

ร่างขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR)
 จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาคลินิกแบบเหมาช่วง
 (ประจำเดือนพฤศจิกายน 2567 - เดือนกันยายน 2568)
 จำนวน 1 งาน

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริการการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาคลินิก ในรายการตรวจที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาล ไม่ได้เปิดบริการตรวจวิเคราะห์

2. คุณสมบัติทั่วไป

ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องเป็นห้องปฏิบัติการ ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในเอกสารนี้ และสามารถตรวจวิเคราะห์หรือดำเนินการส่งต่อให้ห้องปฏิบัติการอื่นตรวจวิเคราะห์ทุกรายการตามเอกสารแนบท้าย

3. คุณสมบัติเฉพาะหรือข้อกำหนดของการให้บริการ

3.1) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ โดยมีเอกสารที่แสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมาย จากสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการ กระทรวงสาธารณสุข และมีประสบการณ์ให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการไม่น้อยกว่า 15 ปี ต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน (แสดงเอกสารแนบประกอบ)

3.2) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2560 จากสภาเทคนิคการแพทย์ และมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO 15189 : 2012 โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และช่วงเวลาการรับรองต้องครอบคลุมตลอดระยะเวลาสัญญาจ้าง (แสดงเอกสารแนบประกอบ) หากใบรับรองระบบคุณภาพหมดอายุในระหว่างสัญญาจ้าง จะต้องดำเนินการต่ออายุการรับรองให้ได้ภายใน 6 เดือน (มีเอกสารขอต่ออายุแสดงเป็นหลักฐาน)

ลงชื่อ.....(ประธานกรรมการ)

(ดร.มนพัทธ์ ชานาญพล)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(นายนิคม ขาตรีกุล)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(ทพ.มงคลชัย คุ่มต่วน)

- 3.3) ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้เองและต้องส่งต่อไปยังหน่วยงานหรือห้องปฏิบัติการอื่น หน่วยงานหรือห้องปฏิบัติการนั้นต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ และ/หรือมาตรฐาน ISO 15189 : 2012 โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (แสดงเอกสารแนบประกอบ) โดยคิดจากราคาตามเอกสารแนบท้าย
- 3.4) การตรวจวิเคราะห์ การรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ และการควบคุมดูแลของห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องกระทำโดยนักเทคนิคการแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ(แสดงเอกสารแนบประกอบ) โดยแจ้งรายชื่อและเลขที่ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะในเอกสารการเสนอราคา
- 3.5) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีผลการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอกอยู่ในเกณฑ์ดีในทุกรายการตรวจวิเคราะห์ที่จะจ้าง ทั้งนี้ไม่รวมรายการที่จะส่งต่อให้ห้องปฏิบัติการอื่นตรวจวิเคราะห์ และสามารถแสดงผลการควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (IQ) และผลการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก(EQA) ได้ตลอดเวลาที่ให้บริการกับทางโรงพยาบาล .
- 3.6) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมอบคู่มือการให้บริการ ระบุหลักการการตรวจวิเคราะห์ (Method) การเก็บ และการนำส่งสิ่งส่งตรวจและระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์จนได้ผลการตรวจ (Turnaround time) แต่ละรายการตรวจวิเคราะห์รวมทั้งข้อมูลอื่นที่จำเป็นต่อการให้บริการอย่างครบถ้วน โดยจัดทำเป็นรูปเล่มที่ชัดเจน เข้าใจง่าย และปฏิบัติได้ตามที่ระบุ
- 3.7) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีระบบการรายงานผลหรือพิมพ์ผลได้ทาง Internet แบบ real time หรือทางonline อื่น โดยให้แนบหลักฐานประกอบเป็นไฟล์รูปภาพ หรือ PDF และต้องมีระบบความปลอดภัยในการเข้าดูผลทาง Internet โดยกำหนด Username และ Password ให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล(แสดงภาพโปรแกรมเป็นหลักฐาน) และต้องจัดส่งผลการตรวจวิเคราะห์ฉบับจริงจำนวน 1ชุดหลังจากตรวจวิเคราะห์เสร็จสิ้น
- 3.8) แบบฟอร์มรายงานผลต้องมีข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล เพศ อายุ Hospital Number(HN)ของโรงพยาบาล วันที่ส่งตรวจ Lab number (LN) วันที่ออกผลชื่อผู้ตรวจวิเคราะห์ชื่อผู้รับรองผลการตรวจวิเคราะห์ ช่วงค่าอ้างอิงข้อมูลสำหรับการแปลผล และแสดงสถานะของผล

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)

(ดร.มนพัทธ์ ชำนาญพล)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(นายนิคม ชาตรีกุล)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(ทพ.มงคลชัย คุ้มถ้วน)

การตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการ เช่น High, Low, Positive, หรือ Negative และต้องสามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า 2 ปีเมื่อโรงพยาบาลแจ้งขอ

- 3.9) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องดำเนินการทำ Interlaboratory comparison ครบทุกรายการทดสอบตามที่โรงพยาบาลร้องขอ โดยเตรียมตัวอย่างตรวจ พร้อมวิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผลการทดสอบอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้งโดยไม่คิดค่าบริการใดๆ
- 3.10) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องให้ความอนุเคราะห์แก่โรงพยาบาลในการยกเว้นค่าบริการเป็นรายๆ ไป ในกรณีที่แพทย์ไม่มั่นใจในผลการตรวจและจำเป็นต้องขอตรวจซ้ำ
- 3.11) กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาดไม่ว่ากรณีใดๆ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องแจ้งให้ทางโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ ทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อระงับการใช้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ผิดพลาด กรณีที่แจ้งล่าช้าและมีการใช้ผลที่ผิดพลาดจนเกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องรับผิดชอบต่อผลกระทบที่เกิดขึ้น โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ และไม่คิดค่าบริการในการตรวจวิเคราะห์ในครั้งนั้น
- 3.12) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องจัดให้มีผู้มารับสิ่งส่งตรวจและส่งผลการตรวจอย่างน้อย 1 ครั้งต่อวัน ทุกวันทำการระหว่างเวลา 14.30-14.45น. และทำการส่งรายชื่อผู้เข้ารับส่งสิ่งส่งตรวจเพื่อขึ้นทะเบียนบุคคลที่มาติดต่อห้องปฏิบัติการที่งานธุรการ และในกรณีที่มีเหตุจำเป็นทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการต้องจัดให้มีผู้มารับสิ่งส่งตรวจตามที่โรงพยาบาลร้องขอ พร้อมดำเนินการจัดเก็บรักษาตัวอย่างตลอดเวลากาการขนส่งอย่างถูกต้องเหมาะสม โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ
- 3.13) ผู้ทำหน้าที่ในการมารับสิ่งส่งตรวจ และนำส่งใบรายงานผลตัวจริง ต้องตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้งและลงชื่อกำกับในเอกสารของโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อยืนยันการรับสิ่งส่งตรวจออกไปจากโรงพยาบาล
- 3.14) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องจัดเตรียมและส่งมอบอุปกรณ์และน้ำยารักษาสภาพสิ่งส่งตรวจที่จำเป็นสำหรับการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจที่ได้มาตรฐานตามหลักวิชาการและที่จำเป็นต้องใช้ตามที่โรงพยาบาลกำหนด ในจำนวนที่เพียงพอต่อการใช้งานตลอดอายุสัญญาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)

(ดร.มนพัทธ์ ชำนาญพล)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(นายนิคม ชาตรีกุล)


ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(ทพ.มงคลชัย คู่ยุตวัน)

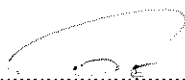
- 3.15) ห้องปฏิบัติการต้องมีระบบในการสื่อสารและประสานงานให้บริการกับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ศกพ. ตลอด 24 ชั่วโมง เช่น call center หรือการติดต่อทางไลน์ เป็นต้น เพื่อรับแจ้งปัญหา ตอบ ข้อซักถาม หรือปัญหาการให้บริการทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ได้
- 3.16) ห้องปฏิบัติการเสนอให้บริการต้องมีอุปกรณ์ขวดแก้วปราศจากเชื้อสำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจชนิดน้ำไข สันหลังให้แก่โรงพยาบาล
- 3.17) ห้องปฏิบัติการเสนอให้บริการต้องทำการส่งใบแจ้งหนี้เบื้องต้นทุกวันที 5 ของเดือนเพื่อทำการ ตรวจสอบเช็คความถูกต้องก่อนนำส่งใบแจ้งหนี้ตัวจริงแก่เจ้าหน้าที่พัสดุ

4. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 4.1) ราคาที่เสนอให้บริการต้องเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
- 4.2) ลำดับที่ของรายการทดสอบในใบเสนอราคารายการจ้างตรวจวิเคราะห์ต้องจัดเรียงให้ตรงกับ ลำดับที่ทางโรงพยาบาลระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
- 4.3) จำนวนการส่งตรวจแต่ละรายการที่กำหนดไว้เป็นจำนวนโดยประมาณเท่านั้น จำนวนที่แท้จริง อาจจะมากหรือน้อยกว่านี้ก็ได้ ซึ่งทางโรงพยาบาลจะจ่ายเงินค่าจ้างให้กับห้องปฏิบัติการที่เสนอ ให้บริการตามราคาต่อหน่วยของงานแต่ละรายการที่ได้ทำเสร็จจริงแต่ไม่เกินวงเงินทั้งหมดตาม สัญญาจ้าง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงที่จะไม่เปลี่ยนแปลงราคาต่อหน่วยหรือเรียกกร้องค่าสินไหม ทดแทนอันเกิดจากการที่จำนวนการส่งตรวจในแต่ละรายการได้แตกต่างไปจากที่กำหนดใน สัญญา
- 4.4) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจหลังตรวจวิเคราะห์แล้ว ไว้ไม่น้อยกว่า 7 วัน เพื่อการทวนสอบหรือกรณีโรงพยาบาลขอตรวจรายการอื่นเพิ่ม
- 4.5) การบอกเลิกสัญญา โรงพยาบาลมีสิทธิ์บอกเลิกสัญญา เมื่อห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการไม่ สามารถดำเนินการได้ตามเงื่อนไขรายละเอียดคุณลักษณะที่กำหนดไว้ข้างต้น

ลงชื่อ..........(ประธานกรรมการ)
(ดร.มนพัทธ์ ชำนาญพล)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)
(นายนิคม ชาตรีกุล)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)
(ทพ.มงคลชัย คู่ย์ต่วน)

- 4.6) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจที่จะจ้างตามสัญญาจ้างตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์จะเลือกเสนอเฉพาะบางรายการก็ได้
- 4.7) รายการทดสอบอื่นๆ ที่ไม่ได้ระบุในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โรงพยาบาลสามารถพิจารณาที่จะส่งตรวจเพิ่มเติม ให้แก่ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการได้ และจะถือว่ารวมอยู่ในมูลค่าการจ้างตามสัญญาในรอบนี้ด้วยโดยจะจ่ายค่าบริการในราคาไม่เกินราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด(ถ้ามี) ในกรณีที่ไม่มีราคากรมบัญชีกลาง ทางบริษัทต้องทำการลดค่าบริการการตรวจวิเคราะห์จากราคาขายปกติ อย่างน้อย 20 เปอร์เซ็นต์ และไม่มีค่าบริการจัดส่งต่อเพิ่ม
- 4.8) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องมีระบบการจัดการใบเรียกเก็บค่าบริการ สามารถสรุปรายการตรวจต่อรอบการเรียกเก็บค่าบริการได้อย่างเป็นระบบและถูกต้อง และมีระบบรองรับใบเรียกเก็บค่าบริการที่พบปัญหา
- 4.9) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องสรุปรายการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกจ้างบริการทุก 30 วัน โดยต้องแสดง รายชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ/ Lab number (LN) รายการตรวจวิเคราะห์ และค่าตรวจวิเคราะห์ เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบความถูกต้องโดยจัดเรียงตามวันที่นำส่งสิ่งส่งตรวจ และใบเสร็จรับเงินและใบแจ้งหนี้แต่ละเดือน ต้องนำส่งแยกตามห้องปฏิบัติการของศูนย์การแพทย์ส่งตรวจ
- 4.10) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ จะต้องเสนอราคาแต่ละรายการต่อราย ราคารวมตามจำนวนประมาณการส่งตรวจของแต่ละรายการ และราคารวมทั้งหมด ให้เรียงรายการตรวจตามลำดับที่โรงพยาบาลระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ตลอดจนเปรียบเทียบราคาที่เสนอกับราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนดโดยราคาต่อการทดสอบที่เสนอแต่ละรายการต้องไม่เกินราคาที่ระบุในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ผลการตัดสินจากคณะกรรมการถือเป็นอันสิ้นสุดทั้งนี้ถือเอาประโยชน์ทางราชการเป็นสำคัญ
- 4.11) โรงพยาบาลจะทำการประเมินผลการให้บริการโดยเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการ และ/ หรือแพทย์ผู้ใช้บริการ โดยจะประเมินด้านความถูกต้องแม่นยำของผลการตรวจวิเคราะห์ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ความรวดเร็วของการให้บริการและรายงานผล

ลงชื่อ.....(ประธานกรรมการ)

(ดร.มนพัทธ์ ชำนาญพล)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(นายนิคม ชาตรีกุล)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(ทนพ.มงคลชัย คู่ย์ต่วน)

รวมทั้งความเอาใจใส่ในการติดตามผลและแก้ไขปัญหาการให้บริการและการจัดการใบเรียกเก็บค่าบริการ

- 4.12) ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการมีประวัติบกพร่องในการให้บริการอย่างมากหรือกระทำการที่ก่อให้เกิดผลเสียต่อบริการของโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ ในระดับที่โรงพยาบาลไม่สามารถยินยอมให้เกิดขึ้นได้อีก โรงพยาบาลมีสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาห้องปฏิบัติการนั้น
- 4.13) ในกรณีที่ทางโรงพยาบาลขอฝากส่งสิ่งส่งตรวจวิเคราะห์นอกเหนือจากบัญชีรายการแนบท้ายไปยังห้องปฏิบัติการอื่น เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทางบริษัท ต้องจัดส่งให้โดยไม่คิดค่าบริการขนส่งอย่างน้อย 2 ครั้ง ต่อเดือน

5. รายการเอกสารหรือข้อมูลแนบที่ต้องนำส่งเพื่อพิจารณาประกวดราคาในข้อ 3.2-4.12

- 5.1) เอกสารแสดงการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2560 จากสภาเทคนิคการแพทย์ หรือเอกสารแสดงการต่ออายุ
- 5.2) เอกสารแสดงการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO 15189 : 2012 โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หรือเอกสารแสดงการต่ออายุ
- 5.3) รายชื่อและเลขที่ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะของนักเทคนิคการแพทย์ที่ทำการตรวจ รับรองผลการตรวจวิเคราะห์ และการควบคุมดูแลของห้องปฏิบัติการ พร้อมระบุความรับผิดชอบหรือตำแหน่งของนักเทคนิคการแพทย์นั้นๆ
- 5.4) เอกสารแสดงระบบการรายงานผลออนไลน์ โดยแสดงภาพประกอบและแสดงแนวทางการรายงานผล และวิธีการสำรองกรณีระบบมีปัญหา
- 5.5) เอกสารแสดงวิธีการเข้ารับสิ่งส่งตรวจที่ ศกพ. ตลอดจนวิธีการดูแลสิ่งส่งตรวจระหว่างการนำส่ง
- 5.6) เอกสารแสดงระบบในการสื่อสารและประสานงานให้บริการกับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการศกพ. ตลอด 24 ชั่วโมง
- 5.7) เอกสารแสดงระบบการจัดการใบเรียกเก็บค่าบริการและรูปแบบของสรุปการนำส่งรายการตรวจ

ลงชื่อ.....(ประธานกรรมการ)

(ดร.มนพัทธ์ ชำนาญพล)

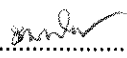
ลงชื่อ.....(กรรมการ)


(นายนิคม ชาตรีกุล)


ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(ทนพ.มงคลชัย คู่ย์ต่วน)

5.8) ใบเสนอราคาตามข้อ 4.10 พร้อมระบุห้องปฏิบัติการที่ทำ เช่น ให้บริการเอง หรือกรณีไม่ได้เปิด ให้บริการเองให้ระบุว่าส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการใด เว้นแต่เป็นรายการตรวจที่ระบุห้องปฏิบัติการที่ 3 แล้ว

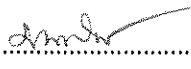
ลงชื่อ..........(ประธานกรรมการ)
(ดร.มนพัทธ์ ชานาญพล)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)
(นายนิคม ชาตรีกุล)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)
(ทนพ.มงคลชัย คู่ย์ต่วน)

รายการจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาคลินิกแบบเหมาช่วง จำนวน 1 งาน
(ประจำเดือนพฤศจิกายน 2567 - เดือนกันยายน 2568)

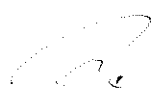
ลำดับ ที่	ชื่อการทดสอบ	รหัสกรม บัญชี กลาง	ราคา / การ ทดสอบ (บาท)	จำนวน การ ทดสอบ	ราคารวม (บาท)	ห้องปฏิบัติการที่ จัดส่งตรวจ
1	Aspergillus galactomanam antigen	35116	500.00	235	117,500.00	
2	Blood for quantiferon TB gold	ไม่มี	2,750.00	37	101,750.00	กรมวิทยาศาสตร์
3	Aerobic bacteria culture : Identification by MALDI TOF MS	ไม่มี	650.00	18	11,700.00	โรงพยาบาล รามธิบดี
4	Anaerobic bacteria culture	ไม่มี	1,100.00	19	20,900.00	โรงพยาบาล รามธิบดี
5	Bacteria molecular identification (16sRNA)	ไม่มี	2,500.00	105	262,500.00	โรงพยาบาลศิริราช
6	Fungus molecular identification (18sRNA)	ไม่มี	2,500.00	88	220,000.00	โรงพยาบาลศิริราช
7	Fungus C/s	ไม่มี	700.00	23	16,100.00	โรงพยาบาลศิริราช หรือ โรงพยาบาล รามธิบดี
8	Fungus susceptibility	ไม่มี	900.00	12	10,800.00	โรงพยาบาล รามธิบดี
9	Real time PCR for MTB-DNA & NTM	36018	880.00	410	360,800.00	
10	Real time PCR MTB for stool	ไม่มี	2,500.00	5	12,500.00	โรงพยาบาลศิริราช

ลงชื่อ..........(ประธานกรรมการ)

(ดร.มนพัทธ์ ชำนาญพล)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)

(นายนิคม ชาตรีกุล)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)

(ทพ.มงคลชัย คู่ย์ต่วน)

ลำดับ ที่	ชื่อการทดสอบ	รหัสกรม บัญชี กลาง	ราคา / การ ทดสอบ (บาท)	จำนวน การ ทดสอบ	ราคารวม (บาท)	ห้องปฏิบัติการที่ จัดส่งตรวจ
11	Mycobacterial culture & Sensitivity Profile 1	ไม่มี	1,200.00	780	936,000.00	โรงพยาบาลศิริราช
12	Mycobacterial identification & Sensitivity (Colony)	ไม่มี	2,200.00	30	66,000.00	โรงพยาบาลศิริราช
13	Mycobacteria AST for slow growing non tuberculous mycobacteria	ไม่มี	2,400.00	5	12,000.00	โรงพยาบาลศิริราช
14	Mycobacteria AST for rapid growing non tuberculous mycobacteria	ไม่มี	1,800.00	5	9,000.00	โรงพยาบาลศิริราช
15	NTM identification and susceptibility (Colony)	ไม่มี	4,500.00	4	18,000.00	โรงพยาบาล รามธิบดี
16	PCR for .C.difficile Toxin B	ไม่มี	1,500.00	80	120,000.00	
17	TB fast track profile 2	ไม่มี	3,500.00	5	17,500.00	โรงพยาบาลศิริราช
18	การตรวจยืนยันเชื้อ salmonella ด้วยเทคนิค serotyping	ไม่มี	2,500.00	5	12,500.00	กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์
(สองล้านสามแสนสองหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)					2,325,550.00	

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)

(ดร.มนพัทธ์ ชำนาญพล)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)

(นายนิคม ชาตรีกุล)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)

(ทพ.มงคลชัย คู่ย์ต่วน)