ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดและคุณลักษณะและราคากลาง
ของงานจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค รพ.ทุ่งสง

๑. หลักการและเหตุผล

๑.๑ จ้างให้ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาคแบบเหมาช่วง สำหรับบางรายการตรวจจำนวน ๑๔๖ รายการ

๒.วัตถุประสงค์

๒.๑ จ้างให้ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ในรายการตรวจที่โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์เองได้ จำนวน ๑๔๖ รายการ

๓. รายละเอียดคุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยากายวิภาคที่สามารถตรวจชิ้นเนื้อและเซลล์วิทยาตามรายการที่ส่งตรวจ

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ หรือการรับรองคุณภาพที่เทียบเท่าหรือสูงกว่า ISO เช่น มาตรฐานราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ หรือ CAP certified โดยจะต้องมีจำนวนรายการตรวจที่ผ่านการรับรองมาตรฐานดังกล่าว ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จากรายการตรวจทั้งหมด และยังอยู่ในระบบเวลาที่รับรอง

๔.๒ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องเข้าร่วมในโครงการประกันคุณภาพภายนอกด้านการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาคโดยสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยา หรือราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

๔.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแจ้งรายชื่อและคุณวุฒิการศึกษาของผู้ตรวจวิเคราะห์พร้อมแนบหนังสือรับรองในการเสนอราคา

๔.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการขอ/ยืม พาราฟิน บล็อกและแผ่นสไลด์เพื่อการรักษาต่อโดยหลังจากได้รับการร้องขอพาราฟิน บล็อกและแผ่นสไลด์จากโรงพยาบาล ต้องจัดส่งพาราฟิน บล็อกและแผ่นสไลด์ให้ถึงโรงพยาบาลภายใน ๕ วันทำการ

๔.๕ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ มีการประกันเวลาที่ชัดเจน โดยสามารถ**รายงานผลการตรวจขั้นตอนสุดท้าย(final pathological report) เข้าระบบ HIS ไม่เกิน ๗ วันทำการนับจากวันที่ได้รับชิ้นเนื้อ หากมีการย้อมเพิ่มเติมให้รายงานผลไม่เกิน ๑๐ วันนับจากการออกผลเบื้องต้น**

๔.๖ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานประจำที่โรงพยาบาล จำนวน ๑ คน ในทุกวันและเวลาราชการ เพื่อดำเนินการและบริหารจัดการเกี่ยวกับสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาคทุกขั้นตอนรวมถึงการประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง

๔.๗ ผู้รับจ้างต้องให้บริการหรือดำเนินการส่งต่อย้อมพิเศษและการตรวจด้วยเทคนิคพิเศษอื่นๆตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาระดับสูงได้ เช่น immunohistochemistry, cytogenetic,liquid based pap smear และ HPV DNA testing เป็นอย่างน้อย

๔.๘ กรณีที่ผลการวิเคราะห์มีข้อผิดพลาด ผู้เสนอให้บริการจะต้องรีบแจ้งข้อมูลให้โรงพยาบาลทันทีที่พบและต้องรับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นตามมาโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ รวมถึงกรณีที่โรงพยาบาลพบข้อผิดพลาดด้วยเช่นกัน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสุชา ชำนาญกิจ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางศิริวรรณ ณ นคร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวรรณภา สวนจันทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓.๕ เครื่องวิเคราะห์/...๒

๔.๙ บริษัทต้องมีบริการจัดพนักงานบริการเข้ารับสิ่งส่งตรวจที่โรงพยาบาลทุกวันราชการวันๆละ ๑ รอบ วันจันทร์ – วันศุกร์ กรณีวันหยุดราชการหรือกรณีเร่งด่วนบริษัทต้องมีการจัดพนักงานบริการเข้ารับสิ่งส่งตรวจตามที่ได้มีการนัดหมายไว้และ**บริษัทต้องป้องกันการสูญหายของสิ่งส่งตรวจในทุกกรณีหลังจากที่มีการรับสิ่งส่งตรวจไปแล้ว**

๔.๑๐ รายการจ้างเหมาบริการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ทั้งหมด ๑๔๖ รายการ

รายการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๑	PAP SMEAR	๕๐.๐๐	๒,๕๐๐	๑๒๕,๐๐๐.๐๐
๒	๓๔-beta-E๑๒ (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๑	๓๕๐.๐๐
๓	AE๑/AE๓ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๒๗	๘,๑๐๐.๐๐
๔	AFB Stain (Histochem)*	๖๐.๐๐	๔๘	๒,๘๘๐.๐๐
๕	AFB Stain (Histochem)* ชิ้นที่ ๒	๖๐.๐๐	๑	๖๐.๐๐
๖	Appendix*	๒๓๐.๐๐	๑๕๐	๓๔,๕๐๐.๐๐
๗	Bcl - ๒ (Immunohistochemistry)*	๓๖๐.๐๐	๙	๓,๒๔๐.๐๐
๘	Bcl - ๖ (Immunohistochemistry)*	๔๒๐.๐๐	๒๐	๘,๔๐๐.๐๐
๙	Block*	๑๐๐.๐๐	๔๘๐	๔๘,๐๐๐.๐๐
๑๐	Breast (mass,excision,๒-๕cm.)*	๓๘๐.๐๐	๕๒	๑๙,๗๖๐.๐๐
๑๑	Breast (mass,excision,๒-๕cm.)* ชิ้นที่ ๒	๓๘๐.๐๐	๓	๑,๑๔๐.๐๐
๑๒	Breast (Mass,excision,less than ๒ cm.)*	๒๔๐.๐๐	๒๐	๔,๘๐๐.๐๐
๑๓	Breast (Mass,excision,less than ๒ cm.)* ชิ้นที่ ๒	๒๔๐.๐๐	๑	๒๔๐.๐๐
๑๔	Breast (simple mastectomy)*	๑,๑๐๐.๐๐	๒	๒,๒๐๐.๐๐
๑๕	Breast (core needle biopsy,multiple pieces)*	๗๕๐.๐๐	๗๐	๕๒,๕๐๐.๐๐
๑๖	Breast (core needle biopsy,multiple pieces)* ชิ้นที่ ๒	๗๕๐.๐๐	๒	๑,๕๐๐.๐๐
๑๗	Breast ,excisional biopsy(๑ pices<๕ cm.)	๕๐๐.๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๑๘	Breast ,excisional biopsy(๑ pices>๕ cm.)*	๘๕๐.๐๐	๒๐	๑๗,๐๐๐.๐๐
๑๙	Breast ,excisional biopsy(๑ pices>๕ cm.)* ชิ้นที่ ๒	๘๕๐.๐๐	๑	๘๕๐.๐๐
๒๐	Breast,mastectomy (simple,radical,modified radical)and axillary content*	๒,๔๐๐.๐๐	๒๓	๕๕,๒๐๐.๐๐
๒๑	Calretinin (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๖	๒,๑๐๐.๐๐
๒๒	CD ๑๐ (Immunohistochemistry)*	๔๐๐.๐๐	๑๔	๕,๖๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสุชา ชำนาญกิจ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางศิริวรรณ ณ นคร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวรรณภา สวนจันทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๒๓ CD ๑๑๗/...๓

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๒๓	CD ๑๑๗ (Immunohistochemistry)*	๕๐๐.๐๐	๓	๑,๕๐๐.๐๐
๒๔	CD ๑๓๘ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๒๕	CD ๒๐ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๒๒	๖,๖๐๐.๐๐
๒๖	CD ๒๓ (Immunohistochemistry)*	๔๐๐.๐๐	๒	๘๐๐.๐๐
๒๗	CD ๓ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๒๑	๖,๓๐๐.๐๐
๒๘	CD ๓๐ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๒๙	CD ๓๔ (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๗	๒,๔๕๐.๐๐
๓๐	CD ๔๓ (Immunohistochemistry)*	๓๔๐.๐๐	๒	๖๘๐.๐๐
๓๑	CD ๔๕ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๓๒	CD ๕ (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๔	๑,๔๐๐.๐๐
๓๓	CD ๕๖ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๒	๖๐๐.๐๐
๓๔	CD ๖๘ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๒	๖๐๐.๐๐
๓๕	CD ๙๙ (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๑	๓๕๐.๐๐
๓๖	CEA (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๖	๑,๘๐๐.๐๐
๓๗	Cervical Conization,LEEP*	๑,๐๐๐.๐๐	๑๙	๑๙,๐๐๐.๐๐
๓๘	Chromogranin A (Immunohistochemistry)*	๔๕๐.๐๐	๓	๑,๓๕๐.๐๐
๓๙	CK ๒๐ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๑๙	๕,๗๐๐.๐๐
๔๐	CK ๕/๖ (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๓	๑,๐๕๐.๐๐
๔๑	CK ๗ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๓๐	๙,๐๐๐.๐๐
๔๒	CMV(Immunohistochemistry)*	๓๒๐.๐๐	๒	๖๔๐.๐๐
๔๓	C-MYC(Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๓	๑,๐๕๐.๐๐
๔๔	Colon,colectomy with node dissection*	๑,๘๕๐.๐๐	๓๐	๕๕,๕๐๐.๐๐
๔๕	Colon,colectomy*	๑,๐๐๐.๐๐	๒	๒,๐๐๐.๐๐
๔๖	Cyclin D ๑ (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๑๐	๓,๕๐๐.๐๐
๔๗	Cytology*	๔๐๐.๐๐	๑๖๐	๖๔,๐๐๐.๐๐
๔๘	Desmin (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๔	๑,๒๐๐.๐๐
๔๙	EBV-LMP ๑ (Immunohistochemistry)*	๒๕๐.๐๐	๑	๒๕๐.๐๐
๕๐	E-Cadherin (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๒	๖๐๐.๐๐
๕๑	ER (Immunohistochemitry)*	๔๐๐.๐๐	๖๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๕๒	Excisional biopsy with margin examination*	๘๕๐.๐๐	๑๔	๑๑,๙๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสุชา ชำนาญกิจ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางศิริวรรณ ณ นคร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวรรณภา สวนจันทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๕๓ Fallopian tube/...๔

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๘๓	Myogenin (Immunohistochemistry)*	๓๘๐.๐๐	๒	๗๖๐.๐๐
๘๔	OCT ๓/๔ (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๑	๓๕๐.๐๐
๘๕	Omentum,omentectomy*	๔๐๐.๐๐	๔	๑,๖๐๐.๐๐
๘๖	Ovarian Mass*	๙๕๐.๐๐	๖๐	๕๗,๐๐๐.๐๐
๘๗	Ovarian Mass* ชิ้นที่ ๒	๙๕๐.๐๐	๔	๓,๘๐๐.๐๐
๘๘	P ๑๖ (Immunohistochemistry)*	๕๐๐.๐๐	๙	๔,๕๐๐.๐๐
๘๙	P ๕๓ (Immunohistochemistry)*	๓๙๐.๐๐	๔	๑,๕๖๐.๐๐
๙๐	P ๖๓ (Immunohistochemistry)*	๔๕๐.๐๐	๑๐	๔,๕๐๐.๐๐
๙๑	P๔๐(Immunohistochemistry)*	๕๐๐.๐๐	๓	๑,๕๐๐.๐๐
๙๒	PAS (Histochem)*	๒๙๐.๐๐	๙	๒,๖๑๐.๐๐
๙๓	PAS with diastase(Histochem)*	๖๐.๐๐	๑	๖๐.๐๐
๙๔	Pathology Consultation*	๒,๐๐๐.๐๐	๑	๒,๐๐๐.๐๐
๙๕	PR (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๗๐	๒๔,๕๐๐.๐๐
๙๖	Prostate gland,prostatic chips (TUR)*	๑,๔๐๐.๐๐	๓๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
๙๗	Prostate,needle biopsy*	๑,๐๐๐.๐๐	๒๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๙๘	Prostate,needle biopsy* ชิ้นที่ ๒	๑,๐๐๐.๐๐	๒๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๙๙	Rectum with node dissection*	๑,๙๐๐.๐๐	๑	๑,๙๐๐.๐๐
๑๐๐	Renal Cell Carcinoma (Immunohistochemistry)*	๓๒๐.๐๐	๑	๓๒๐.๐๐
๑๐๑	S-๑๐๐ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๑๓	๓,๙๐๐.๐๐
๑๐๒	Skin Biopsy (Dermatosis)*	๓๐๐.๐๐	๘๕	๒๕,๕๐๐.๐๐
๑๐๓	Skin Biopsy (Dermatosis)* ชิ้นที่ ๒	๓๐๐.๐๐	๒	๖๐๐.๐๐
๑๐๔	Skin Biopsy (Dermatosis)* ชิ้นที่ ๓	๓๐๐.๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๑๐๕	Slide*	๕๐.๐๐	๕๒๐	๒๖,๐๐๐.๐๐
๑๐๖	SMA:Smooth m.actin (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๑๒	๓,๖๐๐.๐๐
๑๐๗	Small bowel,resection with node dissection*	๒,๐๐๐.๐๐	๔	๘,๐๐๐.๐๐
๑๐๘	Small bowel,resection*	๑,๐๐๐.๐๐	๑๔	๑๔,๐๐๐.๐๐
๑๐๙	SOX-๑๐(Immunohistochemistry)*	๕๐๐.๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๑๑๐	Synaptophysin (Immunohistochemistry)*	๓๖๐.๐๐	๖	๒,๑๖๐.๐๐
๑๑๑	Testis,unilateral or bilateral orchidectomy*	๕๐๐.๐๐	๗	๓,๕๐๐.๐๐
๑๑๒	Testis,unilateral or bilateral orchidectomy* ชิ้นที่ ๒	๕๐๐.๐๐	๑	๕๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสุชา ชำนาญกิจ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางศิริวรรณ ณ นคร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวรรณภา สวนจันทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๑๑๓ Thyroidectomy /...๖

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๕๓	Fallopian tube,Tubal pregnancy*	๒๓๐.๐๐	๓๔	๗,๘๒๐.๐๐
๕๔	Fallopian tube,Tubal streitization*	๒๑๐.๐๐	๖๐๐	๑๒๖,๐๐๐.๐๐
๕๕	Fallopian tube,Tubal streitization* ชิ้นที่ ๒	๒๓๐.๐๐	๖	๑,๓๘๐.๐๐
๕๖	Fallopian tube,Tubal streitization* ชิ้นที่ ๒	๒๑๐.๐๐	๕๑๓	๑๐๗,๗๓๐.๐๐
๕๗	Fallopian tube,Tubal streitization* ชิ้นที่ ๓	๒๑๐.๐๐	๑	๒๑๐.๐๐
๕๘	Fine Needle Aspiration (FNA)*	๓๓๐.๐๐	๒๐๐	๖๖,๐๐๐.๐๐
๕๙	Gall Bladder*	๓๘๐.๐๐	๗๐	๒๖,๖๐๐.๐๐
๖๐	GATA-๓(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๔	๓,๖๐๐.๐๐
๖๑	GCDFP ๑๕ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๖๒	GMS Stain (Histochem)*	๖๐.๐๐	๕๐	๓,๐๐๐.๐๐
๖๓	GMS Stain (Histochem)* ชิ้นที่ ๒	๖๐.๐๐	๑	๖๐.๐๐
๖๔	Gram's stain (Histochem)*	๖๐.๐๐	๑	๖๐.๐๐
๖๕	HER-๒ (Immunohistochemistry)*	๔๐๐.๐๐	๖๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๖๖	HMB-๔๕ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๓	๙๐๐.๐๐
๖๗	Inhibin (Immunohistochemistry)*	๘๐๐.๐๐	๑	๘๐๐.๐๐
๖๘	Kappa (Immunohistochemistry)*	๒๘๐.๐๐	๓	๘๔๐.๐๐
๖๙	Ki ๖๗ (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๗๐	๒๑,๐๐๐.๐๐
๗๐	Kidney biopsy(LM&IF)*	๔,๕๐๐.๐๐	๘	๓๖,๐๐๐.๐๐
๗๑	Kidney,nephrectomy and partial nephrectomy*	๑,๒๐๐.๐๐	๖	๗,๒๐๐.๐๐
๗๒	Lambda (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๓	๙๐๐.๐๐
๗๓	LCA (Immunohistochemistry)*	๓๔๐.๐๐	๑	๓๔๐.๐๐
๗๔	Liver wedge biopsy*	๕๐๐.๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๗๕	Lymph node,radical dissection*	๑,๐๐๐.๐๐	๒	๒,๐๐๐.๐๐
๗๖	Mammaglobin (Immunohistochemistry)*	๕๐๐.๐๐	๒	๑,๐๐๐.๐๐
๗๗	MDM ๒(Immunohistochemistry)*	๕๐๐.๐๐	๑	๕๐๐.๐๐
๗๘	Melan-A (Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๑	๓๐๐.๐๐
๗๙	MOC-๓๑(Immunohistochemistry)*	๓๐๐.๐๐	๓	๙๐๐.๐๐
๘๐	Modifide AFB (Histochem)*	๖๐.๐๐	๑	๖๐.๐๐
๘๑	Modifide AFB (Histochem)* ชิ้นที่ ๒	๖๐.๐๐	๑	๖๐.๐๐
๘๒	MUM-๑(Immunohistochemistry)*	๔๑๐.๐๐	๑๑	๔,๕๑๐.๐๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสุชา ชำนาญกิจ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางศิริวรรณ ณ นคร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวรรณภา สวนจันทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๘๓ Myogenin/...๕

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๑๑๓	Thyroidectomy with node dissection*	๒,๐๐๐.๐๐	๔	๘,๐๐๐.๐๐
๑๑๔	Thyroidectomy(lobectomy or subtotal or total)*	๙๕๐.๐๐	๕๐	๔๗,๕๐๐.๐๐
๑๑๕	Tissue Section (> ๕ cm.)*	๘๘๐.๐๐	๒๐๐	๑๗๖,๐๐๐.๐๐
๑๑๖	Tissue Section (๒-๕ cm.)*	๔๘๐.๐๐	๓๐๐	๑๔๔,๐๐๐.๐๐
๑๑๗	Tissue Section (< ๒ cm.)*	๒๔๐.๐๐	๑,๐๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐
๑๑๘	Tonsil,each specimen*	๒๒๐.๐๐	๕๗	๑๒,๕๔๐.๐๐
๑๑๙	TTF-๑ (Immunohistochemistry)*	๔๐๐.๐๐	๑๓	๕,๒๐๐.๐๐
๑๒๐	Urinary bladder,TUR-tumor*	๔๕๐.๐๐	๑๒	๕,๔๐๐.๐๐
๑๒๑	Uterus (TAH with adnexa)*	๑,๒๐๐.๐๐	๒	๒,๔๐๐.๐๐
๑๒๒	Uterus with ovarian tumor*(รังไข่+มดลูก)	๒,๔๐๐.๐๐	๒	๔,๘๐๐.๐๐
๑๒๓	Uterus,hysterectomy with adnexa*	๗๘๐.๐๐	๓๓	๒๕,๗๔๐.๐๐
๑๒๔	Uterus,hysterectomy(TAH)* (มดลูกไม่มีปีกมดลูก)	๘๓๐.๐๐	๒๓	๑๙,๐๙๐.๐๐
๑๒๕	Vasectomy (unilateral or bilateral)*	๒๔๐.๐๐	๒	๔๘๐.๐๐
๑๒๖	Vasectomy (unilateral or bilateral)* ชิ้นที่ ๒	๒๔๐.๐๐	๒	๔๘๐.๐๐
๑๒๗	Vimentin (Immunohistochemtry)*	๓๖๐.๐๐	๘	๒,๘๘๐.๐๐
๑๒๘	Caldesmon (Immunohistochemistry)*	๓๔๐.๐๐	๑	๓๔๐.๐๐
๑๒๙	Calponin (Immunohistochemistry)*	๓๔๐.๐๐	๑	๓๔๐.๐๐
๑๓๐	CAM ๕.๒(Immunohistochemistry)*	๓๓๐.๐๐	๑	๓๓๐.๐๐
๑๓๑	CD ๑๙ (Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๑๓๒	CD ๔ (Immunohistochemistry)*	๔๒๐.๐๐	๑	๔๒๐.๐๐
๑๓๓	CD ๗(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๑๓๔	CDK ๔ (Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๑๓๕	CK ๑๙ (Immunohistochemistry)*	๓๕๐.๐๐	๑๓	๓๕๐.๐๐
๑๓๖	DOG-๑(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๒	๑๑,๗๐๐.๐๐
๑๓๗	Hepatocyte(Immunohistochemistry)*	๓๗๐.๐๐	๒	๗๔๐.๐๐
๑๓๘	HNF-๑(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑	๑,๘๐๐.๐๐
๑๓๙	MCEA(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๑๔๐	MUC-๔ (Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๑๔๑	MYO D๑(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๒	๙๐๐.๐๐
๑๔๒	PAX-๘(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑๐	๑,๘๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสุชา ชำนาญกิจ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางศิริวรรณ ณ นคร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวรรณภา สวนจันทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางต่อเทสต์	จำนวนเทสต์	ราคารวม
๑๔๓	PLAP (Immunohistochemistry)*	๓๒๐.๐๐	๑	๓,๒๐๐.๐๐
๑๔๔	SATB๒(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
๑๔๕	SM-MHC (Immunohistochemistry)*	๓๙๐.๐๐	๑	๓๙๐.๐๐
๑๔๖	TFE๓(Immunohistochemistry)*	๙๐๐.๐๐	๑	๙๐๐.๐๐
รวมจำนวนเงิน				๒,๐๖๔,๓๕๐.๐๐

รวมจำนวนเงินทั้งหมด ๒,๐๖๔,๓๕๐.๐๐ บาท (สองล้านหกหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. สถานที่ส่งมอบ

โรงพยาบาลทุ่งสง (ควนไม้แดง) ต.หนองหงส์ อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐

๖. ราคากลางในการจัดซื้อ

ตามรายละเอียดในตารางรายการ ๑๔๖ รายการ และรายการนอกเหนือจากที่กำหนดจะต้องใช้ราคาไม่เกินที่กำหนดในราคาของกรมบัญชีกลางหรือราคา สธ. ๒๕๖๐ กำหนด

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จะพิจารณาคัดเลือกจากผู้ขายที่เสนอราคาต่ำสุด และมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนด โดยพิจารณาราคารวมและราคาแต่ละรายการจะต้องไม่เกินราคากลางที่กำหนด

๘. เอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ

๘.๑ เอกสารการได้รับการรับรองมาตรฐานต่างๆ

๘.๒ ผลการตรวจควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก เป็นปัจจุบัน

๘.๓ รายชื่อคุณวุฒิ บุคลากรในองค์การที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจวิเคราะห์

๙. เงื่อนไขเฉพาะ

โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการ ยกเลิกสัญญา ด้วยเงื่อนไขต่อไปนี้

๙.๑ พบปัญหาเกี่ยวกับคุณภาพของการตรวจวิเคราะห์ การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ หรือการรายงานผลไม่เป็นไปตามเงื่อนไขข้อกำหนด

๙.๒ ผู้รับจ้างไม่สามารถให้บริการรายผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเชื่อมต่อข้อมูลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลได้ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่เริ่มสัญญา

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสุชา ชำนาญกิจ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางศิริวรรณ ณ นคร)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวรรณภา สวนจันทร์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย แบบ บก.๐๖
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดจ้างงานจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค รพ.ทุ่งสง จำนวน ๑๔๖ รายการ

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับ ๒,๐๖๔,๓๕๐.๐๐ บาท(สองล้านหกหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๒,๐๖๔,๓๕๐.๐๐ บาท(สองล้านหกหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณจากการประกวดราคางานจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค รพ.ทุ่งสง สัญญาเลขที่ ๐๑๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นายสุชา ชำนาญกิจ	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางศิริวรรณ ณ นคร	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ	กรรมการ
๖.๓ นางวรรณภา สวนจันทร์	นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ	กรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายสุชา ชำนาญกิจ)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางศิริวรรณ ณ นคร)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางวรรณภา สวนจันทร์)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ

National Healthcare Systems Co.,Ltd.
2301/2 New Petchburi Road,
Bangkapi, Huaykwang,
Bangkok 10310

Call Center: (66) 2762 4000
Fax: (66) 2762 4072
www.nhealth-asia.com

เลขที่ 97CLA20211005-01

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งคำร่างวิจารณ์ TOR จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน ๑๔๖ รายการ **เลขที่โครงการ ๖๔๐๙๓๗๔๙๕๐๓**

เรียน นายแพทย์ปณิธาน สื่อมโนธรรม
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งสง

เนื่องด้วยโรงพยาบาลทุ่งสง ได้มีการดำเนินการประกวดราคาจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) จำนวน 146 รายการ **เลขที่โครงการ ๖๔๐๙๓๗๔๙๕๐๓** ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น ทางบริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเท็มส์ จำกัด ได้พิจารณาเอกสารประกวดราคาจ้างงานจ้างเหมาบริการฯ ดังกล่าวอย่างถี่ถ้วนแล้ว และมีคำร่างวิจารณ์ดังต่อไปนี้

- **หัวข้อ ๔.๑** เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ โดยจะต้องมีจำนวนรายการตรวจที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จากรายการตรวจทั้งหมด และยังอยู่ในระบบเวลาที่รับรอง

<u>ดังนี้</u> บริษัทฯ เห็นควรว่า ควรเพิ่มมาตรฐานโดยตรงในการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาคอื่นๆที่เทียบเท่าหรือสูงกว่า ISO เช่น <u>การรับรองมาตรฐานจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศ</u> หรือ การรับรองที่เป็นสากล เช่น College of American Pathologists Certification (CAP certified) หรือ ผ่านเข้าร่วมโครงการ EQA ของสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย (IAP-EQA) เป็นทางเลือกด้วย ไม่ควรระบุเพียงได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ เพียงอย่างเดียว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดปรับหรือแก้ไขร่างขอบเขตงานดังกล่าวตามคำวิจารณ์ของบริษัทต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(เอกวัช ชูชัยศรี)
Asst. Manager Area Sales Southern
บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเท็มส์ จำกัด

Healthcare
Service
Solutions