

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลกำแพงเพชร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลกำแพงเพชร

วัน/เดือน/ปี : - ๕ พ.ย. ๒๕๖๔

หัวข้อ: ประกาศเชิญชวน ประกวดราคาจ้างฯ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- จ้างแปลผลการวินิจฉัยเอกซเรย์ภายนอก จำนวน ๖๙ รอยการ (รายละเอียดแนบท้าย)

Link ภายนอก : <https://www.kph.go.th>

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายพนม มีบัว)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

วันที่..... - ๕ พ.ย. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุรชัย แก้วทิริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

วันที่..... - ๕ พ.ย. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวล่องดาว อันแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่..... - ๕ พ.ย. ๒๕๖๔

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างแปลผลการวินิจฉัยเอกซเรย์ภายนอก

จำนวน ๖๙ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

รายการตรวจ	ราคากรรมบัญชีกลาง/ครั้ง	ราคาค่าอ่าน/ครั้ง	รหัสรายการ
๑. Additional ๓D reconstruction/ image processing ๑ part	๒,๐๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐	๔๔๐๐๔
๒. Additional multiphase	๑,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๔๔๐๐๕
๓. Additional CT perfusion	๘,๐๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐	๔๔๐๐๖
๔. CT Fistulography	๗,๐๐๐.๐๐	๗๐๐.๐๐	๔๔๐๒๐
๕. CT Brain without contrast study	๓,๕๐๐.๐๐	๓๕๐.๐๐	๔๔๑๐๑
๖. CT Brain with contrast study	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๔๔๑๐๒
๗. CTA: Brain	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๑๐๓
๘. CTV: Brain	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๑๐๕
๙. CT Spine: Cervical	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๑๔๓
๑๐. CT Spine: Thoracic	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๑๔๔
๑๑. CT Spine: Lumbosacral	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๑๔๖
๑๒. CT Facial bone	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๔๔๒๐๑
๑๓. CT Orbits	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๔๔๒๑๐
๑๔. CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๔๔๒๒๐
๑๕. CT PNS screening	๒,๕๐๐.๐๐	๒๕๐.๐๐	๔๔๒๓๒
๑๖. CT Paranasal sinuses without contrast	๓,๕๐๐.๐๐	๓๕๐.๐๐	๔๔๒๓๓
๑๗. CT Paranasal sinuses with contrast	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๔๔๒๓๔
๑๘. CT Dental scan - maxilla	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๔๔๒๔๑
๑๙. CT Dental scan - mandible	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๔๔๒๔๒
๒๐. CT Neck	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๒๕๐
๒๑. CTA: Neck	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๒๕๑
๒๒. CTV: Neck	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๒๕๓
๒๓. CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๒๖๐
๒๔. CT Chest with contrast	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๓๐๑
๒๕. High resolution CT chest (HRCT)	๕,๐๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๔๔๓๐๒
๒๖. CT Chest without contrast	๔,๐๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๔๓๐๓
๒๗. CTA: Chest	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๓๑๐
๒๘. CTA: Pulmonary artery	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๓๑๑
๒๙. CTV: Chest	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๓๑๒

คณะกรรมการกึ่งกลางรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างแปลผลการวินิจฉัยเอกซเรย์ภายนอก

จำนวน ๖๙ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

รายการตรวจ	ราคากรรมบัญญัติกลาง/ครั้ง	ราคาค่าอ่าน/ครั้ง	รหัสรายการ
๓๐. CTA Coronary arteries	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๔๔๔๐๒
๓๑. CT Cardiac function	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๔๔๔๐๔
๓๒. CT Coronary calcium score	๔,๐๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐	๔๔๔๐๕
๓๓. CTA: Thoracic aorta	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๔๒๒
๓๔. CTA: Abdominal aorta	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๔๒๓
๓๕. CT Upper abdomen	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๕๐๑
๓๖. CT Lower abdomen	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๕๐๒
๓๗. CT Whole abdomen	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๔๔๕๐๓
๓๘. CTV: Abdomen	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๕๐๕
๓๙. CT Peritoneography	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๔๔๕๐๘
๔๐. CTA: Liver donor	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๕๑๐
๔๑. CT Enterography	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๕๓๑
๔๒. CT Colonography	๑๑,๐๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐	๔๔๕๓๒
๔๓. CT Urinary tract (or KUB)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๖๐๒
๔๔. CTA: Pelvis	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๖๐๓
๔๕. CTA: Renal arteries	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๖๑๑
๔๖. CT Cystography	๗,๐๐๐.๐๐	๗๐๐.๐๐	๔๔๖๒๐
๔๗. CT Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๐
๔๘. CT Arm (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๑
๔๙. CT Elbow joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๒
๕๐. CT Forearm (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๓
๕๑. CT Wrist joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๔
๕๒. CT Hand (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๕
๕๓. CT Arthrography: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๖
๕๔. CT Arthrography: Elbow joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๗
๕๕. CT Arthrography: Wrist joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๒๘
๕๖. CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๗๕๐
๕๗. CTV: Upper extremities	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๔๔๗๕๑
๕๘. CTA Lower extremities (peripheral runoff)	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๔๔๗๖๐
๕๙. CTV: Lower extremities	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๔๔๗๖๑
๖๐. CT Hip joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๐

คณะกรรมการกำหนดราคาประเมินค่าบริการทางการแพทย์
 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างแปลผลการวินิจฉัยเอกซเรย์ภายนอก

จำนวน ๒๙ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

รายการตรวจ	ราคากรรมบัญญัติกลาง/ครั้ง	ราคาค่าอ่าน/ครั้ง	รหัสรายการ
๖๑. CT Thigh (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๑
๖๒. CT Knee joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๒
๖๓. CT Leg (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๓
๖๔. CT Ankle joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๔
๖๕. CT Foot (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๕
๖๖. CT Arthrography: Hip joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๖
๖๗. CT Arthrography: Knee joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๗
๖๘. CT Arthrography: Ankle joint (๑ side = ๑ part)	๖,๐๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๔๔๗๘๘
๖๙. Biopsy under CT guidance	๓,๐๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐	๔๔๙๑๐
รวม	๕๓๐,๕๐๐.๐๐	๕๓,๐๕๐.๐๐	

ราคาค่าอ่าน/ครั้ง คิดจากราคาค่าตรวจตามราคากลางของกรรมบัญญัติกลาง ร้อยละ ๑๐

ภายในวงเงิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)

คณะกรรมการกำกับดูแลรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
 (ลงชื่อ).....
 (ลงชื่อ)..... อำนวย ธีระกุล ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ)..... กรรมการ
 กรรมการ