

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการจัดจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑ งาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขุนหาญ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้จัดสรร

งบประมาณจัดสรร ๓,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑ งาน

ในวงเงิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)ราคาที่เคยซื้อภายหลัง ๒ ปีงบประมาณที่ผ่านมา และอ้างอิงจาก ร้าน/หจก./บริษัท ดังต่อไปนี้

๕.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ท็อป คลินิกแล็บ

๕.๒ บริษัท ยู เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด

๖. รายชื่อคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๖.๑ น.ส.อัจฉราภรณ์ ชัตติยะวงศ์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....

๖.๒ นางสาวสุริยาพร บุตรกุล นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ ลงชื่อ.....

๖.๓ นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ ลงชื่อ.....

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจภายนอกห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลขุนหาญไม่สามารถดำเนินการตรวจเองได้ แต่จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องทำการตรวจวิเคราะห์ เพื่อวินิจฉัยและติดตามการรักษาของแพทย์ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. คุณสมบัติของผู้รับจ้าง

๒.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการด้านเทคนิคการแพทย์ ที่ถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อประกอบกิจการตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยเทคนิคการแพทย์จากสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๒.๒ ผู้เสนอราคาต้องเป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ได้รับรองคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (Laboratory Accreditation) หรือได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๘ : ๒๐๐๗ จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่เสนอราคา

๒.๓ ผู้เสนอราคาต้องมีระบบการตรวจสิ่งส่งตรวจการรับรองผลการตรวจวิเคราะห์การควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน กระทำโดยนักเทคนิคการแพทย์

๒.๔ เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่มีความสามารถในการเปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ได้เองมากกว่าร้อยละ ๖๐ ของรายการตรวจทั้งหมด

๒.๕ ผู้เสนอราคาต้องแสดงรายการเครื่องมือหรือวิธีการทดสอบที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ ในรายการที่เสนอให้บริการ มีหลักฐานการนำเข้าเครื่องมือและแหล่งอ้างอิง (Reference) ที่น่าเชื่อถือ

๒.๖ หลักการ (Principle / Method) และระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ (Turn Around time) ของทุกรายการตรวจต้องอยู่ในเกณฑ์ที่โรงพยาบาลขุนหาญกำหนด

๒.๗ มีระบบบริการส่งต่อทางห้องปฏิบัติการภาครัฐ ในเขตจังหวัดอุบลราชธานีและจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อโรงพยาบาลขุนหาญร้องขอ

๒.๘ ผู้เสนอราคาต้องมีระบบการลงทะเบียนการพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจการสรุปรายงานประมวลผลการตรวจและสรุปค่าบริการต้องใช้ระบบโปรแกรมในคอมพิวเตอร์เพื่อความชัดเจนถูกต้องและตรวจสอบได้ของโรงพยาบาล

๒.๙ ผู้เสนอราคาต้องมีบริการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการโดยมีระบบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ส่งมาในระบบ LIS ของโรงพยาบาลขุนหาญโดยตรง ดังนี้

๒.๙.๑ งานเคมีคลินิกส่งผลเป็นตัวเลขและไฟล์ภาพ

๒.๙.๒ งานโลหิตวิทยาและงานภูมิคุ้มกันวิทยา ส่งผลเป็นตัวเลขหรือตัวอักษรและไฟล์ภาพ

๒.๙.๓ งานจุลชีววิทยา ส่งผลเป็นตัวอักษรหรือไฟล์ภาพหรือทั้งตัวอักษรและไฟล์ภาพ

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัตติยะวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒.๙.๔ รายการตรวจอื่นที่หน่วยรับตรวจต่อไม่ได้เปิดตรวจเอง ส่งผลเป็นไฟล์ภาพ

๒.๙.๕ จากข้อ ๒.๙.๑-๒.๙.๔ ทุกรายการตรวจมีการรายงานผลแบบเอกสารโดยเจ้าหน้าที่ของบริษัท รวมถึงผ่านทางเว็บไซต์หรือจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และมีแนวทางประสานงานติดตามผลได้ทางโปรแกรมไลน์หรือโทรสารหรือโทรศัพท์ และสามารถค้นหาผลตรวจย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒.๑๐ ผู้เสนอราคาต้องสนับสนุนอุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ อุปกรณ์การบรรจุหีบห่อ วัสดุรักษา-สภาพสิ่งส่งตรวจขณะนำส่งที่ถูกต้องและเพียงพอ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๒.๑๑ ผู้เสนอราคาต้องสามารถจัดหาพนักงานเพื่อบริการรับสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า ๖ วันต่อสัปดาห์ ระยะเวลา นำส่งสิ่งส่งตรวจ เริ่มตั้งแต่รับสิ่งส่งตรวจจากห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลขุนหาญจนถึงหน่วยตรวจและรับเข้าระบบเพื่อตรวจวิเคราะห์ไม่เกิน ๖ ชั่วโมง รวมถึงจัดระบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจตามมาตรฐาน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

๒.๑๒ ผู้เสนอราคาต้องเสนอราคาแต่ละรายการและคณะกรรมการจะพิจารณาตัดสินจากราคารวม

๒.๑๓ ระยะเวลาสิ้นสุดเมื่อมีการส่งตรวจครบตามจำนวนเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร หรือเมื่อครบตามระยะเวลาที่กำหนดในสัญญา

๒.๑๔ ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบต่อผลวิเคราะห์ที่ไม่ได้คุณภาพและก่อให้เกิดความเสียหายกับผู้รับบริการอันเนื่องมาจากนำผลไปใช้ในทางคลินิกและทางระบาดวิทยา

๒.๑๕ ผู้เสนอราคาต้องพร้อมให้บริการในรายการตรวจที่ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไขสัญญาโดยให้บริษัทตกลงราคากับโรงพยาบาลเป็นราย Test ทั้งนี้ต้องไม่เกินราคาเดิมที่โรงพยาบาลขุนหาญเคยส่งตรวจ และมีระบบบริการส่งตรวจมาตรฐานเดียวกันกับการส่งตรวจในรายการที่ทำสัญญา

๒.๑๖ ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือกจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ซึ่งถือว่า มีผลตามกฎหมาย

### ๓. เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๑ กรณีวันหยุดราชการหรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ต้องสามารถจัดให้มีการบริการรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจได้ตามที่โรงพยาบาลติดต่อประสานเป็นกรณีไป

๓.๒ การรายงานผลการตรวจค่าวิกฤตหรือกรณีที่ทางโรงพยาบาลระบุว่า “ด่วน” ต้องส่งผลการตรวจมายังโปรแกรม LIS ของโรงพยาบาลขุนหาญ รวมทั้งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ทันทีที่ตรวจวิเคราะห์เสร็จ และโทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุกครั้ง

๓.๓ มีคู่มือการให้บริการฉบับที่เป็นปัจจุบันมอบให้กับโรงพยาบาลอย่างน้อย ๖ เล่ม หลังจากทำสัญญาภายใน ๗ วัน

๓.๔ ต้องรักษาข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ไว้เป็นความลับและจะไม่เปิดเผยแก่ผู้ใด ยกเว้นได้รับอนุญาตจากผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ขัตติยะวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๓.๕ ต้องมีการควบคุมคุณภาพทั้งภายใน (IQC) รวมทั้งการเข้าร่วมการทดสอบความ  
เชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอ ทั้งการควบคุมคุณภาพภายนอก (EQAVPT) หรือ Inter-lab comparison และ  
จัดส่งสรุปรายงานให้กับโรงพยาบาลอย่างน้อยทุก ๖ เดือน หรือตามที่ร้องขอ

๓.๖ หากบริษัทไม่สามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ได้ตามที่ระบุในคู่มือการให้บริการ  
ต้องมีระบบการแจ้งให้โรงพยาบาลทราบถึงสาเหตุและเวลาเสร็จที่ชัดเจน

๓.๗ ระยะเวลารายงานผลกลับ (Turnaround time) เริ่มนับเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ของหน่วย  
รับส่งต่อเข้ารับส่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลขุนหาญ สิ้นสุดเมื่อหน่วยรับส่งต่อ  
รายงานผลกลับเข้าระบบ LIS ของโรงพยาบาลขุนหาญและ/หรือ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์

๓.๘ รายการที่ไม่มีในใบแจ้งปริมาณงานและราคา ให้คิดราคาเท่ากับราคาของกรมบัญชีกลาง

#### ๔. การสั่งจ้าง

๔.๑ โรงพยาบาลจะออกหนังสือสั่งจ้างเป็นคราวๆโดยให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็น  
ผู้ออกใบสั่งจ้าง

๔.๒ ปริมาณการสั่งจ้างตามจำนวนสิ่งส่งตรวจที่พบรายวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

#### ๕. การส่งมอบ

ตามระยะเวลาในใบแจ้งปริมาณงาน

#### ๖. การจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างตกลงที่จะจ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างเป็นรายเดือนตามเนื้องานที่ทำเสร็จจริง  
เมื่อผู้ว่าจ้างหรือเจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้างได้ทำการตรวจสอบผลงานที่ทำเสร็จแล้วและปรากฏว่าเป็นที่พอใจ  
ตรงตามข้อกำหนดผู้ว่าจ้างจะออกหนังสือรับรองการรับมอบงานนั้นให้ไว้แก่ผู้รับจ้าง

#### ใบแจ้งปริมาณงานและราคา

งานจ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑๑๗ รายการ

มูลค่ารวมทั้งสิ้น ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท

โดยจำแนกเป็นหมวดหมู่ทั้งหมด ๔ กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ Chemistry (เคมีคลินิก)	รายการที่ ๑ - ๕๒
กลุ่มที่ ๒ Hematology (โลหิตวิทยา)	รายการที่ ๕๓ - ๖๐
กลุ่มที่ ๓ Immunology (ภูมิคุ้มกันวิทยา)	รายการที่ ๖๑ - ๑๐๑
กลุ่มที่ ๔ Microbiology (จุลชีววิทยา)	รายการที่ ๑๐๒ - ๑๑๗

หมายเหตุ: ระยะเวลารายงานผลกลับ (Turnaround time) เริ่มนับเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ของหน่วยรับส่งต่อเข้า  
รับส่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลขุนหาญ สิ้นสุดเมื่อหน่วยรับส่งต่อรายงานผล  
กลับเข้าระบบ LIS ของโรงพยาบาลขุนหาญและ/หรือ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัดตียะวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)



(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)



(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

กลุ่มที่ ๑ Chemistry (เคมีคลินิก)

รายการที่ ๑ - ๕๒

ที่	รายการที่ตรวจ	Method	ระยะเวลา รายงาน กลับ	ปี ๒๕๖๗	ราคา	รวม
๑	๒๕ - Hydroxy Vitamin D total	HPLC	๑๔ วัน	๕	๙๐๐	๔,๕๐๐
๒	Acid Phosphatase	Davie's method	๑ วัน	๓๐	๔๐๐	๑๒,๐๐๐
๓	ACTH	ECLIA	๓ วัน	๖	๔๒๐	๒,๕๒๐
๔	Acetaminophen	Colorimetric	๓ วัน	๕	๓๐๐	๑,๕๐๐
๕	ADA	Colorimetric	๑ วัน	๒๐๐	๒๐๐	๔๐,๐๐๐
๖	AFP	CLIA	๑ วัน	๑๔๐	๑๕๐	๒๑,๐๐๐
๗	Amylase	Dyde starch Amylopectin	๑ วัน	๑๑๙	๑๐๐	๑๑,๙๐๐
๘	Aldosterone	RIA	๒๑ วัน	๕	๑,๖๐๐	๘,๐๐๐
๙	Beta HCG	CLIA	๑ วัน	๕๐	๑๕๐	๗,๕๐๐
๑๐	Beta-๒ glycoprotein๑ IgG(b๒GP๑)	EIA	๗ วัน	๒	๓๐๐	๖๐๐
๑๑	Beta-๒ glycoprotein๑ IgM (b๒GP๑)	EIA	๗ วัน	๒	๒๓๐	๔๖๐
๑๒	Blood alcohol	GC-HS	๕ วัน	๑๐๐	๓๕๐	๓๕,๐๐๐
๑๓	C๓ Complement	Nephelometry	๓ วัน	๒๕	๔๕๐	๑๑,๒๕๐
๑๔	C๔ Complement	Nephelometry	๓ วัน	๒๕	๔๕๐	๑๑,๒๕๐
๑๕	C-peptide	ECL	๕ วัน	๕	๑,๕๐๐	๗,๕๐๐
๑๖	CA ๑๒-๕	CLIA	๑ วัน	๕๐	๕๕๐	๒๗,๕๐๐

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัดตียะวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(ลงชื่อ)

วิภาณี

กรรมการ

(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)

(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ที่	รายการที่ตรวจ	Method	ระยะเวลา รายงาน กลับ	ปี ๒๕๖๗	ราคา	รวม
๑๗	CA ๑๙-๙	CLIA	๑ วัน	๕๐	๓๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๘	CEA	CLIA	๑ วัน	๕๐	๑๗๐	๘,๕๐๐
๑๙	CK/CPK (Creatinine Kinase)	Creatine Peroxidase	๑ วัน	๒๐๐	๑๕๐	๓๐,๐๐๐
๒๐	Cortisol	CLIA	๑ วัน	๕๐๐	๒๗๐	๑๓๕,๐๐๐
๒๑	CRP (C-Reactive Protein)	Colorimetric	๑ วัน	๑๐๐	๑๓๐	๑๓,๐๐๐
๒๒	Depakin (Valproic Acid)	CMA	๕ วัน	๓๐	๓๕๐	๑๐,๕๐๐
๒๓	Dilantin (Phenytoin)	Competitive immunoassay	๑ วัน	๑๐๐	๓๐๐	๓๐,๐๐๐
๒๔	Estradiol	CMIA	๓ วัน	๕	๔๕๐	๒,๒๕๐
๒๕	Free T๓	CLIA	๑ วัน	๒,๕๐๐	๙๐	๒๒๕,๐๐๐
๒๖	Free T๔	CLIA	๑ วัน	๒,๕๐๐	๙๐	๒๒๕,๐๐๐
๒๗	TSH	CLIA	๑ วัน	๒,๕๐๐	๙๐	๒๒๕,๐๐๐
๒๘	T๓	CLIA	๑ วัน	๑๐๐	๙๐	๙,๐๐๐
๒๙	T๔	CLIA	๑ วัน	๑๐๐	๙๐	๙,๐๐๐
๓๐	FSH	CLIA	๑ วัน	๑๐๐	๒๗๐	๒๗,๐๐๐
๓๑	Gamma GT	Multiple point rate	๑ วัน	๒๐	๑๘๐	๓,๖๐๐
๓๒	Iron	Ferene	๑ วัน	๑,๐๐๐	๑๐๐	๑๐๐,๐๐๐
๓๓	Ferritin	CLIA	๑ วัน	๑,๐๐๐	๓๐๐	๓๐๐,๐๐๐

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัตติยวงค์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ที่	รายการที่ตรวจ	Method	ระยะเวลา รายงาน กลับ	ปี ๒๕๖๗	ราคา	รวม
๓๔	TIBC	CLIA	๑ วัน	๑,๐๐๐	๘๐	๘๐,๐๐๐
๓๕	Transferrin Saturation	Calculated	๑ วัน	๑,๐๐๐	๒๐	๒๐,๐๐๐
๓๖	LDH in Serum/Fluid	IFCC	๑ วัน	๒๕๐	๖๐	๑๕,๐๐๐
๓๗	Lead (Pb)	AAS-GF	๗ วัน	๑๕	๕๐๐	๗,๕๐๐
๓๘	Levetiracetam	GC/MS	๑๐ วัน	๕	๒,๕๐๐	๑๒,๕๐๐
๓๙	LH	CLIA	๕ วัน	๕	๒๗๐	๑,๓๕๐
๔๐	Lipase	Two point rate	๑ วัน	๑๒๐	๑๘๐	๒๑,๖๐๐
๔๑	Mercury (Hg)	AAS-GF	๑๘ วัน	๒๐	๔๕๐	๙,๐๐๐
๔๒	Parathyroid Hormone (PTH)	CLIA	๑ วัน	๑๐๐	๓๕๐	๓๕,๐๐๐
๔๓	Phenobarbital	CMIA	๕ วัน	๑๕	๖๕๐	๙,๗๕๐
๔๔	Prolactin	ECLIA	๔ วัน	๑๐	๓๕๐	๓,๕๐๐
๔๕	Protein (CSF)	Modified biuret	๑ วัน	๔๐	๑๕๐	๖,๐๐๐
๔๖	Protein electrophoresis	EP	๑๐ วัน	๒	๗๐๐	๑,๔๐๐
๔๗	PSA	CLIA	๑ วัน	๕๐	๒๕๐	๑๒,๕๐๐
๔๘	Serum Osmolarity	FPD	๕ วัน	๕๐๐	๑๕๐	๗๕,๐๐๐
๔๙	Urine Osmolarity	FPD	๔ วัน	๕๐๐	๑๕๐	๗๕,๐๐๐
๕๐	Urine Protein (๒๔ Hrs.)	CLIA	๑ วัน	๒๐	๖๐	๑,๒๐๐
๕๑	Urine Protein (Random)	CLIA	๑ วัน	๒๐	๖๐	๑,๒๐๐
๕๒	UPCR	CLIA	๑ วัน	๑๐๐	๑๕๐	๑๕,๐๐๐

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัดตียะวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)




กรรมการ


(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กลุ่มที่ ๒ Hematology (โลหิตวิทยา) รายการที่ ๕๓ - ๖๐

ที่	รายการที่ตรวจ	Method	ระยะเวลา รายงาน กลับ	ปี ๒๕๖๗	ราคา	รวม
๕๓	D-dimer	Nephelometry	๑ วัน	๓๐	๒๒๕	๖,๗๕๐
๕๔	Erythropoietin level	CMA	๑๐ วัน	๑๐	๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๕๕	G-๖-PD	Fluorescent spot test	๑ วัน	๘๐	๑๐๐	๘,๐๐๐
๕๖	Hb typing	HPLC	๕ วัน	๒๐๐	๑๘๐	๓๖,๐๐๐
๕๗	Heinz Body	Micros	๑ วัน	๒	๓๕๐	๗๐๐
๕๘	Protein C	Chromogenic	๗ วัน	๑๐	๒๕๐	๒,๕๐๐
๕๙	Protein S	Clotting	๗ วัน	๑๐	๒๕๐	๒,๕๐๐
๖๐	Renin	RIA	๒๑ วัน	๓	๒,๕๐๐	๗,๕๐๐

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัตติยะวงศ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ (นางสาวสุรียาพร บุตรกุล)  
(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง) กรรมการ  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



กลุ่มที่ ๓ Immunology (ภูมิคุ้มกันวิทยา)

รายการที่ ๖๑ - ๑๐๑

ที่	รายการที่ตรวจ	Method	ระยะเวลา รายงาน กลับ	ปี ๒๕๖๗	ราคา	รวม
๖๑	ANA (ANF)	IFA	๕ วัน	๑๐๐	๓๕๐	๓๕,๐๐๐
๖๒	ANA(ANF)-fluid	IFA	๕ วัน	๑๐	๓๕๐	๓,๕๐๐
๖๓	Anti-CCP	CMIA	๑๐ วัน	๕	๑,๐๐๐	๕,๐๐๐
๖๔	Anti-centromere	IF	๔ วัน	๕	๘๐๐	๔,๐๐๐
๖๕	Anti Cardiolipin	ELISA	๑๐ วัน	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐
๖๖	Anti -ds DNA	Nephelometry	๑๐ วัน	๒๐	๔๐๐	๘,๐๐๐
๖๗	Anti-DNase B	Nephelometry	๗ วัน	๕	๑,๐๐๐	๕,๐๐๐
๖๘	Anti SCL-๗๐	ELISA	๑๘ วัน	๕	๘๐๐	๔,๐๐๐
๖๙	Anti-HAV (IgM)	CLIA	๑ วัน	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐
๗๐	Anti-HAV (IgM)	CLIA	๑ วัน	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐
๗๑	Anti-HAV Total	CLIA	๑ วัน	๕	๕๕๐	๒,๗๕๐
๗๒	Anti-HBc (IgM)	CLIA	๑ วัน	๕	๖๕๐	๓,๒๕๐
๗๓	Anti-HBc (Total)	CLIA	๑ วัน	๕	๓๐๐	๑,๕๐๐
๗๔	Anti-HBe	ECLIA	๑ วัน	๕	๓๐๐	๑,๕๐๐
๗๕	Anti-mitochondrial Ab	IIF	๑๘ วัน	๕	๖๐๐	๓,๐๐๐
๗๖	Anti-PLA๒ receptor IgG	ELISA	๑๘ วัน	๕	๑,๓๐๐	๖,๕๐๐
๗๗	Anti-Smith (Sm)	ELISA	๗ วัน	๕	๗๐๐	๓,๕๐๐
๗๘	Anti Streptolysin O (ASO)	Agglutination	๑ วัน	๕	๑๑๐	๕๕๐

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัตติยะวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

กรรมการ


(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)



(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ที่	รายการที่ตรวจ	Method	ระยะเวลา รายงาน กลับ	ปี ๒๕๖๗	ราคา	รวม
๗๙	Cryptococcus Ag (CSF)	Lateral flow immunoassay	๑ วัน	๑๕	๔๐๐	๖,๐๐๐
๘๐	Cryptococcus Ag (serum)	Lateral flow immunoassay	๑ วัน	๑๕	๔๐๐	๖,๐๐๐
๘๑	Dengue IgM&IgG	IC	๑ วัน	๕	๕๐๐	๒,๕๐๐
๘๒	Dengue NS๑ Ag	IC	๑ วัน	๕	๕๐๐	๒,๕๐๐
๘๓	HBeAg	CLIA	๑ วัน	๑๐	๔๐๐	๔,๐๐๐
๘๔	HBV viral load	RT-PCR	๗ วัน	๒๐	๑,๘๐๐	๓๖,๐๐๐
๘๕	HCV viral load	RT-PCR	๗ วัน	๒๐	๒,๓๐๐	๔๖,๐๐๐
๘๖	HLA B ๕๘.๐๑	PCR	๗ วัน	๕	๑,๒๐๐	๖,๐๐๐
๘๗	Immunoglobulin level IgA	IT	๗ วัน	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐
๘๘	Immunoglobulin level IgE	ECLIA	๗ วัน	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐
๘๙	Immunoglobulin level IgG	IT	๗ วัน	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐
๙๐	Immunoglobulin level IgM	IT	๗ วัน	๕	๔๐๐	๒,๐๐๐
๙๑	Marijuana	IC	๑ วัน	๑๐	๑๔๕	๑,๔๕๐
๙๒	Measle IgG	EIA	๗ วัน	๑๐	๕๐๐	๕,๐๐๐
๙๓	Measle IgM	EIA	๗ วัน	๑๐	๕๕๐	๕,๕๐๐
๙๔	Melioidosis titer	Hemagglutination	๑ วัน	๘๐	๒๐๐	๑๖,๐๐๐
๙๕	Mump IgG	EIA	๗ วัน	๑๐	๖๕๐	๖,๕๐๐

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
(นางสาวอัจฉราภรณ์ ขัตติยะวงศ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ (ลงชื่อ)  กรรมการ  
(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง) (นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ที่	รายการที่ตรวจ	Method	ระยะเวลา รายงาน กลับ	ปี ๒๕๖๗	ราคา	รวม
๙๖	Rubella IgG	CMIA	๔ วัน	๑๐	๓๕๐	๓,๕๐๐
๙๗	Thyroglobulin Ab	CLIA	๕ วัน	๑๐	๕๐๐	๕,๐๐๐
๙๘	Thyroglobulin level	RIA	๑๐ วัน	๑๐	๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๙๙	TPHA titer	Agglutination	๑ วัน	๔๐	๔๐๐	๑๖,๐๐๐
๑๐๐	Varicella zoster IgG	EIA	๗ วัน	๒๐	๖๕๐	๑๓,๐๐๐
๑๐๑	VDRL (CSF)	Agglutination	๑ วัน	๔๐	๔๐๐	๑๖,๐๐๐

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัตติยะวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)



(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กลุ่มที่ ๔ Microbiology (จุลชีววิทยา) รายการที่ ๑๐๒ - ๑๑๗

ที่	รายการที่ตรวจ	Method	ระยะเวลา รายงานกลับ	ปี ๒๕๖๗	ราคา	รวม
๑๐๒	Culture Ascitic	Manual	๓ วัน	๑๕๐	๑๒๐	๑๘,๐๐๐
๑๐๓	Culture CSF	Manual	๓ วัน	๕๐	๑๒๐	๖,๐๐๐
๑๐๔	Culture for fungus	Manual	๔๒ วัน	๑๐	๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๐๕	Culture PDF	Manual	๓ วัน	๑๑๐	๑๒๐	๑๓,๒๐๐
๑๐๖	Culture Pleural	Manual	๓ วัน	๒๐๐	๑๒๐	๒๔,๐๐๐
๑๐๗	Culture Pus	Manual	๓ วัน	๖๐๐	๑๒๐	๗๒,๐๐๐
๑๐๘	Culture Sputum	Manual	๓ วัน	๖๐๐	๑๒๐	๗๒,๐๐๐
๑๐๙	Rectal swab culture	Manual	๓ วัน	๒๐๐	๑๒๐	๒๔,๐๐๐
๑๑๐	Culture Synovial	Manual	๓ วัน	๑๐๐	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
๑๑๑	Culture Throat swab	Manual	๓ วัน	๖	๑๒๐	๗๒๐
๑๑๒	Culture Tissue	Manual	๓ วัน	๕	๑๒๐	๖๐๐
๑๑๓	Culture Urine	Manual	๓ วัน	๖๐๐	๑๒๐	๗๒,๐๐๐
๑๑๔	Hemo culture Positive	Manual	๓ วัน	๗๕๐	๑๐๐	๗๕,๐๐๐
๑๑๕	Sensitivity for Hemo culture Positive	Disc/Automation	๓ วัน	๗๕๐	๑๒๐	๙๐,๐๐๐
๑๑๖	Sensitivity for bacterial culture	Disc/Automation	๓ วัน	๑,๒๐๐	๑๒๐	๑๔๔,๐๐๐
๑๑๗	Pap smear	Staining	๗ วัน	๑๓๐	๙๐	๑๑,๗๐๐

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นางสาวอัจฉราภรณ์ ชัตติยะวงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

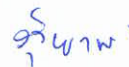


(นายพิสิทธิ์ สมุทรทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางสาวสุริยาพร บุตรกุล)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ