มีฟอส ๑๐% ชนิดเม็ด (Tablet) จะต้องคงสภาพและคุณสมบัติทางเคมีได้ไม่น้อยกว่า ๒ ปี ภายใต้การเก็บรักษาในภาวะปกติที่อุณหภูมิห้อง

**๔.๑.๓ เงื่อนไขประกอบการเสนอราคา**

๔.๑.๓.๑ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย

๔.๑.๓.๒ ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้

- สำเนาใบขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย

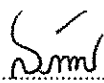
- สำเนาฉลาก สรรพคุณ และเอกสารประกอบ

๔.๑.๓.๓ ต้องมีผลวิเคราะห์คุณภาพ (Certificate of analysis) จากสถาบันของประเทศไทย

๔.๑.๓.๔ ต้องมีตัวอย่างผลิตภัณฑ์มาแสดง


๔.๑.๓.๕ ต้องมีผลทดสอบประสิทธิภาพทางภาคสนามในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย ได้ไม่น้อยกว่า ๑๖ สัปดาห์ ในรูปแบบการไม่เปลี่ยนถ่ายน้ำหรือเปลี่ยนถ่ายน้ำทุกสัปดาห์ จากหน่วยงานราชการ

๔.๑.๓.๖ ผู้เสนอราคา ต้องเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์หรือในกรณีที่ผู้เสนอราคาไม่ใช่ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ หรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรง ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองหรือเอกสารแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์นั้นๆ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

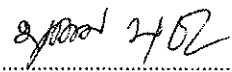
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

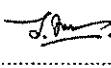
(นายศิริศักดิ์ จันทรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ

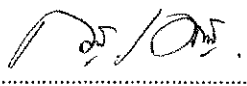
(นายบุญธรรม บานเย็นงาม)

ประธานมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาววริยา บุญทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ

(นางสาวกาญจนา เคหะสมบูรณ์)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

#### ๔.๑.๔ การบรรจุและหีบห่อ

๔.๑.๔.๑ ผลิตภัณฑ์ชนิดเม็ด ต้องบรรจุในซองบรรจุที่สามารถป้องกันการรั่วซึมและมีความแข็งแรงทนทานในการขนส่งและเก็บรักษาตลอดอายุการรับประกันในสภาวะการเก็บรักษาปกติ ขนาดเม็ดละ ๑ กรัม โดยที่ซองบรรจุมีรายละเอียด ดังนี้

- ชื่อสารออกฤทธิ์
- วิธีใช้
- ขนาดบรรจุหรือปริมาตรสุทธิ

๔.๑.๔.๒ กล่องที่บรรจุผลิตภัณฑ์ ต้องมีรายละเอียด ดังนี้

- ชื่อสารออกฤทธิ์
- วิธีใช้
- หมายเลขรุ่นที่ผลิต พร้อม วัน เดือน ปี ที่ผลิต
- ขนาดบรรจุหรือปริมาตรสุทธิ
- ชื่อ และสถานที่ตั้งของบริษัทผู้ผลิต

#### ๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะสารเคมีพ่นกำจัดยุงลายตัวแก่

##### ๔.๒.๑ คุณลักษณะเฉพาะสารเคมี

###### ๔.๒.๑.๑ ลักษณะผลิตภัณฑ์


สารเคมีกำจัดแมลงสูตรน้ำมัน (emulsifiable concentrate) ประกอบด้วยสารออกฤทธิ์อย่างน้อย ๒ ชนิด ได้แก่ Zetamethrin หรือ Zetacypermethrin ไม่น้อยกว่า ๒% W/W และสาร Piperonyl butoxide ไม่น้อยกว่า ๙% W/W และสารเคมีทั้งหมดละลายในตัวทำละลายที่เหมาะสม และสามารถละลายเป็นเนื้อเดียวกัน ไม่มีการตกตะกอนแขวนลอย ปราศจากสิ่งปนเปื้อนที่มองเห็นได้


###### ๔.๒.๑.๒ ชื่อทางเคมี

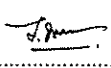
- Zetamethrin หรือ Zetacypermethrin(IUPAC):(S)-cyano (๓-phenoxyphenyl) Methyl (±) cis/trans๓-(๒,๒-dichloroethenyl)-๒,๒-dimethylcyclopropanecarboxylate
- Piperonyl butoxide (IUPAC)๕-[๒-(๒-butoxyethoxy) ethoxymethyl]-๖-propyl-๑, ๓-benzodioxole

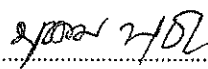
###### ๔.๒.๑.๓ ปริมาณสารออกฤทธิ์ (Active content)

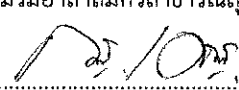
- Zetamethrin หรือ Zetacypermethrin ไม่น้อยกว่า ๒% W/W ซึ่งมีความคลาดเคลื่อนไม่เกิน  $\pm ๑๕\%$  ของค่าที่ระบุไว้บนฉลาก
- Piperonyl butoxide ไม่น้อยกว่า ๙% โดยที่มีค่าคลาดเคลื่อนได้ไม่เกิน  $\pm ๑๐\%$  ของค่าที่ระบุไว้บนฉลาก

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นางสาว)สุกัญญา มีกำลัง  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นาย)ศิริศักดิ์ จันทร์ดี  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาว)วริยา บุญทอง  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นาย)บุญธรรม บานเย็นงาม  
ประธานมูลนิธิชมรมาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ  
(นางสาว)กาญจนา เฑาะสมบุญ  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

#### ๔.๒.๒ เงื่อนไขประกอบการเสนอราคา

๔.๒.๒.๑ ต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศไทย

๔.๒.๒.๒ ผลิตภัณฑ์ที่เสนอขาย ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดประกอบ ดังนี้

(๑) สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย

(๒) สำเนาฉลากผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ระบุว่าใช้สำหรับพ่นหมอกควันและ/หรือฝอยละออง (ULV)

(๓) สำเนาเอกสารประกอบระบุผลการทดสอบประสิทธิภาพในการพ่นหมอกควันหรือฝอยละออง (ULV) กำจัดยุงลาย ในห้องปฏิบัติการ/สภาพจำลองธรรมชาติและ/หรือในภาคสนามของประเทศไทย ซึ่งทดสอบโดยหน่วยงานราชการของประเทศไทย

๔.๒.๒.๓ ผู้ขายจะต้องยื่นเอกสารแสดงผลวิเคราะห์คุณลักษณะเฉพาะของสารเคมี ตามข้อ ๔.๒.๑.๓ ทดสอบโดย หน่วยงานราชการของประเทศไทย พร้อมตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่จะเสนอขายนำมาแสดง จำนวน ๑ ขวด ปริมาตร ๑ ลิตร มาแสดง

๔.๒.๒.๔ ระยะเวลา นับจากผลิตถึงส่งมอบต้องไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒.๒.๕ ผู้เสนอราคาต้องเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์หรือมีหนังสือรับรองการเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ ผู้จำหน่ายหรือการเป็นตัวแทนจำหน่าย

#### ๔.๒.๓ เงื่อนไขการบรรจุและหีบห่อ

๔.๒.๓.๑ การบรรจุ ผลิตภัณฑ์ ภาชนะบรรจุเป็นขวดสีชา หรือขวดทึบแสง บรรจุ ๑ ลิตร ภาชนะบรรจุ ต้องมีรายละเอียดข้อความตามฉลากผลิตภัณฑ์ ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปรากฏอยู่เห็นได้ชัดเจน


๔.๒.๓.๒ การหีบห่อ ต้องมีความแข็งแรงทนทานในการขนส่งและเก็บรักษา หีบห่อต้องมีรายละเอียดข้อความตามฉลากผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปรากฏอยู่เห็นได้ชัดเจน

#### ๕. เงื่อนไขการส่งมอบ

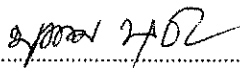
๕.๑ ระยะเวลาในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย


๕.๒ ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบจะต้องคงคุณภาพตามข้อกำหนดไม่น้อยกว่า ๒ ปี

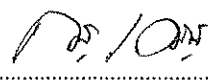
๕.๓ การส่งมอบผลิตภัณฑ์ ณ หอประชุมโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ (วังชมภูวิทยาควม)

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายบุญธรรม บานเย็นงาม)  
ประธานมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาววริยา บุญทอง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ  
(นางสาวกาญจนา เตชะสมบูรณ์)  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

**๖. เงื่อนไขการตรวจรับ**

การลงนามตรวจรับจะกระทำเมื่อคณะกรรมการตรวจรับได้รับผลิตภัณฑ์ถูกต้อง จำนวนครบถ้วน การบรรจุถูกต้อง ตลอดจนได้รับเอกสารครบถ้วน

**๗. อัตราค่าปรับ**

อัตราร้อยละ ศูนย์จุดสองศูนย์ (๐.๒๐%) ของราคาสินค้านั้นแต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) นับแต่วันล่วงเลยกำหนดวันส่งมอบพัสดุแล้วเสร็จ

**๘. วงเงินในการจัดหา**

๘.๑ วงเงินงบประมาณตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข ค่าใช้จ่ายตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑๙,๘๖๕,๕๔๑.๖๐.-บาท (สิบเก้าล้านแปดแสนหกหมื่นห้าพันห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์) ดังนี้


๘.๒ ราคากลางได้มาจาก


๑) ราคามาตรฐานที่สำนักงานงบประมาณหรือหน่วยงานอื่นกำหนด (บัญชีนวัตกรรมไทย โดยสำนักงานงบประมาณ ฉบับเพิ่มเติม พฤศจิกายน ๒๕๖๕ )

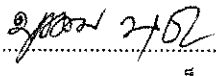
๒) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

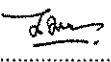
**๙. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ**

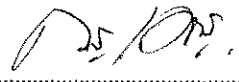
พิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา มีกำลัง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายบุญธรรม บานเย็นงาม)  
ประธานมูลนิธิชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาววริยา บุญทอง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ/เลขาฯ  
(นางสาวกาญจนา เคหะสมบูรณ์)  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน