

**ร่างขอบเขตของงาน จ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology)**  
**โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗**

**๑. ความต้องการ จ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology)**

เพื่อการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค แบบเหมาช่วงสำหรับบางรายการตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๑๒๓ รายการ โดยกำหนดเป้าหมายประมาณการดังนี้ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

**๒. วัตถุประสงค์**

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ในรายการตรวจวิเคราะห์ที่ทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗ ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์ได้เอง

**๓. คุณสมบัติทั่วไป**

ผู้เสนอให้บริการต้องเป็นห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดและสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำหรับทุกรายการที่จะจ้างเหมาช่วงหรือดำเนินการส่งต่อให้ได้

**๔. คุณสมบัติเฉพาะหรือข้อกำหนดของการให้บริการ**

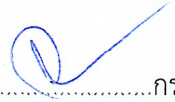
- ๔.๑) บริษัทที่เสนอให้บริการ จะต้องแสดงใบอนุญาตและเอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล มีทุนจดทะเบียน ไม่น้อยกว่า ๑๐ ล้านบาทและเอกสารแสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อประกอบกิจการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์จากกองประกอบโรคศิลปะ
- ๔.๒) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีประสบการณ์ให้บริการ ด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ไม่น้อยกว่า ๑๕ ปี และต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ มากกว่า ๓๐๐ รายการ ครอบคลุมรายการตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาค Pathology,Cytology (แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๓) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องเข้าร่วมในโครงการประกันคุณภาพภายนอก ด้านการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค โดยสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยา(แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๔) บริษัทที่เสนอให้บริการต้องผ่านมาตรฐานทางวิชาการของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย(แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๕) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีพยาธิแพทย์ไม่น้อยกว่า ๒๐ ท่าน (แสดงเอกสารหลักฐาน)
- ๔.๖) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีพยาธิแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในด้าน 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  
(นายกัมปนาท ยิ่งปรารงค์) (นางกรองแก้ว กรณศร) (นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)

- ๔.๘) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการขอ/ยืม พาราฟินบล็อกและแผ่นสไลด์เพื่อการรักษาต่อ โดยที่หลังจากได้รับแบบฟอร์มการขอพาราฟินบล็อก/แผ่นสไลด์ หรือการประสานงานจาก เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ โดยจะต้องจัดส่งพาราฟินบล็อก/แผ่นสไลด์ภายใน ๔ วัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม
- ๔.๙) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจ อย่างมีมาตรฐาน อุปกรณ์บรรจุสิ่งส่งตรวจ ขณะขนย้ายมีความถูกต้อง ตามหลักมาตรฐานวิชาการ
- ๔.๑๐) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องสนับสนุนวัสดุ-อุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน ตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนดเพื่อใช้ในการจัดเก็บตัวอย่าง ที่จำเป็นจะต้องใช้เพื่อการจัดส่งตัวอย่างทั้งหมดเช่น ภาชนะ อุปกรณ์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ ทางด้านเซลล์วิทยา น้ำคั้หลัง Body fluid cytology อุปกรณ์เจาะเก็บ ดูดด้วยเข็มขนาดเล็ก (Fine needle aspiration cytology) ให้เพียงพอต่อการใช้งานตลอดอายุสัญญา โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

#### ๕. ข้อกำหนดอื่นๆ

- ๕.๑) ราคาที่เสนอให้บริการต้องเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว และไม่เกินราคากลางที่กำหนด
- ๕.๒) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online รวมทั้งช่องทางอื่นๆ ในกรณีที่ระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online มีปัญหาใช้งานไม่ได้
- ๕.๓) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet โดยสามารถส่งผลเข้าสู่ระบบ HIS ของทางโรงพยาบาล โดยสามารถใช้งานได้ภายใน ๙๐ วัน หลังเซ็นสัญญา
- ๕.๔) ต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย โดยทางโรงพยาบาลสามารถกำหนด ID และ Password ให้กับเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายหรือเกี่ยวข้องพร้อมกับการกำหนดสิทธิ์
- ๕.๕) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet ทางพยาธิกายวิภาค โดยสามารถบอกสถานะต่างๆเป็นตัวหนังสืออย่างชัดเจน เช่น รับสิ่งส่งตรวจ,ส่งแพทย์ และ Critical Value (แสดงเอกสารประกอบ)
- ๕.๖) ต้องเก็บตัวอย่างหลังการตรวจวิเคราะห์/ในส่วนของบล็อกพาราฟินเก็บไว้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และสไลด์ เก็บไว้ไม่น้อยกว่า ๕ ปี เพื่อการทวนสอบหรือการขอตรวจเพิ่ม
- ๕.๗) ต้องรายงานผลการตรวจอย่างช้าไม่เกิน ๑ สัปดาห์หรือรายงานผลเกินกว่า ๑ สัปดาห์ ได้ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของรายการทั้งหมด นับจากวันที่รับตัวอย่าง
- ๕.๘) กรณีที่ผู้รับเหมาบริการไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขรายละเอียดคุณลักษณะที่กำหนดไว้ข้างต้น ไม่ว่ากรณีใดๆ ทางโรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการจ้างเหมาบริการได้
- ๕.๙) ห้องปฏิบัติการที่เสนอ จะต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจที่เปิดสอบจะเลือกเสนอเฉพาะบางรายการทดสอบก็ได้
- ๕.๑๐) ต้องมีระบบการจัดการบิล สามารถสรุปรายการตรวจต่อรอบบิลได้ และมีระบบรองรับที่พบปัญหาเพื่อความสะดวก ในการบริหารจัดการ

ชื่อ  ประธานกรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ  
(นายกัมปนาท ยิ่งปรางค์) (นางกรองแก้ว กรณนคร) (นางสาวศิรินทรา ฝั่งาม)

- ๕.๑๑) บิลต้องสรุปรายการตรวจวิเคราะห์ทุก ๓๐ วัน โดยต้องแสดง รายชื่อ-สกุลคนไข้, รายการตรวจวิเคราะห์ และค่าตรวจวิเคราะห์เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบความถูกต้อง โดยจัดเรียงตามวันที่นำส่ง สิ่งส่งตรวจ ทั้งนี้เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ และต้องรายการในรูปแบบไฟล์ Excel เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายทุกครั้ง
- ๕.๑๒) การระบุรายการที่ส่งตรวจกับผู้เสนอจะต้องเป็นแบบการทำสัญญาจะซื้อขายราคาคงที่ ไม่จำกัดปริมาณการส่งตรวจ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับปริมาณคนไข้หรือผู้รับบริการ โดยจะจัดส่งตรวจเป็นคราวๆไป ภายในระยะเวลาตามสัญญา
- ๕.๑๓) บริษัทที่เสนอให้บริการจะต้องมีหน่วยงานออกตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่โรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลแจ้งขอใช้บริการ

## ๖. ระยะเวลาที่กำหนดแล้วเสร็จ

กำหนดระยะเวลาการจ้างเป็นระยะเวลา ๑ ปี นับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือวันที่จังหวัดสุพรรณบุรีมีหนังสือแจ้งให้เริ่มปฏิบัติงาน

## ๗. วงเงินในการจัดจ้าง

ภายในวงเงินงบประมาณ ๓,๐๑๙,๗๗๕.๐๐ บาท (สามล้านหนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

## 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 โดยต้องบริหารจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

## ๑๑. หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ พิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ ราคา

ชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นายกัมปนาท ยิ่งปรางค์) (นางกรองแก้ว กรรณศรี) (นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology) ประจำปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17

| ลำดับที่ | รายการทดสอบ                                                    | หน่วยนับ | จำนวนส่ง/ปี<br>โดยประมาณ | ราคากลาง<br>ต่อหน่วย(บาท) | ราคารวม (บาท) |
|----------|----------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|---------------------------|---------------|
| 1        | Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน 2 ซม.         | Report   | 520                      | 550.00                    | 286,000.00    |
| 2        | Appendix                                                       | Report   | 220                      | 500.00                    | 110,000.00    |
| 3        | Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม. แต่ไม่เกิน 5 ซม. | Report   | 160                      | 950.00                    | 152,000.00    |
| 4        | Fine Needle Aspiration (FNA), 1-4 slide per site               | Report   | 155                      | 650.00                    | 100,750.00    |
| 5        | Curettage                                                      | Report   | 150                      | 1,300.00                  | 195,000.00    |
| 6        | Gastric + HP                                                   | Report   | 130                      | 800.00                    | 104,000.00    |
| 7        | Gallbladder                                                    | Report   | 93                       | 800.00                    | 74,400.00     |
| 8        | การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen                 | Report   | 89                       | 650.00                    | 57,850.00     |
| 9        | Lymph node, radical dissection                                 | Report   | 82                       | 2,000.00                  | 164,000.00    |
| 10       | Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.                  | Report   | 70                       | 1,200.00                  | 84,000.00     |
| 11       | ER                                                             | Report   | 70                       | 950.00                    | 66,500.00     |
| 12       | Breast (core needle biopsy, multiple pieces)                   | Report   | 67                       | 950.00                    | 63,650.00     |
| 13       | Uterus, hysterectomy with adnexa                               | Report   | 65                       | 2,200.00                  | 143,000.00    |
| 14       | Ki67 (M1B1)                                                    | Report   | 65                       | 950.00                    | 61,750.00     |
| 15       | PR                                                             | Report   | 62                       | 950.00                    | 58,900.00     |
| 16       | Cervical conization, LEEP                                      | Report   | 60                       | 1,250.00                  | 75,000.00     |
| 17       | C-erb B2 (HER-2)                                               | Report   | 60                       | 950.00                    | 57,000.00     |
| 18       | Skin biopsy (any size) (per piece)                             | Report   | 55                       | 950.00                    | 52,250.00     |
| 19       | Tonsil, each specimen                                          | Report   | 50                       | 700.00                    | 35,000.00     |
| 20       | Fallopian tube, Tubal pregnancy                                | Report   | 50                       | 800.00                    | 40,000.00     |
| 21       | Ovarian cyst, cystectomy size > 5 cm                           | Report   | 40                       | 1,300.00                  | 52,000.00     |
| 22       | Breast (mass, excision, 2-5 cm)                                | Report   | 35                       | 950.00                    | 33,250.00     |
| 23       | Breast (simple mastectomy)                                     | Report   | 30                       | 2,000.00                  | 60,000.00     |
| 24       | Colon, colectomy with node dissection                          | Report   | 25                       | 2,200.00                  | 55,000.00     |
| 25       | P16                                                            | Report   | 24                       | 950.00                    | 22,800.00     |
| 26       | Lymph node biopsy                                              | Report   | 20                       | 1,500.00                  | 30,000.00     |
| 27       | Uterus, hysterectomy (TAH)                                     | Report   | 20                       | 2,000.00                  | 40,000.00     |
| 28       | CD 20                                                          | Report   | 17                       | 950.00                    | 16,150.00     |
| 29       | CD 3                                                           | Report   | 17                       | 950.00                    | 16,150.00     |
| 30       | CK,AE1/AE3                                                     | Report   | 17                       | 950.00                    | 16,150.00     |

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology) ประจำปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17

| ลำดับที่ | รายการทดสอบ                                                                    | หน่วยนับ | จำนวนส่ง/ปี<br>โดยประมาณ | ราคากลาง<br>ต่อหน่วย(บาท) | ราคารวม (บาท) |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|---------------------------|---------------|
| 31       | Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)                                 | Report   | 17                       | 1,500.00                  | 25,500.00     |
| 32       | Fallopian tube, Tubal steritization (each)                                     | Report   | 17                       | 400.00                    | 6,800.00      |
| 33       | Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical)<br>and axillary content | Report   | 15                       | 2,300.00                  | 34,500.00     |
| 34       | Colon, colectomy                                                               | Report   | 14                       | 2,000.00                  | 28,000.00     |
| 35       | Omentectomy                                                                    | Report   | 12                       | 850.00                    | 10,200.00     |
| 36       | Ovarian cyst, cystectomy size 2-5 cm                                           | Report   | 12                       | 950.00                    | 11,400.00     |
| 37       | S-100                                                                          | Report   | 12                       | 950.00                    | 11,400.00     |
| 38       | SMA                                                                            | Report   | 12                       | 950.00                    | 11,400.00     |
| 39       | Uterus with cervical conization                                                | Report   | 10                       | 2,400.00                  | 24,000.00     |
| 40       | Bcl-2                                                                          | Report   | 10                       | 950.00                    | 9,500.00      |
| 41       | Desmin                                                                         | Report   | 10                       | 950.00                    | 9,500.00      |
| 42       | CD 10                                                                          | Report   | 10                       | 950.00                    | 9,500.00      |
| 43       | CD 23                                                                          | Report   | 10                       | 950.00                    | 9,500.00      |
| 44       | CD 34                                                                          | Report   | 10                       | 950.00                    | 9,500.00      |
| 45       | P63                                                                            | Report   | 9                        | 950.00                    | 8,550.00      |
| 46       | Vimentin                                                                       | Report   | 9                        | 950.00                    | 8,550.00      |
| 47       | Ovarian mass                                                                   | Report   | 9                        | 2,000.00                  | 18,000.00     |
| 48       | Breast (mass, excision, > 5 cm)                                                | Report   | 9                        | 1,500.00                  | 13,500.00     |
| 49       | Bcl-6                                                                          | Report   | 8                        | 950.00                    | 7,600.00      |
| 50       | CD 30                                                                          | Report   | 8                        | 950.00                    | 7,600.00      |
| 51       | CD 5                                                                           | Report   | 8                        | 950.00                    | 7,600.00      |
| 52       | CD21                                                                           | Report   | 8                        | 950.00                    | 7,600.00      |
| 53       | Chomogranin                                                                    | Report   | 7                        | 950.00                    | 6,650.00      |
| 54       | EMA                                                                            | Report   | 7                        | 950.00                    | 6,650.00      |
| 55       | LCA (CD 45)                                                                    | Report   | 7                        | 950.00                    | 6,650.00      |
| 56       | MUM-1                                                                          | Report   | 7                        | 950.00                    | 6,650.00      |
| 57       | Synaptophysin                                                                  | Report   | 7                        | 950.00                    | 6,650.00      |
| 58       | Cyclin D1                                                                      | Report   | 7                        | 950.00                    | 6,650.00      |
| 59       | EBER (ventana)                                                                 | Report   | 7                        | 2,400.00                  | 16,800.00     |

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology) ประจำปีงบประมาณ 2569

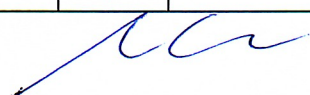
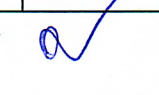
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17

| ลำดับที่ | รายการทดสอบ                                 | หน่วยนับ | จำนวนส่ง/ปี<br>โดยประมาณ | ราคากลาง<br>ต่อหน่วย(บาท) | ราคารวม (บาท) |
|----------|---------------------------------------------|----------|--------------------------|---------------------------|---------------|
| 60       | Excisional biopsy with margin examination   | Report   | 7                        | 1,900.00                  | 13,300.00     |
| 61       | Rectum with node dissection                 | Report   | 6                        | 2,400.00                  | 14,400.00     |
| 62       | CK20                                        | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 63       | CK5/6                                       | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 64       | CK7                                         | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 65       | GATA-3                                      | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 66       | MLH1                                        | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 67       | MSH2                                        | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 68       | MSH6                                        | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 69       | Myogenin                                    | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 70       | PAX-8                                       | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 71       | PMS2                                        | Report   | 6                        | 950.00                    | 5,700.00      |
| 72       | TTF-1                                       | Report   | 5                        | 950.00                    | 4,750.00      |
| 73       | RNA (Ventana)                               | Report   | 5                        | 1,900.00                  | 9,500.00      |
| 74       | Breast (mass, excision, < 2 cm)             | Report   | 5                        | 855.00                    | 4,275.00      |
| 75       | B-catenin                                   | Report   | 5                        | 950.00                    | 4,750.00      |
| 76       | CD 31                                       | Report   | 5                        | 950.00                    | 4,750.00      |
| 77       | CD 56                                       | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 78       | CD 99, MIC-2                                | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 79       | CEA(Monoclonal)                             | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 80       | CK19                                        | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 81       | C-myc                                       | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 82       | ERG                                         | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 83       | Mammaglobin                                 | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 84       | MyoD1                                       | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 85       | p53                                         | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 86       | PSA                                         | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 87       | SM-MHC                                      | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 88       | STAT-6                                      | Report   | 4                        | 950.00                    | 3,800.00      |
| 89       | Small bowel, resection with node dissection | Report   | 4                        | 2,000.00                  | 8,000.00      |

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology) ประจำปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17

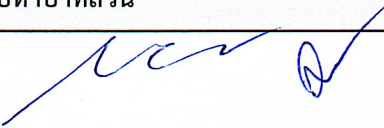
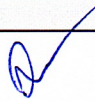
| ลำดับที่ | รายการทดสอบ                                             | หน่วยนับ | จำนวนส่ง/ปี<br>โดยประมาณ | ราคากลาง<br>ต่อหน่วย(บาท) | ราคารวม (บาท) |
|----------|---------------------------------------------------------|----------|--------------------------|---------------------------|---------------|
| 90       | Colon, Total colectomy or Subtotal                      | Report   | 3                        | 2,400.00                  | 7,200.00      |
| 91       | Adnexa (fallopian tube + ovary, each)                   | Report   | 3                        | 1,500.00                  | 4,500.00      |
| 92       | Femur, head                                             | Report   | 3                        | 700.00                    | 2,100.00      |
| 93       | Consult ผลPatho                                         | Report   | 3                        | 1,800.00                  | 5,400.00      |
| 94       | smear Slide ; Pleural fluid, CSF, Sputum etc. 2-4 slide | Report   | 3                        | 570.00                    | 1,710.00      |
| 95       | Cell Block                                              | Report   | 3                        | 600.00                    | 1,800.00      |
| 96       | Mucin (Mayer's mucicarmine stain)                       | Report   | 3                        | 400.00                    | 1,200.00      |
| 97       | Ber-EP 4                                                | Report   | 3                        | 950.00                    | 2,850.00      |
| 98       | Calponin                                                | Report   | 3                        | 950.00                    | 2,850.00      |
| 99       | CD 38                                                   | Report   | 3                        | 950.00                    | 2,850.00      |
| 100      | CD 68, PGM-1                                            | Report   | 3                        | 950.00                    | 2,850.00      |
| 101      | CD138                                                   | Report   | 3                        | 950.00                    | 2,850.00      |
| 102      | CDK-4                                                   | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 103      | CDX-2                                                   | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 104      | EBV(LMP-1)                                              | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 105      | Factor XIIIa                                            | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 106      | HHF-35                                                  | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 107      | HHV8                                                    | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 108      | Kappa                                                   | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 109      | Lambda                                                  | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 110      | MDM-2                                                   | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 111      | MUC-4                                                   | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 112      | Napsin A                                                | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 113      | NSE                                                     | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 114      | p40                                                     | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 115      | Renal cell CA(RCC)                                      | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 116      | SOX-10                                                  | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 117      | Thyroglobulin                                           | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 118      | TLE-1                                                   | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 119      | Caldesmon                                               | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |

บัญชีรายการจ้างเหมาบริการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology) ประจำปีงบประมาณ 2569

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17

| ลำดับที่                                                 | รายการทดสอบ       | หน่วยนับ | จำนวนส่ง/ปี<br>โดยประมาณ | ราคากลาง<br>ต่อหน่วย(บาท) | ราคารวม (บาท) |
|----------------------------------------------------------|-------------------|----------|--------------------------|---------------------------|---------------|
| 120                                                      | ALK(D5F3) ventana | Report   | 2                        | 2,500.00                  | 5,000.00      |
| 121                                                      | NKX2.2            | Report   | 2                        | 950.00                    | 1,900.00      |
| 122                                                      | Uroplakin II      | Report   | 2                        | 1,600.00                  | 3,200.00      |
| 123                                                      | Pap smear         | Report   | 1                        | 60.00                     | 60.00         |
| สองล้านเก้าแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน |                   |          |                          |                           | 2,917,795.00  |

  กษ