

สำเนาฉบับ

ประกาศจังหวัดตราด

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาบริการ MRI ประจำวันที่ ๑-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๗๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดตราด ได้มีโครงการ จ้างเหมาบริการ MRI ประจำวันที่ ๑-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๗๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาบริการMRI ประจำวันที่ ๑-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๗๑ รายการ รายละเอียดตาม เอกสารแนบท้าย ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โตโมกราฟ จำกัด (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙๙,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางทัศนีย์ จินตกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาเวชกรรมฟื้นฟู)

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

รอง ผอ รพ. ตราด	31	ต.ค. 2565
หน. ก.ร.ท. ๗	๗	๗
หน.งาน	๗	๗
จนท. ๗	๗	๗
จนท. พิมพ์/ทาน	๗	๗

รายการจ้างเหมาบริการ MRI ขนาด ๑.๕ เทสลา

ลำดับ	ส่วนตรวจ	หน่วยเป็น	ราคากลางต่อหน่วย
๑	MRI ๑ small part or small organ	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒	MRI Diffusion/Perfusion	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๓	Function MRI	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔	MR Spectroscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕	MRA (one part)	ครั้ง	๔,๕๕๐.๐๐
๖	MRV (one part)	ครั้ง	๔,๕๕๐.๐๐
๗	MRI + MRV (nonbrain)	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๘	MRA + MRV	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๙	MRI + MRA + MRV	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๐	MR SRT or SRS	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๑	MRI Brain	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๒	MRI Brain + MRA	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๓	MRI Brain + CSF flow	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๔	MRI Hippocampus	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๕	MRI Pituitary gland	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๖	MR Cisternography	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๗	MRI Base of skull	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๘	MRI Cavernous sinus	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๙	MRI Cranial nerve/IAC	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒๐	MRI Spine ๑ part	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๑	MRI Whole spine	ครั้ง	๙,๖๐๐.๐๐
๒๒	MRI Myelogram	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๓	MRI Brachial plexus	ครั้ง	๖,๗๕๐.๐๐
๒๔	MRI LS-Plexus	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๕	MRI Sacral plexus	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒๖	MRI TM joint	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๗	MRI Orbits	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๘	MRI 3D IAC	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒๙	MRI Nasopharynx	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๓๐	MRI PNS	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๓๑	MRI Oropharynx	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐

รายการจ้างเหมาบริการ MRI ขนาด ๑.๕ เทสลา

ลำดับ	ส่วนตรวจ	หน่วยเป็น	ราคากลางต่อหน่วย
๓๒	MRA Carotid	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๓๓	MRI Larynx (Neck)	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๓๔	MRI Thyroid glands	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๓๕	MRI Chest	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๓๖	MRV Chest	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๓๗	MRA Pulmonary	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๓๘	MRI Mediastinum	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๓๙	MRI Breast (1 side)	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๔๐	MR Ibreast (2 side)	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔๑	MRI Guided breast biopsy	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๔๒	MRI Heart	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๔๓	MRI Heart + Perfusion	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔๔	MRI Heart CgHD/Cine	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔๕	MRI Heart screening AsD	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔๖	MRV Heart	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔๗	MRA Aorta	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔๘	MRI Upper/Lower abdomen	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๔๙	MRI Whole abdomen	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๐	MRA Upper/Lower abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕๑	MRA Whole abdomen	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๒	MRV Upper/Lower abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕๓	MRI Pancrease	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕๔	MRCP only	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕๕	MRCP + Upper abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕๖	MRV Portal v.	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕๗	MRI Pelvic cavity	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕๘	MRI Urography	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕๙	MRI Kidney	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖๐	MRI Adrenal gland	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖๑	MRA Renal artery	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๖๒	MRI Prostate gland	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐

รายการจ้างเหมาบริการ MRI ขนาด ๑.๕ เทสลา

ลำดับ	ส่วนตรวจ	หน่วยเป็น	ราคากลางต่อหน่วย
๖๓	MRS Prostate	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖๔	MRI Prostate special coil	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖๕	MRI Bone/Joint/Extermity 1 part	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๖๖	MR Arthrography	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๖๗	MRA Femoral artery/Peripheral run off	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๖๘	MRV Femoral v.	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๖๙	Gadolinium contrast medium	ครั้ง	๒,๒๕๐.๐๐
๗๐	Gadovist for MRA/MRV	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๗๑	Primovist for abdomen	ครั้ง	๘,๑๔๕.๐๐