

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีในงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ **เช่าเครื่องตรวจหาความสมบูรณ์ของเลือดและเครื่องไดย้อมสไลด์พร้อมน้ำยา** จำนวน **๓๙๑,๐๐๐** **บาท**
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ **ห้องปฏิบัติการกลาง กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิกและเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลเลิดสิน**
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร **๙,๙๙๓,๙๖๐.-** **บาท**
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ **.....** เดือน **เมษายน** ปี **๒๕๖๔**
เป็นเงิน **๙,๙๙๓,๙๖๐.-** **บาท**
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) **.....** **บาท**
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๕.๑ **.....**
- ๕.๒ **.....**
- ๕.๓ **.....**
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- | | | | |
|---------------------|----------------|--------------------------------|---------------|
| ๖.๑ นายมนต์ชัย | ศิริบำรุงวงศ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ | ประธานกรรมการ |
| ๖.๒ นายไพฑูลย์ | รัตนชัยพรพันธ์ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๖.๓ นางสาวอชดา | กาญจนพิบูลวงศ์ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๖.๔ นางสาวพัชรวาดดี | ศรีงาม | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๖.๕ นายธีรยุทธ | กรมเมือง | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ |