



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคา
ของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐๔,๐๐๐.-บาท (แปดแสนสี่พันบาทถ้วน) ตามรายการ
ดังนี้

ชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมา (Therapeutic plasma Exchange)

จำนวน ๑๓๔ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๗

มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้
ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๑๔๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ
www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๔๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๕

(นายธนสิทธิ์ ไพรงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมา (Therapeutic plasma Exchange)
โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดหาชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมา (Therapeutic plasma Exchange) สำหรับทำการเปลี่ยนถ่าย plasma ให้แก่ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยวิธีดังกล่าว ให้บริการผู้ป่วยด้านโลหิตวิทยา ผู้ป่วยอายุรกรรมระบบประสาท ผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ผู้ป่วยโรคไต และผู้ป่วยเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ เป็นต้น

๒. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นชุดสำหรับเปลี่ยนถ่ายพลาสมา และให้สิ่งอื่นเข้าไปทดแทน เช่น พลาสมาของผู้บริจาคโลหิต หรือ Albumin solution เป็นต้น โดยใช้กับเครื่องแยกส่วนประกอบของเลือดอัตโนมัติ

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ เป็นชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมาสำเร็จรูป ที่มีการทำงานด้วยระบบปิด (Closed system) หรือ Functional closed system เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรค ซึ่งจะปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและผู้ให้บริการเครื่อง

๓.๒ ชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมาเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบของเลือดมีระบบป้องกันฟองอากาศเข้าสู่ร่างกายของผู้ป่วยและมีระบบที่สามารถตรวจพบเม็ดเลือดแดงหรือเม็ดเลือดแดงที่แตก เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

๓.๓ อุปกรณ์ทุกชนิดบรรจุในหีบห่อที่สะอาดปราศจากเชื้อ (Sterile set) แต่ละห่อต้องมีฉลากระบุวันที่ผลิต และวันหมดอายุรวมทั้ง Lot. Number ของสินค้าและมีหลักฐานว่ามีการจัดเก็บและขนส่งในสภาวะที่เหมาะสม

๓.๔ มีฉลากระบุชื่อสินค้า เลขที่ผลิต วันที่ผลิต วันหมดอายุ การเก็บรักษา และเอกสารรับรองคุณภาพมีหลักฐานที่แสดงว่าผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน FDA หรือ ISO

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ในกรณีชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมาชำรุด ฉีกขาด รั่วซึมหรือหักงอ ทั้งก่อนใช้งานและขณะใช้งาน ผู้ขายต้องเปลี่ยนให้ใหม่โดยไม่คิดมูลค่า และถ้าสินค้ามีข้อบกพร่องเกิน ๓ % ของจำนวนสินค้าที่ใช้ไป ผู้ซื้อจะมีสิทธิ์ยกเลิกสัญญาได้

๔.๒ สินค้าต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากผู้ซื้อทุก ๓ เดือน ถ้าไม่ผ่านการประเมิน ผู้ซื้อสามารถยกเลิกสัญญา โดยผู้ขายไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากผู้ซื้อได้

๔.๓ เนื่องจากชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมาและเครื่อง Apheresis ต้องใช้กับร่างกายของผู้ป่วยโดยตรง ดังนั้นหากเกิดปัญหาหรือข้อบกพร่องใดๆ กับชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมาและ/หรือเครื่อง Apheresis ดังกล่าว จนก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วยทั้งต่อร่างกายและ/หรือจิตใจ ผู้ซื้อจะหยุดใช้ชุดบริจาคเกล็ดเลือดและ/หรือเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบของเลือด จนกว่าปัญหาหรือข้อบกพร่องดังกล่าวจะได้รับการแก้ไขจากผู้ขาย พร้อมแจ้งผลการ

(นายนิทกร สอนชา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

1.....

(นายธารินทร์ ภัคดี)

2.....

(นายประติ สารบุตร)

3.....

(นางสาววันวิสาข์ พิมพ์พิสาร)

แก้ไขให้ผู้ซื้อได้รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร และเพื่อไม่ให้เกิดการหยุดชะงักในการให้บริการผู้ป่วย ผู้ซื้อสามารถจัดซื้อชุดบริจาคเกล็ดเลือดของบริษัทอื่นมาใช้ได้ โดยไม่ถือว่าการกระทำดังกล่าวเป็นการละเมิดสัญญา แต่ประการใด และผู้ขายต้องรับผิดชอบส่วนต่าง กรณีผู้ซื้อซื้อชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมาจากบริษัทอื่นในราคาที่สูงกว่าในสัญญา

๔.๔ ผู้ขายต้องมีเครื่อง Apheresis ที่ใช้ได้กับชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมาที่เสนอขายอย่างน้อย ๒ เครื่อง ให้ใช้งานโดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม เครื่อง Apheresis ที่ผู้ขายนำมาประกอบการใช้งาน จะต้องมีความสมบูรณ์ดังนี้

๔.๔.๑ ระบบการทำงานของเครื่องเป็นระบบต่อเนื่อง (Continuous flow system)

๔.๔.๒ ควบคุมการทำงานของเครื่องโดยระบบไมโครคอมพิวเตอร์

๔.๔.๓ มี Pressure Sensor ได้แก่ Inlet/Return Pressure Sensor ควบคุมการทำงานของเครื่อง

๔.๔.๔ ปริมาณ Extracorporeal Volume ไม่เกิน ๒๒๐ ml เพื่อเพิ่มความปลอดภัยให้แก่ผู้ป่วย

๔.๔.๕ มีระบบ Air Sensor ตรวจจับอากาศ เพื่อควบคุมการทำงานของเครื่องและเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

๔.๔.๖ มีล้อที่สามารถเคลื่อนย้ายเครื่องได้สะดวก และมีระบบล้อคล้อ

๔.๔.๗ ผู้ขายต้องมีหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ หรือมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์และหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๔.๘ ในวันส่งมอบเครื่องผู้ขายต้องมีใบรับรองการสอบเทียบเครื่องให้ผู้ซื้อ

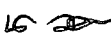
๔.๔.๙ ผู้ขายมีระบบบริการหลังการขาย โดยมีการสอบเทียบเครื่องมืออย่างน้อย ๖ เดือนครั้ง ผู้ขายสามารถส่งช่างมาบำรุงรักษาเครื่องเชิงป้องกัน อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อเดือน เมื่อเครื่องขัดข้องผู้ขายสามารถส่งช่างมาซ่อมเครื่องให้ใช้งานได้ภายใน ๗๒ ชั่วโมง หากการซ่อมเกิน ๓ วันต้องมีเครื่องสำรองให้ยืมใช้ ทั้งนี้ผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงและอะไหล่เครื่องทั้งหมด

๔.๕ ผู้ขายต้องรับผิดชอบดำเนินการ จัดหาโปรแกรมและเชื่อมต่อข้อมูลการทดสอบจากเครื่องกับระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลขอนแก่นให้ใช้งานได้โดยไม่คิดมูลค่า

๔.๖ ผู้ขายมีคู่มือการใช้เครื่องและคู่มือการทดสอบที่ได้มาตรฐานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ผู้ซื้อ

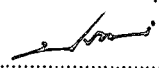
๔.๗ ผู้ขายสามารถจัดอบรมวิธีการทดสอบและการใช้เครื่องมือให้ผู้ซื้อ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี

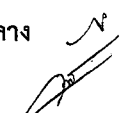
๔.๘ ผู้ขายสามารถให้การสนับสนุนการพัฒนาและ/หรือการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศทางธนาคารเลือด (Blood Bank Information System ; BBIS) เพื่อความถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัยในการให้บริการ


(นายนิติกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

1. 
(นายธารินทร์ ภัคดี)

2. 
(นายประติ สารบุตร)

3. 
(นางสาววันวิสาข์ พิมพ์พิสาร)

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

ตารางการจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการพัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	พัสดุ ในประเทศ	พัสดุ 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)..... 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 ****

ตัวอย่างแบบการจัดการจัดทำแผนการทำงาน

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

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

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

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

100%
80%
60%
40%
20%
0%



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างฉั้วทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานเปรียบเทียบกับมูลค่าของแต่ละรายการ

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเปรียบเทียบกับมูลค่าของแต่ละรายการ

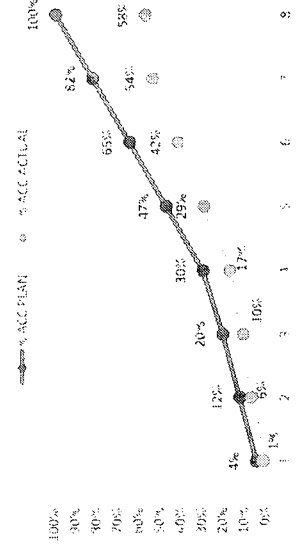
5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงานเมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

หมายเหตุ:

25	Money
% PLAN	

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ งานหรือโครงสร้างเดิม	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานหรือโครงสร้างเดิม					
	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานผิวทาง					
	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
	b2	ตร.ม.	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
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

หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

- 2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานหรือโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างตั้งดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีหรือโครงการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานหรือโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแผนรายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนงานดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

25	Money
	% PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชุดเปลี่ยนถ่ายพลาสมา (Therapeutic plasma Exchange) จำนวน ๑๓๔ ชุด
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘๐๔,๐๐๐.- บาท (แปดแสนสี่พันบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
 ราคาต่อหน่วย (๖,๐๐๐.- บาท)
 จำนวน ๑๓๔ ชุด เป็นเงิน ๘๐๔,๐๐๐.- บาท (แปดแสนสี่พันบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๕.๑ ราคาสืบจากท้องตลาด
 บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นายนิทกร สอนชา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒ นายธารินทร์ ภัคดี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๓ นายประติ สารบุตร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๔ นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ