



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของ
งานซื้อในการประกวดราคานี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ในวงเงิน ๒,๓๐๐,๐๐๐.-บาท (สองล้านสามแสนบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

ชุดน้ำยาสำหรับเครื่องย้อมอัตโนมัติทาง

Immunohistochemistry

จำนวน ๑๐,๐๐๐ test

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้ปฏิบัติตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๕

มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๙๓๗/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ
www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางรุจิราภรณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดน้ำยาสำหรับเครื่องย้อมอัตโนมัติทาง Immunohistochemistry
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน

เพื่อใช้ในการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาในงานด้าน Immunohistochemistry ด้วยวิธีการ Polymer หรือ Multimer ที่ปราศจากการใช้ Biotin

๒. ความต้องการ

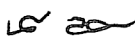
น้ำยา Detection system ที่ใช้ในการตรวจ Immunohistochemistry

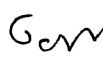
๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๑. เป็นน้ำยา Polymer หรือ Multimer ติดฉลากด้วยแอนติบอดีที่ปราศจากการใช้ไบโอติน
๒. สามารถตรวจหา primary antibody ของบริษัทใดก็ได้
๓. สามารถใช้ได้กับ formalin fixed-paraffin embedded section, frozen section และสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา

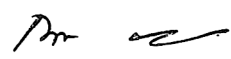
๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๑. รับประกันคุณภาพการใช้งานตามระยะเวลาวันหมดอายุของน้ำยา
๒. มีเอกสารรับรองผลิตภัณฑ์จากสถาบันที่สากลรับรอง และจะต้องมีใบอนุญาตให้นำเข้ามาจำหน่ายในประเทศไทยจากสำนักคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
๓. น้ำยาที่ส่งมอบจะต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับตั้งแต่วันส่งมอบของแต่ละงวด รวมทั้งมีบรรจุภัณฑ์ และการนำส่งในอุณหภูมิที่ไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพของน้ำยา
๔. ผู้ขายน้ำยาต้องรับผิดชอบในน้ำยาที่เสื่อมสภาพก่อนหมดอายุการใช้งานปกติ
๕. การส่งมอบน้ำยาจะต้องส่งมอบเป็นงวด ๆ ตามความต้องการของโรงพยาบาลขอนแก่นโดยจะส่งมอบน้ำยาภายใน ๓๐ วันนับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
๖. ผู้ขายยินดีแลกเปลี่ยนน้ำยา ในกรณีที่หน่วยงานใช้ไม่ทัน โดยโรงพยาบาลขอนแก่นแจ้งให้ทราบล่วงหน้าก่อนวันหมดอายุของน้ำยาอย่างน้อย ๑ เดือน และน้ำยาชุดใหม่ที่นำมาแลกมีวันหมดอายุ ตามข้อ ๓.
๗. ในกรณีที่โรงพยาบาลขอนแก่นมีปริมาณการใช้น้ำยามากกว่าจำนวนที่ตกลงไว้ ผู้ขายยินดีจะขายน้ำยาส่วนเกินให้ในราคาเดียวกับที่ตกลงไว้

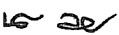

(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวอภิญญา รัชตัญญา)
นายแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายตรี โคตรมี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นายก้านแก้ว ราชเดช)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๘. ผู้ขายต้องปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติการจัดซื้อวัสดุเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ตามเกณฑ์การจัดซื้อและตรวจรับวัสดุของทางราชการและปฏิบัติการแก้ไขทันทีหากไม่เป็นไปตามเกณฑ์
๙. ผู้ขายต้องจัดหาเครื่องย้อมสไลด์ขึ้นเนื้อทางด้านอิมมูโนฮิสโตเคมีให้โรงพยาบาลขอนแก่น ภายใน ๖๐ วัน หลังจากทำสัญญาในกรณีที่ผู้ขายไม่สามารถดำเนินการจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้กับเครื่อง และน้ำยาต่างๆได้ตามที่ตกลงไว้ โรงพยาบาลขอนแก่นมีสิทธิยกเลิกสัญญานี้ได้ทันที
- ๙.๑ เครื่องย้อมสไลด์ขึ้นเนื้อที่ใช้กับชุดน้ำยาดังกล่าว สามารถย้อมสไลด์ได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ สไลด์ต่อหนึ่งรอบการทำงาน พร้อมด้วยอุปกรณ์ที่ใช้ในการย้อมของเครื่อง และน้ำยาอื่นๆที่จำเป็นในการตรวจทางด้านอิมมูโนฮิสโตเคมี เช่น น้ำยาที่ใช้ในกระบวนการ dewax, rehydrate (ยกเว้น Primary antibody) โดยไม่คิดมูลค่า เครื่องมือ อุปกรณ์และน้ำยาที่จำเป็นเพิ่มเติม จากราคาที่เสนอขายน้ำยาตลอดการใช้งาน
- ๙.๒ เป็นเครื่องย้อมสไลด์อัตโนมัติที่สามารถย้อมสไลด์สำหรับงาน Immunohistochemistry และ In situ hybridization ภายในเครื่องเดียวกันโดยมีช่องใส่สไลด์สำหรับการย้อมได้ ตั้งแต่ ๑-๓๐ ตำแหน่งและเป็นชนิดแบบเปิดได้ที่ละตำแหน่ง (individual slide staining) ซึ่งตำแหน่งใดย้อมเสร็จก่อนสามารถนำออกได้เลย
- ๙.๓ สามารถทำงานต่อไปได้คือ Baking, deparaffinization (dewaxing), antigen (epitope) retrieval (cell conditioning), staining, counterstaining ภายในเครื่องเดียวกัน
- ๙.๔ มีระบบป้องกันการแห้งของเนื้อเยื่อขณะย้อม โดยใช้ Covertile technology หรือ liquid coverslip
- ๙.๕ ควบคุมการทำงานด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีโปรแกรมจำเป็นต่อการทำงานของเครื่องย้อมสไลด์อัตโนมัติให้มีประสิทธิภาพสูงสุด
- ๙.๖ สามารถปรับเปลี่ยนขั้นตอนในการย้อมได้ตามความต้องการไม่ว่าจะเป็น incubation time หรือสร้างและเก็บบันทึก Protocol ใหม่
- ๙.๗ สามารถตั้งอุณหภูมิแต่ละสไลด์ได้ถึง ๑๐๐ องศาเซลเซียส
- ๙.๘ สามารถใช้ primary antibody ของบริษัทใดก็ได้
- ๙.๙ มีเครื่องอ่านบาร์โค้ด (barcode scanner หรือ reader) พร้อมเครื่องพิมพ์บาร์โค้ด (barcode printer) กรณีใช้งานแบบสไลด์ติดบาร์โค้ด (barcode slide)
- ๙.๑๐ สามารถใช้สไลด์ขนาดมาตรฐานของบริษัทใดก็ได้
- ๙.๑๑ สามารถให้เครื่องย้อมสไลด์ได้อย่างอัตโนมัติโดยไม่ต้องมีคนมาดูแลระหว่างการย้อมสไลด์


(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวอภิญญา โชติญาโณ)
นายแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายตรี โคตรมี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นายก้านแก้ว ราชดุขฎี)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

๙.๑๒ รับรองคุณภาพของสไลด์ที่ย้อมเมื่อย้อมสไลด์อัตโนมัติตามโปรแกรมที่กำหนดมากับเครื่องทุกประการ ในกรณีสไลด์ที่ย้อมมีปัญหา บริษัทจะชดเชยน้ำยาให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๙.๑๓ ใช้ไฟฟ้า ๒๒๐-๒๔๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๙.๑๔ มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้าเพิ่ม ลด หรือไฟฟ้าดับที่ส่งผลต่อเครื่องมือขณะทำงาน

๙.๑๕ เป็นเครื่องที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากโรงงานผลิตโดยต้องมีเอกสารประกอบ

๙.๑๖ ในกรณีที่เครื่องย้อมสไลด์ขึ้นเนื้อขัดข้อง บริษัทต้องส่งช่างผู้มีความชำนาญ เพื่อมาทำการแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมง รวมทั้งทางบริษัทต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงและค่าอะไหล่ในการบำรุงรักษาตามอายุการใช้งานทั้งหมด ในกรณีที่ไม่สามารถแก้ไขได้ผู้ขายต้องหาเครื่องสำรองมาให้ใช้งานทดแทนภายใน ๗ วัน

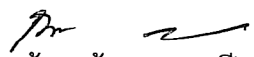
๑๐. ผู้ขายสามารถจัดหาสไลด์ coat สำหรับงานย้อม Immunohistochemistry เท่ากับจำนวนการทดสอบ ของโรงพยาบาลขอแนบได้

๑๑. สามารถย้อมHER-๒ Dual ISH DNA Probe Cocktail เพื่อนำมาใช้ในงานบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับตรวจหาความผิดปกติของยีน HER-๒ ซึ่งเป็นผู้ที่มารับการรักษา


(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ


(นางสาวอภิญญา โชติญาโณ)
นายแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายตรี โคตรมี)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


(นายก้านแก้ว ราชดุขฤ์)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

1. ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....
2. ชื่อพัสดุ.....
.....
3. ยี่ห้อ.....
4. รุ่น.....
5. ประเทศ.....
6. กำหนดส่งมอบ.....
7. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคา
ในวันยื่นข้อเสนอทางด้านเทคนิค

ตารางการจัดทำแผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	วัสดุ ในประเทศ	วัสดุ ต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ผ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	โคมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามนี้.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....
(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....
(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

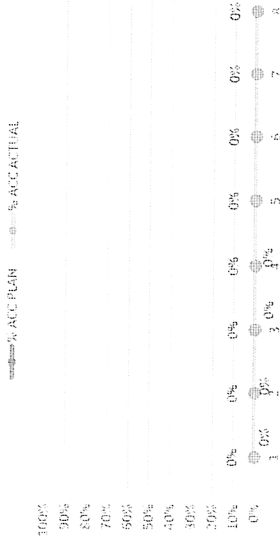
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานก่อสร้างเดิม					
	รายการ....	ลบ.ม.				
	รายการ....	ลบ.ม.				
2	งานผิวทาง					
	รายการ....	ตร.ม.				
	รายการ....	ตร.ม.				
รวม					-	0%

1	เดือน...	2	เดือน...	3	เดือน...	4	เดือน...	5	เดือน...	6	เดือน...	7	เดือน...	8	เดือน...

Money															
AccMoney															
% PLAN															
% ACC PLAN															
% ACTUAL															
% ACC ACTUAL															
% ACC DIFF															
% PLAN/2															
% PLAN/2 DIFF															

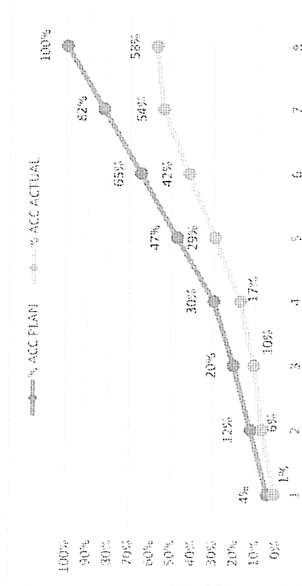


- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
 - หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
 - มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าทำงานของแต่รายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานก่อสร้างเดิม	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000
		a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000
2	งานผิวทาง	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000
		b2	ตร.ม.	300	5,000	1,500,000
				รวม		3,040,000

	ดค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
	25	25	25	25				
		50	50					
				20	20	20	20	20
					25	25	25	25
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสิ้นจำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน

3)	25	ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีจะต้องของและ หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีจะต้องและ
4)	Money	มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวน ค่าจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

2

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการชุดน้ำยาสำหรับเครื่องย้อมอัตโนมัติทางImmunohistochemistryจำนวน ๑๐,๐๐๐ test
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการกลุ่มงานพยาธิวิทยาภาควิชา โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๓๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านสามแสนบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่-๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เป็นเงินจำนวน ๒,๓๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านสามแสนบาทถ้วน)

ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๑๐,๐๐๐ test testละ๒๓๐.๐๐ บาท

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- ๕.๑ บริษัท ดี เค เอส เอช (ประเทศไทย) จำกัด
- ๕.๒ บริษัท เน็กซ์แลบ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
- ๕.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เมืองรายเมดิคัลแล็บ

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | |
|---------------------------|--|
| ๖.๑ นายนิทกร สอนชา | ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๖.๒ นายตรี โคตรมี | ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๖.๓ นางสาวอภิญญา โชติญาโณ | ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๔ นายกัมน์แก้ว ราชดุษฎี | ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ |