



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

บันทึก

จาก	ผบค.	ถึง	ผจก.รย
เลขที่		วันที่	
เรื่อง	การขยายเขตระบบจำหน่าย - กฟจ.รย - โรงพยาบาลระยอง (เครื่องตรวจวินิจฉัยโรคด้วย สนามแม่เหล็กไฟฟ้า)		
อ้างอิง	หนังสือที่ รย ๐๐๓๒.๑๐๑.๔/๑๗๒๒ ลว. ๑๗ กพ. ๒๕๕๙		

เรียน ผจก.รย

ตาม.....หนังสือ.....ที่อ้างถึง แจ้งความประสงค์ขอขยายเขตระบบจำหน่ายและประมาณการราคาค่าใช้จ่ายนั้น ผบค.รย ได้ดำเนินการสำรวจแล้ว มีรายละเอียดดังนี้

รายละเอียด

๑. ผู้ขอใช้ไฟ..โรงพยาบาลระยอง..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....สุขุมวิท.....ตำบล...ท่าประดู่.....อำเภอ...เมืองระยอง.....จังหวัด...ระยอง.....ขอใช้ไฟเพื่อ.....ใช้กับโรงพยาบาล.....มีผู้ขอใช้.....๑.....ราย หม้อแปลงที่ติดตั้งรับไฟจากระบบจำหน่ายแรงสูง.....๓.....เฟส ๒๒ เควี. วงจรที่.....๖.....ของสถานีควบคุมการจ่ายไฟ.....ระยอง..... อยู่ห่างจากสถานีฯ ระยะทางประมาณ.....๒.....กม.

๒. โหลดเป็นไฟแสงสว่างที่อยู่อาศัย.....ราย ไฟกำลัง.....ราย โหลดรวมประมาณ.....๑๐๐.....กว. รายละเอียดไฟกำลัง เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (CT.SAN ๑๒๘ Slices) และเครื่องตรวจวินิจฉัยโรคด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

.....
.....
.....

๓. ขออนุมัติติดตั้งหม้อแปลงระบบ ๒๒ เควี ๓ เฟส ขนาด ๔๐๐ เควีเอ. จำนวน ๑ เครื่อง
.....
.....
.....

๔. ผู้ใช้ไฟยินยอมออกค่าใช้จ่ายในการดำเนินการทั้งหมด

วิธีดำเนินการ

แรงสูงภายใน	☒ ปักเสา คอร. ขนาด.....๑๒.....เมตร จำนวน.....๑.....ต้น
	☐ ปักเสาต่อม่อ คอร. ขนาด.....เมตร จำนวน.....ต้น
	☒ พาดด้วยสายเคเบิลอากาศขนาด...๕๐...ต.มม. จำนวน...๓...สาย ระยะทาง...๒๐...เมตร
	☐
แรงสูงภายนอก	☒ ปักเสา คอร. ขนาด.....๑๔.....เมตร จำนวน.....๑.....ต้น
	☐ ปักเสาต่อม่อ คอร. ขนาด.....เมตร จำนวน.....ต้น
	พาดด้วยสายขนาด..... ต.มม. จำนวน..... สาย ระยะทาง.....เมตร
	
หม้อแปลง	☒ ปักเสาคอร. ขนาด.....๑๒.....เมตร จำนวน.....๑..... ต้น ประกอบนั่งร้านหม้อแปลง.....๑.....ชุด
	☐ ปักเสาต่อม่อ คอร. ขนาด.....เมตร จำนวน.....ต้น
	☒ ติดตั้งหม้อแปลงระบบ...๓...เฟส ๒๒ เควี. ขนาด.....๕๐๐...เควี.เอ. จำนวน.....๑.....เครื่อง
	
แรงต่ำภายใน	☐ ปักเสา คอร. ขนาด.....-.....เมตร จำนวน.....-.....ต้น
	☐ พาดด้วยสายขนาด.....-.....ต.มม. จำนวน.....-.....สาย ระยะทาง.....-.....เมตร
	☐ ติดตั้งโคมไฟสาธารณะขนาด.....วัตต์ จำนวน.....ชุด.....จัดหาอุปกรณ์
	☐
แรงต่ำภายนอก	☐ ปักเสา คอร. ขนาด.....เมตร จำนวน.....ต้น
	☐ ปักเสาต่อม่อ คอร. ขนาด.....เมตร จำนวน.....ต้น
	☐ พาดด้วยสายขนาด..... ต.มม. จำนวน..... สาย ระยะทาง.....เมตร
	☐ พาดด้วยสายขนาด.....ต.มม. จำนวน.....สาย ระยะทาง.....เมตร
	☐
คาปาซิเตอร์	☐ ติดตั้งคาปาซิเตอร์ระบบ.....เฟส.....โวลท์ ขนาด.....กิโลวาร์
	จำนวน.....ชุด
มิเตอร์	☒ ติดตั้งมิเตอร์.....๕.....แอมป์ ประกอบซีที.แรงสูง/ ขนาด.....๑๐ / ๕ แอมป์
	จำนวน.....๑.....ชุด
	
	
	

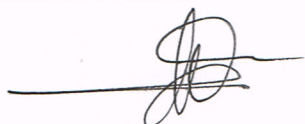
เงินลงทุน (บาท) ชื่องาน...กฟจ.รย - โรงพยาบาลระยอง (เครื่องตรวจวินิจฉัยโรคด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า)

แผนก	งบ กฟภ.			งบผู้ใช้ไฟ
	สำรองจ่าย	ทำการ	ลงทุน	
แรงสูงภายนอก 50%			๑๓,๙๘๓.๔๒	๑๓,๙๘๓.๔๒
แรงสูงภายใน				๕๙,๐๔๙.๔๕
หม้อแปลงภายใน				๔๙๓,๐๑๐.๔๗
คาปาซิเตอร์				
แรงต่ำภายนอก				
มิเตอร์			๗๗,๗๐๐.-	
รื้อถอนแรงสูง				
รื้อถอนหม้อแปลง				
รื้อถอนแรงต่ำ				
ค่าขอทไลน์				๑๖,๒๐๐.-
ค่าสมทบแรงสูงภายนอก				๔๐,๐๐๐.-
รวมเป็นเงิน			๙๑,๖๘๓.๔๒	๖๒๒,๒๔๓.๓๔
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%			๔๓,๕๕๗.๐๓
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๖๖๕,๘๐๐.๓๗

เงินลงทุนส่วนที่เป็นงบผู้ใช้ไฟ จำนวน.....๖๖๕,๘๐๐.๓๗.....บาท (.....หกแสนหกหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทสามสิบเจ็ดสตางค์.....) กำหนดยื่นราคา ๖ เดือน ไม่รวมค่าธรรมเนียม ค่าตรวจสอบซึ่งจะต้องเรียกเก็บอีกต่างหากตามระเบียบสำหรับเงินลงทุนส่วนของ กฟภ. ให้เบิกจ่ายจากงบสำรองจ่าย จำนวน.....-.....บาท
งบทำการ จำนวน.....-.....บาท, และงบลงทุน จำนวน.....๙๑,๖๘๓.๔๒.....บาท
เมื่อก่อสร้างแล้วเสร็จ ทรัพย์สิน.....ภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล.....
เป็นของผู้ใช้ไฟ ยกเว้นเครื่องวัดแรง.....สูง.....และอุปกรณ์ประกอบเป็นของ กฟภ.
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบแผนผัง ประมาณการ บันทึกอนุมัติค่าใช้จ่ายหน่วยงาน รายละเอียด และหนังสือของผู้ใช้ไฟมาด้วยแล้ว

ที่ รย-บค/ ๑๒/๕๙

อนุมัติ - ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



(นายครรชิต อักษรกิด)

ผจก.กฟจ.รย.

- ๑ มี.ค. ๒๕๕๙


(นายอรรณพ สุขสว่าง)
ทพ.บค.

๒๙ ก.พ. ๒๕๕๙