

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :งานพัสดุ โรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

วัน/เดือน/ปี : ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง การเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์
อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๘
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เอกสารแนบ

Link ภายนอก : -

หมายเหตุ : -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสุรสิทธิ์ คุ่มสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เจ้าหน้าที่พัสดุ

๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

รักษาการตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางอุไรวัลย์ บุราณรัมย์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๙๙๘,๐๓๕.๐๐ บาท (สองล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดพันสามสิบห้าบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๒,๙๙๘,๐๓๕.๐๐ บาท (สองล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดพันสามสิบห้าบาทถ้วน)
รายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการ ทดสอบที่สมบูรณ์)	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	CBC	Test/Report	๓๖,๕๐๐	๓๙.๑๙	๒,๙๙๘,๐๓๕.๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ ๒,๙๙๘,๐๓๕.๐๐ บาท (สองล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดพันสามสิบห้าบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ใช้ราคาอ้างอิงค่าเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยาตามแนวทางการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- ๖.๑ นายถาวร นาแก้ว ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ
- ๖.๒ นายศักดิ์กัณฑ์ ไชยบัวแดง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
- ๖.๓ นางสาวธนิชา ป้องขารี ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายศักดิ์กัณฑ์ ไชยบัวแดง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวธนิชา ป้องขารี)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ขอบเขตของงาน(Term of Reference: TOR)

รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา
ประจำปีงบประมาณ๒๕๖๖ถึงปีงบประมาณ๒๕๖๘
โรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัด มหาสารคาม
ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.วัตถุประสงค์

ด้วยโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัด มหาสารคาม มีความต้องการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ เครื่อง ประจำปีงบประมาณ๒๕๖๖ถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. ขอบเขตของงาน

ผู้ให้เข้าจะต้องให้เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ เครื่องโดยมีคุณสมบัติดังนี้

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา ชุดน้ำยาสำเร็จรูปเป็นแบบพร้อมใช้งาน (Ready to use)

๒.๑.๒ เป็นชุดน้ำยาที่ใช้ในการตรวจนับและแยกเซลล์เม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เกร็ดเลือด แยกชนิดของเม็ดเลือดขาวทั้ง๕ชนิดโดยใช้งานร่วมกับเครื่องตรวจนับแยกเม็ดเลือดอัตโนมัติทางโลหิตวิทยาชนิด ๕ Parts Differential cell Count

๒.๑.๓ เครื่องวิเคราะห์หัตถ์โนมิติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดเป็นผลิตภัณฑ์จากประเทศในทวีปเอเชียหรือทวีปยุโรปหรือทวีปอเมริกาหรือทวีปออสเตรเลียที่ได้รับการรับรองมาตรฐานที่น่าเชื่อถือในระดับสากลของ CE mark หรือ USFDA

๒.๑.๔ ผู้เสนอต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง

๒.๑.๕ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์หาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยาที่มีใช้ทั่วไป โดยมีใช้ในโรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลทั่วไปในประเทศไทย ไม่น้อยกว่า ๑๐ เครื่อง

/๒.๑.๖ เครื่องตรวจ.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายศักดิ์กัณฑ์ ไชยบัวแดง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวธนิชา ป้องขาริ)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๒.๑.๖ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติมีข้อความเตือน flag กรณีที่มีความผิดปกติ โดยแยก flag ออกเป็นส่วนของ WBC,RBC,PLT ชัดเจน

๒.๑.๗ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติมีโหมดการใช้งาน close tube และ Autoload มีระบบmix sample ในตัว

๒.๑.๘ เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถเชื่อมต่อ LIS ได้ มีตัว Scan Barcode ในเครื่อง

๒.๑.๙ เครื่องตรวจวิเคราะห์มีระบบ RFID (Radio Frequency Identification) เพื่อสะดวกในการนำน้ำยาเข้าเครื่อง ลดข้อผิดพลาดและประหยัดเวลาในการป้อนรายละเอียดของน้ำยา

๒.๑.๑๐ เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถ Export ข้อมูลคนไข้ออกมาในรูปแบบของ Excel ได้

๒.๑.๑๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์มีระบบในการแก้ปัญหา Clog แบบอัตโนมัติ

๒.๑.๑๓ น้ำยาที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

๒.๑.๑๔ น้ำยาต้องระบุชื่อน้ำยา เลขที่ครั้งผลิต และวันหมดอายุ ที่ภาชนะบรรจุชัดเจน

๒.๑.๑๕ น้ำยาสามารถเก็บได้ที่อุณหภูมิห้องไม่เกิน ๓๕ องศาเซลเซียส และมีการบรรจุเป็นอย่างดี

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

๒.๒.๑ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบ ๕- Parts Differential cell Counter มีระบบ Continuous Sample Loader (Autoload) ที่สามารถบรรจุหลอดเลือดตัวอย่างพร้อมใช้งานได้อย่างต่อเนื่องพร้อมกัน ๖๐ ตัวอย่าง และสามารถแยกเซลล์เม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เกล็ดเลือด และแยกชนิดของเม็ดเลือดขาวทั้ง ๕ ชนิด เป็นเครื่องตรวจทางโลหิตวิทยาแบบอัตโนมัติสามารถตรวจส่งตรวจและรายงานผลพารามิเตอร์ไม่น้อยกว่า ๒๙ พารามิเตอร์เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรคดังนี้ WBC, NEU, NEU%, LYM, LYM%, MON, MON%, EOS, EOS%, BAS, BAS%, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, PDW, MPV, PCT, P-LCR, P-LCC, ALY, ALY%, LIC และ LIC% และแสดงผลการวิเคราะห์ออกเป็นตัวเลขเป็นตัวเลขพร้อม ๒ scatter grams , ๓ Histogram และ Scattergram แบบ ๓ มิติ ๑ รูป

๒.๒.๒ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดใช้หลักการ Electrical impedance สำหรับนับจำนวนเม็ดเลือดขาว เม็ดเลือดแดงและเกล็ดเลือด ใช้หลักการ Colorimetric (free cyanide) สำหรับวัดค่าฮีโมโกลบิน และใช้หลักการ Semiconductor-laser-based flow cytometry ในการแยกชนิดเม็ดเลือดขาวทั้ง ๕ ชนิด มีอัตราความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ (Throughput)หาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ไม่น้อยกว่า ๘๐ ตัวอย่าง/ชั่วโมง/เครื่อง

๒.๒.๓ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด สามารถตรวจวัดจำนวนเม็ดเลือดขาว

/จำนวนเม็ด.....

(ลงชื่อ).....
(นายถาวร นาแก้ว)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นายศักดิ์ภักดิ์ ไชยบัวแดง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวธนิชา ป้องขาริ)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

จำนวนเม็ดเลือดแดง ความเข้มข้นฮีโมโกลบิน และจำนวนเกล็ดเลือดได้ดังนี้

๒.๒.๓.๑ ประสิทธิภาพของเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดสามารถตรวจวัดจำนวนเม็ดเลือดขาวที่มี Linearity $0.00 - 300 \times 10^9$ cell/L หรือกว้างกว่าและมีความแม่นยำ (Precision) $\leq 2.0\%$ ($4.0 - 15.0 \times 10^9$ cell/L)

๒.๒.๓.๒ ประสิทธิภาพของเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดสามารถตรวจวัดจำนวนเม็ดเลือดแดงที่มี Linearity $0.00 - 8.5 \times 10^{12}$ cell/L หรือกว้างกว่าและมีความแม่นยำ (Precision) $\leq 1.5\%$ ($3.50 - 6.00 \times 10^{12}$ cell/L)

๒.๒.๓.๓ ประสิทธิภาพของเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดสามารถตรวจวัดความเข้มข้นฮีโมโกลบินที่มี Linearity $0 - 250$ g/L หรือกว้างกว่าและมีความแม่นยำ (Precision) $\leq 1.5\%$ ($110 - 180$ g/L)

๒.๒.๓.๔ ประสิทธิภาพของเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดสามารถตรวจวัดจำนวนเกล็ดเลือดที่มี Linearity $0 - 300 \times 10^9$ cell/L หรือกว้างกว่าและมีความแม่นยำ (Precision) $\leq 4.0\%$ ($150 - 500 \times 10^9$ cell/L)

๒.๒.๔ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด มีระบบวางสิ่งส่งตรวจแบบ Autoload สำหรับวางสิ่งส่งตรวจแบบต่อเนื่อง (continuous loading) ครั้งละ ๖๐ tube

๒.๒.๕ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด มีระบบการตรวจสอบการอุดตัน (sample clot detection)

๒.๒.๖ น้ำยาตรวจวิเคราะห์มีระบบ RFID (Radio Frequency Identification) เพื่อระบุชื่อน้ำยา, Lot น้ำยา, วันหมดอายุ และวันที่เปิดใช้งาน

๒.๒.๗ เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถใช้ตัวอย่างเลือดครบส่วนจากสารกันเลือดแข็งมากกว่า ๑ ชนิด

๒.๒.๘ เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจที่มีปริมาตร ๒๐ μ l ทั้งแบบเลือดครบส่วน และ Pre-diluted

๒.๒.๙ เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถเก็บผลการวิเคราะห์ในตัวเครื่องไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย

๒.๒.๑๐ เครื่องตรวจวิเคราะห์มีจอแสดงผลตรวจวิเคราะห์ขนาดใหญ่เป็นระบบ Full color LCD Touch screen ความละเอียดสูง ขนาด ๑๕ นิ้วขึ้นไป

๒.๒.๑๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์ สามารถส่งผลข้อมูลการตรวจวิเคราะห์เข้าสู่ระบบ LIS ใช้ระบบปฏิบัติการตั้งแต่ Window-๑๐ ขึ้นไป เชื่อมต่อและควบคุมเครื่องด้วยระบบ LAN

/๒.๒.๑๒ เครื่องตรวจ.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายศักดิ์รินทร์ ไชยบัวแดง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวธนิชา ป้องขาริ)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๒.๒.๑๒ เครื่องตรวจวิเคราะห์ สามารถตั้งเวลาเปิด-ปิดอัตโนมัติ

๒.๒.๑๓ เครื่องตรวจวิเคราะห์ มีระบบ Maintenance, Calibrate และ QC

๒.๒.๑๔ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติสามารถทำงานได้ ๒โหมดคือ CBCและCBC+DIFF

๒.๓ ผู้ให้เช่าต้องจัดหา náยาตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดที่เป็นยี่ห้อมีเดียวกันกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตามปริมาณการใช้งานของโรงพยาบาลพญกมลพิสัย โดยมีประมาณการใช้ ดังนี้

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการ ทดสอบที่สมบูรณ์)	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	CBC	Test/Report	๗๖,๕๐๐	๓๙.๑๙	๒,๙๙๘,๐๓๕.๐๐

๓.คุณสมบัติอื่นๆ

๓.๑ เครื่องมือและ náยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only)

๓.๒ โรงงานผลิตเครื่องมือและ náยา ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล ISO ๑๓๔๘๕

๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิตเท่านั้น

๓.๔ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว จะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อม náยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วย ของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อม náยาแต่ละรายการ ในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอสดในราคารวม

๓.๕ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

๓.๖ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๓.๗ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์อะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๓.๘ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๒๔ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากัน หรือใกล้เคียงมาให้

/โรงพยาบาล.....

(ลงชื่อ).....
(นายถาวร นาแก้ว)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นายศักดิ์กันต์ ไชยบัวแดง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวธนิชา ป้องขารี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๓.๙ ผู้ให้เข้าต้องเพิ่มเครื่องมือ หรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาล ในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มขึ้น หรือไม่เพียงพอกับการใช้งาน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

๓.๑๐ ผู้ให้เข้าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการเชื่อมต่อระบบ LIS/HIS กับระบบ LIS/HIS เดิมที่ผู้ให้เข้าอยู่ตลอดจนจัดหาเครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับใช้รายงานผล ให้เพียงพอกับความต้องการของผู้ให้เข้า โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

๓.๑๑ ผู้ให้เข้าต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพตามจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้ให้เข้า และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่ง ตลอดเวลาสัญญา

๓.๑๒ ผู้ให้เข้าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ให้สามารถใช้เครื่องได้ และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

๓.๑๓ ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้เข้าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง แล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เข้าเองทั้งสิ้น

๔. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลา ๓ ปีงบประมาณ นับตั้งแต่ผู้ให้เข้าได้รับมอบเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เข้า จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ (แต่หากผู้ให้เข้าใช้น้ำยาจนครบจำนวนเงินที่ผู้ให้เข้าเสนอราคามา ก่อนวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ให้ถือว่าวันที่ใช้น้ำยาจนครบจำนวนเงินที่ผู้ให้เข้าเสนอราคามา เป็นวันสิ้นสุดสัญญา)

๕. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พร้อมน้ำยา ชำระเป็นรายเดือนโดยคดียอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์

๖. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เข้าจะต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เข้าภายใน ๑๕ วัน

๗. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายศักดิ์ภักดิ์ ไชยบัวแดง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวธนิชา ป้องขาริ)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ