

# ใบแจ้งปริมาณงานและราคา

รายการก่อสร้าง/รายการจ้างเหมาบริการ/รายการเช่าและประมาณการราคา แผ่น ๑ / ๑

ใบเสนอรายการ ( ) ซ่อม ( ) สร้าง ( ) ปรับปรุง เช่าเหมาจ่าย Cost/Test การตรวจวิเคราะห์ HbA1C

เลขที่..... ลงวันที่ ๒๗ มิ.ย. ๖๕

ใบแจ้งซ่อมเลขที่..... ลงวันที่..... หน่วยงาน..... สถานที่.....

เรียน หน.กลุ่มงานชีวเคมี รพ.ตร.

ดิฉัน พ.ต.ท.หญิง ลลิตา หลิมศิริโรรัตน์ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ (สบ ๓) ได้ทำการตรวจสอบและประสานงานกับเจ้าหน้าที่

ซึ่งเป็นผู้ขอทำการ ใบเสนอรายการ ( ) ซ่อม ( ) สร้าง ( ) ปรับปรุง ..... เช่าเหมาจ่าย (Cost/Test) การตรวจวิเคราะห์ HbA1C

เพื่อไว้ใช้ในราชการที่ งานเคมีคลินิก กลุ่มงานชีวเคมี รพ.ตร. เห็นควรดำเนินการตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ               | รายการ   | จำนวน  | ราคาต่อหน่วย |     | ราคารวม |     |  |
|---------------------|--|--------|--------------|-----|---------|-----|--|
|                     |  |        | บาท          | สต. | บาท     | สต. |  |
| ๑                   | การเช่าเหมาจ่าย Cost/Test การตรวจวิเคราะห์ HbA1C | ๖๐,๐๐๐ |              |     |         |     |  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น |  |        |              |     |         |     |  |

หมายเหตุ ราคาเป็นราคาปานกลาง โดยอาศัยราคาที่จำหน่ายในท้องตลาดโดยทั่วไปในขณะที่ออกรายการนี้เกณฑ์  
รวมเป็นเงินประมาณ ..... บาท (.....)

(ลงชื่อ) พ.ต.ท.หญิง ลลิตา หลิมศิริโรรัตน์ ผู้ออกรายการ

ตรวจและพิจารณาแล้ว ถูกต้องตามประสงค์

(ลลิตา หลิมศิริโรรัตน์)

(ลงชื่อ) พ.ต.อ.หญิง รุ่งอรุณ ดิอินทร์

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ (สบ ๓) กลุ่มงานชีวเคมี รพ.ตร.

(รุ่งอรุณ ดิอินทร์)

หัวหน้างาน/ตึก นักเทคนิคการแพทย์ (สบ ๕) หน.กลุ่มงานชีวเคมี รพ.ตร.

พ.ต.อ.หญิง..... ประธานกรรมการ

พ.ต.ท.หญิง..... กรรมการ

(รุ่งอรุณ ดิอินทร์)

(ลลิตา หลิมศิริโรรัตน์)

พ.ต.ท.หญิง..... กรรมการ

(ปรีญา นาคเพชรพล)