



คำสั่งจังหวัดมหาสารคาม

ที่ ๙๕๓ /๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
การเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติชนิดของฮีโมโกลบิน พร้อมน้ำยา
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วยจังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติชนิดของฮีโมโกลบิน พร้อมน้ำยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เพื่อใช้สำหรับตรวจวิเคราะห์หาชนิดและปริมาณฮีโมโกลบินในเม็ดเลือดแดง (Hemoglobin typing) จัดเข้าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑ รายละเอียดดังนี้

รายการทดสอบ	หน่วยนับ	ระยะเวลาการเข้า ๓ ปี จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์)			จำนวน ประมาณ รวม ๓ ปี
		ปี ๒๕๖๙	ปี ๒๕๗๐	ปี ๒๕๗๑	
Var. II B-thal	Report	๑,๔๔๗	๑,๕๑๙	๑,๕๙๕	๔,๕๖๑

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ว ๒๐๖ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติชนิดของฮีโมโกลบิน พร้อมน้ำยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑ ดังกล่าวดังมีรายชื่อต่อไปนี้

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ประกอบด้วย

- | | | | |
|---------------|------------|--------------------------------|---------------|
| ๑. นางสุพัตรา | โพธิมาตย์ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายวิฑูรย์ | กองบุตร | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นายอาทิตย์ | พิมพ์ภักดี | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญ | กรรมการ |

/ให้คณะกรรมการ...

ให้คณะกรรมการฯ มีหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการเช่า
เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติชนิดของฮีโมโกลบิน พร้อมน้ำยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ถึงปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๗๑ และดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ และรายงานให้ทราบ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๑.

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม