

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางสัตวพยาธิวิทยา จำนวน ๗๓ รายการ.....
โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding).....
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร.....
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... - ๑,๕๕๐,๐๐๐.๐๐ - บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)..... วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐.....
ราคารวม/หน่วยเป็นเงิน - ๕๒,๐๘๐.๐๐ - บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)..... ตามรายละเอียดแนบท้าย.....
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคากลางได้มาจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- | | | | |
|------------------------------|---------|-------------------------------|---------------|
| ๑) นางสาวณัญญา เงินทอง | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒) นางเครือมัน สิวแดง | ตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓) นายปราโมทย์ อินทรเรืองศรี | ตำแหน่ง | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน | กรรมการ |

บัญชีแนบท้ายจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อ (ตามขนาดของชิ้นเนื้อ)	ราคา/หน่วย
๑. ชิ้นเนื้อขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับ ๒ ซม. (๓๘๐๐๑)	๒๕๐.๐๐
๒. ชิ้นเนื้อขนาดใหญ่กว่า ๒ แต่ไม่เกิน ๕ ซม. (๓๘๐๐๒)	๔๕๐.๐๐
๓. ชิ้นเนื้อขนาดใหญ่กว่า ๕ ซม. (๓๘๐๐๓)	๖๕๐.๐๐
๔. ชิ้นเนื้อขนาดใหญ่กว่า ๕ ซม. และตัดเกิน ๕ blocks - ๓๘๐๐๓	๙๐๐.๐๐
๕. อวัยวะ หรือ ส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะต่อมน้ำเหลือง (๓๘๐๐๔)	๙๐๐.๐๐
๖. อวัยวะ หรือ ส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะต่อมน้ำเหลือง (๓๘๐๐๕)	๑,๕๐๐.๐๐
๗. Excisional biopsy ต้องตัดดู margin (๓๘๐๐๖)	๙๐๐.๐๐
อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อเฉพาะแยกตามอวัยวะ	ราคา/หน่วย
๘. Appendix (๓๘๑๐๖)	๒๕๐.๐๐
๙. Bone tumor (en bloc resection etc) (๓๘๑๙๐)	๑,๐๐๐.๐๐
๑๐. Bone marrow biopsy (๓๘๑๙๑)	๓๐๐.๐๐
๑๑. Breast mass ขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับ ๒ ซม. (๓๘๒๒๒)	๒๕๐.๐๐
๑๒. Breast mass ขนาดใหญ่กว่า ๒ แต่ไม่เกิน ๕ ซม. (๓๘๒๒๐)	๕๐๐.๐๐
๑๓. Breast mass ขนาดใหญ่กว่า ๕ ซม. (๓๘๒๒๑)	๗๐๐.๐๐
๑๔. Breast core biopsy - multiple pieces (๓๘๒๒๓)	๕๐๐.๐๐
๑๕. Breast simple mastectomy (๓๘๒๒๔)	๙๐๐.๐๐
๑๖. Breast, radical mastectomy with LN resection - ๓๘๒๒๕	๑,๕๐๐.๐๐
๑๗. Cervical conization / LEEP (๓๘๑๘๑)	๗๐๐.๐๐
๑๘. Colon, resection non tumor (๓๘๑๐๗)	๙๐๐.๐๐
๑๙. Colon, resection for cancer เลาะต่อมน้ำเหลือง (๓๘๑๐๘)	๑,๕๐๐.๐๐
๒๐. Esophagus, esophagectomy (๓๘๑๐๐)	๙๐๐.๐๐
๒๑. Esophagus, esophagectomy เลาะต่อมน้ำเหลือง (๓๘๑๐๑)	๑,๕๐๐.๐๐
๒๒. Eyeball – enucleation (๓๘๐๔๐)	๔๐๐.๐๐
๒๓. Eyeball – exenteration (๓๘๐๔๑)	๗๐๐.๐๐
๒๔. Fallopian tube -Tubal pregnancy	๒๕๐.๐๐
๒๕. Fallopian tube ทำหมัน ข้างเดียวหรือสองข้าง	๒๕๐.๐๐
๒๖. Hemorrhoid	๓๐๐.๐๐
๒๗. Kidney, nephrectomy or partial nephrectomy (๓๘๑๔๒)	๑,๐๐๐.๐๐
๒๘. Gallbladder (๓๘๑๒๔)	๓๕๐.๐๐
๒๙. Liver needle biopsy (๓๘๑๒๑)	๓๐๐.๐๐
๓๐. Liver biopsy for HAI score เหม่าจ่ายย้อมพิเศษ	๘๐๐.๐๐

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

บัญชีแนบท้ายจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อเฉพาะแยกตามอวัยวะ	ราคา/หน่วย
๓๑. Liver resection – wedge (๓๘๑๒๒)	๓๕๐.๐๐
๓๒. Liver resection for cancer - Lobectomy (๓๘๑๒๒)	๑,๐๐๐.๐๐
๓๓. Lung – wedge biopsy (๓๘๐๗๐)	๕๐๐.๐๐
๓๔. Lung lobectomy for non-tumor (๓๘๐๗๑)	๘๐๐.๐๐
๓๕. Lung lobectomy for cancer – เลาะต่อมน้ำเหลือง (๓๘๐๗๒)	๑,๓๐๐.๐๐
๓๖. Lymph node, radical dissection (๓๘๐๙๐)	๗๐๐.๐๐
๓๗. Prostate gland, needle biopsy ต่อ Specimen (๓๘๑๕๐)	๗๕๐.๐๐
๓๘. Prostate gland, TURP (๓๘๑๕๑)	๘๐๐.๐๐
๓๙. Prostate gland, the whole for BPH (๓๘๑๕๒)	๙๐๐.๐๐
๔๐. Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection (๓๘๑๕๓)	๑,๓๐๐.๐๐
๔๑. Skin biopsy (๓๘๒๓๐)	๓๐๐.๐๐
๔๒. Skin tumor, removal กรณีที่ต้องดู margin (๓๘๐๐๖)	๘๐๐.๐๐
๔๓. Testis, orchiectomy (๓๘๑๖๐)	๔๕๐.๐๐
๔๔. Testis, orchiectomy สำหรับเนื้องอก	๙๐๐.๐๐
๔๕. Thyroid gland, lobectomy or subtotal or total (๓๘๐๓๐)	๙๐๐.๐๐
๔๖. Thyroidectomy with LN dissection เลาะต่อมน้ำเหลือง (๓๘๐๓๑)	๑,๓๐๐.๐๐
๔๗. Tonsil ข้างเดียว (๓๘๐๖๐)	๒๔๐.๐๐
๔๘. Tonsil สองข้าง	๔๕๐.๐๐
๔๙. Urinary bladder, cystectomy (๓๘๑๔๔)	๔๕๐.๐๐
๕๐. Urinary bladder, cystectomy เลาะต่อมน้ำเหลือง (๓๘๑๔๕)	๑,๓๐๐.๐๐
๕๑. Urinary bladder, cystoscopy biopsy (๓๘๑๔๖)	๒๔๐.๐๐
๕๒. Urinary bladder, TUR-BT (๓๘๑๔๗)	(พิจารณาตามปริมาณชิ้นเนื้อ)
๕๓. Uterus ไม่มีปีกมดลูก (๓๘๑๗๙)	๗๐๐.๐๐
๕๔. Uterus with SO -๓๘๑๘๐	๑,๐๐๐.๐๐
๕๕. Uterus with cervical conization (๓๘๑๗๖)	๑,๔๐๐.๐๐
๕๖. Uterus with ovarian tumor (๓๘๑๗๘)	๑,๕๐๐.๐๐
๕๗. Uterus with multiple groups of lymph nodes (๓๘๑๗๗)	๑,๕๐๐.๐๐
๕๘. Uterus with urinary bladder or colon – Pelvic extension (๓๘๑๗๐)	๑,๕๐๐.๐๐
๕๙. Wertheim’s operation (๓๘๑๗๑)	๑,๕๐๐.๐๐
๖๐. Whipple’s resection (๓๘๑๒๐)	๑,๕๐๐.๐๐

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
 (ลงชื่อ) ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ) กรรมการ
 (ลงชื่อ) กรรมการ

บัญชีแนบท้ายจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตราค่าตรวจเซลล์วิทยาาระบบอื่นๆ	ราคา/หน่วย
๖๑. Fluid cytology	๓๐๐.๐๐
๖๒. Fine needle aspiration	๓๐๐.๐๐
อัตราค่าย้อมพิเศษ Histochemistry	ราคา/หน่วย
๖๓. AFB stain for Acid fast bacilli	๕๕.๐๐
๖๔. GMS	๕๕.๐๐
๖๕. PAS	๕๕.๐๐
๖๖. PAS with diastase	๕๕.๐๐
๖๗. Mucicarmine	๕๕.๐๐
๖๘. สำหรับการย้อมพิเศษ Histochemistry อื่นๆ ได้แก่ Prussian blue for iron, Masson trichrome, Reticulin คิดราคา ๒๐๐ บาทต่อชนิดการตรวจต่อ สไลด์)	๑๕๐.๐๐
อัตราค่าตรวจพิเศษทาง Immunohistochemistry	ราคา/หน่วย
อัตราค่าบริการตรวจ Breast markers สำหรับในรายที่เป็นมะเร็งเต้านม	
๖๙. Estrogen receptor – ER	๕๐๐.๐๐
๗๐. Progesterone receptor – PR	๕๐๐.๐๐
๗๑. HER-๒	๕๕๐.๐๐
๗๒. เหม้าจ่าย ER, PR, และ HER-๒	๑,๔๒๕.๐๐
อัตราค่าบริการตรวจทาง Immunohistochemistry เพื่อการวินิจฉัยแยกโรค	ราคา/หน่วย
ได้แก่ การตรวจวินิจฉัยแยกโรคในกลุ่ม Hematologic malignancy, Spindle cell tumor or sarcoma, Undifferentiated or poorly differentiated carcinoma, Undifferentiated tumor, Metastatic adenocarcinoma เพื่อบอก	๕๐๐.๐๐
๗๓. คิดราคาบริการตรวจตาม ชนิดของการตรวจย้อม ๕๐๐ บาท ต่อสไลด์ ทั้งนี้ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท ต่อราย โดยคิดค่าบริการแยกจากราคาตรวจวินิจฉัยชิ้นเนื้อ	
รวม	๕๒,๐๘๐.๐๐

ภายในวงเงิน ๑,๕๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ	
(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ