



ที่ อว 8731.1/๑๘3

ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
222 หมู่ที่ 1 ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

๑๘ พฤษภาคม 2569

เรื่อง เชิญชวนยื่นเสนอราคาจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน

เรียน ผู้จัดการ บริษัท กรุงเทพ พยาธิ-แลป จำกัด

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ขอบเขตของงานจ้างเหมาฯ | จำนวน 1 ชุด |
| 2. ร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ | จำนวน 1 ชุด |
| 3. ใบเสนอราคา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง | จำนวน 1 ชุด |

ด้วย ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มีความประสงค์จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขอเชิญท่านเข้ายื่นเสนอราคาดังกล่าวข้างต้น กำหนดยื่นข้อเสนอในวันที่..... มิถุนายน 2568.....ระหว่างเวลา.....10.00...น. ถึง.....11.00...น. ณ งานพัสดุ อาคารเรียนและปฏิบัติการ ชั้น 7 ฝั่งปี ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี และกำหนดเปิดซองใบเสนอราคา ในวันที่..... มิถุนายน 2568.....ระหว่างเวลา13.30...น. ถึง....16.00...น. ณ ห้องประชุมอาคารเรียนและปฏิบัติการ ชั้น 7 ฝั่งปี ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ขอให้บริษัทนำเอกสารขอบเขตของงานจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน พร้อมราคาที่เสนอปิดผนึกจ่ายหน้าซองถึงคณะกรรมการจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ทั้งนี้ รายละเอียดของพัสดุและการยื่นข้อเสนอปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

ประธานคณะกรรมการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

งานพัสดุ

โทรศัพท์ 0-2502 – 2306 ,โทรสาร 0-2502 – 2307

ร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR)

1. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

- 1.1 ชื่อโครงการ : จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
- 1.2 ความเป็นมา : ศูนย์การแพทย์ฯ ได้ทำสัญญาจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ และเพื่อความต่อเนื่อง ไม่กระทบ ในการให้บริการผู้ป่วย จึงจำเป็นต้องดำเนินการจัดจ้างอย่างเร่งด่วน
- 1.3 วัตถุประสงค์ : เพื่อให้บริการผู้ป่วยของศูนย์การแพทย์ฯ ได้อย่างต่อเนื่อง
- 1.4 วงเงินงบประมาณโครงการ : 2,413,170.00 บาท (สองล้านสี่แสนหนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
- 1.5 ราคากลาง : 2,413,170.00 บาท (สองล้านสี่แสนหนึ่งหมื่นสามพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

2. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- 2.1 มีความสามารถตามกฎหมาย
- 2.2 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- 2.3 ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- 2.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศ ของกรมบัญชีกลาง
- 2.5 ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- 2.6 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- 2.7 เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพรับจ้างพัสดุที่ประกวดราคาจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว
- 2.8 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอราคารายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ศูนย์การแพทย์ ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่ เป็นผู้กระทำการ อันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
- 2.9 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
- 2.10 ผู้ยื่นข้อเสนอยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
 - (1) การกำหนดสัดส่วนในการเข้าร่วมค้าของคู่สัญญา
กรณีที่ยื่นข้อเสนอกว่า 2 ราย กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

(2) กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมคำหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมคำที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

(3) การยื่นข้อเสนอของกิจการร่วมคำ

(3.1) กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมคำ การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมคำ

(3.2) การยื่นข้อเสนอด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) ให้ผู้เข้าร่วมคำที่ได้รับมอบหมายหรือมอบอำนาจตามข้อ (3.1) ดำเนินการซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กรณีที่มีการจำหน่ายเอกสารซื้อหรือจ้าง

2.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

2.12 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

1. กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยหรือต่างประเทศ ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า 1 ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก 1 ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ งบแสดงฐานะการเงิน 1 ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ หมายถึง งบแสดงฐานะการเงินย้อนไปก่อนวันที่หน่วยงานของรัฐกำหนดให้เป็นวันยื่นข้อเสนอ 1 ปีปฏิทิน เว้นแต่กรณีนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย หากวันยื่นข้อเสนอเป็นช่วงระยะเวลาที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้ากำหนดให้นิติบุคคลยื่นงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ซึ่งจะอยู่ในช่วงเดือนมกราคม - เดือนพฤษภาคม ของทุกปี โดยนิติบุคคลที่เป็นผู้ยื่นข้อเสนออยู่นั้นยังอยู่ในช่วงของการยื่นงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า คือ ช่วงเดือนมกราคม - เดือนพฤษภาคม กรณีนี้ให้สามารถยื่นงบแสดงฐานะการเงินย้อนไปอีก 1 ปี ได้

2. กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า หรือกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศ ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงิน ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า 1 ล้านบาท

3. สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ให้พิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน 90 วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอ ในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

4. กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ สามารถดำเนินการได้ดังนี้

(1) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย หรือบุคคลธรรมดาที่ถือสัญชาติไทย ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จะเป็นสินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน 90 วัน

(2) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศ หรือบุคคลธรรมดาที่มีได้ถือสัญชาติไทย ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จะเป็นสินเชื่อที่ธนาคารต่างประเทศหรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารกลางต่างประเทศนั้น ตามรายชื่อบริษัทที่ธนาคารกลางต่างประเทศนั้นแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน 90 วัน

5. กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศ หรือบุคคลธรรมดาที่มีได้ถือสัญชาติไทยตามข้อ 2 ข้อ 3 และข้อ 4 (2) มูลค่าจะต้องเป็นไปตามอัตราแลกเปลี่ยนเงินตรา ตามประกาศที่ธนาคารแห่งประเทศไทยกำหนด ในช่วงระหว่างวันที่เผยแพร่ประกาศและเอกสารประกวดราคาในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e - GP) จนถึงวันเสนอราคา

ทั้งนี้ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องยื่นเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงข้อมูลเกี่ยวกับมูลค่าสุทธิของกิจการแล้วแต่กรณี ประกอบกับเอกสารดังกล่าวจะต้องผ่านการรับรองตามระเบียบกระทรวงการต่างประเทศว่าด้วยการรับรองเอกสาร พ.ศ. 2539 และที่แก้ไขเพิ่มเติมกำหนด โดยจะต้องยื่นเอกสารดังกล่าวในวันยื่นข้อเสนอ หากผู้ยื่นข้อเสนอไม่ได้มีการยื่นเอกสารดังกล่าวมาพร้อมกับการยื่นข้อเสนอให้ถือว่าผู้ยื่นเสนอรายนั้นยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารประกวดราคา

6. กรณีตาม ข้อ 1 - ข้อ 5 ไม่ใช่บังคับกรณีดังต่อไปนี้

(6.1) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐภายในประเทศ

(6.2) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย พ.ศ. 2483 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(6.3) งานจ้างก่อสร้างที่กรมบัญชีกลางได้ขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการงานก่อสร้างแล้ว และงานจ้างก่อสร้างที่หน่วยงานของรัฐที่ได้มีการจัดทำบัญชีผู้ประกอบการงานก่อสร้างที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นไว้แล้วก่อนวันที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ มีผลใช้บังคับ

(6.4) การจัดซื้อจัดจ้างตามมาตรา 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) และ (ค) แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ

(6.5) การซื้อสังหาริมทรัพย์และการเช่าสังหาริมทรัพย์

(6.6) กรณีงานจ้างบริการหรืองานจ้างเหมาบริการกับบุคคลธรรมดา เช่น จ้างพนักงานขับรถ ครูชาวต่างชาติ พนักงานเก็บขยะ พนักงานบันทึกข้อมูล เป็นต้น

3. หลักฐานการยื่นข้อเสนอ

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกไว้นอกซองใบเสนอราคา เป็น 2 ส่วน

3.1 ส่วนที่ 1 อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(1) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี)

(2) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีโชคนิติบุคคลให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(3) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า และเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (1) หรือ (2) ของผู้ร่วมค้า แล้วแต่กรณี

(4) เอกสารเพิ่มเติมอื่นๆ

(4.1) สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(4.2) สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(5) บัญชีเอกสารส่วนที่ 1 ทั้งหมดที่ได้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

3.2 ส่วนที่ 2 อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

(1) แคตตาล็อกและ/หรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ขอบเขตของงานทั้งโครงการ

(2) ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นกระทำการแทนให้แนบหนังสือมอบอำนาจซึ่งติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย โดยมีหลักฐานแสดงตัวตนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้ หากผู้รับมอบอำนาจเป็นบุคคลธรรมดาต้องเป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้วเท่านั้น

(3) บัญชีเอกสารส่วนที่ 2 ทั้งหมดให้ยื่นพร้อมกับซองใบเสนอราคา

4. แบบรูปรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะ

ขอบเขตของงานจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน ตามเอกสารที่แนบ

5. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาส่งมอบแต่เดือนมิถุนายน - เดือนกันยายน 2569 วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง

6. รูปแบบสัญญา

สัญญาจ้างทำของ

7. การทำสัญญาจ้าง

ผู้ชนะจะจะต้องทำสัญญาจ้างกับมหาวิทยาลัยภายใน 7 วันนับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งและต้องวางหลักประกันสัญญาเป็นจำนวนเท่ากับร้อยละ 5 ของราคาพัสดุที่เสนอราคาได้ โดยมหาวิทยาลัยจะยึดถือไว้ในขณะทำสัญญา โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

7.1 เงินสด

7.2 เช็คหรือตราพท์ที่ธนาคารเซ็นสั่งจ่ายให้แก่ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน โดยเป็นเช็คลงวันที่ทำสัญญาหรือก่อนหน้านั้น ไม่เกิน 3 วันทำการ

7.3 หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ

7.4 หนังสือค้ำประกันของบริษัทเงินทุนอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย บริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ซึ่งได้แจ้งชื่อเวียนให้ส่วนราชการต่างๆทราบแล้ว โดยอนุโลมให้ใช้ตามแบบหนังสือค้ำประกัน

7.5 พันธบัตรรัฐบาลไทย

หลักประกันนี้จะคืนให้ โดยไม่มีดอกเบี้ยภายใน 15 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ชนะการเสนอราคาพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญาจ้างแล้ว

8. การจ่ายเงิน

ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จะจ่ายเงินค่าจ้างซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่ค้างด้วยแล้วให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับจ้างเมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานถูกต้องและครบถ้วนตามสัญญาจ้างหรือข้อตกลง และมหาวิทยาลัยได้ตรวจรับมอบงานจ้างเรียบร้อยแล้ว โดยมหาวิทยาลัยจะแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือนตามจำนวนการส่งตรวจจริงของเดือนนั้นๆ

9. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับตามแบบสัญญาจ้าง ให้คิดในอัตราร้อยละ 0.10 ต่อวัน

10. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะจะจง ซึ่งได้ทำข้อตกลงเป็นหนังสือหรือทำสัญญาจ้าง แล้วแต่กรณี จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของงานที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า - นับถัดจากวันที่ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ได้รับมอบสิ่งของ โดยผู้รับจ้างต้องบริหารจัดการซ่อมแซมให้ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน 7 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

11. หลักเกณฑ์การพิจารณา

11.1 ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอในครั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

11.2 ในการพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ

(ก) กรณีใช้หลักเกณฑ์ราคาการพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒจะพิจารณาจากราคารวม

11.3 ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นผู้ชนะการเสนอราคาต้องจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ โดยยื่นให้หน่วยงานของรัฐภายใน 30 วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญา

12. คู่สัญญาต้องจัดทำแผนการทำงาน

มาให้ภายใน 7 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยจัดทำแผนการทำงานตามเอกสารแนบท้าย เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เว้นแต่เป็นกรณีสัญญาที่มีวงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ทั้งนี้ แผนการทำงานให้ถือเป็นเอกสารส่วนหนึ่งของสัญญา



มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ช.น.

1

ขอบเขตของงานจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

1. ความต้องการ

จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน

2. วัตถุประสงค์

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในรายการที่ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์เองได้

3. คุณลักษณะทั่วไป

ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการต้องเป็นห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามกำหนดและสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำหรับรายการที่จะจ้างตรวจวิเคราะห์ รวมทั้งดำเนินการส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่นที่ไม่สามารถตรวจเองได้

4. คุณลักษณะเฉพาะ

4.1 เป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการด้านเทคนิคการแพทย์ และมีประสบการณ์ให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ไม่น้อยกว่า 10 ปีต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน (แสดงเอกสารแนบประกอบ)


4.2 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องจัดทำระบบคุณภาพและผ่านการรับรองระบบคุณภาพ ดังนี้ (แสดงเอกสารแนบประกอบ เช่น ใบรับรองมาตรฐานหรือเอกสารขอต่ออายุกรณีอยู่ระหว่างขอต่ออายุการรับรอง)

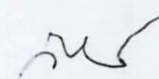
4.2.1 ได้รับการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ และมาตรฐาน ISO 15189 จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 หรือได้รับการรับรอง ISO 15189 ไม่น้อยกว่า 100 รายการ (ของรายการจ้างเหมาที่กำหนด) ในนามบริษัทหลักที่ยื่นเสนอราคา ณ วันที่เสนอราคา และช่วงเวลาการรับรองต้องครอบคลุมตลอดระยะเวลาสัญญาจ้าง หากใบรับรองระบบคุณภาพหมดอายุในระหว่างสัญญาจ้าง จะต้องดำเนินการต่ออายุการรับรองให้ได้ภายใน 6 เดือน


4.2.2 ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 ในรายการทดสอบทางพันธุศาสตร์ที่กำหนด (รายการลำดับที่ 43 - 47 ของรายการจ้างเหมา) หรือนำส่งตรวจต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 15189

4.2.3 ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 27001 มาตรฐานความปลอดภัยระบบสารสนเทศ

4.2.4 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 27701 ระบบการจัดการข้อมูลความเป็นส่วนตัว (PIMS) Privacy Information Management System หรือมาตรฐานการจัดการความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพภายในองค์กรด้านสุขภาพ (ISO 27799:2016)


(นางสาวนพคุณ จุลสม)
ประธานกรรมการ

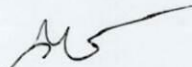

(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)
กรรมการ


(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)
กรรมการ

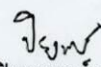
- 4.3 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องให้บริการได้ครอบคลุมทุกรายการที่กำหนด ในกรณีที่ไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้เอง หรือรายการอื่น ๆ นอกเหนือจากนี้ ให้ดำเนินการดังนี้
- 4.3.1 ต้องส่งต่อไปยังหน่วยงานภายนอก (ห้องปฏิบัติการที่ 3) โดยหน่วยงานนั้น ต้องได้รับมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ หรือ ISO15189 ยกเว้นในกรณีเป็นห้องปฏิบัติการของโรงเรียนแพทย์
- 4.3.2 การคิดค่าตรวจวิเคราะห์ ให้คิดตามราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด และไม่คิดค่าบริการนำส่งต่อ ในกรณีรายการตรวจวิเคราะห์ที่ไม่มีราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้ใช้ราคาตามที่หน่วยงานภายนอก (ห้องปฏิบัติการที่ 3) กำหนด
- 4.3.3 ศูนย์การแพทย์ฯ มีสิทธิระบุหน่วยงาน (ห้องปฏิบัติการที่ 3) ที่ส่งต่อได้
- 4.4 การตรวจวิเคราะห์ส่งตรวจ การรายงานผลการตรวจ การรับรองผลการตรวจ และการควบคุมการปฏิบัติงาน ให้กระทำโดยนักเทคนิคการแพทย์ที่มีใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ โดยแจ้งรายชื่อและเลขที่ใบประกอบวิชาชีพในการเสนอราคา (แสดงเอกสารแนบประกอบ)
- 4.5 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องมีผลการควบคุมคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ดี ในทุกรายการตรวจวิเคราะห์ที่จะจ้าง ทั้งนี้ไม่รวมรายการที่จะส่งต่อให้ห้องปฏิบัติการภายนอก (ห้องปฏิบัติการที่ 3) และสามารถแสดงผลการควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (IQC) และผลการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก (EQA) ได้ตลอดเวลาที่ให้บริการกับทางศูนย์การแพทย์ฯ
- 4.6 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องเชื่อมต่อระบบสารสนเทศ กับระบบที่ศูนย์การแพทย์ฯ กำหนด โดยห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ เป็นผู้รับผิดชอบอุปกรณ์ และค่าติดตั้งทั้งหมด และต้องมีระบบความปลอดภัย ในการเข้าดูผลการตรวจ โดยการกำหนดรหัสในการเข้าถึงให้กับเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการศูนย์การแพทย์ฯ ที่ได้รับมอบหมายเพื่อใช้ในการดูผลตรวจได้ โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับจากวันที่ทำสัญญา
- 4.7 แบบฟอร์มรายงานผลต้องมีข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล เพศ อายุ HN.ของศูนย์การแพทย์ฯ วันที่ส่งตรวจ วันที่รายงานผล ชื่อผู้ตรวจ ชื่อผู้รับรองผลการตรวจวิเคราะห์ ช่วงค่าอ้างอิง ข้อมูลการแปลผล และ/หรือข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และจัดส่งผลการตรวจวิเคราะห์ฉบับจริงจำนวน 1 ชุดหลังจากตรวจวิเคราะห์เสร็จสิ้น รวมทั้งรายการตรวจวิเคราะห์ที่ส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น และจะต้องสามารถค้นผลการตรวจวิเคราะห์ย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า 2 ปี
- 4.8 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องให้ความอนุเคราะห์แก่ศูนย์การแพทย์ฯ ในการยกเว้นค่าบริการเป็นรายๆไป ในกรณีที่แพทย์ไม่มั่นใจในผลการตรวจและจำเป็นต้องขอตรวจซ้ำ
- 4.9 กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาดไม่ว่ากรณีใดๆ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องแจ้งให้ทางศูนย์การแพทย์ฯ ทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อระงับการใช้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ผิดพลาด กรณีที่แจ้งล่าช้าและมีการใช้ผลที่ผิดพลาดจนเกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ จะต้องรับผิดชอบต่อผลกระทบที่เกิดขึ้นโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ และไม่คิดค่าบริการในการตรวจวิเคราะห์ในครั้งนั้น
- 4.10 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องรับดำเนินการทำ Inter laboratory comparison ครบทุกรายการทดสอบตามที่ทางศูนย์การแพทย์ฯร้องขอ โดยเตรียมตัวอย่างตรวจ พร้อมวิเคราะห์ข้อมูล และ รายงานผลการทดสอบอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง โดยไม่คิดค่าบริการใดๆ



(นางสาวนพคุณ จุลสม)
ประธานกรรมการ



(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)
กรรมการ



(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)
กรรมการ

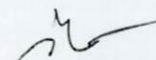
- 4.11 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจ Factor VIII เพื่อตรวจสอบคุณภาพของเลือดและส่วนประกอบของเลือด ที่จะส่งตรวจอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
- 4.12 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ ต้องสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับเก็บส่งตรวจ อุปกรณ์บรรจุทึบห่อ วัสดุรักษาสภาพสิ่งส่งตรวจขณะนำส่ง ในจำนวนที่เพียงพอต่อการใช้งานตลอดอายุสัญญาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม
- 4.13 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องจัดหาพนักงาน เพื่อรับสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการศูนย์การแพทย์ฯ ทุกวันอย่างน้อยวันละ 1 รอบ หรือตามที่ร้องขอเพิ่มเติม (ช่วงเวลารับสิ่งส่งตรวจตามที่ศูนย์การแพทย์ฯ กำหนด) รวมทั้งระบบขนส่งสิ่งส่งตรวจตามมาตรฐาน และต้องตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้ง เพื่อป้องกันการสูญหาย (โดยรับตัวอย่างที่ห้องปฏิบัติการศูนย์การแพทย์ฯ, ศูนย์สุขภาพฯ และสามเสน)
- 4.14 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องแปลผล Hemoglobin Typing ในโครงการคู่เสี่ยงในการมีบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียรุนแรง และต้องดำเนินส่งตรวจ PCR Alpha Thalassemia โดยอัตโนมัติ หากแปลผลแล้วคู่สามี-ภรรยา มีความเสี่ยงในการมีบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียรุนแรง

5. ข้อกำหนดอื่นๆ

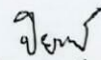
- 5.1 ต้องสรุปรายละเอียดการส่งตรวจ พร้อมแจ้งยอดการตรวจวิเคราะห์ทุกเดือน เพื่อเป็นหลักฐานในการเบิก-จ่ายค่าตรวจวิเคราะห์ ซึ่งต้องรวบรวมและจัดส่งเอกสารทั้งหมดของแต่ละเดือนให้แก่ผู้ว่าจ้างทราบภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป และส่งข้อมูลสรุปรายการส่งตรวจรายเดือนเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Excel) ให้ผู้รับผิดชอบของศูนย์การแพทย์ฯ อย่างน้อยทุก 3 เดือน
- 5.2 ข้อมูลผู้ป่วยและผลการตรวจของผู้ป่วยเป็นความลับผู้ป่วย และเป็นกรรมสิทธิ์ ของศูนย์การแพทย์ฯ ผู้รับจ้างจะนำไปเผยแพร่ หรือใช้ประโยชน์ใดๆมิได้
- 5.3 ต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจหลังตรวจวิเคราะห์แล้ว ไว้ไม่น้อยกว่า 7 วัน เพื่อการทวนสอบหรือกรณีศูนย์การแพทย์ฯ ขอตรวจเพิ่ม
- 5.4 จำนวนการส่งตรวจแต่ละรายการที่กำหนดไว้เป็นจำนวนโดยประมาณเท่านั้น จำนวนที่แท้จริงอาจจะมากหรือน้อยกว่านี้ก็ได้ ซึ่งทางศูนย์การแพทย์ฯ จะจ่ายเงินค่าจ้างให้กับห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ตามราคาต่อหน่วยของงานแต่ละรายการที่ได้ทำเสร็จจริง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงที่จะไม่เปลี่ยนแปลงราคาต่อหน่วยหรือเรียก้องค่าสินไหม ทดแทนอันเกิดจากการที่จำนวนประมาณงานในแต่ละรายการได้แตกต่างไปจากที่กำหนดในสัญญา
- 5.5 ต้องมีคู่มือและไฟล์ข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่แสดงรายละเอียดวิธีการเก็บ/เก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ วิธีการทดสอบ ค่าอ้างอิง สิ่งรบกวนการทดสอบ ราคา ข้อบ่งชี้ในการตรวจ การประกันระยะเวลา (แสดงตัวอย่างเอกสารหรือหน้าโปรแกรมให้ครอบคลุมรายละเอียด ประกอบการพิจารณาเท่านั้นไม่ต้องแนบเอกสารฉบับเต็มมาเพื่อพิจารณา)
- 5.6 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจที่จะจ้างตามสัญญาจ้าง จะเลือกเสนอเฉพาะบางรายการก็ได้
- 5.7 ราคาการทดสอบที่เสนอต้องเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว กรณีรายการทดสอบใดที่กรมบัญชีกลางกำหนดราคาไว้แล้ว ให้เสนอราคาได้ไม่เกินราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด รายการ



(นางสาวนพคุณ จุลสม)
ประธานกรรมการ



(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)
กรรมการ



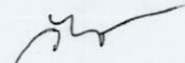
(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)
กรรมการ

ทดสอบนอกเหนือจากรายการแนบท้าย ต้องดำเนินการตรวจได้ทั้งหมด และคิดราคาไม่เกินราคาที่ยกเว้นภาษีที่กำหนด

- 5.8 ต้องเสนอราคาต่อราย ราคารวมตามจำนวนประมาณการส่งตรวจ และราคารวมทั้งหมด ให้เรียงรายการตรวจตามลำดับที่ศูนย์การแพทย์ระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ตลอดจนเปรียบเทียบราคาที่เสนอกับราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยราคาต่อการทดสอบที่เสนอแต่ละรายการต้องไม่เกินราคาที่ระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ผลการตัดสินจากคณะกรรมการถือเป็นอันสิ้นสุดทั้งนี้ถือเอาประโยชน์ทางราชการเป็นสำคัญ
- 5.9 ศูนย์การแพทย์จะทำการประเมินผลการให้บริการ โดยเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการ และ/หรือ แพทย์ผู้ใช้บริการ โดยจะประเมินด้านความถูกต้องแม่นยำของผลการตรวจวิเคราะห์ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ความรวดเร็วของการให้บริการและรายงานผล รวมทั้งความเอาใจใส่ในการติดตามผลและแก้ไขปัญหา
- 5.10 ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการมีประวัติบกพร่องในการให้บริการอย่างมากหรือกระทำการที่ก่อให้เกิดผลเสียต่องานบริการของศูนย์การแพทย์ฯ ในระดับที่ไม่สามารถยินยอมให้เกิดขึ้นได้อีก ศูนย์การแพทย์ฯ มีสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาห้องปฏิบัติการนั้น
- 5.11 การบอกเลิกสัญญา ทางศูนย์การแพทย์ฯ มีสิทธิ์บอกเลิกสัญญาเมื่อผู้รับจ้างไม่สามารถดำเนินการได้ตามรายละเอียดและเงื่อนไขที่กำหนด



(นางสาวนพคุณ จุสสม)
ประธานกรรมการ



(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)
กรรมการ



(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)
กรรมการ

**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

| ลำดับ | ชื่อการทดสอบ | จำนวนการทดสอบ / ปี | ราคา/การทดสอบ(บาท) | รวมเป็นเงิน(บาท) | รหัสกรมบัญชีกลาง | แหล่งที่มาราคาอ้างอิง | ลำดับในราคาอ้างอิง |
|-------|---|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------------|--------------------|
| 1 | 17-Hydroxy Progesterone | 10 | 1 700.00 | 17,000.00 | 34112 | ประกาศ ว.393 | 8.4.2 |
| 2 | ADA | 20 | 200.00 | 4,000.00 | 33801 | ประกาศ ว.393 | 8.3.2 |
| 3 | ADAM TS-13 | 10 | 2,000.00 | 20,000.00 | 30235 | ประกาศ22-08-2561 | 3.1 |
| 4 | Alcohol(Ethanol),Blood (รามา) | 10 | 300.00 | 3,000.00 | 33555 | ประกาศ ว.393 | 10.25 |
| 5 | Aldosterone | 10 | 720.00 | 7,200.00 | 32604 | ประกาศ ว.393 | 8.4.5 |
| 6 | Alpha thal-1 (SEA+Thai Type), PCR | 60 | 500.00 | 30,000.00 | 37519 | ประกาศ ว.393 | 17.60 |
| 7 | AMA screening (M2) | 10 | 300.00 | 3,000.00 | 37016 | ประกาศ ว.393 | 12.16 |
| 8 | Ammonia (NH3) | 10 | 350.00 | 3,500.00 | 32210 | ประกาศ ว.393 | 8.2.1 |
| 9 | ANA titer | 50 | 450.00 | 22,500.00 | 37003 | ประกาศ ว.393 | 12.17 |
| 10 | Anaerobic Culture | 10 | 300.00 | 3,000.00 | 35102 | ประกาศ ว.393 | 11.1.2 |
| 11 | ANCA, screening | 10 | 360.00 | 3,600.00 | 37015 | ประกาศ ว.393 | 12.1 |
| 12 | Anti IFN gamma (Interferon gamma) autoantibody | 10 | 800.00 | 8,000.00 | 37023 | ประกาศ22-08-2561 | 12.3 |
| 13 | Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgG (Qualitative) | 10 | 290.00 | 2,900.00 | 37233 | ประกาศ ว.393 | 3.3 |
| 14 | Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgM (Qualitative) | 10 | 230.00 | 2,300.00 | 37234 | ประกาศ ว.393 | 3.4 |
| 15 | Anti-Beta-2-glycoprotein 1, IgG (Quantitative) | 10 | 290.00 | 2,900.00 | 37233 | ประกาศ ว.393 | 3.3 |
| 16 | Anti-Beta-2-glycoprotein 1, IgM (Quantitative) | 10 | 230.00 | 2,300.00 | 37234 | ประกาศ ว.393 | 3.4 |
| 17 | Anti-Cardiolipin (IgA,IgG,IgM)(serum) | 20 | 400.00 | 8,000.00 | 37020 | ประกาศ ว.393 | 3.7 |
| 18 | Anti-CCP | 20 | 480.00 | 9,600.00 | 37022 | ประกาศ22-08-2561 | 12.2 |
| 19 | Anti-dsDNA titer | 20 | 210.00 | 4,200.00 | 37004 | ประกาศ ว.393 | 12.2 |
| 20 | Anti-GAD/IA2 | 10 | 500.00 | 5,000.00 | 37021 | ประกาศ22-08-2561 | 12.1 |
| 21 | Anti-Glomerular Basement Membrane (AGBM) | 10 | 750.00 | 7,500.00 | 37027 | ประกาศ22-08-2561 | 12.7 |
| 22 | Anti-Liver Kidney-Microsomes (LKM-1) | 10 | 360.00 | 3,600.00 | 37018 | ประกาศ ว.393 | 12.4 |
| 23 | Anti-nRNP | 20 | 350.00 | 7,000.00 | 37008 | ประกาศ ว.393 | 12.6 |
| 24 | Anti-Scl-70 | 10 | 110.00 | 1,100.00 | 37011 | ประกาศ ว.393 | 12.10 |
| 25 | Anti-Sm | 20 | 270.00 | 5,400.00 | 37006 | ประกาศ ว.393 | 12.12 |
| 26 | Anti-SSA (Ro) | 10 | 400.00 | 4,000.00 | 37009 | ประกาศ ว.393 | 12.9 |
| 27 | Anti-SSB (La) | 10 | 400.00 | 4,000.00 | 37010 | ประกาศ ว.393 | 12.3 |
| 28 | Anti-thrombin III | 10 | 300.00 | 3,000.00 | 30229 | ประกาศ ว.393 | 3.8 |
| 29 | Anti-Thyroglobulin | 50 | 200.00 | 10,000.00 | 37211 | ประกาศ ว.393 | 12.14 |
| 30 | Anti-Thyroid Peroxidase (TPO) | 50 | 400.00 | 20,000.00 | 32630 | ประกาศ ว.393 | 8.3.37 |
| 31 | ASMA,Screening | 20 | 300.00 | 6,000.00 | 37017 | ประกาศ ว.393 | 12.13 |
| 32 | ASO Agglutination | 5 | 110.00 | 550.00 | 36001 | ประกาศ ว.393 | 11.1.24 |
| 33 | B1c (C3 Complement) | 20 | 250.00 | 5,000.00 | 37102 | ประกาศ ว.393 | 13.4 |
| 34 | Bacterial Antigen | 5 | 800.00 | 4,000.00 | 36021 | ประกาศ ว.393 | 11.1.5 |
| 35 | BCR/ABL p210 by RQ-PCR | 5 | 4,500.00 | 22,500.00 | 30406 | ประกาศ22-08-2561 | 17.1 |
| 36 | BCR-ABL Mutation Detection by Direct Sequencing | 5 | 8,500.00 | 42,500.00 | 30408 | ประกาศ22-08-2561 | 17.3 |
| 37 | Beta-2 Microglobulin | 5 | 480.00 | 2,400.00 | 37304 | ประกาศ ว.393 | 8.3.11 |

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

(นายวิรพงษ์ แสงสุวรรณ)

(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

| ลำดับ | ชื่อการทดสอบ | จำนวนการทดสอบ / ปี | ราคา/การทดสอบ(บาท) | รวมเป็นเงิน(บาท) | รหัสกรมบัญชีกลาง | แหล่งที่มาราคาอ้างอิง | ลำดับในราคาอ้างอิง |
|-------|---|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------------|--------------------|
| 38 | C4 Complement(500) | 20 | 300.00 | 6,000.00 | 37107 | ประกาศ ว.393 | 13.1 |
| 39 | Carbamazepine | 5 | 300.00 | 1,500.00 | 33101 | ประกาศ ว.393 | 10.18 |
| 40 | Ceruloplasmin | 5 | 360.00 | 1,800.00 | 32406 | ประกาศ ว.393 | 8.3.13 |
| 41 | Chikungunya Virus Ab., IgG | 5 | 250.00 | 1,250.00 | 36601 | ประกาศ ว.393 | 11.3.7 |
| 42 | Chikungunya Virus Ab., IgM | 5 | 250.00 | 1,250.00 | 36601 | ประกาศ ว.393 | 11.3.7 |
| 43 | Chromosome study (AF), AFP | 5 | 3,000.00 | 15,000.00 | 30402 | ประกาศ ว.393 | 16.2 |
| 44 | Chromosome study (AF), without AFP | 10 | 3,000.00 | 30,000.00 | 30402 | ประกาศ ว.393 | 16.2 |
| 45 | Chromosome study (Bone marrow) | 20 | 4,000.00 | 80,000.00 | 37576 | ประกาศ ว.393 | 16.4 |
| 46 | Chromosome study (ผู้ป่วยLeukemia) | 5 | 4,000.00 | 20,000.00 | 37576 | ประกาศ ว.393 | 16.4 |
| 47 | Chromosome study in Blood | 5 | 1,800.00 | 9,000.00 | 30401 | ประกาศ ว.393 | 16.3 |
| 48 | Clostridium difficile Toxin (A & B) | 5 | 500.00 | 2,500.00 | 36017 | ประกาศ ว.393 | 11.1.7 |
| 49 | CMV Ab., IgG, Qualitative (Serum) | 5 | 250.00 | 1,250.00 | 36440 | ประกาศ ว.393 | 11.3.11 |
| 50 | CMV Ab., IgM, Qualitative (Serum) | 5 | 250.00 | 1,250.00 | 36440 | ประกาศ ว.393 | 11.3.11 |
| 51 | CMV Viral load, (specify) | 5 | 2,500.00 | 12,500.00 | 36443 | ประกาศ ว.393 | 11.3.12 |
| 52 | Copper (Cu), Blood/Urine | 5 | 220.00 | 1,100.00 | 33506 | ประกาศ ว.393 | 10.21 |
| 53 | C-peptide | 10 | 350.00 | 3,500.00 | 32624 | ประกาศ ว.393 | 8.4.6 |
| 54 | Cryoglobulin | 5 | 100.00 | 500.00 | 37219 | ประกาศ ว.393 | 8.3.19 |
| 55 | Cryptococcus Antigen, Qualitative (CSF/Serum) | 10 | 270.00 | 2,700.00 | 37227 | ประกาศ ว.393 | 11.4.2 |
| 56 | Cryptococcus Antigen, titer (CSF/Serum) | 5 | 450.00 | 2,250.00 | 37228 | ประกาศ22-08-2561 | 11.4.1 |
| 57 | CYP2C19polymorphism | 10 | 1,800.00 | 18,000.00 | 37580 | ประกาศ ว.393 | 17.11 |
| 58 | DHEA-S(311:Dehydroepiandrosterone sulfate) | 10 | 300.00 | 3,000.00 | 32607 | ประกาศ ว.393 | 8.4.10 |
| 59 | EBV-DNA,PCR | 5 | 1,600.00 | 8,000.00 | 36433 | ประกาศ ว.393 | 11.3.23 |
| 60 | Erythropoietin (EPO) | 10 | 250.00 | 2,500.00 | 30308 | ประกาศ ว.393 | 8.4.11 |
| 61 | Factor V Leidens Gene Mutation | 5 | 500.00 | 2,500.00 | 37516 | ประกาศ ว.393 | 17.20 |
| 62 | Factor VIII | 5 | 880.00 | 4,400.00 | 30219 | ประกาศ ว.393 | 3.18 |
| 63 | Factor VIII Inhibitor assay | 5 | 880.00 | 4,400.00 | 30220 | ประกาศ ว.393 | 3.19 |
| 64 | Fibrinogen | 20 | 200.00 | 4,000.00 | 30214 | ประกาศ ว.393 | 3.24 |
| 65 | Flowcytometry for Acute Leukemia Panel | 20 | 2,300.00 | 46,000.00 | 30501 | ประกาศ ว.393 | 4.4 |
| 66 | Flowcytometry for minimal residual B-ALL | 10 | 1,800.00 | 18,000.00 | 30505 | ประกาศ ว.393 | 4.7 |
| 67 | Flowcytometry for minimal residual T-ALL | 10 | 1,600.00 | 16,000.00 | 30506 | ประกาศ ว.393 | 4.8 |
| 68 | Flowcytometry for Non-Hodgkin's lymphoma | 10 | 1,800.00 | 18,000.00 | 30502 | ประกาศ ว.393 | 4.9 |
| 69 | FLT3 gene mutation in AML | 10 | 3,200.00 | 32,000.00 | 30410 | ประกาศ22-08-2561 | 17.5 |
| 70 | Folate (Serum) | 5 | 240.00 | 1,200.00 | 32415 | ประกาศ ว.393 | 8.2.13 |
| 71 | Free PSA | 5 | 400.00 | 2,000.00 | 37311 | ประกาศ ว.393 | 8.5.6 |
| 72 | FTA-Abs., IgG | 5 | 200.00 | 1,000.00 | 36004 | ประกาศ ว.393 | 11.1.28 |
| 73 | FTA-Abs., IgM | 5 | 200.00 | 1,000.00 | 36004 | ประกาศ ว.393 | 11.1.28 |
| 74 | Fungus Culture | 50 | 300.00 | 15,000.00 | 35107 | ประกาศ ว.393 | 11.4.3 |

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากลุ่มบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

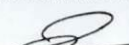
(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)

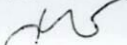
(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

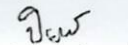
**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

| ลำดับ | ชื่อการทดสอบ | จำนวนการทดสอบ / ปี | ราคา/การทดสอบ(บาท) | รวมเป็นเงิน(บาท) | รหัสกรมบัญชีกลาง | แหล่งที่มาราคาอ้างอิง | ลำดับในราคาอ้างอิง |
|-------|--|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------------|--------------------|
| 75 | Fusion gene(BCR/ABL)by RT-PCR | 5 | 1,200.00 | 6,000.00 | 30405 | ประกาศ ๖.393 | 17.5 |
| 76 | Galactomannan Antigen | 10 | 500.00 | 5,000.00 | 35116 | ประกาศ ๖.393 | 11.4.1 |
| 77 | Growth Hormone (GH) | 5 | 600.00 | 3,000.00 | 32623 | ประกาศ ๖.393 | 8.4.15 |
| 78 | HBsAg Quantitative | 5 | 600.00 | 3,000.00 | 36321 | ประกาศ22-08-2561 | 11.3.33 |
| 79 | HCV Genotype | 5 | 2,800.00 | 14,000.00 | 36334 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.36 |
| 80 | Hemoglobin Typing | 100 | 260.00 | 26,000.00 | 30313 | ประกาศ ๖.393 | 1.11 |
| 81 | Heparin anti&Xa | 5 | 400.00 | 2,000.00 | 30230 | ประกาศ ๖.393 | 3.25 |
| 82 | Hepatitis D Virus (HDV) Ab | 5 | 300.00 | 1,500.00 | 36384 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.39 |
| 83 | HEV Ab., IgG | 5 | 300.00 | 1,500.00 | 36385 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.40 |
| 84 | HEV Ab., IgM | 5 | 300.00 | 1,500.00 | 36385 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.40 |
| 85 | HLA-B* 15:02 (Carbamazepine only) | 5 | 1,000.00 | 5,000.00 | 30621 | ประกาศ ๖.393 | 6.2 |
| 86 | HLA-B* 58:01 (Allopurinol only) | 5 | 1,000.00 | 5,000.00 | 30622 | ประกาศ ๖.393 | 6.3 |
| 87 | HLA-B27 | 5 | 600.00 | 3,000.00 | 30601 | ประกาศ ๖.393 | 6.1 |
| 88 | Homocysteine | 5 | 480.00 | 2,400.00 | 30311 | ประกาศ ๖.393 | 8.2.16 |
| 89 | IgA level | 5 | 350.00 | 1,750.00 | 37205 | ประกาศ ๖.393 | 13.5 |
| 90 | IgE, Total | 30 | 350.00 | 10,500.00 | 37350 | ประกาศ ๖.393 | 13.6 |
| 91 | IGF1 : 311 | 5 | 720.00 | 3,600.00 | 32626 | ประกาศ ๖.393 | 8.4.19 |
| 92 | IGFBP-3 | 5 | 480.00 | 2,400.00 | 32627 | ประกาศ ๖.393 | 8.4.20 |
| 93 | IgG level | 20 | 350.00 | 7,000.00 | 37201 | ประกาศ ๖.393 | 13.7 |
| 94 | IgG Subclass 4 (IgG4) | 5 | 2,500.00 | 12,500.00 | 37111 | ประกาศ22-08-2561 | 13.4 |
| 95 | IgM level | 10 | 350.00 | 3,500.00 | 37206 | ประกาศ ๖.393 | 13.8 |
| 96 | Immunofixation | 10 | 1,470.00 | 14,700.00 | 33154 | ประกาศ ๖.393 | 14.1 |
| 97 | Insulin | 10 | 250.00 | 2,500.00 | 32625 | ประกาศ ๖.393 | 8.4.18 |
| 98 | JAK2 V617F Mutation | 10 | 1,320.00 | 13,200.00 | 30411 | ประกาศ22-08-2561 | 17.6 |
| 99 | Lupus Anticoagulant | 20 | 300.00 | 6,000.00 | 30234 | ประกาศ ๖.393 | 3.26 |
| 100 | Measles Ab., IgG, Qualitative (Serum) | 10 | 250.00 | 2,500.00 | 36655 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.68 |
| 101 | Measles Ab., IgM, Qualitative (Serum) | 10 | 250.00 | 2,500.00 | 36656 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.69 |
| 102 | Metanephrine & Normetanephrine | 10 | 1,500.00 | 15,000.00 | 33316 | ประกาศ ๖.393 | 8.4.22 |
| 103 | Methanol (Methyl alcohol), Blood | 10 | 1,000.00 | 10,000.00 | 33901 | ประกาศ ๖.393 | 10.3 |
| 104 | Mumps Ab., IgG, Qualitative (Serum) | 10 | 250.00 | 2,500.00 | 36650 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.70 |
| 105 | Mumps Ab., IgM, Qualitative (Serum) | 10 | 250.00 | 2,500.00 | 36684 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.71 |
| 106 | NPM1 gene mutation in AML | 10 | 2,400.00 | 24,000.00 | 30413 | ประกาศ22-08-2561 | 17.8 |
| 107 | Paracetamol (Acetaminophen), (Blood/Gastric/Urine) | 10 | 300.00 | 3,000.00 | 33107 | ประกาศ ๖.393 | 10.1 |
| 108 | Phenobarb II | 10 | 240.00 | 2,400.00 | 33102 | ประกาศ ๖.393 | 10.47 |
| 109 | Plasma Renin Activity (PRA) | 10 | 800.00 | 8,000.00 | 32605 | ประกาศ ๖.393 | 8.4.28 |
| 110 | Pneumocystis carinii (PCP), by IFA | 10 | 300.00 | 3,000.00 | 36202 | ประกาศ ๖.393 | 11.5.11 |
| 111 | Protein C | 12 | 720.00 | 8,640.00 | 30227 | ประกาศ ๖.393 | 3.30 |

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้


(นางสาวนพคุณ จุลสม)


(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)


(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

| ลำดับ | ชื่อการทดสอบ | จำนวนการทดสอบ / ปี | ราคา/การทดสอบ(บาท) | รวมเป็นเงิน(บาท) | รหัสกรมบัญชีกลาง | แหล่งที่มาราคาอ้างอิง | ลำดับในราคาอ้างอิง |
|-------|--|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------------|--------------------|
| 112 | Protein Electrophoresis | 10 | 350.00 | 3,500.00 | 32006 | ประกาศ ๖.393 | 14.2 |
| 113 | Protein S | 12 | 840.00 | 10,080.00 | 30228 | ประกาศ ๖.393 | 3.31 |
| 114 | QuantiFeron | 5 | 2,300.00 | 11,500.00 | 35250 | ประกาศ ๖.393 | 11.2.2 |
| 115 | Rubella Ab., IgG, Quantitative (Serum) | 20 | 200.00 | 4,000.00 | 36660 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.86 |
| 116 | Rubella Ab., IgM, Qualitative (Serum) | 5 | 300.00 | 1,500.00 | 36661 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.87 |
| 117 | Scrub & Murine Typhus Ab., IgG & IgM, titer | 5 | 200.00 | 1,000.00 | 36740 | ประกาศ ๖.393 | 11.1.23 |
| 118 | Specific IgE to Aspergillus fumigatus (m3) | 20 | 450.00 | 9,000.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 119 | Specific IgE to Bermuda grass (g2) | 20 | 450.00 | 9,000.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 120 | Specific IgE to Cat epithelium and dander (e1) | 5 | 450.00 | 2,250.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 121 | Specific IgE to D.farinae (d2) | 5 | 450.00 | 2,250.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 122 | Specific IgE to D.pteronysinus (d1) | 5 | 450.00 | 2,250.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 123 | Specific IgE to Dog dander (e5) | 5 | 450.00 | 2,250.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 124 | Specific IgE to German cockroach (i6) | 5 | 450.00 | 2,250.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 125 | Specific IgE to Penicillium notatum (m1) | 5 | 450.00 | 2,250.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 126 | Specific IgE to Yeast (f45) | 5 | 450.00 | 2,250.00 | 37355 | ประกาศ ๖.393 | 15.3 |
| 127 | Stool Examination (by Concentration Technique) | 5 | 160.00 | 800.00 | 31219 | ประกาศ ๖.393 | 11.6.13 |
| 128 | Thalassemia-Beta, PCR(Beta-thalassemia) | 5 | 3,000.00 | 15,000.00 | 37532 | ประกาศ ๖.393 | 17.63 |
| 129 | Thrombin Time (TT) | 5 | 80.00 | 400.00 | 30203 | ประกาศ ๖.393 | 3.35 |
| 130 | Thyroglobulin level | 5 | 400.00 | 2,000.00 | 32630 | ประกาศ ๖.393 | 8.3.37 |
| 131 | TPHA, Qualitative (CSF/Serum) | 20 | 100.00 | 2,000.00 | 36006 | ประกาศ ๖.393 | 11.1.29 |
| 132 | TSH Receptor Antibody | 20 | 400.00 | 8,000.00 | 37030 | ประกาศ๖.๓๙๓-๖.๓๙๓ | 12.10 |
| 133 | Vitamin B12 | 20 | 240.00 | 4,800.00 | 32411 | ประกาศ ๖.393 | 8.2.31 |
| 134 | VZV Ab., (Herpes zoster), IgG, Qualitative (Serum) | 5 | 300.00 | 1,500.00 | 36420 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.88 |
| 135 | VZV Ab., (Herpes zoster), IgM, Qualitative (Serum) | 5 | 300.00 | 1,500.00 | 36420 | ประกาศ ๖.393 | 11.3.89 |
| 136 | Zinc (Zn), Blood/Urine | 5 | 220.00 | 1,100.00 | 32108 | ประกาศ ๖.393 | 8.1.21 |
| 137 | Acetylcholine receptor antibody | 15 | 450.00 | 6,750.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 138 | Acid Phosphatase, Sperm and PSA | 15 | 800.00 | 12,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 139 | AFB culture , Automated (ศิริราช) | 25 | 900.00 | 22,500.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 140 | Alpha thal-1&2 (3.7+4.2 kb),PCR | 20 | 900.00 | 18,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 141 | AMA titer | 20 | 300.00 | 6,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 142 | ANA Profile 1 | 25 | 600.00 | 15,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 143 | ANA Profile 3 | 20 | 700.00 | 14,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 144 | ANCA {cANCA(PR3)/pANCA(MPO)} titer | 20 | 450.00 | 9,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 145 | ANCA Profile | 30 | 1,100.00 | 33,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 146 | Anti-DNase B | 20 | 150.00 | 3,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 147 | Anti-GAD | 20 | 450.00 | 9,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 148 | ASMA titer | 20 | 300.00 | 6,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)


(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

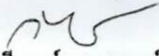
**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

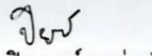
| ลำดับ | ชื่อการทดสอบ | จำนวนการทดสอบ / ปี | ราคา/การทดสอบ(บาท) | รวมเป็นเงิน(บาท) | รหัสกรมบัญชีกลาง | แหล่งที่มาราคาอ้างอิง | ลำดับในราคาอ้างอิง |
|-------|---|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------------|--------------------|
| 149 | Bacteria molecular identification | 20 | 2,000.00 | 40,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 150 | CALR (Exon 9) mutation analysis | 20 | 1,500.00 | 30,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 151 | Chromosome study by karyotyping# | 20 | 850.00 | 17,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 152 | EGFR Mutations (CE-IVD) | 20 | 4,200.00 | 84,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 153 | Erythropoietin Antibody | 20 | 2,000.00 | 40,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 154 | FIP1L1-PDGFRα Fusion gene by FISH | 20 | 1,800.00 | 36,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 155 | Folate(RBC) | 20 | 300.00 | 6,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 156 | Free Light Chain : Kappa / Lambda Ratio | 20 | 1,000.00 | 20,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 157 | Free Testosterone | 20 | 900.00 | 18,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 158 | Giemsa stain for Pneumocystis | 20 | 200.00 | 4,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 159 | GMS Stain | 20 | 250.00 | 5,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 160 | HE4 / CA125 (ROMA Score) | 20 | 1,200.00 | 24,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 161 | Helicobacter pylori antigen screening | 20 | 400.00 | 8,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 162 | HLA-B 51 (ส่ง รพ.จุฬา) | 20 | 900.00 | 18,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 163 | HLA-B* 5801 | 20 | 1,800.00 | 36,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 164 | HSV Ab. (Type I&II), IgG, titer (CSF/Serum) | 20 | 250.00 | 5,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 165 | HSV Ab. (Type I&II), IgM, titer (CSF/Serum) | 20 | 250.00 | 5,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 166 | IA 2 | 20 | 600.00 | 12,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 167 | Leukemia chromosome analysis (รวมา) | 20 | 5,000.00 | 100,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 168 | Lymphoma panel, flow cytometry | 20 | 1,800.00 | 36,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 169 | Measles Ab., IgG, titer | 20 | 350.00 | 7,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 170 | Measles Ab., IgM, titer | 20 | 350.00 | 7,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 171 | Mycobacteria:from colony/positive media for molecular identification & AST conventional | 20 | 1,000.00 | 20,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 172 | Myositis profile | 20 | 1,850.00 | 37,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 173 | Next generation sequencing for Myeloid Leukemia(20,800) | 20 | 17,300.00 | 346,000.00 | | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 174 | NK Cell Panel 2 (CD16/CD56) (NGD)(2,000) | 20 | 1,500.00 | 30,000.00 | | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 175 | PML/RARA fusion gene by RT-PCR (bcr1 and bcr3) | 20 | 1,500.00 | 30,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 176 | Pneumocystis carinii (PCP), PCR | 20 | 750.00 | 15,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 177 | PNH panel, flow cytometry (ส่ง NGD) | 20 | 1,500.00 | 30,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 178 | Screening for Basic Drugs and Drug Abuse (Blood/Urine) | 20 | 2,900.00 | 58,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 179 | Thalassemia (alpha-1,2) DNA Analysis : profile 2 | 20 | 700.00 | 14,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 180 | TORCH IgG(serum) | 20 | 1,150.00 | 23,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 181 | TORCH, IgM, titer (CSF/Serum) | 20 | 1,200.00 | 24,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |
| 182 | VCFS/DIGEORGE/catch 22 BY fish | 20 | 1,500.00 | 30,000.00 | - | ราคาที่เคยซื้อหลังสุด | |

2,413,170.00

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้


(นางสาวนพคุณ จุลสม)


(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)


(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

ใบเสนอราคา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



เรียน คณะกรรมการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

1. ข้าพเจ้าบริษัท/ห้าง/ร้าน.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โดย.....

โดยผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR) จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนด และเงื่อนไขแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้า เป็นผู้มีความสมัครรับตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

2. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการซึ่งกำหนดไว้ในเอกสาร ตามราคา และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | ราคา | ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) | จำนวน(หน่วย) | รวมเป็นเงิน (บาท) |
|---------------------|--|------|-------------------------|--------------|-------------------|
| 1. | จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ | | | 1 งาน | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | | |

(.....) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบแล้ว กำหนดระยะเวลาส่งมอบตั้งแต่เดือน มิถุนายน - กันยายน 2569 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา และรับประกัน...../ปี

3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา.....120.....วันนับแต่วันเปิดซองเสนอราคามหาวิทยาลัย อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไป ตามเหตุผลอันสมควรที่มหาวิทยาลัยร้องขอ



4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อภายใน 7 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา
5. ข้าพเจ้ายอมรับว่ามหาวิทยาลัย ไม่มีความผูกพันที่จะรับค่างานนี้ หรือใบเสนอราคารวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เสนอราคา
6. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น แคตตาล็อก แบบรูป รายการละเอียด คุณสมบัติเฉพาะ (SPECIFICATIONS) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่มหาวิทยาลัย พร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้มหาวิทยาลัยไว้เป็นเอกสารของทางราชการ
สำหรับตัวอย่าง (ถ้ามี) ซึ่งมหาวิทยาลัย คืนให้ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น
7. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่ามหาวิทยาลัยไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่น
8. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใด บุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน หรือบริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑



๑. ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคล
- (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
จำนวนแผ่น
 - บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ
จำนวนแผ่น
 - ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)
 - ไม่มีผู้มีอำนาจควบคุม
 - มีผู้มีอำนาจควบคุม
จำนวนแผ่น

- (ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด
 - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
จำนวนแผ่น
 - สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ
จำนวนแผ่น
 - บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ
จำนวนแผ่น
 - บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี)
 - ไม่มีผู้ถือหุ้นรายใหญ่
 - มีผู้ถือหุ้นรายใหญ่
จำนวนแผ่น
 - ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)
 - ไม่มีผู้มีอำนาจควบคุม
 - มีผู้มีอำนาจควบคุม
จำนวนแผ่น

๒. ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอไม่เป็นนิติบุคคล
- (ก) บุคคลธรรมดา
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น
จำนวนแผ่น
 - (ข) คณะบุคคล
 - สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน
จำนวนแผ่น
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน
จำนวนแผ่น



๓. ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นผู้ยื่นข้อเสนอร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า
- สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า
จำนวนแผ่น
 - (ก) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดา
 - บุคคลสัญชาติไทย
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
จำนวนแผ่น
 - บุคคลที่มีเชื้อสัญชาติไทย
สำเนาหนังสือเดินทาง
จำนวน แผ่น
 - (ข) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล
 - ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
จำนวนแผ่น
 - บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ
จำนวนแผ่น
 - ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)
 - ไม่มีผู้ควบคุม
 - มีผู้ควบคุม
จำนวนแผ่น
 - บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
จำนวนแผ่น
 - สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ
จำนวนแผ่น
 - บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ
จำนวนแผ่น
 - บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี)
 - ไม่มีผู้ถือหุ้นรายใหญ่
 - มีผู้ถือหุ้นรายใหญ่
จำนวนแผ่น
 - ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)
 - ไม่มีผู้มีอำนาจควบคุม
 - มีผู้มีอำนาจควบคุม
จำนวนแผ่น



๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)

จำนวนแผ่น

จำนวนแผ่น

จำนวนแผ่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมการเสนอราคาในการสอบราคาครั้งนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นข้อเสนอ
(.....)

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒



- ๑. แคตตาล็อกและหรือรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จำนวนแผ่น
- ๒. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้
บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน
จำนวนแผ่น
- ๓. สรุปรายละเอียดประกอบการอธิบายเอกสารตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนดให้จัดส่งภายหลัง
วันเสนอราคา เพื่อใช้ในประกอบการพิจารณา (ถ้ามี) ดังนี้
๓.๑จำนวนแผ่น
๓.๒จำนวนแผ่น
- ๔. อื่นๆ (ถ้ามี)
๔.๑.....จำนวนแผ่น
๔.๒.....จำนวนแผ่น
๔.๓.....จำนวนแผ่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้ยื่นมาพร้อมการเสนอราคาในการสอบราคาครั้งนี้
ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นข้อเสนอ
(.....)
