

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์
ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ของโรงพยาบาลระนอง จำนวน ๑ โครงการ

๑. ความเป็นมา

โรงพยาบาลระนองมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องมือที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพสูงในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้การวินิจฉัยและการรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างถูกต้องและรวดเร็ว และช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายในการลงทุนซื้อเครื่องมือ และยังสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีล่าสุดได้โดยไม่ต้องกังวลเรื่องค่าบำรุงรักษาหรือการเสื่อมสภาพของเครื่องมือในระยะยาว

๒. ความต้องการ

เครื่องตรวจตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ (Complete Blood Count; CBC) พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดชนิด ๕ part Diff จำนวน ๒ รายการ

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ Report (บาท)
๑	Complete Blood Count	๒๖.๐๐
๒	Cell Count and Cell diff	๒๖.๐๐

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้สำหรับการตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด เม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เกล็ดเลือดจากหลอดเลือด และช่องต่างๆ ของร่างกายมนุษย์

๔. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๔.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

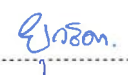
๔.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๔.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

 นายญาณพัฒน์ อุ่นแก้ว ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ

 นางสาวยุวธิดา มากแก้วกุล ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

 นางสาวกุลยากร จันทโชติกุล ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

๔.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๔.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๔.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่น ข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวนหรือหนังสือเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่ง เป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมค้า ทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๔.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๔.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะ การเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะ การเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมี ทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอ เป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอโดยต้องมี เงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการ ที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือ รับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

<u>นาย</u> นายญาณพัฒน์ อุ่นแก้ว	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
<u>นางสาว</u> นางสาวยุวธิดา มากแก้วกุล	ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
<u>นางสาว</u> นางสาวกุลยากร จันทโชติกุล	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกัน ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

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

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๕. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๕.๑ คุณลักษณะทั่วไป

๕.๑.๑ เป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งานเป็นน้ำยา original ยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ ไม่ต้องเตรียมก่อนใช้ สำหรับตรวจนับเม็ดเลือด Complete Blood Count ที่ใช้ร่วมกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ โดยน้ำยาและเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดต้องผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานสากล US FDA และ CE mark

๕.๑.๒ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล ISO๑๓๔๘๕

๕.๑.๓ เป็นชุดน้ำยาที่สามารถเก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิไม่เกิน ๓๕ องศาเซลเซียส มีการบรรจุหีบห่ออย่างดี แข็งแรง

๕.๑.๔ น้ำยาทุกรายการมีฉลากข้างขวดระบุชื่อชนิดของน้ำยา lot. Number และวันหมดอายุที่ทวนสอบกลับได้

๕.๑.๕ น้ำยาตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดมีระบบ Barcode หรือ RFID ในการ Load น้ำยาเข้าเครื่อง เพื่อช่วยลดความผิดพลาดและประหยัดเวลาในการป้อนรายละเอียดของน้ำยาแต่ละการทดสอบ

๕.๑.๖ น้ำยาที่ส่งมอบต้องไม่หมดอายุก่อนใช้งาน ๖ เดือนหลังส่งถึงคลังห้องปฏิบัติการ

๕.๒ คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๕.๒.๑ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติจำนวน ๒ เครื่อง สำหรับใช้งานเป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์หลักและสำรอง (Back up) สำหรับกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลระนอง โดยมีคุณสมบัติทางด้านเทคนิคดังนี้

๕.๒.๑.๑ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติมีความเร็วไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ตัวอย่าง/ชั่วโมง/เครื่อง และเครื่องไถย้อมสไลด์อัตโนมัติมีความเร็วไม่น้อยกว่า ๖๕ ตัวอย่าง/ชั่วโมง/เครื่อง

2/Jan นายญาณพัฒน์ อุ่นแก้ว ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ

ยวธิตา นางสาวยุวธิดา มากแก้วกุล ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

Jan นางสาวกุลยากร จันทโชติกุล ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

๕.๒.๑.๒ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติสามารถตรวจนับจำนวนเม็ดเลือดขาวเม็ดเลือดแดงเกล็ดเลือดและแยกชนิดของเม็ดเลือดขาว แบบ ๕-Part differential และรายงานผลตรวจวิเคราะห์ได้ไม่น้อยกว่า ๒๘ พารามิเตอร์ ได้แก่ WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, RDW-CV, RDW-SD, MPV, PDW, P-LCR, PCT, NRBC%, NRBC#, NEUT%, LYMPH%, MONO%, EO%, BASO%, NEUT#, LYMPH#, MONO#, EO#, BASO#, IG%, หรือ IMG%, IG#, หรือ IMG#

๕.๒.๑.๓ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติใช้หลักการ Fluorescence flow cytometry หรือ Multi-angle Polarized Scatter Separated (MAPSS) หรือ VCSn technology ในการตรวจวัดโดยมีระบุในเอกสารแคตตาล็อก

๕.๒.๑.๔ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติตรวจนับ NRBC ได้โดยตรงไม่ต้องใช้น้ำยาเพิ่มเติมจากน้ำยาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ CBC+DIFF สามารถรายงานค่า NRBC%, NRBC# และรายงาน Corrected WBC ทุกสาย

๕.๒.๑.๕ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติมี Mode สำหรับวิเคราะห์ Body fluid โดยเฉพาะ และไม่ต้องใช้น้ำยาเพิ่มเติมจากการตรวจ CBC+DIFF สามารถตรวจวัด Body fluid ไม่น้อยกว่า ๕ ชนิด ได้แก่ CSF, Pleural fluid, Peritoneal fluid, Synovial fluid และ CAPD สามารถรายงานค่าได้ ๗ พารามิเตอร์ คือ WBC-BF, RBC-BF, PMN (%,#), MN (%,#), TC-BF# พร้อมทั้งมีมาตรฐานรับรองพารามิเตอร์ที่รายงานผลในระดับสากล

๕.๒.๑.๖ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติใช้ปริมาณเลือดในการตรวจวิเคราะห์ด้วยระบบผสมตัวอย่างอัตโนมัติ (Autoloader) ไม่เกิน ๙๐ ไมโครลิตร

๕.๒.๑.๗ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ สามารถนับจำนวน Reticulocyte และรายงานค่าได้ไม่น้อยกว่า ๗ พารามิเตอร์ ดังนี้ Reticulocyte Absolute count (RET#), Reticulocyte Percent (RET%), Ret-HE, IRF, HFR, MFR, LFR พร้อมทั้งมีมาตรฐานรับรองพารามิเตอร์ที่รายงานผลในระดับสากล

๕.๒.๑.๘ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ สามารถแจ้งเตือนความผิดปกติในตัวอย่าง ได้แก่ Immature granulocyte, Atypical lymphocyte

๕.๒.๑.๙ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติสามารถเก็บและสืบค้นข้อมูลย้อนหลังได้ไม่ต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย

๕.๒.๑.๑๐ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติมีช่วงการตรวจวัด (Measuring range) อยู่ในช่วงที่กำหนดหรือกว้างกว่า ดังนี้

Parameter	Range	Unit
WBC count	๐ - ๔๔๐ X ๑๐ ^๙	cells/L
RBC count	๐ - ๘.๖ X ๑๐ ^{๑๒}	cells/L
Hemoglobin	๐ - ๒๖๐	g/L
Platelet count	๐ - ๕๐๐๐ X ๑๐ ^๙	cells/L

๕.๒.๑.๑๑ สามารถตรวจค่า Hematocrit (Hct) ที่ได้จากการวัดโดยตรง ไม่ใช่คำนวณจาก RBC และ MCV

<u>๒/๕๗</u> นายญาณพัฒน์ อุ่นแก้ว	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
<u>๕๖๖๓</u> นางสาวยุวธิดา มากแก้วกุล	ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
<u>๒๖๗๗</u> นางสาวกุลยากร จันทโชติกุล	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

๕.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๓.๑ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติ จำนวน ๒ เครื่อง ชนิด ๕-part differential (Fully Automated Hematology Analyzer) โดยจำนวน ๒ เครื่องติดตั้ง ณ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลระนอง

๕.๓.๒ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติทุกเครื่อง ผ่านการรับรองมาตรฐานสากล US FDA และ CE Mark

๕.๓.๓ เครื่องตรวจวิเคราะห์ที่มาติดตั้งต้องมีอุปกรณ์เพิ่มเติม ดังนี้

๕.๓.๓.๑ เครื่องสำรองไฟฉุกเฉิน สามารถใช้กับเครื่องที่มาติดตั้ง

๕.๓.๓.๒ เครื่อง Printer ที่พิมพ์ผลการตรวจวิเคราะห์ และ หมึกพิมพ์ ชนิดที่ใช้งานตลอดระยะเวลาที่ใช้เครื่อง

๕.๓.๔ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อระบบ LIS ที่ใช้ในโรงพยาบาลเข้ากับระบบโปรแกรมหลักของโรงพยาบาล (HIS) โดยต้องเชื่อมต่อ LIS ให้เสร็จสมบูรณ์ และสามารถใช้งานได้ดีเป็นที่พอใจกับผู้ใช้งานภายในเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่วางเครื่องแต่ละเครื่องและบริษัทฯ ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายการดูแลรักษาระบบตลอดสัญญา

๕.๓.๕ ผู้ให้เช่าต้องส่งช่างมาดูแลรักษาเครื่องที่มาติดตั้ง และตรวจสอบการทำงานของเครื่องให้ใช้ได้ดีอย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน และเมื่อเครื่องมีปัญหาขัดข้อง ผู้ให้เช่าต้องมีช่างมาดำเนินการซ่อมแซมให้ใช้งานได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากได้รับแจ้งหรือติดต่อกลับทางโทรศัพท์ทันที เพื่อแนะนำทำการแก้ไขเบื้องต้น โดยที่ผู้ให้เช่า ยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งหมดทุกรายการ

๕.๓.๖ หากผู้ให้เช่าไม่สามารถแก้ไขให้เครื่องสามารถให้บริการตามที่ระบุไว้ในสัญญาได้ทัน ในกรณีเครื่องเสียไม่สามารถซ่อมได้ภายใน ๗ วัน ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจต่อที่หน่วยงานภายนอกของโรงพยาบาล

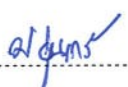
๕.๓.๗ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบ ในการฝึกและแนะนำการใช้งานของเครื่องที่มาติดตั้ง ให้กับ เจ้าหน้าที่ที่จนสามารถใช้เครื่องได้ รวมไปถึงมีความสามารถแก้ไขปัญหาเบื้องต้น ในกรณีที่ เครื่องมีปัญหาในการใช้งาน

๕.๓.๘ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ในการจัดหาสารมาตรฐาน (Calibrator) และทำการสอบเทียบ (Calibration) ให้แก่โรงพยาบาลโดยไม่คิดมูลค่า

๕.๓.๙ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาสารควบคุมคุณภาพ (IQC) สำหรับการตรวจนับเม็ดเลือด (CBC) ให้ครอบคลุมทุกพารามิเตอร์ในหลอดเดียว อย่างน้อย ๓ ระดับ และ Body fluid อย่างน้อย ๒ ระดับ ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยไม่มีการคิดมูลค่า

๕.๓.๑๐ ผู้ให้เช่า ต้องเป็นผู้รับผิดชอบสมัครสมาชิกโปรแกรมควบคุมคุณภาพโดยองค์กรภายนอกจากสถาบันที่ได้รับการยอมรับ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล หรือหน่วยงานอื่นๆ ปีละ ๑ รายการตามที่ทางห้องปฏิบัติการเลือก

๕.๓.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาระบบโปรแกรม QC online ที่สามารถจัดเก็บข้อมูล IQC ทุกพารามิเตอร์ที่รายงานผล และสามารถส่งผลไปประเมินผลกับกลุ่มผู้ใช้งานได้แบบ real-time โดยมีจำนวนผู้เข้าร่วมภายในประเทศไม่น้อยกว่า ๓๐ ราย และผู้ให้เช่าจะต้องอบรมการประเมินและคำนวณค่า six-sigma กับทางผู้ใช้งานโดยไม่คิดมูลค่า

 นายญาณพัฒน์ อุ่นแก้ว ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ

 นางสาวยุธิดา มากแก้วกุล ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

 นางสาวกุลยากร จันทโชติกุล ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

๕.๓.๑๒ ผู้ให้เข้าผู้เสนอราคาจะต้องมีหนังสือแสดงหลักฐานการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต

๕.๓.๑๓ ผู้ให้เข้าต้องมีการจัดทำ Interlaboratory comparison program ของการตรวจวิเคราะห์ reticulocyte หรือมีโปรแกรม real time QC online ลักษณะเป็น peer group report เพื่อเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์ reticulocyte ของผู้ใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์ในรุ่น โดยมีจำนวนสมาชิกในประเทศไทย เข้าร่วมประเมินผลไม่น้อยกว่า ๒๐ โรงพยาบาล

๕.๓.๑๔ ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงพื้นที่ให้เหมาะสมสำหรับการทำงาน เช่น ขยายห้องทำงานให้มีความสะดวกและปลอดภัยกับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

๕.๓.๑๕ การพิจารณาของกรรมการ ถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ถือเอาเป็นประโยชน์ของทางราชการ เป็นสำคัญ

๖. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

๖.๑ กำหนดส่งมอบพัสดุ ณ โรงพยาบาลระนอง

๖.๒ กำหนดส่งมอบ นับแต่วันลงนามในสัญญา เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน โดยส่งมอบพัสดุเดือนละ ๑ ครั้ง

๖.๓ การเสนอราคาต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัน นับแต่วันที่ยื่นข้อเสนอ

๖.๔ โดยทำการรวบรวมและตรวจรับทุกสิ้นเดือน ตามปริมาณงานที่ผู้ให้เข้าจัดทำได้จริง

๗. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนองจะพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคาโดยพิจารณาจาก ราคารวม

๘. วงเงินงบประมาณ

วงเงินงบประมาณจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลระนอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ของโรงพยาบาลระนอง จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๙. เงื่อนไขงานและการจ่ายเงิน

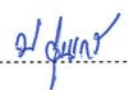
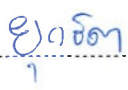
๙.๑ โรงพยาบาลระนองจะทำการเบิกจ่ายค่าเช่ากับผู้ให้เข้า เดือนละ ๑ ครั้ง นับแต่วันลงนามในสัญญา เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน โดยผู้ให้เข้าแจ้งหนี้ภายใน ๕ วันทำการของเดือนถัดไป

๙.๒ หากครบระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาเช่า ปริมาณงานที่ผู้ให้เข้าทำได้น้อยกว่าวงเงินที่กำหนดในสัญญาเช่าจะเบิกจ่ายตามจริง และถือว่าสิ้นสุดสัญญาเช่า ในกรณีที่ยังไม่ครบระยะเวลาที่กำหนด ตามสัญญาเช่า แต่ผู้ให้เข้าได้เบิกจ่ายเงินจนหมดวงเงินตามสัญญาเช่าให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญา

๙.๓ ผู้ให้เข้าต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานทั้งหมดส่งมาพร้อมหนังสือส่งมอบงานในงวดสุดท้าย

๑๐. อัตราค่าปรับ

ในกรณีผู้ให้เข้าส่งมอบล่าช้ากว่ากำหนดส่งมอบ ผู้ให้เข้าจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้เช่าเป็นรายวัน ในอัตรา ร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) นับถัดจากวันที่ครบกำหนดส่งมอบจนถึงวันที่ผู้ให้เข้าได้ส่งมอบให้แก่ผู้เช่าจนถูกต้องครบถ้วน

	นายญาณพัฒน์ อุ่นแก้ว	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
	นางสาวยุวธิดา มากแก้วกุล	ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
	นางสาวกุลยากร จันทโชติกุล	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ