

สัญญาจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์

สัญญาเลขที่ นธ ๐๐๓๓/๒๕๖๖ /๒๕๖๖

สำเนาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดนครปฐม ถนนศูนย์ราชการ ตำบลถนนขาด อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม เมื่อวันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างจังหวัดนครปฐม โดย นายสุรชัย โชคครรชิตไชย ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการ จังหวัดนครปฐม ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท กรุงเทพ พยาธิ-แลป จำกัด ซึ่งจะติดต่อกันเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนทุนส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ ๐๑๐๕๕๒๘๐๐๙๗๐๖ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ๑๖๗ ซอยรอบอง ๑ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร โดยนางสาวจารุมาศ จาลุวงศ์ ผู้รับมอบอำนาจจาก นายวิชญรย ไวยนันท์ ตำแหน่งกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ประธานตาม หนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนทุนส่วนบริษัทกรุงเทพ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ เลขที่ ๑๐๐๒๑๒๖๐๐๒๑๓๓ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และตามหนังสือมอบอำนาจจากเลขที่ QCRM ๑๓/๒๐๒๓ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไป ในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยที่โรงพยาบาลนครปฐม ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีวัตถุประสงค์จะให้เอกชนที่มีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมายดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ที่โรงพยาบาลนครปฐม ไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้หรือเป็นกรณีที่เห็นว่าให้เอกชนดำเนินการจะเหมาะสมยิ่งกว่า โดยโรงพยาบาลนครปฐม จะเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลนครปฐม และให้เอกชนที่เป็นนิติบุคคลซึ่งมีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมายมีหน้าที่มารับตัวอย่างจากโรงพยาบาลนครปฐม เพื่อนำไปตรวจวิเคราะห์ตามรายการที่โรงพยาบาลนครปฐม กำหนดยังห้องปฏิบัติการของเอกชน และเมื่อเอกชนดำเนินการตรวจวิเคราะห์แล้ว จะต้องนำผลการตรวจวิเคราะห์ที่สมบูรณ์มามอบให้โรงพยาบาลนครปฐม เพื่อนำผลการตรวจวิเคราะห์มาประกอบการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลนครปฐมต่อไป คู่สัญญาจึงได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงว่าจ้าง

ผู้รับจ้างตกลงจ้าง และผู้รับจ้างตกลงจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑๕๕ รายการ ให้แก่โรงพยาบาลนครปฐม ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๗๑,๓๕๐.๐๐ บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ โดยผู้รับจ้างจะตรวจวิเคราะห์ตามรายการและวิธีทดสอบในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ ของโรงพยาบาลนครปฐม แบบท้ายสัญญานี้

ผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาบุคลากรที่มีคุณสมบัติ มีความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ในการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดี และเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา และห้ามห้ามไว้ดังนี้ คุรุภัณฑ์ เครื่องมือเครื่องใช้ วัตถุ เคมีภัณฑ์ ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ชนิดมีคุณภาพดีเพื่อใช้ในงานทางการแพทย์ ตามสัญญานี้



ผู้ว่าจ้าง.....ผู้รับจ้าง.....
พยาน.....พยาน.....

ข้อ ๒ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๒.๑ (ผนวก ๑) ค่าบริการตรวจเคราะห์แต่ละรายการ จำนวน ๕ แผ่น

๒.๒ (ผนวก ๒) ใบเสนอราคาจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๗ แผ่น

๒.๓ (ผนวก ๓) รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๘ แผ่น

๒.๔ (ผนวก ๔) แคตตาล็อก จำนวน ๔๐๖ แผ่น

๒.๕ (ผนวก ๕) สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน ๑ แผ่น

ความได้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จ้าง คำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้างให้เป็นที่สุด

ข้อ ๓ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ผู้รับจ้างได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๐๒๑๒๒๗๓๐๐๐๑๐๑ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๒๐๕,๕๙๘.๐๐ บาท (สองแสนแปดพันห้าร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราค่าประมาณการจ้างเหมาให้ตรวจสอบห้องปฏิบัติการ ตามข้อ ๑ หมายอ่อนไว้แก่ผู้ว่าจ้าง เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

ในกรณีที่หลักประกันตามสัญญานี้ลดลงด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ผู้รับจ้างต้องจัดหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติม เพื่อให้หลักประกันครบถ้วนตามวรรคหนึ่งภายใต้ ๑๕ (สิบห้า) วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง

หลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง ผู้ว่าจ้างจะคืนให้เมื่อผู้รับจ้างพ้นจากข้อผูกพันทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๔ ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายและผู้รับจ้างตกลงรับเงินค่าจ้างเป็นรายเดือน ตามปริมาณรายงานผลการตรวจเคราะห์ที่สมบูรณ์ที่ผู้รับจ้างได้ส่งมอบให้แก่โรงพยาบาลศรีปฐม ในแต่ละเดือน โดยคิดคำนวณจากค่าบริการตรวจเคราะห์แต่ละรายการตามที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา (ผนวก ๒) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

การจ่ายเงิน ตามเงื่อนไขสัญญานี้ ผู้ว่าจ้างจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับจ้าง ซึ่งธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาราชวัตร ชื่อบัญชี บริษัท กรุงเทพ พยาธิ-แลป จำกัด เลขที่บัญชี ๔๗๓-๐-๑๒๑๒๓๖ ทั้งนี้ ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใด เกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้น ๆ

ข้อ ๕ กำหนดเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดสัญญาและการบอกเลิกสัญญา

๕.๑ ผู้รับจ้างจะต้องเริ่มทำงานที่รับจ้างตามสัญญานี้ภายใต้วันที่ พ.ศ. ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗



ผู้ว่าจ้าง.....	ผู้รับจ้าง.....
พยาน.....	พยาน.....

๕.๒ ผู้รับจ้างจะต้องรายงานการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ที่สมบูรณ์ไม่เกิน ๗ (เจ็ด) วัน หรือเกินกว่านี้แล้วแต่ละเอียดของกราฟทดสอบตามที่ระบุในภาคผนวก ๑ นับแต่วันที่ผู้รับจ้างมาสั่งส่งตรวจนั้น ๆ ถ้าผู้รับจ้างมีลักษณะทำงานที่รับจ้างภายในการกำหนดเวลา หรือไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา หรือมีเหตุให้พิจารณาเห็นว่าผู้รับจ้างปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพสมดังวัตถุประสงค์ที่จ้างหรือผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือตกเป็นบุคคลล้มละลายหรือศาลมีคำสั่งพิพากษ์ทรัพย์สินหรือเพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนของผู้ว่าจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้และมีสิทธิจ้างผู้รับจ้างรายใหม่เข้าทำงานได้ การที่ผู้ว่าจ้างไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพันจากความรับผิดตามสัญญา

ข้อ ๖ การจ้างซ่อม

ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติงานเองและไม่อาจงานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญานี้ ไปจ้างซ่อมอีกต่อหนึ่งโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างก่อน ทั้งนี้ นอกจานในกรณีที่สัญญานี้จะได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ความยินยอมดังกล่าวขึ้นไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพันจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างซ่อม หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างรับจ้างซ่อมนั้นทุกประการ

ข้อ ๗ หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

๗.๑ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งที่ส่งตรวจและส่งรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่สมบูรณ์ ณ โรงพยาบาลนครปฐม พร้อมทั้งจัดให้มีระบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจและอุปกรณ์บรรจุส่งผลตรวจวิเคราะห์ขณะนี้ย้ายที่ได้มาตรฐาน มีความถูกต้องตามหลักวิชาการ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ นอกจากค่าจ้างที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๔

๗.๒ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งที่ส่งตรวจตามวันและเวลาที่โรงพยาบาลนครปฐม กำหนด

๗.๓ ผู้รับจ้างจะต้องตรวจวิเคราะห์ตามวิธีการทดสอบและปฏิบัติตามข้อกำหนดเฉพาะ รวมทั้งข้อกำหนดอื่นในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาลนครปฐม ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา (ผนวก ๑) อย่างเคร่งครัด

๗.๔ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ ความเสียหาย หรือภัยันตรายใดๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง และต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายอันเกิดจากความผิดพลาดในการตรวจวิเคราะห์ ไม่ว่าจะเกิดจากการกระทำของผู้รับจ้าง บุคลากรหรือลูกจ้างของผู้รับจ้าง เมื่อจะเกิด เพราะเหตุสุดวิสัย จะเจหรือประมาทเสินເเลօ

ในกรณีที่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นกล่าวอ้างหรือใช้สิทธิเรียกร้องต่อผู้ว่าจ้างเพื่อเรียกเอาค่าสินไหมทดแทน ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ อันเกิดจากการกระทำของผู้รับจ้างลูกจ้างหรือบุคลากรของผู้รับจ้างตามสัญญานี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการทั้งปวงเพื่อให้ข้อกล่าวอ้างหรือการเรียกร้องดังกล่าวระงับสิ้นไปโดยเร็วด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเองทั้งสิ้น และหากผู้ว่าจ้างต้องชดเชยค่าสินไหมทดแทน ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นด้วยเหตุดังกล่าว ผู้รับจ้างจะต้องชำระเงินจำนวนดังที่ระบุไว้ในตัวรับรองเดือนต่อไป นับตั้งแต่วันที่ผู้ว่าจ้างได้ชำระเงินดังกล่าวให้แก่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นบัน



ผู้ว่าจ้าง.....	ผู้รับจ้าง.....
พยาน.....	พยาน.....

ข้อ ๘ ค่าปรับและการบอกเลิกสัญญา

๘.๑ หากผู้รับจ้างไม่เข้าทำงานตามวันเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ข้อ ๕.๑ หรือผู้รับจ้างไม่จัดให้มีผู้มารับสิ่งของตามวันเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ข้อ ๗.๒ และผู้ว่าจ้างยังไม่ได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับในอัตราวันละ ๔๙๗.๑๔ บาท (สี่ร้อยสิบเจ็ดบาทสิบสี่บาท) (คำนวณจากอัตราอัตรายลละ ๐.๐๑ (ศูนย์จุดศูนย์หนึ่ง) จากราคาประมาณการของรายการทั้งหมดของห้องสัญญา)

๘.๒ หากผู้รับจ้างไม่สามารถส่งรายงานผลการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ที่สมบูรณ์ตามวันเวลาที่ตกลงกันไว้ในสัญญาข้อ ๕.๒ และผู้ว่าจ้างยังได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับเป็นจำนวนเงินในอัตราอัตรายลละ ๐.๑๐ (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ของค่าบริการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการที่ส่งตรวจและล่าช้าต่อวัน

หากมีค่าปรับที่เกิดขึ้นไม่ว่ากรณีใด และภัยหลังผู้ว่าจ้างได้บอกเลิกสัญญา ผู้ว่าจ้าง มีสิทธิเรียกค่าปรับจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้ด้วย

ในระหว่างที่ผู้ว่าจ้างยังไม่ได้บอกเลิกสัญญา หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างจะไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ว่าจ้างจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและใช้สิทธิตามสัญญา ข้อ ๙ ก็ได้ และถ้าผู้ว่าจ้างได้แจ้งข้อเรียกร้องไปยังผู้รับจ้างขอให้ชำระค่าปรับแล้ว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะปรับผู้รับจ้างจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๙ สิทธิของผู้ว่าจ้างภายหลังบอกเลิกสัญญา

๙.๑ ในกรณีมีความจำเป็นทางราชการหรือหมวดความจำเป็นต้องจ้างผู้รับจ้างต่อไป ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ โดยบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นหนังสือให้ผู้รับจ้างทราบไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน โดยผู้รับจ้างจะเรียกร้องค่าเสียหายได้ฯ อันเกิดจากการดำเนินการดังกล่าวไม่ได้ทั้งสิ้น

๙.๒ ในกรณีที่ผู้รับจ้างปฎิบัติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้ทันที และผู้ว่าจ้างมีสิทธิเรียกหักประกันการปฏิบัติตามสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนตามแต่จะเห็นสมควร นอกจากนั้นผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบให้ค่าเสียหาย ซึ่งเป็นจำนวนเงินเกินกว่าหักประกันการปฏิบัติตามสัญญา อีกส่วนหนึ่งด้วย และค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในการทำงานนั้น ต่อให้แล้วเสร็จตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ว่าจะเป็นการที่ผู้ว่าจ้างทำเองหรือจ้างบุคคลอื่นให้ทำต่อ ก็ตาม

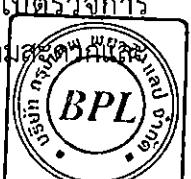
ข้อ ๑๐ การกำหนดค่าปรับหรือค่าเสียหาย

ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ซึ่งเกิดขึ้นจากผู้รับจ้างตามสัญญานี้ ผู้ว่าจ้าง มีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าจ้างที่ค้างจ่ายหรือบังคับจากหักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

หากมีเงินค่าจ้างตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ แล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ว่าจ้างจะคืนแก่ผู้รับจ้างทั้งหมด

ข้อ ๑๑ การตรวจปฏิบัติงาน

กรรมการตรวจการจ้างหรือผู้ซึ่งผู้ว่าจ้างมอบหมายมีอำนาจเข้าไปตรวจการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง ณ ท้องปฏิบัติการของผู้รับจ้างได้ทุกเวลา และผู้รับจ้างจะต้องอำนวยความสะดวกให้ความช่วยเหลือในการนั้นตามสมควร



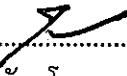
ผู้ว่าจ้าง..... ผู้รับจ้าง..... พยาน.....
พยาน..... พยาน.....

ข้อ ๑๒ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงสัญญา

การเปลี่ยนแปลงแก้ไขเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดของสัญญาให้ทำเป็นหนังสือตามรูปแบบ และพิธีการเข่นเดียวกับการทำสัญญานี้

ในกรณีมีเหตุสมควร ผู้รับจ้างยินยอมที่จะตกลงกับผู้ว่าจ้างเพื่อเปลี่ยนแปลง แก้ไขเพิ่มเติม หรือยกเลิกเงื่อนไขของสัญญาข้อหนึ่งข้อใดหรือทั้งหมดให้เป็นไปตามกฎหมาย ระบุนัย ข้อบังคับ คำสั่ง มติคณะกรรมการ ที่จะออกใช้บังคับภายหลังโดยจะไม่เรียกร้องเอกสารเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ จากผู้ว่าจ้าง

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจ ข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และยึดถือสัญญาไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ)..... ผู้ว่าจ้าง

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

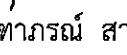
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง

(นางสาวจารุมาศ จาเรวงศ์)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางสาวจุฑารณี สามสีทอง)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางสาวอัญชิสา พานแก้ว)

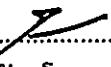
เลขที่โครงการ ๖๔๑๒๗๔๙๑๒๑๕

เลขคุณสัญญา ๖๖๐๓๙๐๐๘๗๕

เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง
ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์
เลขที่ นชุ ๐๐๓๓/ ๑๒๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

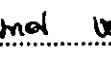
จังหวัดนครปฐมได้ทำสัญญาจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
จำนวน ๑๔๕ รายการ จากบริษัท พยาธิ-แลป จำกัด ดังรายละเอียดแนบท้ายสัญญานี้ ประกอบด้วยเอกสารอัน
เป็นส่วนหนึ่งของสัญญา ดังนี้

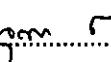
- | | |
|---|----------------|
| ๑. (ผนวก ๑) ค่าบริการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการ | จำนวน ๕ แผ่น |
| ๒. (ผนวก ๒) ใบเสนอราคาจ้างด้วยวิธีประการดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | จำนวน ๗ แผ่น |
| ๓. (ผนวก ๓) รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ | จำนวน ๘ แผ่น |
| ๔. (ผนวก ๔) แคตตาล็อก | จำนวน ๔๐๗ แผ่น |
| ๕. (ผนวก ๕) สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร | จำนวน ๑ แผ่น |

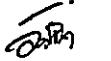
(ลงชื่อ)..... ผู้ว่าจ้าง
(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



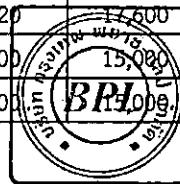
(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง
(นางสาวจารุมาศ จารุวงศ์)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางสาวจุฑารณี สามสีทอง)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางสาวอัญชิสา พานแก้ว)

ค่าบริการตรวจเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ

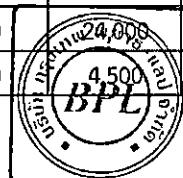
ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคาคลัง [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคาคลัง [*] รวมต่อปี (บาท)	ราคเสนอสุทธิ [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคเสนอสุทธิ [*] รวมเป็นเงิน (บาท)
1	17-Hydroxy Progesterone	10	1,600	16,000	1,600	16,000
2	Acetylcholine receptor antibody	10	1,500	15,000	1,200	12,000
3	Acid Elution Test (HbF stain)	40	150	6,000	150	6,000
4	ADA (specify)	400	200	80,000	160	64,000
5	ADAM TS-13	10	3,500	35,000	2,000	20,000
6	Adrenocorticotropic Hormone (ACTH)	20	1,000	20,000	350	7,000
7	Alcohol(Ethanol),Blood (ส่ง รพ.รามา)	500	240	120,000	240	120,000
8	Aldosterone	50	500	25,000	500	25,000
9	Alpha thal-1 (SEA + Thai Type), PCR	10	500	5,000	500	5,000
10	AMA screening (M2)	10	240	2,400	240	2,400
11	ANCA, screening	50	500	25,000	360	18,000
12	Anti GAD/IA2	20	900	18,000	500	10,000
13	Anti Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein (Anti MOG)	10	2,000	20,000	1,500	15,000
14	Anti PLA2 receptor IgG (Anti-Phospholipase A2 receptor IgG)	20	1,000	20,000	1,000	20,000
15	Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgG (Qualitative)	80	280	22,400	250	20,000
16	Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgM (Qualitative)	80	320	25,600	230	18,400
17	Anti-Beta-2-glycoprotein 1	100	300	30,000	280	28,000
18	Anti-Cardiolipin (IgA,IgG,IgM)(serum)	350	260	91,000	230	80,500
19	Anti-Cardiolipin IgG	50	240	12,000	240	12,000
20	Anti-Cardiolipin IgM	50	250	12,500	250	12,500
21	Anti-Centromere	30	300	9,000	300	9,000
22	Anti-DNase B	20	350	7,000	300	6,000
23	Anti-GAD/IA2	50	800	40,000	500	25,000
24	Anti-Glomerular Basement Membrane (AGBM)	20	750	15,000	750	15,000
25	Anti-GM1 gangliosides,IgG/IgM (ส่งสถาบันประสาท)	10	2,000	20,000	1,600	16,000
26	Anti-nRNP	10	300	3,000	300	3,000
27	Anti-Scl-70	30	350	10,500	270	8,100
28	Anti-Sm	80	220	17,600	220	17,600
29	Anti-SSA (Ro)	50	300	15,000	300	15,000
30	Anti-SSB (La)	50	300	15,000	300	15,000



บัญชีรายรับรายจ่าย

ค่าบริการตรวจเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ

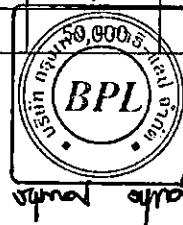
ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคาคลัง [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคาคลัง [*] รวมต่อปี (บาท)	ราคาเสนอสุทธิ [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคาเสนอสุทธิ [*] รวมเป็นเงิน (บาท)
31	Anti-thrombin III	250	350	87,500	250	62,500
32	Anti-Thyroglobulin	150	200	30,000	200	30,000
33	Anti-Thyroid Peroxidase (TPO)	100	150	15,000	150	15,000
34	ASMA,Screening	20	300	6,000	300	6,000
35	Autoimmune cerebellar degeneration, cranial nerves, spinal cord, peripheral nerve dysfunction (ส่งสถาบันประสาท)	10	3,200	32,000	2,750	27,500
36	Autoimmune encephalopathy, basal ganglion and diencephalic dysfunction (ส่งสถาบันประสาท)	30	4,800	144,000	3,600	108,000
37	B1c (C3 Complement)	120	160	19,200	160	19,200
38	Bacteria molecular identification	10	3,500	35,000	2,000	20,000
39	Benzodiazepine, Blood (Diazepam)	10	750	7,500	700	7,000
40	Beta 2-Microglobulin	10	600	6,000	450	4,500
41	C4 Complement	50	160	8,000	160	8,000
42	Ceruloplasmin	10	315	3,150	315	3,150
43	Chikungunya Virus Ab., IgG/IgM	20	1,000	20,000	350	7,000
44	Cholinesterase (serum)	10	120	1,200	120	1,200
45	CMV Viral load	10	2,500	25,000	2,500	25,000
46	CMV-DNA PCR (Qualitative)	110	1,100	121,000	1,070	117,700
47	Colony count (Membrane filter method)	50	450	22,500	450	22,500
48	Colony count (Spread plate method)	70	500	35,000	300	21,000
49	C-peptide	40	1,200	48,000	350	14,000
50	D-Dimer	350	260	91,000	225	78,750
51	Dehydroepiandrosterone sulfate (DHEA-S)	10	1,200	12,000	500	5,000
52	Depakine (Valproic acid)	110	300	33,000	300	33,000
53	Digoxin	10	315	3,150	240	2,400
54	Dilantin (Phenytoin)	40	300	12,000	300	12,000
55	E.histolytica Ab.,IgG	10	350	3,500	350	3,500
56	EBV-CA Ab., IgG	10	250	2,500	250	2,500
57	EBV-CA Ab., IgM	20	300	6,000	300	6,000
58	Endotoxin (Water)	30	800	24,000	800	24,000
59	Erythropoietin (EPO)	10	450	4,500	250	2,500



สมุด เอกสาร

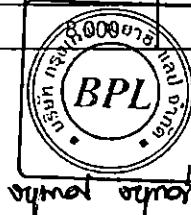
ค่าบริการตรวจเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคาคลัง ต่อหน่วย (บาท)	ราคาคลัง รวมต่อปี (บาท)	ราคาเสนอสุทธิ ต่อหน่วย (บาท)	ราคาเสนอสุทธิ รวมเป็นเงิน (บาท)
60	Estradiol	80	200	16,000	170	13,600
61	Factor VIII	10	1,400	14,000	880	8,800
62	Factor VIII inhibitor assay	10	1,700	17,000	880	8,800
63	Fibrinogen	30	350	10,500	200	6,000
64	Folate (serum)	30	450	13,500	240	7,200
65	Free light chain Kappa / Lambda Ratio (serum)	50	1,900	95,000	1,350	67,500
66	FSH	150	200	30,000	135	20,250
67	Galactomannan Antigen	100	500	50,000	450	45,000
68	Gamma GT	50	100	5,000	80	4,000
69	Growth Hormone (GH)	20	400	8,000	350	7,000
70	HCV Genotyping	50	2,000	100,000	2,000	100,000
71	HCV-RNA Viral Load (Quantitative)	180	2,000	360,000	1,700	306,000
72	Heparin anti & Xa	10	400	4,000	400	4,000
73	Hepatitis E Virus Antibody IgG/IgM	20	300	6,000	300	6,000
74	HLA B27	10	600	6,000	550	5,500
75	Homocysteine	200	600	120,000	400	80,000
76	HS-CRP	10	250	2,500	200	2,000
77	HSV Ab. (Type I&II), IgG, titer (CSF)	20	550	11,000	550	11,000
78	HSV Ab. (Type I&II), IgM, titer (CSF)	20	260	5,200	260	5,200
79	HSV Ab.(Type I&II), IgM ,Qualitative (Serum)	20	260	5,200	260	5,200
80	HSV Ab.(Type I&II),IgG, Qualitative (Serum)	20	220	4,400	220	4,400
81	HSV PCR (ส่ง รพ.รามา)	120	1,400	168,000	1,400	168,000
82	IgA level	10	350	3,500	350	3,500
83	IGF1	20	720	14,400	550	11,000
84	IgG level	30	280	8,400	280	8,400
85	IgG Subclass 4 (IgG4)	10	750	7,500	500	5,000
86	IgM level	20	350	7,000	350	7,000
87	Immunofixation (serum)	100	1,450	145,000	1,250	125,000
88	Insulin	20	200	4,000	200	4,000
89	Interleukin-6 (IL-6)	10	1,000	10,000	800	8,000
90	JAK2 Mutation	100	1,600	160,000	1,320	132,000
91	Kepra level (Levetiracetam)	20	2,500		2,300	46,000



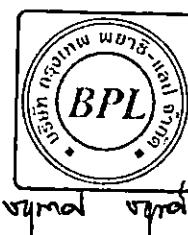
ค่าบริการตรวจเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประเมินการ ต่อปี*	ราคาคลัง [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคาคลัง [*] รวมต่อปี (บาท)	ราคเสนอสุทธิ [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคเสนอสุทธิ [*] รวมเป็นเงิน (บาท)
92	Lead (Pb),Blood	100	120	12,000	120	12,000
93	LH	150	160	24,000	160	24,000
94	Lipase (serum)	120	100	12,000	100	12,000
95	Lupus Anticoagulant	300	350	105,000	300	90,000
96	M. pneumoniae Ab., IgG	20	210	4,200	210	4,200
97	M. pneumoniae Ab., IgM	20	230	4,600	230	4,600
98	Measles Ab., IgG, Qualitative (Serum)	20	210	4,200	210	4,200
99	Measles Ab., IgM, Qualitative (Serum)	20	230	4,600	230	4,600
100	Melioides, IgG	80	120	9,600	120	9,600
101	Meta&Normetanephrine (Urine 24 hr.)	50	1,500	75,000	1,000	50,000
102	Methotrexate (MTX)	10	500	5,000	500	5,000
103	Methyl hippuric acid (as Xylene metabolite)	10	300	3,000	300	3,000
104	Methyl Isobutyl Ketone (MIBK)	30	300	9,000	200	6,000
105	Morphine,(Heroin,Opiate)(screening only)	30	100	3,000	100	3,000
106	Mumps Ab., IgG, Qualitative (Serum)	10	240	2,400	240	2,400
107	Neuromyelitis Optica (NMO)	20	1,600	32,000	900	18,000
108	Neuron Specific Enolase (NSE)	10	500	5,000	500	5,000
109	Oligoclonal band	20	800	16,000	750	15,000
110	Osmolality (random urine)	40	100	4,000	100	4,000
111	Osmolality (Serum)	30	100	3,000	100	3,000
112	Paraneoplastic screening	10	3,500	35,000	3,200	32,000
113	Plasma Renin Activity (PRA)	50	800	40,000	600	30,000
114	Pneumocystis jiroveci (carinii) (PCP), by IFA	20	300	6,000	300	6,000
115	ProBNP	50	1,300	65,000	1,050	52,500
116	Procalcitonin (PCT)	200	600	120,000	400	80,000
117	Prolactin	100	200	20,000	180	18,000
118	Protein C	150	500	75,000	360	54,000
119	Protein electrophoresis	100	140	14,000	140	14,000
120	Protein S activity	150	500	75,000	500	75,000
121	PSA,Total	10	280	2,800	280	2,800
122	PTT (Mixing)	20	300	6,000	200	4,000
123	Rubella Ab., IgG	50	160	8,000	160	8,000



ค่าบริการตรวจเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคาคลัง [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคาคลัง [*] รวมต่อปี (บาท)	ราคเสนอสุทธิ ต่อหน่วย (บาท)	ราคเสนอสุทธิ รวมเป็นเงิน (บาท)
124	Rubella Ab., IgM, Qualitative (Serum)	50	200	10,000	200	10,000
125	Screening for Basic drugs and Drug Abuse (Blood/Urine)	100	3,000	300,000	3,000	300,000
126	Screening for Drugs and Pesticide (Gastric)	10	1,800	18,000	1,800	18,000
127	Scrub&Murine Typhus Ab., IgG&IgM	80	300	24,000	300	24,000
128	Specific IgE to Casein, milk (f78)	10	1,200	12,000	1,100	11,000
129	Specific IgE to Cow's milk (f2)/Egg white (f1)/Egg yolk (f75)/Shrimp (f24)/Soya bean (f14)/Wheat (f4)	80	600	48,000	450	36,000
130	Specific IgE to Omega-5 Gliadin, wheat (f416)	10	750	7,500	750	7,500
131	T. gondii Ab., IgG/IgM, Qualitative (Serum)	50	230	11,500	230	11,500
132	Testosterone	30	200	6,000	190	5,700
133	Thyroglobulin level	80	350	28,000	300	24,000
134	TORCH I gG/IgM (serum)	180	1,550	279,000	1,550	279,000
135	Total IgE	20	500	10,000	350	7,000
136	TPHA (Qualitative) (CSF)	50	100	5,000	100	5,000
137	TSH Receptor Antibody	150	1,000	150,000	400	60,000
138	Vancomycin	10	500	5,000	300	3,000
139	VDRL (CSF)	150	80	12,000	50	7,500
140	Vitamin B12	100	220*	22,000	220	22,000
141	Vitamin D, Total	150	650	97,500	470	70,500
142	VMA with U.Cr. and TV.	50	200	10,000	200	10,000
143	Von Willebrand Factor	10	750	7,500	400	4,000
144	VZV Ab., (Herpes zoster), IgG/IgM, Qualitative (Serum)	50	230	11,500	230	11,500
145	VZV-DNA, PCR (Qualitative)	15	1,500	22,500	1,500	22,500
เสนอราคารวมเป็นเงินสุทธิทั้งสิ้น - สี่ล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน -						4,171,350



ใบเสนอราคาจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดนนทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนนทบุรี ปฏิบัติราชการแทน)

๑. ข้าพเจ้า บริษัท กรุงเทพ พยาธิ-แลป จำกัด เลขที่ ๑๖๗ ตรอก/ซอย ๘๙ ถนน พะราน
๖ แขวง พญาไท เขต พญาไท จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๕๒๓๔๕๐๕ โดย^๕ นายวิสุทธิ์ สุวนัยกุจ ผู้ลงนามข้างต้นนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่อไปนี้ ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๓/๒๕๖๖ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขข้างต้นแล้ว
รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอที่จะดำเนิน

ประกวดราคาจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์สิ่งตรวจสอบห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑๕๕ รายการ
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ตามข้อกำหนดเงื่อนไขแบบรูปประยุกต์การลักษณะเดียวกันของการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ตามราคากลางที่ได้ระบุไว้
เป็นเงินพันล้าน $4,๑๗๑,๓๕๐.๐๐$ บาท ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ
และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ค่าเส้นอนนี้จะยังอยู่เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับแต่วันเสนอราคา และ จังหวัด อาจรับคำเสนอันนี้
ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยื่ดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัด
ร้องขอ

๔. กำหนดเวลาส่งมอบ

ข้าพเจ้ารับรองที่จะส่งมอบงานตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญاتามแบบสัญญาจ้างแนบท้ายเอกสารการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กับ
จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓

ของเอกสารการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด กองหรือขั้นตอนที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนรอยละ ๕
ของราคางานสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคาฯ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน
หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด รับ
หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้อุทธรณ์สืบค้าประกัน รวมทั้งยินดีชดเชยค่าเสียหายได้ที่อาจมีแก่ จังหวัด
และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคายื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือ จังหวัด อาจเรียกประมวลราคาใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอันนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ

รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคาฯ **ยกเว้นกรณีการประมวลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์**

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง

ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอันนี้ ข้าพเจ้ามอบ - **๑๕๐๐๐.๐๐ บาท** สำหรับ..... ประธานกรรมการ
เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนั้น **๑๕๐๐๐.๐๐ บาท** กรรมการ

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารตัวเลขและตรวจสอบเอกสารตัวเลขฯ..... กรรมการ

ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคาฯ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในค่าน้ำมันผิดพลาด หรือ
ตกหล่น



นายกฯ ลงนาม

๙. ใบเสนอราคาฯ ได้ยื่นเสนอโดยบริษัทชื่อยุติธรรม และปราศจากกลั่นอัด

หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือห่วยบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด

ฯ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวิสุทธิ์ สุวนัยชูกิจ)
ผู้จัดการแผนกธุรกิจสัมพัน
ธ

ใบเสนอราคาเลขที่ 6602160002249

รหัสอ้างอิง OTP TbK

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๔๔๒๘๐๐๘๗๐๙

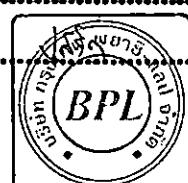


คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

๒. ลงชื่อ..... กรรมการ

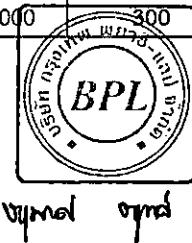
๓. ลงชื่อ..... กรรมการ



นาย สมชาย ใจดี

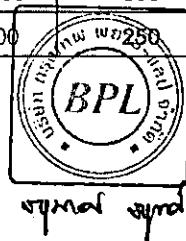
ใบเสนอราคารายการจ้างเหมาตัวตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ ของโรงพยาบาลศูนย์

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคากลาง ต่อหน่วย (บาท)	ราคากลาง รวมต่อปี (บาท)	ราคเสนอสุทธิ ต่อหน่วย (บาท)	ราคเสนอสุทธิ รวมเป็นเงิน (บาท)
1	17-Hydroxy Progesterone	10	1,600	16,000	1,600	16,000
2	Acetylcholine receptor antibody	10	1,500	15,000	1,200	12,000
3	Acid Elution Test (HbF stain)	40	150	6,000	150	6,000
4	ADA (specify)	400	200	80,000	160	64,000
5	ADAM TS-13	10	3,500	35,000	2,000	20,000
6	Adrenocorticotropic Hormone (ACTH)	20	1,000	20,000	350	7,000
7	Alcohol(Ethanol),Blood (ส่ง รพ.รามา)	500	240	120,000	240	120,000
8	Aldosterone	50	500	25,000	500	25,000
9	Alpha thal-1 (SEA + Thai Type), PCR	10	500	5,000	500	5,000
10	AMA screening (M2)	10	240	2,400	240	2,400
11	ANCA, screening	50	500	25,000	360	18,000
12	Anti GAD/IA2	20	900	18,000	500	10,000
13	Anti Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein (Anti MOG)	10	2,000	20,000	1,500	15,000
14	Anti PLA2 receptor IgG (Anti-Phospholipase A2 receptor IgG)	20	1,000	20,000	1,000	20,000
15	Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgG (Qualitative)	80	280	22,400	250	20,000
16	Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgM (Qualitative)	80	320	25,600	230	18,400
17	Anti-Beta-2-glycoprotein 1	100	300	30,000	280	28,000
18	Anti-Cardiolipin (IgA,IgG,IgM)(serum)	350	260	91,000	230	80,500
19	Anti-Cardiolipin IgG	50	240	12,000	240	12,000
20	Anti-Cardiolipin IgM	50	250	12,500	250	12,500
21	Anti-Centromere	30	300	9,000	300	9,000
22	Anti-DNase B	20	350	7,000	300	6,000
23	Anti-GAD/IA2	50	800	40,000	500	25,000
24	Anti-Glomerular Basement Membrane (AGBM)	20	750	15,000	750	15,000
25	Anti-GM1 gangliosides,IgG/IgM (ส่งสถาบันประสาท)	10	2,000	20,000	1,600	16,000
26	Anti-nRNP	10	300	3,000	300	3,000
27	Anti-Scl-70	30	350	10,500	270	8,100
28	Anti-Sm	80	220	17,600	220	17,600
29	Anti-SSA (Ro)	50	300	15,000	300	15,000
30	Anti-SSB (La)	50	300	15,000	300	15,000



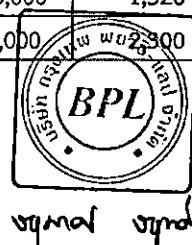
ใบเสนอราคารายการจ้างเหมาตราช่างทั่วไปทั้งปีบัดดิการ จำนวน 145 รายการ ของโรงพยาบาลนครปฐม

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคากลาง ต่อหน่วย (บาท)	ราคากลาง รวมต่อปี (บาท)	ราคเสนอสูทธิ ต่อหน่วย (บาท)	ราคเสนอสูทธิ รวมเป็นเงิน (บาท)
31	Anti-thrombin III	250	350	87,500	250	62,500
32	Anti-Thyroglobulin	150	200	30,000	200	30,000
33	Anti-Thyroid Peroxidase (TPO)	100	150	15,000	150	15,000
34	ASMA,Screening	20	300	6,000	300	6,000
35	Autoimmune cerebellar degeneration, cranial nerves, spinal cord, peripheral nerve dysfunction (ส่งสถาบันประสาท)	10	3,200	32,000	2,750	27,500
36	Autoimmune encephalopathy, basal ganglion and diencephalic dysfunction (ส่งสถาบันประสาท)	30	4,800	144,000	3,600	108,000
37	B1c (C3 Complement)	120	160	19,200	160	19,200
38	Bacteria molecular identification	10	3,500	35,000	2,000	20,000
39	Benzodiazepine, Blood (Diazepam)	10	750	7,500	700	7,000
40	Beta 2-Microglobulin	10	600	6,000	450	4,500
41	C4 Complement	50	160	8,000	160	8,000
42	Ceruloplasmin	10	315	3,150	315	3,150
43	Chikungunya Virus Ab., IgG/IgM	20	1,000	20,000	350	7,000
44	Cholinesterase (serum)	10	120	1,200	120	1,200
45	CMV Viral load	10	2,500	25,000	2,500	25,000
46	CMV-DNA PCR (Qualitative)	110	1,100	121,000	1,070	117,700
47	Colony count (Membrane filter method)	50	450	22,500	450	22,500
48	Colony count (Spread plate method)	70	500	35,000	300	21,000
49	C-peptide	40	1,200	48,000	350	14,000
50	D-Dimer	350	260	91,000	225	78,750
51	Dehydroepiandrosterone sulfate (DHEA-S)	10	1,200	12,000	500	5,000
52	Depakine (Valproic acid)	110	300	33,000	300	33,000
53	Digoxin	10	315	3,150	240	2,400
54	Dilantin (Phenytoin)	40	300	12,000	300	12,000
55	E.histolytica Ab.,IgG	10	350	3,500	350	3,500
56	EBV-CA Ab., IgG	10	250	2,500	250	2,500
57	EBV-CA Ab., IgM	20	300	6,000	300	6,000
58	Endotoxin (Water)	30	800	24,000	800	24,000
59	Erythropoietin (EPO)	10	450	4,500		2,500



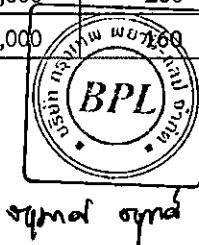
ใบเสนอราคารายการจ้างเหมาตราชากษาทั้งปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ ของโรงพยาบาลลครปฐม

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคาคลัง [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคาคลัง [*] รวมต่อปี (บาท)	ราคานสอสุทธิ [*] ต่อหน่วย (บาท)	ราคานสอสุทธิ [*] รวมเป็นเงิน (บาท)
60	Estradiol	80	200	16,000	170	13,600
61	Factor VIII	10	1,400	14,000	880	8,800
62	Factor VIII inhibitor assay	10	1,700	17,000	880	8,800
63	Fibrinogen	30	350	10,500	200	6,000
64	Folate (serum)	30	450	13,500	240	7,200
65	Free light chain Kappa / Lambda Ratio (serum)	50	1,900	95,000	1,350	67,500
66	FSH	150	200	30,000	135	20,250
67	Galactomannan Antigen	100	500	50,000	450	45,000
68	Gamma GT	50	100	5,000	80	4,000
69	Growth Hormone (GH)	20	400	8,000	350	7,000
70	HCV Genotyping	50	2,000	100,000	2,000	100,000
71	HCV-RNA Viral Load (Quantitative)	180	2,000	360,000	1,700	306,000
72	Heparin anti & Xa	10	400	4,000	400	4,000
73	Hepatitis E Virus Antibody IgG/IgM	20	300	6,000	300	6,000
74	HLA B27	10	600	6,000	550	5,500
75	Homocysteine	200	600	120,000	400	80,000
76	HS-CRP	10	250	2,500	200	2,000
77	HSV Ab. (Type I&II), IgG, titer (CSF)	20	550	11,000	550	11,000
78	HSV Ab. (Type I&II), IgM, titer (CSF)	20	260	5,200	260	5,200
79	HSV Ab.(Type I&II), IgM ,Qualitative (Serum)	20	260	5,200	260	5,200
80	HSV Ab.(Type I&II),IgG, Qualitative (Serum)	20	220	4,400	220	4,400
81	HSV PCR (สำรับ.รามา)	120	1,400	168,000	1,400	168,000
82	IgA level	10	350	3,500	350	3,500
83	IGF1	20	720	14,400	550	11,000
84	IgG level	30	280	8,400	280	8,400
85	IgG Subclass 4 (IgG4)	10	750	7,500	500	5,000
86	IgM level	20	350	7,000	350	7,000
87	Immunofixation (serum)	100	1,450	145,000	1,250	125,000
88	Insulin	20	200	4,000	200	4,000
89	Interleukin-6 (IL-6)	10	1,000	10,000	800	8,000
90	JAK2 Mutation	100	1,600	160,000	1,320	132,000
91	Keppra level (Levetiracetam)	20	2,500	50,000		46,000



ใบเสนอราคารายการจ้างเหมาตัวตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ ของโรงพยาบาลศรีปฐม

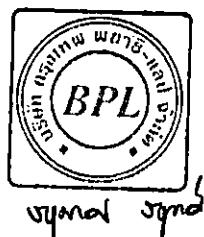
ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคาคลัง ต่อหน่วย (บาท)	ราคาคลัง รวมต่อปี (บาท)	ราคาเสนอสุทธิ์ ต่อหน่วย (บาท)	ราคาเสนอสุทธิ์ รวมเป็นเงิน (บาท)
92	Lead (Pb),Blood	100	120	12,000	120	12,000
93	LH	150	160	24,000	160	24,000
94	Lipase (serum)	120	100	12,000	100	12,000
95	Lupus Anticoagulant	300	350	105,000	300	90,000
96	M. pneumoniae Ab., IgG	20	210	4,200	210	4,200
97	M. pneumoniae Ab., IgM	20	230	4,600	230	4,600
98	Measles Ab., IgG, Qualitative (Serum)	20	210	4,200	210	4,200
99	Measles Ab., IgM, Qualitative (Serum)	20	230	4,600	230	4,600
100	Melioides, IgG	80	120	9,600	120	9,600
101	Meta&Normetanephrine (Urine 24 hr.)	50	1,500	75,000	1,000	50,000
102	Methotrexate (MTX)	10	500	5,000	500	5,000
103	Methyl hippuric acid (as Xylene metabolite)	10	300	3,000	300	3,000
104	Methyl Isobutyl Ketone (MIBK)	30	300	9,000	200	6,000
105	Morphine,(Heroin,Opiate)(screening only)	30	100	3,000	100	3,000
106	Mumps Ab., IgG, Qualitative (Serum)	10	240	2,400	240	2,400
107	Neuromyelitis Optica (NMO)	20	1,600	32,000	900	18,000
108	Neuron Specific Enolase (NSE)	10	500	5,000	500	5,000
109	Oligoclonal band	20	800	16,000	750	15,000
110	Osmolality (random urine)	40	100	4,000	100	4,000
111	Osmolality (Serum)	30	100	3,000	100	3,000
112	Paraneoplastic screening	10	3,500	35,000	3,200	32,000
113	Plasma Renin Activity (PRA)	50	800	40,000	600	30,000
114	Pneumocystis jiroveci (carinii) (PCP), by IFA	20	300	6,000	300	6,000
115	ProBNP	50	1,300	65,000	1,050	52,500
116	Procalcitonin (PCT)	200	600	120,000	400	80,000
117	Prolactin	100	200	20,000	180	18,000
118	Protein C	150	500	75,000	360	54,000
119	Protein electrophoresis	100	140	14,000	140	14,000
120	Protein S activity	150	500	75,000	500	75,000
121	PSA,Total	10	280	2,800	280	2,800
122	PTT (Mixing)	20	300	6,000	200	4,000
123	Rubella Ab., IgG	50	160	8,000		8,000



สำนักงาน
สาธารณสุขแห่งชาติ

ใบเสนอราคารายการจ้างเหมาตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ ของโรงพยาบาลศรีปฐม

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวน ประมาณการ ต่อปี	ราคา각ภาร ต่อหน่วย (บาท)	ราคากลาง รวมต่อปี (บาท)	ราค่าเสนอสุทธิ ต่อหน่วย (บาท)	ราค่าเสนอสุทธิ รวมเป็นเงิน (บาท)
124	Rubella Ab., IgM, Qualitative (Serum)	50	200	10,000	200	10,000
125	Screening for Basic drugs and Drug Abuse (Blood/Urine)	100	3,000	300,000	3,000	300,000
126	Screening for Drugs and Pesticide (Gastric)	10	1,800	18,000	1,800	18,000
127	Scrub&Murine Typhus Ab., IgG&IgM	80	300	24,000	300	24,000
128	Specific IgE to Casein, milk (f78)	10	1,200	12,000	1,100	11,000
129	Specific IgE to Cow's milk (f2)/Egg white (f1)/Egg yolk (f75)/Shrimp (f24)/Soya bean (f14)/Wheat (f4)	80	600	48,000	450	36,000
130	Specific IgE to Omega-5 Gliadin, wheat (f416)	10	750	7,500	750	7,500
131	T. gondii Ab., IgG/IgM, Qualitative (Serum)	50	230	11,500	230	11,500
132	Testosterone	30	200	6,000	190	5,700
133	Thyroglobulin level	80	350	28,000	300	24,000
134	TORCH I gG/IgM (serum)	180	1,550	279,000	1,550	279,000
135	Total IgE	20	500	10,000	350	7,000
136	TPHA (Qualitative) (CSF)	50	100	5,000	100	5,000
137	TSH Receptor Antibody	150	1,000	150,000	400	60,000
138	Vancomycin	10	500	5,000	300	3,000
139	VDRL (CSF)	150	80	12,000	50	7,500
140	Vitamin B12	100	220	22,000	220	22,000
141	Vitamin D, Total	150	650	97,500	470	70,500
142	VMA with U.Cr. and TV.	50	200	10,000	200	10,000
143	Von Willebrand Factor	10	750	7,500	400	4,000
144	VZV Ab., (Herpes zoster), IgG/IgM, Qualitative (Serum)	50	230	11,500	230	11,500
145	VZV-DNA, PCR (Qualitative)	15	1,500	22,500	1,500	22,500
เสนอราคารวมเป็นเงินสุทธิทั้งสิ้น - สี่้านหนึ่งเสนอเจดหมายหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน -						4,171,350



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
การจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในรายการตรวจที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลนครปฐม ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ เพื่อให้แพทย์สามารถใช้รายงานการตรวจวิเคราะห์นั้นในการรักษาคนไข้ ติดตามอาการ การพยากรณ์โรคได้อย่างทันเวลา

๒. ความต้องการ

จ้างให้ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแบบเหมาช่วงสำหรับบางรายการตรวจ

๓. คุณสมบัติทั่วไป

ผู้รับจ้างต้องเป็นห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามกำหนด และสามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับรายการตรวจที่จะจ้างเหมาช่วง หรือดำเนินการส่งต่อให้ได้

๔. คุณสมบัติเฉพาะ

๔.๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องแสดงใบอนุญาตเปิดบริการคลินิกเทคนิคการแพทย์ มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

๔.๒ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องจัดทำระบบคุณภาพและผ่านการรับรองระบบคุณภาพตาม มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสถาบันเทคนิคการแพทย์ (LA) และมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ต้องมีรายการทดสอบที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน (ในชื่อปริชัยหลักที่ยื่นเสนอราคา) ทั้งหมดจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๕๐ รายการ ซึ่งปวงเวลาที่ให้บริการถ้าหากใบอนุญาตหมดอายุจะต้องดำเนินการขอต่อใบอนุญาตทันทีและ ต้องดำเนินการให้ได้รับการรับรองภายใน ๖ เดือน

๔.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องแสดงสรุปผลการทำ IQC และผล EQA/PT ของ ๑ เดือน ย้อนหลัง ในรายการที่บริษัทตรวจวิเคราะห์เองและรายงานสรุปผลการทำ IQC และผล EQA/PT ทุกเดือนตลอดเวลาที่ให้บริการกับทางโรงพยาบาล

๔.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องแสดงรายชื่อและวุฒิการศึกษาของผู้ตรวจวิเคราะห์ และ รายชื่อที่ปรึกษาทางวิชาการ พروเจกต์และหนังสือรับรองในการเสนอราคา

๔.๕ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องตรวจสอบเบื้องต้นรายการที่จ้างเหมาช่วงน้อยกว่า ๖๐ ใบกรณีที่ห้องปฏิบัติการรับส่งตัวอย่างโดยไม่มีการส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่น อายุน้อยกว่า ๖๐ วัน จำนวนที่ห้องปฏิบัติการรับส่งตัวอย่างโดยไม่มีการส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่น จะต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบโดยระบุว่าส่งตรวจจากที่ใดและส่งรายงานผลโดยไม่มีการคัดลอก

๔.๖ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแจ้งหลักการตรวจวิเคราะห์ (Method) วิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ การรักษาสภาพสิ่งส่งตรวจ การนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจและกำหนดระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจของแต่ละรายการทดสอบ รวมทั้งข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำเป็นเอกสารรูปเล่ม มาตรฐาน

คณบดีกรรมการพิจารณาผลการประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์

/๔.๗ ห้องปฏิบัติ...

๑.ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

๓.ลงชื่อ..... กรรมการ (ลงชื่อ)..... กรรมการ

นายสมศักดิ์ ชัยชุมุณี

กรรมการ (ลงชื่อ)..... กรรมการ

นางสาวทิพวรรณ อุบันทร์ทอง

กรรมการ (ลงชื่อ)..... กรรมการ

นายสาครพงษ์ ใจดี



สำนักงานใหญ่ สาขา ๑

- ๔.๗ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจเพื่อเปลี่ยนแปลงผลการทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการ ที่โรงพยาบาลจะส่งไป ปีละ ๒ ครั้ง
- ๔.๘ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องสามารถให้บริการการตรวจสอบคุณภาพรายการที่กำหนดโดยรายการที่ผู้รับจ้างต้องส่งต่อภายนอก ทางโรงพยาบาลมีสิทธิ์ระบุหน่วยงานที่ต้องการให้ส่งต่อได้
๕. ข้อกำหนดอื่นๆ
- ๕.๑ ราคานี้เสนอให้บริการต้องเป็นราคาน้ำท่วมภาคใต้เพิ่มเติม ไม่เกินราคากลางที่กำหนดและจะต้องไม่น่ากว่าราคามិเติมที่เคยจัดซื้อครั้งสุดท้าย
- ๕.๒ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องจัดให้มีพนักงานของบริษัทที่ผ่านการฝึกอบรม มารับส่งตรวจและส่งใบรายงานผลที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลครบทุกวัน วันละ ๑ รอบเวลาประมาณ ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. โดยไม่เว้นวันหยุดราชการ พร้อมดำเนินการจัดเก็บรักษาตัวอย่างตลอดเวลาการขนส่งให้อยู่ในสภาพที่เหมาะสม
- ๕.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องพร้อมให้บริการรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไขในราคานี้ประการใดไว้ตามคู่มือการให้บริการของบริษัทและต้องแสดงผลการทำ IQC และผล EQA/PT ตามที่โรงพยาบาลร้องขอ
- ๕.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีการรายงานผลเพื่อส่งผลนำเข้าระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS) และระบบ internet หรือ computer online โดยที่ทางห้องปฏิบัติการที่จะเสนอราคาต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อระบบการรายงานผลทางระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS) รวมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ในการถ่ายงานผลดังกล่าวด้วยระบบ internet หรือ computer online โดยไม่คิดมูลค่าเพิ่ม
- ๕.๕ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลโดยช่องทางอื่นๆ ในกรณีที่ระบบการรายงานผลทางระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS), ระบบ internet หรือ computer online ไม่สามารถใช้งานได้
- ๕.๖ การรายงานผลทางระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS) และระบบ internet หรือ computer online ของบริษัทจะต้องมีระบบแนบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น รูปภาพ หรือ PDF เป็นต้น แนบกับใบสั่งตรวจเพื่อประกอบข้อมูลที่วิเคราะห์ ทำให้โรงพยาบาลสามารถนำข้อมูลในรูปแบบต่างๆ ไปใช้ในการรายงานผลได้
- ๕.๗ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบบันทึกการเข้าถึงข้อมูลของระบบ internet หรือ computer online โดยบันทึกเป็นกิจกรรมที่ผู้ใช้งานได้ทำต่อข้อมูล รายชื่อผู้ใช้ระบบ, IP address, วัน และเวลา เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ข้อมูล รวมถึงการห้ามลบการเข้าถึงข้อมูล
- ๕.๘ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบแสดงสถานะการทำงานของข้อมูลคนไข้แต่ละคนที่เข้าสู่ระบบเพื่อจ่ายต่อการติดตาม



ที่ลงนาม
ลงชื่อ.....

๑.ลงชื่อ.....

.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

กรรมการ

กรรมการ



ลงชื่อ.....

/๕.๙ ห้องปฏิบัติ...
ประธานกรรมการ
(นายสมศักดิ์ ชัยชา Vu)

ลงชื่อ.....

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

กรรมการ

- ๕.๙ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องได้รับการรับรองมาตรฐานความปลอดภัยทางสารสนเทศ ISO ๒๗๐๐๑ (ต้องแสดงเอกสารการรับรอง) และมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูลโดยทางโรงพยาบาลสามารถสร้าง ID และ Password ให้กับพนักงานที่เกี่ยวข้องพร้อมกำหนดสิทธิ์ได้
- ๕.๑๐ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องสนับสนุนอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน เพื่อใช้ในการจัดเก็บลิสต์ส่งตรวจ และสนับสนุนอุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็นจะต้องใช้ทั้งหมดเพื่อการจัดส่งตัวอย่าง เช่น ใบนำส่ง อุปกรณ์ทุกประเภทที่ถูกต้องและเหมาะสมสำหรับการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจแต่ละประเภท ตามหลักวิชาการ และเพียงพอต่อการใช้งาน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
- ๕.๑๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอต้องให้ความอนุเคราะห์ยกเว้นค่าบริการเป็นราย ๆ ไป กรณีที่แพทย์ไม่มีน้ำใจในการตรวจและขอตรวจซ้ำ
- ๕.๑๒ กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาด ต้องแจ้งให้ทางโรงพยาบาลทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อรับการไข้ผลที่ผิดพลาด ถ้าแจ้งช้าและมีการไข้ผลที่ผิดพลาดจากเกิดผลกระทบกับผู้ป่วย ผู้เสนอให้บริการจะต้องรับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นตามมา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ
- ๕.๑๓ กรณีห้องปฏิบัติการที่เสนอไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขรายละเอียดคุณลักษณะที่กำหนดไว้ข้างต้น ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทางโรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการจ้างเหมาบริการได้
- ๕.๑๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ จะต้องเสนอราคาแต่ละรายการทดสอบ ราคารวมแต่ละรายการ โดยคณะกรรมการจะพิจารณาจากราคาแต่ละรายการและราคารวมทั้งหมด แล้ว ตัดสินโดยผลการตัดสินจากคณะกรรมการถือเป็นอันลับสุด ทั้งนี้ต้องเอ้าประโยชน์ทางราชการ เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ

(นายสมศักดิ์ ชัยชาวดี)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวพิพารรณ อุจันทร์ทอง)

(ลงชื่อ) กรรมการ

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาก่อนเลือกรายมิชล่าวศิรพ (เพื่องค่าใช้จ่าย)

๑.ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ..... กรรมการ

๓.ลงชื่อ..... กรรมการ



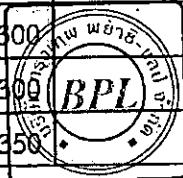
ลงชื่อ ลงนาม

รายการจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 145 รายการ

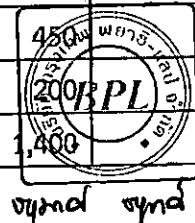
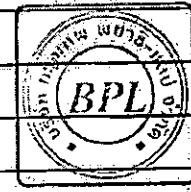
ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	ราคารวม
1	17-Hydroxy Progesterone	1,600	10	16,000
2	Acetylcholine receptor antibody	1,500	10	15,000
3	Acid Elution Test (HbF stain)	150	40	6,000
4	ADA (specify)	200	400	80,000
5	ADAM TS-13	3,500	10	35,000
6	Adrenocorticotropic Hormone (ACTH)	1,000	20	20,000
7	Alcohol(Ethanol),Blood (ส่ง รพ.รามา)	240	500	120,000
8	Aldosterone	500	50	25,000
9	Alpha thal-1 (SEA + Thai Type), PCR	500	10	5,000
10	AMA screening (M2)	240	10	2,400
11	ANCA, screening	500	50	25,000
12	Anti GAD/IA2	900	20	18,000
13	Anti Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein (Anti MOG)	2,000	10	20,000
14	Anti PLA2 receptor IgG (Anti-Phospholipase A2 receptor)	1,000	20	20,000
15	Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgG (Qualitative)	280	80	22,400
16	Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgM (Qualitative)	320	80	25,600
17	Anti-Beta-2-glycoprotein 1	300	100	30,000
18	Anti-Cardiolipin (IgA,IgG,IgM)(serum)	260	350	91,000
19	Anti-Cardiolipin IgG	240	50	12,000
20	Anti-Cardiolipin IgM	250	50	12,500
21	Anti-Centromere	300	30	9,000
22	Anti-DNase B	350	20	7,000
23	Anti-GAD/IA2	800	50	40,000
24	Anti-Glomerular Basement Membrane (AGBM)	750	20	15,000
25	Anti-GM1 gangliosides,IgG/IgM (ส่งสถาบันประสาน)	2,000	10	20,000
26	Anti-nRNP คลุณกรรนคการพิสูจน์โดยการปะกานครรากอัลเล็กทรอนิกส์	300	10	3,000
27	Anti-Scl-70 คลุณซี.อ. บริษัทกรรนคการ	350	30	10,500
28	Anti-Sm คลุณซี.อ. บริษัทกรรนคการ	220	80	17,600
29	Anti-SSA (Ro) คลุณซี.อ. บริษัทกรรนคการ	300	50	15,000
30	Anti-SSB (La) คลุณซี.อ. บริษัทกรรนคการ	300	50	15,000
31	Anti-thrombin III	350	250	87,500

บัญชีรายการค่าใช้จ่าย

บัญชีรายการค่าใช้จ่าย



ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	ราคารวม
32	Anti-Thyroglobulin	200	150	30,000
33	Anti-Thyroid Peroxidase (TPO)	150	100	15,000
34	ASMA, Screening	300	20	6,000
35	Autoimmune cerebellar degeneration, cranial nerves, spinal cord, peripheral nerve dysfunction (ส่งสถาบันประสาท)	3,200	10	32,000
36	Autoimmune encephalopathy, basal ganglion and diencephalic dysfunction (ส่งสถาบันประสาท)	4,800	30	144,000
37	B1c (C3 Complement)	160	120	19,200
38	Bacteria molecular identification	3,500	10	35,000
39	Benzodiazepine, Blood (Diazepam)	750	10	7,500
40	Beta 2-Microglobulin	600	10	6,000
41	C4 Complement	160	50	8,000
42	Ceruloplasmin	315	10	3,150
43	Chikungunya Virus Ab., IgG/IgM	1,000	20	20,000
44	Cholinesterase (serum)	120	10	1,200
45	CMV Viral load	2,500	10	25,000
46	CMV-DNA PCR (Qualitative)	1,100	110	121,000
47	Colony count (Membrane filter method)	450	50	22,500
48	Colony count (Spread plate method)	500	70	35,000
49	C-peptide	1,200	40	48,000
50	D-Dimer	260	350	91,000
51	Dehydroepiandrosterone sulfate (DHEA-S)	1,200	10	12,000
52	Depakine (Valproic acid)	300	110	33,000
53	Digoxin	315	10	3,150
54	Dilantin (Phenytoin)	300	40	12,000
55	E.histolytica Ab., IgG	350	10	3,500
56	EBV-CA Ab., IgG	250	10	2,500
57	EBV-CA Ab., IgM	300	20	6,000
58	Endotoxin (Water)	800	30	24,000
59	Erythropoietin (EPO)	450	10	4,500
60	Estradiol	200	80	16,000
61	Factor VIII	1,400	10	14,000



สถาบันวิจัยฯ

synal synal

ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	ราคารวม
62	Factor VIII inhibitor assay	1,700	10	17,000
63	Fibrinogen	350	30	10,500
64	Folate (serum)	450	30	13,500
65	Free light chain Kappa / Lambda Ratio (serum)	1,900	50	95,000
66	FSH	200	150	30,000
67	Galactomannan Antigen	500	100	50,000
68	Gamma GT	100	50	5,000
69	Growth Hormone (GH)	400	20	8,000
70	HCV Genotyping	2,000	50	100,000
71	HCV-RNA Viral Load (Quantitative)	2,000	180	360,000
72	Heparin anti & Xa	400	10	4,000
73	Hepatitis E Virus Antibody IgG/IgM	300	20	6,000
74	HLA B27	600	10	6,000
75	Homocysteine	600	200	120,000
76	HS-CRP	250	10	2,500
77	HSV Ab. (Type I&II), IgG, titer (CSF)	550	20	11,000
78	HSV Ab. (Type I&II), IgM, titer (CSF)	260	20	5,200
79	HSV Ab.(Type I&II), IgM ,Qualitative (Serum)	260	20	5,200
80	HSV Ab.(Type I&II),IgG, Qualitative (Serum)	220	20	4,400
81	HSV PCR (ส่ง รพ.รามา)	1,400	120	168,000
82	IgA level	350	10	3,500
83	IGF1	720	20	14,400
84	IgG level	280	30	8,400
85	IgG Subclass 4 (IgG4)	750	10	7,500
86	IgM level คณิการหุ้นการพัฒนาผลการประมวลผลราคาก่ออิเล็กทรอนิกส์	250	20	7,000
87	Immunofixation (serum) ตรวจคุณภาพ	1450	100	145,000
88	Insulin ตรวจคุณภาพ	200	20	4,000
89	Interleukin-6 (IL-6) ตรวจคุณภาพ	1,000	10	10,000
90	JAK2 Mutation	1,600	100	160,000
91	Keppra level (Levetiracetam)	2,500	20	50,000
92	Lead (Pb),Blood	120	100	12,000
93	LH	160	150	24,000
94	Lipase (serum)	100	120	12,000

สำนักงานมาตรฐานสุขภาพ



มาตรฐานสุขภาพ

ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	ราคารวม
95	Lupus Anticoagulant	350	300	105,000
96	M. pneumoniae Ab., IgG	210	20	4,200
97	M. pneumoniae Ab., IgM	230	20	4,600
98	Measles Ab., IgG, Qualitative (Serum)	210	20	4,200
99	Measles Ab., IgM, Qualitative (Serum)	230	20	4,600
100	Melioides, IgG	120	80	9,600
101	Meta&Normetanephrine (Urine 24 hr.)	1,500	50	75,000
102	Methotrexate (MTX)	500	10	5,000
103	Methyl hippuric acid (as. Xylene metabolite)	300	10	3,000
104	Methyl Isobutyl Ketone (MIBK)	300	30	9,000
105	Morphine,(Heroin,Opiate)(screening only)	100	30	3,000
106	Mumps Ab., IgG, Qualitative (Serum)	240	10	2,400
107	Neuromyelitis Optica (NMO)	1,600	20	32,000
108	Neuron Specific Enolase (NSE)	500	10	5,000
109	Oligoclonal band	800	20	16,000
110	Osmolality (random urine)	100	40	4,000
111	Osmolality (Serum)	100	30	3,000
112	Paraneoplastic screening	3,500	10	35,000
113	Plasma Renin Activity (PRA)	800	50	40,000
114	Pneumocystis jiroveci (carinii) (PCP), by IFA	300	20	6,000
115	ProBNP	1,300	50	65,000
116	Procalcitonin (PCT)	600	200	120,000
117	Prolactin	200	100	20,000
118	Protein C	500	150	75,000
119	Protein electrophoresis	140	100	14,000
120	Protein S activity	500	150	75,000
121	PSA,Total	280	10	2,800
122	PTT (Mixing)	300	20	6,000
123	Rubella Ab., IgG	160	50	8,000
124	Rubella Ab., IgM, Qualitative (Serum)	200	50	10,000
125	Screening for Basic drugs and Drug Abuse (Blood/Urine)	3,000	100	300,000
126	Screening for Drugs and Pesticide (Gastric)	1,800	10	18,000
127	Scrub&Murine Typhus Ab., IgG&IgM	300	80	24,000

สำเนา

copy copy

ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	ราคารวม
128	Specific IgE to Casein, milk (f78)	1,200	10	12,000
129	Specific IgE to Cow's milk (f2)/Egg white (f1)/Egg yolk (f75)/Shrimp (f24)/Soya bean (f14)/Wheat (f4)	600	80	48,000
130	Specific IgE to Omega-5 Gliadin, wheat (f416)	750	10	7,500
131	T. gondii Ab., IgG/IgM, Qualitative (Serum)	230	50	11,500
132	Testosterone	200	30	6,000
133	Thyroglobulin level	350	80	28,000
134	TORCH IgG/IgM (serum)	1,550	180	279,000
135	Total IgE	500	20	10,000
136	TPHA (Qualitative) (CSF)	100	50	5,000
137	TSH Receptor Antibody	1,000	150	150,000
138	Vancomycin	500	10	5,000
139	VDRL (CSF)	80	150	12,000
140	Vitamin B12	220	100	22,000
141	Vitamin D, Total	650	150	97,500
142	VMA with U.Cr. and TV.	200	50	10,000
143	Von Willebrand Factor	750	10	7,500
144	VZV Ab., (Herpes zoster) , IgG/IgM, Qualitative (Serum)	230	50	11,500
145	VZV-DNA, PCR (Qualitative)	1,500	15	22,500
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สีส้านเก้าແສນເຈັດໜີ່ສາມພັນສອງຮ້ອຍບາທຄ້ວນ)				4,973,200



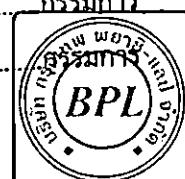
บัญชีรายรับ

คณะกรรมการพิจารณาผลการประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ลงชื่อ..... *✓* ประธานกรรมการ

๒. ลงชื่อ..... *กิตติ* กรรมการ

๓. ลงชื่อ..... *ปกรณ์* กรรมการ



บัญชีรายรับ