

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไซงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ๑๕ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลราชบุรี


๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)


๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖
ภายในวงเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)


๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- โดยใช้ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ตามสัญญาจ้าง
เลขที่ ๒๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๑. นางสาวสุธิดา ศรีสารคาม	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวณัชญ์สร้อย โรจน์พิพัฒนกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวฝ้ายคำ เครือวัลย์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาวสุธิดา ศรีสารคาม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวณัชญ์สร้อย โรจน์พิพัฒนกุล)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวฝ้ายคำ เครือวัลย์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

รายการส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ลำดับ	รายการ	ราคา/บาท
1	Acute leukemia panel	2,100
2	Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL)	2,100
3	Acute Myeloid Leukemia (AML)	2,100
4	Chronic Myeloid Leukemia (CML)	2,100
5	Lymphoma panel	1,600
6	Chronic Lymphocytic leukemia (CLL)	2,100
7	B-cell Non-Hodgkin Lymphoma	2,700
8	T-cell Non-Hodgkin Lymphoma	2,700
9	Minimal Residual Disease (MRD) AML	2,050
10	Minimal Residual Disease (MRD) B-ALL	2,046
11	Minimal Residual Disease (MRD) T-ALL	2,050
12	Multiple Myeloma (MM)	2,100
13	Myelodysplastic Syndrome (MDS)	1,900
14	NK Cell Panel (CD๑๖/CD๕๖)	1,100
15	Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria (PNH)	1,500

ภายในวงเงิน 1,500,000.00 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ