

ขอบเขตของงาน TOR (Term of Reference)

รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติพร้อมน้ำยา จำนวน 13 รายการ

โรงพยาบาลจอมทอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. ความเป็นมา

ตามที่โรงพยาบาลจอมทอง ได้เปิดบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สาขาต่างๆ แก่ผู้ป่วยที่มีภูมิลำเนาในเขตอำเภอจอมทอง และพื้นที่ใกล้เคียง เพื่อช่วยยืนยันการวินิจฉัยโรคทางคลินิกของแพทย์ ช่วยประเมินการรักษาและผลข้างเคียงจากการรักษาช่วยในการติดตามโรคและช่วยการประเมินสุขภาพ

โรงพยาบาลจอมทอง จึงมีความจำเป็นต้องเข้าเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติพร้อมน้ำยา จำนวน 13 รายการ

2. วัตถุประสงค์

ต้องการเข้าเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจทางภูมิคุ้มกันจำนวน 13 รายการ

3. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

1. มีความสามารถตามกฎหมาย
2. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
3. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
4. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
5. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
6. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
7. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศม์ นະติกา)

8. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดเชียงใหม่ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

9. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

10. ผู้ยื่นข้อเสนอที่เสนอราคาในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมรายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้เวลาของของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าหลักจะต้องเป็นผู้ประกอบการที่ขึ้นทะเบียนไว้กับกรมบัญชีกลางหรือไม่ก็ได้

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมรายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

11. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

12. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(1) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า 1 ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก 1 ปี สุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(2) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า 1 ล้านบาท

(3) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน 90 วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(4) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุกหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบ

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศมี นะตिका)

ธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทย แจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขา รับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน 90 วัน

(5) กรณีตามข้อ (1) – (4) ยกเว้นสำหรับกรณี ดังต่อไปนี้

(5.1) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(5.2) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตาม พระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2561

4. รายละเอียดงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง

- 4.1 ผู้ให้เช่าต้องให้เช่าเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจทางภูมิคุ้มกันจำนวน 1 เครื่อง โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่องดังนี้
- 4.1.1 วิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติมีความเร็วไม่น้อยกว่า 170 test/ชั่วโมง
- 4.1.2 เครื่องอัตโนมัติได้รับใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักคณะกรรมการอาหารและยา เป็นเครื่องใหม่หรือเป็นเครื่องที่มีการบำรุงรักษาอย่างดี สามารถใช้งานได้ ดี และสามารถตรวจวิเคราะห์ได้ครบทั้ง 13 รายการ ได้ในเครื่องเดียวกัน
- 4.1.3 มีระบบใส่สารตัวอย่างไม่น้อยกว่า 150 ตัวอย่าง
- 4.1.4 มีภาตใส่น้ำยาวิเคราะห์ไม่น้อยกว่า 25 ช่องต่อเครื่อง และมีระบบควบคุมความเย็นอยู่ ภายในตัวเครื่อง
- 4.1.5 เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติแบบ Random Access ที่มี Barcode reader ทั้ง Sample และน้ำยา สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ทั้งจาก Primary tube และ Secondary tube
- 4.1.6 ใช้หลักการตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา ด้วยวิธี Electrochemiluminescence Immunoassay (ECLIA) หรือ Chemiluminescence Microparticle Immunoassay (CMIA)
- 4.1.7 มีระบบป้องกันการเกิดการปนเปื้อนของสิ่งส่งตรวจ โดยการใช้ทิปแบบใช้ครั้งเดียว (Disposable tip) ในการดูดตัวอย่าง หรือใช้ระบบการล้าง sample probe เพื่อลดการปนเปื้อน ในรายการทดสอบ ให้เหลือน้อยกว่า 0.1 ppm.

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศมี นະติกา)

4.1.8 มีระบบตรวจสอบการแข็งตัวของสิ่งส่งตรวจ (Clot Detection) และระบบตรวจสอบปริมาณของสิ่งส่งตรวจ (Level Detection) เพื่อความถูกต้องของการตรวจวิเคราะห์

4.1.9 เครื่องตรวจวิเคราะห์ต้องสามารถใช้กับรายการน้ำยาทั้งหมดตามรายการที่จัดซื้อ โดยสามารถตรวจวิเคราะห์ได้ภายในเครื่องเดียวกัน และต้องสามารถเชื่อมต่อกันได้กับเครื่องรุ่นเดียวกัน เพื่อรองรับปริมาณผู้ป่วย โดยใช้หน้าจอการทำงานร่วมกัน เพื่อไม่ให้เกิดผลการกระทบต่อระบบงานในการปฏิบัติงาน และเจ้าหน้าที่ในการใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์

4.2 ผู้ให้เข้าจะต้องจัดทำน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อย่างเพียงพอต่อการทดสอบ โดยมีรายละเอียดรายการและจำนวนการรายงานผลที่สมบูรณ์ ดังนี้

4.2.1 HIV Ag/Ab	จำนวน	6,558	report
4.2.2 CEA	จำนวน	1,124	report
4.2.3 AFP	จำนวน	735	report
4.2.4 PSA	จำนวน	316	report
4.2.5 Ferritin	จำนวน	1,782	report
4.2.6 Cortisol	จำนวน	519	report
4.2.7 PTH	จำนวน	699	report
4.2.8 beta hCG	จำนวน	148	report
4.2.9 TSH	จำนวน	4,802	report
4.2.10 FT3	จำนวน	3,766	report
4.2.11 FT4	จำนวน	3,773	report
4.2.12 HBsAg	จำนวน	2,415	report
4.2.13 HBsAb	จำนวน	1,045	report

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศม์ นະติกา)

4.3 เป็นชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ HIVAg/Ab , CEA , AFP , PSA , Ferritin , Cortisol , PTH , beta hCG ,TSH , FT3 ,FT4 , HBsAg, HBsAb ที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติวิธี Electrochemiluminescence Immunoassay (ECLIA) หรือ Chemiluminescence Microparticle Immunoassay (CMIA) ต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน US FDA หรือ ISO 13485 หรือ CE Mark และผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4.4 น้ำยา Calibrator, Control , หรือ Control third party ทุกชนิด ต้องได้รับรองมาตรฐาน US FDA หรือ ISO 13485 หรือ CE Mark และผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4.5 ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทุกรายการ ต้องเป็นน้ำยาชนิดที่พร้อมใช้งาน(Ready to use) และรวมขวดน้ำยาอยู่ในขวดบรรจุภัณฑ์เดียวกัน สามารถนำเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ได้ทันที โดยไม่ต้องมีกระบวนการหรือขั้นตอนการเตรียมก่อนการตรวจวิเคราะห์ เช่น การละลาย การผสม เป็นต้น ก่อนนำเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์

4.6 น้ำยาตรวจวิเคราะห์ทุกรายการ Calibrator และ Control ต้องเป็นผลิตภัณฑ์จากบริษัทเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ สำหรับ control อาจจะเป็น control third party ที่มีคุณภาพได้รับรองมาตรฐาน US FDA หรือ ISO 13485 หรือ CE Mark และผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยให้ยื่นในวันเสนอราคา

4.7 ผู้ให้เช่าต้องจัดหาชุดน้ำยา Calibrator และ Control หรือ control third party เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์มาให้โรงพยาบาลจอมทองโดยไม่คิดมูลค่า และเพียงพอตลอดระยะเวลาของสัญญา

4.8 ในกรณีที่ทำการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ใหม่ ต้องติดตั้งเครื่องภายใน 30 วัน นับจากวันทำสัญญา

4.9 ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าน้ำยาตรวจวิเคราะห์ สารควบคุมคุณภาพ และค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการทำ Method Validation และจัดทำรายงานสรุปผลการทำให้กับผู้ซื้อภายใน 1 เดือน

4.10 ผู้ให้เช่าต้องสมัครสมาชิกโครงการประเมินคุณภาพโดยองค์กรภายนอก(EQA) อย่างน้อยหนึ่งแห่งตลอดสัญญา ให้ครอบคลุมทุกการทดสอบ โดยไม่คิดมูลค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

4.11 ผู้ให้เช่าต้องจัดหาชุดน้ำยาสำหรับบำรุงรักษา, ล้างเครื่อง และอุปกรณ์ทุกชนิดสำหรับการตรวจวิเคราะห์มาให้โรงพยาบาลจอมทอง โดยไม่คิดมูลค่า และเพียงพอต่อการใช้งานตลอดระยะเวลาสัญญา

คณะกรรมการจัดทำร่างขอเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศมี นະติกา)

4.12 กรณีผลการตรวจวิเคราะห์ไม่ถูกต้องตามระบบควบคุมคุณภาพ และการวินิจฉัยโรค ผู้ให้เข้า จะต้องรับผิดชอบโดยการนำสารตัวอย่างไปทำการวิเคราะห์ยืนยันความถูกต้อง และต้องรายงานผลเป็น หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมด

4.13 กรณีที่น้ำยาตรวจวิเคราะห์ สารควบคุมคุณภาพหมดอายุ หรือเสื่อมสภาพ หรือใกล้หมดอายุ ผู้ให้เข้าต้องนำกลับไปเปลี่ยนมาให้พื้นที่ที่ได้รับแจ้งจากผู้เข้า

4.14 ผู้ให้เข้าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า 30 นาที

4.15 ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เข้าจะต้องทำแผนการบำรุงรักษาให้หน่วยงานและมาทำการ บำรุงรักษาเครื่องอย่างสม่ำเสมอ การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ และมี บริการ call center ซึ่งสามารถติดต่อให้คำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญได้ตลอด 24 ชั่วโมง โดยไม่คิดมูลค่าตลอด ระยะเวลาเช่า

4.16 ในกรณีเครื่องเสียหายชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เข้าจะต้องทำการซ่อมแซม แก้ไขภายใน 48 ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง กรณีไม่สามารถซ่อมแซมแก้ไขให้แล้วเสร็จตามกำหนดผู้ให้เข้าต้อง รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

4.17 ผู้ให้เข้าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่ โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งาน รวมถึงปรับปรุงระบบเครื่องปรับอากาศ เพื่อควบคุมอุณหภูมิขณะตรวจวิเคราะห์โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆภายในอายุสัญญา

4.18 ในกรณีที่มีการเชื่อมต่อระบบ LIS /HIS ที่โรงพยาบาลกำหนด ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ทั้งหมด และจัดหาเครื่องมือต่างๆพร้อมเชื่อมต่อระบบLIS กับเครื่องมือตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ โดยต้อง สามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ตามรูปแบบที่ผู้ใช้งานกำหนด ให้เสร็จเรียบร้อยพร้อมส่งมอบ เครื่องมือตรวจวิเคราะห์โดยผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับระบบLIS ทั้งหมดตลอดอายุสัญญา วัสดุ อุปกรณ์ทุกชนิดที่ใช้ทั้งหมด เช่น คอมพิวเตอร์พร้อมเครื่องสำรองไฟ , Printer พร้อมหมึกพิมพ์ , เครื่องพิมพ์ Bar Code , เครื่องอ่าน Bar Code พร้อมสติ๊กเกอร์บาร์โค้ดขนาด 5 cmx 3.5 cm จำนวน 17,000 ดวง

4.19 ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้เข้าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จ ภายใน 1 สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของ ผู้ให้เข้าเองทั้งสิ้น

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศมี นະติกา)

4.20 ผู้เช่าต้องส่งผู้ชำนาญการทดสอบมาอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

4.21 ผู้ให้เช่าต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ยื่นขณะเช่าเสนอราคา

4.22 ในกรณีวงเงินเช่ารายการใดเต็มวงเงิน สามารถนำรายการเช่าอื่นมาถัวเฉลี่ยจ่ายร่วมกันได้ แต่ต้องไม่เกินวงเงินรวมทั้งสัญญา

4.23 เงื่อนไขเฉพาะ

1 ผู้ให้เช่าต้องจัดส่งน้ำยาตามที่ผู้เช่ากำหนด โดยไม่จำกัดจำนวนและปริมาณตามที่ผู้เช่ากำหนด เป็นคราวๆไป ผู้ให้เช่าต้องส่งมอบน้ำยาภายใน 7 วัน ตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง

2 หากผู้ให้เช่าผิดเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งผู้เช่าสามารถยกเลิกสัญญาได้ทันที

3. เมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติ พร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน 15 วัน ทั้งนี้ หากผู้ให้เช่าผิดสัญญาหรือเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งผู้เช่าสามารถยกเลิกสัญญาได้ทันที

5. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลาเช่า 12 งวด ตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 นับแต่วันที่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่าแล้ว

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

7. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับการจัดสรร

1. ในวงเงิน 3,184,821.50 บาท (สามล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสี่พันแปดร้อยยี่สิบเอ็ดบาทห้าสิบบสตางค์) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2567

2. ราคากลางเป็นจำนวนเงิน 3,184,821.50 บาท (สามล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสี่พันแปดร้อยยี่สิบเอ็ดบาทห้าสิบบสตางค์)

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศมี นະติกา)

8. งวดงานและการจ่ายเงิน

ค่าเช่าเครื่องพร้อมน้ำยาเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติ ชำระเป็นรายเดือนโดยเบิกจ่ายตามจริงจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์กำหนดการจ่ายเงิน จำนวน 12 งวด ดังนี้

งวดที่ 1 ประจำเดือน ตุลาคม 2566 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2566

งวดที่ 2 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2566 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

งวดที่ 3 ประจำเดือน ธันวาคม 2566 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2566

งวดที่ 4 ประจำเดือน มกราคม 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 มกราคม 2567

งวดที่ 5 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

งวดที่ 6 ประจำเดือน มีนาคม 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 มีนาคม 2567

งวดที่ 7 ประจำเดือน เมษายน 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 30 เมษายน 2567

งวดที่ 8 ประจำเดือน พฤษภาคม 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2567

งวดที่ 9 ประจำเดือน มิถุนายน 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2567

งวดที่ 10 ประจำเดือน กรกฎาคม 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2567

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศมี นະติกา)

งวดที่ 11 ประจำเดือน สิงหาคม 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงาน ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2567

งวดที่ 12 ประจำเดือน กันยายน 2567 โดยเบิกจ่ายจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงาน ภายในวันที่ 30 กันยายน 2567

9. อัตราค่าปรับ

กรณีที่ผู้ให้เช่าปฏิบัติผิดสัญญาเช่า จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวัน เป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ 0.2 ของงานเช่า

10. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ให้เช่ามีหน้าที่ต้องบำรุงรักษาเครื่องที่เช่า รวมทั้งวัสดุอุปกรณ์และอะไหล่ทั้งหมดให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีอยู่เสมอด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าตลอดอายุสัญญานี้

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวกฤษณี มณีวงศ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวกุลรัศมี นະติกา)

ราคากลางการเช่าเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติพร้อมน้ำยา จำนวน 13 รายการ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวน(รายงานการทดสอบที่สมบูรณ์)	ราคากลาง	
				ราคา/หน่วย	มูลค่า (บาท)
1	HIVAg/Ab	report	6,558	75.00	491,850.00
2	CEA	report	1,124	188.00	211,312.00
3	AFP	report	735	188.00	138,180.00
4	PSA	report	316	282.00	89,112.00
5	Ferritin	report	1,782	263.00	468,666.00
6	Cortisol	report	519	235.00	121,965.00
7	PTH	report	699	282.00	197,118.00
8	beta HCG	report	148	188.00	27,824.00
9	TSH	report	4,802	89.50	429,779.00
10	FT3	report	3,766	89.50	337,057.00
11	FT4	report	3,773	89.50	337,683.50
12	HBsAg	report	2,415	80.00	193,200.00
13	HBsAb	report	1,045	135.00	141,075.00
				รวม	3,184,821.50

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ.....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (นางสาวกฤษณี มณีวงศ์) (นางเฉลิมศรี ฤทธิสาร) (นางสาวกุลรัศมี นະติกา)