

ผู้รับจ้างได้ตกลงประมาณการจำนวนรายการและจำนวนครั้งไว้ แต่ผู้ว่าจ้างอาจสั่งจ้างจำนวนรายการและจำนวนครั้งจริงเพิ่มขึ้นหรือลดลงจากจำนวนรายการและจำนวนครั้งประมาณการดังกล่าวก็ได้ แต่ไม่เกินวงเงินทั้งหมดตามสัญญา โดยผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายและผู้รับจ้างตกลงรับเงินค่าจ้างตามความเป็นจริงที่ได้ปฏิบัติงานจ้าง

๔.๑๕ ผู้รับจ้างต้องไม่คิดค่าบริการอื่นใดนอกเหนือจากสัญญาหรือข้อตกลงกำหนดไว้

๔.๑๖ ผู้รับจ้างต้องให้โรงพยาบาลสำรวจความพึงพอใจของผู้ป่วยเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และผู้เกี่ยวข้องในด้านการให้บริการของสถานประกอบการเพื่อเป็นข้อมูลของโรงพยาบาลกลางในการพิจารณาจัดจ้างเอกชนดำเนินการ (ถ้ามี)

๔.๑๗ ผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม และผู้ว่าจ้างยังไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาผู้รับจ้างยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละศูนย์จุดหนึ่งศูนย์ (๐.๑๐ %) ของราคางานจ้างแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.- บาท ตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างผิดสัญญาจนถึงวันที่ผู้รับจ้างได้แก้ไขงานที่บกพร่องให้เรียบร้อยตามสัญญา หรือจนถึงวันที่บอกเลิกสัญญา

๕. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายและผู้รับจ้างตกลงรับเงินค่าจ้างซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้ว โดยผู้ว่าจ้างจะแบ่งจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างเป็นงวด ๆ รวม ๖ (หก) งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน ให้แล้วเสร็จภายใน ๖๑ วัน

งวดที่ ๒ เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๒๓ วัน

งวดที่ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๘๓ วัน

งวดที่ ๔ เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน ให้แล้วเสร็จภายใน ๒๔๔ วัน

งวดที่ ๕ เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐๕ วัน

งวดสุดท้าย เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานทั้งหมดให้แล้วเสร็จเรียบร้อยแล้วตามสัญญา และผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับงานจ้างตามสัญญาไว้โดยครบถ้วนแล้ว

๖. การจ้างช่วง

ผู้รับจ้างต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงแต่บางส่วนจะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างก่อน การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่ตามสัญญาและผู้รับจ้างยังต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือตัวแทน พนักงาน หรือลูกจ้างของผู้รับจ้างนั้นทุกประการ

กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงโดยฝ่าฝืนตามความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างในอัตราร้อยละสิบ (๑๐%) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๑.....  ๒.....  ๓..... 

๗. ความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ ความเสียหาย หรืออันตรายใดๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของ ผู้รับจ้าง และจะต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายจากการกระทำของลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้รับจ้าง และจากการปฏิบัติงานผู้รับจ้างช่วงด้วย (ถ้ามี)

ความเสียหายใดๆ อันเกิดแก่งานที่ผู้รับจ้างได้ทำขึ้น แม้จะเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัยก็ตาม ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบโดยซ่อมแซมให้คืนดีหรือเปลี่ยนให้ใหม่โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง เว้นแต่ความเสียหายนั้นเกิดจากความผิดของผู้ว่าจ้าง ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของผู้รับจ้างดังกล่าวในข้อนี้จะสิ้นสุดลงเมื่อผู้ว่าจ้างได้รับมอบงานครั้งสุดท้าย ซึ่งหลังจากนั้นผู้รับจ้างคงต้องรับผิดชอบเพียงในกรณีชำรุดบกพร่องหรือความเสียหายดังกล่าวในสัญญาเท่านั้น

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกในความเสียหายใดๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้างหรือลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้รับจ้าง รวมถึงผู้รับจ้างช่วง (ถ้ามี) ตามสัญญานี้ หากผู้ว่าจ้างถูกเรียกร้องหรือฟ้องร้องหรือต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่บุคคลภายนอกไปแล้ว ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการใด ๆ เพื่อให้มีการว่าต่างแก่ต่างให้แก่ผู้ว่าจ้างโดยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง รวมทั้งผู้รับจ้างจะต้องชดใช้ค่าเสียหายนั้นๆ ตลอดจนค่าใช้จ่ายใดๆ อันเกิดจากการถูกเรียกร้องหรือถูกฟ้องร้องให้แก่ผู้ว่าจ้างทันที

๘. ค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาและผู้ว่าจ้างยังมีได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับ ให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละศูนย์จุดหนึ่งศูนย์ (๐.๑๐ %) ของราคางานจ้าง แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.- บาท นับถัดจากวันที่ครบกำหนดเวลาแล้วเสร็จของงานตามสัญญาหรือวันที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายเวลาทำงานให้ จนถึงวันที่ทำงานแล้วเสร็จจริง นอกจากนี้ ผู้รับจ้างยอมให้ผู้ว่าจ้างเรียกค่าเสียหายอันเกิดขึ้นจากการที่ผู้รับจ้างทำงานล่าช้าเฉพาะส่วนที่เกินกว่าจำนวนค่าปรับดังกล่าวได้อีกด้วย

ในระหว่างที่ผู้ว่าจ้างยังมีได้บอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างจะไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ว่าจ้างจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและใช้สิทธิตามข้อ ๑๔ ก็ได้ และถ้าผู้ว่าจ้างได้แจ้งข้อเรียกร้องไปยังผู้รับจ้างเมื่อครบกำหนดเวลาแล้วเสร็จของงานขอให้ชำระค่าปรับแล้ว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะปรับผู้รับจ้างจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

๙. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ว่าจ้างโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง หากผู้รับจ้างไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าจ้างที่ต้องชำระหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากจำนวนเงินค่าจ้างที่ต้องชำระ หรือจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้รับจ้างยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง หากมีเงินค่าจ้างตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ว่าจ้างคืนให้แก่ผู้รับจ้างทั้งหมด

๑.....๒.....๓..... *Antara P. Prasanna* 1-๕-

๑๐. หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ กรุงเทพมหานครจะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา และพิจารณาจากราคารวม โดยราคาต่อรายการต้องไม่เกินกว่าราคากลางต่อรายการจัดจ้างครั้งนี้

๑๑. กำหนดราคาซื้อเอกสารประกวดราคา

กำหนดราคาซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ในราคาชุดละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ และชำระเงินผ่านทางธนาคาร โดยดาวน์โหลดเอกสาร ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ภายหลังจากชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จนถึงก่อนวันเสนอราคา

๑๒. เงื่อนไขเฉพาะการเสนอราคา

๑๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นเอกสารหลักฐานแสดงเป็นผู้มีสถานประกอบการและใบอนุญาตประกอบการ เกี่ยวกับการตรวจด้วยเครื่องตรวจจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) มาพร้อมกับการเสนอราคา

๑๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นเอกสารหลักฐานแสดงการมีเครื่อง MRI ต้องมีความแรงสนามแม่เหล็กตั้งแต่ ๑.๕ Tesla ขึ้นไป และเครื่อง CT เป็นแบบ MDCT ตั้งแต่ ๑๖ Slice ขึ้นไป มาพร้อมกับการเสนอราคา

๑๒.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นเอกสารหลักฐานใบประกอบโรคศิลปะ หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของ รังสีแพทย์ นักรังสีการแพทย์ และพยาบาลวิชาชีพ ในการปฏิบัติงานประจำที่สถานประกอบการ มาพร้อมกับการเสนอราคา

๑๒.๔ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นเอกสารหลักฐานเป็นผู้มีสถานประกอบการที่ผ่านมาตรฐานคุณภาพ สถานพยาบาล มาพร้อมกับการเสนอราคา

๑๓. สถานที่ติดต่อเพื่อขอรับทราบข้อมูลเพิ่มเติม หรือเสนอแนะวิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็น โดยเปิดเผยตัว


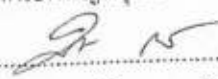
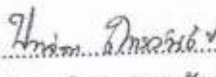
๑๓.๑ ทางไปรษณีย์

ส่งถึง โรงพยาบาลกลาง (ฝ่ายพัสดุ)
สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๕๑๔ ถนนหลวง แขวงป้อมปราบ
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๐๐

๑๓.๒ ทางเว็บไซต์ : www.klanghospital.go.th

๑๓.๓ ทาง e-mail : klangpsd@klanghospital.go.th

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงานฯ

๑.  ประธานกรรมการ
(เรื่ออากาศเอกหญิงบุษบา จิรัปภา) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒.  กรรมการ
(นางประภาสิริ เกษรบัว) นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓.  กรรมการ
(นางปาลิตา ดาววันชัย) นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รายละเอียดแนบท้ายร่างขอบเขตของงานสำหรับประกวดราคา
 จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจจ้องวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)
 และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

ลำดับที่	รหัสกรมบัญชีกลาง	รายการ	ประเภท	จำนวน	หน่วย
		MRI, MRA, MRV, MRCP			
๑	๔๕๐๐๑	MRI ๑ small part or small organ	MRI	๓๑	เครื่อง
๒	๔๕๐๐๓	MRI Diffusion/Perfusion	MRI	๔	เครื่อง
๓	๔๕๐๐๔	Functional MRI	MRI	๔	เครื่อง
๔	๔๕๐๐๕	MR Spectroscopy	MRI	๕	เครื่อง
๕	๔๕๐๑๐	MRA (one part)	MRI	๘	เครื่อง
๖	๔๕๐๑๑	MRV (one part)	MRI	๑๐	เครื่อง
๗	๔๕๐๒๐	MRI + MRA (nonbrain)	MRI	๔	เครื่อง
๘	๔๕๐๒๑	MRA + MRV	MRI	๔	เครื่อง
๙	๔๕๐๒๒	MRI + MRA + MRV	MRI	๑๐	เครื่อง
๑๐	๔๕๐๓๐	MR SRT or SRS	MRI	๔	เครื่อง
๑๑	๔๕๑๐๑	MRI Brain	MRI	๑๙๘	เครื่อง
๑๒	๔๕๑๐๒	MRI Brain + MRA	MRI	๙๓	เครื่อง
๑๓	๔๕๑๐๓	MRI Brain + CSF flow	MRI	๔	เครื่อง
๑๔	๔๕๑๐๔	MRI Hippocampus	MRI	๒๘	เครื่อง
๑๕	๔๕๑๑๐	MRI Pituitary gland	MRI	๒๓	เครื่อง
๑๖	๔๕๑๑๑	MR Cisternography	MRI	๔	เครื่อง
๑๗	๔๕๑๒๐	MRI Base of skull	MRI	๑๗	เครื่อง
๑๘	๔๕๑๒๑	MRI Cavernous sinus	MRI	๗	เครื่อง
๑๙	๔๕๑๓๐	MRI Cranial nerve	MRI	๕	เครื่อง
๒๐	๔๕๑๔๐	MRI Spine ๑ part	MRI	๓๓๖	เครื่อง
๒๑	๔๕๑๔๑	MRI Whole spine	MRI	๒๐	เครื่อง
๒๒	๔๕๑๕๐	MRI Myelogram	MRI	๔	เครื่อง
๒๓	๔๕๑๖๐	MRI Brachial plexus	MRI	๔	เครื่อง
๒๔	๔๕๑๖๑	MRI LS - Plexus	MRI	๕	เครื่อง
๒๕	๔๕๑๖๒	MRI Sacral plexus	MRI	๔	เครื่อง
๒๖	๔๕๒๐๑	MRI TM joint	MRI	๔	เครื่อง

๑..... ๒..... ๓.....

รายละเอียดแนบท้ายร่างขอบเขตของงานสำหรับประกวดราคา
จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจจ้องวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)
และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

ลำดับที่	รหัสกรมบัญชีกลาง	รายการ	ประเภท	จำนวน	หน่วย
๒๗	๔๕๒๑๑	MRI Orbits	MRI	๑๙	ครั้ง
๒๘	๔๕๒๒๐	MRI ๓D IAC	MRI	๓๖	ครั้ง
๒๙	๔๕๒๓๐	MRI Nasopharynx	MRI	๕	ครั้ง
๓๐	๔๕๒๓๑	MRI PNS	MRI	๕	ครั้ง
๓๑	๔๕๒๔๐	MRI Oropharynx	MRI	๕	
๓๒	๔๕๒๕๐	MRA Carotid	MRI	๖๗	ครั้ง
๓๓	๔๕๒๖๐	MRI Larynx (Neck)	MRI	๑๐	ครั้ง
๓๔	๔๕๒๖๑	MRI Thyroid glands	MRI	๕	ครั้ง
๓๕	๔๕๓๐๑	MRI Chest	MRI	๖	ครั้ง
๓๖	๔๕๓๐๒	MRV Chest	MRI	๕	ครั้ง
๓๗	๔๕๓๑๐	MRA Pulmonary	MRI	๕	ครั้ง
๓๘	๔๕๓๒๐	MRI Mediastinum	MRI	๕	ครั้ง
๓๙	๔๕๓๓๐	MRI Breast (๑ side)	MRI	๕	ครั้ง
๔๐	๔๕๓๓๑	MRI Breasts (๒ sides)	MRI	๕	ครั้ง
๔๑	๔๕๓๓๒	MRI Guided breast biopsy	MRI	๕	ครั้ง
๔๒	๔๕๔๐๑	MRI Heart	MRI	๕	ครั้ง
๔๓	๔๕๔๐๒	MRI Heart + perfusion	MRI	๕	ครั้ง
๔๔	๔๕๔๐๓	MRI Heart CgHD/Cine	MRI	๕	ครั้ง
๔๕	๔๕๔๐๔	MRI Heart screening ASD	MRI	๕	ครั้ง
๔๖	๔๕๔๑๐	MRA Heart	MRI	๕	ครั้ง
๔๗	๔๕๔๒๐	MRA Aorta	MRI	๕	ครั้ง
๔๘	๔๕๕๐๑	MRI Upper/Lower abdomen	MRI	๖๓	ครั้ง
๔๙	๔๕๕๐๒	MRI Whole abdomen	MRI	๑๙	ครั้ง
๕๐	๔๕๕๐๓	MRA Upper/Lower abdomen	MRI	๕	ครั้ง
๕๑	๔๕๕๐๔	MRA Whole abdomen	MRI	๕	ครั้ง
๕๒	๔๕๕๐๕	MRV upper/lower abd.	MRI	๕	ครั้ง
๕๓	๔๕๕๑๐	MRI Pancrease	MRI	๕	ครั้ง

๑.....๒.....๓.....

รายละเอียดแนบท้ายร่างขอบเขตของงานสำหรับประกวดราคา
จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)
และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

ลำดับที่	รหัสกรมบัญชีกลาง	รายการ	ประเภท	จำนวน	หน่วย
๕๔	๔๕๕๑๓	MRCP only	MRI	๕	ครั้ง
๕๕	๔๕๕๑๒	MRCP + Upper abdomen	MRI	๓๖	ครั้ง
๕๖	๔๕๕๑๓	MRV Portal v.	MRI	๔	ครั้ง
๕๗	๔๕๖๐๑	MRI Pelvic cavity	MRI	๔	ครั้ง
๕๘	๔๕๖๐๒	MRI Urography	MRI	๔	ครั้ง
๕๙	๔๕๖๑๑	MRI Kidney	MRI	๗	ครั้ง
๖๐	๔๕๖๑๒	MRI Adrenal gland	MRI	๕	ครั้ง
๖๑	๔๕๖๑๓	MRA Renal artery	MRI	๔	ครั้ง
๖๒	๔๕๖๔๐	MRI Prostate gland	MRI	๓๗	ครั้ง
๖๓	๔๕๖๔๑	MRS Prostate gland	MRI	๕	ครั้ง
๖๔	๔๕๖๐๒	MRI Prostate special coil	MRI	๔	ครั้ง
๖๕	๔๕๗๐๑	MRI Bone/Joint/Extremity ๑ part	MRI	๑๓๖	ครั้ง
๖๖	๔๕๗๑๐	MR Arthrography	MRI	๔	ครั้ง
๖๗	๔๕๗๖๐	MRA Femoral artery/ Peripheral run off	MRI	๔	ครั้ง
๖๘	๔๕๗๖๑	MRV Femoral v.	MRI	๔	ครั้ง
๖๙	๔๕๙๐๑	Using Gd contrast medium	MRI	๓๓๑	๑๕ ml
๗๐	๔๕๙๐๒	Using Ferucarbotran contrast medium	MRI	๔๘	Vial
		CT & CTA			
๗๑	๔๔๐๐๑	CT ๑ part + Multiphase CM	CT	๔	ครั้ง
๗๒	๔๔๐๐๒	CT ๑ part + ๓D Navigator	CT	๔	ครั้ง
๗๓	๔๔๐๐๓	๓D CT scan	CT	๔	ครั้ง
๗๔	๔๔๐๐๔	Additional surface ๓D views	CT	๔	ครั้ง
๗๕	๔๔๐๐๕	Additional multiphase	CT	๔	ครั้ง
๗๖	๔๔๐๑๐	CTA ๑ part	CT	๔	ครั้ง
๗๗	๔๔๐๑๑	CTA Peripheral run off	CT	๔	ครั้ง
๗๘	๔๔๐๒๐	CT Fistulogram	CT	๔	ครั้ง
๗๙	๔๔๑๐๑	CT Brain NC	CT	๔	ครั้ง

๑.....๒.....๓..... *Handwritten signature*

รายละเอียดแนบท้ายร่างขอบเขตของงานสำหรับประกวดราคา
จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจจ้อง้วยภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)
และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

ลำดับที่	รหัสกรมบัญชีกลาง	รายการ	ประเภท	จำนวน	หน่วย
๘๐	๔๔๑๐๒	CT Brain with CM	CT	๔	เครื่อง
๘๑	๔๔๑๐๓	CTA Brain	CT	๔	เครื่อง
๘๒	๔๔๑๑๐	CT Sella	CT	๔	เครื่อง
๘๓	๔๔๑๑๑	CT Pituitary gland ๒ planes	CT	๔	เครื่อง
๘๔	๔๔๑๔๐	CT Spine ๑ part	CT	๔	เครื่อง
๘๕	๔๔๑๕๐	CT Myelogram	CT	๔	เครื่อง
๘๖	๔๔๒๐๑	CT Facial bone	CT	๔	เครื่อง
๘๗	๔๔๒๐๒	CT Facial bone๓ D	CT	๔	เครื่อง
๘๘	๔๔๒๑๐	CT Orbits ๒ planes	CT	๔	เครื่อง
๘๙	๔๔๒๒๐	CT Temporal bone	CT	๔	เครื่อง
๙๐	๔๔๒๒๑	CT IAC/Temporal bone screening	CT	๔	เครื่อง
๙๑	๔๔๒๒๒	CT IAC	CT	๔	เครื่อง
๙๒	๔๔๒๒๓	CT Parotid gland	CT	๔	เครื่อง
๙๓	๔๔๒๓๐	CT Nasal cavity	CT	๔	เครื่อง
๙๔	๔๔๒๓๑	CT Nasopharynx ๒ planes	CT	๔	เครื่อง
๙๕	๔๔๒๓๒	CT PNS screening ๑ plane	CT	๔	เครื่อง
๙๖	๔๔๒๓๓	CT PNS ๒ planes	CT	๔	เครื่อง
๙๗	๔๔๒๔๐	CT Oral cavity	CT	๔	เครื่อง
๙๘	๔๔๒๔๑	CT Dental scan -maxilla	CT	๔	เครื่อง
๙๙	๔๔๒๔๒	CT Dental scan - mandible	CT	๔	เครื่อง
๑๐๐	๔๔๒๔๓	CT Oropharynx	CT	๔	เครื่อง
๑๐๑	๔๔๒๕๐	CT Neck	CT	๔	เครื่อง
๑๐๒	๔๔๒๕๑	CTA Neck	CT	๔	เครื่อง
๑๐๓	๔๔๒๕๒	CT Neck, Thyroid and Parathyroid	CT	๔	เครื่อง
๑๐๔	๔๔๒๖๐	CT Larynx	CT	๔	เครื่อง
๑๐๕	๔๔๒๖๑	CT Thyroid	CT	๔	เครื่อง
๑๐๖	๔๔๓๐๑	CT Chest/Lungs CM	CT	๔	เครื่อง

๑..... ๒..... ๓.....

รายละเอียดแนบท้ายร่างขอบเขตของงานสำหรับประกวดราคา
จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจจ้อง้วยะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)
และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

ลำดับที่	รหัสกรมบัญชีกลาง	รายการ	ประเภท	จำนวน	หน่วย
๑๐๗	๔๔๓๐๒	High resolution CT (Lungs)	CT	๔	ครั้ง
๑๐๘	๔๔๓๑๐	CTA Chest	CT	๔	ครั้ง
๑๐๙	๔๔๓๑๑	CTA for Pulmonary Emboli	CT	๔	ครั้ง
๑๑๐	๔๔๔๐๑	Cardiac function graft full cardiac function including coronary artery angiogram	CT	๔	ครั้ง
๑๑๑	๔๔๔๐๒	CTA Coronary artery	CT	๔	ครั้ง
๑๑๒	๔๔๔๒๐	CTA Aorta (๑ part)	CT	๔	ครั้ง
๑๑๓	๔๔๔๒๑	CTA Whole aorta	CT	๔	ครั้ง
๑๑๔	๔๔๕๐๑	CT Upper abdomen	CT	๔	ครั้ง
๑๑๕	๔๔๕๐๒	CT Lower abdomen	CT	๔	ครั้ง
๑๑๖	๔๔๕๐๓	CT Whole abdomen	CT	๔	ครั้ง
๑๑๗	๔๔๕๑๐	CTA Liver donor	CT	๔	ครั้ง
๑๑๘	๔๔๕๑๑	CT Pancreas spiral	CT	๔	ครั้ง
๑๑๙	๔๔๖๑๐	CT Kidney spiral	CT	๔	ครั้ง
๑๒๐	๔๔๖๑๑	CTA Renal artery	CT	๔	ครั้ง
๑๒๑	๔๔๖๑๒	CT Adrenal	CT	๔	ครั้ง
๑๒๒	๔๔๗๐๑	CT Extremity and joint per part	CT	๔	ครั้ง
๑๒๓	๔๔๗๑๐	Bone density: CT	CT	๔	ครั้ง
๑๒๔	๔๔๗๕๐	CTA Arm	CT	๔	ครั้ง
๑๒๕	๔๔๙๐๑	Using Nonionic CM add	CT	๔	๕๐ ml.
๑๒๖	๔๔๙๑๐	Biopsy under CT guidance หมายเหตุ รวม วัสดุ set sterile และ set semiautomatic needle	CT	๔	ครั้ง

๑..... ๒..... ๓.....

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)
และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๔,๗๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๒

เป็นเงิน ๑๔,๗๒๖,๕๐๐.๐๐ บาท

ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ตามเอกสารแนบท้าย บาท

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ใช้อัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ
ตามหนังสือของกรมบัญชีกลาง เลขที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๔
โดยราคาต่อรายการต้องไม่เกินกว่าราคากลางต่อรายการจัดจ้างครั้งนี้

๕.๒ _____

๕.๓ _____

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ เรืออากาศเอกหญิงบุษบา จิรัปภา

WS

๖.๒ นางประภาสิริ เกษรบัว

SK S

๖.๓ นางปาลิตา ถาวรวันชัย

Amn Dmsrsv

รายละเอียดแนบท้ายราคากลาง

จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)
และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

ลำดับ ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	ประเภท	ราคา/ครั้ง	จำนวน	หน่วย	เป็นเงิน	ลำดับ กรมบัญชีกลาง
		MRI, MRA, MRV, MRCP						๘.๕
๑	๔๕๐๐๑	MRI ๑ small part or small organ	MRI	๔,๐๐๐.๐๐	๓๑	ครั้ง	๑๒๔,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑
๒	๔๕๐๐๓	MRI Diffusion/Perfusion	MRI	๔,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒
๓	๔๕๐๐๔	Functional MRI	MRI	๑๐,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓
๔	๔๕๐๐๕	MR Spectroscopy	MRI	๔,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔
๕	๔๕๐๑๐	MRA (one part)	MRI	๙,๑๐๐.๐๐	๘	ครั้ง	๗๖,๘๐๐.๐๐	๘.๕.๕
๖	๔๕๐๑๑	MRV (one part)	MRI	๙,๑๐๐.๐๐	๓๐	ครั้ง	๘๑,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๖
๗	๔๕๐๒๐	MRI + MRA (nonbrain)	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๗
๘	๔๕๐๒๑	MRA + MRV	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๘
๙	๔๕๐๒๒	MRI + MRA + MRV	MRI	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๐	ครั้ง	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๙
๑๐	๔๕๐๓๐	MR SRT or SRS	MRI	๔,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๐
๑๑	๔๕๑๐๑	MRI Brain	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๑๓๘	ครั้ง	๑,๑๐๔,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๑
๑๒	๔๕๑๐๒	MRI Brain + MRA	MRI	๑๑,๐๐๐.๐๐	๘๓	ครั้ง	๑,๐๒๓,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๒
๑๓	๔๕๑๐๓	MRI Brain + CSF flow	MRI	๑๑,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๕,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๓
๑๔	๔๕๑๐๔	MRI Hippocampus	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๒๘	ครั้ง	๑๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๔
๑๕	๔๕๑๑๐	MRI Pituitary gland	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๒๓	ครั้ง	๑๘๔,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๕
๑๖	๔๕๑๑๑	MR Cisternography	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๖
๑๗	๔๕๑๒๐	MRI Base of skull	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๑๓๗	ครั้ง	๖๘๖,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๗
๑๘	๔๕๑๒๑	MRI Cavernous sinus	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๗	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๘
๑๙	๔๕๑๓๐	MRI Cranial nerve	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๑๙
๒๐	๔๕๑๔๐	MRI Spine ๓ part	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๓๓๖	ครั้ง	๒,๖๘๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๐
๒๑	๔๕๑๔๑	MRI Whole spine	MRI	๑๖,๐๐๐.๐๐	๒๐	ครั้ง	๓๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๑
๒๒	๔๕๑๕๐	MRI Myelogram	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๒
๒๓	๔๕๑๖๐	MRI Brachial plexus	MRI	๑๓,๕๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๕,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๓
๒๔	๔๕๑๖๑	MRI LS - Plexus	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๘	ครั้ง	๖๔,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๔
๒๕	๔๕๑๖๒	MRI Sacral plexus	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๕,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๕
๒๖	๔๕๑๗๑	MRI TM joint	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๖
๒๗	๔๕๑๗๓	MRI Orbits	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๓๙	ครั้ง	๓๑๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๗
๒๘	๔๕๑๗๖	MRI ๓D IAC	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๓๖	ครั้ง	๑๘๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๘
๒๙	๔๕๑๗๗	MRI Nasopharynx	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๔๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๒๙
๓๐	๔๕๑๗๘	MRI PNS	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๔๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๐

.....

รายละเอียดแนบท้ายราคากลาง

จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

ลำดับ ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	ประเภท	ราคา/ครั้ง	จำนวน	หน่วย	เป็นเงิน	ลำดับ กรมบัญชีกลาง
๓๑	๔๕๒๔๐	MRI Oropharynx	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๔		๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๑
๓๒	๔๕๒๕๐	MRA Carotid	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๒๗	ครั้ง	๘๐๔,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๒
๓๓	๔๕๒๖๐	MRI Larynx (Neck)	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๓๐	ครั้ง	๘๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๓
๓๔	๔๕๒๖๑	MRI Thyroid glands	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๔
๓๕	๔๕๓๐๑	MRI Chest	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๖	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๕
๓๖	๔๕๓๐๒	MRV Chest	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๖
๓๗	๔๕๓๑๐	MRA Pulmonary	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๗
๓๘	๔๕๓๒๐	MRI Mediastinum	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๖,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๘
๓๙	๔๕๓๓๐	MRI Breast (๑ side)	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๓๙
๔๐	๔๕๓๓๑	MRI Breasts (๒ sides)	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๐
๔๑	๔๕๓๓๒	MRI Guided breast biopsy	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๑
๔๒	๔๕๔๐๑	MRI Heart	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๒
๔๓	๔๕๔๐๒	MRI Heart + perfusion	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๓
๔๔	๔๕๔๐๓	MRI Heart CgHD/Cine	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๔
๔๕	๔๕๔๐๔	MRI Heart screening ASD	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๕
๔๖	๔๕๔๑๐	MRA Heart	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๖
๔๗	๔๕๔๒๐	MRA Aorta	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๗
๔๘	๔๕๕๐๑	MRI Upper/Lower abdomen	MRI	๘,๐๐๐.๐๐	๒๓	ครั้ง	๕๐๔,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๘
๔๙	๔๕๕๐๒	MRI Whole abdomen	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๙	ครั้ง	๓๐๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๔๙
๕๐	๔๕๕๐๓	MRA Upper/Lower abdomen	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๐
๕๑	๔๕๕๐๔	MRA Whole abdomen	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๖๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๑
๕๒	๔๕๕๐๕	MRV upper/lower abd.	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๒
๕๓	๔๕๕๑๐	MRI Pancrease	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๓
๕๔	๔๕๕๑๑	MRCP only	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๔
๕๕	๔๕๕๑๒	MRCP + Upper abdomen	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๓๖	ครั้ง	๕๓๒,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๕
๕๖	๔๕๕๑๓	MRV Portal v.	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๖
๕๗	๔๕๖๐๑	MRI Pelvic cavity	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๗
๕๘	๔๕๖๐๒	MRI Urography	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๘
๕๙	๔๕๖๑๑	MRI Kidney	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๗	ครั้ง	๒๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๕๙
๖๐	๔๕๖๑๒	MRI Adrenal gland	MRI	๕,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๖๐
๖๑	๔๕๖๑๓	MRA Renal artery	MRI	๑๒,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๔๘,๐๐๐.๐๐	๘.๕.๖๑

๑. *[Signature]* ๒. *[Signature]* ๓. *[Signature]*

รายละเอียดแนบท้ายราคากลาง

จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) จำนวน ๑ งาน

ลำดับ ที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	ประเภท	ราคา/ครั้ง	จำนวน	หน่วย	เป็นเงิน	ลำดับ กรมบัญชีกลาง
๘๒	๔๔๒๒๓	CT Parotid gland	CT	๕,๗๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๒,๘๐๐.๐๐	๘.๔.๒๒
๘๓	๔๔๒๒๓๐	CT Nasal cavity	CT	๔,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๒๓
๘๔	๔๔๒๒๓๑	CT Nasopharynx ๒ planes	CT	๕,๗๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๒,๘๐๐.๐๐	๘.๔.๒๔
๘๕	๔๔๒๒๓๒	CT PNS screening ๓ plane	CT	๒,๕๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๒๕
๘๖	๔๔๒๒๓๓	CT PNS ๒ planes	CT	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๒๖
๘๗	๔๔๒๒๔๐	CT Oral cavity	CT	๕,๗๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๒,๘๐๐.๐๐	๘.๔.๒๗
๘๘	๔๔๒๒๔๑	CT Dental scan -maxilla	CT	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๒๘
๘๙	๔๔๒๒๔๒	CT Dental scan - mandible	CT	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๒๙
๑๐๐	๔๔๒๒๕๓	CT Oropharynx	CT	๕,๗๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๒,๘๐๐.๐๐	๘.๔.๓๐
๑๐๑	๔๔๒๒๕๐	CT Neck	CT	๕,๗๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๒,๘๐๐.๐๐	๘.๔.๓๑
๑๐๒	๔๔๒๒๕๑	CTA Neck	CT	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๘,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๓๒
๑๐๓	๔๔๒๒๕๒	CT Neck, Thyroid and Parathyroid	CT	๕,๗๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๒,๘๐๐.๐๐	๘.๔.๓๓
๑๐๔	๔๔๒๒๖๐	CT Larynx	CT	๕,๗๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๒,๘๐๐.๐๐	๘.๔.๓๔
๑๐๕	๔๔๒๒๖๑	CT Thyroid	CT	๕,๗๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๒,๘๐๐.๐๐	๘.๔.๓๕
๑๐๖	๔๔๓๐๑๑	CT Chest/Lungs CM	CT	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๓๖
๑๐๗	๔๔๓๐๒๒	High resolution CT (Lungs)	CT	๔,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๓๗
๑๐๘	๔๔๓๑๑๐	CTA Chest	CT	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๘,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๓๘
๑๐๙	๔๔๓๑๑๑	CTA for Pulmonary Emboli	CT	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๘,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๓๙
๑๑๐	๔๔๔๐๑๑	Cardiac function graft full cardiac function including coronary artery angiogram	CT	๓๘,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๑๙๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๐
๑๑๑	๔๔๔๐๒๒	CTA Coronary artery	CT	๑๓,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๕๒,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๑
๑๑๒	๔๔๔๒๐๐	CTA Aorta (๓ part)	CT	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๘,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๒
๑๑๓	๔๔๔๒๒๑	CTA Whole aorta	CT	๑๖,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๖๔,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๓
๑๑๔	๔๔๕๐๑๑	CT Upper abdomen	CT	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๔
๑๑๕	๔๔๕๐๒๒	CT Lower abdomen	CT	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๕
๑๑๖	๔๔๕๐๓๓	CT Whole abdomen	CT	๗,๕๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๖
๑๑๗	๔๔๕๑๑๐	CTA Liver donor	CT	๑๒,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๕๘,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๗
๑๑๘	๔๔๕๑๑๑	CT Pancreas spiral	CT	๕,๐๐๐.๐๐	๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๘
๑๑๙	๔๔๕๒๑๑	CT Kidney spiral	CT	๕,๐๐๐.๐๐	๕	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๘.๔.๔๙

๑..... ๒..... ๓.....

