

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูงไม่น้อยกว่า ๖๔ สไลซ์ (Multi-Slice CT Scan) และจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า ๑.๕ เทสลา (MRI ๑.๕ Tesla) ระยะเวลา ๓๖ เดือน (ครั้งที่ ๒) จำนวน ๑ งาน
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๗,๘๓๗,๗๕๐ บาท (ยี่สิบเจ็ดล้านแปดแสนสามหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๒ มี.ย. ๒๕๖๘
- เป็นเงิน ๒๗,๘๓๗,๗๕๐ บาท (ยี่สิบเจ็ดล้านแปดแสนสามหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
- ราคา/หน่วย ดังนี้

- ตารางค่าบริการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (Multi Slice CT Scanner)

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคา อ้างอิง)	ค่าใช้จ่าย ประมาณการ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๑	๔๔๐๐๔	Additional ๓D reconstruction/image processing ๑ part	ครั้ง	๖๐	๑,๓๐๐.๐๐	๗๘,๐๐๐.๐๐
๒	๔๔๐๐๕	Additional multiphase	phase	๖๐	๖๕๐.๐๐	๓๙,๐๐๐.๐๐
๓	๔๔๐๐๖	Addition CT perfusion	ครั้ง	๖	๕,๒๐๐.๐๐	๓๑,๒๐๐.๐๐
๔	๔๔๑๐๑	CT Brain without contrast study	ครั้ง	๔๘๐	๒,๒๗๕.๐๐	๑,๐๙๒,๐๐๐.๐๐
๕	๔๔๑๐๒	CT Brain with contrast study	ครั้ง	๕๑๐	๓,๒๕๐.๐๐	๑,๖๕๗,๕๐๐.๐๐
๖	๔๔๑๐๓	CTA Brain	ครั้ง	๓๐	๗,๘๐๐.๐๐	๒๓๔,๐๐๐.๐๐
๗	๔๔๑๐๕	CTV: Brain	ครั้ง	๖	๗,๘๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๘	๔๔๑๔๓	CT Spine: Cervical	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
๙	๔๔๑๔๔	CT Spine: Thoracic	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
๑๐	๔๔๑๔๖	CT Spine: Lumbosacral	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคา อ้างอิง)	ค่าใช้จ่าย ประมาณการ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๑๑	๔๔๒๐๑	CT Facial bone	ครั้ง	๖	๓,๒๕๐.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐
๑๒	๔๔๒๐๐	CT Orbits	ครั้ง	๕๑๐	๓,๒๕๐.๐๐	๑,๖๕๗,๕๐๐.๐๐
๑๓	๔๔๒๒๐	CT Temporal bone	ครั้ง	๖	๓,๒๕๐.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐
๑๔	๔๔๒๓๒	CT PNS screening	ครั้ง	๖	๑,๖๒๕.๐๐	๙,๗๕๐.๐๐
๑๕	๔๔๒๓๓	CT Paranasal sinuses without contrast	ครั้ง	๑๒	๒,๒๗๕.๐๐	๒๗,๓๐๐.๐๐
๑๖	๔๔๒๓๔	CT Paranasal sinuses with contrast	ครั้ง	๑๒	๓,๒๕๐.๐๐	๓๙,๐๐๐.๐๐
๑๗	๔๔๒๕๐	CT Neck	ครั้ง	๑๕	๓,๙๐๐.๐๐	๕๘,๕๐๐.๐๐
๑๘	๔๔๒๕๑	CTA Neck	ครั้ง	๖	๗,๘๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๑๙	๔๔๒๕๓	CTV: Neck	ครั้ง	๖	๗,๘๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๒๐	๔๔๒๖๐	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
๒๑	๔๔๓๐๑	CT Chest with contrast	ครั้ง	๓๐	๓,๙๐๐.๐๐	๑๑๗,๐๐๐.๐๐
๒๒	๔๔๓๐๒	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	๓๐	๓,๒๕๐.๐๐	๙๗,๕๐๐.๐๐
๒๓	๔๔๓๐๓	CT Chest without contrast	ครั้ง	๒๕	๒,๖๐๐.๐๐	๖๕,๐๐๐.๐๐
๒๔	๔๔๓๑๐	CTA Chest	ครั้ง	๓๐	๗,๘๐๐.๐๐	๒๓๔,๐๐๐.๐๐
๒๕	๔๔๓๑๑	CTA: Pulmonary artery	ครั้ง	๓๐	๗,๘๐๐.๐๐	๒๓๔,๐๐๐.๐๐
๒๖	๔๔๓๑๒	CTV: Chest	ครั้ง	๖	๗,๘๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๒๗	๔๔๔๒๒	CTA: Thoracic aorta	ครั้ง	๓๐	๗,๘๐๐.๐๐	๒๓๔,๐๐๐.๐๐
๒๘	๔๔๔๐๒	CTA Coronary artery	ครั้ง	๓	๙,๗๕๐.๐๐	๒๙,๒๕๐.๐๐
๒๙	๔๔๔๐๔	CT Cardiac function	ครั้ง	๓	๙,๗๕๐.๐๐	๒๙,๒๕๐.๐๐
๓๐	๔๔๔๐๕	CT Coronary calcium score	ครั้ง	๕	๒,๖๐๐.๐๐	๑๓,๐๐๐.๐๐

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคาอ้างอิง)	ค่าใช้จ่าย ประมาณการ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๓๑	๔๔๔๒๓	CTA: Abdominal aorta	ครั้ง	๓๐	๗,๘๐๐.๐๐	๒๓๔,๐๐๐.๐๐
๓๒	๔๔๕๐๑	CT Upper abdomen	ครั้ง	๔๘๐	๓,๙๐๐.๐๐	๑,๘๗๒,๐๐๐.๐๐
๓๓	๔๔๕๐๒	CT Lower abdomen	ครั้ง	๓๖๐	๓,๙๐๐.๐๐	๑,๔๐๔,๐๐๐.๐๐
๓๔	๔๔๕๐๓	CT Whole abdomen	ครั้ง	๓๐๐	๖,๕๐๐.๐๐	๑,๙๕๐,๐๐๐.๐๐
๓๕	๔๔๕๐๔	CTV: Abdomen	ครั้ง	๖	๗,๘๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๓๖	๔๔๖๐๒	CT Urinary tract (or KUB)	ครั้ง	๑๒	๓,๙๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๓๗	๔๔๖๐๓	CTA: Pelvis	ครั้ง	๑๒	๗,๘๐๐.๐๐	๙๓,๖๐๐.๐๐
๓๘	๔๔๖๑๑	CTA: Renal arteries	ครั้ง	๖	๗,๘๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๓๙	๔๔๖๒๐	CT Cystography	ครั้ง	๖	๔,๕๕๐.๐๐	๒๗,๓๐๐.๐๐
๔๐	๔๔๗๒๐	CT Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐
๔๑	๔๔๗๒๑	CT Arm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐
๔๒	๔๔๗๒๒	CT Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐
๔๓	๔๔๗๒๓	CT Forearm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐
๔๔	๔๔๗๒๔	CT Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐
๔๕	๔๔๗๒๕	CT Hand (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคา อ้างอิง)	ค่าใช้จ่าย ประมาณการ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๔๖	๔๔๗๒๖	CT Arthrography: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
๔๗	๔๔๗๒๗	CT Arthrography: Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
๔๘	๔๔๗๒๘	CT Arthrography: Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
๔๙	๔๔๗๕๐	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	๖	๗,๘๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๕๐	๔๔๗๕๑	CTV: Upper extremities	ครั้ง	๖	๗,๘๐๐.๐๐	๔๖,๘๐๐.๐๐
๕๑	๔๔๗๖๐	CTA: Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	๓	๙,๗๕๐.๐๐	๒๙,๒๕๐.๐๐
๕๒	๔๔๗๖๑	CTV: Lower extremities	ครั้ง	๓	๙,๗๕๐.๐๐	๒๙,๒๕๐.๐๐
๕๓	๔๔๗๘๐	CT Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐
๕๔	๔๔๗๘๑	CT Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
๕๕	๔๔๗๘๒	CT Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐
๕๖	๔๔๗๘๓	CT Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
๕๗	๔๔๗๘๔	CT Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคาอ้างอิง)	ค่าใช้จ่ายประมาณ การ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๕๘	๔๔๗๘๕	CT Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๕	๓,๙๐๐.๐๐	๓๕,๑๐๐.๐๐
๕๙	๔๔๗๘๖	CT Arthrography: Hip joint (๑ side=๑part)	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๕๐๐.๐๐
๖๐	๔๔๗๘๗	CT Arthrography: Knee joint (๑ side=๑part)	ครั้ง	๖	๓,๙๐๐.๐๐	๒๓,๕๐๐.๐๐
๖๑	๔๔๗๘๘	CT Arthrography: Ankle joint (๑ side=๑part)	ครั้ง	๖	๓,๓๐๐.๐๐	๑๙,๘๐๐.๐๐
๖๒	๔๔๙๐๑	Using non-ionic contrast media (รวมค่า อุปกรณ์ที่ใช้ในการ ฉีด contrast)	ครั้ง	๑๒๐	๑,๑๐๐.๐๐	๑๓๒,๐๐๐.๐๐
รวม				๓,๔๓๕	๓๐๓,๐๗๕.๐๐	๑๒,๘๓๖,๕๕๐.๐๐

ตารางค่าบริการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคา อ้างอิง)	ค่าใช้จ่าย ประมาณการ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๑	๔๕๐๐๔	Functional MRI	ครั้ง	๖	๘,๐๐๐.๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐
๒	๔๕๐๕๐	MRI Lymphangiography	ครั้ง	๓	๘,๔๐๐.๐๐	๒๕,๒๐๐.๐๐
๓	๔๕๑๐๑	MRI Brain	ครั้ง	๓๐๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑,๙๒๐,๐๐๐.๐๐
๔	๔๕๑๐๓	MRA Brain	ครั้ง	๑๕๐	๔,๘๐๐.๐๐	๗๒๐,๐๐๐.๐๐
๕	๔๕๑๐๔	MRI Hippocampus	ครั้ง	๑๕	๔,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
๖	๔๕๑๐๕	MRV Brain	ครั้ง	๑๒๐	๔,๘๐๐.๐๐	๕๗๖,๐๐๐.๐๐
๗	๔๕๑๐๖	MRA Brain+neck (or carotid)	ครั้ง	๑๕๐	๘,๘๐๐.๐๐	๑,๓๒๐,๐๐๐.๐๐
๘	๔๕๑๑๐	MRI Pituitary gland	ครั้ง	๒๑	๖,๔๐๐.๐๐	๑๓๔,๔๐๐.๐๐

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคาอ้างอิง)	ค่าใช้จ่าย ประมาณการ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๙	๔๕๑๑๗	MRI Vessel wall : Brain	ครั้ง	๓	๔,๐๐๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๐	๔๕๑๒๐	MRI Skull base (and/or cavernous sinus)	ครั้ง	๖๐	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘๔,๐๐๐.๐๐
๑๑	๔๕๑๔๑	MRI Whole spine	ครั้ง	๙๐	๑๒,๘๐๐.๐๐	๑,๑๕๒,๐๐๐.๐๐
๑๒	๔๕๑๔๒	MRI Spine: Screening whole spine	ครั้ง	๖๐	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘๔,๐๐๐.๐๐
๑๓	๔๕๑๔๓	MRI Spine: Cervical	ครั้ง	๖๐	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘๔,๐๐๐.๐๐
๑๔	๔๕๑๔๔	MRI Spine: Thoracic	ครั้ง	๓๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐
๑๕	๔๕๑๔๕	MRI Spine: Lumbosacral	ครั้ง	๙๐	๖,๔๐๐.๐๐	๕๗๖,๐๐๐.๐๐
๑๖	๔๕๑๔๖	MRI Spine: Thoracolumbar junction	ครั้ง	๓๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐
๑๗	๔๕๑๔๗	MRI Spine: Sacral	ครั้ง	๓๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐
๑๘	๔๕๑๕๑	MRA Spine: Cervical	ครั้ง	๙	๖,๔๐๐.๐๐	๕๗,๖๐๐.๐๐
๑๙	๔๕๑๕๒	MRA Spine: Thoracic	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๒๐	๔๕๑๕๓	MRA Spine: Lumbar	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๒๑	๔๕๑๖๐	MRI Brachial plexus (ทำดข้างและ๒ข้างให้เบิก ในราคาเดียวกัน)	ครั้ง	๖	๑๑,๒๐๐.๐๐	๖๗,๒๐๐.๐๐
๒๒	๔๕๑๖๑	MRI Lumbosacral plexus	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๒๓	๔๕๑๗๐	MRI CSF flow	ครั้ง	๖	๔,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๒๔	๔๕๑๗๑	MRI Fiber tracking (DTI) brain	ครั้ง	๖	๔,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๒๕	๔๕๑๗๒	MRI Fiber tracking (DTI) spinal cord	ครั้ง	๖	๔,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคาอ้างอิง)	ค่าใช้จ่าย ประมาณการ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๒๖	๔๕๒๐๑	MRI Temporomandibular joints	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๕๐๐.๐๐
๒๗	๔๕๒๐๒	MRI Face (including paranasal sinuses)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๕๐๐.๐๐
๒๘	๔๕๒๐๓	MRI Orbits	ครั้ง	๓๐๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑,๙๒๐,๐๐๐.๐๐
๒๙	๔๕๒๒๐	MRI Temporal bone (and/or internal acoustic canal)	ครั้ง	๓๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐
๓๐	๔๕๒๔๔	MRI Salivary gland	ครั้ง	๓๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐
๓๑	๔๕๒๕๐	MRA Neck (or carotid)	ครั้ง	๔๕	๔,๘๐๐.๐๐	๒๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๒	๔๕๒๕๒	MRI Neck	ครั้ง	๔๕	๖,๔๐๐.๐๐	๒๘๘,๐๐๐.๐๐
๓๓	๔๕๒๕๗	MRI Vessel wall: Neck	ครั้ง	๖	๔,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๓๔	๔๕๒๖๒	MRI(nasopharynx, oropharynx , larynx, thyroid gland)	ครั้ง	๒๑	๖,๔๐๐.๐๐	๑๓๔,๔๐๐.๐๐
๓๕	๔๕๓๐๑	MRI Chest and/or mediastinum	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๕๐๐.๐๐
๓๖	๔๕๓๐๒	MRV Chest	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๕๐๐.๐๐
๓๗	๔๕๓๑๐	MRA Pulmonary arteries	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๕๐๐.๐๐
๓๘	๔๕๔๒๐	MRA Whole aorta	ครั้ง	๑๕	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๘๐,๐๐๐.๐๐
๓๙	๔๕๔๒๒	MRA Thoracic aorta	ครั้ง	๑๕	๘,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
๔๐	๔๕๔๒๓	MRA Abdominal aorta	ครั้ง	๑๕	๘,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
๔๑	๔๕๕๐๑	MRI Upper abdomen	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๕๐๐.๐๐
๔๒	๔๕๕๐๕	MRV Upper abdomen	ครั้ง	๖	๘,๐๐๐.๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคาอ้างอิง)	ค่าใช้จ่าย ประมาณการ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๔๓	๔๕๕๑๑	MRCP (cholangiopancreatography)	ครั้ง	๓๐	๓,๒๐๐.๐๐	๙๖,๐๐๐.๐๐
๔๔	๔๕๕๓๑	MRI Enterography	ครั้ง	๖	๑๒,๘๐๐.๐๐	๗๖,๘๐๐.๐๐
๔๕	๔๕๕๓๓	MRI Defecography	ครั้ง	๖	๙,๖๐๐.๐๐	๕๗,๖๐๐.๐๐
๔๖	๔๕๖๐๑	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity)	ครั้ง	๓๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐
๔๗	๔๕๖๐๒	MRI Urography	ครั้ง	๑๕	๙,๖๐๐.๐๐	๑๔๔,๐๐๐.๐๐
๔๘	๔๕๖๐๓	MRV Lower abdomen	ครั้ง	๖	๘,๐๐๐.๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐
๔๙	๔๕๖๑๓	MRA Renal arteries	ครั้ง	๑๕	๘,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
๕๐	๔๕๖๔๐	MRI Prostate gland	ครั้ง	๓๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐
๕๑	๔๕๖๔๒	Additional special coil for MRI prostate gland	ครั้ง	๖	๓,๒๐๐.๐๐	๑๙,๒๐๐.๐๐
๕๒	๔๕๗๒๐	MRI Shoulder Joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๓๐	๖,๔๐๐.๐๐	๑๙๒,๐๐๐.๐๐
๕๓	๔๕๗๒๑	MRI Arm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๕๔	๔๕๗๒๒	MRI Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๕๕	๔๕๗๒๓	MRI Forearm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๕๖	๔๕๗๒๔	MRI Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๕๗	๔๕๗๒๕	MRI Hand (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๕๘	๔๕๗๕๐	MRA Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	ครั้ง	๖	๑๒,๐๐๐.๐๐	๗๒,๐๐๐.๐๐
๕๙	๔๕๗๕๑	MRV Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	ครั้ง	๖	๑๒,๐๐๐.๐๐	๗๒,๐๐๐.๐๐
๖๐	๔๕๗๕๒	MRA Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๖๑	๔๕๗๕๓	MRV Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๖๒	๔๕๗๖๐	MRA Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	ครั้ง	๖	๑๒,๐๐๐.๐๐	๗๒,๐๐๐.๐๐

ลำดับ	รหัสตรวจ	ส่วนที่ตรวจ	หน่วย	จำนวน ประมาณ การคนไข้ (ระยะ เวลา ๓ ปี)	ราคา กลาง (ราคาอ้างอิง)	ค่าใช้จ่ายประมาณ การ (ระยะเวลา ๓ ปี)
๖๓	๔๕๗๖๑	MRV Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	ครั้ง	๖	๑๒,๐๐๐.๐๐	๗๒,๐๐๐.๐๐
๖๔	๔๕๗๖๒	MRA Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๖๕	๔๕๗๖๓	MRV Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๖๖	๔๕๗๘๐	MRI Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๖๗	๔๕๗๘๑	MRI Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๖๘	๔๕๗๘๒	MRI Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๖๙	๔๕๗๘๓	MRI Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๗๐	๔๕๗๘๔	MRI Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๗๑	๔๕๗๘๕	MRI Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖	๖,๔๐๐.๐๐	๓๘,๔๐๐.๐๐
๗๒	๔๕๙๐๑	MRI Using gadolinium contrast media	ครั้ง	๖๐	๒,๕๐๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
๗๓	๔๕๙๐๓	MR: Using gadoxetic acid disodium for liver MRI	ครั้ง	๖๐	๗,๒๐๐.๐๐	๔๓๒,๐๐๐.๐๐
๗๔	๔๕๙๐๔	MR: Using gadoxetic acid dimeglumine for liver MRI	ครั้ง	๖๐	๒,๕๐๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
๗๕	๔๕๙๐๕	MRI for navigator	ครั้ง	๖	๓,๒๐๐.๐๐	๑๙,๒๐๐.๐๐
รวม				๒,๓๐๗	๕๑๐,๒๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๑,๒๐๐.๐๐

หมายเหตุ ขอถัวเฉลี่ยทุกรายการตรวจ

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

สืบราคาจากท้องตลาด อ้างอิงจากใบเสนอราคาดังนี้

๕.๑ บริษัท อุดรเมดิคอล ซัพพลาย จำกัด

๕.๒ บริษัท แอสซิส อินเตอร์ คอนเนค จำกัด (สำนักงานใหญ่)

๕.๓ บริษัท อิมเมจจิง คอนเนค จำกัด (สำนักงานใหญ่)

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๖.๑ นางสาวอินทสุตา แก้วกาญจน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงนาม..... ประธานกรรมการ

๖.๒ นายณัฐพล สุทธิสุนทรินทร์ นายแพทย์ชำนาญการ

ลงนาม..... กรรมการ

๖.๓ นางสาวนฤมล เสี่ยงสาย นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ลงนาม..... กรรมการ

๖.๔ นางสาวลักขิกา ไกรวิจิตร นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ลงนาม..... กรรมการ

๖.๕ นายสมยศ หลวงผาด นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

ลงนาม..... กรรมการ