

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

จ้างส่งตรวจด้วยเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ของกลุ่มงานรังสีวิทยา (X-ray) โรงพยาบาลระนอง จำนวน ๑ โครงการ

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ : จ้างส่งตรวจด้วยเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ของกลุ่มงานรังสีวิทยา (X-ray) จำนวน ๑ โครงการ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง มาตรา ๕๖ (๒) (จ) ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ โดยใช้เงินงบประมาณจากบำรุงโรงพยาบาล ระนอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน :

เพื่อประโยชน์ต่อผู้ป่วยในการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องมือที่ทันสมัยโดยไม่ต้องเดินทางไปตรวจยังต่างจังหวัด ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการเดินทาง ประหยัดทั้งเวลาและค่าใช้จ่าย และยังช่วยให้การรักษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยผู้ว่าจ้างกำหนดสถานที่ให้และผู้รับจ้างเหมาบริการดำเนินการออกแบบก่อสร้างอาคารและนำเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) มาติดตั้งในที่ที่ผู้ว่าจ้างกำหนด เพื่อให้บริการภายในโรงพยาบาลระนอง

๓. ขอบเขตของงาน :

๓.๑ ผู้ว่าจ้างจัดหาสถานที่ในโรงพยาบาลระนอง เพื่อให้สามารถติดตั้งเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ได้อย่างเหมาะสม

๓.๒ ผู้รับจ้างต้องนำเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ขนาดไม่น้อยกว่า ๑.๕ เทสลา มาติดตั้งให้บริการภายในโรงพยาบาลระนองเพื่อเปิดให้บริการด้วยบุคลากรของผู้รับจ้าง โดยค่าใช้จ่ายในการติดตั้งและใช้สาธารณูปโภค เช่น ค่าติดตั้งและใช้กระแสไฟฟ้า ค่าการสื่อสาร เป็นต้น โดยผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๓.๓ ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดจากการติดตั้งเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) รวมทั้งค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการรื้อถอนเครื่องกรณีที่เหมาะสม

๓.๔ การติดตั้งเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มาตรวจสอบคุณภาพตามมาตรฐานเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) และผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๓.๕ เครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ดังกล่าวจะต้องมีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ตามที่กำหนดในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่โรงพยาบาลระนองกำหนด

	นางสาวจินดาพร รุจินรินทร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
	นายไพสิทธิ์ ลิ้มเกตุรัตน์	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
	นางวันฤกษ์ ตันธิวุฒิ	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
			และเลขานุการ

๓.๖ ผู้รับจ้างจะต้องทำการตรวจวินิจฉัยโรคผู้ป่วยของโรงพยาบาลระนองทุกรายที่แพทย์สั่งให้ตรวจ โดยไม่คิดค่าบริการจากผู้ป่วย

๓.๗ ผู้รับจ้างจะต้องไม่ทำการวินิจฉัยผู้ป่วยอื่นที่มีไข้ผู้ป่วยของโรงพยาบาลระนอง และ/หรือไม่ใช่ผู้ป่วยที่แพทย์ของโรงพยาบาลระนองไม่ได้สั่งให้ตรวจ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาลระนอง

๓.๘ ผู้รับจ้างต้องมีประสบการณ์ในการจ้างส่งตรวจด้วยเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ภายในประเทศไม่น้อยกว่า ๓ แห่ง และมีศูนย์บริการที่อยู่จังหวัดใกล้เคียงกับจังหวัดระนอง เพื่อรองรับกรณีเครื่องในโรงพยาบาลระนองไม่สามารถให้บริการได้ชั่วคราว

๓.๙ กรณีเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ในโรงพยาบาลระนอง ไม่สามารถให้บริการได้ชั่วคราว ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการส่งคนไข้ไปทำการตรวจที่สถานบริการอื่น

๓.๑๐ ผู้รับจ้างต้องจัดหาบุคลากรที่มีคุณสมบัติตามกฎหมายกำหนดเพื่อดำเนินการควบคุมการทำงานของเครื่องมือทางการแพทย์ เช่น นักรังสีการแพทย์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ ภายใต้การกำกับดูแลโดยรังสีแพทย์ของโรงพยาบาลระนอง

๓.๑๑ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีพยาบาลวิชาชีพอยู่ร่วมด้วยในขณะทำการตรวจตามแต่ละชนิดของการตรวจเพื่อดูแลและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนขณะทำการตรวจ โดยสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และเมื่อเกิดภาวะวิกฤตขณะทำการตรวจต้องแจ้งทีมแพทย์ พยาบาลของโรงพยาบาลระนอง หรือทีม CPR ทันที

๓.๑๒ ผู้รับจ้างต้องส่งข้อมูลภาพการตรวจและผลการอ่านของคนไข้ของโรงพยาบาลระนอง เข้าสู่ระบบ PACS ของโรงพยาบาลระนองทุกราย

๔.๑๓ เทคนิคและวิธีการตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ต้องอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของรังสีแพทย์ ตามมาตรฐานราชวิทยาลัยรังสีแพทย์และรังสีวิทยาสมาคม และต้องยินยอมให้ผู้ว่าจ้างตรวจสอบการทำงานได้ทุกเมื่อที่ร้องขอ และปฏิบัติตามนโยบายที่โรงพยาบาลระนองกำหนด

๓.๑๔ ผู้รับจ้างต้องรักษาจรรยาบรรณของวิชาชีพโดยเคร่งครัด และต้องไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วยให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบ โดยมีได้รับความยินยอมจากแพทย์ผู้ส่งตรวจหรือผู้ป่วย

๓.๑๕ ผู้รับจ้างต้องมีการดูแลบำรุงรักษาเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) และอุปกรณ์ประกอบต่างให้อยู่ในสภาพที่ดีใช้งานได้อย่างปลอดภัย โดยมีการซ่อมบำรุงเป็นประจำ และต้องส่งรายงานการซ่อมบำรุงทุกครั้งให้แผนกรังสีรับทราบ

๓.๑๖ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือแบบรวมอะไหล่ เพื่อให้เครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) สามารถใช้งานได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และต้อง upgrade software ของเครื่องให้ทันสมัยตลอดอายุสัญญา

๓.๑๗ สารทึบรังสี (contrast Media) ,เวชภัณฑ์และวัสดุสิ้นเปลืองที่ใช้ในการฉีดสารทึบรังสี ผู้รับจ้างต้องจัดหาเอง

	นางสาวจินดาพร รุจินรินด์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
	นายไพสิทธิ์ ลิมเกตุรัตน์	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
	นางวันฤกษ์ ต้นธิติ	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
			และเลขานุการ

๓.๑๘ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา รวมทั้งวัสดุสิ้นเปลืองที่ใช้ในการฉีด/กิน เช่น กระบอกฉีดยา, เข็มฉีดยา เป็นต้น ผู้รับจ้างต้องจัดหาเองทั้งหมด และผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบหรือดำเนินการจนได้ภาพถ่ายทางรังสีที่มีคุณภาพในเวลาอันรวดเร็ว ทั้งนี้ให้อยู่ในการควบคุมของแพทย์ รังสีแพทย์ของโรงพยาบาลระนอง

๓.๑๙ การเก็บค่าบริการการตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ผู้รับจ้างจะเรียกเก็บจากโรงพยาบาลระนองต่อ ๑ ส่วนการตรวจและค่าสารทึบรังสีตามที่ใช้จริง หากผู้ป่วยรายเดียวกันตรวจแล้วแพทย์/รังสีแพทย์ มีความเห็นสมควรที่ต้องตรวจเพิ่มหรือเห็นว่าการตรวจนั้นไม่สมบูรณ์ในส่วนตรวจนั้นๆ ผู้รับจ้างต้องตรวจเพิ่มให้โดยไม่คิดค่าบริการเพิ่มจากโรงพยาบาลระนองและผู้ป่วยอีก

๓.๒๐ ผู้รับจ้างต้องจัดหาช่างมาซ่อมแก้ไขเครื่องให้แล้วเสร็จภายใน ๔๘ ชั่วโมง ยกเว้นกรณีต้องสั่งอะไหล่จากต่างประเทศ ต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๗ วัน ถ้าไม่สามารถปฏิบัติงานได้ ผู้รับจ้างต้องยอมให้โรงพยาบาลระนองปฏิบัติตามที่สัญญากำหนด

๓.๒๑ ผู้รับจ้างจะต้องรวบรวมจำนวนและรายการตรวจวินิจฉัยโรคของผู้ป่วย รวมทั้งค่าใช้จ่ายต่างๆ เพื่อขอเบิกเงินค่าบริการตรวจด้วยเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ซึ่งโดยปกติจะรวบรวมรายชื่อผู้ป่วยทุกวันสิ้นเดือนของการให้บริการเดือนนั้นๆ

๓.๒๒ ผู้รับจ้างต้องทำการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ทุกวัน โดยไม่มีวันหยุด เว้นแต่การหยุดนั้นเป็นเหตุเพราะความขัดข้องของตัวผู้ว่าจ้างเอง โดยผู้รับจ้างจะต้องแจ้งให้ผู้ว่าจ้างทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

๓.๒๓ ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภค เช่น ค่าน้ำประปา ค่าไฟฟ้า ค่าขยะ หรือค่าบริการอื่นใดที่เกิดขึ้นในอนาคต

๓.๒๔ กรณีเกิดอุบัติเหตุ อัคคีภัย ภัยธรรมชาติอื่นๆ เกี่ยวกับเครื่องสนามแม่เหล็กไฟฟ้าและอุปกรณ์ ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด

๓.๒๕ ในกรณีมีเหตุสุดวิสัยไม่มีกระแสไฟฟ้าอันไม่ใช่ความผิดของผู้รับจ้าง เนื่องจากไฟฟ้าจากส่วนกลาง ไม่สามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าให้กับโรงพยาบาลระนองได้ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการจัดส่งผู้ป่วยไปทำการตรวจด้วยเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ในสถานบริการอื่นที่ใกล้เคียง

๓.๒๖ ผู้รับจ้างต้องเตรียมพร้อมในการจัดเตรียมยา, อุปกรณ์ สำหรับช่วยชีวิตฉุกเฉินเสมอ และจัดหาพยาบาลดูแลเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน ขณะทำการตรวจด้วยเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า โดยให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อนต้องแจ้งทีมแพทย์ พยาบาล ของผู้ว่าจ้างหรือทีม CPR จากห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินทันที

๓.๒๗ หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าการดำเนินงานของผู้ว่าจ้าง เช่น การให้บริการไม่เหมาะสมเกิดมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม ไม่มีประสิทธิภาพ เครื่องเอกซเรย์และ/หรืออุปกรณ์ เสื่อมสภาพหรือไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอหรือไม่ดี และไม่แก้ไขภายในกำหนดข้อสัญญา ผู้ว่าจ้างสามารถบอกเลิกสัญญาได้ทันทีโดยผู้รับจ้างไม่มีสิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

	นางสาวจินดาพร รุจินรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
	นายไพสิทธิ์ ลิ้มเกตุรัตน์	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
	นางวันฤกษ์ ต้นธิวฒิ	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ และเลขานุการ

๓.๒๙ ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันระยะเวลาในการรายงานผลการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ภายในระยะเวลา ดังนี้

๓.๒๙.๑ ต้องรายงานผลการตรวจภายใน ๒-๕ วันทำการ หลังจากได้รับการตรวจและส่งข้อมูลภาพการตรวจให้รังสีแพทย์

๓.๒๙.๒ กรณีผู้ป่วยใน (IPD) และผู้ป่วยฉุกเฉิน (Emergency) ต้องรายงานผลการตรวจภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากได้รับตรวจและส่งข้อมูลภาพการตรวจให้รังสีแพทย์

๓.๓๐ ผู้รับจ้างจะต้องรวบรวมจำนวนและรายการตรวจวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เพื่อสรุปแผนการทำงานให้กับโรงพยาบาลระนองในวันสิ้นสุดสัญญา

๓.๓๑ การเสนอราคาการตรวจด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) ผู้รับจ้างต้องเสนอราคาค่าบริการเท่ากันทุกสิทธิ์ (Flat rate) ไม่เกินราคาที่โรงพยาบาลระนองกำหนดในแต่ละส่วน ดังนี้

ตารางแสดงราคาค่าจ้างแต่ละรายการ

ลำดับ	Magnetic Resonance Imaging	รายการ	ปี ๒๕๖๘	ปี ๒๕๖๙
๑.	๔๕๑๐๑	MRI Brain	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒.	๔๕๑๐๓	MRA Brain	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐
๓.	๔๕๑๐๔	MRI Hippocampus	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๔.	๔๕๑๐๕	MRV Brain	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐
๕.	๔๕๑๐๖	MRA Brain+neck (or carotid)	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐
๖.	๔๕๑๑๐	MRI Pituitary gland	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๗.	๔๕๑๑๗	MRI Vessel wall : Brain	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๘.	๔๕๑๑๙	MRI Spectroscopy brain	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๙.	๔๕๑๒๐	MRI Skull base (and/or cavernous sinus)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๑๐.	๔๕๑๔๑	MRI Whole spine	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐
๑๑.	๔๕๑๔๒	MRI Spine : Screening whole spine	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๒.	๔๕๑๔๓	MRI Spine : Cervical	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๓.	๔๕๑๔๔	MRI Spine : Thoracic	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๑๔.	๔๕๑๔๕	MRI Spine : Lumbosacral	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๑๕.	๔๕๑๔๖	MRI Spine : Thoracolumbar junction	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐

.....นางสาวจินดาพร รุจิณรินทร์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ

.....นายไพสิทธิ์ ลิ้มเกตุรัตน์ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน กรรมการ

.....นางวันฤกษ์ ต้นธิวุฒิ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน กรรมการ และเลขานุการ

ลำดับ	Magnetic Resonance Imaging	รายการ	ปี ๒๕๖๘	ปี ๒๕๖๙
๑๖.	๔๕๑๔๗	MRI Spine : Sacral	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๑๗.	๔๕๑๕๑	MRA Spine : Cervical	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๑๘.	๔๕๑๕๒	MRA Spine : Thoracic	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๑๙.	๔๕๑๕๓	MRA spine : Lumbar	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๒๐.	๔๕๑๖๐	MRI Brachial plexus	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐
๒๑.	๔๕๑๖๑	MRI Lumbosacral plexus	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๒๒.	๔๕๑๗๐	MRI CSF flow	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๒๓.	๔๕๑๗๑	MRI Fiber tracking (DTI) brain	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๒๔.	๔๕๒๐๑	MRI Temporomandibular joints	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๒๕.	๔๕๒๐๒	MRI Face (including paranasal sinuses)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๒๖.	๔๕๒๑๑	MRI Orbits	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๗.	๔๕๒๒๐	MRI Temporal bone (and/or internal acoustic canal)	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๒๘.	๔๕๒๔๔	MRI Salivary gland	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๒๙.	๔๕๒๕๐	MRA Neck (or carotid)	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐
๓๐.	๔๕๒๕๒	MRI Neck	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๓๑.	๔๕๒๕๗	MRI Vessel wall : Neck	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๓๒.	๔๕๒๕๙	MRI Spectroscopy neck	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๓๓.	๔๕๒๖๒	MRI (nasopharynx, oropharynx, larynx, thyroid gland)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๓๔.	๔๕๓๐๑	MRI Chest and/or mediastinum	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๓๕.	๔๕๓๐๒	MRV Chest	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๓๖.	๔๕๓๑๐	MRA Pulmonary arteries	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๓๗.	๔๕๓๒๙	MRI Spectroscopy chest	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๓๘.	๔๕๓๓๐	MRI Breast (unilateral)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๓๙.	๔๕๓๓๑	MRI Breasts (bilateral)	๖,๘๐๐	๖,๘๐๐
๔๐.	๔๕๓๓๘	MRI Perfusion breast	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๔๑.	๔๕๔๐๑	MRI Heart	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๔๒.	๔๕๔๐๒	MRI Heart+perfusion	๖,๘๐๐	๖,๘๐๐

.....นางสาวจินดาพร รุจิณรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ

.....นายไพสิทธิ์ ลิ้มเกตุรัตน์

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

กรรมการ

.....นางวันฤกษ์ ตันธิวุฒิ

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

กรรมการ

และเลขานุการ

ลำดับ	Magnetic Resonance Imaging	รายการ	ปี ๒๕๖๘	ปี ๒๕๖๙
๔๓.	๔๕๔๐๓	MRI Heart CgHD/Cine	๖,๘๐๐	๖,๘๐๐
๔๔.	๔๕๔๐๕	MRI for iron assessment (cardiac)	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔๕.	๔๕๔๑๐	MRA Heart	๖,๘๐๐	๖,๘๐๐
๔๖.	๔๕๔๑๙	MRI Spectroscopy cardiac	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๔๗.	๔๕๔๒๐	MRA Whole aorta	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐
๔๘.	๔๕๔๒๒	MRA Thoracic aorta	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐
๔๙.	๔๕๔๒๓	MRA Abdominal aorta	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐
๕๐.	๔๕๕๐๑	MRI Upper abdomen	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๕๑.	๔๕๕๐๕	MRV Upper abdomen	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐
๕๒.	๔๕๕๐๖	MRI Perfusion upper abdomen	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๕๓.	๔๕๕๑๑	MRCP (cholangiopancreatography)	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๕๔.	๔๕๕๑๕	MRI for iron/fat assessment (liver)	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๕๕.	๔๕๕๓๓	MRI Defecography	๖,๘๐๐	๖,๘๐๐
๕๖.	๔๕๕๘๐	MRI Fetus	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๕๗.	๔๕๖๐๑	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity)	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐
๕๘.	๔๕๖๐๒	MRI Urography	๖,๘๐๐	๖,๘๐๐
๕๙.	๔๕๖๐๓	MRV Lower abdomen	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐
๖๐.	๔๕๖๐๘	MRI Perfusion lower abdomen	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๖๑.	๔๕๖๑๓	MRA Renal arteries	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐
๖๒.	๔๕๖๔๐	MRI Prostate gland	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๖๓.	๔๕๖๔๒	Additional special coil for MRI prostate gland	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๖๔.	๔๕๗๒๐	MRI Shoulder Joint (๑ side = ๑ part)	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๖๕.	๔๕๗๒๑	MRI Arm (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๖๖.	๔๕๗๒๒	MRI Elbow joint (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๖๗.	๔๕๗๒๓	MRI Forearm (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๖๘.	๔๕๗๒๔	MRI Wrist joint (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๖๙.	๔๕๗๒๕	MRI Hand (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๗๐.	๔๕๗๕๐	MRA Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐

นางสาวจินดาพร รุจิณรินทร์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ

นายไพสิทธิ์ ลิ้มเกตุรัตน์

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

กรรมการ

นางวันฤกษ์ ตันธิวุฒิ

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

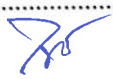
กรรมการ

และเลขานุการ

ลำดับ	Magnetic Resonance Imaging	รายการ	ปี ๒๕๖๘	ปี ๒๕๖๙
๗๑.	๔๕๗๕๑	MRV Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐
๗๒.	๔๕๗๕๒	MRA Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๗๓.	๔๕๗๕๓	MRV Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๗๔.	๔๕๗๖๐	MRA Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐
๗๕.	๔๕๗๖๑	MRV Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐
๗๖.	๔๕๗๖๒	MRA Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๗๗.	๔๕๗๖๓	MRV Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๗๘.	๔๕๗๘๐	MRI Hip joint (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๗๙.	๔๕๗๘๑	MRI Thigh (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๘๐.	๔๕๗๘๒	MRI Knee joint (๑ side = ๑ part)	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๘๑.	๔๕๗๘๓	MRI Leg (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๘๒.	๔๕๗๘๔	MRI Ankle joint (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๘๓.	๔๕๗๘๕	MRI Foot (๑ side = ๑ part)	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๘๔.	๔๕๙๐๑	MR: Using gadolinium contrast media	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๘๕.	๔๕๙๐๓	MR: Using gadoxetic acid disodium for liver MRI (Primovist)	๗,๒๐๐	๗,๒๐๐
๘๖.	๔๕๙๐๔	MR: Using gadobenate dimeglumine for liver MRI (Multihance)	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๘๗.	๔๕๙๐๕	MR for navigator	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐

๔. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

- ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ - ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ นับจากวันถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง
- การเสนอราคาต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน นับแต่วันยื่นข้อเสนอ
- กำหนดส่งมอบพัสดุ ณ โรงพยาบาลระนอง
- กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๑ ของทุกเดือน หรือวันทำการแรกของเดือนถัดไป
- โดยทำการรวบรวมและตรวจรับทุกๆ สิ้นเดือน ตามปริมาณงานที่ผู้รับจ้างจัดทำได้จริง
- จำนวนงวดในการส่งมอบจำนวน ๒ งวดๆ ละ ๑ เดือน เมื่อผู้รับจ้างทำงานเสร็จเรียบร้อย ตามสัญญาทุกๆ เดือน และเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว


นางสาวจินดาพร รุจิณรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ

นายไพสิทธิ์ ลิ้มเกตุรัตน์ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน กรรมการ

นางวันฤกษ์ ต้นธิติ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน กรรมการ
 และเลขานุการ

๕. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ :

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนองจะพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา โดยพิจารณาจาก ราคารวม

๖. วงเงินงบประมาณ :

วงเงินงบประมาณจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลระนอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ การจัดจ้างส่งตรวจด้วยเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ในครั้งนี้รวมเป็นเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔(๕) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้ายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ตามสัญญาจ้างเลขที่ ๑๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นชอบให้ใช้ราคาที่เคยจัดจ้างครั้งสุดท้ายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ เนื่องจากเป็นราคาที่สามารถดำเนินการจัดจ้างได้ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๘. งานตรวจและการจ่ายเงิน

จังหวัดระนอง โดยโรงพยาบาลระนอง จะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้าง เมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับตรงตามเงื่อนไขในสัญญาเป็นรายเดือนตามปริมาณงานที่ผู้รับจ้างจัดทำได้จริง ในแต่ละเดือน ทั้งนี้ หากครบระยะเวลาที่กำหนดในสัญญาจ้าง ปริมาณงานที่ผู้รับจ้างทำได้น้อยกว่าวงเงินที่กำหนดไว้ในสัญญาจ้าง จะเบิกจ่ายตามจริง และถือว่าสิ้นสุดสัญญาจ้าง และในกรณีที่ยังไม่ครบระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญาจ้าง แต่ผู้รับจ้างขอเบิกจ่ายเงินจนหมดวงเงินในสัญญาจ้างแล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญาจ้าง เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๙. อัตราค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่ส่งมอบงานจ้างส่งตรวจด้วยเครื่องตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging : MRI) ภายในระยะเวลาที่กำหนดในสัญญาจ้าง ให้มีค่าปรับคิดในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของผลสำเร็จของงานทั้งหมดพร้อมกัน แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

.....นางสาวจินดาพร รุจิรินทร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
.....นายไพสิทธิ์ ลิ้มเกตุรัตน์	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
.....นางวันฤกษ์ ตันธิวุฒิ	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
		และเลขานุการ