

ร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference :TOR)
เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการแข็งตัวของเลือด พร้อมน้ำยา
จำนวน ๒ รายการ
โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอลำภูพาน จังหวัดขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

โรงพยาบาลชุมแพ ได้จัดทำแผนการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการแข็งตัวของเลือด พร้อมน้ำยา จำนวน ๒ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ วงเงินงบประมาณ ๑,๐๖๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทหกหมื่นสี่พันบาทถ้วน) สำหรับการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ เพื่อประกอบคำวินิจฉัยของแพทย์ในการให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาลชุมแพ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ตรวจหาการแข็งตัวของเลือด ในตัวอย่างตรวจในงานประจำและงานเร่งด่วน เพื่อประกอบคำวินิจฉัยของแพทย์ในการให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาลชุมแพ

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

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะฉวี พิทักษ์วงษ์) (นายยุทธนา หอมจุ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

(๑) การกำหนดสัดส่วนในการเข้าร่วมค้าของคู่สัญญา

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลัก มากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

(๒) กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้น ต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกราย จะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

(๓) การยื่นข้อเสนอของกิจการร่วมค้า

(๓.๑) กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

(๓.๒) การยื่นข้อเสนอด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) ให้ผู้เข้าร่วมค้าที่ได้รับมอบหมายหรือมอบอำนาจตามข้อ (๓.๑) ดำเนินการซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กรณีที่มีการจำหน่ายเอกสารซื้อหรือจ้าง

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

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

๑. กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยหรือต่างประเทศ ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ งบแสดงฐานะการเงิน ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ หมายถึง งบแสดงฐานะการเงินย้อนไปก่อนวันที่หน่วยงานของรัฐกำหนดให้เป็นวันยื่นข้อเสนอ ๑ ปีปฏิทิน เว้นแต่กรณีนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย หากวันยื่นข้อเสนอเป็นช่วงระยะเวลาที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กำหนดให้นิติบุคคลยื่นงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ซึ่งจะอยู่ในช่วงเดือนมกราคม - เดือนพฤษภาคม ของทุกปี โดยนิติบุคคลที่เป็นผู้ยื่นข้อเสนอ นั้นยังอยู่ในช่วงของการยื่นงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า คือ ช่วงเดือนมกราคม - เดือนพฤษภาคม กรณีนี้ให้สามารถยื่นงบแสดงฐานะการเงินย้อนไปอีก ๑ ปี ได้

๒. กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีกิจการรายงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า หรือกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศ ซึ่งยังไม่มีกิจการรายงานงบแสดงฐานะการเงิน ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะณัฐ พิทักษ์วงษ์) (นายยุทธนา หอมจุ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓. สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ให้พิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอ ในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา




๔. กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ สามารถดำเนินการได้ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย หรือบุคคลธรรมดาที่ถือสัญชาติไทย ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จะเป็นสินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศ หรือบุคคลธรรมดาที่ได้ถือสัญชาติไทย ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จะเป็นสินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ หรือเป็นสินเชื่อที่ธนาคารต่างประเทศหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารกลางต่างประเทศนั้น ตามรายชื่อบริษัทที่ธนาคารกลางต่างประเทศนั้นแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน

๕. กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศ หรือบุคคลธรรมดาที่ได้ถือสัญชาติไทยตามข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๔ (๒) มูลค่าจะต้องเป็นไปตามอัตราแลกเปลี่ยนเงินตรา ตามประกาศที่ธนาคารแห่งประเทศไทยกำหนด ในช่วงระหว่างวันที่เผยแพร่ประกาศและเอกสารประกวดราคาในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e - GP) จนถึงวันเสนอราคา

ทั้งนี้ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องยื่นเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงข้อมูลเกี่ยวกับมูลค่าสุทธิของกิจการ แล้วแต่กรณี ประกอบกับเอกสารดังกล่าวจะต้องผ่านการรับรองตามระเบียบกระทรวงการต่างประเทศว่าด้วยการรับรองเอกสาร พ.ศ. ๒๕๓๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมกำหนด โดยจะต้องยื่นเอกสารดังกล่าวในวันยื่นข้อเสนอ หากผู้ยื่นข้อเสนอไม่ได้มีการยื่นเอกสารดังกล่าวมาพร้อมกับการยื่นข้อเสนอให้ถือว่าผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นยื่นเอกสารไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารประกวดราคา

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะณัฐ พิทักษ์วงษ์) (นายยุทธนา หอมจู)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๖. กรณีตาม ข้อ ๑ - ข้อ ๕ ไม่ใช่บังคับกรณีดังต่อไปนี้

(๖.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐภายในประเทศ

(๖.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย พ.ศ. ๒๕๘๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๖.๓) งานจ้างก่อสร้างที่กรมบัญชีกลางได้ขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการงานก่อสร้างแล้ว และงานจ้างก่อสร้างที่หน่วยงานของรัฐที่ได้มีการจัดทำบัญชีผู้ประกอบการงานก่อสร้างที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นไว้แล้ว ก่อนวันที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ มีผลใช้บังคับ

(๖.๔) การจัดซื้อจัดจ้างตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และ (ค) แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ

(๖.๕) การซื้อสังหาริมทรัพย์และการเช่าสังหาริมทรัพย์

(๖.๖) กรณีงานจ้างบริการหรืองานจ้างเหมาบริการกับบุคคลธรรมดา เช่น จ้างพนักงานขับรถ ครูชาวต่างชาติ พนักงานเก็บขยะ พนักงานบันทึกข้อมูล เป็นต้น

๔. ระยะเวลาปฏิบัติงาน ระยะเวลา ๑ ปี

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ให้เข้าต้องส่งมอบเป็นรายเดือน โดยส่งแจ้งหนี้ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

๖. เกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลจะพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ จำนวน ๑,๐๖๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาท หกหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๘. ระยะเวลาการรับประกัน


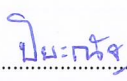

รับประกันการทำงานเป็นระยะเวลา ๑ ปี

๙. งวดงานและการจ่ายเงิน

ชำระค่าชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติเป็นจำนวน reportable test ตามการใช้งาน (จำนวน test ของการรายงานผลผู้ป่วย ที่ไม่นับรวมรายการทำ calibrator และ control) ซึ่งนับจำนวนผู้ป่วยจากระบบฐานข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ (LIS) ทุกสิ้นเดือน

๑๐. อัตราค่าปรับ

สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาค่าเช่า แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (นางสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
(ลงชื่อ)..........กรรมการ (นางสาวปิยะณัฐ พิทักษ์วงศ์) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
(ลงชื่อ)..........กรรมการ (นายยุทธนา หอมจู) นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการแข็งตัวของเลือด พร้อมน้ำยา จำนวน ๒ รายการ

๑. ความต้องการ

ต้องการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการแข็งตัวของเลือด จำนวน ๑ เครื่อง พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ ดังนี้

๑.๑	น้ำยาตรวจ PT	จำนวน	๒๒,๐๐๐ เทสต์
๑.๒	น้ำยาตรวจ APTT	จำนวน	๑๖,๐๐๐ เทสต์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ตรวจหาการแข็งตัวของเลือด ในตัวอย่างตรวจในงานประจำและงานเร่งด่วน เพื่อประกอบคำวินิจฉัยของแพทย์ในการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลชุมแพ

๓. คุณสมบัติเฉพาะ

๓.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติการแข็งตัวของเลือด

๓.๑.๑ เป็นเครื่องตรวจอัตโนมัติการแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ (Fully Automated) โดยมีเอกสารรับรองและทำการเชื่อมต่อเครื่องมือดังกล่าวกับระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ (LIS) ที่ทางโรงพยาบาลเลือกใช้พร้อมทั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และอุปกรณ์เสริมอื่นๆที่จำเป็นสำหรับการตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๑ เครื่อง และเครื่องตรวจวิเคราะห์ต้องเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน

๓.๑.๒ หลักการทดสอบ ใช้หลักการวัดการเปลี่ยนแปลงของการดูดกลืนแสง (Optical detection) ประกอบด้วย Clotting method, Immunoturbidimetric method และ Chromogenic Substrate method หรือหลักการ Transmitted light Detection Method with Multi-wavelength และมี Wavelength ที่ใช้ในการตรวจวัด PT และ APTT อย่างน้อยสองความยาวคลื่น

๓.๑.๓ เครื่องสามารถตรวจวัด Coagulation test items ดังนี้ Prothrombin Time (PT), Activated Partial Thromboplastin Time (APTT) ได้

๓.๑.๔ เครื่องสามารถทำการทดสอบ PT และ APTT พร้อมกันได้ไม่ต่ำกว่า ๑๑๐ เทสต์ ต่อชั่วโมง

๓.๑.๕ เครื่องมีระบบ Barcode Identification สำหรับอ่าน ID ของคนไข้ได้อย่างถูกต้องโดยอัตโนมัติ

๓.๑.๖ มีช่องใส่น้ำยาไม่น้อยกว่า ๑๕ ตำแหน่ง ซึ่งมีระบบควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ในช่วง $๑๕ \pm ๒^{\circ}\text{C}$ หรือ ช่วงอุณหภูมิกว้างกว่าได้และสามารถระบุ LOT และวันหมดอายุได้มีระบบตรวจสอบปริมาณน้ำยากงเหลือเป็นปริมาณ (ml) หรือเป็นจำนวน Tests ได้

๓.๑.๗ เครื่องสามารถรายงานค่าในหน่วยต่างๆ ได้ดังนี้ Sec, Ratio และ INR

๓.๑.๘ สามารถทำการทดสอบได้ทั้งจาก Primary tube และ Sample Cup ได้

๓.๑.๙ มีโปรแกรมควบคุมและหน่วยความจำสำหรับเก็บบันทึกข้อมูลการทำ Internal QC พร้อมทั้งสามารถ plot graph หรือแสดงผลในรูปแบบสถิติได้

๓.๑.๑๐ เครื่องสามารถตรวจวัดระบบ STAT ได้ตลอดเวลา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)

(นางสาวปิยะฉัตร พิทักษ์วงษ์)

(นายยุทธนา หอมจู)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓.๑.๑๑ หน้าจอสั่งงานเป็นระบบสัมผัส (Touch Screen) เพื่อเพิ่มความสะดวกในการใช้งาน มีการควบคุมการทำงานด้วยระบบ Computer Software ที่ง่ายต่อการใช้งาน

๓.๑.๑๒ เครื่องสามารถเชื่อมต่อกับ Host computer และ LIS (Laboratory Information System) ได้

๓.๑.๑๓ เครื่องต้องสามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้อย่างต่อเนื่องโดยการผ่าน Sample Rack อย่างอัตโนมัติ (Continuous Rack Loading) ได้

๓.๑.๑๔ เครื่องสามารถโหลด Cuvette ได้โดยอัตโนมัติ

๓.๑.๑๕ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่ได้รับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ และเคยผ่านการนำเสนอที่โรงพยาบาลชุมแพ

๓.๒ น้้ายาตรวจวิเคราะห์

๓.๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๓.๒.๑.๑ เป็นน้้ายาใช้ประกอบด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติการแข็งตัวของเลือด (Fully Automatic Coagulation Analysis) โดยสามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดตามคุณลักษณะข้อ ๓.๑ ได้

๓.๒.๑.๒ ผลิตภัณฑ์น้้ายาตรวจวิเคราะห์ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากลได้แก่ US-FDA หรือ CE mark

๓.๒.๑.๓ มีน้้ายาที่เป็นสารควบคุมคุณภาพไม่น้อยกว่า ๒ ระดับ

๓.๒.๑๔ เป็นน้้ายาที่ผ่านการรับรองที่สามารถใช้ในการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (In Vitro Diagnostic)


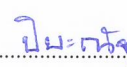
๓.๒.๒ น้้ายาตรวจวิเคราะห์ Prothrombin time (PT) มีรายละเอียดดังนี้

๓.๒.๒.๑ เป็นชุดน้้ายาตรวจ Prothrombin Time (PT) ในพลาสมาเพื่อการทดสอบกลไกการแข็งตัวของเลือดใช้เป็น Screening test สำหรับคัดกรองภาวะการขาดหรือพร่องปัจจัยการแข็งตัวของเลือดในส่วนของ Extrinsic Factor Deficiency (V, VII, X และ Common coagulation pathway) และใช้ติดตามการรักษาด้วยยา Oral Anticoagulant

๓.๒.๒.๒ ชุดน้้ายาประกอบด้วย Lyophilized Tissue Tromboplastin ซึ่งเตรียมจาก Human Lung, Brain หรือ Placenta หรือ human recombinant tissue factor มี ISI = 1 ± 0.1 ตามมาตรฐาน WHO หรือเป็นน้้ายาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน (Ready for use) ไม่ต้องเตรียมน้้ายา

๓.๒.๒.๓ น้้ายามีอายุใช้งานหลังจากการเปิดใช้แล้วไม่น้อยกว่า ๕ วัน

๓.๒.๒.๔ น้้ายามีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือนนับจากวันส่งมอบและทำการส่งมอบน้้ายา Lot เดียวกันตลอด ๑ ปี เพื่อความสะดวกและประหยัดในการหาค่ามาตรฐาน (Normal Range) ของห้องปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะณัฐ พัทธ์วิชัย) (นายยุทธนา หอมจู)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓.๒.๓ **น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Activated Partial Thromboplastin time (APTT)** มีรายละเอียดดังนี้

๓.๒.๓.๑ เป็นน้ำยาตรวจหา Activated Partial Thromboplastin Time (APTT) ในพลาสมาสำหรับเป็น Screening สำหรับคัดกรองภาวะการขาดหรือพร่องปัจจัยการแข็งตัวของเลือดในส่วนของ Intrinsic Factor Deficiency (VIII,IX,XI,XII และ Common coagulation pathway)

๓.๒.๓.๒ มีส่วนประกอบของน้ำยาเป็น Ellagic acid

๓.๒.๓.๓ น้ำยามีลักษณะเป็นของเหลว (Liquid) พร้อมใช้งาน (Ready to use) และเป็นน้ำยาที่มีความไวกับ LA ต่ำ โดยมีเอกสารทางวิชาการสนับสนุน

๓.๒.๓.๔ น้ำยามีอายุการใช้งานหลังจากเปิดใช้แล้วไม่น้อยกว่า ๗ วัน

๓.๒.๓.๕ น้ำยามีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือนนับจากวันส่งมอบและทำการส่งมอบน้ำยา Lot เดียวกันตลอด ๑ ปี เพื่อความสะดวกและประหยัดในการหาค่ามาตรฐาน (Normal Range) ของห้องปฏิบัติการ

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ ผู้ให้เช่าต้องเสนอราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการแข็งตัวของเลือดพร้อมชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่รวมค่าวัสดุอุปกรณ์ น้ำยาที่เกี่ยวข้องทั้งหมดรวมทั้งวัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพ ๒ ระดับ (จำนวนการใช้ ๒ รอบ/วัน/เครื่อง) เป็นราคา Test/Report

๔.๒ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติการแข็งตัวของเลือดที่เสนอต้องมีคุณลักษณะตามข้อ ๓.๑ และติดตั้งให้พร้อมใช้งานภายใน ๖๐ วัน นับจากวันทำสัญญาและมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

๔.๓ ผู้ให้เช่าต้องจัดส่งน้ำยาตรวจวิเคราะห์ให้เพียงพอ และต่อเนื่องให้กับโรงพยาบาลชุมแพ ทุกต้นเดือน โดยประมาณการใช้งานจากยอดเดือนที่ผ่านมา และจะมีการตรวจนับ Test/Report ในการทดสอบ จากระบบ LIS เป็นหลัก ทุกสิ้นเดือน เพื่อแจ้งผู้ให้เช่าออกใบแจ้งหนี้ (Invoice) มาให้โรงพยาบาล ในกรณีส่งน้ำยามาเกินสามารถสะสมในเดือนถัดไปได้ แต่ถ้าส่งน้ำยามาไม่พอใช้ ผู้ให้เช่า ต้องจัดส่งมาเพิ่มให้โรงพยาบาลภายใน ๗ วัน

๔.๔ ผู้ให้เช่าต้องจัดส่ง Calibrator หรือ Standard และ สารควบคุมคุณภาพภายในจำนวน ๒ ระดับ ให้เพียงพอต่อการใช้งาน ๒ รอบ/วัน โดยจัดส่งมาพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทุกต้นเดือน

๔.๕ ผู้ให้เช่าต้องรับประกันคุณภาพชุดน้ำยาตรวจตลอดระยะเวลาที่ใช้งานหากมีการเสื่อมสภาพหรือใกล้หมดอายุต้องนำน้ำยาชุดใหม่มาเปลี่ยนให้ตามจำนวนทันที

๔.๖ น้ำยาที่จัดส่งต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันส่งมอบและทำการส่งมอบน้ำยา Lot เดียวกันตลอด ๑ ปี เพื่อความสะดวกและประหยัดในการหาค่ามาตรฐาน (Normal Range) ของห้องปฏิบัติการ

๔.๗ ผู้ให้เช่าเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาเครื่องตรวจอัตโนมัติที่นำมาติดตั้งเพื่อใช้งานในทุกกรณี กำหนดเวลาบำรุงรักษาเครื่อง (Preventive Maintenance) ทุก ๓ เดือน หรือบ่อยกว่านี้ตามความจำเป็น

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

๔.๘ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการฝึกอบรมและแนะนำการใช้งานของเครื่องที่มาติดตั้งให้กับเจ้าหน้าที่ให้สามารถใช้เครื่องได้ รวมถึงสามารถแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้ในทุกกรณีที่เครื่องมีปัญหา และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

๔.๙ มีสำเนาเอกสารรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ให้เช่าผู้ผลิตอย่างถูกต้อง

๔.๑๐ ผู้ให้เช่าต้องจัดทำคู่มือการตรวจวิเคราะห์การใช้เครื่องตรวจวิเคราะห์เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด มอบให้แก่โรงพยาบาล

๔.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบต่อสมัชชาสมาชิกโครงการควบคุมคุณภาพภายนอก EQA หรือรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายกรณีโรงพยาบาลสมัครเอง

๔.๑๒ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only)

๔.๑๓ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล

๔.๑๔ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๔.๑๕ ผู้ให้เช่าต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๑ ปี หลังจากการติดตั้งจนใช้งานได้ดี ภายในปีแรกของระยะประกัน ถ้าเครื่องเสียตั้งแต่ ๓ ครั้งขึ้นไป ผู้เช่ามีสิทธิให้ผู้ให้เช่าเปลี่ยนเครื่องใหม่ได้

๔.๑๖ มีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายหรือผู้ขายต่อโดยตรงจากผู้ให้เช่าผู้ผลิต

๔.๑๗ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๔.๑๘ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้งในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆหรือผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการส่งตรวจหรือวิธีการใดเพื่อให้ได้มาซึ่งผลการตรวจของผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพและไม่กระทบต่อการรักษาของแพทย์และรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้น

๔.๑๙ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆภายในอายุสัญญา

๔.๒๐ ในกรณีที่มีการเชื่อมต่อบริบท LIS/HIS ผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๔.๒๑ กรณีเกิดอุบัติเหตุ อัคคีภัย หรือภัยธรรมชาติอื่นๆ กับเครื่องตรวจวิเคราะห์และอุปกรณ์ ผู้ให้เช่าเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด

๔.๒๒ หากคุณภาพของน้ำยาทดสอบหรือเครื่องทดสอบตลอดจนการบริการหลังการขายไม่เป็นที่น่าพอใจของโรงพยาบาล โรงพยาบาลมีสิทธิยกเลิกสัญญาได้ทันที

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)

(นางสาวปิยะฉัตร พิทักษ์วงศ์)

(นายยุทธนา หอมจู)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๔.๒๓ ผู้ให้เช่า ต้องรับผิดชอบรักษาข้อมูลที่เป็นความลับที่ โรงพยาบาลชุมแพ ได้เปิดเผยให้แก่ผู้ให้เช่า และเก็บข้อมูลที่เป็นความลับไว้โดยครบถ้วนอย่างเคร่งครัด หากผู้ให้เช่าฝ่าฝืน และก่อให้เกิดความเสียหายแก่ โรงพยาบาลชุมแพ จะต้องรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดตามกฎหมายแก่ โรงพยาบาลชุมแพ ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจาก โรงพยาบาลชุมแพ

๔.๒๔ ผู้เสนอราคา ต้องจัดทำหมายเลขในเอกสารเสนอราคา ตามหัวข้อรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ที่โรงพยาบาลชุมแพ กำหนด

๕. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญา

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติการแข็งตัวของเลือดพร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของ โรงพยาบาลชุมแพแล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๓๐ วัน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล) (นางสาวปิยะฉัฐ พิทักษ์วงษ์) (นายยุทธนา หอมจู)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ