



รายการก่อสร้าง/รายการจ้างเหมาบริการ/รายการเช่าและประมาณการราคา แผ่นที่...../.....

ใบเสนอรายการ () ซ่อม () สร้าง () ปรับปรุง เช่าเหมาจ่าย (COST/TEST) ชุดตรวจทางธนาคารเลือด บนเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ เลขที่ ๖๘๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

ใบแจ้งซ่อมเลขที่ _____ ลงวันที่ _____ หน่วยงาน งานธนาคารเลือด กลุ่มงานพยาธิวิทยา รพ.ตร. สถานที่ อาคาร มภร. ชั้น ๗

เรียน สว.งานจัดจ้าง

เนื่องจาก งานธนาคารเลือด กลุ่มงานพยาธิวิทยา รพ.ตร. มีความจำเป็นในการเช่าเหมาจ่าย (COST/TEST) ชุดตรวจทางธนาคารเลือดบนเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ตามรายการดังนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | | ราคารวม | |
|-------|--|-------------|---------------------|-----|-----------|-----|
| | | | บาท | สต. | บาท | สต. |
| ๑. | ค่าเช่าเหมาจ่าย (COST/TEST) ชุดตรวจทางธนาคารเลือดบนเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ | | | | | |
| ๑.๑ | แผ่นทดสอบหมู่โลหิต ABO/Rh | ๑๗,๐๐๐ Test | ๑๐๗ | - | ๑,๘๑๙,๐๐๐ | - |
| ๑.๒ | แผ่นทดสอบ (IAT : O1O2O3) | ๓๖,๐๐๐ Test | ๔๐ | ๖๖ | ๑,๔๖๓,๗๖๐ | - |
| ๑.๓ | แผ่นทดสอบ DAT | ๕๐๐ Test | ๒๑ | ๔๐ | ๑๐,๗๐๐ | - |
| ๑.๔ | แผ่นทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด | ๑๕,๐๐๐ Test | ๒๑ | ๔๐ | ๓๒๑,๐๐๐ | - |
| | | | ราคาสินค้า | | ๓,๖๓๔,๐๐๐ | - |
| | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗% | | ๒๓๖,๔๖๐ | - |
| | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | ๓,๖๑๔,๔๖๐ | - |

หมายเหตุ ราคานี้เป็นราคาปานกลาง โดยอาศัยราคาที่จำหน่ายในท้องตลาดโดยทั่วไปในขณะที่ยื่นรายการนี้เป็นเกณฑ์ รวมเป็นเงินประมาณ ๓,๖๑๔,๔๖๐.- บาท

พ.ต.ท.หญิง

ผู้ออกรายการ

(กัลยาณี แสงสุข)

นักเทคนิคการแพทย์ (สบ ๓)

หน.งานธนาคารเลือด

ตรวจและพิจารณาแล้วถูกต้องตามความประสงค์

พ.ต.อ.

(กฤติชาติ กำจรปรีชา)

นพ.(สบ ๕) กลุ่มงานอายุรกรรม รพ.ตร.

ปฏิบัติหน้าที่ หน.กลุ่มงานพยาธิวิทยา รพ.ตร.