

ร่างขอบเขตของงาน จ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology)
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

๑. ความต้องการ

เพื่อการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค แบบเหมาช่วงสำหรับบางรายการตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๑๐๐ รายการ เป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๒,๘๖๗,๗๕๐ บาท (สองล้านแปดแสนหกหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยกำหนดเป้าหมายประมาณการดังนี้ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ในรายการตรวจวิเคราะห์ที่ทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗ ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์ได้เอง

๓. คุณสมบัติทั่วไป

ผู้เสนอให้บริการต้องเป็นห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดและสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำหรับทุกรายการที่จะจ้างเหมาช่วงหรือดำเนินการส่งต่อให้ได้

๔. คุณสมบัติเฉพาะหรือข้อกำหนดของการให้บริการ

- ๔.๑) บริษัทที่เสนอให้บริการ จะต้องแสดงใบอนุญาตและเอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล มีทุนจดทะเบียน ไม่น้อยกว่า ๑๐ ล้านบาทและเอกสารแสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อประกอบกิจการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์จากกองประกอบโรคศิลปะ
- ๔.๒) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีประสบการณ์ให้บริการ ด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ไม่น้อยกว่า ๑๕ ปี และต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ ครอบคลุมรายการตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาค Pathology, Cytology (แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๓) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องเข้าร่วมในโครงการประกันคุณภาพภายนอก ด้านการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค โดยสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยา(แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๔) บริษัทที่เสนอให้บริการต้องผ่านมาตรฐานทางวิชาการของราชวิทยาลัยแพทย์แห่งประเทศไทย(แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๕) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีแพทย์ไม่ต่ำกว่า ๒๐ ท่าน (แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๖) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในด้าน Gynecologic pathology , Hematopathology ,Soft tissue and Bone pathology , Dermato pathology , Breast Pathology ,Transplantation Pathology และ Neuropathology เป็นอย่างน้อย (แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๗) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องเปิดบริการทุกวัน (ไม่เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) (แสดงเอกสารหลักฐาน)

ชื่อ  ประธานกรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ
(นายพิสุทธิ์ ภู่วง) (นางกรองแก้ว กรณศรี) (นางสาวศิรินตรา ไผ่งาม)

- ๔.๘) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการขอ/ยืม พาราฟินบล็อกและแผ่นสไลด์เพื่อการรักษา ต่อ โดยที่หลังจากได้รับแบบฟอร์มการขอพาราฟินบล็อก/แผ่นสไลด์ หรือการประสานงานจาก เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ โดยจะต้องจัดส่งพาราฟินบล็อก/แผ่นสไลด์ภายใน ๔ วัน โดยไม่คิด ค่าใช้จ่ายเพิ่ม
- ๔.๙) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจ อย่างมีมาตรฐาน อุปกรณ์บรรจุสิ่ง ส่งตรวจ ขณะขนย้ายมีความถูกต้อง ตามหลักมาตรฐานวิชาการ
- ๔.๑๐) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องสนับสนุนวัสดุ-อุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน ตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนดเพื่อ ใช้ในการจัดเก็บตัวอย่าง ที่จำเป็นจะต้องใช้เพื่อการจัดส่งตัวอย่างทั้งหมดเช่น ใบนำส่ง อุปกรณ์ จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ ทางด้านเซลล์วิทยา น้ำคัคล้าง Body fluid cytology อุปกรณ์เจาะเก็บ ดูด ด้วยเข็มขนาดเล็ก (Fine needle aspiration cytology) ให้เพียงพอต่อการใช้งานตลอดอายุ สัญญา ๑ ปีโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๕. ข้อกำหนดอื่นๆ

- ๕.๑) ราคาที่เสนอให้บริการต้องเป็นราคาโดยรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว และไม่เกินราคากลางที่กำหนด
- ๕.๒) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online รวมทั้งช่องทางอื่นๆ ในกรณีที่ระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online มีปัญหาใช้งานไม่ได้
- ๕.๓) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet โดยสามารถส่งผลเข้าสู่ ระบบ HIS ของทางโรงพยาบาล โดยสามารถใช้งานได้ภายใน ๙๐ วัน หลังเซ็นสัญญา
- ๕.๔) ต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย โดยทางโรงพยาบาลสามารถกำหนด ID และ Password ให้กับเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายหรือเกี่ยวข้องพร้อมกับกำหนดสิทธิ์
- ๕.๕) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet ทางพยาธิวิทยาวิภาค โดย สามารถบอกสถานะต่างๆเป็นตัวหนังสืออย่างชัดเจน เช่น รับสิ่งส่งตรวจ,ส่งแพทย์ และ Critical Value (แสดงเอกสารประกอบ)
- ๕.๖) ต้องเก็บตัวอย่างหลังการตรวจวิเคราะห์/ในส่วนของบล็อกพาราฟินเก็บไว้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และ สไลด์ เก็บไว้ไม่น้อยกว่า ๕ ปี เพื่อการทวนสอบหรือการขอตรวจเพิ่ม
- ๕.๗) ต้องรายงานผลการตรวจอย่างช้าไม่เกิน ๑ สัปดาห์หรือรายงานผลเกินกว่า ๑ สัปดาห์ ได้ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของรายการทั้งหมด นับจากวันที่รับตัวอย่าง
- ๕.๘) กรณีที่ผู้รับเหมาบริการไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขรายละเอียดคุณลักษณะที่กำหนดไว้ข้างต้น ไม่ว่ากรณี ใดๆ ทางโรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการจ้างเหมาบริการได้
- ๕.๙) ห้องปฏิบัติการที่เสนอ จะต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจที่เปิดสอบจะเลือกเสนอ เฉพาะบางรายการทดสอบก็ได้
- ๕.๑๐) ต้องมีระบบการจัดการบิล สามารถสรุปรายการตรวจต่อรอบบิลได้ และมีระบบกรองบิลที่พบปัญหา เพื่อความสะดวก ในการบริหารจัดการ

ชื่อ สุวิทย์ ภู่วาง
(นายพิสุทธิ ภู่วาง)

ประธานกรรมการ ลงชื่อ ทอณวิ ธรรมกร
(นางกรองแก้ว ธรรมกร)

กรรมการ ลงชื่อ ศิรินทรา ไร่งาม
(นางสาวศิรินทรา ไร่งาม)

๕.๑๑) บิลต้องสรุปรายการตรวจวิเคราะห์ทุก ๓๐ วัน โดยต้องแสดง รายชื่อ-สกุลคนไข้, รายการตรวจวิเคราะห์ และค่าตรวจวิเคราะห์เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบความถูกต้อง โดยจัดเรียงตามวันที่นำส่ง สิ่งส่งตรวจ ทั้งนี้เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ และต้องรายการในรูปแบบไฟล์ Excel เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายทุกครั้ง

๕.๑๒) การระบุรายการที่ส่งตรวจกับผู้เสนอจะต้องเป็นแบบการทำสัญญาจะซื้อขายราคาคงที่ ไม่จำกัดปริมาณการส่งตรวจ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับปริมาณคนไข้หรือผู้รับบริการ โดยจะจัดส่งตรวจเป็นคราวๆไป ภายในระยะเวลาตามสัญญา

๖. ระยะเวลาที่กำหนดแล้วเสร็จ

กำหนดระยะเวลาการจ้างเป็นระยะเวลา ๑ ปี นับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือวันที่จังหวัดสุพรรณบุรีมีหนังสือแจ้งให้เริ่มปฏิบัติงาน

๗. วงเงินในการจัดจ้าง

ภายในวงเงินงบประมาณ ๒,๘๖๗,๗๕๐ บาท (สองล้านแปดแสนหกหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลฯ

๘. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างจะแบ่งจ่ายเงินค่าจ้างซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้วให้แก่ผู้รับจ้าง จำนวน ๑๒ งวด ของทุกสิ้นเดือนและจะเบิกจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างต่อเมื่อคณะกรรมการฯ ได้ทำการตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว

๙. อัตราค่าปรับ

๙.๑) กรณีที่ผู้รับจ้างนำงานที่รับจ้างไปจ้างช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาต จะกำหนดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐.๐๐ ของวงเงินของงานจ้างช่วงนั้น

๙.๒) กรณีที่ผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาจ้างนอกเหนือจากข้อ ๘.๑ จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวันเป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาค่าจ้าง

๑๐. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน โดยต้องรับจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

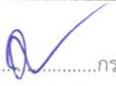
๑๑. หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ พิจารณาคัดสินโดยใช้เกณฑ์ ราคา

ชื่อ  ประธานกรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ
(นายพิสุทธิ์ ภูพวง) (นางกรองแก้ว กรรณศรี) (นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)

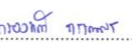
บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology)

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	ปี ๒๕๖๗ จำนวน (รายงานผล)	ราคากลาง ต่อหน่วย(บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	Pap smear	Report	๑,๕๐๐	๖๐	๙๐,๐๐๐.๐๐
๒	SURGICAL Fallopian tube, Tubal steritization	Report	๓๖๐	๔๐๐	๑๔๔,๐๐๐.๐๐
๓	SURGICAL Appendix	Report	๓๒๐	๕๐๐	๑๖๐,๐๐๐.๐๐
๔	SURGICAL <๒	Report	๓๒๐	๗๐๐	๒๒๔,๐๐๐.๐๐
๕	SURGICAL Curettage each specimen	Report	๓๐๐	๑,๓๐๐	๓๙๐,๐๐๐.๐๐
๖	CYTOLOGICAL DIAGNOSIS	Report	๒๕๐	๔๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๗	SURGICAL ๒-๕	Report	๑๘๐	๙๕๐	๑๗๑,๐๐๐.๐๐
๘	SURGICAL >๕	Report	๘๐	๑,๓๐๐	๑๐๔,๐๐๐.๐๐
๙	SURGICAL Ki-๖๗ (MIB-๑)	Report	๘๐	๙๕๐	๗๖,๐๐๐.๐๐
๑๐	SURGICAL Gallbladder	Report	๖๐	๘๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐
๑๑	SURGICAL PR	Report	๔๘	๙๕๐	๔๕,๖๐๐.๐๐
๑๒	SURGICAL Breast, (Core needle biosy ,Multiple pieces	Report	๔๐	๙๕๐	๓๘,๐๐๐.๐๐
๑๓	SURGICAL Gastric Biopsy + HP	Report	๔๐	๘๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑๔	SURGICAL Cervical conization, LEEP	Report	๓๖	๑,๓๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๑๕	SURGICAL Lymph node, radical dissection	Report	๓๒	๒,๐๐๐	๖๔,๐๐๐.๐๐
๑๖	SURGICAL Uterus hysterectomy (TAH)	Report	๓๒	๒,๐๐๐	๖๔,๐๐๐.๐๐
๑๗	SURGICAL Uterus with or without adnexa	Report	๓๒	๒,๒๐๐	๗๐,๔๐๐.๐๐
๑๘	SURGICAL ER	Report	๓๐	๙๕๐	๒๘,๕๐๐.๐๐
๑๙	SURGICAL HER-๒	Report	๓๐	๙๕๐	๒๘,๕๐๐.๐๐
๒๐	SURGICAL Ovarian ,cystectomy size >๕ cm.	Report	๓๐	๑,๓๐๐	๓๙,๐๐๐.๐๐
๒๑	SURGICAL Fallopian tube, Tubal pregnancy	Report	๒๕	๘๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒๒	SURGICAL Colon, colectomy with node dissection	Report	๒๕	๒,๕๐๐	๖๒,๕๐๐.๐๐
๒๓	SURGICAL Breast, (Mass ,excision ๒- ๕ cm)	Report	๒๕	๙๕๐	๒๓,๗๕๐.๐๐
ชื่อ..........ประธานกรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ (นายพิสุทธิ์ กู้แพง) (นางกรองแก้ว กรณสร) (นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)					

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology)

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	ปี ๒๕๖๗ จำนวน (รายงานผล)	ราคากลาง ต่อหน่วย(บาท)	ราคารวม (บาท)
๒๔	SURGICAL Tonsil (each)	Report	๒๔	๗๐๐	๑๖,๘๐๐.๐๐
๒๕	SURGICAL Thyroid (each)	Report	๒๔	๙๕๐	๒๒,๘๐๐.๐๐
๒๖	SURGICAL Helicobacter pylori Stain	Report	๒๔	๔๐๐	๙,๖๐๐.๐๐
๒๗	SURGICAL Lymph node biopsy	Report	๒๔	๑,๕๐๐	๓๖,๐๐๐.๐๐
๒๘	SURGICAL Breast, Mastectomy with Axillary Content	Report	๒๐	๑,๕๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒๙	SURGICAL Acid fast bacilli	Report	๑๖	๔๐๐	๖,๔๐๐.๐๐
๓๐	SURGICAL Uterus	Report	๑๖	๑,๔๐๐	๒๒,๔๐๐.๐๐
๓๑	SURGICAL Ovarian mass	Report	๑๕	๒,๑๐๐	๓๑,๕๐๐.๐๐
๓๒	SURGICAL Uterus with BSO	Report	๑๕	๒,๔๐๐	๓๖,๐๐๐.๐๐
๓๓	SURGICAL Skin biopsy (Dermatosis)	Report	๑๓	๙๕๐	๑๒,๓๕๐.๐๐
๓๔	SURGICAL GMS	Report	๑๒	๔๐๐	๔,๘๐๐.๐๐
๓๕	SURGICAL Bone Marrow	Report	๑๒	๘๐๐	๙,๖๐๐.๐๐
๓๖	SURGICAL Colon, colectomy	Report	๑๒	๒,๐๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๓๗	SURGICAL Beast (core needle biopsy)	Report	๑๐	๙๕๐	๙,๕๐๐.๐๐
๓๘	SURGICAL CD๖๘	Report	๑๐	๙๕๐	๙,๕๐๐.๐๐
๓๙	SURGICAL CD๒๐	Report	๑๐	๑,๒๖๐	๑๒,๖๐๐.๐๐
๔๐	SURGICAL CD๓	Report	๑๐	๑,๓๖๐	๑๓,๖๐๐.๐๐
๔๑	SURGICAL Thyroidectomy with node dissection	Report	๑๐	๑,๖๐๐	๑๖,๐๐๐.๐๐
๔๒	SURGICAL AE๑/AE๓	Report	๙	๙๕๐	๘,๕๕๐.๐๐
๔๓	SURGICAL Bcl-๒	Report	๗	๙๕๐	๖,๖๕๐.๐๐
๔๔	SURGICAL Bcl-๖	Report	๗	๙๕๐	๖,๖๕๐.๐๐
๔๕	SURGICAL Desmin	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
ชื่อ..........ประธานกรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ (นายพิชิตี ภู่วาง) (นางกรองแก้ว กรณศร) (นางสาวศิรินทรา ใฝ่งาม)					

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology)

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	ปี ๒๕๖๗ จำนวน (รายงานผล)	ราคากลาง ต่อหน่วย(บาท)	ราคารวม (บาท)
๔๖	SURGICAL Caldesmon	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๔๗	SURGICAL C-myo	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๔๘	SURGICAL Kappa	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๔๙	SURGICAL Breast, (Simple mastectomy)	Report	๖	๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๕๐	SURGICAL Colon, colectomy or subtotal	Report	๖	๒,๘๐๐	๑๖,๘๐๐.๐๐
๕๑	SURGICAL Cydin D๑	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๕๒	SURGICAL EFGP	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๕๓	SURGICAL INI	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๕๔	SURGICAL INSM๑	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๕๕	SURGICAL MUM-๒	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๕๖	SURGICAL MSE	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๕๗	SURGICAL Ovarian ,cystectomy size <๒ cm.	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๕๘	SURGICAL PAX-๘	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๕๙	SURGICAL SATB๒	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๖๐	SURGICAL SALI๔	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๖๑	SURGICAL SMA	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๖๒	SURGICAL SOX-๑๑	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๖๓	SURGICAL Synaptophysin	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๖๔	SURGICAL Vimentin	Report	๖	๙๕๐	๕,๗๐๐.๐๐
๖๕	SURGICAL Breast, (Mass ,excision,>๕ cm)	Report	๖	๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๖๖	SURGICAL Small Bowel, resection-๑๐๐	Report	๖	๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๖๗	SURGICAL Uterus with cervical colonization	Report	๖	๒,๔๐๐	๑๔,๔๐๐.๐๐
๖๘	SURGICAL EBER without RNA	Report	๖	๓,๐๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐

ชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
 (นายพิสุทธิ ภู่วง) (นางกรรณ แก้ว วรรณศรี) (นางสาวศิรินรา ไผ่งาม)

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology)

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	ปี ๒๕๖๗ จำนวน (รายงานผล)	ราคากลาง ต่อหน่วย(บาท)	ราคารวม (บาท)
๖๙	SURGICAL DISH HeR ๒	Report	๖	๑๓,๐๐๐	๗๘,๐๐๐.๐๐
๗๐	SURGICAL HER-๒ (FISH)	Report	๖	๑๕,๐๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐
๗๑	SURGICAL Mucin	Report	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๗๒	SURGICAL PAS	Report	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๗๓	SURGICAL CD๓๔	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๗๔	SURGICAL CD๔๕ (LCA)	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๗๕	SURGICAL CD๕	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๗๖	SURGICAL CK-๒๐	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๗๗	SURGICAL CK-๕/๖	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๗๘	SURGICAL CK-๗	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๗๙	SURGICAL HMB-๔๕	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๐	SURGICAL Kappa	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๑	SURGICAL Lambda	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๒	SURGICAL Melan A	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๓	SURGICAL P๑๒๐ Catenin	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๔	SURGICAL P๕๓	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๕	SURGICAL P๖๓	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๖	SURGICAL PSA	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๗	SURGICAL S-๑๐๐	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๘	SURGICAL Smooth m.actin	Report	๔	๙๕๐	๓,๘๐๐.๐๐
๘๙	SURGICAL TTF-๑	Report	๔	๑,๖๐๐	๖,๔๐๐.๐๐
๙๐	SURGICAL CD๒๓	Report	๔	๑,๖๐๐	๖,๔๐๐.๐๐
ชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ (นายพิสุทธิ ภู่งวง) (นางกรรณ แก้ว กรณศรี) (นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)					

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology)

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	ปี ๒๕๖๗ จำนวน (รายงานผล)	ราคากลาง ต่อหน่วย(บาท)	ราคารวม (บาท)
๙๑	SURGICAL Testis,unilateral or bilateral orchidectomy	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๙๒	SURGICAL EBV	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๙๓	SURGICAL E-cadherin	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๙๔	SURGICAL EMA	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๙๕	SURGICAL P๕๐	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๙๖	SURGICAL ALK Protein	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๙๗	SURGICAL CD๑๕	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๙๘	SURGICAL CD๓๐	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๙๙	SURGICAL MUM-๑	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
๑๐๐	SURGICAL CD๑๐	Report	๒	๙๕๐	๑,๙๐๐.๐๐
	สองล้านแปดแสนหกหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน				๒,๘๖๗,๗๕๐.๐๐

ชื่อ..........ประธานกรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ
 (นายพิสุทธิ์ ภูพวง) (นางกรรองแก้ว กรรณศรี) (นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)