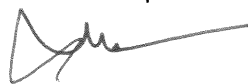


ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ : จ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ (จำนวน 437 รายการ) จำนวน 1 งาน
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 5,000,160.00 บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ 5 ก.พ. 2568  
- จ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ (จำนวน 437 รายการ) จำนวน 1 งาน เป็นเงิน 5,000,160.00 บาท
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - 5.1 รายการที่ 1-423, 428-437 ใช้ราคาที่เคยจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ตามสัญญาจ้าง เลขที่ รด.199/2567 ลงวันที่ 9 กันยายน 2567
  - 5.2 รายการที่ 424-427 ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน 1 ราย คือ บริษัท กรุงเทพ พยาธิ-แลป จำกัด
6. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง
  - 6.1 นางสาวอิศรัตน์ เทพจันทร์ ประธานกรรมการ
  - 6.2 นางสาวณัฏพร ชื่นเกษร กรรมการ
  - 6.3 นางสาวสุชมาล นิยมธรรม กรรมการ
  - 6.4 นายพงษ์สวัสดิ์ ชุมทอง กรรมการ

เห็นชอบ/อนุมัติ



(รองศาสตราจารย์ ดร.ศรินทร์ทิพย์ แทนธานี)

รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                                        | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 1     | การตรวจวิเคราะห์ 17-OH-Progesterone                                                                            | 10       | 400.00    | 4,000.00  |
| 2     | การตรวจวิเคราะห์ Acetyl Choline receptor Ab                                                                    | 8        | 1,000.00  | 8,000.00  |
| 3     | การตรวจวิเคราะห์ Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH)                                                           | 25       | 350.00    | 8,750.00  |
| 4     | การตรวจวิเคราะห์ ADAM TS-13                                                                                    | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 5     | การตรวจวิเคราะห์ Adenosine deaminase (Serum,Body fluid,CSF,Specify)                                            | 75       | 180.00    | 13,500.00 |
| 6     | การตรวจวิเคราะห์ Adenovirus IgG                                                                                | 3        | 250.00    | 750.00    |
| 7     | การตรวจวิเคราะห์ Adenovirus IgM                                                                                | 3        | 250.00    | 750.00    |
| 8     | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacterium culture (AFB culture)                                                           | 204      | 230.00    | 46,920.00 |
| 9     | การตรวจวิเคราะห์ AFB culture , Automated                                                                       | 3        | 1,200.00  | 3,600.00  |
| 10    | การตรวจวิเคราะห์ AFB culture, Automated (Blood or Bone marrow in BACTEC container (Myco/ Flytic culture vial ) | 3        | 1,500.00  | 4,500.00  |
| 11    | การตรวจวิเคราะห์ Aldolase                                                                                      | 6        | 400.00    | 2,400.00  |
| 12    | การตรวจวิเคราะห์ Aldosterone                                                                                   | 60       | 350.00    | 21,000.00 |
| 13    | การตรวจวิเคราะห์ Aluminium (blood)                                                                             | 3        | 250.00    | 750.00    |
| 14    | การตรวจวิเคราะห์ Alpha1-Antitrypsin                                                                            | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 15    | การตรวจวิเคราะห์ Anaerobic culture                                                                             | 43       | 1,000.00  | 43,000.00 |
| 16    | การตรวจวิเคราะห์ Anit-GAD                                                                                      | 5        | 1,200.00  | 6,000.00  |
| 17    | การตรวจวิเคราะห์ Anti - DNaseB                                                                                 | 12       | 250.00    | 3,000.00  |
| 18    | การตรวจวิเคราะห์ Anti-Glomerular Basement Membrane (AGBM) titer                                                | 7        | 750.00    | 5,250.00  |
| 19    | การตรวจวิเคราะห์ Anti - HAV IgM                                                                                | 40       | 280.00    | 11,200.00 |
| 20    | การตรวจวิเคราะห์ Anti - HAV IgG                                                                                | 28       | 280.00    | 7,840.00  |
| 21    | การตรวจวิเคราะห์ Anti - LKM (Anti-Liver Kidney-Microsomes)                                                     | 10       | 300.00    | 3,000.00  |
| 22    | การตรวจวิเคราะห์ Anti - Smooth-muscle (ASMA)                                                                   | 28       | 250.00    | 7,000.00  |
| 23    | การตรวจวิเคราะห์ Anti-Thyroid peroxidase by ECLIA (Anti-TPO)                                                   | 61       | 250.00    | 15,250.00 |
| 24    | การตรวจวิเคราะห์ Anti- desmoglein 1 (Dsg1)                                                                     | 3        | 450.00    | 1,350.00  |
| 25    | การตรวจวิเคราะห์ Anti- desmoglein 3 (Dsg3)                                                                     | 3        | 450.00    | 1,350.00  |
| 26    | การตรวจวิเคราะห์ Anti mitrochondrial (AMA screening: M2)                                                       | 11       | 300.00    | 3,300.00  |
| 27    | การตรวจวิเคราะห์ Anticardiolipin (IgA, IgG, IgM) Screening                                                     | 137      | 250.00    | 34,250.00 |
| 28    | การตรวจวิเคราะห์ Anticardiolipin IgA, Qualitative                                                              | 6        | 300.00    | 1,800.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                 | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 29    | การตรวจวิเคราะห์ Anticardiolipin IgG, Qualitative                                       | 79       | 220.00    | 17,380.00 |
| 30    | การตรวจวิเคราะห์ Anticardiolipin IgM, Qualitative                                       | 79       | 220.00    | 17,380.00 |
| 31    | การตรวจวิเคราะห์ Anti-GM1 gangliosides,IgG                                              | 3        | 1,700.00  | 5,100.00  |
| 32    | การตรวจวิเคราะห์ Anti-GM1 gangliosides,IgM                                              | 3        | 1,700.00  | 5,100.00  |
| 33    | การตรวจวิเคราะห์ Anti-Beta-2-glycoprotein 1, IgG (Quantitative)                         | 180      | 250.00    | 45,000.00 |
| 34    | การตรวจวิเคราะห์ Anti-Beta-2-glycoprotein 1, IgM (Quantitative)                         | 180      | 250.00    | 45,000.00 |
| 35    | การตรวจวิเคราะห์ Anti-Intrinsic Factor                                                  | 3        | 3,300.00  | 9,900.00  |
| 36    | การตรวจวิเคราะห์ Antithrombin III activity                                              | 101      | 250.00    | 25,250.00 |
| 37    | การตรวจวิเคราะห์ Antibiotic susceptibility testing (AST)                                | 54       | 1,000.00  | 54,000.00 |
| 38    | การตรวจวิเคราะห์ Antidepressants (Quantitative)                                         | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 39    | การตรวจวิเคราะห์ Anti-Thyroglobulin by ECLIA                                            | 81       | 220.00    | 17,820.00 |
| 40    | การตรวจวิเคราะห์ APOE Polymorphism Genotyping                                           | 3        | 1,200.00  | 3,600.00  |
| 41    | การตรวจวิเคราะห์ Streptococcus gr.A -Anti- Streptolysin O (ASO titer)                   | 15       | 200.00    | 3,000.00  |
| 42    | การตรวจวิเคราะห์ Autoimmune encephalopathy, basal ganglion and diencephalic dysfunction | 3        | 4,000.00  | 12,000.00 |
| 43    | การตรวจวิเคราะห์ Autoimmune Liver Profile                                               | 3        | 1,550.00  | 4,650.00  |
| 44    | การตรวจวิเคราะห์ Bacterial identification (Colony ของเชื้อ bacteria ที่ต้องการทดสอบ)    | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 45    | การตรวจวิเคราะห์ Bacterial Molecular identification                                     | 27       | 2,500.00  | 67,500.00 |
| 46    | การตรวจวิเคราะห์ Beta -2microglobulin                                                   | 53       | 350.00    | 18,550.00 |
| 47    | การตรวจวิเคราะห์ Copper (Blood, Urine)                                                  | 3        | 350.00    | 1,050.00  |
| 48    | การตรวจวิเคราะห์ Urine Copper (24Hr)                                                    | 3        | 350.00    | 1,050.00  |
| 49    | การตรวจวิเคราะห์ C3 Complement                                                          | 231      | 200.00    | 46,200.00 |
| 50    | การตรวจวิเคราะห์ C4 Complement                                                          | 104      | 200.00    | 20,800.00 |
| 51    | การตรวจวิเคราะห์ Calcitonin                                                             | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 52    | การตรวจวิเคราะห์ Marijuana (Cannabinoid)                                                | 7        | 140.00    | 980.00    |
| 53    | การตรวจวิเคราะห์ CD3 Count                                                              | 3        | 450.00    | 1,350.00  |
| 54    | การตรวจวิเคราะห์ CD8 Count                                                              | 4        | 650.00    | 2,600.00  |
| 55    | การตรวจวิเคราะห์ CD19/CD20 Count                                                        | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 56    | การตรวจวิเคราะห์ Ceruloplasmin                                                          | 15       | 300.00    | 4,500.00  |
| 57    | การตรวจวิเคราะห์ CH 50                                                                  | 43       | 140.00    | 6,020.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                              | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส   |
|-------|----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|
| 58    | การตรวจวิเคราะห์ Cholinesterase (Serum or EDTA plasma)               | 3        | 250.00    | 750.00     |
| 59    | การตรวจวิเคราะห์ Chromosome Study from blood                         | 38       | 1,200.00  | 45,600.00  |
| 60    | การตรวจวิเคราะห์ Chromosome Study from bone marrow                   | 62       | 2,200.00  | 136,400.00 |
| 61    | การตรวจวิเคราะห์ Chromosome Study (Tissue)                           | 3        | 3,000.00  | 9,000.00   |
| 62    | การตรวจวิเคราะห์ Comprehensive metabolic test                        | 3        | 4,500.00  | 13,500.00  |
| 63    | การตรวจวิเคราะห์ CMV Ab,IgG ( Titer ) (Blood, CSF)                   | 3        | 300.00    | 900.00     |
| 64    | การตรวจวิเคราะห์ CMV Ab,IgM ( Titer ) (Blood, CSF)                   | 9        | 300.00    | 2,700.00   |
| 65    | การตรวจวิเคราะห์ CMV Ab., IgG, Qualitative                           | 3        | 250.00    | 750.00     |
| 66    | การตรวจวิเคราะห์ CMV Ab., IgM Qualitative                            | 3        | 250.00    | 750.00     |
| 67    | การตรวจวิเคราะห์ Cytomegalovirus(CMV),Viral load (Amplicor)          | 76       | 1,750.00  | 133,000.00 |
| 68    | การตรวจวิเคราะห์ CMV Viral Load (Specified) Urine, Body fluid, CSF   | 9        | 2,900.00  | 26,100.00  |
| 69    | รายการตรวจวิเคราะห์ Cytomegalovirus (CMV) - Qualitative-PCR          | 3        | 1,300.00  | 3,900.00   |
| 70    | การตรวจวิเคราะห์ Cold agglutinin                                     | 3        | 250.00    | 750.00     |
| 71    | การตรวจวิเคราะห์ C-peptide                                           | 24       | 350.00    | 8,400.00   |
| 72    | การตรวจวิเคราะห์ Cryoglobulin                                        | 52       | 250.00    | 13,000.00  |
| 73    | การตรวจวิเคราะห์ Fungus Culture (ตรวจ Identify เชื้อเท่านั้น)        | 226      | 600.00    | 135,600.00 |
| 74    | การตรวจวิเคราะห์ Fungus Culture (Hemo) (ตรวจ Identify เชื้อเท่านั้น) | 3        | 850.00    | 2,550.00   |
| 75    | การตรวจวิเคราะห์ Cysticercosis Ab, Blood                             | 3        | 400.00    | 1,200.00   |
| 76    | การตรวจวิเคราะห์ Cysticercosis Ab, CSF                               | 3        | 400.00    | 1,200.00   |
| 77    | การตรวจวิเคราะห์ Detect 18 Respiratory virus                         | 3        | 3,500.00  | 10,500.00  |
| 78    | การตรวจวิเคราะห์ Dihydrotestosterone                                 | 3        | 1,800.00  | 5,400.00   |
| 79    | การตรวจวิเคราะห์ Double Markers                                      | 3        | 1,400.00  | 4,200.00   |
| 80    | การตรวจวิเคราะห์ E.hist antibody                                     | 3        | 350.00    | 1,050.00   |
| 81    | การตรวจวิเคราะห์ EBNA-Ab                                             | 3        | 600.00    | 1,800.00   |
| 82    | การตรวจวิเคราะห์ EBV,viral load RT-PCR                               | 3        | 2,000.00  | 6,000.00   |
| 83    | รายการตรวจวิเคราะห์ EBV qualitative RT-PCR                           | 3        | 1,800.00  | 5,400.00   |
| 84    | การตรวจวิเคราะห์ EBV-EA Ab IgG titer                                 | 3        | 1,000.00  | 3,000.00   |
| 85    | การตรวจวิเคราะห์ Enterovirus Ab                                      | 3        | 800.00    | 2,400.00   |
| 86    | การตรวจวิเคราะห์ Enterovirus culture                                 | 3        | 800.00    | 2,400.00   |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                                                                                                     | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 87    | การตรวจวิเคราะห์ EPO (Erythropoietin)                                                                                                                                       | 24       | 350.00    | 8,400.00  |
| 88    | การตรวจวิเคราะห์ Erythropoietin Ab                                                                                                                                          | 3        | 4,300.00  | 12,900.00 |
| 89    | การตรวจวิเคราะห์ Epstein-Barr Virus -CA(EBV-CA)IgG titer                                                                                                                    | 16       | 250.00    | 4,000.00  |
| 90    | การตรวจวิเคราะห์ Epstein-Barr Virus -CA(EBV-CA)IgM titer                                                                                                                    | 18       | 250.00    | 4,500.00  |
| 91    | การตรวจวิเคราะห์ Epstein-Barr Virus -CA(EBV-CA)IgA titer                                                                                                                    | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 92    | การตรวจวิเคราะห์ Euglobulin lysis time                                                                                                                                      | 3        | 250.00    | 750.00    |
| 93    | การตรวจวิเคราะห์ Everolimus (quantitative)                                                                                                                                  | 3        | 1,350.00  | 4,050.00  |
| 94    | การตรวจวิเคราะห์ Factor assay - Factor IX                                                                                                                                   | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 95    | การตรวจวิเคราะห์ Factor assay - Factor IX Inhibitor                                                                                                                         | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 96    | การตรวจวิเคราะห์ Factor V                                                                                                                                                   | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 97    | การตรวจวิเคราะห์ Factor V Leiden Gene Mutation                                                                                                                              | 13       | 1,250.00  | 16,250.00 |
| 98    | การตรวจวิเคราะห์ Factor VII                                                                                                                                                 | 3        | 1,200.00  | 3,600.00  |
| 99    | การตรวจวิเคราะห์ Factor VIII                                                                                                                                                | 6        | 1,000.00  | 6,000.00  |
| 100   | การตรวจวิเคราะห์ Factor VIII inhibitor                                                                                                                                      | 3        | 900.00    | 2,700.00  |
| 101   | การตรวจวิเคราะห์ Factor XI                                                                                                                                                  | 3        | 1,300.00  | 3,900.00  |
| 102   | การตรวจวิเคราะห์ Factor assay - Factor XII                                                                                                                                  | 3        | 1,400.00  | 4,200.00  |
| 103   | การตรวจวิเคราะห์ Factor XIII                                                                                                                                                | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 104   | การตรวจวิเคราะห์ Marfan syndrome DNA analysis (FBN1 gene)                                                                                                                   | 3        | 10,500.00 | 31,500.00 |
| 105   | การตรวจวิเคราะห์ Fibrinogen Level                                                                                                                                           | 43       | 150.00    | 6,450.00  |
| 106   | การตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry for acute leukemia panel,AML,ALL (Blood)                                                                                                    | 5        | 3,200.00  | 16,000.00 |
| 107   | การตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry for Non Hodgkin's Lymphoma (Blood)                                                                                                          | 3        | 3,300.00  | 9,900.00  |
| 108   | การตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry for minimal residual disease, AML panel (Blood)                                                                                             | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 109   | รายการตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry (Bone Marrow) for acute leukemia panel, Acute myeloid leukemia (AML), Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) PANEL CELL/MARKER (bone marrow) | 12       | 3,200.00  | 38,400.00 |
| 110   | รายการตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry (Bone Marrow) for minimal residual disease, B-ALL panel(CD5,CD10,CD19,CD20,CD45)                                                         | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 111   | การตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry (Bone Marrow) for Non Hodgkin's lymphoma panel                                                                                              | 3        | 3,300.00  | 9,900.00  |
| 112   | การตรวจวิเคราะห์ Flowcytometry : B-ALL, MRD Panel                                                                                                                           | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 113   | การตรวจวิเคราะห์ Flowcytometry ; Lymphocyte All Subsets Panel                                                                                                               | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 114   | รายการตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry for Lymphoma/Chronic lymphocytic leukaemia (CLL)                                                                                         | 4        | 3,300.00  | 13,200.00 |
| 115   | การตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry for multiple myeloma (MM)                                                                                                                   | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                  | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 116   | การตรวจวิเคราะห์ Folate(Serum)                                           | 33       | 350.00    | 11,550.00 |
| 117   | การตรวจวิเคราะห์ Fructosamine                                            | 8        | 250.00    | 2,000.00  |
| 118   | การตรวจวิเคราะห์ FSH                                                     | 113      | 220.00    | 24,860.00 |
| 119   | การตรวจวิเคราะห์ Treponema pallidum -FTA-Abs IgG (FTA - ABS IgG)         | 7        | 200.00    | 1,400.00  |
| 120   | การตรวจวิเคราะห์ Treponema pallidum-FTA-Abs IgM (FTA - ABS IgM)          | 6        | 200.00    | 1,200.00  |
| 121   | การตรวจวิเคราะห์ Fungi : antimicrobial susceptibility test (ต่อยา 1 ตัว) | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 122   | การตรวจวิเคราะห์ MIC for Fungus (ทดสอบยาเป็นกลุ่ม)                       | 6        | 1,550.00  | 9,300.00  |
| 123   | การตรวจวิเคราะห์ GGT (Gamma GT)                                          | 99       | 80.00     | 7,920.00  |
| 124   | การตรวจวิเคราะห์ Growth hormone                                          | 3        | 430.00    | 1,290.00  |
| 125   | การตรวจวิเคราะห์ HBc Ab,IgM                                              | 32       | 300.00    | 9,600.00  |
| 126   | การตรวจวิเคราะห์ HCV genotype                                            | 10       | 2,200.00  | 22,000.00 |
| 127   | การตรวจวิเคราะห์ Heterophile-Ab test                                     | 3        | 135.00    | 405.00    |
| 128   | การตรวจวิเคราะห์ HEV IgG                                                 | 6        | 300.00    | 1,800.00  |
| 129   | การตรวจวิเคราะห์ HEV IgM                                                 | 7        | 300.00    | 2,100.00  |
| 130   | การตรวจวิเคราะห์ HEV RNA PCR                                             | 3        | 1,800.00  | 5,400.00  |
| 131   | การตรวจวิเคราะห์ HHV-6(Human Herpesvirus type 6) RT-PCR, Quanlitative    | 3        | 1,600.00  | 4,800.00  |
| 132   | รายการตรวจวิเคราะห์ HHV-7 PCR - Quanlitative (Real time PCR)             | 3        | 1,600.00  | 4,800.00  |
| 133   | การตรวจวิเคราะห์ HHV-8, qualitative RT-PCR                               | 3        | 1,800.00  | 5,400.00  |
| 134   | การตรวจวิเคราะห์ HIV-1 Qualitative RT-PCR                                | 3        | 1,700.00  | 5,100.00  |
| 135   | การตรวจวิเคราะห์ HLA-B27                                                 | 47       | 460.00    | 21,620.00 |
| 136   | การตรวจวิเคราะห์ Homocystein                                             | 72       | 450.00    | 32,400.00 |
| 137   | การตรวจวิเคราะห์ HSV-1 and -2 IgG, titer                                 | 9        | 375.00    | 3,375.00  |
| 138   | การตรวจวิเคราะห์ HSV-1 and -2 IgM, titer                                 | 10       | 375.00    | 3,750.00  |
| 139   | การตรวจวิเคราะห์ HSV-1 and -2,isolation(culture)                         | 3        | 1,100.00  | 3,300.00  |
| 140   | การตรวจวิเคราะห์ IA2-Insulin autoantibody                                | 3        | 1,500.00  | 4,500.00  |
| 141   | การตรวจวิเคราะห์ IgG Subclass                                            | 24       | 2,250.00  | 54,000.00 |
| 142   | การตรวจวิเคราะห์ Immunoelectrophoresis                                   | 8        | 1,500.00  | 12,000.00 |
| 143   | การตรวจวิเคราะห์ Immunofixation                                          | 60       | 1,300.00  | 78,000.00 |
| 144   | การตรวจวิเคราะห์ Immunoglobulin level IgA                                | 22       | 250.00    | 5,500.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีในงานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                     | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 145   | การตรวจวิเคราะห์ Immunoglobulin level IgG                                   | 35       | 250.00    | 8,750.00  |
| 146   | การตรวจวิเคราะห์ Immunoglobulin level IgM                                   | 21       | 250.00    | 5,250.00  |
| 147   | การตรวจวิเคราะห์ Immunophenotyping for CD34 Surface antigen                 | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 148   | การตรวจวิเคราะห์ Influenza A PCR (swH1N1, huH1N1, huH3N2) & Influenza B PCR | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 149   | การตรวจวิเคราะห์ Influenza virus ,viral load RT-PCR                         | 3        | 1,600.00  | 4,800.00  |
| 150   | การตรวจวิเคราะห์ Influenza virus A (IgM)                                    | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 151   | การตรวจวิเคราะห์ Influenza virus B (IgM)                                    | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 152   | การตรวจวิเคราะห์ Influenza virus-A,B IgG/IgM                                | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 153   | การตรวจวิเคราะห์ Insulin                                                    | 11       | 300.00    | 3,300.00  |
| 154   | การตรวจวิเคราะห์ Insulin - IGF1                                             | 11       | 500.00    | 5,500.00  |
| 155   | การตรวจวิเคราะห์ Insulin - IGF BP3                                          | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 156   | การตรวจวิเคราะห์ Interferon gamma release assay for TB (QuantiFERon)        | 45       | 1,900.00  | 85,500.00 |
| 157   | การตรวจวิเคราะห์ Jak 2 mutation                                             | 25       | 1,420.00  | 35,500.00 |
| 158   | รายการตรวจวิเคราะห์ JAK2exon12F537-K539 delinsL mutation                    | 3        | 3,000.00  | 9,000.00  |
| 159   | การตรวจวิเคราะห์ Japanese Encephalitis IgG                                  | 3        | 450.00    | 1,350.00  |
| 160   | การตรวจวิเคราะห์ Japanese Encephalitis IgM                                  | 3        | 450.00    | 1,350.00  |
| 161   | การตรวจวิเคราะห์ Lead ( Blood )                                             | 3        | 170.00    | 510.00    |
| 162   | การตรวจวิเคราะห์ Lipase                                                     | 21       | 95.00     | 1,995.00  |
| 163   | การตรวจวิเคราะห์ Lipoprotein (a)                                            | 3        | 350.00    | 1,050.00  |
| 164   | การตรวจวิเคราะห์ Lithium (blood)                                            | 8        | 250.00    | 2,000.00  |
| 165   | การตรวจวิเคราะห์ Legionella pneumophila IgM                                 | 3        | 850.00    | 2,550.00  |
| 166   | การตรวจวิเคราะห์ Legionella pneumophila IgG                                 | 3        | 850.00    | 2,550.00  |
| 167   | การตรวจวิเคราะห์ Lupus anticoagulant                                        | 227      | 300.00    | 68,100.00 |
| 168   | การตรวจวิเคราะห์ Measles Ab., IgG, Qualitative (Blood)                      | 5        | 250.00    | 1,250.00  |
| 169   | การตรวจวิเคราะห์ Measles Ab., IgM, Qualitative (Blood)                      | 3        | 250.00    | 750.00    |
| 170   | การตรวจวิเคราะห์ Measles Ab., IgG, titer                                    | 3        | 650.00    | 1,950.00  |
| 171   | การตรวจวิเคราะห์ Measles Virus IgM titer                                    | 3        | 350.00    | 1,050.00  |
| 172   | การตรวจวิเคราะห์ MIC for Bacteria (ทดสอบยา 1 ชนิด)                          | 113      | 600.00    | 67,800.00 |
| 173   | การตรวจวิเคราะห์ Mumps Ab., IgG, Qualitative                                | 5        | 250.00    | 1,250.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                                                                 | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส   |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|
| 174   | การตรวจวิเคราะห์ Mumps Ab., IgM, Qualitative                                                                                            | 3        | 250.00    | 750.00     |
| 175   | การตรวจวิเคราะห์ Mumps Ab., IgG, titer                                                                                                  | 3        | 600.00    | 1,800.00   |
| 176   | การตรวจวิเคราะห์ Mumps Ab ,IgM titer                                                                                                    | 3        | 300.00    | 900.00     |
| 177   | การตรวจวิเคราะห์ Mycoplasma pneumoniae Ab IgG                                                                                           | 40       | 250.00    | 10,000.00  |
| 178   | การตรวจวิเคราะห์ Mycoplasma pneumoniae Ab IgM                                                                                           | 40       | 250.00    | 10,000.00  |
| 179   | การตรวจวิเคราะห์ Neuromyelitis Optica (NMO-IgG)                                                                                         | 10       | 1,000.00  | 10,000.00  |
| 180   | การตรวจวิเคราะห์ NPM1 gene mutation in AML                                                                                              | 3        | 3,000.00  | 9,000.00   |
| 181   | การตรวจวิเคราะห์ Nocardia culture                                                                                                       | 3        | 650.00    | 1,950.00   |
| 182   | การตรวจวิเคราะห์ Oligoclonal band                                                                                                       | 5        | 700.00    | 3,500.00   |
| 183   | การตรวจวิเคราะห์ Antineutrophil Cytoplasmic Ab (ANCA), titer (Quantitative)                                                             | 47       | 500.00    | 23,500.00  |
| 184   | การตรวจวิเคราะห์ ANCA :c-ANCA/PR3                                                                                                       | 6        | 450.00    | 2,700.00   |
| 185   | การตรวจวิเคราะห์ ANCA:p-ANCA/MPO                                                                                                        | 6        | 450.00    | 2,700.00   |
| 186   | การตรวจวิเคราะห์ Paraneoplastic Ab                                                                                                      | 5        | 3,000.00  | 15,000.00  |
| 187   | การตรวจวิเคราะห์ Parvovirus B19,IgG                                                                                                     | 3        | 300.00    | 900.00     |
| 188   | การตรวจวิเคราะห์ Parvovirus B19,IgM                                                                                                     | 3        | 300.00    | 900.00     |
| 189   | การตรวจวิเคราะห์ Enterovirus RNA Detection (PCR for Enterovirus)                                                                        | 3        | 1,700.00  | 5,100.00   |
| 190   | การตรวจวิเคราะห์ Fungus: Molecular Identification (PCR for Fungus)                                                                      | 10       | 2,300.00  | 23,000.00  |
| 191   | การตรวจวิเคราะห์ Japanese Encephalitis virus RNA detection (PCR for JE)                                                                 | 28       | 1,850.00  | 51,800.00  |
| 192   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacteria: direct PCR (PCR for TB) Mycobacterium tuberculosis and Mycobacterium spp., PCR (MTB / NTM Real-Time PCR) | 343      | 880.00    | 301,840.00 |
| 193   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacterium tuberculosis and Mycobacterium spp. (Tissue), PCR (MTB / NTM Real-Time PCR)                              | 32       | 880.00    | 28,160.00  |
| 194   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacteria: direct PCR for IR (INH, RIF) resistant (PCR for MDR-TB)                                                  | 10       | 850.00    | 8,500.00   |
| 195   | การตรวจวิเคราะห์ Amino acid (plasma)                                                                                                    | 3        | 4,500.00  | 13,500.00  |
| 196   | การตรวจวิเคราะห์ PML- RAR @ gene in APL                                                                                                 | 3        | 3,500.00  | 10,500.00  |
| 197   | การตรวจวิเคราะห์ Multiplex RT-PCR for AML1-ETO,CBFB-MYH11,PML-RARA in AML                                                               | 3        | 4,200.00  | 12,600.00  |
| 198   | การตรวจวิเคราะห์ Pneumocystis carinii- Fluorescent assay (PCP(Pneumocistis))                                                            | 18       | 450.00    | 8,100.00   |
| 199   | การตรวจวิเคราะห์ Prader-Willi/Angelman syndrome (SNRPN methylation specific PCR)                                                        | 3        | 2,600.00  | 7,800.00   |
| 200   | การตรวจวิเคราะห์ Prader-Willi / Angelman Syndrome by FISH                                                                               | 3        | 4,000.00  | 12,000.00  |
| 201   | การตรวจวิเคราะห์ Progesterone                                                                                                           | 3        | 300.00    | 900.00     |
| 202   | การตรวจวิเคราะห์ Prolactin                                                                                                              | 180      | 170.00    | 30,600.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                 | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 203   | การตรวจวิเคราะห์ Protein Electrophoresis, Blood                                         | 91       | 200.00    | 18,200.00 |
| 204   | การตรวจวิเคราะห์ Protein Electrophoresis, Urine                                         | 4        | 1,100.00  | 4,400.00  |
| 205   | การตรวจวิเคราะห์ Protein C                                                              | 137      | 250.00    | 34,250.00 |
| 206   | การตรวจวิเคราะห์ Protein S activity                                                     | 149      | 500.00    | 74,500.00 |
| 207   | การตรวจวิเคราะห์ Renin (Plasma Renin Activity)                                          | 58       | 500.00    | 29,000.00 |
| 208   | การตรวจวิเคราะห์ Rota virus Ag                                                          | 11       | 300.00    | 3,300.00  |
| 209   | การตรวจวิเคราะห์ RT-PCR for BCR/ABL Gene for CML                                        | 6        | 2,000.00  | 12,000.00 |
| 210   | การตรวจวิเคราะห์ Fusion gene (BCR/ABL) by FISH                                          | 4        | 3,700.00  | 14,800.00 |
| 211   | การตรวจวิเคราะห์ Rubella Ab., IgG, Quantitative (Blood)                                 | 16       | 200.00    | 3,200.00  |
| 212   | การตรวจวิเคราะห์ Rubella Ab.,IgM, Qualitative (Blood)                                   | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 213   | การตรวจวิเคราะห์ Rubella Ab.,IgG, titer (Blood)                                         | 3        | 500.00    | 1,500.00  |
| 214   | การตรวจวิเคราะห์ Rubella Ab.,IgG, titer (CSF)                                           | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 215   | การตรวจวิเคราะห์ Rubella IgM titer (Blood)                                              | 5        | 350.00    | 1,750.00  |
| 216   | การตรวจวิเคราะห์ Rubella IgM titer (CSF)                                                | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 217   | การตรวจวิเคราะห์ Serum free light chain (Kappa) Free light chain (Kappa) (Serum, Urine) | 64       | 650.00    | 41,600.00 |
| 218   | การตรวจวิเคราะห์ Serum free light chain (Lamda) Free light chain (Lamda) (Serum, Urine) | 65       | 650.00    | 42,250.00 |
| 219   | การตรวจวิเคราะห์ Serum Galactomanance                                                   | 85       | 420.00    | 35,700.00 |
| 220   | การตรวจวิเคราะห์ Soluble Transferrin Receptor                                           | 3        | 650.00    | 1,950.00  |
| 221   | การตรวจวิเคราะห์ Stool culture for C. difficile toxin                                   | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 222   | การตรวจวิเคราะห์ Stool culture for campylobacter jejuni                                 | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 223   | การตรวจวิเคราะห์ Stool concentration For parasite                                       | 278      | 55.00     | 15,290.00 |
| 224   | การตรวจวิเคราะห์ Sudan stain (Stool for Fat)                                            | 3        | 80.00     | 240.00    |
| 225   | การตรวจวิเคราะห์ T3                                                                     | 8        | 110.00    | 880.00    |
| 226   | การตรวจวิเคราะห์ T4                                                                     | 7        | 110.00    | 770.00    |
| 227   | การตรวจวิเคราะห์ Testosterone                                                           | 60       | 190.00    | 11,400.00 |
| 228   | การตรวจวิเคราะห์ Thyroglobulin level                                                    | 55       | 300.00    | 16,500.00 |
| 229   | การตรวจวิเคราะห์ TORCH IgG                                                              | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 230   | การตรวจวิเคราะห์ TORCH IgM                                                              | 5        | 1,300.00  | 6,500.00  |
| 231   | การตรวจวิเคราะห์ Toxoplasma Ab IgG (Quantitative)                                       | 5        | 250.00    | 1,250.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                             | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส   |
|-------|---------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|
| 232   | การตรวจวิเคราะห์ Toxoplasma IgM (Quantitative)                      | 5        | 250.00    | 1,250.00   |
| 233   | การตรวจวิเคราะห์ Toxoplasma gondii Ab., IgG, titer                  | 22       | 300.00    | 6,600.00   |
| 234   | การตรวจวิเคราะห์ Toxoplasma gondii Ab., IgM, titer                  | 20       | 300.00    | 6,000.00   |
| 235   | การตรวจวิเคราะห์ TPHA                                               | 144      | 95.00     | 13,680.00  |
| 236   | การตรวจวิเคราะห์ Transferrin                                        | 38       | 300.00    | 11,400.00  |
| 237   | การตรวจวิเคราะห์ Triple Screening test                              | 3        | 1,500.00  | 4,500.00   |
| 238   | การตรวจวิเคราะห์ Thrombin time                                      | 4        | 80.00     | 320.00     |
| 239   | การตรวจวิเคราะห์ Troponin I                                         | 4        | 480.00    | 1,920.00   |
| 240   | การตรวจวิเคราะห์ Tryptase                                           | 10       | 1,300.00  | 13,000.00  |
| 241   | การตรวจวิเคราะห์ TSH receptor Ab                                    | 75       | 400.00    | 30,000.00  |
| 242   | การตรวจวิเคราะห์ Theophylline                                       | 3        | 250.00    | 750.00     |
| 243   | การตรวจวิเคราะห์ Urine free cortisol                                | 6        | 300.00    | 1,800.00   |
| 244   | การตรวจวิเคราะห์ Urine HIAA                                         | 3        | 200.00    | 600.00     |
| 245   | การตรวจวิเคราะห์ Urine metanephrine and normetanephrine             | 48       | 900.00    | 43,200.00  |
| 246   | การตรวจวิเคราะห์ Urine Organic acid                                 | 3        | 2,500.00  | 7,500.00   |
| 247   | การตรวจวิเคราะห์ Urine VMA                                          | 6        | 230.00    | 1,380.00   |
| 248   | การตรวจวิเคราะห์ Urobilinogen                                       | 3        | 50.00     | 150.00     |
| 249   | การตรวจวิเคราะห์ Varicella Zoster Virus IgG titer                   | 3        | 600.00    | 1,800.00   |
| 250   | การตรวจวิเคราะห์ Varicella Zoster Virus IgM titer                   | 5        | 300.00    | 1,500.00   |
| 251   | การตรวจวิเคราะห์ VZV Ab., (Herpes zoster), IgG, Qualitative (Blood) | 213      | 200.00    | 42,600.00  |
| 252   | การตรวจวิเคราะห์ VZV Ab., (Herpes zoster), IgM, Qualitative (Blood) | 3        | 300.00    | 900.00     |
| 253   | การตรวจวิเคราะห์ VZV-DNA, PCR (Qualitative)                         | 3        | 1,600.00  | 4,800.00   |
| 254   | การตรวจวิเคราะห์ Varicella zoster virus (VZV), viral load           | 3        | 2,800.00  | 8,400.00   |
| 255   | การตรวจวิเคราะห์ Vitamin A (Retinol)                                | 6        | 1,000.00  | 6,000.00   |
| 256   | การตรวจวิเคราะห์ Vitamin B1 (alpha ETK)                             | 3        | 550.00    | 1,650.00   |
| 257   | การตรวจวิเคราะห์ Vitamin B1 (Thiamine)                              | 5        | 1,500.00  | 7,500.00   |
| 258   | การตรวจวิเคราะห์ Vitamin B12(Cobalamins)                            | 81       | 300.00    | 24,300.00  |
| 259   | การตรวจวิเคราะห์ Vitamin C (Ascorbic acid)                          | 99       | 1,600.00  | 158,400.00 |
| 260   | การตรวจวิเคราะห์ Vitamin E (Tocopherols)                            | 6        | 1,000.00  | 6,000.00   |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                                           | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 261   | การตรวจวิเคราะห์ Von Willbrand factor (Antigen)                                                                   | 5        | 550.00    | 2,750.00  |
| 262   | การตรวจวิเคราะห์ Von Willebrand Factor (Ristocetin cofactor activity)                                             | 5        | 600.00    | 3,000.00  |
| 263   | การตรวจวิเคราะห์ X-linked adrenoleukodystrophy (ALD) DNA analysis ABCD1 (ATP-binding cassette, sub-family D) gene | 3        | 5,000.00  | 15,000.00 |
| 264   | การตรวจวิเคราะห์ Rett syndrome (MECP2) DNA analysis                                                               | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 265   | การตรวจวิเคราะห์ Zinc                                                                                             | 3        | 250.00    | 750.00    |
| 266   | การตรวจวิเคราะห์ Immunoglobulin level IgE                                                                         | 38       | 450.00    | 17,100.00 |
| 267   | การตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry ; PNH                                                                             | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |
| 268   | การตรวจวิเคราะห์ Hemosiderin                                                                                      | 5        | 150.00    | 750.00    |
| 269   | การตรวจวิเคราะห์ Wafarin                                                                                          | 3        | 600.00    | 1,800.00  |
| 270   | การตรวจวิเคราะห์ Stone Analysis                                                                                   | 3        | 600.00    | 1,800.00  |
| 271   | การตรวจวิเคราะห์ Voriconazole level                                                                               | 5        | 1,500.00  | 7,500.00  |
| 272   | การตรวจวิเคราะห์ Porphyrin, (Qualitative)                                                                         | 3        | 550.00    | 1,650.00  |
| 273   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacteria AST for rapid growing non-tuberculous mycobacteria (MIC for 15 drugs)               | 3        | 2,200.00  | 6,600.00  |
| 274   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacteria AST for slow growing non-tuberculous mycobacteria (MIC for 13 drugs)                | 3        | 2,700.00  | 8,100.00  |
| 275   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacteria:from colony/positive media for molecular identification & AST conventional)         | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |
| 276   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacterium drug susceptibility test (first line)                                              | 7        | 350.00    | 2,450.00  |
| 277   | การตรวจวิเคราะห์ Anti- CIC-C1q                                                                                    | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 278   | การตรวจวิเคราะห์ HBV Genotype and Drug Resistance (Direct sequencing)                                             | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 279   | การตรวจวิเคราะห์ Brucella Ab                                                                                      | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 280   | การตรวจวิเคราะห์ Chlamydia Trachomatis Ab, IgG titer                                                              | 3        | 650.00    | 1,950.00  |
| 281   | การตรวจวิเคราะห์ Chlamydia Trachomatis Ab, IgM titer                                                              | 3        | 650.00    | 1,950.00  |
| 282   | การตรวจวิเคราะห์ Chikungunya - Ab IgG                                                                             | 4        | 500.00    | 2,000.00  |
| 283   | การตรวจวิเคราะห์ Chikungunya - Ab IgM                                                                             | 3        | 500.00    | 1,500.00  |
| 284   | การตรวจวิเคราะห์ DHEA-S (Dehydroepiandrosterone sulfate)                                                          | 4        | 600.00    | 2,400.00  |
| 285   | การตรวจวิเคราะห์ Estriol                                                                                          | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 286   | การตรวจวิเคราะห์ H. pylori Ab., IgM, Qualitative                                                                  | 3        | 600.00    | 1,800.00  |
| 287   | การตรวจวิเคราะห์ H. pylori Ab., IgG, Qualitative                                                                  | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 288   | การตรวจวิเคราะห์ HIV-Ag                                                                                           | 3        | 500.00    | 1,500.00  |
| 289   | การตรวจวิเคราะห์ JC Virus Viral load                                                                              | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                                                  | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 290   | การตรวจวิเคราะห์ Manganese (Blood, Urine)                                                                                | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 291   | การตรวจวิเคราะห์ Parvovirus B19, PCR, Qualitative                                                                        | 3        | 1,700.00  | 5,100.00  |
| 292   | การตรวจวิเคราะห์ Parvovirus B19,Viral Load                                                                               | 3        | 2,200.00  | 6,600.00  |
| 293   | การตรวจวิเคราะห์ Pemphigus&BP antibody                                                                                   | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 294   | การตรวจวิเคราะห์ Respiratory syncytial virus IgG                                                                         | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 295   | การตรวจวิเคราะห์ Respiratory syncytial virus IgM                                                                         | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 296   | การตรวจวิเคราะห์ Respiratory pathogens panel                                                                             | 3        | 5,300.00  | 15,900.00 |
| 297   | การตรวจวิเคราะห์ Leber optic atrophy - LHON (Leber hereditary optic neuropathy syndrome gene) Mitochondrial DNA analysis | 3        | 3,300.00  | 9,900.00  |
| 298   | การตรวจวิเคราะห์ Charcot - Marie-Tooth type IA DNA analysis                                                              | 3        | 2,300.00  | 6,900.00  |
| 299   | การตรวจวิเคราะห์ Meningitis Encephalitis panel                                                                           | 4        | 6,500.00  | 26,000.00 |
| 300   | การตรวจวิเคราะห์ Interferon gamma autoantibody                                                                           | 9        | 2,000.00  | 18,000.00 |
| 301   | การตรวจวิเคราะห์ Mycoplasma pneumoniae PCR; Qualitative                                                                  | 3        | 3,300.00  | 9,900.00  |
| 302   | การตรวจวิเคราะห์ Vasoactive intestinal peptide level                                                                     | 3        | 21,000.00 | 63,000.00 |
| 303   | การตรวจวิเคราะห์ Phox2 B gene                                                                                            | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 304   | การตรวจวิเคราะห์ Zika Virus IgG                                                                                          | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 305   | การตรวจวิเคราะห์ Zika Virus IgM                                                                                          | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 306   | การตรวจวิเคราะห์ Dengue (1-4) Ab IgG and IgM type Specific titer                                                         | 3        | 1,500.00  | 4,500.00  |
| 307   | การตรวจวิเคราะห์ Dengue Ab., IgG                                                                                         | 3        | 350.00    | 1,050.00  |
| 308   | การตรวจวิเคราะห์ Dengue Ab., IgM                                                                                         | 3        | 350.00    | 1,050.00  |
| 309   | การตรวจวิเคราะห์ Direct sequencing of BCR-ABL mutation                                                                   | 3        | 9,000.00  | 27,000.00 |
| 310   | การตรวจวิเคราะห์ Citrate, 24 hr Urine                                                                                    | 3        | 900.00    | 2,700.00  |
| 311   | การตรวจวิเคราะห์ G-6-PD Quatitative                                                                                      | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 312   | การตรวจวิเคราะห์ Prealbumin                                                                                              | 3        | 600.00    | 1,800.00  |
| 313   | การตรวจวิเคราะห์ Anti-Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein(Anti-MOG)                                                      | 5        | 1,500.00  | 7,500.00  |
| 314   | การตรวจวิเคราะห์ Benzodiazepine, Blood (Quantitative)                                                                    | 3        | 750.00    | 2,250.00  |
| 315   | การตรวจวิเคราะห์ Benzodiazepine, Gastric                                                                                 | 3        | 750.00    | 2,250.00  |
| 316   | การตรวจวิเคราะห์ Benzodiazepine. Urine                                                                                   | 3        | 750.00    | 2,250.00  |
| 317   | การตรวจวิเคราะห์ Cadmium (quantitative) in blood                                                                         | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 318   | การตรวจวิเคราะห์ Cadmium (quantitative) in Urine                                                                         | 3        | 300.00    | 900.00    |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีในงานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                           | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|-------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 319   | การตรวจวิเคราะห์ Chromium (quantitative), Blood                   | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 320   | การตรวจวิเคราะห์ Chromium (quantitative), Urine                   | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 321   | การตรวจวิเคราะห์ Coxsackie B virus neutralizing Ab (NT)           | 3        | 500.00    | 1,500.00  |
| 322   | การตรวจวิเคราะห์ Dengue virus, qualitative RT-PCR                 | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 323   | การตรวจวิเคราะห์ Urine Xylene (Methyl Hippuric Acid)              | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 324   | การตรวจวิเคราะห์ Giemsa stain for Pneumocystis                    | 18       | 300.00    | 5,400.00  |
| 325   | การตรวจวิเคราะห์ Heparin anti-F Xa                                | 4        | 550.00    | 2,200.00  |
| 326   | การตรวจวิเคราะห์ HSV-1 and -2, qualitative RT-PCR                 | 4        | 1,100.00  | 4,400.00  |
| 327   | การตรวจวิเคราะห์ Herpes simplex virus (HSV1-2), viral load        | 7        | 2,600.00  | 18,200.00 |
| 328   | การตรวจวิเคราะห์ Immunophenotyping NKT Cell (CD16/56)             | 3        | 960.00    | 2,880.00  |
| 329   | การตรวจวิเคราะห์ Methotrexate                                     | 13       | 450.00    | 5,850.00  |
| 330   | การตรวจวิเคราะห์ MLL by FISH                                      | 3        | 4,400.00  | 13,200.00 |
| 331   | การตรวจวิเคราะห์ Morphine (quantitative)                          | 3        | 200.00    | 600.00    |
| 332   | การตรวจวิเคราะห์ FGFR_2 Mutation                                  | 3        | 3,300.00  | 9,900.00  |
| 333   | การตรวจวิเคราะห์ Flaviviruses, PCR                                | 3        | 2,700.00  | 8,100.00  |
| 334   | การตรวจวิเคราะห์ FLT3 gene mutation in AML                        | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 335   | การตรวจวิเคราะห์ Free PSA                                         | 3        | 600.00    | 1,800.00  |
| 336   | การตรวจวิเคราะห์ Herpesviruses 1-8 (2 genes)                      | 3        | 5,300.00  | 15,900.00 |
| 337   | การตรวจวิเคราะห์ MEN2 (RET gene mutation)                         | 3        | 5,500.00  | 16,500.00 |
| 338   | การตรวจวิเคราะห์ Microsporidium                                   | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 339   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacteria : LPA for Second line               | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 340   | การตรวจวิเคราะห์ Screening for Basic Drugs and Drug Abuse (Urine) | 3        | 3,700.00  | 11,100.00 |
| 341   | การตรวจวิเคราะห์ Screening for Basic Drugs and Drug Abuse (Blood) | 3        | 3,700.00  | 11,100.00 |
| 342   | การตรวจวิเคราะห์ Screening for Drugs and Pesticide (Gastric)      | 3        | 2,200.00  | 6,600.00  |
| 343   | การตรวจวิเคราะห์ VCFS / DiGeorge / CATCH 22 by FISH               | 5        | 3,600.00  | 18,000.00 |
| 344   | การตรวจวิเคราะห์ Factor X                                         | 3        | 1,400.00  | 4,200.00  |
| 345   | การตรวจวิเคราะห์ HLA-B51                                          | 3        | 1,500.00  | 4,500.00  |
| 346   | การตรวจวิเคราะห์ Beta-crosslaps                                   | 3        | 600.00    | 1,800.00  |
| 347   | การตรวจวิเคราะห์ P1NP (Procollagen Type-I N-Terminal-peptide)     | 3        | 850.00    | 2,550.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                         | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 348   | การตรวจวิเคราะห์ Neuron Specific Enolase (NSE)                                  | 4        | 800.00    | 3,200.00  |
| 349   | การตรวจวิเคราะห์ Acetylcholinesterase activity in RBC                           | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 350   | การตรวจวิเคราะห์ Organophosphate (Gastric)                                      | 3        | 200.00    | 600.00    |
| 351   | การตรวจวิเคราะห์ Organophosphate (Urine)                                        | 3        | 200.00    | 600.00    |
| 352   | การตรวจวิเคราะห์ Androstenedione                                                | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 353   | การตรวจวิเคราะห์ Anti-parietal cell antibody                                    | 3        | 2,700.00  | 8,100.00  |
| 354   | การตรวจวิเคราะห์ BK virus Qualitative RT-PCR                                    | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 355   | การตรวจวิเคราะห์ Cocain (Urine)                                                 | 3        | 600.00    | 1,800.00  |
| 356   | การตรวจวิเคราะห์ JC virus Qualitative RT-PCR                                    | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 357   | การตรวจวิเคราะห์ DNA fingerprint                                                | 3        | 7,000.00  | 21,000.00 |
| 358   | การตรวจวิเคราะห์ Hand foot and mouth disease (PCR)                              | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |
| 359   | การตรวจวิเคราะห์ Interleukin-6 (IL-6)                                           | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 360   | การตรวจวิเคราะห์ Toxoplasma gondii, Qualitative RT-PCR                          | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 361   | การตรวจวิเคราะห์ Toxocara Ab                                                    | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 362   | การตรวจวิเคราะห์ HIV-2, Qualitative RT PCR                                      | 3        | 1,800.00  | 5,400.00  |
| 363   | การตรวจวิเคราะห์ Microfilaria Antibody                                          | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 364   | การตรวจวิเคราะห์ SCA type 1,2,3 DNA analysis                                    | 3        | 3,800.00  | 11,400.00 |
| 365   | การตรวจวิเคราะห์ Opiates (quantitative)                                         | 5        | 1,800.00  | 9,000.00  |
| 366   | การตรวจวิเคราะห์ Adenovirus Viral Load                                          | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |
| 367   | การตรวจวิเคราะห์ BK Viral Load                                                  | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |
| 368   | การตรวจวิเคราะห์ Cystine C                                                      | 8        | 400.00    | 3,200.00  |
| 369   | การตรวจวิเคราะห์ Neutrophil Gelatinase-associated Lipocalin (NGAL)              | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |
| 370   | การตรวจวิเคราะห์ Haptoglobin                                                    | 5        | 400.00    | 2,000.00  |
| 371   | การตรวจวิเคราะห์ SARS Coronavirus 2 IgG (+/-) in serum or plasma by Immunoassay | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 372   | การตรวจวิเคราะห์ SARS Coronavirus 2 IgM (+/-) in serum or plasma by Immunoassay | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 373   | การตรวจวิเคราะห์ Factor II                                                      | 3        | 1,200.00  | 3,600.00  |
| 374   | การตรวจวิเคราะห์ Leishmania NNE culture                                         | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 375   | การตรวจวิเคราะห์ Apo Lipoprotein B                                              | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 376   | การตรวจวิเคราะห์ Von Willebrand Factor (Collagen binding activity)              | 3        | 650.00    | 1,950.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                           | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 377   | การตรวจวิเคราะห์ Apo Lipoprotein A                                                                | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 378   | การตรวจวิเคราะห์ Duchenne/Becker (DMD/BMD) MLPA                                                   | 3        | 5,500.00  | 16,500.00 |
| 379   | การตรวจวิเคราะห์ Salicylate (Quantitative)                                                        | 3        | 500.00    | 1,500.00  |
| 380   | การตรวจวิเคราะห์ Carbamate                                                                        | 3        | 350.00    | 1,050.00  |
| 381   | การตรวจวิเคราะห์ Fragile X syndrome -Methylation PCR (37509)                                      | 3        | 3,800.00  | 11,400.00 |
| 382   | การตรวจวิเคราะห์ Anti-PLA2 Receptor IgG                                                           | 6        | 1,000.00  | 6,000.00  |
| 383   | การตรวจวิเคราะห์ HIT Antibody (Screening)                                                         | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 384   | การตรวจวิเคราะห์ Anti-PF4 Ab by ELISA (VITT,Vaccine-induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia )  | 5        | 2,900.00  | 14,500.00 |
| 385   | การตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry for detection of DAF (Diaminofluorescein) (CD55 and CD59) (blood) | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |
| 386   | การตรวจวิเคราะห์ SAR-COV -2 anti Nucleocapsid IgG                                                 | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 387   | การตรวจวิเคราะห์ SAR-COV -2 anti spike IgG                                                        | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 388   | การตรวจวิเคราะห์ AFB culture, Automated (Hemo Positive)                                           | 3        | 3,200.00  | 9,600.00  |
| 389   | การตรวจวิเคราะห์ Spinal muscular atrophy DNA analysis (SMN1gene)                                  | 3        | 1,500.00  | 4,500.00  |
| 390   | การตรวจวิเคราะห์ mTHFR C677T-PCR-ASA                                                              | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 391   | การตรวจวิเคราะห์ Gnathostoma Ab (Serum, CSF)                                                      | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 392   | การตรวจวิเคราะห์ Angiostrongylus Ab (Serum)                                                       | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 393   | การตรวจวิเคราะห์ QF-PCR (Quantitative Fluorescent PCR)                                            | 3        | 2,800.00  | 8,400.00  |
| 394   | การตรวจวิเคราะห์ HCV core Ag                                                                      | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 395   | การตรวจวิเคราะห์ Aesenic, Quatitative (Blood)                                                     | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 396   | การตรวจวิเคราะห์ Myoglobin (Blood)                                                                | 3        | 750.00    | 2,250.00  |
| 397   | การตรวจวิเคราะห์ Hemochromatosis HFE DNA analysis                                                 | 3        | 5,500.00  | 16,500.00 |
| 398   | การตรวจวิเคราะห์ Cannabinoid Quantitative (Cannabinoids metabolite)                               | 3        | 2,700.00  | 8,100.00  |
| 399   | การตรวจวิเคราะห์ Methemoglobinemia (cytb5R)                                                       | 3        | 5,500.00  | 16,500.00 |
| 400   | การตรวจวิเคราะห์ West Nile virus                                                                  | 3        | 2,000.00  | 6,000.00  |
| 401   | การตรวจวิเคราะห์ Phosphorylated-Tau protein (CSF)                                                 | 3        | 5,500.00  | 16,500.00 |
| 402   | การตรวจวิเคราะห์ Total-Tau protein (CSF)                                                          | 3        | 5,500.00  | 16,500.00 |
| 403   | การตรวจวิเคราะห์ Anti Neuronal profile                                                            | 3        | 3,000.00  | 9,000.00  |
| 404   | การตรวจวิเคราะห์ Prion Protein Gene Mutation                                                      | 3        | 5,000.00  | 15,000.00 |
| 405   | การตรวจวิเคราะห์ Sporadic Creutzfeldt-Jakob disease RT-QuIC                                       | 3        | 5,800.00  | 17,400.00 |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                                                                   | ราคา/เทส | จำนวน/เทส | ราคา/เทส  |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 406   | การตรวจวิเคราะห์ Thinner (Toluene)                                                                        | 3        | 400.00    | 1,200.00  |
| 407   | การตรวจวิเคราะห์ Benzene (Quantitative)                                                                   | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 408   | การตรวจวิเคราะห์ CADASIL DNA Analysis (NOTCH3)                                                            | 3        | 5,500.00  | 16,500.00 |
| 409   | การตรวจวิเคราะห์ PML-RARA Fusion gene by FISH                                                             | 3        | 4,000.00  | 12,000.00 |
| 410   | การตรวจวิเคราะห์ Flowcytometry : T-ALL, MRD Panel                                                         | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 411   | การตรวจวิเคราะห์ CD4, CD8 count and ratio                                                                 | 3        | 1,000.00  | 3,000.00  |
| 412   | การตรวจวิเคราะห์ Chromosome study (ผู้ป่วย Leukemia)                                                      | 3        | 2,500.00  | 7,500.00  |
| 413   | การตรวจวิเคราะห์ HSV Ag by IFA                                                                            | 3        | 800.00    | 2,400.00  |
| 414   | การตรวจวิเคราะห์ Oxalate, Urine                                                                           | 3        | 1,800.00  | 5,400.00  |
| 415   | การตรวจวิเคราะห์ Methanol (GC)                                                                            | 3        | 700.00    | 2,100.00  |
| 416   | การตรวจวิเคราะห์ Acetone (Quantitative)                                                                   | 3        | 300.00    | 900.00    |
| 417   | การตรวจวิเคราะห์ Autoimmune cerebellar degeneration, cranial nerves, spinal cord, peripheral nerve dysfur | 3        | 3,000.00  | 9,000.00  |
| 418   | การตรวจวิเคราะห์ Codeine and morphine , Quantitative (GC/MS)                                              | 3        | 2,200.00  | 6,600.00  |
| 419   | การตรวจวิเคราะห์ Flow cytometry for 2 cellular marker                                                     | 3        | 1,500.00  | 4,500.00  |
| 420   | การตรวจวิเคราะห์ Methylation Specific PCR Analysis of Prader-Willi Syndrome and Angelman Syndrome         | 3        | 3,500.00  | 10,500.00 |
| 421   | การตรวจวิเคราะห์ Vaccine-induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia (VITT, Anti-PF4 Ab )                  | 3        | 2,600.00  | 7,800.00  |
| 422   | การตรวจวิเคราะห์ Williams syndrome by FISH                                                                | 3        | 4,000.00  | 12,000.00 |
| 423   | การตรวจวิเคราะห์ Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test (AFB culture: First line drug)           | 204      | 350.00    | 71,400.00 |
| 424   | การตรวจวิเคราะห์ Paraneoplastic pemphigus antibodies                                                      | 5        | 1,500.00  | 7,500.00  |
| 425   | การตรวจวิเคราะห์ Lymphocyte Transformation Test                                                           | 3        | 16,200.00 | 48,600.00 |
| 426   | การตรวจวิเคราะห์ Idiopathic pancreatitis PRSS1 DNA (37537)                                                | 3        | 7,200.00  | 21,600.00 |
| 427   | การตรวจวิเคราะห์ Anti-pneumococcal IgG                                                                    | 3        | 8,800.00  | 26,400.00 |
| 428   | การตรวจวิเคราะห์ FIP1L1-PDGFRα Fusion gene                                                                | 3        | 3,600.00  | 10,800.00 |
| 429   | การตรวจวิเคราะห์ Preeclampsia (Sfit-1/PIGF ratio)                                                         | 3        | 4,200.00  | 12,600.00 |
| 430   | การตรวจวิเคราะห์ Anti Acetylcholine receptor and Muscle specific tyrosine kinase                          | 9        | 2,300.00  | 20,700.00 |
| 431   | การตรวจวิเคราะห์ 1,25 Dihydroxyvitamin D (active form) (32418)                                            | 3        | 2,430.00  | 7,290.00  |
| 432   | การตรวจวิเคราะห์ Meta & Normetanephrine (plasma)                                                          | 3        | 2,400.00  | 7,200.00  |
| 433   | การตรวจวิเคราะห์ Echinococcus Ab, Blood                                                                   | 3        | 750.00    | 2,250.00  |
| 434   | การตรวจวิเคราะห์ Chromogranin A                                                                           | 3        | 1,875.00  | 5,625.00  |

เอกสารแนบ ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง (แบบ บก.ค

| ลำดับ               | ชื่อรายการตรวจวิเคราะห์                                     | ราคา/เทส | จำนวน/เทส    | ราคา/เทส  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------|----------|--------------|-----------|
| 435                 | การตรวจวิเคราะห์ Pharmacogenetics for Clopidogrel (CYP2C19) | 5        | 2,000.00     | 10,000.00 |
| 436                 | การตรวจวิเคราะห์ Myositic profile                           | 19       | 3,350.00     | 63,650.00 |
| 437                 | การตรวจวิเคราะห์ TB LAM Ag in Urine                         | 13       | 340.00       | 4,420.00  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น |                                                             |          | 5,000,160.00 |           |