



การสำรวจความต้องการพัสดุ ของกลุ่มงานวิชาการ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

กลุ่มงาน.....ภาควิชาการพยาบาลเด็กฯ.....งาน.....

ภายในวันที่ 29 กรกฎาคม 2559

มีความจำเป็นขอจัดสรรรายการพัสดุดังนี้

ลำดับ	รายการ	คุณลักษณะ/ชนิด/แบบ	จำนวน (หน่วย)	ราคา (ต่อหน่วย)	รวมเป็นเงิน	เหตุผลความจำเป็น	เดือนที่ต้องกา ใช้พัสดุ
1.	หุ่นทารกสำหรับให้ IV (ศรีษะ)	Pediatric Head – Injection Trainer	1 ตัว	30,000		วิทยาลัยยังไม่มีกรให้ IV เด็กฝึกทักษะ	ส.ค. – ก.ย. 255
2.	หุ่นทารกสำหรับใช้ IV (เต็มตัว)	Nita Newborn – Simulator For Venous	1 ตัว	35,000		วิทยาลัยยังไม่มีกรให้ IV เด็กฝึกทักษะ	ส.ค. – ก.ย. 255
3.	หุ่น Sim ทารก	คุณสมบัติใช้ในกรณี Advance ใน ICU	1 ตัว			ยังไม่มีใช้เตรียมสำหรับฝึก วิกฤต	ส.ค. – ก.ย. 255
4.	หุ่น CPR ทารก, เด็กโต	คุณสมบัติใช้กรณี Basic life Support	2 ตัว	47,500/58,000			ต.ค. – พ.ย. 255
5.	เครื่องพ่นยา พร้อม Set	แบบ mobile พร้อม Mask พ่นยา	1 ชุด	3,200		ยังไม่มี แต่มีใช้ที่หอผู้ป่วย	ธันวาคม 2559
6.	หุ่นฉีดยาทารก (หน้าขา)	ฉีดเข้า Muscle หน้าขา	5 ตัว	17,000		ยังไม่มีใช้ฝึกทักษะฉีดยา ทารก (วัคซีน)	ส.ค. – ก.ย. 255
7.	สาย O ₂ Cannula (เด็ก)	สำหรับทารก/เด็กเล็ก	5,5	129		ยังไม่มีใช้สำหรับฝึกทักษะ การบริหาร O ₂ ในเด็ก และเตรียม Osce SBL	พ.ย. 2559
8.	Finger Tip, Nipple Tip	สำหรับดูดเสมหะน้ำมูก เด็ก	10,10				
9.	สาย Nc Tube / Suction	No. 6, 8, 10, 12	อย่างละ 1 กล่อง	590			

			(หน่วย)	(ต่อหน่วย)			ใช้พัสดุ
10.	สาย O_2 c-mask	ขนาด size เด็กเล็ก, เด็กโต	3,3	320		ยังไม่มีใช้สำหรับฝึกทักษะ การบริหาร o_2 ในเด็ก และเตรียม Osce SBL	พ.ย. 2559
11.	สาย O_2 box เด็ก	หลายขนาด S, M, L	2, 2, 2	1,500			
12.	หุ่นฝึกอาบน้ำทารก	Bathing model ชาย, หญิง	3, 3	6,300		ยังไม่มีใช้ฝึกทักษะอาบน้ำ ทารก	ตุลาคม 2559
13.	เครื่องวัดสาย O_2 Saturation	ชนิด Mobile ขนาดเล็ก	3	2,100		ยังไม่มีใช้ฝึกทักษะอาบน้ำ ทารก	
14.	เครื่องวัด Syringe Pump, Syringe drain	(ชนิด Load socc, 10- 20 cc.)	3, 3	6,800, 2,500		ยังไม่มีใช้ฝึกทักษะการใช้	

ลงชื่อ.....
(.....)
ว/ด/ป.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน
(.....)
ว/ด/ป.....

ลงชื่อ.....รอง ฯ กลุ่มงาน
(.....)
ว/ด/ป.....

หมายเหตุ

- 1.คุณลักษณะ/ชนิด/แบบ จะต้องมียละเอียดให้ชัดเจนและสอดคล้องกับราคา
- 2.กรณีเป็นครุภัณฑ์ต้องมีรูปแบบ/แคตตาล็อกพร้อมราคาประกอบ
- 3.ราคาได้จากการสำรวจจากราคามาตรฐานจากตัวแทนจำหน่ายในอินเทอร์เน็ต หรือจากร้านค้าในจังหวัดลำปาง
- 4.ความจำเป็นต้องแจ้งให้ชัดเจน เช่น เครื่องปรับอากาศห้องอำนวยการที่มีอยู่เดิมชำรุดได้ให้ช่างมาตรวจสอบแล้วไม่สามารถซ่อมได้ ฯลฯ
- 5.รายการพัสดุที่ขอจัดสรรจะนำเสนอเพื่อพิจารณาใน กกบ. ต่อไป
- 6.กรณีไม่พอให้ใช้แผนใหม่และให้เซ็นผ่านหัวหน้าและรองกลุ่มทุกฉบับพร้อมทั้ง ลง ว/ด/ป ขอจัดสรรไว้ด้วย

แบบฟอร์มสำรวจพัสดุเพื่อขอจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

กลุ่มงาน..วิชาการ.....งาน/ภาควิชา.....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ.....

นำเข้าประชุม/ส่งในวันที่.....๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙.....

ลำดับ	รายการ	คุณลักษณะ/ชนิด/แบบ	จำนวน (หน่วย)	ราคา (ต่อหน่วย)	รวมเป็นเงิน	เหตุผลความจำเป็น	เดือนที่ต้องการใช้พัสดุ
๑	ของขวัญวันปีใหม่	ของใช้ผู้สูงอายุ	๒๐	๑๐๐	๒๐๐๐	กิจกรรมศูนย์	มกราคม ๖๐
๒	ของขวัญวันคำหัว	ผ้าขนหนูผืนใหญ่	๒๐	๑๐๐	๒,๐๐๐	กิจกรรมศูนย์	เมษายน ๖๐
๓	ของขวัญวันแม่		๒๐	๑๐๐	๒,๐๐๐	กิจกรรมศูนย์	สิงหาคม ๖๐
๔	กระเช้าคำหัว		๒	๓๐๐	๖๐๐	กิจกรรมศูนย์	เมษายน ๖๐
๕	พวงมะลิกร		๒๐	๑๕๐	๓๐๐๐	กิจกรรมศูนย์	Apr-๖๐
๖	มะลิสาย		๓๐๐	๑๐	๓๐๐๐	กิจกรรมศูนย์	Apr-๖๐
๗	ป้ายไวโนลวันคำหัว		๑	๓๐๐	๓๐๐	กิจกรรมศูนย์	Apr-๖๐
๘	ป้ายไวโนลวันแม่		๑	๓๐๐	๓๐๐	กิจกรรมศูนย์	สิงหาคม ๖๐
					๑๓๒๐๐		

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....นางวนิดา อินทรราช.....)

ว/ด/ป.....

หมายเหตุ

๑. คุณลักษณะ/ชนิด/แบบ จะต้องมีการละเอียดให้ชัดเจนและสอดคล้องกับราคา
๒. กรณีเป็นครุภัณฑ์ต้องมีรูปแบบ/แคตตาล็อกพร้อมราคาประกอบ
๓. ราคาได้จากการสำรวจจากราคามาตรฐานจากตัวแทนจำหน่ายในอินเทอร์เน็ต หรือจากร้านค้าในจังหวัดลำปาง
๔. ความจำเป็นต้องแจ้งให้ชัดเจน เช่น เครื่องปรับอากาศห้องอำนวยการที่มีอยู่เดิมชำรุดได้ให้ช่างมาตรวจสอบแล้วไม่สามารถซ่อมได้ ฯลฯ
๕. รายการพัสดุที่ขอจัดสรรจะนำเสนอเพื่อพิจารณาใน กกบ. ต่อไป
๖. รายการวัสดุสิ้นเปลือง และครุภัณฑ์ ให้แยกคนละชุด

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน ลงชื่อ.....รองฯ กลุ่มงาน
(...นางสาวพรรณิ ไพ,ศวลทักษิณ.....) (.....นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล.....)

ว/ด/ป.....

ว/ด/ป.....