

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ งบประมาณรายจ่ายตรวจวิเคราะห์ Thyroid Hormone, Tumor Marker, Fertility Hormone และ Metabolic จำนวน ๑๘ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์  
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๓๙๘,๔๐๕.-บาท (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยห้าบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

เป็นเงิน ๒,๓๙๘,๒๑๙.-บาท (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นแปดพันสองร้อยสิบเก้าบาทถ้วน)

ราคา/หน่วย(ถ้ามี) หมายเหตุตรวจวิเคราะห์ Thyroid Hormone, Tumor Marker, Fertility Hormone และ Metabolic จำนวน ๑๘ รายการ ดังนี้

๑. หมายเหตุตรวจ FT๓	ราคาต่อหน่วย ๘๓.๔๖ บาท
๒. หมายเหตุตรวจ FT๔	ราคาต่อหน่วย ๘๓.๔๖ บาท
๓. หมายเหตุตรวจ TSH	ราคาต่อหน่วย ๘๓.๔๖ บาท
๔. หมายเหตุตรวจ T๓	ราคาต่อหน่วย ๘๓.๔๖ บาท
๕. หมายเหตุตรวจ T๔	ราคาต่อหน่วย ๘๓.๔๖ บาท
๖. หมายเหตุตรวจ AFP	ราคาต่อหน่วย ๑๒๓.๐๕ บาท
๗. หมายเหตุตรวจ CEA	ราคาต่อหน่วย ๑๒๓.๐๕ บาท
๘. หมายเหตุตรวจ PSA	ราคาต่อหน่วย ๑๗๔.๔๑ บาท
๙. หมายเหตุตรวจ HCG-β	ราคาต่อหน่วย ๑๐๙.๑๔ บาท
๑๐. หมายเหตุตรวจ CA๑๒๕	ราคาต่อหน่วย ๒๓๕.๔๐ บาท
๑๑. หมายเหตุตรวจ CA๑๕-๓	ราคาต่อหน่วย ๒๓๕.๔๐ บาท
๑๒. หมายเหตุตรวจ CA๑๙-๙	ราคาต่อหน่วย ๒๓๕.๔๐ บาท
๑๓. หมายเหตุตรวจ Ferritin	ราคาต่อหน่วย ๑๒๘.๔๐ บาท
๑๔. หมายเหตุตรวจ Cortisol	ราคาต่อหน่วย ๑๒๘.๔๐ บาท
๑๕. หมายเหตุตรวจ PTH	ราคาต่อหน่วย ๑๒๘.๔๐ บาท
๑๖. หมายเหตุตรวจ LH	ราคาต่อหน่วย ๑๓๕.๘๙ บาท
๑๗. หมายเหตุตรวจ FSH	ราคาต่อหน่วย ๑๓๕.๘๙ บาท
๑๘. หมายเหตุตรวจ Prolactin	ราคาต่อหน่วย ๑๓๕.๘๙ บาท

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

- ๔.๑ ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ
- ๔.๒ บริษัท ดีเคเอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด
- ๔.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดรัก เทสต์ติ้ง
- ๔.๔ บริษัท แอสโซซิเอท เมดดิคอล ซายน์ จำกัด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- ๕.๑ นายณรงค์ ศรีบัว นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
- ๕.๒ นายชำนาญ มงคลแสน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
- ๕.๓ นางสาวนัฐพร บัวเผื่อน เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน