

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา Identification & Susceptibility จำนวน ๖ รายการ

๑. ความเป็นมา

เนื่องจากในปัจจุบัน ปัญหาเชื้อดื้อยา (Antimicrobial Resistance: AMR) ได้กลายเป็นหนึ่งในปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญระดับโลก การวินิจฉัยที่รวดเร็วและแม่นยำในด้านจุลชีววิทยาคลินิก โดยเฉพาะการระบุชนิดของเชื้อแบคทีเรีย (Identification) และการทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพ (Antimicrobial Susceptibility Testing – AST) จึงมีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งในการรักษาโรคติดเชื้ออย่างเหมาะสม ลดการใช้ยาปฏิชีวนะที่ไม่จำเป็น และชะลอการเกิดเชื้อดื้อยา ด้วยเหตุนี้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลระนอง จึงมีความจำเป็นต้องเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา Identification & Susceptibility จำนวน ๖ รายการ

๒. ความต้องการ

ชุดทดสอบจำแนกเชื้อจุลชีพและชุดทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพ (Identification and Susceptibility test) สำหรับใช้ประกอบเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติสำหรับจำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรียและทดสอบความไวต่อสารต้านจุลชีพ จำนวน ๖ รายการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (Report)	ราคาต่อ Report (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	ชุดทดสอบจำแนกเชื้อจุลชีพกลุ่มแกรมลบ	๔,๐๐๐	๒๕๐.๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๒	ชุดทดสอบจำแนกเชื้อจุลชีพกลุ่มแกรมบวก	๑,๐๐๐	๒๕๐.๐๐	๒๕๐,๐๐๐.๐๐
๓	ชุดทดสอบจำแนกเชื้อจุลชีพกลุ่ม Neisseria, Haemophilus	๑๒๐	๒๕๐.๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
๔	ชุดทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพกลุ่ม Streptococcus	๕๐๐	๒๕๐.๐๐	๑๒๕,๐๐๐.๐๐
๕	ชุดทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพกลุ่ม Staphylococcus	๑,๗๐๐	๒๕๐.๐๐	๔๒๕,๐๐๐.๐๐
๖	ชุดทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพกลุ่มแกรมลบ	๔,๐๐๐	๒๕๐.๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
(สองล้านแปดแสนสามหมื่นบาทถ้วน)				๒,๘๓๐,๐๐๐.๐๐

<u>ศิริกัญญา ศุภพงษ์</u>	นางสาวศิริกัญญา ศุภพงษ์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
<u>ชลธิชา หิรัญ</u>	นางสาวชลธิชา หิรัญ	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
<u>อนันต์</u>	นางสาวอนันต์ นุ่นทอง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้จำแนกเชื้อจุลชีพและทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพ

๔. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๔.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง กำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๔.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๔.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวด ราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๔.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอ ได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลง ระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญา ของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค้านั้น ต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกราย จะต้องมีความสัมพันธ์ครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวนหรือหนังสือเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

ศิริกัญญา อดิพงษ์ นางสาวศิริกัญญา อดิพงษ์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
ศลิษา เจ๊ะหวาง นางสาวอะลิษา เจ๊ะหวาง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
อนุช นางสาวอรทัย นุ่นทอง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมคำทุกราย จะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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

๔.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งยังไม่มีรายการงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอโดยต้องมี เงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคาร เป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะ การซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือ รายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคาร แห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวม ของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๓) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย

(ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

นางสาวสิริกัญญา ศุภพงศ์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
นางสาวอะลิษา เจ๊ะหวาง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวอรทัย นุ่นทอง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

๕. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๕.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๕.๑.๑ เป็นชุดทดสอบสำเร็จรูปที่แยกการทดสอบจำแนกเชื้อจุลชีพกับความไวต่อยาต้านจุลชีพ เพื่อให้สามารถบริหารจัดการการทดสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า

๕.๑.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ชุดทดสอบจำแนกเชื้อจุลชีพและชุดทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพที่มีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามมาตรฐานสากล และผ่านการขึ้นทะเบียนกับคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๕.๑.๓ ผู้จะขายต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตชุดทดสอบทุกรายการที่จะขายโดยมีหนังสือรับรอง

๕.๑.๔ ชุดทดสอบจำแนกเชื้อจุลชีพในกลุ่ม Aerobic bacteria ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ

๕.๑.๕ ใช้หลักการทดสอบแบบวัดความขุ่น (Turbidimetric) และการอ่านผลทุก ๑๕ นาที (Kinetic reading)

ในการทดสอบความไวของเชื้อต่อยาปฏิชีวนะ (Susceptibility Test)

๕.๑.๖ ชุดทดสอบจำแนกเชื้อจุลชีพเป็นชุดทดสอบที่ประกอบด้วยสารปฏิกิริยาทางชีวเคมี (Biochemical substrate) ชนิดต่างๆ และหลุมควบคุมคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๔๐ หลุม/ชุดทดสอบ สำหรับตรวจความสามารถในการใช้แหล่งอาหารจากคาร์บอน น้ำตาล และคุณสมบัติทางเอนไซม์

๕.๑.๗ ในการจำแนกชนิดของเชื้อ Gram positive cocci สามารถจำแนกเชื้อ Staphylococcus aureus, Staphylococcus pseudintermedius, Staphylococcus lugdunensis, และ Streptococcus suis ได้

๕.๑.๘ ในการจำแนกเชื้อในกลุ่ม Gram negative bacilli สามารถจำแนกเชื้อ Burkholderia cepacia group, Burkholderia mallei และ Burkholderia pseudomallei ได้

๕.๑.๙ ในการจำแนกเชื้อในกลุ่ม Fastidious organism สามารถจำแนกกลุ่ม Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Moraxella catarrhalis, Neisseria gonorrhoeae และ Neisseria meningitides ได้

๕.๑.๑๐ ชุดทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพ ในกลุ่มแบคทีเรียแกรมลบ (Gram negative bacteria) และกลุ่มแบคทีเรียแกรมบวก (Gram positive bacteria) ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ

๕.๑.๑๑ ชุดทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพ เป็นชุดทดสอบซึ่งประกอบด้วยหลุมหรือช่องที่บรรจุยาต้านจุลชีพชนิดต่างๆ และหลุมควบคุมคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๔๐ หลุม/ชุดทดสอบ

๕.๑.๑๒ ชุดทดสอบความไวต่อยาต้านจุลชีพ ต้องรายงานผลความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพ เป็น S-I-R (Susceptible-Intermediate-Resistant) และ MIC (Minimum inhibitory Concentration) ได้ตามมาตรฐานการทดสอบของ Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) หรือ European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST)

๕.๑.๑๓ ชุดทดสอบต้องมีแถบบาร์โค้ดหรือคิวอาร์โค้ด ที่สามารถให้ข้อมูลประเภทของชุดทดสอบ เลขครั้งที่ผลิตและควบคุมคุณภาพ วัน เดือน ปี ที่หมดอายุ และหมายเลขเฉพาะ (Unique number)

๕.๑.๑๔ ชุดทดสอบสามารถเก็บได้ที่อุณหภูมิ ๒-๘ องศาเซลเซียส

นางสาวสิริกัญญา ศุภพงศ์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
นางสาวอะลิษา เจ๊ะหวาง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวอรทัย นุ่นทอง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

๕.๑.๑๕ เป็นผลิตภัณฑ์พร้อมใช้งาน ไม่ต้องเตรียมอุปกรณ์หรือน้ำยาส่วนอื่นเพิ่มเติมต่างๆ สามารถใช้สิ่งตัวอย่างที่เตรียมทำการตรวจวิเคราะห์ได้เลย เพื่อลดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน

๕.๑.๑๖ สามารถรายงานผลการวินิจฉัยแยกชนิดเชื้อได้ในระดับ Genus และ Species พร้อมทั้งแสดงระดับความเชื่อมั่นของผลการตรวจ

๕.๑.๑๗ สามารถตรวจพบสายพันธุ์ของเชื้อที่ดื้อยาในกลุ่ม VRE, CRE, MRSA, VRSA และ inducible clindamycin resistance (ICR) ได้

๕.๑.๑๘ มีระบบซอฟต์แวร์แปลผลกลไกการดื้อยาเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของผลการตรวจวิเคราะห์ (Advanced Expert System)

๕.๒ เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๒.๑ ชุดทดสอบที่ใช้ตรวจวิเคราะห์ ต้องมีคุณภาพดี เมื่อถูกจัดเก็บและใช้งานตามที่แนะนำในเอกสารกำกับการใช้งาน ต้องไม่เสื่อมสภาพก่อนกำหนดที่ระบุ และมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่ผู้เข้าตรวจรับสินค้า

๕.๒.๒ ผู้ให้เข้าต้องติดตั้งเครื่องตรวจจำแนกชนิดเชื้อและตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพอัตโนมัติที่ใช้กับชุดทดสอบ และอุปกรณ์ต่างๆ เช่น เครื่องอ่าน Barcode เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์ควบคุมแรงดันไฟฟ้าแบบต่อเนื่อง และระบบสำรองไฟต่างๆ ที่สามารถสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที ให้พร้อมใช้งานภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ทำสัญญา และมีการทดสอบประสิทธิภาพการทำงานของเครื่อง ให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ โดยผู้ให้เข้ารับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๕.๒.๓ ผู้ให้เข้าต้องติดตั้งเครื่องตรวจจำแนกชนิดเชื้อและตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพอัตโนมัติเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนเป็นเครื่องตรวจอัตโนมัติที่มีประสิทธิภาพมากกว่าเดิม ในกรณีที่ผู้ให้เข้าเห็นว่าเครื่องเดิมไม่สามารถรองรับปริมาณงานที่เพิ่มขึ้นได้

๕.๒.๔ ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดหา เครื่องปรับความชื้น สารมาตรฐาน (Calibrator) เช่น ชุด McFarland Standards และวัสดุอื่นๆ (Accessories) ได้แก่ ๕ ml. no cap tube ๑๖x๗๕ mm., Dispenser, หมึกพิมพ์, NSS รวมทั้งวัสดุสิ้นเปลืองต่างๆ อย่างต่อเนื่อง และเพียงพอตลอดอายุสัญญา

๕.๒.๕ เครื่องตรวจจำแนกชนิดเชื้อและตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพอัตโนมัติ มีซอฟต์แวร์หรือโปรแกรมช่วยในการจัดการข้อมูล (Data-management program) และมีระบบติดตามผลการควบคุมคุณภาพ (Quality Control System)

๕.๒.๖ เครื่องตรวจจำแนกชนิดเชื้อและตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพอัตโนมัติ มีระบบซอฟต์แวร์ช่วยในการอ่านและแปลผลการทดสอบความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพ ตามมาตรฐาน CLSI/EUCAST เป็นต้น และต้องปรับปรุงข้อมูลให้เป็นไปตามมาตรฐาน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

นางสาวสิริกัญญา ศุภพงศ์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
นางสาวอะลิษา เจ๊ะหวาง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
นางสาวอรทัย นุ่นทอง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

๕.๒.๘ ผู้ให้เช่าต้องดำเนินการให้มีการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก EQA (External Quality Assessment) รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดหาและสมัครการประเมินผลการตรวจวิเคราะห์ EQA อย่างน้อย ๑ หน่วยงานมาตรฐานทั้งในหรือนอกประเทศ ครอบคลุมวิธีทดสอบที่เปิดบริการ ให้แก่ผู้เช่า

๕.๒.๙ ผู้ให้เช่าต้องจัดผู้ชำนาญการทดสอบ มาอบรมวิธีการตรวจวิเคราะห์ การใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์ การบำรุงรักษาเครื่องและการแก้ปัญหาเบื้องต้น ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่รับผิดชอบปฏิบัติงานในการตรวจวิเคราะห์ จนสามารถใช้เครื่องได้เป็นอย่างดี และมีการอบรมการใช้งานเครื่องอย่างมีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง (Re-Training) อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๕.๒.๑๐ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาช่างที่มีความชำนาญและมีเอกสารรับรองจากบริษัทผู้ผลิต มาบำรุงรักษาเครื่องอย่างสม่ำเสมอไม่น้อยกว่า ๑ ครั้งต่อปี และผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุง ค่าแรง รวมทั้งค่าอะไหล่อุปกรณ์ทั้งหมด โดยต้องมีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน เพื่อให้เครื่องมีประสิทธิภาพใช้งานได้ดี ตลอดอายุสัญญา

๕.๒.๑๑ เครื่องตรวจจำแนกชนิดเชื้อและตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพอัตโนมัติ มีระบบข้อความเตือนเมื่อเกิดข้อผิดพลาด และมีข้อเสนอแนะสำหรับสาเหตุและแนวทางแก้ไขเบื้องต้น

๕.๒.๑๒ ผลิตภัณฑ์จะต้องมีการอ้างอิงการใช้งานในโรงพยาบาลประจำมหาวิทยาลัย อย่างน้อย ๕ แห่งและโรงพยาบาลประจำจังหวัด ไม่น้อยกว่า ๑๕ แห่ง

๕.๒.๑๓ กรณีเครื่องตรวจจำแนกชนิดเชื้อและตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพอัตโนมัติ มีปัญหาและผู้ใช้ไม่สามารถแก้ไขได้ ผู้ให้เช่าต้องมีช่างปรึกษาในการแก้ไขเบื้องต้นได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และผู้ให้เช่าต้องเข้าซ่อมแก้ไขเครื่องภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับตั้งแต่ได้รับแจ้งจากผู้เช่า

๕.๒.๑๔ กรณีสินค้าไม่ได้มาตรฐาน ไม่เป็นไปตามเกณฑ์การตรวจรับน้ำยา วัสดุวิทยาศาสตร์ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการเปลี่ยนคืนสินค้าใหม่ที่อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน มาทดแทนภายใน ๑๕ วันทำการ หลังจากที่ได้รับแจ้ง โดยไม่คิดมูลค่าใดๆ กับทางผู้เช่า

๕.๒.๑๕ กรณีชุดทดสอบที่ใช้ได้ผลไม่เป็นไปตามเกณฑ์ หรือผลการตรวจคลาดเคลื่อน ผู้ให้เช่าจะต้องสนับสนุนการแก้ไข จนแล้วเสร็จ พร้อมสรุปปัญหา แนวทางแก้ไข ให้สามารถทำตรวจวิเคราะห์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕.๒.๑๖ ผู้เช่ามีสิทธิยกเลิกสัญญา ในกรณีที่เครื่องมือหรือชุดทดสอบที่ใช้เกิดปัญหา และทางผู้ให้เช่าแก้ไขให้ไม่ได้ หรือแก้แล้วแต่ยังไม่ดี เช่น การทำงานของเครื่องยังไม่ราบรื่น หรือผลการตรวจคลาดเคลื่อน ผู้เช่าจะชำระเงินเฉพาะชุดทดสอบที่ใช้ไปแล้วเท่านั้น ส่วนชุดทดสอบที่เหลือมีปัญหา ผู้ให้เช่าต้องจัดหาชุดทดสอบที่มีประสิทธิภาพมาทดแทนทั้งหมด

๕.๒.๑๗ กรณีเครื่องตรวจจำแนกชนิดเชื้อและตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพอัตโนมัติ และอุปกรณ์ต่างๆ ได้รับความเสียหายจากอุบัติเหตุใดๆ หรือ ภัยธรรมชาติ เช่น เสียหายระหว่างขนย้าย กระแสไฟฟ้า ไฟไหม้ น้ำท่วม และแผ่นดินไหว เป็นต้น ทางผู้เช่าจะไม่รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นใดๆ ทั้งสิ้น

๕.๒.๑๘ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องภาษาไทย ๑ ฉบับ และภาษาอังกฤษ ๑ ฉบับ

๕.๒.๑๙ มีการทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานในรอบ ๑ ปี

<u>ศิริกัญญา ศุภพงศ์</u> นางสาวศิริกัญญา ศุภพงศ์ <u>วิไลวรรณ เจริญนาง</u> นางสาววิไลวรรณ เจริญนาง <u>อนุช</u> นางสาวอนุช นุ่นทอง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ
---	--	--

๖. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

๖.๑ กำหนดส่งมอบพัสดุ ณ โรงพยาบาลระนอง

๖.๒ กำหนดส่งมอบ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑๒ เดือน โดยส่งมอบพัสดุ เดือนละ ๑ ครั้ง โดยส่งมอบงานวันสุดท้ายของเดือน

๖.๓ การเสนอราคาต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัน นับแต่วันยื่นข้อเสนอ

๖.๔ โดยทำการรวบรวมและตรวจรับทุกสิ้นเดือน ตามปริมาณงานที่ผู้รับจ้างจัดทำได้จริง

๗. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนองจะพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา โดยพิจารณาจาก ราคารวม

๘. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

วงเงินงบประมาณจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลระนอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในการเช่า เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา Identification & Susceptibility โรงพยาบาลระนอง จำนวน ๖ รายการ ในวงเงิน ๒,๘๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านแปดแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. บริษัท กรุงเทพอินเตอร์ โปรดักส์ จำกัด เป็นเงิน

๒. บริษัท เมตซินเนอร์ จำกัด เป็นเงิน

๓. บริษัท ดีทีแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด เป็นเงิน

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นชอบให้ใช้ราคาต่ำสุดเป็นราคาอ้างอิง เนื่องจากเป็นราคาที่สามารถดำเนินการ จัดซื้อได้ ในวงเงิน ๒,๘๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านแปดแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

๙. งวดงานและการจ่ายเงิน

๙.๑ โรงพยาบาลระนองจะทำการเบิกจ่ายค่าเช่ากับผู้ให้เช่า เดือนละ ๑ ครั้ง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑๒ งวด โดยผู้ให้เช่าแจ้งหนี้ภายใน ๕ วันทำการของเดือนถัดไป

๙.๒ หากครบระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาเช่า ปริมาณงานที่ผู้ให้เช่าทำได้ไม่น้อยกว่าวงเงินที่กำหนด ในสัญญาเช่าจะเบิกจ่ายตามจริง และถือว่าสิ้นสุดสัญญาเช่า ในกรณีที่ยังไม่ครบระยะเวลาที่กำหนด ตามสัญญาเช่า แต่ผู้ให้เช่าได้เบิกจ่ายเงินจนหมดวงเงินตามสัญญาเช่าให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญา

๙.๓ ผู้ให้เช่าต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานทั้งหมดส่งมาพร้อมหนังสือส่งมอบงานในงวดสุดท้าย

ศิริกัญญา ศุภพงศ์

นางสาวศิริกัญญา ศุภพงศ์

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ประธานกรรมการ

อริศรา หิระนาง

นางสาวอริศรา หิระนาง

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

อรุณ

นางสาวอรุณ นุ่นทอง

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

๑๐. อัตราค่าปรับ

ในกรณีผู้ให้เช่าส่งมอบล่วงหน้ากำหนดส่งมอบ ผู้ให้เช่าจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้เช่าเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) นับถัดจากวันที่ครบกำหนดส่งมอบจนถึงวันที่ผู้ให้เช่าได้ส่งมอบให้แก่ผู้เช่าจนถูกต้องครบถ้วน

๑๑. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญา

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติสำหรับจำแนกชนิดเชื้อแบคทีเรียและทดสอบความไวต่อสารต้านจุลชีพ พร้อมน้ำยา และอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๖๐ วัน

สิริภิญญา สุกพงษ์	นางสาวสิริภิญญา สุกพงษ์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
อะลิษา เจ๊ะนวม	นางสาวอะลิษา เจ๊ะนวม	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
อนุช	นางสาวอรทัย นุ่นทอง	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ