
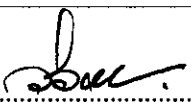


ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง (รวมถึงเช่า เช่าซื้อ แลกเปลี่ยน)

๑. ชื่อโครงการ ตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี ศร.บภ ๑ / หน่วยงานเจ้าของโครงการ ศร.บภ ๑.
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๓๔,๕๕๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
- ๓.๑ พนักงานทั่วไปชาย อายุไม่เกิน ๔๐ ปี (ตรวจรายการที่ ๑ - ๑๕ )  
- จำนวน ๑๐ คนๆ ละ ๑,๖๐๐ บาท (๑๐ x ๑,๖๐๐) = ๑๖,๐๐๐ บาท
- ๓.๒ พนักงานทั่วไปหญิง อายุไม่เกิน ๔๐ ปี (ตรวจรายการที่ ๑ - ๑๖ )  
- จำนวน ๒ คนๆ ละ ๒,๙๐๐ บาท (๒ x ๒,๙๐๐) = ๕,๘๐๐ บาท
- ๓.๓ พนักงานทั่วไปชาย อายุตั้งแต่ ๔๐ ปีขึ้นไป (ตรวจรายการที่ ๑ - ๑๕ และรายการที่ ๑๘ - ๒๑ )  
- จำนวน ๒๑ คนๆ ละ ๓,๙๕๐ บาท (๒๑ x ๓,๙๕๐) = ๘๒,๙๕๐ บาท
- ๓.๔ พนักงานทั่วไปหญิง อายุตั้งแต่ ๔๐ ปีขึ้นไป (ตรวจรายการที่ ๑ - ๑๘ และรายการที่ ๒๑ )  
- จำนวน ๑๐ คนๆ ละ ๖,๗๐๐ บาท (๑๐ x ๖,๗๐๐) = ๖๗,๐๐๐ บาท
- ๓.๕ พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศหญิง อายุไม่เกิน ๔๐ ปี (ตรวจเฉพาะรายการที่ ๑๖)  
- จำนวน ๒๓ คนๆ ละ ๑,๓๐๐ บาท (๒๓ x ๑,๓๐๐) = ๒๙,๙๐๐ บาท
- ๓.๖ พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศชาย อายุตั้งแต่ ๔๐ -๕๐ ปี (ตรวจรายการที่ ๑๘ - ๒๐)  
- จำนวน ๒ คนๆ ละ ๒,๐๕๐ บาท (๒ x ๒,๐๕๐) = ๔,๑๐๐ บาท
- ๓.๗ พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศหญิง ที่อายุตั้งแต่ ๔๐-๕๐ ปี (ตรวจรายการที่ ๑๖-๑๘)  
- จำนวน ๖ คนๆ ละ ๔,๘๐๐ บาท (๖ x ๔,๘๐๐) = ๒๘,๘๐๐ บาท
- รวมเงินทั้งสิ้น **๒๓๔,๕๕๐ บาท**
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
จากการเสนอราคาของ โรงพยาบาลทักษิณ หนังสือที่ ทข.ลค.๐๕๙/๒๕๕๙
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
น.ส.สุขศรี เคียรอุ่น

\*หมายเหตุ แบบเอกสารหลักฐานของแหล่งที่มาด้วย

ผู้รับผิดชอบ	ผู้เห็นชอบราคากลาง
 ลงชื่อ ..... (น.ส.สุขศรี เคียรอุ่น) ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการงานบริหารทั่วไป(ภูมิภาค) วันที่ <u>18</u> / <u>กุมภาพันธ์</u> / <u>๒๕๕๙</u>	 ลงชื่อ ..... (นายวชิรพงศ์ เพ็ชรประสิทธิ์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมการบินสุราษฎร์ธานี วันที่ <u>๑๗</u> / <u>ก.พ.</u> / <u>๕๙</u>

ที่ 19/๕/๕๙

รายการตรวจสุขภาพ

ลำดับ	รายการ
๑	ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ chest X-Ray
๒	วิเคราะห์ปัสสาวะ Urine Examination
๓	ตรวจอุจจาระ Stool Examination
๔	ตรวจความสมดุลของเม็ดเลือด CBC
๕	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ Physical Examination
๖	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด FPS
๗	ตรวจไขมันในเลือด Cholesterol
๘	ตรวจไขมันในเลือดสูง Triglyceride
๙	ตรวจความหนาแน่นสูงในเลือด HDL
๑๐	ตรวจการทำงานของตับ SGOT
๑๑	ตรวจการทำงานของตับ SGPT
๑๒	ตรวจสมรรถภาพตับ ALK-PHOS
๑๓	ตรวจโรคเก๊าท์ Uric Acid
๑๔	ตรวจการทำงานของไต BUN
๑๕	ตรวจการทำงานของไต Creatine
๑๖	ตรวจมะเร็งปากมดลูก Thin Prep (เฉพาะพนักงานหญิงทุกคน)
๑๗	ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม Digital Mammogram (เฉพาะพนักงานหญิง ๔๐ ปีขึ้นไป)
๑๘	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ CEA (สำหรับพนักงาน ชาย/หญิง ๔๐ ปีขึ้นไป)
๑๙	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก PSA (เฉพาะพนักงานชาย ๔๐ ปีขึ้นไป)
๒๐	ตรวจคัดกรองมะเร็งตับ AFP (เฉพาะพนักงานชาย ๔๐ ปีขึ้นไป)
๒๑	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG (สำหรับพนักงาน ชาย/หญิง ๔๐ ปีขึ้นไป)

**หมายเหตุ**

- |                                   |                         |             |                          |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------|--------------------------|
| ๑. พนักงานทั่วไปชาย               | อายุไม่เกิน ๔๐ ปี       | จำนวน ๑๐ คน | ตรวจ ๑๕ รายการ           |
| ๒. พนักงานทั่วไปหญิง              | อายุไม่เกิน ๔๐ ปี       | จำนวน ๒ คน  | ตรวจ ๑๖ รายการ           |
| ๓. พนักงานทั่วไปชาย               | อายุตั้งแต่ ๔๐ ปีขึ้นไป | จำนวน ๒๑ คน | ตรวจ ๑๙ รายการ           |
| ๔. พนักงานทั่วไปหญิง              | อายุตั้งแต่ ๔๐ ปีขึ้นไป | จำนวน ๑๐ คน | ตรวจ ๑๙ รายการ           |
| ๕. พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศหญิง | อายุไม่เกิน ๔๐ ปี       | จำนวน ๒๓ คน | ตรวจเฉพาะรายการที่ ๑๖    |
| ๖. พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศชาย  | อายุตั้งแต่ ๔๐-๕๐ ปี    | จำนวน ๒ คน  | ตรวจเฉพาะรายการที่ ๑๘-๒๐ |
| ๗. พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศหญิง | อายุตั้งแต่ ๔๐-๕๐ ปี    | จำนวน ๖ คน  | ตรวจเฉพาะรายการที่ ๑๖-๑๘ |

โดยผู้ว่าจ้างจะจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างตามจำนวนพนักงานที่เข้ารับการตรวจจริง ตามรายการและเงื่อนไขรายละเอียดที่กำหนดไว้แนบท้ายใบสัญญา

ทั้งนี้ ผู้รับจ้างจะต้องมีการบันทึกรายการการตรวจสุขภาพของพนักงานโดยละเอียดเพื่อนำมาประกอบการจ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้าง โดยประกอบด้วย

๒.๑ สมุดสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๕๙ (รายบุคคล)

๒.๒ ผลสรุปการตรวจสุขภาพรวมตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ