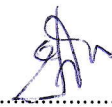


**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ประกวดราคาจ้างเหมาบริการส่งตรวจ MRI จำนวน ๓๒ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สิบสองล้านบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๗
เป็นเงิน ๑๑,๙๙๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านเก้าแสนเก้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๕.๑ ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
 - ตามสัญญาจ้างเลขที่ ๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
 - ๕.๒ ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ
 - อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นางสาวปาริญา ละแมนชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
๖.๒ นางอุษณา แรงทอง	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	
๖.๓ นายญาณวุฒิ สมศรี	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	





รายละเอียดแนบท้ายจ้างเหมาบริการส่งตรวจ MRI จำนวน ๓๒ รายการ (ระยะเวลาจ้าง ๑๒ เดือน)

ลำดับ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	จำนวน/ ครั้ง	ราคา/ครั้ง (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	๔๕๑๐๑	การตรวจสมอง (MRI Brain)	๒๐๐	๓,๘๐๐.๐๐	๗๖๐,๐๐๐.๐๐
๒	๔๕๑๑๐	การตรวจต่อมใต้สมอง (MRI Pituitary gland)	๕๐	๓,๘๐๐.๐๐	๑๙๐,๐๐๐.๐๐
๓	๔๕๑๑๑	การตรวจการรั่วไหลของน้ำไขสันหลัง ภายในสมอง (MRI Cisternography)	๕๐	๓,๐๐๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
๔	๔๕๑๔๐	การตรวจกระดูกสันหลังคอ (MRI Cervical Spine)	๑๙๐	๓,๘๐๐.๐๐	๗๒๒,๐๐๐.๐๐
๕	๔๕๑๔๐	การตรวจกระดูกสันหลังเอว (MRI Lumbar Spine)	๓๕๐	๓,๘๐๐.๐๐	๑,๓๓๐,๐๐๐.๐๐
๖	๔๕๑๔๐	การตรวจกระดูกสันหลัง ๑ ส่วน (MRI Spine ๑ part)	๕๐	๓,๘๐๐.๐๐	๑๙๐,๐๐๐.๐๐
๗	๔๕๑๖๑	การตรวจเส้นประสาทที่กระดูกสัน หลังส่วนเอว (MRI LS - Plexus)	๕๐	๓,๙๐๐.๐๐	๑๙๕,๐๐๐.๐๐
๘	๔๕๒๐๑	การตรวจรอยต่อของกระดูก (ขากรรไกร (MRI TM joint)	๕๐	๓,๐๐๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
๙	๔๕๒๑๑	การตรวจกระบอกตา (MRI Orbits)	๖๐	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓๔,๐๐๐.๐๐
๑๐	๔๕๒๓๐	การตรวจโพรงจมูกและคอหอย (MRI Nasopharynx)	๕๕	๔,๐๐๐.๐๐	๒๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๑	๔๕๒๓๑	การตรวจโพรงจมูก (MRI PNS)	๕๐	๓,๘๐๐.๐๐	๑๙๐,๐๐๐.๐๐
๑๒	๔๕๒๔๐	การตรวจช่องปากและคอหอย (MRI Oropharynx)	๕๐	๓,๙๐๐.๐๐	๑๙๕,๐๐๐.๐๐
๑๓	๔๕๒๖๐	การตรวจกล่องเสียง MRI Larynx (Neck)	๗๐	๓,๙๐๐.๐๐	๒๗๓,๐๐๐.๐๐
๑๔	๔๕๒๖๑	การตรวจต่อมไทรอยด์ (MRI Thyroid glands)	๕๐	๓,๙๐๐.๐๐	๑๙๕,๐๐๐.๐๐
๑๕	๔๕๓๐๑	การตรวจปอด (MRI Chest)	๕๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๑๖	๔๕๕๐๑	การตรวจช่องท้องส่วนบน/ล่าง (MRI Upper/Lower abdomen)	๗๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒๘๐,๐๐๐.๐๐

๑๗	๔๕๖๔๐	การตรวจต่อมลูกหมาก (MRI Prostate gland)	๕๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๑๘	๔๕๗๐๑	การตรวจข้อไหล่ (MRI Shoulder joint)	๑๕๐	๔,๐๐๐.๐๐	๖๐๐,๐๐๐.๐๐
๑๙	๔๕๗๐๑	การตรวจกระดูกหัวสะโพก (MRI Hip)	๑๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔๐๐,๐๐๐.๐๐
๒๐	๔๕๗๐๑	การตรวจเข่า (MRI Knee)	๑๔๐	๔,๐๐๐.๐๐	๕๖๐,๐๐๐.๐๐
๒๑	๔๕๗๐๑	การตรวจกระดูก/ข้อต่อ/แขนขา ๑ ส่วน (MRI Bone/Joint/ Extremity ๑ part)	๖๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐
๒๒	๔๕๗๐๑	การตรวจกระดูกข้อมือ (MRI Wrist joint)	๗๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒๘๐,๐๐๐.๐๐
๒๓	๔๕๑๐๒	การตรวจสมองและหลอดเลือด MRI Brain + MRA	๑๐๐	๖,๒๐๐.๐๐	๖๒๐,๐๐๐.๐๐
๒๔	๔๕๕๐๔	MRCP + upper abdomen	๗๐	๖,๐๐๐.๐๐	๔๒๐,๐๐๐.๐๐
๒๕	๔๕๒๕๐	การตรวจหลอดเลือดลำคอ (MRA Carotid)	๕๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๒๖	๔๕๑๑๘	MRI Perfusion Brain	๒๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๒๗	๔๕๒๕๘	MRI Perfusion Neck	๗๐	๕,๐๐๐.๐๐	๓๕๐,๐๐๐.๐๐
๒๘	๔๕๓๒๘	MRI Perfusion Chest	๔๕	๕,๐๐๐.๐๐	๒๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๙	๔๕๓๓๘	MRI Perfusion Breast	๕๐	๕,๐๐๐.๐๐	๒๕๐,๐๐๐.๐๐
๓๐	๔๕๕๐๖	MRI Perfusion Upper abdomen	๓๕	๕,๐๐๐.๐๐	๑๗๕,๐๐๐.๐๐
๓๑	๔๕๖๐๘	MRI Perfusion Lower abdomen	๓๕	๕,๐๐๐.๐๐	๑๗๕,๐๐๐.๐๐
๓๒		ส่วนอื่น ๆ	๗๐	๓,๐๐๐.๐๐	๒๑๐,๐๐๐.๐๐
	๔๕๙๐๑	ค่าฉีดยา Gadolinium	๒๐๐	๑,๓๐๐.๐๐	๒๖๐,๐๐๐.๐๐
	๔๕๙๐๒	ค่าฉีดยา Primovist	๕๐	๗,๑๐๐.๐๐	๓๕๕,๐๐๐.๐๐
รวม					๑๑,๙๙๔,๐๐๐.๐๐