



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคา
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๒๕,๐๐๐.-บาท (แปดแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ตามรายการดังนี้

ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อเชื้อ SAR-COV-๒

จำนวน ๑๕,๐๐๐ Test

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
- ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑
เมษายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
- ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๘๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ 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 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อเชื้อ SAR-COV-๒
ของโรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

การติดเชื้อไวรัส SAR-COV-๒ เป็นการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลันและนับเป็นโรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจที่สำคัญ พบได้บ่อยในประชากรทุกเพศทุกวัย และพบได้ทุกพื้นที่ทั่วโลก การตรวจคัดกรองในเบื้องต้นอาจทำได้โดยการสังเกตอาการทางคลินิกของผู้ป่วย อย่างไรก็ตามการตรวจโดยอาศัยอาการทางคลินิกอย่างเดียวอาจทำได้ยาก เนื่องจากอาการทางคลินิกมักมีลักษณะคล้ายกับการติดเชื้อก่อโรคชนิดอื่นๆ ได้ ปัจจุบันมีการพัฒนาชุดตรวจแบบรวดเร็วสำหรับการคัดกรองการติดเชื้อไวรัส SAR-COV-๒ แบบตรวจหาแอนติเจน สามารถอ่านผลได้ด้วยตาเปล่าภายในระยะเวลา ๑๕-๓๐ นาที

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น นำไปใช้ตรวจผู้ป่วยที่มารับบริการตรวจหาแอนติเจนต่อการติดเชื้อ SAR-COV-๒ ที่โรงพยาบาลขอนแก่น

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑.๑ เป็นชุดตรวจการติดเชื้อ SAR-COV-๒ (COVID-๑๙) เชิงคุณภาพชนิดตรวจหาแอนติเจนแบบรวดเร็ว
- ๓.๑.๒ เป็นชุดตรวจสำหรับ Professional use only
- ๓.๑.๓ หลอดน้ำยาบัฟเฟอร์เป็นแบบพร้อมใช้งาน (Extraction buffer) ๑ หลอดต่อ ๑ การทดสอบ
- ๓.๑.๔ ไม้สวอบชนิดอ่อนแบบใช้แล้วทิ้ง (Disposable swabs) สำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจ (๑ อัน/ ๑ ชุดตรวจ) และมีเอกสารคู่มือการใช้งาน (Instructions for use)
- ๓.๑.๕ ชุดตรวจบรรจุไม่เกิน ๒๕ การทดสอบต่อกล่อง เป็นแบบตลับทดสอบบรรจุในซองแยกแต่ละชุดพร้อมสารดูดความชื้น (๑ ชุดทดสอบ/ ๑ ซอง)

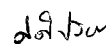
คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



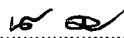
(นายดาร์ พลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวจันทนา สอนบุญศิริ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ



(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ



(นายนิติกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

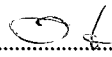
๓.๒ คุณสมบัติทางเทคนิค


- ๓.๒.๑ เป็นชุดน้ำยาที่มีลักษณะเป็นตลับทดสอบ (Test cassette) ใช้หลักการ Immunochromatographic Assay
- ๓.๒.๒ สามารถใช้ตัวอย่างตรวจเป็น Nasopharyngeal swab ได้
- ๓.๒.๓ สามารถอ่านผลการทดสอบด้วยตาเปล่าภายในระยะเวลา ๑๕-๓๐ นาที
- ๓.๒.๔ ชุดตรวจมีแถบควบคุม (Control line) เพื่อควบคุมคุณภาพของแถบทดสอบ
- ๓.๒.๕ ชุดตรวจมีค่าความไว (Sensitivity) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๖ และมีค่าความจำเพาะ (Specificity) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๙ เมื่อเทียบกับการตรวจด้วยวิธี RT-PCR
- ๓.๒.๖ น้ำยาบัฟเฟอร์สามารถ inactivated เชื้อ เพื่อให้เชื้ออยู่ในสภาพที่ไม่สามารถแพร่เชื้อได้ โดยมีเอกสารรับรองการทดสอบจากผู้ผลิต
- ๓.๒.๗ ชุดตรวจเก็บรักษาได้ง่าย โดยเก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๒-๓๐ องศาเซลเซียสจนถึงวันหมดอายุ

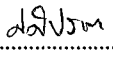
๓.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

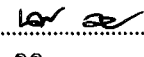
- ๓.๓.๑ ชุดตรวจมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน ณ วันส่งมอบ
- ๓.๓.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรองคุณภาพมาตรฐานการตรวจวินิจฉัยภายนอกร่างกาย (IVD) (แสดงเอกสาร)
- ๓.๓.๓ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานและได้รับการรับรองการนำเข้าและจัดจำหน่ายจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (แสดงเอกสาร)
- ๓.๓.๔ ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย (แสดงเอกสาร)
- ๓.๓.๕ ผู้ขายยินดีสนับสนุนการประเมินคุณภาพจากภายนอก (EQA) หรือ Interlaboratory comparison ให้กับห้องปฏิบัติการ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- ๓.๓.๖ ผู้ขายต้องจัดหา SAR-CoV๒ antigen Positive และ Negative control อย่างเพียงพอตามปริมาณที่ใช้ งานจริงโดยไม่คิดมูลค่า

คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาากลาง


.....
(นายดาร์ พหลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ


.....
(นางสาวจินตนา แสนบุญศิริ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


.....
(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


.....
(นายนิติกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

๔. การรับรองคุณภาพ

เมื่อตรวจวิเคราะห์แล้ว ต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ/กำหนดเวลาส่งมอบ/กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จ

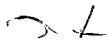
กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ โดยมีระยะเวลาการสั่งซื้อ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

๖. วงเงินในการจัดหา

๖.๑ วงเงินงบประมาณ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๒๕,๐๐๐.๐๐ (แปดแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยใช้งบเงินบำรุง หมวดวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (๐๒๐๓๐๔) หน่วยงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๖.๒ ราคาากลาง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๒๕,๐๐๐.๐๐ (แปดแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

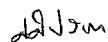
คณะกรรมการกำหนดรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาากลาง



(นายดาร์ พลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวจินตนาณี แสนบุญศิริ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ



(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ



(นายนิติกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ข้อชุดตรวจหาแอนติเจนต่อเชื้อ SAR-COV-๒

ลำดับ	รายการทดสอบ	จำนวน (test)	ราคา/test (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	ชุดตรวจหาแอนติเจนต่อเชื้อ SAR-COV-๒	๑๕,๐๐๐		
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			



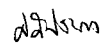
(นายนิติกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานกรรมการ



(นายดาร์ พหลนามอินทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรรมการ



(นางสาวจันทามณี แสนบุญศิริ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ



(นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
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	คอมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

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

.....
.....(ชื่อผู้ลงนาม).....
.....(ชื่อธนาคาร).....

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร..... (ชื่อธนาคาร)..... รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

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

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

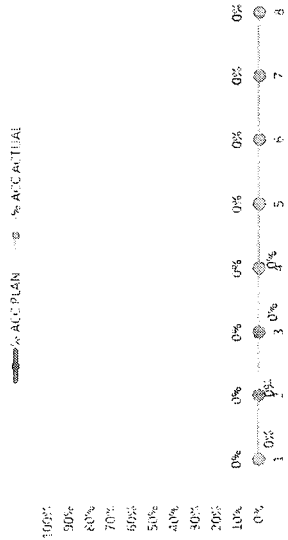
**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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

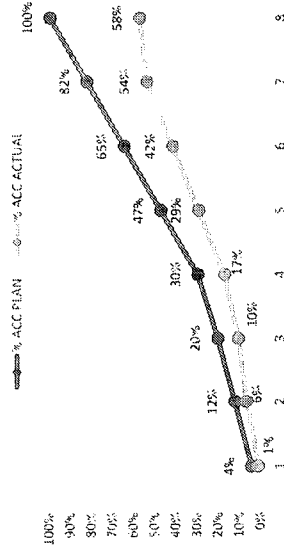


- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานซึ่งสัญญา จำนวน 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานก่อสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
 - หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
 - มูลค่าของแต่ละรายการ ค่ารวมจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าต่างงานของแต่ละรายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน ค่ารวมจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money	
% PLAN	

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานก่อสร้างเดิม					
		a1	100	5,000	500,000	16%
	a2	120	2,000	240,000	8%	
2	งานผิวทาง					
		b1	400	2,000	800,000	26%
		b2	300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		3,040,000	100%



	1	2	3	4	5	6	7	8
	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								
	25	25	25	25	20	20	20	20
		50	50		25	25	25	25

- หมายเหตุ:
- กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
 - หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
 - หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งต้นตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
 - มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่าค่าจ้างของแต่ละรายการ
 - ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

25
Money
% PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชุดตรวจหาแอนติเจนการติดเชื้อ SAR-COV-๒ จำนวน ๑๕,๐๐๐ Test
 ๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
 ๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘๒๕,๐๐๐.๐๐ (แปดแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
 ๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔
เป็นเงินจำนวน ๘๒๕,๐๐๐.๐๐ (แปดแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย ๕๕ บาท
 ๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุด ภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
ตั้งเอกสารใบสั่งซื้อ เลขที่ L๖๘๐๐๗๓๒ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
- | | | |
|------------------------------|---------|---------------------------|
| ๖.๑ นายนิทกร สอนชา | ตำแหน่ง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๖.๒ นางสาวจินตมณี แสนบุญศิริ | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๓ นางสาวศศิประภา วัฒนวิเศษ | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| ๖.๔ นายธนวิษ สำราญพิศ | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |