

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ประกวดราคากลางเครื่องตรวจการติดเชื้อและภูมิคุ้มกัน จำนวน ๑ เครื่อง
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลกระปี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔,๓๖๐,๒๐๐.-บาท (สี่ล้านสามแสนหกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๔,๓๖๐,๒๐๐.-บาท (สี่ล้านสามแสนหกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) ระยะเวลา ๓ ปี
รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	จำนวนประมาณ	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	เข้าเครื่องตรวจการติดเชื้อและภูมิคุ้มกันพร้อมน้ำยาตรวจ HCV Ab	test	๙,๐๐๐	๑๒๒.-	๑,๐๙๘,๐๐๐.-
๒	น้ำยาตรวจ Anti HBc	test	๓,๖๐๐	๘๐.-	๒๔๘,๐๐๐.-
๓	น้ำยาตรวจ HIV Ab/Ag	test	๒๔,๐๐๐	๕๘.-	๑,๓๙๒,๐๐๐.-
๔	น้ำยาตรวจ Anti HBs	test	๘,๗๐๐	๗๐.-	๖๐๖,๐๐๐.-
๕	น้ำยาตรวจ HbsAg	test	๑๔,๗๐๐	๕๖.-	๘๒๓,๒๐๐.-
๖	น้ำยาตรวจ Syphilis	test	๓,๐๐๐	๕๐.-	๑๕๐,๐๐๐.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่ล้านสามแสนหกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)					๔,๓๖๐,๒๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

- ๕.๑ บริษัท อาร์เอ็นดี ไดแอกโนสติกส์ จำกัด
- ๕.๒ บริษัท ดีซีเอช ออริเกิล (ประเทศไทย) จำกัด
- ๕.๓ บริษัท คิว ไบโอไซน์ จำกัด
- ๕.๔ บริษัท คิว.เอส.อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | |
|----------------------------|--|
| ๖.๑ นางมัชณิมา เวชกุล | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๖.๒ นางสาวเมตตา เจียวกก | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๖.๓ นางสาวสิริพร เพ็งรัตน์ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน |

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเช่า
เครื่องตรวจอัตโนมัติตรวจการติดเชื้อและภูมิคุ้มกัน พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์
ของโรงพยาบาลกรุงปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ - พ.ศ.๒๕๖๘

๑. ความเป็นมา

ต้องการเช่าเครื่องตรวจอัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเวลา ๓ ปี คิดค่าเช่าจากจำนวนรายการตรวจ โดยผู้ให้เช่าเป็นผู้จัดหน้าที่พาร์ทเนอร์มีสัดส่วนในการตรวจวิเคราะห์

เครื่องตรวจการติดเชื้อและภูมิคุ้มกัน				
รายการ	หน่วย	ราคา/เทส	จำนวน/ตปี	มูลค่า
น้ำยาตรวจ HCV Ab	test	๑๒๒.๐๐	๕,๐๐๐	๖๖๔,๐๐๐
น้ำยาตรวจ Anti HBC	test	๕.๐๐	๓,๖๐๐	๑๘๔,๐๐๐
น้ำยาตรวจ HIV Ab/Ag	test	๕๕.๐๐	๒๔,๐๐๐	๑,๓๙๙,๐๐๐
น้ำยาตรวจ Anti HBs	test	๗๐.๐๐	๘,๗๐๐	๖๐๙,๐๐๐
น้ำยาตรวจ HbsAg	test	๕๖.๐๐	๑๔,๗๐๐	๘๒๗,๒๐๐
น้ำยาตรวจ Syphilis	test	๕๐.๐๐	๓,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐
				๔,๓๖๐,๒๐๐

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์หาปริมาณสารชีวเคมีทางภูมิคุ้มกันวิทยาในหลายรายการทดสอบในสิ่งส่งตรวจพร้อมกัน เช่น Infectious Disease โดยใช้หลักการ Chemiluminescence immunoassay (CLIA) Electrochemiluminescence immunoassay (ECLIA) หรือ Chemiluminescence Microparticle Immunoassay (CMIA) สำหรับใช้ในการวินิจฉัย และติดตามการรักษาโรคในห้องปฏิบัติการภูมิคุ้มกันวิทยา โรงพยาบาลกรุงปี

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูก rage จับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญา กับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่งานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ที่งานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ที่งานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๑๗๖..... นางมัชณิมา เวชกุล ประธานกรรมการ
๒๖..... นางสาวนิตยา เจียวกก กรรมการ
๙..... นางสาวสิริพร เพ็งรัตน์ กรรมการ

๗. เป็นนิติบุคคลผู้มีอ้าวซึ่งให้เข้าพัสดุที่ประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอราคายื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดกรุงศรีฯ ณ วันประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารลับหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมซื้อขายไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสารลับและความคุ้มกันเช่นว่าดังนี้

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือ มูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้เป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอต้องกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้เป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า

๑๑. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการจากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะ การเงินที่มีการตรวจสอบแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบาท ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีการรายงานงบ แสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหักแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอ เป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๘๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมี เงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่น ข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ซึ่งการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือ รับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

๑๒๖
..... นางมัชณิมา เวชกุล

ประธานกรรมการ

๑๒๖
..... นางสาวเมตตา เจียวกก

กรรมการ

๑๒๖
..... นางสาวสิริพร เพ็งรัตน์

กรรมการ

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศไทย หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๘๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๓) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการเข้า

๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๔.๑.๑ เป็นเครื่องตรวจอัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาในเลือดชนิด Fully Automatic Analyzer แบบ Random access พร้อมอุปกรณ์ควบคุมการทำงาน โดยมีความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ การทดสอบ (Test) ต่อหนึ่งชั่วโมง

๔.๑.๒ เครื่องตรวจวิเคราะห์รุ่นที่จะนำมาเสนอหรือรุ่นที่สูงกว่าที่ใช้ปัจจุบันเดียวกัน มีการทำทดสอบคุณภาพกับโรงพยาบาลหรือสถาบันที่น่าเชื่อถือ และจะต้องมีใช้งานอยู่ในประเทศไทย โดยต้องมีติดตั้งและใช้งานในปัจจุบันอยู่ใน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลรัฐบาล รวมกันไม่น้อยกว่า ๑๐ แห่ง

๔.๑.๓ ใช้กระแสไฟฟ้าสลับ ๒๒๐-๒๔๐โวลท์ ๕๐ เฮิรตซ์ และผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้ง UPS เพื่อสำรองไฟได้อย่างน้อย ๓๐ นาที

๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๒.๑ เครื่องตรวจอัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันและไวรัสวิทยาคลินิกในเลือดชนิด Fully Automatic Immunology Analyzer

๔.๒.๒ มีความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ การทดสอบ (Test) ต่อหนึ่งชั่วโมง

๔.๒.๓ ระยะเวลาทำปฏิกริยาจนกระทั่งรายงานผล (Time to first result) แต่ละการทดสอบไม่เกิน ๖๐ นาที

๔.๒.๔ ระบบใส่สารตัวอย่าง ต้องสามารถใส่ตัวอย่างตรวจได้ไม่น้อยกว่า ๕๐ ตัวอย่าง และสามารถใส่สิ่งส่งตรวจได้อย่างต่อเนื่อง (Continuous loading) ในที่เครื่องกำลังทำงานอยู่ และสามารถสั่งงาน STAT ได้

๔.๒.๕ น้ำยาสำหรับตรวจวินิจฉัย HIV๑ antigen and antibodies to HIV-๑ and HIV-๒ ; (๕th generation) ต้องผ่านการรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยาประเทศไทย (อย.)

๔.๒.๖ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติมีความสามารถในการตรวจสอบก้อนเลือด (Clot detection) และตรวจสอบปริมาณรน้ำยาหรือสิ่งส่งตรวจ (Level Detection) และตรวจวัดจำนวนเทสต์คงเหลือในน้ำยาแต่ละชุดทดสอบ พร้อมแสดงจำนวนเทสต์คงเหลือ

..... นางมัชณิมา เวชกุล ประธานกรรมการ
..... นางสาวเมตตา เจียวกก กรรมการ
..... นางสาวสิริพร เพ็งรัตน์ กรรมการ

๔.๒.๖ ในกรณีที่ผล HIV Inconclusive และสงสัยระยะแรกของการติดเชื้อ HIV (Early phase of Infection) บริษัทจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการส่งตรวจ HIV Qualitative (PCR) เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว สอดคล้องกับ Guideline การแปลผล HIV ในปัจจุบัน

๔.๒.๗ มีคาด/ช่อง สำหรับใส่น้ำยาวิเคราะห์ ๑ เครื่องรวมไม่น้อยกว่า ๒๐ ตำแหน่ง สามารถเก็บน้ำยาสำหรับตรวจวิเคราะห์ไว้ในเครื่องเพื่อใช้งานได้จนหมด โดยไม่มีการขยยน้ำยาเข้า-ออก จากเครื่องในแต่ละวัน

๔.๒.๘ มีระบบตรวจสอบกระบวนการทำงานของเครื่อง พร้อมรายงานผลการตรวจสอบ และ สามารถสอบทานกลับได้

๔.๒.๙ มีระบบการเจือจางตัวอย่างอัตโนมัติ (Auto dilution) และมีน้ำยาสำหรับเจือจางตัวอย่าง

๔.๒.๑๐ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic) และได้รับการรับรองมาตรฐานสากล โดยน้ำยาทุกชนิดต้องเป็นน้ำยา Original จากผลิตภัณฑ์เดียวกันกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ

๕. เงื่อนไขเฉพาะและข้อกำหนดอื่นๆ

๕.๑ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจสารทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา ซึ่งเครื่องมือทั้งหมดต้องเป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ โดยผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายจนเครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถใช้งานได้ดี

๕.๒ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ที่สำรองไฟได้อย่างน้อย ๓๐ นาที

๕.๓ ผู้ให้เช่าจะต้องมีระบบแก้ไขปัญหาการทำงานเครื่องในรูปแบบออนไลน์ เพื่อช่วยจัดการปัญหาได้อย่างรวดเร็ว

๕.๔ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าต่อครรภะเวลาการเช่า

๕.๕ ในกรณีเครื่องเสียหายหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๒๕ ชั่วโมงนับตั้งแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้เช่าส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๕.๖ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับผู้เช่าในกรณีที่ผู้เช่ามีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอ กับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

๕.๗ ผู้ให้เช่าจะต้องสนับสนุนเครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับประมวลผล SSD CARD RAM พร้อม Printer สตีกเกอร์ และ Printer รายงานผลทางห้องปฏิบัติการ ถ่ายเอกสาร และสแกนผลได้ จำนวน ๒ ชุด เพื่อใช้ในการต่อเข้ากับระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ LIS ได้

๕.๘ ในกรณีเครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

๕๒

นางมัชณิมา เวชกุล

ประธานกรรมการ

๕๓

นางสาวเมตตา เจียรักษ์

กรรมการ

๕๔

นางสาวสิริพร เพ็งรัตน์

กรรมการ

๕.๙ ผู้ให้เช่าต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพอย่างน้อย ๒ ระดับ ทุกการทดสอบ รวมทั้ง Accessories ต่างๆ ที่เป็นลักษณะสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน จำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่าและค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา

๕.๑๐ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลผู้เช่าให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครึ่งหรือมีเจ้าหน้าที่ใหม่

๖. ระยะเวลาเช่า

ระยะเวลา ๓ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่องพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ ที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๗. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติพร้อมน้ำยา ชำระเป็นรายเดือน โดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ในระบบ LIS ของผู้เช่า

๘. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญา

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยาอัตโนมัติพร้อมน้ำยาในการตรวจวิเคราะห์ พร้อมอุปกรณ์อุปกรณ์ที่ขาดหายไปที่ไม่ได้พิมพ์ลงในเอกสารเช่า ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

๙. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุที่ให้เช่าภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๑๐. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคาต่อประสิทธิภาพ

๑๑. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๑. วงเงินงบประมาณที่จะจัดเช่า ๔,๓๖๐,๒๐๐.-บาท (สี่ล้านสามแสนหกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

๒. ราคากลาง ๔,๓๖๐,๒๐๐ บาท (สี่ล้านสามแสนหกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

๑๒. งวดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดส่งมอบและเบิกจ่าย จำนวน ๓๖ งวด (เดือน) โดยคิดยอดชำระค่าใช้จ่ายจากปริมาณรายงานผลการทดสอบเสร็จสิ้นแล้วที่สมบูรณ์ (Report)

๑๓. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวัน ร้อยละ ๐.๒๐ ของราคายังคงที่ยังไม่ได้รับมอบ

๑๔. การกำหนดระยะเวลาจัดซื้อประกันความชำรุดบกพร่อง

รับประกันคุณภาพตลอดอายุสัญญาเช่า จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒๖๑ นางมัชณิมา เวชกุล ประธานกรรมการ
๒๖๒ นางสาวเมตตา เจียวกก กรรมการ
๒๖๓ นางสาวสิริพร เพ็งรัตน์ กรรมการ

**๑๕. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก ใช้เกณฑ์ราคาต่อประสิทธิภาพ (Price performance)
ให้บริษัทผู้เสนอแบบหลักฐานประกอบการพิจารณาประสิทธิภาพทุกข้อ
หากบริษัทไม่มีหลักฐานจะพิจารณาเป็นคุณย์**

๑. ราคาที่เสนอ ร้อยละ ๔๐ ที่พิจารณา	คะแนนเต็ม (๑๐๐)	คะแนนที่ได้
๑.๑ บริษัทที่เสนอราคา : คำนวณคะแนนจากราคาที่เสนอโดยระบบวิธีการให้คะแนน $100 - (((\text{ราคากล่อง} - \text{ราคากล่อง}) / \text{ราคากล่อง}) * 100)$ คะแนนข้อ ๑		
๒. มาตรฐานของผลิตภัณฑ์หรือบริการ ร้อยละ ๖๐ ที่พิจารณา		
๒.๑ น้ำยาไม่เหล่งการใช้งานในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลรัฐบาล รวมกัน	คะแนนเต็ม (๕)	คะแนนที่ได้
๒.๑.๑ ๑๐ แห่งขึ้นไป (๕ คะแนน)		
๒.๑.๒ ๕-๙ แห่ง (๓ คะแนน)		
๒.๑.๓ ๑-๔ แห่ง (๑ คะแนน)		
๒.๒ สามารถเติมน้ำยาได้อย่างต่อเนื่อง โดยไม่ต้องหยุดการทำงานของเครื่อง	คะแนนเต็ม (๕)	คะแนนที่ได้
๒.๒.๑ สามารถเติมน้ำยาได้อย่างต่อเนื่อง โดยไม่ต้องหยุดการทำงานของเครื่อง (๕ คะแนน)		
๒.๒.๒ ต้องหยุดการทำงานของเครื่อง จึงจะเติมน้ำยาได้ (๐ คะแนน)		
๒.๓ ระยะเวลาทำปฏิกิริยาจนกระทั่งรายงานผล (Time to first result) ทุกรายการทดสอบ เพื่อให้คนไข้ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว	คะแนนเต็ม (๒๐)	คะแนนที่ได้
๒.๓.๑ ระยะเวลาไม่เกิน ๓๐ นาที (๒๐ คะแนน)		
๒.๓.๒ ระยะเวลา ๓๐-๔๐ นาที (๑๐ คะแนน)		
๒.๓.๓ ระยะเวลามากกว่า ๔๐ นาที (๕ คะแนน)		
๒.๔ Reagent/Calibrator/ Control /Substrate/ Wash buffer เป็นน้ำยา Ready to use	คะแนนเต็ม (๓๐)	คะแนนที่ได้
๒.๔.๑ น้ำยาพร้อมใช้งานทุกชนิด (๓๐ คะแนน)		
๒.๔.๒ มีน้ำยาบางตัวที่ต้องเตรียม (๑๐ คะแนน)		
๒.๕ น้ำยาไม่ได้รับผลกระทบจาก Biotin หรือ Vitamin B๗ หรือ HAMA (ระบุในเอกสารกำกับน้ำยา หรืองานวิจัย)	คะแนนเต็ม (๕)	คะแนนที่ได้
๒.๕.๑ ได้ทุกตัว (๕ คะแนน)		
๒.๕.๒ ได้บางตัว (๓ คะแนน)		
๒.๕.๓ ไม่สามารถทำได้ (๑ คะแนน)		
๒.๖ น้ำยา HBs Ag สามารถตรวจจับตำแหน่งที่ ๑๕๕ ชิ้งกล่ายพันธุ์ และพบมากที่สุดในประเทศไทยได้	คะแนนเต็ม (๒๕)	คะแนนที่ได้
๒.๖.๑ สามารถตรวจจับได้ (๒๕ คะแนน)		
๒.๖.๒ ไม่สามารถตรวจจับได้ (๑๐ คะแนน)		
๒.๗ หลักการของการตรวจวัด มีหลักการล้างที่มีประสิทธิภาพ เพื่อกำจัดสารรบกวนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	คะแนนเต็ม (๑๐)	คะแนนที่ได้
๒.๗.๑ มีการล้างแบบ ๒ ขั้นตอน (two step) หรือมากกว่า ๒ ขั้นตอน (๑๐ คะแนน)		
๒.๗.๒ มีการล้างแบบ ๑ ขั้นตอน (one step) (๓ คะแนน)		
คะแนนรวม ข้อ ๑ + ข้อ ๒		
คะแนนรวมประสิทธิภาพภาพต่อราคา		

ลงชื่อ.....
ล.ศ.
ลงชื่อ.....
ล.ศ.
ลงชื่อ.....
ล.ศ.
ประ蟾กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ