

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
แผ่นทดสอบระดับน้ำตาลในเลือด (Blood Glucose Strip)  
โรงพยาบาลชุมแพอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะจัดซื้อ แผ่นทดสอบระดับน้ำตาลในเลือด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลชุมแพ และเพื่อใช้คัดกรอง ประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เพื่อให้การจัดซื้อแผ่นทดสอบระดับน้ำตาลในเลือด ได้แถบตรวจคุณภาพที่ดี ราคาที่เหมาะสม ใช้ในโรงพยาบาลชุมแพ

๒. วัตถุประสงค์

แผ่นทดสอบระดับน้ำตาลในเลือด (Blood Glucose Strip) จำนวน ๔,๘๐๐ กล่อง (ขนาดบรรจุ ๒๕ x ๒ Strip) เพื่อใช้สำหรับตรวจหาปริมาณน้ำตาล Glucose ในเลือดจากหลอดเลือดฝอย หลอดเลือดดำ และหลอดเลือดแดง

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล ที่มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ


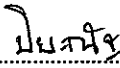

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนด ตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง


๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะฉัตร พิทักษ์วงษ์) (นายยุทธนา หอมมุ)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับรอง  
(นางจรรุพรรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้ยื่น ข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือ มูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย .

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่น ข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนาม กิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่า สุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจ รับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีกิจการรายงานงบแสดงฐานะ การเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุน จดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า -

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคล ธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือ ในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และ หากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่า ดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่น ข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการ หรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุน (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นางสาวปิยะฉัตร พิทักษ์วงษ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(นายยุทธนา หอมจุ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(นางจรรพพรรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

หลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติ

ล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ระยะเวลาปฏิบัติงาน ระยะเวลา ๑ ปี

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ขายจะต้องส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

๖. เกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลจะพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ จำนวน ๙๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าแสนหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๘. ระยะเวลาการรับประกัน


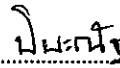

รับประกันการทำงานเป็นระยะเวลา ๑ ปี


๙. เงื่อนไขงานและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลชุมแพ จะจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้ขายเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ ถูกต้อง ครบถ้วน

๑๐. อัตราค่าปรับ

สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ส่งมอบ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะฉัตร พิทักษ์วงศ์) (นายยุทธนา หอมมู)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับรอง  
(นางจรรุพรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
แผ่นทดสอบระดับน้ำตาลในเลือด (Blood Glucose Strip)

๑. คุณสมบัติเฉพาะ

- ๑.๑ เป็นแผ่นทดสอบระดับน้ำตาลในเลือดใช้กับเครื่องขนาดเล็กชนิดพกพา
- ๑.๒ เป็นชุดทดสอบหาระดับน้ำตาล Glucose ในหลอดเลือดฝอย(Capillary Blood), หลอดเลือดดำ (Veins) และหลอดเลือดแดง (Arterial)
- ๑.๓ สามารถใช้เลือดที่มีสารป้องกันเลือดแข็งตัวอย่างน้อย ได้แก่ EDTA, Sodium Heparin และ Lithium Heparin ได้ ซึ่งระบุในเอกสารกำกับหรือคู่มือการใช้งานในกล่องผลิตภัณฑ์
- ๑.๔ มีใบอนุญาตนำเข้าจากสำนักงานอาหารและยา ตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์พ.ศ.๒๕๕๑ และประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจักทำบันทึกลงและรายงานการผลิต นำเข้าหรือขาย เครื่องมือแพทย์ ตามกำหนดในพระราชกฤษฎีกาฉบับที่ ๑๑๑ ลงวันที่ ๒๕๕๔
- ๑.๕ ชุดทดสอบผ่านการรับรองมาตรฐานสากล ได้แก่ ISO ๑๓๔๘๕ และ ISO ๑๕๑๙๗:๒๐๑๕ และ CE และ/หรือ US FDA
- ๑.๖ ผู้ขายได้รับมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ ซึ่งเป็นมาตรฐานสากล

๒. คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๒.๑ คุณสมบัติเครื่อง
  - ๒.๑.๑ เป็นแถบตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ที่ใช้หลักการตรวจแบบ Glucose Dehydrogenase Enzyme ชนิด FAD โดยใช้เทคโนโลยี Biosensor
  - ๒.๑.๒ ขั้วอิเล็กโทรดทำด้วยทองคำ
  - ๒.๑.๓ ใช้เวลาในการอ่านผล ๕ วินาที
  - ๒.๑.๔ ช่วงระดับน้ำตาลที่ตรวจได้ ๑๐-๖๐๐ มิลลิกรัม/เดซิลิตรหรือกว้างกว่า
  - ๒.๑.๕ สามารถตรวจตัวอย่างเลือดที่ถูกดูดเข้าแถบตรวจน้ำตาลด้วยแรงดูดแบบแคปิลลารี
  - ๒.๑.๖ สามารถตรวจตัวอย่างที่มีค่า Hematocrit ได้ในช่วง ๒๐-๖๐% หรือกว้างกว่าเพื่อให้ครอบคลุมกลุ่มผู้รับบริการ
  - ๒.๑.๗ มีระบบเก็บข้อมูล ๕๐๐ ค่า
  - ๒.๑.๘ สามารถทำการตรวจวัดที่ระดับอุณหภูมิในช่วง ๑๐-๔๐ °C หรือกว้างกว่า
  - ๒.๑.๙ แบตเตอรี่ที่ใช้เป็นชนิด Lithium (CR๒๐๓๒)
  - ๒.๑.๑๐ มีระบบเตือนเมื่อเครื่องขัดข้องและปริมาณเลือดไม่พอกับการตรวจวัด
  - ๒.๑.๑๑ มีระบบที่ต้องใช้ Code ship หรือไม่ต้องใช้ Code ship

(ลงชื่อ).....*AB*.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....*ปิระพร*.....กรรมการ (ลงชื่อ).....*บุษผา*.....กรรมการ  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะฉัตร พิทักษ์วงษ์) (นายยุทธนา หอมจุ)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....*qaw*.....ผู้รับรอง  
(นางจรรพวรรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๒.๒ แถบทดสอบ

๒.๒.๑ ใช้ Glucose Dehydrogenase ( FAD ) Enzyme (มีความจำเพาะกับน้ำตาลกลูโคส และ ออกซิเจนไม่รบกวนปฏิกิริยา)

๒.๒.๒ ใช้ปริมาณเลือด ๐.๕ ไมโครลิตร

๒.๒.๓ แผ่นทดสอบมีอายุอย่างน้อย ๔ เดือน หรือมากกว่าหลังจากการเปิดใช้งานครั้งแรก

๒.๓ ชุดทดสอบต้องมีข้อมูลระบุ ผู้ผลิต รุ่นที่ผลิต วันที่ผลิต และวันหมดอายุ อย่างชัดเจนที่ข้าง ภาชนะ บรรจุแถบทดสอบหรือกล่องสำหรับบรรจุชุดทดสอบและแถบทดสอบสามารถเก็บ ได้ที่อุณหภูมิห้อง

๒.๔ ควบคุมคุณภาพภายใน (IQ) ด้วยน้ำยาควบคุมคุณภาพอย่างน้อย ๒ ระดับ คือ Low หรือ Normal และ High พร้อมโปรแกรมบันทึกผล QC

๒.๕ มีโปรแกรมควบคุมคุณภาพบน Internet (QC on Web) ให้บริการแก่ผู้ใช้งานเพื่อความสะดวกและ ควบคุมความถูกต้อง ซึ่งสามารถแสดงผลค่าเฉลี่ยของกลุ่ม ค่าเป้าหมาย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและกราฟแสดงผล การทดสอบ และสามารถดูผลการทดสอบย้อนหลังผ่านระบบออนไลน์ได้ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๓. เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๑ ผู้ขายต้องจัดหา คู่มือ และรับประกัน เครื่องตรวจน้ำตาลชนิดพกพา พร้อมทั้งแบตเตอรี่ให้เพียงพอต่อ ความต้องการใช้งานของโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอชุมแพประมาณ ๒๐๐ เครื่อง โดยไม่คิดมูลค่าตลอดอายุการใช้งาน พร้อมเครื่องสำรองอย่าง น้อย ๔๐ เครื่อง

๓.๒ สนับสนุนให้มีการฝึกสอนวิธีการตรวจ การควบคุมคุณภาพ และการใช้เครื่องตรวจแก่เจ้าหน้าที่ให้ใช้ งานดังนี้ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒ รุ่น เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน ๑ รุ่น

๓.๓ ผู้ขายต้องสมัครการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก (EQA) ให้โรงพยาบาลอย่างน้อย ๓ ชุด(๑๕ เครื่อง)

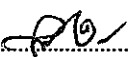
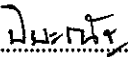

๓.๔ ผู้ขายต้องดำเนินการจัดทำ Inter lab comparison ให้ แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ แผนกอื่นที่ไม่ได้ทำ EQA อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง


๓.๕ มีการบริการติดตามการตรวจสอบคุณภาพ อย่างน้อย ๓ เดือนต่อ ๑ ครั้ง

๓.๖ ผู้ขายต้องสนับสนุนน้ำยาควบคุมคุณภาพอย่างน้อย ๒ ระดับ คือ Low หรือ Normal และ High ที่ เพียงพอต่อการใช้งาน

๓.๗ ผู้ขายต้องแถมเข็มเจาะเลือดจากปลายนิ้วเท่ากับจำนวนแถบทดสอบที่สั่งซื้อ ซึ่งเป็นอุปกรณ์เจาะ เลือดใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้งไม่สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้

๓.๘ ผู้ขายต้องจัดส่งเครื่องตรวจน้ำตาลชนิดพกพา ให้เพียงพอต่อการใช้งานของโรงพยาบาลชุมชน พร้อม ทั้งแบตเตอรี่ และน้ำยาควบคุมคุณภาพ มาพร้อมกับแผ่นทดสอบในการสั่งซื้อ แต่ละรอบ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะฉวี พิทักษ์วงศ์) (นายยุทธนา หอมจู)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับรอง  
(นางจรรยาพรณ มโนสิทธิ์ศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแพ

- ๓.๙ กรณีเครื่องชำรุดหรือขัดข้อง ต้องมีเครื่องเปลี่ยนหรือต้องมีการสนับสนุนอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า
- ๓.๑๐ ผู้ขายต้องจัดเตรียมชุดทดสอบจำนวนอย่างน้อย ๑ กล่องหรือไม่น้อยกว่า ๕๐ แผ่นทดสอบ เพื่อ  
สาธิตการใช้งานและการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างที่จัดเตรียม โดยกรรมการด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อนำ  
ข้อมูลมาประกอบการพิจารณา
- ๓.๑๑ มีการรับประกันคุณภาพตลอดอายุการใช้งานหากชุดทดสอบมีปัญหาหรือเสื่อมสภาพ ที่เกิดจากการ  
ขนส่งหรือการผลิต หรือถ้าพิสูจน์ว่าไม่ได้เกิดจากการใช้ไม่ถูกต้อง ผู้แทนจำหน่ายสินค้าจะต้องรับสินค้าใหม่โดยไม่มี  
เงื่อนไข ภายใน ๑๕ วัน
- ๓.๑๒ ผลิตภัณฑ์ในรุ่นที่นำเสนอต้องผ่านใช้งานจริงใน โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงเรียนแพทย์ เป็นเวลา ๒ปี  
เป็นอย่างน้อย ซึ่งสามารถแสดงสัญญาซื้อขายได้
- ๓.๑๓ มีคู่มือฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้เครื่องละ ๑ ชุด
- ๓.๑๔ ผู้ขายได้รับมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ ซึ่งเป็นมาตรฐานสากล
- ๓.๑๕ ชุดทดสอบ Lot ที่นำมาจำหน่ายในประเทศไทย จะต้องผ่านเกณฑ์การทดสอบคุณภาพ หรือมีใบ  
แสดงการควบคุมคุณภาพการผลิต (QC Lot) ทุก Lot ของการผลิตของ Lot ที่นำมาจำหน่าย (Lot testing)
- ๓.๑๖ ชุดทดสอบที่ส่งมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับแต่วันส่งมอบแต่ละงวด รวมทั้งมีบรรจุภัณฑ์และ  
การนำส่งในอุณหภูมิที่ไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพของชุดทดสอบ
- ๓.๑๗ ผู้ขายยินดีแลกเปลี่ยนชุดทดสอบในกรณีที่หน่วยงานใช้ไม่ทัน โดยโรงพยาบาลชุมแพแจ้งให้ทราบ  
ล่วงหน้าก่อนวันหมดอายุของน้ำยา ๑ เดือน และน้ำยาชุดใหม่ที่นำมาแลกเปลี่ยนมีวันหมดอายุตามข้อ ๓.๑๖
- ๓.๑๘ หากคุณภาพของแผ่นทดสอบหรือเครื่องตรวจ ตลอดจนการบริการหลังการขายไม่เป็นที่น่าพอใจ  
ของผู้ซื้อ ผู้ซื้อมีสิทธิยกเลิกสัญญาได้ตลอดเวลา

(ลงชื่อ).....*da*.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....*ปิระกวี*.....กรรมการ (ลงชื่อ).....*พรช*.....กรรมการ  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะณัฐ พิทักษ์วงษ์) (นายยุทธนา หอมจู)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....*qaw*.....ผู้รับรอง  
(นางจรรพวรรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ