



ประกาศ.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....

เรื่อง สอบราคาจ้าง.....เหมาส่งผู้ป่วยตรวจ CT จากบริษัทเอกชนสำหรับผู้ป่วยใน.....

.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....มีความประสงค์จะสอบราคาจ้าง  
เหมาส่งผู้ป่วยตรวจ CT จากบริษัทเอกชนสำหรับผู้ป่วยใน.....

ราคากลางในการสอบราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น.....๑,๓๖๑,๘๕๐.๐๐.....บาท  
(หนึ่งล้านสามแสนหกหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่สอบราคาจ้างดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่.....สถาบันมะเร็ง.....

แห่งชาติ.....ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม  
ในการสอบราคาจ้างครั้งนี้

๔. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีสอบราคาต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกิน สามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นของสอบราคา ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗  
ตั้งแต่เวลา.....๐๘.๓๐.....น. ถึงเวลา.....๑๖.๓๐.....น. ณ.....ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา.....

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

และกำหนดเปิดซองใบเสนอราคา ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ตั้งแต่เวลา.....๑๔.๐๐.....น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อ...

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคา ได้ที่ ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  
ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ  
ระหว่างวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗  
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ [www.nci.go.th](http://www.nci.go.th) หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข  
๐-๒๓๕๔-๗๐๒๘ - ๓๓ ต่อ ๑๕๐๔, ๑๕๐๕ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(ลงชื่อ) นายวีรุฒิ อิมสำราญ

( นายวีรุฒิ อิมสำราญ )  
ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ...จ้างเหมาส่งผู้ป่วยตรวจ CT จากเอกชนสำหรับผู้ป่วยใน  
กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๑,๓๖๑,๘๕๐.๐๐.....บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง).....๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗  
เป็นเงิน.....๑,๓๖๑,๘๕๐.๐๐.....บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี).....-.....บาท  
(ตามเอกสารแนบท้าย)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - ๔.๑ หมวดที่ ๘ ราคาค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา กรมบัญชีกลาง
  - ๔.๒ .....
  - ๔.๓ .....
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - ๕.๑. นางสาววรรณ บุญลิขิต นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรมสาขารังสีวิทยา
  - ๕.๒. นางวนิดา โชควาณิชพงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ด้านการพยาบาล
  - ๕.๓. นายสุนทร ถาวรวันชัย นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านบริการทางวิชาการ

รายการจ้างเหมาส่งผู้ป่วยตรวจ CT จากเอกชนสำหรับผู้ป่วยใน

ลำดับที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	จำนวน ครั้ง	ราคา/ครั้ง กรมบัญชีกลาง	รวมเป็นเงิน
1	44001	CT 1 part + Multiphase CM	1	6,800.00	6,800.00
2	44002	CT 1 part + 3D Navigator	1	14,500.00	14,500.00
3	44003	3D CT scan	1	8,000.00	8,000.00
4	44004	Additional surface 3D views	1	350.00	350.00
5	44005	Additional multiphase	1	1,000.00	1,000.00
6	44010	CTA 1 part	1	12,000.00	12,000.00
7	44011	CTA Peripheral run off	1	12,000.00	12,000.00
8	44020	CT Fistulogram	1	6,000.00	6,000.00
9	44101	CT Brain NC	1	3,100.00	3,100.00
10	44102	CT Brain with CM	10	4,600.00	46,000.00
11	44103	CTA Brain	1	12,000.00	12,000.00
12	44110	CT Sella	1	4,000.00	4,000.00
13	44111	CT Pituitary gland 2 planes	1	5,000.00	5,000.00
14	44140	CT Spine 1 part	2	5,350.00	10,700.00
15	44150	CT Myelogram	1	5,800.00	5,800.00
16	44201	CT Facial bone	1	4,000.00	4,000.00
17	44202	CT Facial bone 3 D	1	6,000.00	6,000.00
18	44210	CT Orbits 2 planes	1	5,000.00	5,000.00
19	44220	CT Temporal bone	1	5,000.00	5,000.00
20	44221	CT IAC/Temporal bone screening	1	3,100.00	3,100.00
21	44222	CT IAC	1	5,000.00	5,000.00
22	44223	CT Parotid gland	1	5,700.00	5,700.00
23	44230	CT Nasal cavity	5	4,000.00	20,000.00
24	44231	CT Nasopharynx 2 planes	5	5,700.00	28,500.00
25	44232	CT PNS screening 1 plane	1	2,500.00	2,500.00
26	44233	CT PNS 2 planes	1	5,000.00	5,000.00
27	44240	CT Oral cavity	5	5,700.00	28,500.00

รายการจ้างเหมาส่งผู้ป่วยตรวจ CT จากเอกชนสำหรับผู้ป่วยใน

ลำดับที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	จำนวน ครั้ง	ราคา/ครั้ง กรมบัญชีกลาง	รวมเป็นเงิน
28	44241	CT Dental scan -maxilla	1	5,000.00	5,000.00
29	44242	CT Dental scan - mandible	1	5,000.00	5,000.00
30	44243	CT Oropharynx	1	5,700.00	5,700.00
31	44250	CT Neck	5	5,700.00	28,500.00
32	44251	CTA Neck	5	12,000.00	60,000.00
33	44252	CT Neck, Thyroid and Parathyroid	1	5,700.00	5,700.00
34	44260	CT Larynx	1	5,700.00	5,700.00
35	44261	CT Thyroid	1	5,700.00	5,700.00
36	44301	CT Chest/Lungs CM	20	5,000.00	100,000.00
37	44302	High resolution CT (Lungs)	2	4,000.00	8,000.00
38	44310	CTA Chest	12	12,000.00	144,000.00
39	44311	CTA for Pulmonary Emboll	5	12,000.00	60,000.00
40	44401	Cardiac function graft full cardiac function including coronary artery angiogram	1	18,000.00	18,000.00
41	44402	CTA Coronary artery	1	13,000.00	13,000.00
42	44420	CTA Aorta (1 part)	1	12,000.00	12,000.00
43	44421	CTA Whole aorta	1	16,000.00	16,000.00
44	44501	CT Upper abdomen	15	5,000.00	75,000.00
45	44502	CT Lower abdomen	10	5,000.00	50,000.00
46	44503	CT Whole abdomen	40	9,500.00	380,000.00
47	44510	CTA Liver donor	1	12,000.00	12,000.00
48	44511	CT Pancreas spiral	1	5,000.00	5,000.00
49	44610	CT Kidney spiral	1	5,000.00	5,000.00
50	44611	CTA Renal artery	1	12,000.00	12,000.00
51	44612	CT Adrenal	1	5,000.00	5,000.00
52	44701	CT Extremity and joint per part	1	5,000.00	5,000.00
53	44710	Bone density:CT	1	2,500.00	2,500.00

รายการจ้างเหมาส่งผู้ป่วยตรวจ CT จากเอกชนสำหรับผู้ป่วยใน

ลำดับที่	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	จำนวน ครั้ง	ราคา/ครั้ง กรมบัญชีกลาง	รวมเป็นเงิน
54	44750	CTA Arm	1	12,000.00	12,000.00
55	44901	Using Nonionic CM add (50 ml.)	50	750.00	37,500.00
56	44910	Biopsy under CT guidance	1	3,000.00	3,000.00
				รวม	1,361,850.00