บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร ๐ ๗๕๕๒ ๑๓๓๓ ต่อ ๖๐๕
ที่ นศ ๐๐๓๓.๒๐๑(๐๘)/๕๒๑๔ **วันที่** ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอความเห็นชอบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลางสำหรับประกวดราคาจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลาได้รับมอบอำนาจ)

๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๑๐๕๘๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลางจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) วงเงินงบประมาณ ๑,๑๐๘,๖๖๕.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดพันหกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) ให้แก่โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช รายละเอียด ดังนี้

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลางจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน วงเงินงบประมาณ ๑,๑๐๘,๖๖๕.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดพันหกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) ซึ่งกำหนดราคากลางโดยใช้วิธีการสืบราคาจากท้องตลาดจากผู้มีอาชีพรับจ้าง จำนวน ๓ ราย และใช้ราคาต่ำสุดมากำหนดเป็นราคากลางในการจ้าง ดังนี้

๒.๑ บริษัท กรุงเทพ อาร์ไอเอ แล็บ จำกัด เสนอราคาเป็นเงิน ๑,๑๐๘,๖๖๕.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดพันหกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

๒.๒ บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเท็มส์ จำกัด เสนอราคาเป็นเงิน ๑,๑๐๘,๖๖๕.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดพันหกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

๒.๓ บริษัท เศรษฐศิลป์ จำกัด เสนอราคาเป็นเงิน ๑,๐๗๑,๗๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๓. ข้อพิจารณา.../๒

๓. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน วงเงินงบประมาณ ๑,๐๗๑,๗๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ในการดำเนินการเช่าครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายไพจิตร อธิไภริน)
ประธานกรรมการ

(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)
กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)
กรรมการ

เห็นชอบ

(นายฉัตรชัย พิริยประกอบ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๗

ขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR) และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลางจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

๑.๑ ชื่อโครงการ

ประกวดราคาจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.๒ ความเป็นมา

ด้วย โรงพยาบาลท่าศาลา ได้รับจัดสรรแผนรายการประกวดราคาจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน เพื่อจัดจ้างเหมาบริการให้ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาคแบบเหมาช่วง สำหรับรายการตรวจที่โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการตรวจได้

๑.๓ วัตถุประสงค์

เพื่อจัดจ้างเหมาบริการให้ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาคแบบเหมาช่วง สำหรับรายการตรวจที่โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการตรวจได้

๑.๔ วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๑,๑๐๘,๖๖๕.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดพันหกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๒.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดนครศรีธรรมราช ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓. รายละเอียด.../๒

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจ้าง

๓.๑ ความต้องการ

จ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๓.๒ วัตถุประสงค์

จ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาคในรายการตรวจที่โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์เองได้ จำนวน ๑๐๔ รายการ

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๑	Anal fissure- fistula in ano	๑,๕๐๐	๑	๑,๕๐๐.๐๐
๒	Appendix	๓๐๐	๒๒	๖,๖๐๐.๐๐
๓	Breast (core needle Bx/multiple pieces)	๑,๖๐๐	๒	๓,๒๐๐.๐๐
๔	Breast mastectomy with lymph nodes	๒,๔๐๐	๑๙	๔๕,๖๐๐.๐๐
๕	Breast, biopsy, less than ๒ cm.	๓๐๐	๕๑	๑๕,๓๐๐.๐๐
๖	Breast, excision, less than ๕ cm	๕๐๐	๒๕	๑๕,๕๐๐.๐๐
๗	Breast, large excision, non cancer	๑,๐๐๐	๖	๖,๐๐๐.๐๐
๘	Breast, simple mastectomy ,Non cancer	๑,๒๐๐	๑	๑,๒๐๐.๐๐
๙	Brest, lumpectomy for cancer	๑,๐๐๐	๔	๔,๐๐๐.๐๐
๑๐	Cervix, biopsy	๓๐๐	๑๔๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
๑๑	Colon, AP resection	๒,๔๐๐	๒๘	๖๗,๒๐๐.๐๐
๑๒	Colon, biopsy	๓๐๐	๑๖๒	๔๘,๖๐๐.๐๐
๑๓	Colon, right or left half	๒,๔๐๐	๑๕	๓๖,๐๐๐.๐๐
๑๔	Colon, total colectomy	๒,๔๐๐	๒	๔,๘๐๐.๐๐
๑๕	Duodenum, biopsy	๓๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๑๖	Endocervical curettings	๕๐๐	๒๕	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๗	Endocervix, biopsy	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๑๘	Endometrium curettings	๕๐๐	๑๑๔	๕๗,๐๐๐.๐๐
๑๙	Esophagus, biopsy	๓๐๐	๑๐	๓,๐๐๐.๐๐
๒๐	Fallopian tube, Salpingectomy	๕๐๐	๓๔	๑๗,๐๐๐.๐๐
๒๑	Fallopian tubes (both sides)	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๒๒	Femur, head	๓,๒๒๕	๑	๓,๒๒๕.๐๐

ลำดับที่.../๓

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคาราม
๒๓	Fine Needle Aspiration Cytology (๑-๔ slides)	๕๐๐	๑๓๙	๖๙,๕๐๐.๐๐
๒๔	Fine needle aspiration cytology (๕-๘ slides)	๑,๐๐๐	๒	๒,๐๐๐.๐๐
๒๕	Fluid cytology (Conventional method)	๗๕๐	๙๘	๗๓,๕๐๐.๐๐
๒๖	Fluid cytology (Thin Prep method)	๑,๒๕๐	๔	๕,๐๐๐.๐๐
๒๗	Gallbladder	๕๐๐	๒๖	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒๘	Gastric, biopsy	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๒๙	Hemorrhoids	๑,๓๙๕	๓	๔,๑๘๕.๐๐
๓๐	Her๒ gene (DISH)	๙,๕๐๐	๓	๒๘,๕๐๐.๐๐
๓๑	ImmunoHisto-AE๑/AE๓	๕๒๐	๔	๒,๐๘๐.๐๐
๓๒	ImmunoHisto-Bcl-๒	๕๕๐	๑	๕๕๐.๐๐
๓๓	ImmunoHisto-Bcl-๖	๖๒๐	๑	๖๒๐.๐๐
๓๔	ImmunoHisto-CD๑๐	๖๔๐	๒	๑,๒๘๐.๐๐
๓๕	ImmunoHisto-CD๑๓๘	๔๙๐	๑	๔๙๐.๐๐
๓๖	ImmunoHisto-CD๑๕	๕๒๐	๑	๕๒๐.๐๐
๓๗	ImmunoHisto-CD๒๐	๕๕๐	๖	๓,๓๐๐.๐๐
๓๘	ImmunoHisto-CD๒๑	๕๒๐	๑	๕๒๐.๐๐
๓๙	ImmunoHisto-CD๒๓	๗๒๐	๒	๑,๔๔๐.๐๐
๔๐	ImmunoHisto-CD๓	๖๔๐	๖	๓,๘๔๐.๐๐
๔๑	ImmunoHisto-CD๓๐	๕๕๐	๒	๑,๑๐๐.๐๐
๔๒	ImmunoHisto-CD๓๔	๕๙๐	๔	๒,๓๖๐.๐๐
๔๓	ImmunoHisto-CD๕๖	๕๗๐	๑	๕๗๐.๐๐
๔๔	ImmunoHisto-CD๖๘	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๔๕	ImmunoHisto-CD๗๙a	๖๐๐	๑	๖๐๐.๐๐
๔๖	ImmunoHisto-CEA	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๔๗	ImmunoHisto-Chromogranin A	๖๖๐	๒	๑,๓๒๐.๐๐
๔๘	ImmunoHisto-CK-๒๐	๕๖๐	๔	๒,๒๔๐.๐๐
๔๙	ImmunoHisto-CK-๗	๕๗๐	๔	๒,๒๘๐.๐๐
๕๐	ImmunoHisto-Desmin	๕๖๐	๔	๒,๒๔๐.๐๐
๕๑	ImmunoHisto-EMA	๕๐๐	๓	๑,๕๐๐.๐๐
๕๒	ImmunoHisto-ER	๘๓๐	๓๕	๒๙,๐๕๐.๐๐

ลำดับที่.../๔

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๕๓	ImmunoHisto-GCDFP๑๕	๖๐๐	๑	๖๐๐.๐๐
๕๔	ImmunoHisto-HCG	๑,๕๐๐	๑	๑,๕๐๐.๐๐
๕๕	ImmunoHisto-HER-๒	๑,๐๕๐	๓๓	๓๔,๖๕๐.๐๐
๕๖	ImmunoHisto-Kappa	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๕๗	ImmunoHisto-Ki-๖๗(MIB-๑)	๖๑๐	๓๙	๒๓,๗๙๐.๐๐
๕๘	ImmunoHisto-Lambda	๕๒๐	๒	๑,๐๔๐.๐๐
๕๙	ImmunoHisto-Myogenin	๕๘๐	๑	๕๘๐.๐๐
๖๐	ImmunoHisto-NapsinA	๘๐๐	๑	๘๐๐.๐๐
๖๑	ImmunoHisto-p๖๓	๖๖๐	๕	๓,๓๐๐.๐๐
๖๒	ImmunoHisto-PAX-๘	๑,๓๕๐	๑	๑,๓๕๐.๐๐
๖๓	ImmunoHisto-PR	๘๓๐	๓๓	๒๗,๓๙๐.๐๐
๖๔	ImmunoHisto-S-๑๐๐	๕๑๐	๔	๒,๐๔๐.๐๐
๖๕	ImmunoHisto-SALL๔	๙๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๖๖	ImmunoHisto-Smooth muscle actin	๔๙๐	๔	๑,๙๖๐.๐๐
๖๗	ImmunoHisto-Synaptophysin	๕๖๐	๒	๑,๑๒๐.๐๐
๖๘	ImmunoHisto-TTF-๑	๖๐๐	๓	๑,๘๐๐.๐๐
๖๙	ImmunoHisto-Vimentin	๕๖๐	๑	๕๖๐.๐๐
๗๐	Larynx, biopsy	๓๐๐	๒	๖๐๐.๐๐
๗๑	Liver, biopsy	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๗๒	Lymph node, biopsy	๗๕๐	๒๑	๑๕,๗๕๐.๐๐
๗๓	Lymph nodes, neck dissection	๑,๒๐๐	๙	๑๐,๘๐๐.๐๐
๗๔	Myoma, from myomectomy	๑,๐๐๐	๘	๘,๐๐๐.๐๐
๗๕	Nasal polyps	๕๐๐	๓	๑,๕๐๐.๐๐
๗๖	Nasopharynx, biopsy	๓๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๗๗	Omentum, omentectomy	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๗๘	Oral mucosa, biopsy	๑,๘๐๐	๓	๕,๔๐๐.๐๐
๗๙	Ovarian mass	๓,๕๒๐	๓	๑๐,๕๖๐.๐๐
๘๐	Ovary&fallopain tube (dermoid cyst)	๑,๒๐๐	๓๘	๔๕,๖๐๐.๐๐
๘๑	Pap smear (slide consultation)	๒๔๐	๑๐	๒,๔๐๐.๐๐
๘๒	PAP test, Conventional smear (Commercials)	๘๐	๓๒๑	๒๕,๖๘๐.๐๐

ลำดับที่.../๕

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๘๓	Pharynx, biopsy	๑,๘๐๐	๑	๑,๘๐๐.๐๐
๘๔	Placenta, term or premature	๘๐๐	๑	๘๐๐.๐๐
๘๕	Products of conception	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๘๖	Rectum, biopsy	๓๐๐	๓๑	๙,๓๐๐.๐๐
๘๗	Salivary gland	๓,๒๖๐	๓	๙,๗๘๐.๐๐
๘๘	Skin, less than ๒ cm	๕๐๐	๔๑	๒๐,๕๐๐.๐๐
๘๙	Special Histochemical Stain (AFB)	๓๐๐	๑๒	๓,๖๐๐.๐๐
๙๐	Special Histochemical Stain (GMS)	๓๐๐	๑๒	๓,๖๐๐.๐๐
๙๑	Special Histochemical Stain (Mucin)	๑๗๐	๑	๑๗๐.๐๐
๙๒	Stomach, biopsy	๗๕๐	๗	๕,๒๕๐.๐๐
๙๓	Stomach, gastrectomy, non cancer	๒,๔๐๐	๑	๒,๔๐๐.๐๐
๙๔	Thyroid	๑,๒๐๐	๒๒	๒๖,๔๐๐.๐๐
๙๕	Tongue, biopsy	๓๐๐	๘	๒,๔๐๐.๐๐
๙๖	Tonsils (both sides)	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๙๗	Unlisted large specimen, over ๕ cm	๑,๐๐๐	๖	๖,๐๐๐.๐๐
๙๘	Unlisted medium specimen, less than ๕ cm	๕๐๐	๔๔	๒๒,๐๐๐.๐๐
๙๙	Unlisted small specimen, less than ๒ cm	๓๐๐	๗๑	๒๑,๓๐๐.๐๐
๑๐๐	Unlisted very large organ resection	๓,๒๐๐	๑	๓,๒๐๐.๐๐
๑๐๑	Unlisted, specimen ๑๐-๑๕ cm	๔,๒๓๕	๑	๔,๒๓๕.๐๐
๑๐๒	Uterus (TAH/Vaginal Hysterectomy)	๑,๘๐๐	๙	๑๖,๒๐๐.๐๐
๑๐๓	Uterus, tubes, ovaries, TAH-BSO, TAH-SO	๑,๒๐๐	๔๒	๕๐,๔๐๐.๐๐
๑๐๔	Vagina, biopsy	๗๕๐	๕	๓,๗๕๐.๐๐
รวม				**๑,๑๐๘,๖๖๕.๐๐**

๓.๓ รายละเอียด.../๖

๓.๓ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๓.๑.๑ เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ หรือ การรับรองคุณภาพที่เทียบเท่าหรือสูงกว่า ๑๕๐ เช่น มาตรฐานราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ หรือ CAP certified โดยจะต้องมีจำนวนรายการตรวจที่ผ่านการรับรองมาตรฐานดังกล่าว ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จากรายการตรวจทั้งหมด และยังอยู่ในระบบเวลาที่รับรอง

๓.๑.๒ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องเข้าร่วมในโครงการประกันคุณภาพภายนอกด้านการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาคโดยสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยา หรือราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

๓.๑.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแจ้งรายชื่อและคุณวุฒิการศึกษาของผู้ตรวจวิเคราะห์พร้อมแนบหนังสือรับรองในการเสนอราคา

๓.๑.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการขอ/ยืม พาราฟิน บล็อกและแผ่นสไลด์เพื่อการรักษาต่อโดยหลังจากได้รับการร้องขอพาราฟิน บล็อกและแผ่นสไลด์จากโรงพยาบาล ต้องจัดส่งพาราฟิน บล็อกและแผ่นสไลด์ให้ถึงโรงพยาบาลภายใน ๕ วันทำการ

๓.๑.๕ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ มีการประกันเวลาที่ชัดเจน โดยสามารถรายงานผลการตรวจขั้นตอนสุดท้าย (final pathological report) เข้าระบบ HIS ไม่เกิน ๗ วันทำการนับจากวันที่ได้รับชิ้นเนื้อ หากมีการย้อมเพิ่มเติมให้รายงานผลไม่เกิน ๑๔ วันนับจากการออกผลเบื้องต้น

๓.๑.๖ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานประจำที่โรงพยาบาล จำนวน ๑ คน ในทุกวันเวลาราชการ เพื่อดำเนินการและบริหารจัดการเกี่ยวกับสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาคทุกขั้นตอนรวมถึงการประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง

๓.๑.๗ ผู้รับจ้างต้องให้บริการหรือดำเนินการส่งต่อย้อมพิเศษและการตรวจด้วยเทคนิคพิเศษอื่น ๆ ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาระดับสูงได้ เช่น immunohistochemistry, cytogenetic, liquid based เป็นอย่างน้อย

๓.๑.๘ กรณีที่ผลการวิเคราะห์มีข้อผิดพลาด ผู้เสนอให้บริการจะต้องรีบแจ้งข้อมูลให้โรงพยาบาลทันทีที่พบและต้องรับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นตามมาโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ รวมถึงกรณีที่โรงพยาบาลพบข้อผิดพลาดด้วยเช่นกัน

๓.๑.๙ บริษัทต้องมีบริการจัดพนักงานบริการเข้ารับสิ่งส่งตรวจที่โรงพยาบาลทุกวันราชการวัน ๆ ละ ๑ รอบ วันจันทร์ - วันศุกร์ กรณีวันหยุดราชการหรือกรณีเร่งด่วนบริษัทต้องมีการจัดพนักงานบริการเข้ารับสิ่งส่งตรวจตามที่ได้มีการนัดหมายไว้และบริษัทต้องป้องกันการสูญหายของสิ่งส่งตรวจในทุกกรณีหลังจากที่มีการรับสิ่งส่งตรวจไปแล้ว

๓.๑.๑๐ รายการ.../๗

๓.๑.๑๐ รายการจ้างหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาวิภาคทั้งหมด ๑๐๔ รายการ

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๑	Anal fissure- fistula in ano	๑,๕๐๐	๑	๑,๕๐๐.๐๐
๒	Appendix	๓๐๐	๒๒	๖,๖๐๐.๐๐
๓	Breast (core needle Bx/multiple pieces)	๑,๖๐๐	๒	๓,๒๐๐.๐๐
๔	Breast mastectomy with lymph nodes	๒,๔๐๐	๑๙	๔๕,๖๐๐.๐๐
๕	Breast, biopsy, less than ๒ cm.	๓๐๐	๕๑	๑๕,๓๐๐.๐๐
๖	Breast, excision, less than ๕ cm	๕๐๐	๒๕	๑๕,๕๐๐.๐๐
๗	Breast, large excision, non cancer	๑,๐๐๐	๖	๖,๐๐๐.๐๐
๘	Breast, simple mastectomy ,Non cancer	๑,๒๐๐	๑	๑,๒๐๐.๐๐
๙	Brest, lumpectomy for cancer	๑,๐๐๐	๔	๔,๐๐๐.๐๐
๑๐	Cervix, biopsy	๓๐๐	๑๔๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
๑๑	Colon, AP resection	๒,๔๐๐	๒๘	๖๗,๒๐๐.๐๐
๑๒	Colon, biopsy	๓๐๐	๑๖๒	๔๘,๖๐๐.๐๐
๑๓	Colon, right or left half	๒,๔๐๐	๑๕	๓๖,๐๐๐.๐๐
๑๔	Colon, total colectomy	๒,๔๐๐	๒	๔,๘๐๐.๐๐
๑๕	Duodenum, biopsy	๓๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๑๖	Endocervical curettings	๕๐๐	๒๕	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๗	Endocervix, biopsy	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๑๘	Endometrium curettings	๕๐๐	๑๑๔	๕๗,๐๐๐.๐๐
๑๙	Esophagus, biopsy	๓๐๐	๑๐	๓,๐๐๐.๐๐
๒๐	Fallopian tube, Salpingectomy	๕๐๐	๓๔	๑๗,๐๐๐.๐๐
๒๑	Fallopian tubes (both sides)	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๒๒	Femur, head	๓,๒๒๕	๑	๓,๒๒๕.๐๐

ลำดับที่.../๘

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๒๓	Fine Needle Aspiration Cytology (๑-๔ slides)	๕๐๐	๑๓๙	๖๙,๕๐๐.๐๐
๒๔	Fine needle aspiration cytology (๕-๘ slides)	๑,๐๐๐	๒	๒,๐๐๐.๐๐
๒๕	Fluid cytology (Conventional method)	๗๕๐	๙๘	๗๓,๕๐๐.๐๐
๒๖	Fluid cytology (Thin Prep method)	๑,๒๕๐	๔	๕,๐๐๐.๐๐
๒๗	Gallbladder	๕๐๐	๒๖	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒๘	Gastric, biopsy	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๒๙	Hemorrhoids	๑,๓๙๕	๓	๔,๑๘๕.๐๐
๓๐	Her๒ gene (DISH)	๙,๕๐๐	๓	๒๘,๕๐๐.๐๐
๓๑	ImmunoHisto-AE๑/AE๓	๕๒๐	๔	๒,๐๘๐.๐๐
๓๒	ImmunoHisto-Bcl-๒	๕๕๐	๑	๕๕๐.๐๐
๓๓	ImmunoHisto-Bcl-๖	๖๒๐	๑	๖๒๐.๐๐
๓๔	ImmunoHisto-CD๑๐	๖๔๐	๒	๑,๒๘๐.๐๐
๓๕	ImmunoHisto-CD๑๓๘	๔๙๐	๑	๔๙๐.๐๐
๓๖	ImmunoHisto-CD๑๕	๕๒๐	๑	๕๒๐.๐๐
๓๗	ImmunoHisto-CD๒๐	๕๕๐	๖	๓,๓๐๐.๐๐
๓๘	ImmunoHisto-CD๒๑	๕๒๐	๑	๕๒๐.๐๐
๓๙	ImmunoHisto-CD๒๓	๗๒๐	๒	๑,๔๔๐.๐๐
๔๐	ImmunoHisto-CD๓	๖๔๐	๖	๓,๘๔๐.๐๐
๔๑	ImmunoHisto-CD๓๐	๕๕๐	๒	๑,๑๐๐.๐๐
๔๒	ImmunoHisto-CD๓๔	๕๙๐	๔	๒,๓๖๐.๐๐
๔๓	ImmunoHisto-CD๕๖	๕๗๐	๑	๕๗๐.๐๐
๔๔	ImmunoHisto-CD๖๘	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๔๕	ImmunoHisto-CD๗๙a	๖๐๐	๑	๖๐๐.๐๐
๔๖	ImmunoHisto-CEA	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๔๗	ImmunoHisto-Chromogranin A	๖๖๐	๒	๑,๓๒๐.๐๐
๔๘	ImmunoHisto-CK-๒๐	๕๖๐	๔	๒,๒๔๐.๐๐
๔๙	ImmunoHisto-CK-๗	๕๗๐	๔	๒,๒๘๐.๐๐
๕๐	ImmunoHisto-Desmin	๕๖๐	๔	๒,๒๔๐.๐๐
๕๑	ImmunoHisto-EMA	๕๐๐	๓	๑,๕๐๐.๐๐
๕๒	ImmunoHisto-ER	๘๓๐	๓๕	๒๙,๐๕๐.๐๐

ลำดับที่.../๙

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๕๓	ImmunoHisto-GCDFP๑๕	๖๐๐	๑	๖๐๐.๐๐
๕๔	ImmunoHisto-HCG	๑,๕๐๐	๑	๑,๕๐๐.๐๐
๕๕	ImmunoHisto-HER-๒	๑,๐๕๐	๓๓	๓๔,๖๕๐.๐๐
๕๖	ImmunoHisto-Kappa	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๕๗	ImmunoHisto-Ki-๖๗(MIB-๑)	๖๑๐	๓๙	๒๓,๗๙๐.๐๐
๕๘	ImmunoHisto-Lambda	๕๒๐	๒	๑,๐๔๐.๐๐
๕๙	ImmunoHisto-Myogenin	๕๘๐	๑	๕๘๐.๐๐
๖๐	ImmunoHisto-NapsinA	๘๐๐	๑	๘๐๐.๐๐
๖๑	ImmunoHisto-p๖๓	๖๖๐	๕	๓,๓๐๐.๐๐
๖๒	ImmunoHisto-PAX-๘	๑,๓๕๐	๑	๑,๓๕๐.๐๐
๖๓	ImmunoHisto-PR	๘๓๐	๓๓	๒๗,๓๙๐.๐๐
๖๔	ImmunoHisto-S-๑๐๐	๕๑๐	๔	๒,๐๔๐.๐๐
๖๕	ImmunoHisto-SALL๔	๙๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๖๖	ImmunoHisto-Smooth muscle actin	๔๙๐	๔	๑,๙๖๐.๐๐
๖๗	ImmunoHisto-Synaptophysin	๕๖๐	๒	๑,๑๒๐.๐๐
๖๘	ImmunoHisto-TTF-๑	๖๐๐	๓	๑,๘๐๐.๐๐
๖๙	ImmunoHisto-Vimentin	๕๖๐	๑	๕๖๐.๐๐
๗๐	Larynx, biopsy	๓๐๐	๒	๖๐๐.๐๐
๗๑	Liver, biopsy	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๗๒	Lymph node, biopsy	๗๕๐	๒๑	๑๕,๗๕๐.๐๐
๗๓	Lymph nodes, neck dissection	๑,๒๐๐	๙	๑๐,๘๐๐.๐๐
๗๔	Myoma, from myomectomy	๑,๐๐๐	๘	๘,๐๐๐.๐๐
๗๕	Nasal polyps	๕๐๐	๓	๑,๕๐๐.๐๐
๗๖	Nasopharynx, biopsy	๓๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๗๗	Omentum, omentectomy	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๗๘	Oral mucosa, biopsy	๑,๘๐๐	๓	๕,๔๐๐.๐๐
๗๙	Ovarian mass	๓,๕๒๐	๓	๑๐,๕๖๐.๐๐
๘๐	Ovary&fallopain tube (dermoid cyst)	๑,๒๐๐	๓๘	๔๕,๖๐๐.๐๐
๘๑	Pap smear (slide consultation)	๒๔๐	๑๐	๒,๔๐๐.๐๐
๘๒	PAP test, Conventional smear (Commercials)	๘๐	๓๒๑	๒๕,๖๘๐.๐๐

ลำดับที่.../๑๐

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๘๓	Pharynx, biopsy	๑,๘๐๐	๑	๑,๘๐๐.๐๐
๘๔	Placenta, term or premature	๘๐๐	๑	๘๐๐.๐๐
๘๕	Products of conception	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๘๖	Rectum, biopsy	๓๐๐	๓๑	๙,๓๐๐.๐๐
๘๗	Salivary gland	๓,๒๖๐	๓	๙,๗๘๐.๐๐
๘๘	Skin, less than ๒ cm	๕๐๐	๔๑	๒๐,๕๐๐.๐๐
๘๙	Special Histochemical Stain (AFB)	๓๐๐	๑๒	๓,๖๐๐.๐๐
๙๐	Special Histochemical Stain (GMS)	๓๐๐	๑๒	๓,๖๐๐.๐๐
๙๑	Special Histochemical Stain (Mucin)	๑๗๐	๑	๑๗๐.๐๐
๙๒	Stomach, biopsy	๗๕๐	๗	๕,๒๕๐.๐๐
๙๓	Stomach, gastrectomy, non cancer	๒,๔๐๐	๑	๒,๔๐๐.๐๐
๙๔	Thyroid	๑,๒๐๐	๒๒	๒๖,๔๐๐.๐๐
๙๕	Tongue, biopsy	๓๐๐	๘	๒,๔๐๐.๐๐
๙๖	Tonsils (both sides)	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๙๗	Unlisted large specimen, over ๕ cm	๑,๐๐๐	๖	๖,๐๐๐.๐๐
๙๘	Unlisted medium specimen, less than ๕ cm	๕๐๐	๔๔	๒๒,๐๐๐.๐๐
๙๙	Unlisted small specimen, less than ๒ cm	๓๐๐	๗๑	๒๑,๓๐๐.๐๐
๑๐๐	Unlisted very large organ resection	๓,๒๐๐	๑	๓,๒๐๐.๐๐
๑๐๑	Unlisted, specimen ๑๐-๑๕ cm	๔,๒๓๕	๑	๔,๒๓๕.๐๐
๑๐๒	Uterus (TAH/Vaginal Hysterectomy)	๑,๘๐๐	๙	๑๖,๒๐๐.๐๐
๑๐๓	Uterus, tubes, ovaries, TAH-BSO, TAH-SO	๑,๒๐๐	๔๒	๕๐,๔๐๐.๐๐
๑๐๔	Vagina, biopsy	๗๕๐	๕	๓,๗๕๐.๐๐
รวม				**๑,๑๐๘,๖๖๕.๐๐**

๔. สถานที่.../๑๑

๔. สถานที่ส่งมอบ

โรงพยาบาลท่าศาลา ๑๕๘ ม. ๓ ตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐

๕. ราคากลางในการจัดซื้อ

ตามรายละเอียดในตารางรายการ ๑๐๔ รายการ และรายการนอกเหนือจากที่กำหนดจะต้องใช้ราคาไม่เกินที่กำหนดในราคาของกรมบัญชีกลางหรือราคา สธ. ๒๕๖๐ กำหนดตามลำดับ

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จะพิจารณาคัดเลือกจากผู้ขายที่เสนอราคาต่ำสุด และมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนด โดยพิจารณาราคารวมและราคาแต่ละรายการจะต้องไม่เกินราคากลางที่กำหนด

๘. เอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ

๘.๑ เอกสารการได้รับการรับรองมาตรฐานต่างๆ

๘.๒ ผลการตรวจควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก เป็นปัจจุบัน

๘.๓ รายชื่อคุณวุฒิ บุคลากรในองค์การที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจวิเคราะห์

๙. เงื่อนไขเฉพาะ

โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการ ยกเลิกสัญญา ด้วยเงื่อนไขต่อไปนี้

๙.๑ พบปัญหาเกี่ยวกับคุณภาพของการตรวจวิเคราะห์ การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ หรือการรายงานผลไม่เป็นไปตามเงื่อนไขข้อกำหนด

๙.๒ ผู้รับจ้างไม่สามารถให้บริการรายผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเชื่อมต่อข้อมูลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลได้ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่เริ่มสัญญา

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

(นายไพจิตร อธิไภริน)
ประธานกรรมการ

(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)
กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)
กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างรวมถึงการเช่าที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. **ชื่อโครงการ**ประกวดราคาจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค จำนวน ๑ งาน ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๒. **หน่วยงานเจ้าของโครงการ** โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓.**วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร** ๑,๑๐๘,๖๖๕.- บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดพันหกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

๔. **วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)** ณ วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๗
เป็นเงิน ๑,๐๗๑,๗๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ราคา/หน่วย
ตามเอกสารที่แนบ

๕. **แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**
๕.๑ บริษัท กรุงเทพ อาร์ไอเอ แล็บ จำกัด
๕.๒ บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเท็มส์ จำกัด
๕.๓ บริษัท เศรษฐศิลป์ จำกัด

๖. **รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

๖.๑ ..... ประธานกรรมการ
(นายไพจิตร อธิไกริน)

๖.๒ ..... กรรมการ
(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)

๖.๓ ..... กรรมการ
(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)

รายการจ้างหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาวิภาคทั้งหมด ๑๐๔ รายการ

ลำดับที่	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๑	Anal fissure- fistula in ano	๑,๕๐๐	๑	๑,๕๐๐.๐๐
๒	Appendix	๓๐๐	๒๒	๖,๖๐๐.๐๐
๓	Breast (core needle Bx/multiple pieces)	๑,๖๐๐	๒	๓,๒๐๐.๐๐
๔	Breast mastectomy with lymph nodes	๒,๔๐๐	๑๙	๔๕,๖๐๐.๐๐
๕	Breast, biopsy, less than ๒ cm.	๓๐๐	๕๑	๑๕,๓๐๐.๐๐
๖	Breast, excision, less than ๕ cm	๕๐๐	๒๕	๑๒,๕๐๐.๐๐
๗	Breast, large excision, non cancer	๑,๐๐๐	๖	๖,๐๐๐.๐๐
๘	Breast, simple mastectomy ,Non cancer	๑,๒๐๐	๑	๑,๒๐๐.๐๐
๙	Brest, lumpectomy for cancer	๑,๐๐๐	๔	๔,๐๐๐.๐๐
๑๐	Cervix, biopsy	๓๐๐	๑๔๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
๑๑	Colon, AP resection	๒,๔๐๐	๒๘	๖๗,๒๐๐.๐๐
๑๒	Colon, biopsy	๓๐๐	๑๖๒	๔๘,๖๐๐.๐๐
๑๓	Colon, right or left half	๒,๔๐๐	๑๕	๓๖,๐๐๐.๐๐
๑๔	Colon, total colectomy	๒,๔๐๐	๒	๔,๘๐๐.๐๐
๑๕	Duodenum, biopsy	๓๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๑๖	Endocervical curettings	๕๐๐	๒๕	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๗	Endocervix, biopsy	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๑๘	Endometrium curettings	๕๐๐	๑๑๔	๕๗,๐๐๐.๐๐
๑๙	Esophagus, biopsy	๓๐๐	๑๐	๓,๐๐๐.๐๐
๒๐	Fallopian tube, Salpingectomy	๕๐๐	๓๔	๑๗,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายไพจิตร อธิไภริน)

ลงชื่อ..... กรรมการ

นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)

รายการจ้างหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาวิภาคทั้งหมด ๑๐๔ รายการ

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๒๑	Fallopian tubes (both sides)	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๒๒	Femur, head	๓,๒๒๕	๑	๓,๒๒๕.๐๐
๒๓	Fine Needle Aspiration Cytology (๑-๔ slides)	๕๐๐	๑๓๙	๖๙,๕๐๐.๐๐
๒๔	Fine needle aspiration cytology (๕-๘ slides)	๑,๐๐๐	๒	๒,๐๐๐.๐๐
๒๕	Fluid cytology (Conventional method)	๗๕๐	๙๘	๗๓,๕๐๐.๐๐
๒๖	Fluid cytology (Thin Prep method)	๑,๒๕๐	๔	๕,๐๐๐.๐๐
๒๗	Gallbladder	๕๐๐	๒๖	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒๘	Gastric, biopsy	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๒๙	Hemorrhoids	๑,๓๙๕	๓	๔,๑๘๕.๐๐
๓๐	Her๒ gene (DISH)	๙,๕๐๐	๓	๒๘,๕๐๐.๐๐
๓๑	ImmunoHisto-AE๑/AE๓	๕๒๐	๔	๒,๐๘๐.๐๐
๓๒	ImmunoHisto-Bcl-๒	๕๕๐	๑	๕๕๐.๐๐
๓๓	ImmunoHisto-Bcl-๖	๖๒๐	๑	๖๒๐.๐๐
๓๔	ImmunoHisto-CD๑๐	๖๔๐	๒	๑,๒๘๐.๐๐
๓๕	ImmunoHisto-CD๑๓๘	๔๙๐	๑	๔๙๐.๐๐
๓๖	ImmunoHisto-CD๑๕	๕๒๐	๑	๕๒๐.๐๐
๓๗	ImmunoHisto-CD๒๐	๕๕๐	๖	๓,๓๐๐.๐๐
๓๘	ImmunoHisto-CD๒๑	๕๒๐	๑	๕๒๐.๐๐
๓๙	ImmunoHisto-CD๒๓	๗๒๐	๒	๑,๔๔๐.๐๐
๔๐	ImmunoHisto-CD๓	๖๔๐	๖	๓,๘๔๐.๐๐
๔๑	ImmunoHisto-CD๓๐	๕๕๐	๒	๑,๑๐๐.๐๐

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายไพจิตร อธิไภริน)

ลงชื่อ..... กรรมการ

นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์คำไพ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)

รายการจ้างหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาวิภาคทั้งหมด ๑๐๔ รายการ

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๔๒	ImmunoHisto-CD๓๔	๕๙๐	๔	๒,๓๖๐.๐๐
๔๓	ImmunoHisto-CD๕๖	๕๗๐	๑	๕๗๐.๐๐
๔๔	ImmunoHisto-CD๖๘	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๔๕	ImmunoHisto-CD๗๙a	๖๐๐	๑	๖๐๐.๐๐
๔๖	ImmunoHisto-CEA	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๔๗	ImmunoHisto-Chromogranin A	๖๖๐	๒	๑,๓๒๐.๐๐
๔๘	ImmunoHisto-CK-๒๐	๕๖๐	๔	๒,๒๔๐.๐๐
๔๙	ImmunoHisto-CK-๗	๕๗๐	๔	๒,๒๘๐.๐๐
๕๐	ImmunoHisto-Desmin	๕๖๐	๔	๒,๒๔๐.๐๐
๕๑	ImmunoHisto-EMA	๕๐๐	๓	๑,๕๐๐.๐๐
๕๒	ImmunoHisto-ER	๘๓๐	๓๕	๒๙,๐๕๐.๐๐
๕๓	ImmunoHisto-GCDFP๑๕	๖๐๐	๑	๖๐๐.๐๐
๕๔	ImmunoHisto-HCG	๑,๕๐๐	๑	๑,๕๐๐.๐๐
๕๕	ImmunoHisto-HER-๒	๑,๐๕๐	๓๓	๓๔,๖๕๐.๐๐
๕๖	ImmunoHisto-Kappa	๕๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๕๗	ImmunoHisto-Ki-๖๗(MIB-๑)	๖๑๐	๓๙	๒๓,๗๙๐.๐๐
๕๘	ImmunoHisto-Lambda	๕๒๐	๒	๑,๐๔๐.๐๐
๕๙	ImmunoHisto-Myogenin	๕๘๐	๑	๕๘๐.๐๐
๖๐	ImmunoHisto-NapsinA	๘๐๐	๑	๘๐๐.๐๐
๖๑	ImmunoHisto-p๖๓	๖๖๐	๕	๓,๓๐๐.๐๐
๖๒	ImmunoHisto-PAX-๘	๑,๓๕๐	๑	๑,๓๕๐.๐๐

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายไพจิตร อธิไภริน)

ลงชื่อ..... กรรมการ

นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)

รายการจ้างหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาวิภาคทั้งหมด ๑๐๔ รายการ

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๖๓	ImmunoHisto-PR	๘๓๐	๓๓	๒๗,๓๙๐.๐๐
๖๔	ImmunoHisto-S-๑๐๐	๕๑๐	๔	๒,๐๔๐.๐๐
๖๕	ImmunoHisto-SALL๔	๙๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๖๖	ImmunoHisto-Smooth muscle actin	๔๙๐	๔	๑,๙๖๐.๐๐
๖๗	ImmunoHisto-Synaptophysin	๕๖๐	๒	๑,๑๒๐.๐๐
๖๘	ImmunoHisto-TTF-๑	๖๐๐	๓	๑,๘๐๐.๐๐
๖๙	ImmunoHisto-Vimentin	๕๖๐	๑	๕๖๐.๐๐
๗๐	Larynx, biopsy	๓๐๐	๒	๖๐๐.๐๐
๗๑	Liver, biopsy	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๗๒	Lymph node, biopsy	๗๕๐	๒๑	๑๕,๗๕๐.๐๐
๗๓	Lymph nodes, neck dissection	๑,๒๐๐	๙	๑๐,๘๐๐.๐๐
๗๔	Myoma, from myomectomy	๑,๐๐๐	๘	๘,๐๐๐.๐๐
๗๕	Nasal polyps	๕๐๐	๓	๑,๕๐๐.๐๐
๗๖	Nasopharynx, biopsy	๓๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๗๗	Omentum, omentectomy	๕๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๗๘	Oral mucosa, biopsy	๑,๘๐๐	๓	๕,๔๐๐.๐๐
๗๙	Ovarian mass	๓,๕๒๐	๓	๑๐,๕๖๐.๐๐
๘๐	Ovary&fallopain tube (dermoid cyst)	๑,๒๐๐	๓๘	๔๕,๖๐๐.๐๐
๘๑	Pap smear (slide consultation)	๒๔๐	๑๐	๒,๔๐๐.๐๐
๘๒	PAP test, Conventional smear (Commercials)	๘๐	๓๒๑	๒๕,๖๘๐.๐๐
๘๓	Pharynx, biopsy	๑,๘๐๐	๑	๑,๘๐๐.๐๐

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายไพจิตร อธิไภริน)

ลงชื่อ..... กรรมการ

นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)

รายการจ้างหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาวิภาคทั้งหมด ๑๐๔ รายการ

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๘๔	Placenta, term or premature	๘๐๐	๑	๘๐๐.๐๐
๘๕	Products of conception	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๘๖	Rectum, biopsy	๓๐๐	๓๑	๙,๓๐๐.๐๐
๘๗	Salivary gland	๓,๒๖๐	๓	๙,๗๘๐.๐๐
๘๘	Skin, less than ๒ cm	๕๐๐	๔๑	๒๐,๕๐๐.๐๐
๘๙	Special Histochemical Stain (AFB)	๓๐๐	๑๒	๓,๖๐๐.๐๐
๙๐	Special Histochemical Stain (GMS)	๓๐๐	๑๒	๓,๖๐๐.๐๐
๙๑	Special Histochemical Stain (Mucin)	๑๗๐	๑	๑๗๐.๐๐
๙๒	Stomach, biopsy	๗๕๐	๗	๕,๒๕๐.๐๐
๙๓	Stomach, gastrectomy, non cancer	๒,๔๐๐	๑	๒,๔๐๐.๐๐
๙๔	Thyroid	๑,๒๐๐	๒๒	๒๖,๔๐๐.๐๐
๙๕	Tongue, biopsy	๓๐๐	๘	๒,๔๐๐.๐๐
๙๖	Tonsils (both sides)	๕๐๐	๑๓	๖,๕๐๐.๐๐
๙๗	Unlisted large specimen, over ๕ cm	๑,๐๐๐	๖	๖,๐๐๐.๐๐
๙๘	Unlisted medium specimen, less than ๕ cm	๕๐๐	๔๔	๒๒,๐๐๐.๐๐
๙๙	Unlisted small specimen, less than ๒ cm	๓๐๐	๗๑	๒๑,๓๐๐.๐๐
๑๐๐	Unlisted very large organ resection	๓,๒๐๐	๑	๓,๒๐๐.๐๐
๑๐๑	Unlisted, specimen ๑๐-๑๕ cm	๔,๒๓๕	๑	๔,๒๓๕.๐๐
๑๐๒	Uterus (TAH/Vaginal Hysterectomy)	๑,๘๐๐	๙	๑๖,๒๐๐.๐๐
๑๐๓	Uterus, tubes, ovaries, TAH-BSO, TAH-SO	๑,๒๐๐	๔๒	๕๐,๔๐๐.๐๐
๑๐๔	Vagina, biopsy	๗๕๐	๕	๓,๗๕๐.๐๐
รวม				**๑,๑๐๘,๖๖๕.๐๐**

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายไพจิตร อธิไภริน)

ลงชื่อ..... กรรมการ

นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)