

**ร่างขอบเขตของงาน (Terms Of Reference : TOR)**  
**จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์**  
**โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดขอนแก่น**

**๑. ความเป็นมา**

ปัจจุบันโรงพยาบาลชุมแพ มีแพทย์เฉพาะทางสาขาต่าง ๆ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก จากสิ่งส่งตรวจจากร่างมนุษย์ เช่น เลือด ปัสสาวะ และสารคัดหลั่งจากร่างมนุษย์ เพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัย ติดตามการรักษา และพยากรณ์โรค จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาผู้รับจ้างเพื่อตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการสำหรับรายการที่โรงพยาบาลชุมแพ ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์เองได้

**๒. วัตถุประสงค์**

จ้างให้ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในรายการตรวจที่โรงพยาบาลชุมแพ ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์เองได้

**๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ**

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา


๓.๑ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพให้บริการ ประเภทเดียวกันกับงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์นี้

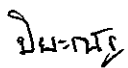
๓.๒ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้


๓.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงานสิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

  
 (นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ประธานกรรมการ

  
 (นางสาวปิยะฉวี พิทักษ์วงศ์)  
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
 กรรมการ

  
 (นายยุธนา ทอมจู)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
 กรรมการ

กรณีที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมคำหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมคำที่ยื่นข้อเสนอ สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมคำ การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อ

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีกิจการรายงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกัน ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)


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

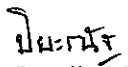
(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ


(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตาม

พระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๑๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีผลงานประเภทเดียวกันกับผลงานที่ประกวดราคาจ้าง ในวงเงินไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับหน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชน ที่จังหวัดขอนแก่น เชื้อถือ

  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ

  
(นางสาวปิยะฉัตร พิทักษ์วงษ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

  
(นายยุทธนา หอมจุ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ

#### ๔. ขอบเขตของงาน

##### ๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป

ผู้รับจ้างต้องเป็นห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามกำหนด และสามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับรายการตรวจที่จะจ้างเหมา หรือดำเนินการส่งต่อให้ได้

##### ๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

๔.๒.๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแสดงใบอนุญาตการเปิดให้บริการคลินิกเทคนิคการแพทย์ และมีประสบการณ์ให้บริการด้านการวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๔.๒.๒ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์และมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ ไม่น้อยกว่า ๑๗๐ รายการครอบคลุมกลุ่มการทดสอบ Acute leukemia, Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria (PNH) และ B cell Non-Hodgkin Lymphoma เป็นอย่างน้อย และมี ISO ๙๐๐๑:๒๐๑๕ การรับรองดังกล่าวต้องไม่หมดอายุ และมีเอกสารแสดงเป็นหลักฐาน

๔.๒.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแจ้งรายชื่อและวุฒิการศึกษาของผู้ตรวจวิเคราะห์ และรายชื่อที่ปรึกษาของการตรวจแต่ละสาขางาน พร้อมแนบหนังสือรับรองในการเสนอราคา

๔.๒.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องสามารถแสดงผลการทำ IQC และ EQC/PT ที่ตรวจวิเคราะห์เองตลอดเวลาที่ให้บริการกับทางโรงพยาบาลหรือเมื่อโรงพยาบาลชุมแพ ขอดู

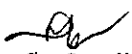
๔.๒.๕ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแจ้งหลักการตรวจวิเคราะห์ (Method) และระยะเวลาของผลการตรวจแต่ละรายการ รวมทั้งข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำเป็นเอกสารรูปเล่มมาตรฐาน

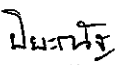
๔.๒.๖ ต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online ที่มีแบบฟอร์มรายงานผลที่มีข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล เพศ อายุ HN.ของโรงพยาบาลชุมแพ วันที่ส่งตรวจ วันที่ออกผล ชื่อผู้ตรวจ ชื่อผู้รับรองผล ช่วงค่าอ้างอิง หลักการทดสอบ ข้อมูลแปลผล และ/หรือ ข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องและจะต้องสามารถค้นหาผลตรวจย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี รวมทั้งการรายงานผลโดยช่องทางอื่นในกรณีที่การรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online มีปัญหาใช้งานไม่ได้


๔.๒.๗ ห้องปฏิบัติการที่เสนอต้องมีโปรแกรมการรายงานผลออนไลน์ที่สามารถให้โรงพยาบาล Export ข้อมูลรายชื่อคนไข้ในรูปแบบ Excel และสามารถแนบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น รูปภาพ, PDF ประกอบข้อมูลที่วิเคราะห์ต่อคนไข้แต่ละราย และจะต้องนำรูปภาพแสดงหน้าโปรแกรมมาแสดงเป็นหลักฐาน

๔.๒.๘ กรณีที่ผลการวิเคราะห์มีข้อผิดพลาด ต้องแจ้งให้โรงพยาบาลชุมแพทราบโดยเร็วที่สุดเพื่อระงับการใช้ผลที่ผิดพลาด ถ้าแจ้งช้าและมีการใช้ผลที่ผิดพลาดจนเกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ผู้เสนอให้บริการจะต้องรับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นตามมา โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ

๔.๒.๙ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูลโดยทางโรงพยาบาลสามารถกำหนด ID และ Password ให้กับพนักงานที่เกี่ยวข้องได้เองพร้อมกับการกำหนดสิทธิ์เองจากโปรแกรมโดยสามารถสร้าง ID และ Password เพิ่มให้พนักงานได้ไม่จำกัดจำนวน และผู้ดูแลสร้าง ID และ Password เพิ่มให้พนักงานของทางฝั่งโรงพยาบาลมีสิทธิ์ยกเลิก ID และ Password ที่สร้างเพิ่มให้กับพนักงานได้จากฝั่งของโรงพยาบาลกรณีพนักงานที่ไม่มีหน้าที่ดูแลงานส่วนส่งตรวจต่อแล้วจะต้องนำรูปภาพแสดงหน้าโปรแกรมมาแสดงเป็นหลักฐาน

  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ

  
(นางสาวปิยะฉัตร พิทักษ์วงศ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

  
(นายยุทธนา หอมมุ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ

๔.๒.๑๐ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีระบบบันทึกผู้เข้าถึงข้อมูลในระบบ Internet หรือ Computer online โดยบันทึกเป็นกิจกรรมที่ผู้ใช้ได้กระทำต่อระบบฐานข้อมูลต่อคนใช้แต่ละราย บันทึก รายชื่อผู้เข้าใช้, IP address ผู้เข้าใช้วันที่/เวลา เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในของข้อมูลรวมถึงการทวนสอบของผู้เข้าไปในระบบฐานข้อมูล และจะต้องนำรูปภาพแสดงหน้าโปรแกรมมาแสดงเป็นหลักฐาน

๔.๒.๑๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีหลักการตรวจแต่ละรายการไม่ต่ำกว่าที่กำหนดและนั้ระยะเวลาการรอคอยผลไม่มากกว่าที่กำหนดไว้

๔.๒.๑๒ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีโปรแกรมการรายงานผลออนไลน์ที่สามารถส่งผลการตรวจวิเคราะห์จาก LIS ของห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการกลับเข้าสู่ระบบ LIS และ HIS ของโรงพยาบาลชุมชนแพ และหากมีค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ห้องปฏิบัติการที่เสนอต้องเป็นผู้รับผิดชอบ บริษัทผู้เสนอให้บริการจะต้องนำรูปภาพแสดงหน้าโปรแกรมมาแสดงเป็นหลักฐานในวันยื่นเสนอราคา และมีหลักฐานการเชื่อมระบบ HIS หรือ LIS ระบบเดียวกับที่โรงพยาบาลชุมชนแพใช้ ไม่น้อยกว่า ๑๐ แห่ง โดยต้องทำการเชื่อมการรายงานผลเข้าสู่ระบบ LIS และ HIS ของโรงพยาบาลให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๔.๒.๑๓ โปรแกรมรายงานผลออนไลน์จะต้องผลิตภายใต้บริษัทที่ได้การรับรองมาตรฐานความปลอดภัยสารสนเทศ (ISO ๒๗๐๐๑:๒๐๒๒) และมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ (ISO ๑๓๔๘๕:๒๐๑๖) และมาตรฐานการจัดการความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพภายในองค์กรด้านสุขภาพ (ISO ๒๗๗๙๙:๒๐๑๖) มาดูแลการรายงานผลออนไลน์และจะต้องนำไปรับรองมาตรฐานของบริษัทดังกล่าวยื่นเสนอ ณ วันเสนอราคาด้วย

๔.๒.๑๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องสามารถสรุปรายการตรวจต่อรอบปัดได้ และผู้จ้างสามารถสรุปรายการส่งตรวจจากทางฝั่งโรงพยาบาลโดยผ่านโปรแกรมออนไลน์ได้ และจะต้องนำรูปภาพแสดงหน้าโปรแกรมมาแสดงเป็นหลักฐานได้

๔.๓ ข้อกำหนดอื่น ๆ ของห้องปฏิบัติการที่จะให้บริการ

๔.๓.๑ ต้องสนับสนุนอุปกรณ์/หลอดบรรจุสิ่งส่งตรวจ ฉลาก และแบบฟอร์มใบนำส่งโรงพยาบาลชุมชนแพ อย่างเพียงพอโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม


๔.๓.๒ ต้องจัดให้มีผู้มารับสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลชุมชนแพ ทุกวันหรือตามที่โรงพยาบาลต้องการ รวมถึงจัดระบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจตามมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑:๒๐๑๕ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ โดยมีเอกสารการรับรองแสดงเป็นหลักฐาน

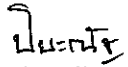
๔.๓.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจหลังตรวจวิเคราะห์แล้ว ไว้ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน เพื่อการทวนสอบหรือขอตรวจเพิ่ม


๔.๓.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีโปรแกรมรายงานผลออนไลน์ที่มีการแสดงสถานะของคนใช้แต่ละรายเพื่ออำนวยความสะดวกติดตาม เช่น กำลังทำการวิเคราะห์ผลเสร็จแล้ว เป็นต้น และสามารถค้นหาตามสถานะของคนใช้ได้ และจะต้องนำรูปภาพแสดงหน้าโปรแกรมมาแสดงเป็นหลักฐาน

๔.๓.๕ ต้องพร้อมให้บริการในรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไข และราคาที่ประกาศไว้ในคู่มือของการให้บริการ และต้องแสดงผลการทำ IQC และ EQC/PT ตามที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔.๓.๖ รายการที่แจ้งในประกาศเป็นการประมาณการ การคิดราคาตามรายการและจำนวนที่โรงพยาบาลส่งตรวจจริง

  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ

  
(นางสาวปิยะฉัฐ พิทักษ์วงษ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

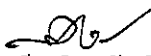
  
(นายยุทธนา หอมจุ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ

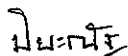
## ๔.๔ ตารางแสดงรายการจ้าง


ผู้เสนอราคาจะต้องจัดทำตารางและระบุราคาแต่ละรายการเพื่อประกอบการพิจารณา

บัญชีปริมาณรายการจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการภายนอก

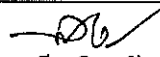
ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๑	ACTH	Test	๔				
๒	Acetylcholine	Test	๔				
๓	ADA	Test	๒๒๐				
๔	Alpha๑ Antitrypsin	Test	๒				
๕	Aluminium	Test	๒				
๖	Amikacin	Test	๒				
๗	Ammonia	Test	๔				
๘	ANA	Test	๕๐๐				
๙	ANCA	Test	๒๔				
๑๐	Anti -AQP๔	Test	๒				
๑๑	Anti CCP	Test	๑๒๐				
๑๒	Anti-Dnase	Test	๑๒				
๑๓	Anti-dsDNA	Test	๑๑๐				
๑๔	Anti-ENA	Test	๑๔๐				
๑๕	Anti-GAD	Test	๑๖				

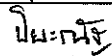
  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ


  
(นางสาวปิยะฉัฐ พิทักษ์วงษ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

  
(นายยุทธนา หอมจู)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ

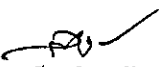
ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๑๖	Anti-GBM	Test	๔				
๑๗	Anti-PLA ๒R	Test	๔				
๑๘	Anti-PR๓	Test	๒๐				
๑๙	Anti-MPO	Test	๒๐				
๒๐	Anti-HBc(IgM)	Test	๑๒				
๒๑	Anti-HBc(Total)	Test	๒๐				
๒๒	Anti-HBe	Test	๑๐				
๒๓	Anti-nRNP	Test	๒				
๒๔	Anti-SCL๗๐	Test	๘				
๒๕	Anti-Sm	Test	๓๔				
๒๖	Anti-SMA	Test	๒๔				
๒๗	Anti-thrombinIII	Test	๘๐				
๒๘	Anti-URNP	Test	๒				
๒๙	Anti-GBM	Test	๔				
๓๐	Anti-RO(SSA)	Test	๒				
๓๑	Anti-Ra(SSB)	Test	๒				
๓๒	Anti cardiolipin IgM+IgG	Test	๑๔๐				
๓๓	Anti-TPO	Test	๒๖				
๓๔	Anti-Centromere	Test	๒				
๓๕	Anti-LKM	Test	๒				

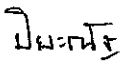
  
 (นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ประธานกรรมการ


  
 (นางสาวปิยะฉวี พิทักษ์วงษ์)  
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
 กรรมการ

  
 (นายอุทธรณ์ ทอมจู)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
 กรรมการ

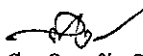
ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๓๖	Anti-Mitochondrial(AMA)	Test	๑๐				
๓๗	BCR-ABL	Test	๒				
๓๘	Bence-Jone Protein	Test	๒				
๓๙	Beta๒-glycoprotein	Test	๑๔๐				
๔๐	C.difficile	Test	๘				
๔๑	C๓	Test	๑๘๐				
๔๒	C๔	Test	๑๘๐				
๔๓	CA๑๕๓	Test	๔				
๔๔	Chloroquine screening	Test	๒				
๔๕	CK-MB	Test	๘				
๔๖	CMV IgG	Test	๒				
๔๗	CMV IgM	Test	๒				
๔๘	C-peptide	Test	๒๖				
๔๙	Depakin(valproic acid)	Test	๑๒				
๕๐	Digoxin	Test	๒				
๕๑	Dilantin(Phenytoin)	Test	๒๖				
๕๒	E.histolytica	Test	๒				
๕๓	EBV IgG	Test	๘				
๕๔	EBV IgM	Test	๑๐				

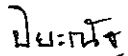
  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ


  
(นางสาวปิยะฉวี พิทักษ์วงศ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

  
(นายยุทธนา ทอมจุ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ


ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๕๕	Enterovirus (culture)	Test	๒				
๕๖	EPO	Test	๒				
๕๗	Estradiol	Test	๕๐				
๕๘	Free beta hCG	Test	๒				
๕๙	FSH	Test	๕๖				
๖๐	Folate	Test	๔				
๖๑	FTA-ABS	Test	๒				
๖๒	Facto V leiden	Test	๔				
๖๓	Fibrinogen	Test	๑๖				
๖๔	FISH for ๒๒Q๑๑	Test	๔				
๖๕	FISH for ๑๕Q๑๑-Q๑๓	Test	๒				
๖๖	Galacto mannan	Test	๔				
๖๗	GGT	Test	๘				
๖๘	GH (Growth hormone)	Test	๔				
๖๙	HBeAg	Test	๙๐				
๗๐	HCV genotype	Test	๒				
๗๑	Hemocystein	Test	๒				
๗๒	HLA-B๑๕๐๒	Test	๘				
๗๓	HLA-B๒๗	Test	๑๐				

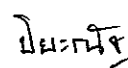
  
 (นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ประธานกรรมการ


  
 (นางสาวปิยะณัฐ พิทักษ์วงษ์)  
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
 กรรมการ

  
 (นายยุทธนา หอมจู)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
 กรรมการ

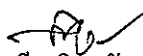
ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๗๔	HLA-B๕๑	Test	๒				
๗๕	HLA-B๕๗๐๑	Test	๒				
๗๖	HLA-B*๕๘:๐๑	Test	๑๐				
๗๗	HSV IgG	Test	๒				
๗๘	HSV IgM	Test	๒				
๗๙	HSV IgG	Test	๒๔				
๘๐	HSV IgM	Test	๒				
๘๑	IgA level	Test	๑๐				
๘๒	IgM level	Test	๑๐				
๘๓	IgE level	Test	๑๒				
๘๔	IgG subclass	Test	๒				
๘๕	IgG level	Test	๒				
๘๖	IGF-๑	Test	๔				
๘๗	IGF-BP๓	Test	๔				
๘๘	Insulin	Test	๖				
๘๙	Isopropyl urine	Test	๑๐				
๙๐	JE titer	Test	๒				
๙๑	JAK II	Test	๒				
๙๒	Lead (blood)	Test	๘๐				

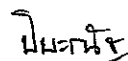
  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ


  
(นางสาวปิยะฉัฐ พิทักษ์วงษ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

  
(นายยุทธนา ทอมจู)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ


ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๙๓	Lepto Ab IgM +IgG	Test	๖๐				
๙๔	LH	Test	๔๐				
๙๕	Lipase	Test	๖				
๙๖	Lupus anticoagulant	Test	๑๔๐				
๙๗	Levitiracetam	Test	๖				
๙๘	Lithium	Test	๒				
๙๙	Measle(Blood) IgM	Test	๒				
๑๐๐	Measle(Blood) IgG	Test	๒				
๑๐๑	Measle(Nasal swab)	Test	๒				
๑๐๒	Mercury	Test	๒				
๑๐๓	Mercury Urine ๒๔hrs.	Test	๒				
๑๐๔	MEK	Test	๑๑๐				
๑๐๕	Mycoplasma IgM + igG	Test	๘				
๑๐๖	Myositis profile	Test	๑๐				
๑๐๗	NMDA	Test	๕๐				
๑๐๘	PAPP-A	Test	๒				
๑๐๙	Paracetamol	Test	๒				
๑๑๐	PCR for CMV	Test	๒๒				
๑๑๑	PCR for EBV	Test	๒				

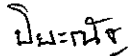
  
 (นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ประธานกรรมการ


  
 (นางสาวปิยะฉวี พิทักษ์วงษ์)  
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
 กรรมการ

  
 (นายอุษณา ทอมจู)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
 กรรมการ

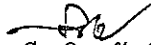
ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๑๑๒	PCR for Enterovirus	Test	๒				
๑๑๓	PCR for HSV	Test	๑๒				
๑๑๔	PCR for JC virus	Test	๒				
๑๑๕	PCR for JAKI Screen virus	Test	๒				
๑๑๖	PCR for Meningitis	Test	๘				
๑๑๗	PCR NTM	Test	๒				
๑๑๘	PCR for VZV	Test	๒				
๑๑๙	PCR for ZCD	Test	๒				
๑๒๐	PCR for Toxoplasma	Test	๒				
๑๒๑	PCR for IC virus (Qualitative)	Test	๒				
๑๒๒	PCR for IC virus (Quantitative)	Test	๒				
๑๒๓	Plasma aldosterone	Test	๘๐				
๑๒๔	Plasma ranin	Test	๘๐				
๑๒๕	Phenobarbital	Test	๖				
๑๒๖	Progesterone	Test	๒				
๑๒๗	Prolactin	Test	๗๐				
๑๒๘	Procalcitonin	Test	๑๒				
๑๒๙	Protein C	Test	๙๐				

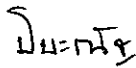
  
 (นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ประธานกรรมการ


  
 (นางสาวปิยะฉวี พิทักษ์วงศ์)  
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
 กรรมการ

  
 (นายยุทธนา หอมจู)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
 กรรมการ

ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๑๓๐	Protein S	Test	๙๐				
๑๓๑	Serum Osmo	Test	๑๐				
๑๓๒	Scrub IgM + IgG	Test	๓๘				
๑๓๓	๑๖ rRNA Gene Sequencing	Test	๒				
๑๓๔	Serum Free light chain kappa/ lamda	Test	๒๐				
๑๓๕	Serum protein electrophoresis	Test	๒๒				
๑๓๖	Special IgE egg yolk	Test	๒				
๑๓๗	Special IgE egg white	Test	๒				
๑๓๘	Special IgE hornet	Test	๒				
๑๓๙	Special IgE crab	Test	๒				
๑๔๐	Special IgE tuna	Test	๒				
๑๔๑	Special IgE salmon	Test	๒				
๑๔๒	Special IgE squid	Test	๒				
๑๔๓	Specific IgE other	Test	๘				
๑๔๔	Scrub IgG	Test	๒				
๑๔๕	Testosterone	Test	๑๐				

  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ

  
(นางสาวปิยะฉัฐ พิทักษ์วงศ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

  
(นายยุทธนา หอมจู)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ

ลำดับที่	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน (Test)	ราคาต่อ หน่วย	ราคารวม	ระยะเวลา รายงานผล	หน่วยงาน ที่ส่งต่อ
๑๔๖	Thyroglobulin-Ab	Test	๑๒				
๑๔๗	TSH receptor/TSHr Ab	Test	๒๒				
๑๔๘	Toxoplasma Ab IgM + IgG	Test	๔				
๑๔๙	TRH	Test	๒				
๑๕๐	TROCH titer	Test	๓๐				
๑๕๑	Tacrolimus	Test	๒				
๑๕๒	T๓	Test	๒				
๑๕๓	Toluene	Test	๘				
๑๕๔	Urine Benzene	Test	๒				
๑๕๕	Urine Methanol	Test	๒				
๑๕๖	Urine acetone	Test	๒				
๑๕๗	Urine Osmo	Test	๑๖				
๑๕๘	Vancomycin	Test	๒				
๑๕๙	VDRL (CSF)	Test	๗๐				
๑๖๐	Vitamin D	Test	๑๐				
๑๖๑	Vitamin B๑๒	Test	๔				
๑๖๒	VZV IgG	Test	๒				
๑๖๓	VZV IgM	Test	๒				
๑๖๔	ZINC	Test	๒				
๑๖๕	อื่นๆ	Test	๒๔				
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ

(นางสาวปิยะณัฐ พิทักษ์วงษ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

(นายยุทธนา ทอมจ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ

**๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ**

ผู้รับจ้างต้องรวบรวมงานตามปริมาณที่ผู้รับจ้างจัดทำได้จริง ส่งมอบเป็นรายเดือน โดยส่งมอบภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

**๖. เกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ**

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลจะพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา โดยพิจารณาจากราคารวม

**๗. วงเงินงบประมาณ**

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ จำนวน ๒,๓๘๕,๐๐๖.๐๐ บาท (สองล้านสามแสนแปดหมื่นห้าพันหกบาทถ้วน)

**๘. งานงวดและการจ่ายเงิน**

ผู้รับจ้างต้องรวบรวมงานตามปริมาณที่ผู้รับจ้างจัดทำได้จริง ส่งมอบเป็นรายเดือน จำนวน ๑๒ เดือน โดยส่งมอบภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป โรงพยาบาลชุมแพ จะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ ถูกต้อง ตรงตามเงื่อนไขในสัญญาเป็นรายเดือนตามปริมาณงานที่ผู้รับจ้างจัดทำได้จริง ทั้งนี้ หากครบระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาจ้าง ปริมาณงานที่ผู้รับจ้างทำได้ น้อยกว่าวงเงินที่กำหนดไว้ในสัญญาจ้างจะเบิกจ่ายตามจริง และถือว่าสิ้นสุดสัญญาจ้าง และในกรณีที่ยังไม่ครบระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญาจ้างแต่ผู้รับจ้างขอเบิกจ่ายเงินจนหมดวงเงินในสัญญาจ้างแล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญาจ้าง

**๙. อัตราค่าปรับ**


สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาค่าจ้าง แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

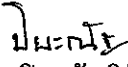
**๑๐. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง**


ผู้ชนะการเสนอราคาต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานเป็นระยะเวลา ๑ ปี นับถัดจากส่งมอบงานงวดสุดท้าย

**๑๑. ข้อกำหนดอื่น ๆ**

ผู้เสนอราคาต้องระบุหมายเลขในเอกสารที่ยื่นเสนอราคา ตามหัวข้อรายละเอียดที่ทางโรงพยาบาลชุมแพ กำหนด

  
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ประธานกรรมการ

  
(นางสาวปิยะนัฐ พิทักษ์วงศ์)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
กรรมการ

  
(นายยุทธนา ทอมจู)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
กรรมการ