



ประกาศ จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
จำนวน ๒ ประเภท ๑๐๒ รายการ

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดอุบลราชธานี ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในการจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๒ ประเภท ๑๐๒ รายการ ในวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๖,๒๘๔,๒๕๐ บาท (หกล้านสองแสนแปดหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายมนต์ชัย วิวัฒน์ชาติพิงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

จังหวัดอุบลราชธานี (M๖๒๐๑๐๐๐๑๕๗) ลงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	รหัสแผนจัดซื้อจัด จ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะ ประกาศจัด ซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๒๐๑๐๐๐๑๕๗	จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๒ ประเภท ๑๐๒ รายการ	๖,๒๘๔,๒๕๐.๐๐	๐๓/๒๕๖๒

ประกอบด้วย

๑. จ้างเหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจพิเศษ

จำนวน ๙๙ รายการ เป็นเงินจำนวน ๔,๗๘๔,๒๕๐ บาท

๒. จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ด้านพันธุกรรม

จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินจำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท

รวม ๒ ประเภท ๑๐๒ รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๖,๒๘๔,๒๕๐ บาท (หกล้านสองแสนแปดหมื่นสี่

พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้

(นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

บัญชีรายละเอียดจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๒ ประเภท ๑๐๒ รายการ

แนบท้าย ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ลงวันที่..... ๓๐ ธ.ค. ๒๕๖๒

ประเภทที่ 1 จ้างเหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจพิเศษ จำนวน 99 รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	Acetaminophen (Paracetamol)	25	300.00	7,500.00
2	ACTH	20	350.00	7,000.00
3	Acetylcholine receptor Ab	20	2,500.00	50,000.00
4	ADAM Ts 13 activity/Ab	20	2,000.00	40,000.00
5	Aldosterone	80	700.00	56,000.00
6	AMA	60	250.00	15,000.00
7	ANCA	80	350.00	28,000.00
8	Anti Cardiolipin IgG/IgM	300	240.00	72,000.00
9	Anti Centromia	10	250.00	2,500.00
10	Anti CCP IgG	100	480.00	48,000.00
11	Anti DNase-B	60	200.00	12,000.00
12	Anti EBV (VCA) IgG	20	200.00	4,000.00
13	Anti EBV (VCA) IgM	40	200.00	8,000.00
14	Anti Glomerulous Basement Membra	15	800.00	12,000.00
15	Anti-GAD	20	2,500.00	50,000.00
16	Anti HAV IgG	150	200.00	30,000.00
17	Anti HAV IgM	170	200.00	34,000.00
18	Anti SCL-70	60	250.00	15,000.00
19	Anti Sm	40	270.00	10,800.00
20	Anti SSA (Anti Ro)	50	300.00	15,000.00
21	Anti SSB (Anti La)	50	300.00	15,000.00
22	Anti Xa	10	400.00	4,000.00
23	ASMA (Smooth muscle Ab)	60	300.00	18,000.00



(นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
 ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

24	BCR/ABL (RQ- PCR)	200	4,000.00	800,000.00
25	BCR/ABL (RT- PCR)	50	1,200.00	60,000.00
26	Beta2 Glycoprotein IgG	250	300.00	75,000.00
27	Beta2 Glycoprotein IgM	180	700.00	126,000.00
28	Beta 2 Microglobulin,serum/urine	50	400.00	20,000.00
29	CA 15-3	60	270.00	16,200.00
30	Calcitonin	40	500.00	20,000.00
31	Carbamazepine (Tegretol)	40	200.00	8,000.00
32	Ceruloplasmin	20	360.00	7,200.00
33	CH50	40	200.00	8,000.00
34	C-peptide	40	350.00	14,000.00
35	CMV Viral load	60	2,500.00	150,000.00
36	Digoxin	15	200.00	3,000.00
37	Enterovirus Ab profile	15	1,000.00	15,000.00
38	Enterovirus RNA Detection	10	1,200.00	12,000.00
39	Erythropoietin	30	250.00	7,500.00
40	Erythropoietin Ab	10	3,000.00	30,000.00
41	Estradiol	270	170.00	45,900.00
42	Factor V Leiden	50	1,000.00	50,000.00
43	Factor VIII Inhibitor	80	880.00	70,400.00
44	Folate in serum	30	200.00	6,000.00
45	Fibrinogen level	40	200.00	8,000.00
46	Free light chain	80	1,500.00	120,000.00
47	FSH	350	135.00	47,250.00
48	Galactomannan Ag	120	500.00	60,000.00
49	Gamma GT	60	100.00	6,000.00
50	Growth Hormone	30	400.00	12,000.00

(นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

51	Homocysteine	150	300.00	45,000.00
52	IGF1	30	600.00	18,000.00
53	Immuno Electrophoresis	50	900.00	45,000.00
54	Immunoglobulin IgA	40	250.00	10,000.00
55	Immunoglobulin IgG	50	250.00	12,500.00
56	Immunoglobulin IgM	40	250.00	10,000.00
57	Immunoglobulin IgE	30	350.00	10,500.00
58	Immunofixation Electrophoresis	60	1,500.00	90,000.00
59	Insulin	30	200.00	6,000.00
60	Interferon gamma Autoantibody	30	900.00	27,000.00
61	Levetiracetam(Kappa Level)	30	2,000.00	60,000.00
62	LH	180	180.00	32,400.00
63	Metanephrine& Normeta	20	2,000.00	40,000.00
64	Microsomal Ab (Anti - TPO)	40	150.00	6,000.00
65	Mycoplasma IgG/IgM (titer)	40	400.00	16,000.00
66	Mycoplasma IgG	30	250.00	7,500.00
67	Mycoplasma IgM	30	250.00	7,500.00
68	Myositis profile	20	2,500.00	50,000.00
69	NMO IgG	60	1,100.00	66,000.00
70	Neuron specific Enolase(NSE)	60	400.00	24,000.00
71	Oligoclonal Band	40	400.00	16,000.00
72	Paraneoplastic screening	40	2,500.00	100,000.00
73	Parvo virus B 19 IgM	30	300.00	9,000.00
74	PCR for CMV	30	2,500.00	75,000.00
75	PCR for JAK-2	60	1,000.00	60,000.00
76	PCR for HSV I&II	250	1,400.00	350,000.00
77	Plasma Amino acid	20	2,500.00	50,000.00

(นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

78	PML/RARA BY FISH	10	2,000.00	20,000.00
79	Prolactin	280	200.00	56,000.00
80	Protein Electrophoresis	200	300.00	60,000.00
81	Prothrombin gene 20210A	15	1,100.00	16,500.00
82	Renin	80	750.00	60,000.00
83	Scrub typhus(IF)	20	500.00	10,000.00
84	Testosterone	130	190.00	24,700.00
85	Thyroglobulin Ab (Anti - Tg)	30	200.00	6,000.00
86	TPHA(CSF)	20	100.00	2,000.00
87	TSH receptor Ab	10	900.00	9,000.00
88	Urine Organic acid	15	2,500.00	37,500.00
89	VDRL inCSF	80	80.00	6,400.00
90	Vitamin B12	80	200.00	16,000.00
91	VMA	180	200.00	36,000.00
92	Von Willebrand Factor Ag	20	400.00	8,000.00
93	Von Willebrand Factor (Activity)	10	400.00	4,000.00
94	VZV IgG	70	300.00	21,000.00
95	VZV IgM	15	300.00	4,500.00
96	17 - Hydroxyprogesterone (17-OHP)	80	400.00	32,000.00
97	Flow Cytometry for Leukemia/Lymphom	200	2,900.00	580,000.00
98	Flow Cytometry for minimal residual dis	50	1,800.00	90,000.00
99	Flow Cytometry for Non Hodgkin's lymph	50	1,800.00	90,000.00
รวม 1 ประเภท 99 รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น				4,784,250.00



(นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ประเภทที่ 2 จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ด้านพันธุกรรม จำนวน 3 รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	Chromosome analysis non-leukemia(Blood	100	1,500.00	150,000.00
2	Chromosome analysis (Amniotic)	400	2,500.00	1,000,000.00
3	Chromosome analysis (Bone Marrow)	100	3,500.00	350,000.00
รวม 1 ประเภท 3 รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น				1,500,000.00
รวม 2 ประเภท 102 รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น				6,284,250.00

(นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี