บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร ๐ ๗๕๕๒ ๑๓๓๓ ต่อ ๖๐๕

ที่ นศ ๐๐๓๓.๒๐๑(๐๘)/ ๓๙๖๑ **วันที่** ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความเห็นชอบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลางสำหรับประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลาได้รับมอบอำนาจ)

๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๘๖๔๖/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลางเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๙ วงเงินงบประมาณ ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์) ให้แก่โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช รายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	CBC	Report	๑๔๒,๓๓๐	๓๙.๑๙	๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐
รวมทั้งสิ้น					๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลางเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๙ วงเงินงบประมาณ ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์) ราคากลางเป็นเงิน ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์) ซึ่งกำหนดราคากลางโดยใช้วิธีการสืบราคาจากท้องตลาดจากผู้มีอาชีพให้เช่า จำนวน ๓ ราย และใช้ราคาต่ำสุดมากำหนดเป็นราคากลางในการจัดซื้อ ดังนี้

๒.๑ บริษัท ไบโอจีโนเมด จำกัด เสนอราคาเป็นเงิน ๖,๑๙๑,๓๕๕.- บาท (หกล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน)

๒.๒ บริษัท โมเลคคิวลาร์ดีเอ็กซ์ จำกัด เสนอราคาเป็นเงิน ๕,๙๗๗,๘๖๐.- บาท (ห้าล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๒.๓ บริษัท ดีเคเอสเอช จำกัด เสนอราคาเป็นเงิน ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์)

๓. ข้อพิจารณา.../๒

๓. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและกำหนดราคากลาง พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๙ วงเงินงบประมาณ ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์) ในการดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)
ประธานกรรมการ

(นางลักขณากร ดุจวรรณ)
กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)
กรรมการ

เห็นชอบ

(นายฉัตรชัย พิริยประกอบ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๙ ต.ค. ๒๕๖๖

แบบ บก.๐๖

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๙

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๖

เป็นเงิน ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์) ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๓๙.๑๙ บาท (สามสิบเก้าบาทสิบเก้าสตางค์) รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	CBC	Report	๑๔๒,๓๓๐	๓๙.๑๙	๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์)					

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ บริษัท ไบโอจีโนเมด จำกัด

๕.๒ บริษัท โมเลคคิวลาร์ดีเอ็กซ์ จำกัด

๕.๓ บริษัท ดีเคเอสเอช จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ ..... ประธานกรรมการ
(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)

๖.๒ ..... กรรมการ
(นางลักขณากร ดุจวรรณ)

๖.๓ ..... กรรมการ
(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)

ขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR) และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๙
โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

๑.๑ ชื่อโครงการ

ประกวดราคา เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๙ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.๒ ความเป็นมา

ด้วย โรงพยาบาลท่าศาลา ได้รับจัดสรรแผนรายการประกวดราคา เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๙ เพื่อใช้ตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการประกอบวินิจฉัยของแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๑.๓ วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการประกอบวินิจฉัยของแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๑.๔ วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์)

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๒.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้เช่าพัสดุที่ประกวดราคาเช่าด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดนครศรีธรรมราช ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓. รายละเอียด.../๒

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ

๓.๑ ความต้องการ

เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ระยะเวลาเช่า ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๙ มีคุณสมบัติ ตามข้อกำหนด

๓.๒ วัตถุประสงค์

ต้องการเช่าเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ พร้อมน้ำยา สำหรับตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) และในตัวอย่างที่เป็นเลือดและสารน้ำในร่างกาย (Body Fluid : cerebrospinal และ serous fluid) ของโรงพยาบาลท่าศาลา จำนวนประมาณการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	CBC	Report	๑๔๒,๓๓๐	๓๙.๑๙	๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๕๗๗,๙๑๒.๗๐ (ห้าล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสิบสองบาทเจ็ดสิบสตางค์)					

๓.๓ ขอบข่ายของงาน

๓.๓.๑ ผู้ให้เช่าต้องให้เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดอัตโนมัติ จำนวน ๒ ชุด ซึ่งเป็นเครื่องใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน และทั้ง ๒ ชุดเป็นยี่ห้อ รุ่นเดียวกัน โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่อง ดังนี้

๓.๓.๑.๑ การตรวจใช้หลักการ Fluorescent Flow Cytometry สำหรับตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดขาว, แยกชนิดของเม็ดเลือดขาว, NRBC และ Body Fluid

๓.๓.๑.๒ สามารถตรวจวิเคราะห์ได้อย่างน้อย ๓๐ พารามิเตอร์ ดังนี้

WBC, NRBC#, NRBC%, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC,
RDW-SD, RDW-CV, Micro R, Macro R, PLT, PDW, MPV, PCT,
P-LCR, NEUT#, NEUT%, LYMPH#, LYMPH%, MONO#,
MONO%, EOSIN#, EOSIN%, BASO#, BASO%, IG#,IG%

๓.๓.๑.๓ เครื่องนับจำนวน NRBC และ Corrected WBC ให้โดยอัตโนมัติ

๓.๓.๑.๔ เครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติมีอัตราเร็วในการตรวจวัดของแต่ละเครื่อง อย่างน้อย ๑๐๐ ตัวอย่าง ต่อชั่วโมง จำนวน ๒ เครื่อง และสามารถทำงานต่อเนื่องร่วมกัน (Autoload) พร้อมเชื่อมต่อกับเครื่องทำสเมียร์เลือดและย้อมสีอัตโนมัติ ซึ่งมีความเร็วไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง หรือเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติจำนวน ๑ เครื่อง ที่มีอัตราเร็วในการตรวจวัดไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง พร้อมเชื่อมต่อกับเครื่องทำสเมียร์เลือดและย้อมสีอัตโนมัติ ซึ่งมีความเร็วไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง

๓.๓.๑.๕ เครื่องสามารถตรวจวัด Body Fluid ได้แก่ CSF, Pleural fluid, Ascitic fluid, Synovial fluidและ CAPD โดยได้รับการรับรอง US FDA

๓.๓.๑.๖ ตรวจวิเคราะห์ Hematocrit ด้วยหลักการ RBC cumulative pulse height detection method ซึ่งวัดค่า HCT โดยตรงจากปริมาตรสะสมของเม็ดเลือดแดงต่อปริมาตรเลือดทั้งหมด

๓.๓.๑.๗ มี Low WBC Mode สำหรับตรวจวัดค่าเม็ดเลือดขาวที่น้อย

๓.๓.๑.๘ สามารถนับจำนวนเม็ดเลือดขาวตัวอ่อน Immature granulocyte (IG) ได้

๓.๓.๑.๙ ใช้ตัวอย่างเลือด.../๓

๓.๓.๑.๙ ใช้ตัวอย่างเลือด ๘๘ ไมโครลิตร สำหรับ Manual Mode และ Sampler Mode

๓.๓.๑.๑๐ มีระบบรางหรือ Sampler แบบ Auto Reflex ซึ่งเครื่องจะทำการ Rerun/Repeat โดยอัตโนมัติตาม Rule setting ที่กำหนดไว้

๓.๓.๑.๑๑ เก็บข้อมูลเพื่อควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ได้ ๙๙ ไฟล์ ไฟล์ละ ๓๐๐ จุด

๓.๓.๑.๑๒ มี Cumulative Data สามารถเรียกดูผลการวิเคราะห์ครั้งก่อนๆ ของคนไข้แต่ละรายได้มากถึง ๗ ครั้ง และบันทึกผลการตรวจวิเคราะห์ได้มากถึง ๑๐๐,๐๐๐ ราย

๓.๓.๑.๑๓ ต้องเป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่ถูกติดตั้ง/ใช้งานแล้ว (Reference site) จากโรงพยาบาลทั่วไปโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย อย่างน้อย ๑๐ แห่ง ทั่วประเทศ พร้อมแสดงหลักฐานหนังสือรับรองการติดตั้งที่เป็นปัจจุบันในรุ่นที่นำเสนอ

๓.๕ <u>เงื่อนไขเฉพาะ</u>

๓.๕.๑ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาน้ำยาสำหรับตรวจวิเคราะห์ นับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้งานต่อปี

๓.๕.๑.๑ น้ำยาผ่านการรับรองมาตรฐานจากองค์การอาหารและยา US FDA หรือ ยุโรป CE Mark

๓.๕.๑.๒ น้ำยาทุกชนิดที่ใช้ไม่มีสารประกอบไซยาไนด์

๓.๕.๑.๓ น้ำยามีระบบ Barcode เพื่อระบุชื่อน้ำยา, Lot น้ำยา,หมดอายุ และปริมาณน้ำยาที่คงเหลือเป็นจำนวนเทสต์ได้

๓.๕.๑.๔ น้ำยาสำหรับตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดขาว, NRBC และ Body Fluid ได้โดยตรงโดยไม่ต้องมีน้ำยาเพิ่มเติม

๓.๕.๒ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคากลางต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดในราคารวม

๓.๕.๓ ผู้ให้เช่าเครื่องต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดอัตโนมัติให้พร้อมใช้งาน ๒ เครื่อง ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานทางเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้ดี

๓.๕.๔ ในระหว่างการติดตั้งเครื่องวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดอัตโนมัติ ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องสำรองที่สามารถใช้งานได้ดี มาติดตั้งให้กับทางโรงพยาบาลภายใน ๑๕ วัน ก่อนการรื้อถอนเครื่องเก่า

๓.๕.๕ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาทีต่อเครื่องโดยมีแยกแต่ละเครื่องตรวจวิเคราะห์และติดตั้ง printer, หมึกพิมพ์

๓.๕.๖ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซม รวมทั้งวัสดุอุปกรณ์ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๓.๕.๗ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับตั้งแต่ได้รับแจ้งในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๓.๕.๘ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ภายในอายุสัญญา

๓.๕.๙ ในกรณีที่มีการเชื่อม LIS/HIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๓.๕.๑๐ ในกรณีเครื่องมือ.../๔

๓.๕.๑๐ ในกรณีเครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสภาพที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

๓.๕.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator และ Standard) สารควบคุมคุณภาพจำนวนการใช้งานตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้ให้เช่าอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภาพนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา

๓.๕.๑๒ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้ และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

๓.๕.๑๓ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนสารควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (IOC) ของเครื่องที่ทำการตรวจวิเคราะห์ทุกรายการที่มีการทดสอบตลอดการใช้งาน

๔. ระยะเวลาในการเช่า

ระยะเวลา ๓ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติเครื่องนับเม็ดเลือด พร้อมน้ำยาที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๕. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติเครื่องนับเม็ดเลือด พร้อมน้ำยา ชำระเป็นรายเดือน โดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานผลการทดสอบเสร็จสิ้นแล้วที่สมบูรณ์

๖. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญา

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณของเม็ดเลือดพร้อมน้ำยา พร้อมอุปกรณ์ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาล แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

๗. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา โดยพิจารณาราคารวมและราคาแต่ละรายการจะต้องไม่เกินราคากลางที่กำหนด

๘. อัตราค่าปรับ

อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาค่าเช่าทั้งหมดต่อวัน

คณะกรรมการพิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางสาวเยาวลักษณ์ จันทร์อำไพ)
ประธานกรรมการ

(นางลักขณากร ดุจวรรณ)
กรรมการ

(นางสาวศิริวรรณ ช่วยรอดหมด)
กรรมการ