



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

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

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการประกวดราคครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๖๔๒,๙๐๐.-บาท (สองล้านหกแสนสี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

เครื่องแยกเซลล์ต้นกำเนิด

จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้ปฏิบัติตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เลขที่ ๗๒๓/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑ กันยายน 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 ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๕๐
(นายนิทกร สอนชา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องแยกเซลล์ต้นกำเนิด

โรงพยาบาลขอนแก่น

๑. ความต้องการ : เครื่องแยกเซลล์ต้นกำเนิดแบบอัตโนมัติ (Automate Stem Cell separator) จำนวน ๑ เครื่อง
๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน : เพื่อใช้เตรียมเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตจากกระแสโลหิตทั้งในผู้ป่วยและผู้บริจาค (Peripheral blood stem cell collection)
๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องเจาะเก็บและปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตแบบอัตโนมัติ โดยวิธี centrifugal Separation

๓.๒ สามารถใช้เครื่องเจาะเก็บและปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตแบบอัตโนมัติ (Automated Blood Collection Separator) ร่วมกับ Protocol ต่าง ๆ ได้ดังต่อไปนี้

- Therapeutic plasma exchange (TPE) สำหรับการเปลี่ยนถ่ายพลาสมา
- Continuous Mononuclear Cell Collection (CMNC) สำหรับเก็บเซลล์ต้นกำเนิดแบบต่อเนื่อง
- Mononuclear Cell Collection (MNC) สำหรับเก็บเซลล์ต้นกำเนิด
- White Blood Cell Depletion (WBCD) สำหรับลดปริมาณเม็ดเลือดขาวในผู้ป่วย
- Platelet Depletion (PLTD) สำหรับลดปริมาณเกล็ดเลือดในผู้ป่วย
- Granulocyte Collection (PMN) สำหรับเก็บเม็ดเลือดขาวชนิด Polymorphonuclear leukocytes

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ เป็นเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบของโลหิตโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดเก็บ mononuclear cell (Stem cell) ด้วยระบบ centrifugal separation แบบอัตโนมัติ

๔.๒ ระบบการทำงานของเครื่องเป็นแบบ continuous flow system สามารถเก็บเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตได้ทั้งในผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่

๔.๓ ปริมาณ extracorporeal blood volume ขึ้นอยู่กับชนิดของเซต ได้แก่ Exchange set, Collection set, และ IDL set โดยมีปริมาณ ECV ไม่เกิน ๑๘๕, ๑๙๑, และ ๒๙๗ ml ตามลำดับ

๔.๔ กรณีที่ต้องการเคลื่อนย้ายเครื่องเพื่อไปใช้กับผู้ป่วยตามวอร์ด เครื่องสามารถปรับล้อได้ ลดระดับความสูงของเสา และพับหน้าจอลงได้ทำให้สะดวกสำหรับการเคลื่อนย้าย

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑.....
(นพ. ธนภฤต สมประเสริฐกุล)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะและกรรมการเปิดของ
๒.....
(นายธารินทร์ ภัคที)

๓.....
(น.ส.วันวิสาข์ พิมพ์สาร)

๔.....
(นายอัศเดช ตรีอินทอง)

- ๔.๕ มีระบบ AIM (Automate Interface Management) เพื่อติดตามการแยกชั้นของเม็ดเลือดขาว เม็ดเลือดแดง และพลาสมา ณ เวลาหนึ่งๆ จากนั้นแปลผล และสั่งการทำงานของเครื่อง แบบอัตโนมัติ เพื่อให้สามารถเก็บเซลล์ได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วยการเก็บเซลล์ในชั้นที่ต้องการ
- ๔.๖ ส่วนประกอบของหน้าจอเป็นระบบ touch screen และ Graphical user interface โดยมีสีแสดงสถานะและขั้นตอนการทำงานของเครื่องให้เห็นอย่างชัดเจนผู้ใช้สามารถทำงานตามภาพและข้อความที่แสดงบนหน้าจอของเครื่อง
- ๔.๗ มีการบันทึกประวัติการทำ procedure ในแต่ละครั้งโดยบันทึกได้ไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ procedure สามารถเรียกดูย้อนหลังได้ เพื่อสามารถใช้ตรวจสอบติดตามการทำงานย้อนหลัง
- ๔.๘ ตัวเครื่องประกอบด้วยส่วนสำคัญดังนี้
- ๔.๘.๑ ส่วนของการปั่นแยก (Centrifuge Chamber) มีตัว Single stage สามารถถอดออกได้มี ประตูเปิด - ปิด ด้านหน้า เพื่อสะดวกสำหรับการใช้งาน รวมทั้งมีระบบการล็อกประตู อัตโนมัติ
- ๔.๘.๒ ส่วนของการควบคุมเครื่องประกอบด้วย
- ๔.๘.๒.๑ มี Pump ดังต่อไปนี้ AC Pump, Inlet Pump, Plasma Pump , Replace (collect) Pump และ Return Pump
- ๔.๘.๒.๒ Valve สำหรับ ปิด-เปิด ๓ ชุด ได้แก่ RBC Valve, Plasma Valve และ Remove (collect) Valve
- ๔.๘.๒.๓ มี Sensor ดังนี้ Inlet Pressure Sensor , Low-High level reservoir Sensor , Return Pressure Sensor และ Centrifuge pressure Sensor
- ๔.๘.๒.๔ มี Detector ได้แก่ RBC detector เพื่อตรวจสอบเม็ดเลือดแดงที่ปะปนขึ้นมา , AC fluid detector เพื่อตรวจสอบว่าน้ำยา ACD หมดหรือไม่ หากหมดจะมีอากาศ เข้ามาในสายและระบบจะมีการแจ้งเตือนเพื่อให้เปลี่ยนถุงน้ำยาใหม่ และ Replacement fluid detector เพื่อตรวจสอบว่า Replacement fluid ให้หมดหรือไม่ หากหมดจะมีอากาศเข้ามาในสายและระบบจะมีการแจ้งเตือนเพื่อให้ นำ Replacement fluid ถุงใหม่มาต่อ
- ๔.๙ มีระบบแจ้งเตือน เมื่อมีการตั้งค่า Citrate infusion rate เกิน ๑.๒ ml/min/L TBV
- ๔.๑๐ มีโปรแกรมรองรับการทำ Bolus ในระหว่างที่ทำ Plasma exchange โดยระบบจะมีการบันทึกค่า ปริมาณสารน้ำที่ผู้ป่วยดังกล่าวแบบอัตโนมัติ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะและกรรมกรเปิดของ

๑..... (นพ. ธนกฤต สมประเสริฐกุล)

๒..... (นายธารินทร์ ภัคดี)

๓..... (น.ส.วันวิสาข์ พิมพิสาร)

๔..... (นายอัคเดช ตรีนทอง)

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ๔.๑๑ มีระบบ safety mode แบบ build in ซึ่งเป็นระบบที่เพิ่มความปลอดภัยให้กับผู้บริจาคและผู้ป่วย
- ๔.๑๒ มีระบบ Donor/Patient fluid balance record เพื่อวัดสารน้ำและส่วนประกอบของเลือดที่ให้กับผู้ป่วยในระหว่างการใช้งานของเครื่อง
- ๔.๑๓ มีระบบ Custom Prime Mode ที่ใช้ร่วมกับ priming disposable set ในการเติมเลือด, พลาสมาหรืออัลบูมินก่อนเชื่อมต่อตัวผู้ป่วย/ผู้บริจาคกับเครื่อง ทำให้สามารถใช้ในกรณีผู้ป่วยมีค่า Total blood volume น้อย เช่น ผู้ป่วยที่มีน้ำหนักน้อย

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ เป็นเครื่องมือที่ผลิตหรือนำเข้าโดยผู้จดทะเบียนสถานประกอบการผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์ หากเป็นเครื่องมือที่นำเข้าต้องเป็นรายการเครื่องมือแพทย์ที่ปรากฏอยู่ในหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ และหากผลิตในประเทศ ต้องเป็นเครื่องมือแพทย์ที่ผลิตโดยผู้ประกอบการที่มีใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์เท่านั้น
- ๕.๒ ผู้ขายจะต้องมีหลักฐานหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากผู้ผลิตมาแสดง
- ๕.๓ บริษัทผู้ผลิต ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพในระบบ ISO ๙๐๐๑ หรือระบบคุณภาพอื่นๆ ที่เทียบเท่าหรือสูงกว่า
- ๕.๔ มีใบรับรองการสอบเทียบตามมาตรฐาน ISO/IEC ๑๓๔๘๕ ในวันส่งมอบ
- ๕.๕ ผู้ขายจะต้องรับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันตรวจรับ โดยบริษัทต้องทำการบำรุงรักษาทุก ๖ เดือน และ สอบเทียบปีละครั้งในช่วงที่อยู่ในระยะเวลาประกันโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย พร้อมส่งตารางดำเนินการในวันตรวจรับเครื่องมือ
- ๕.๖ ในระยะประกัน หากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายต้องรับผิดชอบการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากมีการแก้ไขถึง ๓ ครั้งแล้ว ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๕.๗ ทำการติดตั้งและมีการฝึกอบรมผู้ใช้งานจนสามารถใช้งานได้
- ๕.๘ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๒ ชุด
- ๕.๙ ผู้ขายต้องจัดหาอุปกรณ์และเชื่อมต่อระบบไฟฟ้าฉุกเฉินสำหรับเครื่องแยกเซลล์ต้นกำเนิด จนสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย

(นางรุจิราภรณ์ พรหมเมือง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะและกรมพิจารณาเปิดซอง

๑.....
(นพ. ธนภุต สมประเสริฐกุล)

๒.....
(นายธารินทร์ ภัคดี)

๓.....
(น.ส.วันวิสาข์ พิมพ์สาร)

๔.....
(นายอัคเดช ตรีอินทอง)

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)..... 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	งานโครงสร้างเดิม	ลบ.ม.				
		ลบ.ม.				
		ตร.ม.				
2	งานผิวทาง	ตร.ม.				
		ตร.ม.				
		รวม				0%

Money

AccMoney

% PLAN

% ACC PLAN

% ACTUAL

% ACC ACTUAL

% ACC DIFF

% PLAN/2

% PLAN/2 DIFF

100%

90%

80%

70%

60%

50%

40%

30%

20%

10%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

1

2

3

4

5

6

7

8

Money

AccMoney

% PLAN

% ACC PLAN

% ACTUAL

% ACC ACTUAL

% ACC DIFF

% PLAN/2

% PLAN/2 DIFF

100%

90%

80%

70%

60%

50%

40%

30%

20%

10%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

1

2

3

4

5

6

7

8

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ เครื่องแยกเซลล์ต้นกำเนิด จำนวน ๑ เครื่อง
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๖๔๒,๙๐๐.- บาท (สองล้านหกแสนสี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔
 ราคาต่อหน่วย ๒,๖๔๒,๙๐๐.- บาท จำนวน ๑ เครื่อง
 เป็นเงิน ๒,๖๔๒,๙๐๐.- บาท (สองล้านหกแสนสี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด
 - ๕.๑ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
 - ๕.๒ บริษัท ทีเอสวี เทคโนโลยี เซอร์วิส จำกัด
 - ๕.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เค อี เอส เทรดดิง
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒ นายธนภฤต สมประเสริฐกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๓ นายธารินทร์ ภัคดี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๔ นางสาววันวิสาข์ พิมพิสาร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖.๕ นายอัคคเดช ตริอินทอง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ