ขอบเขตของงาน

จ้างเหมาบริการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) จำนวน 1 งาน

1. <u>ความเป็นมา</u>

เนื่องด้วยกลุ่มงานรังสีวิทยาโรงพยาบาลสระบุรี เปิดให้บริการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ทั้งในและนอกเวลาราชการ มีผู้มารับบริการจำนวนมากและมีแนวโน้มความต้องการในการรับบริการยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการดำเนินการที่ผ่านมาไม่เพียงพอต่อความต้องการในการใช้บริการ ยังมีผู้รอรับบริการสะสมเป็นจำนวนมาก ส่งผลให้ผู้ป่วยอาจได้รับการตรวจวินิจฉัยรวมถึงการดูแลรักษาล่าช้า เพื่อให้การบริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลสระบุรี มีประสิทธิภาพสูงขึ้น มีจำนวนผู้ป่วยที่เข้าถึงการบริการมากขึ้น กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสระบุรี จึงมีความประสงค์ดำเนินการจ้างเหมาบริการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

2. <u>ความต้องการและวัตถุประสงค์ในการใช้งาน</u>

2.1 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ อย่างสะดวกรวดเร็ว ซึ่งจะนำไปสู่การวินิจฉัย ที่รวดเร็วพร้อมทั้งได้รับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม

2.2 เพื่อลดระยะเวลารอตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์และรอการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ลดความเสี่ยงของผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนในระหว่างการรอตรวจ

2.3 เพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดความผิดพลาด เนื่องจากการรักษาผู้ป่วยโดยไม่มีการแปรผลจากรังสีแพทย์

3. <u>คุณสมบัติของผู้ยื่นเสนอราคา</u>

3.1 มีความสามารถตามกฎหมาย

3.2 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

3.3 ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

3.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง กำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

3.5 ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

/3.6 มีคุณสมบัติ...

3.6 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

3.7 เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

3.8 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

3.9 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น

3.10 ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

3.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

4. <u>ขอบเขตของงานจ้าง</u>

4.1 คุณสมบัติทั่วไป

4.1.1 ต้องมีแพทย์ที่แปลและรายงานผลภาพทางการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางด้านรังสีวิทยาที่มีวุฒิบัตรรับรองจากแพทย์สภา สามารถแปลผลภาพการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยาสำหรับทุกรายการที่จะจ้างเหมาฯ โดยสามารถแปลและรายงานผลภาพการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยาผ่านโปรแกรมที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบปฏิบัติการภายในโรงพยาบาลได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ/4.1.2 ผู้ยื่นข้อเสนอ...

4.1.2 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเป็นผู้ให้บริการในฐานะผู้รับจ้างจะต้องแสดงใบอนุญาตหรือเอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

4.1.3 ต้องจัดหาแพทย์เฉพาะทางด้านรังสีวิทยา ที่มีวุฒิบัตรรับรองจากแพทย์สภา สามารถแปลผลภาพการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา ให้ครอบคลุมระยะเวลาทั้งหมดที่โรงพยาบาลต้องการ

4.1.4 สามารถให้บุคลากรของโรงพยาบาลสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม (Review) กับแพทย์เฉพาะทางด้านรังสีวิทยาที่แปลผลภาพการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยาได้

4.1.5 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าติดตั้งและเชื่อมต่อโปรแกรมการอ่านและแปลผลภาพทางรังสีวิทยา (ไม่รวมระบบ PACS, ระบบและอุปกรณ์ internet ที่ใช้ในกิจการอื่นของโรงพยาบาล)

4.1.6 การเชื่อมต่อระบบลงทะเบียน ในข้อมูลดังต่อไปนี้ เพื่อระบุข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยในหัวกระดาษใบรายงานผล

4.1.6.1 ข้อมูลประจำตัวผู้ป่วย (HN) ชื่อ, นามสกุล, เพศ, อายุ

4.1.6.2 วัน, เดือน, ปี และเวลาที่กำหนดตรวจ

4.1.6.3 รายการตรวจวินิจฉัยภาพเอกซเรย์ได้ตามรายการตรวจของกรมบัญชีกลาง

4.1.6.4 หน่วยงานในการส่งตรวจ เช่น ห้องฉุกเฉิน หอผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยวิกฤต

4.1.6.5 แพทย์ผู้ส่งตรวจและรังสีแพทย์ผู้วินิจฉัยได้

4.1.6.6 สามารถระบุสถานะความเร่งด่วนของการวินิจฉัยผลของผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจ

4.1.7 ระบบอ่านผล

4.1.7.1 รังสีแพทย์สามารถรายงานผล (Report) ผ่านระบบได้

4.1.7.2 สามารถแสดงรายละเอียดข้อมูลและสถานะความเร่งด่วนของผู้ป่วยได้

4.1.7.3 สามารถตรวจสอบเวลาในการรายงานผลของรังสีแพทย์ได้

4.1.8 ระบบสนับสนุนงานรังสีเทคนิค

4.1.8.1 ระบบแจ้งเตือนเมื่อได้ผลอ่านจากรังสีแพทย์

4.1.8.2 มีระบบการแจ้งเตือนกลับทันที เมื่อมีผลการอ่านวิกฤตจำเป็นและเร่งด่วน (Critical findings)

4.1.8.3 มีช่องทางให้รังสีแพทย์และแพทย์ผู้ส่งตรวจ review ภาพและรายงานผลทางรังสี เมื่อมีข้อสงสัย (สามารถเสนอได้มากกว่า 1 ช่องทาง)

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

/4.1.8.4 สามารถ...

4.1.8.4 สามารถตรวจสอบข้อมูลการรายงานผลของรังสีแพทย์รวมถึงระยะเวลาการอ่านผล และรายงานจำนวนผู้ป่วย

4.1.8.5 สามารถพิมพ์ (Print) ในรายงานผลของรังสีแพทย์ออกจากระบบได้ พร้อมระบุข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยจากระบบลงทะเบียนในหัวกระดาษของใบรายงานผล

4.1.8.6 สามารถเรียกดูรายงานผลอ่าน ผ่านระบบของโรงพยาบาลได้

4.1.9 ระบบสถิติ

สามารถสรุปข้อมูลผู้ป่วยในแต่ละเดือนในรูปแบบตารางได้ เช่น สถิติค่าใช้จ่าย แสดงรายชื่อ-นามสกุล, รายการตรวจและรายละเอียดค่าแปลและรายงานผลตรวจพิเศษทางรังสี

4.2 ข้อกำหนดอื่นๆ

4.2.1 การแปลและรายงานผลการตรวจพิเศษทางรังสี ต้องส่งแยกสำหรับคนไข้แต่ละราย ตามหมายเลขประจำตัวผู้ป่วยของโรงพยาบาลสระบุรี

4.2.2 การแปลและรายงานผลการตรวจพิเศษทางรังสี ต้องเป็นรูปแบบทางดิจิทัล เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถนำข้อมูลไปจัดการเพื่อประกอบวินิจฉัย รักษาและส่งต่อได้ง่าย รวมทั้งมีการประกันระยะเวลาการรายงานผลตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

4.2.2.1 ผู้ป่วยฉุกเฉิน (ER หรือ IPD ที่ขอ Emergency/ Urgency)

4.2.2.1.1 CT brain Stroke fast tract ภายใน 30 นาที

4.2.2.1.2 Emergency CT brain ภายใน 1 ชั่วโมง

4.2.2.1.3 Emergency CT Non-Brain ภายใน 2 ชั่วโมง

4.2.2.1.4 Urgency CT Brain ส่งผลอ่านภายใน 4 ชั่วโมง

4.2.2.1.5 Urgency CT and CT Angiography/Venography ส่งผลอ่านภายใน 8-16 ชั่วโมง

4.2.2.2 ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่นัดตรวจ (OPD/IPD case)

4.2.2.2.1 Non-emergency CT brain, CT Non-Brain and CT Angiography/ Venography ส่งผลอ่านภายใน 72 ชั่วโมง

4.2.2.3 ประเมินความเร่งด่วนโดยแพทย์เจ้าของไข้

4.2.2.4 หากผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง แพทย์เจ้าของไข้ต้องการทราบผลการตรวจด่วน สามารถติดต่อรังสีแพทย์ ผู้รับจ้างแปลผลได้ เพื่อทราบผลการตรวจก่อนการรายงานผลเป็นลายลักษณ์อักษรจะแล้วเสร็จ

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

/4.2.3 ผู้ยื่นข้อเสนอ...

4.2.3 ผู้ยื่นข้อเสนอจะแจ้งให้โรงพยาบาลทราบโดยทันที เมื่อรังสีแพทย์เปลี่ยนแปลงการแปลผล ข้อมูลภาพทางรังสีวิทยา

4.2.4 ผู้ยื่นข้อเสนอจะรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ตามที่สภาวิชาชีพกำหนดไว้อย่างเคร่งครัด และไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับความยินยอมจากโรงพยาบาล หรือผู้มีอำนาจยินยอม หากเกิดการฟ้องร้องหรือเกิดความเสียหายกับผู้ป่วยเนื่องจากมีการเผยแพร่ข้อมูลผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาล ผู้ยื่นข้อเสนอจะเป็นผู้รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

4.2.5 หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าการดำเนินการของผู้ยื่นข้อเสนอไม่เป็นไปตามข้อตกลง หรือทำให้โรงพยาบาลเกิดความเสียหาย เช่น รายงานผลทางรังสีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข และไม่อยู่ในระยะเวลาที่กำหนด มีการรายงานผลผิดพลาด หรือสิ่งอื่นใดที่ทำให้เกิดผลเสียหายต่อผู้ป่วยและโรงพยาบาล ผู้ว่าจ้างสามารถบอกเลิกสัญญาได้ทันที และผู้ยื่นข้อเสนอจะรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้น โดยที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

4.2.6 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องสรุปรายงาน เช่น สถิติค่าใช้จ่าย, แสดงรายชื่อ-นามสกุล, รายการตรวจและรายละเอียดค่าแปลและรายงานผลตรวจพิเศษทางรังสี เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบเป็นรอบทุก 30 วัน

4.3 คุณสมบัติทางเทคนิค

4.3.1 การเชื่อมต่อระบบสารสนเทศ : ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดให้มีระบบซอฟต์แวร์สำหรับการรับ-ส่งข้อมูลภาพถ่ายทางรังสีตามมาตรฐาน DICOM ที่สามารถเชื่อมต่อและทำงานร่วมกับระบบสารสนเทศทางการแพทย์ภายในของโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อรองรับการบริหารจัดการข้อมูลประกอบการวินิจฉัย การรักษา และการส่งต่อผู้ป่วย

4.3.2 การรองรับข้อมูลและความมั่นคงปลอดภัย : ระบบต้องรองรับการรับ-ส่งข้อมูลภาพถ่ายเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) จากเครื่องของโรงพยาบาลได้อย่างครบถ้วนและถูกต้อง โดยมีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสารสนเทศทางการแพทย์ตามมาตรฐานสากล

4.3.3 ฟังก์ชันการติดตามสถานะและแจ้งเตือน : ระบบต้องมีฟังก์ชันบันทึกและแสดงข้อมูลเวลาในการดำเนินงานอย่างละเอียด ได้แก่ วันและเวลาที่ตรวจ วันและเวลาที่ส่งอ่านผล วันและเวลาที่กำหนดรับผล วันและเวลาที่แพทย์เข้าอ่านผล รวมถึงวันและเวลาที่ส่งรายงานผลอ่าน พร้อมทั้งมีระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติเมื่อมีการแก้ไขรายงานผล

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

/4.3.4 การจัดทำ...

4.3.4 การจัดทำรายงานสรุปข้อมูล : ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดทำรายงานสรุปสถิติและข้อมูลการให้บริการเสนอต่อโรงพยาบาลทุกรอบ 30 วัน โดยครอบคลุมรายงานสถิติค่าใช้จ่าย รายชื่อ-นามสกุลผู้รับการตรวจ รายการตรวจ และรายละเอียดค่าบริการแปลผลภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้

4.3.5 การสนับสนุนการปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง : ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประสานงาน ปฏิบัติงานร่วมกับนักรังสีการแพทย์ของโรงพยาบาลในการรับ-ส่ง และติดตามเคสการตรวจตลอด 24 ชั่วโมง โดยไม่มีวันหยุด

5. <u>กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ</u>

สัญญาฯ จำนวน 365 วัน (12 เดือน) นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

6. <u>หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ</u>

ในการพิจารณาผลการยื่นประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ จะพิจารณาโดยใช้หลักเกณฑ์ราคารวม

7. <u>วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร</u>

7.1 เงินบำรุงโรงพยาบาลสระบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

7.2 วงเงินงบประมาณ 3,600,000.00 บาท (สามล้านหกแสนบาทถ้วน)

8. <u>งวดงานและการจ่ายเงิน</u>

โรงพยาบาลสระบุรี จะจ่ายค่าจ้างเป็นงวดๆ ละ 1 เดือน/ครั้ง ตามจำนวนที่ให้บริการจริง ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่าย ทั้งปวงแล้ว ให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับจ้าง เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบสิ่งของได้ครบถ้วน ตามสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ แต่วงเงินยังไม่ครบตามที่กำหนดให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญา หรือหากยังไม่ครบตามสัญญา แต่ครบตามวงเงิน ที่กำหนดให้ถือว่าสิ้นสุด

9. <u>อัตราค่าปรับ</u>

ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้รับจ้าง ผู้ว่าจ้างต้องชดใช้ค่าปรับ ในอัตราร้อยละ 0.10 (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ค่าจ้างตามสัญญาของราคา

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

/10. การกำหนด...

10. <u>การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง</u>

ผู้ยื่นเสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่จ้างเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 เดือน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้ โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้รับจ้างจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน 7 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้รับจ้าง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

รายการราคากลางงานจ้างเหมาบริการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) จำนวน 1 งาน

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน (คน/ครั้ง)	ราคากรมบัญชีกลาง	บริษัท เฮลธ์แคร์ เอ็นเตอร์ไพรซ์ จำกัด	รวม	บริษัท ฮอสพิเมดิคัล ซิสเต็ม จำกัด	รวม	บริษัท สมาร์ท เมดอินโฟ จำกัด	รวม	ราคากลาง	รวม ราคากลาง
1	44004	Additional 3D reconstruction/ image processing 1 part	ครั้ง	70	2,000.00	200.00	14,000.00	205.00	14,350.00	200.00	14,000.00	200.00	14,000.00
2	44005	Additional multiphase	phase	70	1,000.00	100.00	7,000.00	105.00	7,350.00	100.00	7,000.00	100.00	7,000.00
3	44006	Additional CT perfusion	ครั้ง	70	8,000.00	800.00	56,000.00	805.00	56,350.00	800.00	56,000.00	800.00	56,000.00
4	44020	CT Fistulography	ครั้ง	70	7,000.00	700.00	49,000.00	705.00	49,350.00	700.00	49,000.00	700.00	49,000.00
5	44101	CT Brain without contrast study	ครั้ง	70	3,500.00	350.00	24,500.00	355.00	24,850.00	350.00	24,500.00	350.00	24,500.00
6	44102	CT Brain with contrast study	ครั้ง	70	5,000.00	500.00	35,000.00	505.00	35,350.00	500.00	35,000.00	500.00	35,000.00
7	44103	CTA: Brain	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
8	44105	CTV: Brain	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
9	44143	CT Spine: Cervical	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
10	44144	CT Spine: Thoracic	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
11	44146	CT Spine: Lumbosacral	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
12	44201	CT Facial bone	ครั้ง	70	5,000.00	500.00	35,000.00	505.00	35,350.00	500.00	35,000.00	500.00	35,000.00
13	44210	CT Orbits	ครั้ง	70	5,000.00	500.00	35,000.00	505.00	35,350.00	500.00	35,000.00	500.00	35,000.00
14	44220	CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	ครั้ง	70	5,000.00	500.00	35,000.00	505.00	35,350.00	500.00	35,000.00	500.00	35,000.00
15	44232	CT PNS screening	ครั้ง	70	2,500.00	250.00	17,500.00	255.00	17,850.00	250.00	17,500.00	250.00	17,500.00
16	44233	CT Paranasal sinuses without contrast	ครั้ง	70	3,500.00	350.00	24,500.00	355.00	24,850.00	350.00	24,500.00	350.00	24,500.00
17	44234	CT Paranasal sinuses with contrast	ครั้ง	70	5,000.00	500.00	35,000.00	505.00	35,350.00	500.00	35,000.00	500.00	35,000.00
18	44241	CT Dental scan-maxilla	ครั้ง	70	5,000.00	500.00	35,000.00	505.00	35,350.00	500.00	35,000.00	500.00	35,000.00
19	44242	CT Dental scan-mandible	ครั้ง	70	5,000.00	500.00	35,000.00	505.00	35,350.00	500.00	35,000.00	500.00	35,000.00
20	44250	CT Neck	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
21	44251	CTA: Neck	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
22	44253	CTV: Neck	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
23	44260	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
24	44301	CT Chest with contrast	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
25	44302	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	70	5,000.00	500.00	35,000.00	505.00	35,350.00	500.00	35,000.00	500.00	35,000.00

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

รายการราคากลางงานจ้างเหมาบริการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) จำนวน 1 งาน

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน (คน/ครั้ง)	ราคากรมบัญชีกลาง	บริษัท เฮลธ์แคร์ เอ็นเตอร์ไพรซ์ จำกัด	รวม	บริษัท ฮอสพิเมดิคัล ซิสเต็ม จำกัด	รวม	บริษัท สมาร์ท เมดอินโฟ จำกัด	รวม	ราคากลาง	รวม ราคากลาง
26	44303	CT Chest without contrast	ครั้ง	70	4,000.00	400.00	28,000.00	405.00	28,350.00	400.00	28,000.00	400.00	28,000.00
27	44310	CTA: Chest	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
28	44311	CTA: Pulmonary artery	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
29	44312	CTV: Chest	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
30	44402	CTA Coronary arteries	ครั้ง	70	15,000.00	1,500.00	105,000.00	1,505.00	105,350.00	1,500.00	105,000.00	1,500.00	105,000.00
31	44404	CT Cardiac function	ครั้ง	70	15,000.00	1,500.00	105,000.00	1,505.00	105,350.00	1,500.00	105,000.00	1,500.00	105,000.00
32	44405	CT Coronary calcium score	ครั้ง	70	4,000.00	400.00	28,000.00	405.00	28,350.00	400.00	28,000.00	400.00	28,000.00
33	44422	CTA: Thoracic aorta	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
34	44423	CTA: Abdominal aorta	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
35	44501	CT Upper abdomen	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
36	44502	CT Lower abdomen	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
37	44503	CT Whole abdomen	ครั้ง	70	10,000.00	1,000.00	70,000.00	1,005.00	70,350.00	1,000.00	70,000.00	1,000.00	70,000.00
38	44505	CTV: Abdomen	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
39	44508	CT Peritoneography	ครั้ง	60	10,000.00	1,000.00	60,000.00	1,005.00	60,300.00	1,000.00	60,000.00	1,000.00	60,000.00
40	44510	CTA: Liver donor	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
41	44531	CT Enterography	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
42	44532	CT Colonography	ครั้ง	70	11,000.00	1,100.00	77,000.00	1,105.00	77,350.00	1,100.00	77,000.00	1,100.00	77,000.00
43	44602	CT Urinary tract (or KUB)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
44	44603	CTA: Pelvis	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
45	44611	CTA: Renal arteries	ครั้ง	70	12,000.00	1,200.00	84,000.00	1,205.00	84,350.00	1,200.00	84,000.00	1,200.00	84,000.00
46	44620	CT Cystography	ครั้ง	70	7,000.00	700.00	49,000.00	705.00	49,350.00	700.00	49,000.00	700.00	49,000.00
47	44720	CT Shoulder joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
48	44721	CT Arm (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
49	44722	CT Elbow joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
50	44723	CT Forearm (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
51	44724	CT Wrist joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
52	44725	CT Hand (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
53	44726	CT Arthrography: Shoulder joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

รายการราคากลางงานจ้างเหมาบริการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) จำนวน 1 งาน

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน (คน/ครั้ง)	ราคากรมบัญชีกลาง	บริษัท เฮลธ์แคร์ เอ็นเตอร์ไพรซ์ จำกัด	รวม	บริษัท ฮอสพิเมดิคัล ซิสเต็ม จำกัด	รวม	บริษัท สมาร์ท เมดอินโฟ จำกัด	รวม	ราคากลาง	รวม ราคากลาง
54	44727	CT Arthrography: Elbow joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
55	44728	CT Arthrography: Wrist joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
56	44750	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	60	12,000.00	1,200.00	72,000.00	1,205.00	72,300.00	1,200.00	72,000.00	1,200.00	72,000.00
57	44751	CTV: Upper extremities	ครั้ง	60	12,000.00	1,200.00	72,000.00	1,205.00	72,300.00	1,200.00	72,000.00	1,200.00	72,000.00
58	44760	CTA Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	60	15,000.00	1,500.00	90,000.00	1,505.00	90,300.00	1,500.00	90,000.00	1,500.00	90,000.00
59	44761	CTV: Lower extremities	ครั้ง	59	15,000.00	1,500.00	88,500.00	1,505.00	88,795.00	1,500.00	88,500.00	1,500.00	88,500.00
60	44780	CT Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	60	6,000.00	600.00	36,000.00	605.00	36,300.00	600.00	36,000.00	600.00	36,000.00
61	44781	CT Thigh (1 side = 1 part)	ครั้ง	60	6,000.00	600.00	36,000.00	605.00	36,300.00	600.00	36,000.00	600.00	36,000.00
62	44782	CT Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	60	6,000.00	600.00	36,000.00	605.00	36,300.00	600.00	36,000.00	600.00	36,000.00
63	44783	CT Leg (1 side = 1 part)	ครั้ง	60	6,000.00	600.00	36,000.00	605.00	36,300.00	600.00	36,000.00	600.00	36,000.00
64	44784	CT Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	60	6,000.00	600.00	36,000.00	605.00	36,300.00	600.00	36,000.00	600.00	36,000.00
65	44785	CT Foot (1 side = 1 part)	ครั้ง	60	6,000.00	600.00	36,000.00	605.00	36,300.00	600.00	36,000.00	600.00	36,000.00
66	44786	CT Arthrography: Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	60	6,000.00	600.00	36,000.00	605.00	36,300.00	600.00	36,000.00	600.00	36,000.00
67	44787	CT Arthrography: Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	60	6,000.00	600.00	36,000.00	605.00	36,300.00	600.00	36,000.00	600.00	36,000.00
68	44788	CT Arthrography: Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	70	6,000.00	600.00	42,000.00	605.00	42,350.00	600.00	42,000.00	600.00	42,000.00
69	44910	Biopsy under CT guidance	ครั้ง	70	3,000.00	300.00	21,000.00	305.00	21,350.00	300.00	21,000.00	300.00	21,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							**3,600,000.00**		**3,623,495.00**		**3,600,000.00**		**3,600,000.00**

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยภายในวงเงินตามสัญญาได้

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

รายการราคากลางงานจ้างเหมาบริการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) จำนวน 1 งาน

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	ราคากรมบัญชีกลาง	บริษัท เฮลธ์แคร์ เอ็นเตอร์ไพรซ์ จำกัด	บริษัท ฮอสพิเมดิคัล ซิสเต็ม จำกัด	บริษัท สมาร์ท เมดอินโฟ จำกัด	ราคากลาง
1	44004	Additional 3D reconstruction/ image processing 1 part	ครั้ง	2,000.00	200.00	205.00	200.00	200.00
2	44005	Additional multiphase	phase	1,000.00	100.00	105.00	100.00	100.00
3	44006	Additional CT perfusion	ครั้ง	8,000.00	800.00	805.00	800.00	800.00
4	44020	CT Fistulography	ครั้ง	7,000.00	700.00	705.00	700.00	700.00
5	44101	CT Brain without contrast study	ครั้ง	3,500.00	350.00	355.00	350.00	350.00
6	44102	CT Brain with contrast study	ครั้ง	5,000.00	500.00	505.00	500.00	500.00
7	44103	CTA: Brain	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
8	44105	CTV: Brain	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
9	44143	CT Spine: Cervical	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
10	44144	CT Spine: Thoracic	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
11	44146	CT Spine: Lumbosacral	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
12	44201	CT Facial bone	ครั้ง	5,000.00	500.00	505.00	500.00	500.00
13	44210	CT Orbits	ครั้ง	5,000.00	500.00	505.00	500.00	500.00
14	44220	CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	ครั้ง	5,000.00	500.00	505.00	500.00	500.00
15	44232	CT PNS screening	ครั้ง	2,500.00	250.00	255.00	250.00	250.00
16	44233	CT Paranasal sinuses without contrast	ครั้ง	3,500.00	350.00	355.00	350.00	350.00
17	44234	CT Paranasal sinuses with contrast	ครั้ง	5,000.00	500.00	505.00	500.00	500.00
18	44241	CT Dental scan-maxilla	ครั้ง	5,000.00	500.00	505.00	500.00	500.00
19	44242	CT Dental scan-mandible	ครั้ง	5,000.00	500.00	505.00	500.00	500.00
20	44250	CT Neck	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
21	44251	CTA: Neck	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
22	44253	CTV: Neck	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
23	44260	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
24	44301	CT Chest with contrast	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
25	44302	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	5,000.00	500.00	505.00	500.00	500.00

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

รายการราคากลางงานจ้างเหมาบริการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) จำนวน 1 งาน

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	ราคากรมบัญชีกลาง	บริษัท เฮลธ์แคร์ เอ็นเตอร์ไพรซ์ จำกัด	บริษัท ฮอสพิเมดิคัล ซิสเต็ม จำกัด	บริษัท สมาร์ท เมดอินโฟ จำกัด	ราคากลาง
26	44303	CT Chest without contrast	ครั้ง	4,000.00	400.00	405.00	400.00	400.00
27	44310	CTA: Chest	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
28	44311	CTA: Pulmonary artery	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
29	44312	CTV: Chest	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
30	44402	CTA Coronary arteries	ครั้ง	15,000.00	1,500.00	1,505.00	1,500.00	1,500.00
31	44404	CT Cardiac function	ครั้ง	15,000.00	1,500.00	1,505.00	1,500.00	1,500.00
32	44405	CT Coronary calcium score	ครั้ง	4,000.00	400.00	405.00	400.00	400.00
33	44422	CTA: Thoracic aorta	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
34	44423	CTA: Abdominal aorta	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
35	44501	CT Upper abdomen	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
36	44502	CT Lower abdomen	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
37	44503	CT Whole abdomen	ครั้ง	10,000.00	1,000.00	1,005.00	1,000.00	1,000.00
38	44505	CTV: Abdomen	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
39	44508	CT Peritoneography	ครั้ง	10,000.00	1,000.00	1,005.00	1,000.00	1,000.00
40	44510	CTA: Liver donor	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
41	44531	CT Enterography	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
42	44532	CT Colonography	ครั้ง	11,000.00	1,100.00	1,105.00	1,100.00	1,100.00
43	44602	CT Urinary tract (or KUB)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
44	44603	CTA: Pelvis	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
45	44611	CTA: Renal arteries	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
46	44620	CT Cystography	ครั้ง	7,000.00	700.00	705.00	700.00	700.00
47	44720	CT Shoulder joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
48	44721	CT Arm (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
49	44722	CT Elbow joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
50	44723	CT Forearm (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
51	44724	CT Wrist joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
52	44725	CT Hand (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
53	44726	CT Arthrography: Shoulder joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

รายการราคากลางงานจ้างเหมาบริการอ่านผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) จำนวน 1 งาน

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	ราคากรมบัญชีกลาง	บริษัท เฮลธ์แคร์ เอ็นเตอร์ไพรซ์ จำกัด	บริษัท ฮอสพิเมดิคัล ซิสเต็ม จำกัด	บริษัท สมาร์ท เมดอินโฟ จำกัด	ราคากลาง
54	44727	CT Arthrography: Elbow joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
55	44728	CT Arthrography: Wrist joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
56	44750	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
57	44751	CTV: Upper extremities	ครั้ง	12,000.00	1,200.00	1,205.00	1,200.00	1,200.00
58	44760	CTA Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	15,000.00	1,500.00	1,505.00	1,500.00	1,500.00
59	44761	CTV: Lower extremities	ครั้ง	15,000.00	1,500.00	1,505.00	1,500.00	1,500.00
60	44780	CT Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
61	44781	CT Thigh (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
62	44782	CT Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
63	44783	CT Leg (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
64	44784	CT Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
65	44785	CT Foot (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
66	44786	CT Arthrography: Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
67	44787	CT Arthrography: Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
68	44788	CT Arthrography: Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000.00	600.00	605.00	600.00	600.00
69	44910	Biopsy under CT guidance	ครั้ง	3,000.00	300.00	305.00	300.00	300.00

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยภายในวงเงินตามสัญญาได้

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ