

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑ งาน ดังนี้
 ๑. Acute leukemia panel จำนวน ๒๓๐ รายการทดสอบฯละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๙๐,๐๐๐ บาท
 ๒. Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) จำนวน ๒๐ รายการทดสอบฯละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
 ๓. Acute Myeloid Leukemia (AML) จำนวน ๔๐ รายการทดสอบฯละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท
 ๔. Chronic Myeloid Leukemia (CML) จำนวน ๒๐ รายการทดสอบฯละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
 ๕. Lymphoma panel จำนวน ๖๐ รายการทดสอบฯละ ๓,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๑๐,๐๐๐ บาท
 ๖. Chronic Lymphocytic leukemia (CLL) จำนวน ๓๐ รายการทดสอบฯละ ๓,๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๙๔,๕๐๐ บาท
 ๗. B-cell Non-Hodgkin Lymphoma จำนวน ๕๐ รายการทดสอบฯละ ๒,๙๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔๕,๐๐๐ บาท
 ๘. T-cell Non-Hodgkin Lymphoma จำนวน ๒๐ รายการทดสอบฯละ ๒๙,๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๘,๐๐๐ บาท
 ๙. Minimal Residual Disease (MRD) AML จำนวน ๓๐ รายการทดสอบฯละ ๒,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท
 ๑๐. Minimal Residual Disease (MRD) B-ALL จำนวน ๓๐ รายการทดสอบฯละ ๒,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท
 ๑๑. Minimal Residual Disease (MRD) T-ALL จำนวน ๑๐ รายการทดสอบฯละ ๒,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท
 ๑๒. Multiple Myeloma (MM) จำนวน ๑๐ รายการทดสอบฯละ ๓,๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๑,๕๐๐ บาท
 ๑๓. Myelodysplastic Syndrome (MDS) จำนวน ๓๐ รายการทดสอบฯละ ๓,๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๙๔,๕๐๐ บาท
 ๑๔. NK Cell Panel (CD16/CD56) จำนวน ๑๐ รายการทดสอบฯละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
 ๑๕. Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria (PNH) ; Blood จำนวน ๒๐ รายการทดสอบฯละ ๑,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๔,๐๐๐ บาท

ภายในเงินทั้งสิ้น ๑,๘๐๕,๕๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
(*ทุกรายการสามารถ เพิ่ม-ลด ตามการส่งตรวจจริง)
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลราชบุรี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๘๐๕,๕๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๑,๘๐๕,๕๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ

๖. รายชื่อคณะกรรมการราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- | | | | |
|----------------------|-------------|--------------------------------|---------------|
| ๑. นางสาวปุณฺชรัสมิ์ | วงศ์อุตสาห์ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวสุธิดา | ศรีสารคาม | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวอาทิตยา | เปี้ยถนอม | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |

ลงชื่อ.....*ปุณฺชรัสมิ์*.....ประธานกรรมการ
(นางสาวปุณฺชรัสมิ์ วงศ์อุตสาห์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....*สุธิดา*.....กรรมการ
(นางสาวสุธิดา ศรีสารคาม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....*อาทิตยา*.....กรรมการ
(นางสาวอาทิตยา เปี้ยถนอม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ