บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร ๐ ๗๕๕๒ ๑๓๓๓ ต่อ ๖๐๕

ที่ นศ ๐๐๓๓.๒๐๑(๐๘)/ ๓๔๘๗ **วันที่** ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความเห็นชอบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลางสำหรับประกวดราคาเช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๒

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลาได้รับมอบอำนาจ)

๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๖๒๒๒/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลางเช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๒ วงเงินงบประมาณ ๑๔,๐๒๙,๑๕๖.๐๓ บาท (สิบสี่ล้านสองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบหกบาทสามสตางค์) ให้แก่โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช รายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	Troponin-T	Report	๑๑,๙๑๖	๒๔๗.๙๔	๒,๙๕๔,๔๕๓.๐๔
๒	Free T๓ (FT๓)	Report	๑๓,๒๔๐	๑๒๒.๕๐	๑,๖๒๑,๙๐๐.๐๐
๓	Free T๔ (FT๔)	Report	๒๓,๑๑๗	๑๒๑.๕๒	๒,๘๐๙,๑๘๒.๗๐
๔	TSH	Report	๒๓,๐๖๔	๑๒๖.๔๒	๒,๙๑๕,๗๖๐.๙๙
๕	HBsAg	Report	๑๒,๘๗๙	๘๔.๒๘	๑,๐๘๕,๔๕๙.๘๒
๖	HBsAb	Report	๓,๖๔๑	๘๒.๓๒	๒๙๙,๗๒๗.๑๒
๗	HBcAb	Report	๑,๓๒๔	๑๑๒.๗๐	๑๔๙,๒๑๔.๘๐
๙	HCV Ab	Report	๕,๖๒๗	๑๓๙.๑๖	๗๘๓,๐๕๓.๓๒
๑๐	Anti-HIV	Report	๑๖,๕๕๐	๗๓.๕๐	๑,๒๑๖,๔๒๕.๐๐
๑๑	Cortisol	Report	๖๖๒	๑๕๑.๙๐	๑๐๐,๕๕๗.๘๐
รวมทั้งสิ้น					๑๔,๐๒๙,๑๕๖.๐๓

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลางสำหรับประกวดราคาเช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๒ โดยใช้ราคาที่เคยเช่าครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณตามสัญญาเช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๒ เลขที่ สธ.๑๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ คิดเป็นราคากลางทั้งสิ้น ๑๔,๐๒๙,๑๕๖.๐๓ บาท (สิบสี่ล้านสองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบหกบาทสามสตางค์)

๓. ข้อพิจารณา.../๒

๓. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลาง พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาเช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๒ วงเงินงบประมาณ ๑๔,๐๒๙,๑๕๖.๐๓ บาท (สิบสี่ล้านสองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบหกบาทสามสตางค์) ในการดำเนินการเช่าครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)
ประธานกรรมการ

(นางลักขณากร ดุจวรรณ)
กรรมการ

(นางศิริวรรณ นาภูมิ)
กรรมการ

เห็นชอบ

(นายฉัตรชัย พิริยประกอบ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR) และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลางเช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๒ โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

๑.๑ ชื่อโครงการ

ประกวดราคา เช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๒ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.๒ ความเป็นมา

ด้วย โรงพยาบาลท่าศาลา ได้รับจัดสรรแผนรายการประกวดราคา เช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๒ เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์ประกอบวินิจฉัยของแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๑.๓ วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์ประกอบวินิจฉัยของแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๑.๔ วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๑๔,๐๒๙,๑๕๖.๐๓ บาท (สิบสี่ล้านสองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบหกบาทสามสตางค์)

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. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการเช่า

๓.๑ ความต้องการ

เช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๒ มีคุณสมบัติ ตามข้อกำหนด

๓.๒ วัตถุประสงค์

เพื่อเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์พร้อมน้ำยางานภูมิคุ้มกันวิทยา

๓.๓ คุณสมบัติทั่วไป

๓.๓.๑ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา (Immunology Analyzer) จำนวน ๑ เครื่อง

๓.๔ คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๓.๔.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติงานภูมิคุ้มกันวิทยา

๓.๔.๑.๑ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกัน ที่ใช้งานได้กับน้ำยาทุกตัวที่นำเสนอ จำนวนอย่างน้อย ๑ เครื่องที่สามารถเชื่อมต่อกับเครื่องวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกที่นำเสนอได้ โดยมีความเร็วต่อเครื่องอย่างน้อย ๒๐๐ การทดสอบต่อชั่วโมง

๓.๔.๑.๒ สามารถโหลดตัวอย่างและน้ำยา และ Supplies เข้าเครื่องขณะทำงานได้อย่างต่อเนื่องโดยไม่ต้องหยุดเครื่อง โดยเป็นน้ำยา ready to use ไม่ต้องมีขั้นตอนการเตรียมน้ำยาก่อนการใช้งาน

๓.๔.๑.๓ เครื่องตรวจวิเคราะห์โดยใช้หลักการ Chemiluminescence Immuno Assay หรือหลักการ Electrochemiluminescent Immunoassay

๓.๔.๑.๔ มีระบบ Clot detection, foam detection และ Level Detection

๓.๔.๑.๕ เครื่องสามารถตรวจวิเคราะห์แบบ Bath และ Random access และ stat ได้

๓.๔.๑.๖ เครื่องมีระบบป้องกันการเกิดปนเปื้อนระหว่างสิ่งส่งตรวจ เช่น ใช้ Disposable tip หรือ ระบบล้างที่สามารถลด Carry over ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๔.๑.๗ น้ำยาทุกชนิดต้องเป็นน้ำยา Origina จากผลิตภัณฑ์เดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ

๓.๔.๑.๘ น้ำยาที่ใช้ตรวจวิเคราะห์ต้องเป็นน้ำยาสำเร็จรูป

๓.๔.๑.๙ รองรับการทดสอบของงานในกลุ่ม citical test เช่น hs troponin โดยใช้เวลาในการวิเคราะห์ในเครื่องไม่เกิน ๑๐ นาที

๓.๔.๑.๑๐ เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถเชื่อมต่อเข้ากับเครื่องเตรียมสิ่งส่งตรวจได้ เพื่อรองรับปรมาณงานที่มีของโรงพยาบาลได้อย่างเพียงพอ

๓.๔.๑.๑๑ ผู้ให้เช่าจะเสนอราคาโดยรวมราคาน้ำยา สารมาตรฐาน สารควบคุมคุณภาพ (อย่างน้อย ๒ ระดับ) และวัสดุสิ้นเปลืองทั้งหมดที่ต้องใช้ในการทดสอบ โดยเสนอเป็นราคาต่อเทสต์ตลอดระยะเวลาของสัญญาราคาที่เสนอ

๓.๔.๑.๑๒ ผู้ให้เช่าเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการสมัครเข้าร่วมโครงการประเมินคุณภาพ โดยองค์กรภายนอก (External Quality Assessment โดยห้องปฏิบัติการจะเป็นฝ่ายคัดเลือกโครงการดังกล่าว และแจ้งให้บริษัททราบ

๓.๕ น้ำยาที่ใช้.../๓

๓.๕ น้ำยาที่ใช้สำหรับการตรวจวิเคราะห์

ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อย่างเพียงพอต่อการทดสอบ โดยมีรายละเอียดรายการ และจำนวนการรายงานผลที่สมบูรณ์ ๓ ปีงบประมาณ ดังนี้

๑.	HIV Ag/Ab	๑๖,๕๕๐	Report
๒.	High sens.Troponin	๑๑,๙๑๖	Report
๓.	Total B-HCG	๖๖๒	Report
๔.	Free T๓	๑๓,๒๔๐	Report
๕.	Free T๔	๒๓,๑๑๗	Report
๖.	TSH	๒๓,๐๗๔	Report
๗.	HBsAg	๑๒,๘๗๙	Report
๘.	Anti-HBS	๓,๖๔๑	Report
๙.	Anti-HCV	๕,๖๒๗	Report
๑๐.	HBcAb	๑,๓๒๔	Report
๑๑.	Cortisal	๖๖๒	Report

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ น้ำยาทุกชนิดทั้งน้ำยาตรวจวิเคราะห์ น้ำยาประกอบการตรวจวิเคราะห์ น้ำยาควบคุมคุณภาพ (Control) ต้องเป็นน้ำยาที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน US FDA หรือ CE MARK และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยา โดยมีเอกสารรับรองให้ก่อนการใช้งานทุกรายการ

๔.๒ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาน้ำยามาคงคลังที่ห้องปฏิบัติการให้มีจำนวนเพียงพอสำหรับการใช้งาน อย่างน้อย ๑ เดือน

๔.๓ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only)

๔.๔ กรณีระบบต่าง ๆ ไม่สามารถใช้งานได้ ผู้ให้เช่าต้องส่งช่างหรือดำเนินการตรวจซ่อมแซมให้ใช้งานได้ภายใน ๔๘ ชั่วโมง หลังจากได้รับแจ้งจากผู้เช่า หากเกินเวลาที่กำหนด (๒๔ ชั่วโมง) ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในกรณีที่ต้องใช้บริการตรวจจากภายนอกทั้งหมด

๔.๕ ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้ดูแลระบบหลังการติดตั้ง ซึ่งรวมถึงระบบน้ำพร้อมติดตั้งระบบตรวจสอบคุณภาพน้ำได้ตามเกณฑ์มาตรฐานอยู่เสมอ และระบบไฟฟ้าสำรองเพื่อให้ระบบสามารถใช้งานได้โดยไม่สะดุดโดยมีการจัดทำตารางเวลาบำรุงรักษาตลอดอายุสัญญาเช่า และดำเนินตามอย่างเคร่งครัด มิฉะนั้นคณะกรรมการสามารถพิจารณายกเลิกสัญญาได้

๔.๖ ผู้ให้เช่าต้องจัดการอบรมการใช้งานกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ และระบบบริหารงานทางห้องปฏิบัติการแก่ผู้ปฏิบัติงาน อบรมการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นและการแก้ไขปัญหาขั้นสูง (Advance) แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง หรืออาจเพิ่มเติมตามความจำเป็น

๔.๗ หากโรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มขึ้น ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่สามารถรองรับปริมาณงานที่เพิ่มขึ้น เพื่อไม่ให้กระทบการประกันระยะเวลารอผลแลปของโรงพยาบาล

๔.๘ ผู้ให้เช่าจะต้องยื่นหลักฐานการติดตั้งเครื่องรุ่นที่นำเสนอจาก รพ.ทั่วไป หรือ รพ.ศูนย์ หรือ รพ.มหาวิทยาลัย อย่างน้อย ๑๐ แห่ง โดยเครื่องอัตโนมัติรุ่นที่นำเสนอต้องติดตั้งอยู่ ณ วันที่เสนอราคา

๔.๙ ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ที่ให้เสร็จภายใน ๑๒๐ วัน นับจากวันทำสัญญาสัญญา

๕. ระยะเวลา.../๔

๕. ระยะเวลาในการเช่า

ระยะเวลา ๓ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยาที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๖. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา ชำระเป็นรายเดือน โดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานผลการทดสอบเสร็จสิ้นแล้วที่สมบูรณ์

๗. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญา

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจอัตโนมัติ พร้อมอุปกรณ์ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาล แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

๘. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา โดยพิจารณาราคารวมและราคาแต่ละรายการจะต้องไม่เกินราคากลางที่กำหนดราคา

๙. สถานที่ส่งมอบ

โรงพยาบาลท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐

๑๐. อัตราค่าปรับ

อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตรา ๐.๑๐ ของราคาค่าเช่าทั้งหมดต่อวัน

คณะกรรมการพิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)
ประธานกรรมการ

(นางลักขณากร ดุจวรรณ)
กรรมการ

(นางศิริวรรณ นาภูมิ)
กรรมการ

แบบ บก.๐๖

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๒

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๔,๐๒๙,๑๕๖.๐๓ บาท (สิบสี่ล้านสองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบหกบาทสามสตางค์)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๙

เป็นเงิน ๑๔,๐๒๙,๑๕๖.๐๓ บาท (สิบสี่ล้านสองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบหกบาทสามสตางค์) ราคา/หน่วย รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	Troponin-T	Report	๑๑,๙๑๖	๒๔๗.๙๔	๒,๙๕๔,๔๕๓.๐๔
๒	Free T๓ (FT๓)	Report	๑๓,๒๔๐	๑๒๒.๕๐	๑,๖๒๑,๙๐๐.๐๐
๓	Free T๔ (FT๔)	Report	๒๓,๑๑๗	๑๒๑.๕๒	๒,๘๐๙,๑๘๒.๗๐
๔	TSH	Report	๒๓,๐๖๔	๑๒๖.๔๒	๒,๙๑๕,๗๖๐.๙๙
๕	HBsAg	Report	๑๒,๘๗๙	๘๔.๒๘	๑,๐๘๕,๔๕๙.๘๒
๖	HBsAb	Report	๓,๖๔๑	๘๒.๓๒	๒๙๙,๗๒๗.๑๒
๗	HBcAb	Report	๑,๓๒๔	๑๑๒.๗๐	๑๔๙,๒๑๔.๘๐
๘	HCV Ab	Report	๕,๖๒๗	๑๓๙.๑๖	๗๘๓,๐๕๓.๓๒
๙	Anti-HIV	Report	๑๖,๕๕๐	๗๓.๕๐	๑,๒๑๖,๔๒๕.๐๐
๑๐	Cortisol	Report	๖๖๒	๑๕๑.๙๐	๑๐๐,๕๕๗.๘๐
๑๑	Beta-HCG	Report	๖๖๒	๑๔๑.๑๒	๙๓,๔๒๑.๔๔
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ ๑๔,๐๒๙,๑๕๖.๐๓ บาท (สิบสี่ล้านสองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบหกบาทสามสตางค์)					

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ราคาที่เคยเช่าครั้งหลังสุด ตามเลขที่ สธ.๑๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ ..... ประธานกรรมการ
(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)

๖.๒ ..... กรรมการ
(นางลักขณากร ดุจวรรณ)

๖.๓ ..... กรรมการ
(นางศิริวรรณ นาภูมิ)