

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ.....จ้างเหมาตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology) จำนวน ๗๓ รายการ (ครั้งที่ ๓) โดยวิธี
ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... - ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ - บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
รวมเป็นเงิน..... - ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ - บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี) ตามรายละเอียดแนบท้าย ดังนี้
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคากลางได้มาจากราคาที่เคยจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี ตามสัญญาจ้างฯ เลขที่ ๒๘/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๑) นางอนรรฆนงค์ แมนวิเศษ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ..... ประธานกรรมการ
- ๒) นางเครือมัน สวางแดง ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ..... กรรมการ
- ๓) นายวิศรุต สุริวงค์ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์..... กรรมการ

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อ (ตามขนาดของชิ้นเนื้อ)	ราคา/หน่วย
๑. ชิ้นเนื้อขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับ ๒ ซม. (๓๘๐๐๑)	๒๔๐.๐๐
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	
๘. Appendix (๓๘๑๐๖)	๒๔๐.๐๐
๙. Bone tumor (en bloc resection etc) (๓๘๑๙๐)	๙๐๐.๐๐
๑๐. Bone marrow biopsy (๓๘๑๙๑)	๓๐๐.๐๐
๑๑. Breast mass ขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับ ๒ ซม. (๓๘๒๒๒)	๒๔๐.๐๐
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 - excenteration (๓๘๐๔๑)	๖๐๐.๐๐
๒๔. Fallopian tube -Tubal pregnancy	๒๔๐.๐๐
๒๕. Fallopian tube ทำหมัน ข้างเดียวหรือสองข้าง	๒๔๐.๐๐
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
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)	๗๐๐.๐๐

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
 (ลงชื่อ).....
 (ลงชื่อ).....
 (ลงชื่อ).....

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อเฉพาะแยกตามอวัยวะ	ราคา/หน่วย
๓๕. Lung lobectomy for cancer – เลาะต่อมน้ำเหลือง (๓๘๐๗๒)	๑,๒๐๐.๐๐
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
อัตราค่าตรวจเซลล์วิทยาระบบอื่นๆ	-
๖๑. Fluid cytology	๓๐๐.๐๐
๖๒. Fine needle aspiration	๓๐๐.๐๐
อัตราค่าย้อมพิเศษ Histochemistry	-
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

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
 (ลงชื่อ) On Lประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ) W. Sornกรรมการ
 (ลงชื่อ) Dr.กรรมการ

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

๖๘. สำหรับการย้อมพิเศษ Histochemistry อื่นๆ ได้แก่ Prussian blue for iron, Masson trichrome, Reticulin คิดราคา ๒๐๐ บาทต่อชนิดการตรวจต่อ สไลด์)	-
อัตราค่าตรวจพิเศษทาง Immunohistochemistry	-
อัตราค่าบริการตรวจ Breast markers สำหรับในรายที่เป็นมะเร็งเต้านม	-
๖๙. Estrogen receptor – ER	๕๐๐.๐๐
๗๐. Progesterone receptor – PR	๕๐๐.๐๐
๗๑. HER-๒	๕๐๐.๐๐
๗๒. เหม่าจ่าย ER, PR, และ HER-๒	๑,๕๒๕.๐๐
อัตราบริการตรวจทาง Immunohistochemistry เพื่อการวินิจฉัยแยกโรค	
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	๕๑,๖๘๐.๐๐

ภายในวงเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

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