



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ราคาของการเช่าในการประกวดราคครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๔๕๐,๐๐๐.-บาท (ยี่สิบห้าล้านบาทถ้วน) (๕,๐๙๐,๐๐๐.-บาท/ปี) ระยะเวลาเช่า ๕ ปี

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพให้ช่างานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

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

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ ๒๐๐.-บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์และชำระเงินผ่านทางธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ภายหลังจากชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้วจนถึงก่อนวันเสนอราคา

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. วัตถุประสงค์

1.1 ต้องการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ จำนวน 2 ชุดพร้อมน้ำยาสำหรับตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ ประกอบด้วย

1.1.1 น้ำยาตรวจการแข็งตัวของเลือดชนิด PT (Prothrombin Time) จำนวน 420,000 Test

1.1.2 น้ำยาตรวจการแข็งตัวของเลือดชนิด APTT (Activated Partial Thromboplastin Time)

จำนวน 350,000 Test

1.1.3 น้ำยาสำหรับตรวจวัดภาวะมีลิ่มเลือดกระจายในหลอดเลือดโดยการตรวจ D-Dimer

จำนวน 25,000 Test

2. ขอบข่ายของงาน

2.1 ผู้ให้เข้าจะต้องให้เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติจำนวน 2 ชุดโดยมีคุณสมบัติดังนี้

2.1.1 เครื่องตรวจวิเคราะห์มีความสามารถในการตรวจวิเคราะห์ไม่น้อยกว่า 180 Test ต่อชั่วโมง

2.1.2 สามารถทำการทดสอบ PT และ APTT พร้อมกันได้ไม่น้อยกว่า 115 Test ต่อชั่วโมงรวมทั้งทำการทดสอบ PT, APTT และ D-Dimer พร้อมกันได้ไม่น้อยกว่า 80 Test ต่อชั่วโมง

2.1.3 เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถ load สิ่งส่งตรวจต่อเนื่องผ่าน Sample Rack ได้อย่างอัตโนมัติโดยมีการทำงานแบบเลือกชนิดการทดสอบได้ (Random Access) สามารถอ่าน Barcode ของน้ำยาและสิ่งส่งตรวจได้อย่างต่อเนื่องโดยอัตโนมัติ

2.1.4 เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติสามารถรองรับงานทั้งในระบบ open-tube sampling และ close-tube sampling with cap piercing และสามารถใส่สิ่งส่งตรวจในแบบ Closed tubes, แบบ open tubes และแบบ Sample cups ได้ใน Sample rack เดียวกันโดยไม่ต้องใช้ rack พิเศษเพื่อความสะดวกและป้องกันความสับสนในการใช้งานของผู้ปฏิบัติงาน

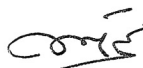
2.1.5 สามารถตรวจวิเคราะห์รายการดังนี้ PT, APTT, D-Dimer และรายการตรวจพิเศษอื่นเช่น Factor assay, Factor inhibitor, Protein C, Protein S, Anti-thrombinIII, ยาในกลุ่ม Direct Thrombin/Factor Xa inhibitors และ Platelet Aggregation เป็นต้น

2.1.6 เครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติสามารถตรวจพบความผิดปกติของตัวอย่างตรวจที่ทำให้ไม่เหมาะสมต่อการตรวจวิเคราะห์ เช่น ปริมาณตัวอย่างตรวจน้อยกว่าที่ยอมรับได้ลักษณะของพลาสมาที่มีความขุ่น (Lipemic), พลาสมาเหลือง (Icteric), พลาสมาสีแดง (Hemolysis) โดยมี Cut-off ที่จำเพาะต่อการตรวจวิเคราะห์แต่ละการทดสอบ (HIL check by assay group) และสามารถแจ้งเตือนผู้ปฏิบัติงานให้ทราบได้

2.1.7 เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ สามารถตรวจสอบ และแจ้งเตือนผู้ปฏิบัติงานถึงปัจจัยรบกวน (Interference) ที่อาจกระทบต่อผลการวิเคราะห์ และมีมาตรการป้องกันหรือแก้ไขในกรณีดังกล่าว

2.1.8 มี Wavelength ที่ใช้ในการตรวจวัด Clotting Assay อย่างน้อยสามความยาวคลื่นและสามารถสลับ Wavelength (Wavelength Switching) ในกรณีที่ผลคลื่นใช้มีความผิดปกติ เพื่อให้ได้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่มีความถูกต้องแม่นยำอย่างรวดเร็ว ไม่สิ้นเปลืองสิ่งส่งตรวจและไม่สิ้นเปลืองน้ำยา จากการต้องนำสิ่งส่งตรวจไปวิเคราะห์ซ้ำ

2.1.9 สามารถเลือกการตรวจได้ทั้งแบบ RANDOM หรือ Continuous และ STAT


(นางสาวอัญชลี บุญบาล)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นายทินกร อุตตะกะ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายธนวัช สำราญพิศ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

2.1.10 หลักการตรวจวิเคราะห์ของเครื่อง Clotting time (สำหรับการตรวจวัด PT, APTT), Immunologic (สำหรับการตรวจวัด D-Dimer), Chromogenic (สำหรับการตรวจวัด Protein C, Anti-thrombin III), Aggregation (สำหรับการตรวจวัด Platelet Aggregation, vWF:RCO)

2.1.11 ระบบคูดิน้ำยาหรือ พลาสมา มีไม่น้อยกว่า 2probeและ/หรือ มีระบบล้างเพื่อลดการปนเปื้อนและ เกิด crossing over ระหว่างตัวอย่าง พร้อมทั้งมีระบบ Heat Liquid ติดตั้งที่ Reagent probe

2.1.12 ช่องใส่ น้ำยาภายในเครื่องควบคุมอุณหภูมิครอบคลุมช่วง 10 ± 2 องศาเซลเซียสสามารถใส่น้ำยาทดแทน น้ำยาที่หมดได้โดยไม่ต้องหยุดการทำงานทั้งระบบ และการใส่น้ำยาทดแทนน้ำยาที่หมดไม่ส่งผลกระทบต่อระยะเวลาการ รายงานผลผู้ป่วยของห้องปฏิบัติการ

2.1.13 มีsensor สำหรับตรวจสอบปริมาณตัวอย่าง และน้ำยาก่อนการตรวจวิเคราะห์ สามารถบอกชนิดของ น้ำยา, Lot number, วันหมดอายุ, ปริมาณน้ำยาที่เหลือเป็นจำนวนหลอดได้ เพื่อตรวจสอบปริมาณน้ำยาว่ามีความ เพียงพอต่อการตรวจวิเคราะห์ในแต่ละครั้ง

2.1.14 สามารถสั่งงานผ่านระบบ keyboard หรือ bar code หรือ touch screen

2.1.15 สามารถเก็บข้อมูลคนไข้ทั้งตัวเลขและกราฟ(Clots Curve) ได้ไม่น้อยกว่า 10,000 ราย ,ข้อมูล Calibration curve ได้ 2-12 Dilution pointรองรับตามมาตรฐาน CLSI guideline, ข้อมูล control สามารถ แสดงผลในรูปแบบ Levy-Jennings Chart และสามารถคำนวณ Control range ของห้องปฏิบัติการได้รองรับตาม มาตรฐานห้องปฏิบัติการ

2.1.16 เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ สามารถรายงานค่า PT และรายงานค่า INR โดยอัตโนมัติสามารถ รายงานผล Cross-mixing test แบบ Rosner Index ได้ ในกรณีที่แพทย์ต้องการทราบเนื่องจากผลของผู้ป่วยที่มีค่า APTTหรือPT มีค่ายาวผิดปกติ

2.1.17 สามารถตรวจวิเคราะห์ได้พร้อมกันอย่างน้อย 60 parameters (60 simultaneous parameters)

2.1.18 กรณีที่ผลการตรวจสูงเกินกว่า linearity ของ Standard Curve หรือ Limit ของการตรวจวัด เครื่อง วิเคราะห์อัตโนมัติสามารถ Pre-diluteหรือ Redilutionสำหรับการวิเคราะห์ตัวอย่างตรวจที่ถูกเจือจาง และรายงานผล การวิเคราะห์ใหม่ได้ โดยผู้ปฏิบัติงานไม่ต้องทำการคำนวณเพิ่มเติม

2.2 คุณสมบัติน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด

2.2.1 เป็นน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด เพื่อทดสอบหาปริมาณ Prothrombin complex (Factor II, V, VII และ X) โดยอาศัย Extrinsic pathway ทำให้เกิด Thromboplastin ทำให้โดยอาศัยสารสกัดจากเนื้อเยื่อของ สมองหรือปอดหรือกร เรียกว่า tissue Factor ซึ่งจะไปรวมกับFactor VII แล้วในการกระตุ้น Factor X ใน Plasma เกิด Thromboplastin ขึ้นเปลี่ยน Prothrombin เป็น thrombin ซึ่งในชุดน้ำยาตรวจประกอบด้วย

2.2.1.1 น้ำยามีลักษณะเป็นผงละลายด้วยน้ำกลั่น หรือตัวทำละลาย หลังจากละลายแล้วมีอายุการใช้ งานไม่น้อยกว่า 5 วัน ที่อุณหภูมิ $2-8$ องศาเซลเซียส

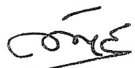
2.2.1.2 ส่วนประกอบของน้ำยา คือ Tissue Thromboplastin ซึ่งเตรียมมาจาก Human Lung, Human Brain หรือ Human Placenta

2.2.1.3 คุณภาพน้ำยาที่ตรวจวัดต้องมีค่า ISI เท่ากับ 1.00 ± 0.1

2.2.1.4 ชุดน้ำยาไม่มีส่วนประกอบของสารโซเดียมไนด์, แคดเมียมซัลเฟตหรือสารก่อมะเร็งและสารเคมี อื่นๆที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย

2.2.1.5 มีสลากระบุชื่อน้ำยาชื่อผู้ผลิต Lot Number และวันหมดอายุข้างขวดหรือหีบห่อบรรจุ

2.2.1.6 น้ำยามีอายุการใช้งานมากกว่า 6 เดือนนับจากวันส่งมอบ


(นางสาวอัญชลี บุญบาล)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นายทินกร อุดตะกะ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายธนวัช ส้าราษฎร์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

2.2.1.7 น้ำยาเป็นของแท้ที่ไม่มีการดัดแปลงจากผู้ผลิต ซึ่งผ่านการรับรองคุณภาพระดับสากลได้แก่
USFDA (Food and Drug Administration of USA) และ CE mark

2.2.2 เป็นน้ำยาสำหรับตรวจวัดการแข็งตัวของเลือดทางด้านIntrinsic pathway เพื่อหาค่า Activated
Partial Thromboplastin Time (APTT) ใน Plasma ซึ่งในชุดน้ำยาตรวจประกอบด้วย

2.2.2.1 น้ำยาAPTT reagent liquid และ Calcium Chloride liquid

2.2.2.2 APTT reagent เป็นชนิด Synthetic Phospholipid หรือ plant phospholipids

2.2.2.3 อายุของน้ำยาหลังจากเปิดใช้แล้วมีอายุไม่น้อยกว่า 7 วันที่อุณหภูมิ 2- 8 องศาเซลเซียส

2.2.2.4 น้ำยามีลักษณะเป็นของเหลว (liquid) พร้อมใช้งาน

2.2.2.5 น้ำยามีคุณสมบัติไวต่อ Heparin และ factor VIII, IX, XI, XII deficiency

2.2.2.6 น้ำยามีความไวต่ำ (Low Sens) ต่อ LA (Lupus Anticoagulant)ตาม CLSI guideline

โดยมีผลงานวิจัยทางวิชาการในระดับนานาชาติรับรองมาแสดง

2.2.2.7 ชุดน้ำยาไม่มีส่วนประกอบของสารโซเดียมไนไตรต์, แคดเมียมซัลเฟตหรือสารก่อมะเร็งและสารเคมี
อื่นๆที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย

2.2.2.8 น้ำยาเป็นของแท้ที่ไม่มีการดัดแปลงจากผู้ผลิต ซึ่งผ่านการรับรองคุณภาพระดับสากล ได้แก่
USFDA (Food and Drug Administration of USA) และ CE mark

2.2.3 เป็นน้ำยาสำหรับตรวจวัดภาวะมีลิ่มเลือดกระจายในหลอดเลือดโดยการตรวจ D-dimer โดยหลักการ
Immunoturbidimetric assay ซึ่งในชุดน้ำยาประกอบด้วย

2.2.3.1 D-Dimer REAGENT: Lyophilized ขนาดบรรจุ 3x4 ml. Polystyrene particle ที่เคลือบ
ด้วย monoclonal mouse antibodies (0.1g/L)

2.2.3.2 D-Dimer BUFFER: Liquid ขนาดบรรจุ 3x5 ml. เป็นสารละลาย buffered saline
(13g/L) และสารรักษาสภาพ: sodium azide(<1g/L)

2.2.3.3 D-Dimer SUPPLEMENT: liquid; ขนาดบรรจุ 3x2.6 ml. เป็นสารละลาย buffered
Saline ประกอบด้วยโปรตีน (Heterophilic Blocking reagent; HBR) สารรักษาสภาพ:Sodium
azide(<1g/L)

2.2.3.4 D-Dimer DILUENT: liquid ขนาดบรรจุ 3x5 ml. สารละลาย buffered saline
ประกอบด้วย detergent สารรักษาสภาพ: sodium azide(<1 g/L)

2.2.3.5 D-Dimer CALIBRATOR: ขนาดบรรจุ 2x1ml. lyophilized human plasma
ประกอบด้วยสารเตรียม D-Dimer (4.4- 6.1FEU) สารรักษาสภาพ: 5-choro-2-methyl-4-
isothiazole-3-one (<1.0 mg/L), Sodium azide(1.0 g/L)

2.2.3.6 น้ำยาเป็นของแท้ที่ไม่มีการดัดแปลงจากผู้ผลิต ซึ่งผ่านการรับรองคุณภาพระดับสากลได้แก่
USFDA (Food and Drug Administration of USA) และ CE mark

(นางสาวอัญชลี บุญบาล)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ

(นายทินกร อุตตะกะ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นายธนวิษ สำราญพิศ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

2.4 เงื่อนไขเฉพาะ

2.4.1 เครื่องตรวจการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติและชุดน้ำยาที่ผู้ให้เช่านำมาเสนอในครั้งนี้ต้องมีความน่าเชื่อถือ โดยเป็นเครื่องที่ใช้ในโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ในประเทศไทยอย่างน้อย 20 แห่ง

2.4.2 ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลบำรุงรักษา ผู้เช่าจะจ่ายเฉพาะค่าน้ำยาตรวจวิเคราะห์ เท่านั้น

2.4.3 ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษาเครื่องอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งและในกรณีที่เครื่องเสียไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ให้เช่าต้องส่งช่างที่ชำนาญมาทำการซ่อมให้เครื่องสามารถใช้งานได้ภายใน 24 ชั่วโมงหลังได้รับแจ้งจากผู้เช่าและผู้ให้เช่าเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งค่าแรงช่างซ่อมและอะไหล่ตลอดอายุสัญญา

2.4.4 หากคุณภาพน้ำยาหรือการตรวจวิเคราะห์ตลอดจนการบริการหลังการขาย ไม่เป็นที่พอใจผู้เช่าสามารถยกเลิกสัญญาได้ตลอดเวลา

2.4.5 ผู้ให้เช่าต้องทำการฝึกอบรมการใช้เครื่องและการบำรุงรักษาอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี

2.4.6 ผู้ให้เช่าต้องทำการจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการ 2 เครื่องเพื่อเป็นเครื่องสำรองและจะต้องเป็นเครื่องใหม่ที่ยังไม่เคยใช้ที่ใดมาก่อน

2.4.7 ผู้ให้เช่าต้องเสนอค่าใช้จ่ายต่อ test ซึ่งรวมค่าใช้จ่ายของน้ำยาทั้งหมด

2.4.8 ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนน้ำยาที่ใช้ในการควบคุมคุณภาพ(Control Material) ให้เพียงพอสำหรับการใช้งาน

2.4.9 ผู้ให้เช่าต้องจัดหาชุดควบคุมกระแสไฟฟ้า (UPS) ให้มีขนาดเหมาะสมกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่ติดตั้ง

2.4.10 ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบการทดสอบคุณภาพในการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก (EQA) อย่างน้อย 1 โครงการ

2.4.11 ผู้ให้เช่าต้องได้รับใบอนุญาตการนำเข้าและจัดจำหน่ายจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทย เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ และน้ำยาที่เกี่ยวข้องในการวิเคราะห์

2.4.12 ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายค่าสิทธิในการใช้โปรแกรม LIS และการเชื่อมต่อโปรแกรม LIS กับระบบข้อมูลของโรงพยาบาลรวมถึงค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาประจำปี

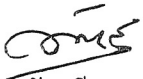
2.4.13 ผู้ให้เช่าต้องจัดหาโต๊ะวางเครื่องตรวจและชุดคอมพิวเตอร์ประมวลผลสำหรับเครื่องมือทุกชิ้นอย่างเหมาะสม

2.4.14 ผู้ให้เช่าต้องจัดหาคอมพิวเตอร์เพื่อใช้เป็น Host เชื่อมต่อระบบ LIS ของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ให้เพียงพอกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่ติดตั้ง

2.4.15 ผู้เสนอที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง

2.4.16 ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆภายในอายุสัญญา

2.4.17 ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น


(นางสาวอัญชลี บุญบาล)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นายทินกร อุตตะกะ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ


(นายธนวัช สำราญพิศ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

3.ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลา 5 ปีนับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

4. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

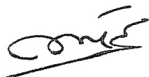
ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติพร้อมการจัดหาน้ำยาที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติโดยคิดยอดชำระจากปริมาณงานรายการทดสอบที่สมบูรณ์ตามคำสั่งซื้อของสัญญาผู้เช่า

5.ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้เช่าภายใน 15 วัน

6. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา



(นางสาวอัญชลี บุญบาล)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ



(นายทินกร อุดตะกะ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ



(นายธนวิษ สำราญพิศ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ พร้อมนำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/test	จำนวนเงิน
1. นำยาตรวจการแข็งตัวของเลือดชนิด PT (Prothrombin Time)	420,000	25	10,500,000.-
2. นำยาตรวจการแข็งตัวของเลือดชนิด APTT (Activated Partial Thromboplastin Time)	350,000	27	9,450,000.-
3. นำยาสำหรับตรวจวัดภาวะมีลิ่มเลือดกระจายในหลอดเลือดโดยการตรวจ D-Dimer	25,000	220	5,500,000.-
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	25,450,000.-

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวอัญชลี บุญบาล)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายทินกร อุตตะกะ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายธนวิษ สำราญพิศ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ใบเสนอราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์การ
แข็งตัวของเลือดที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ

รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคา/test	จำนวนเงิน
1.น้ำยาตรวจการแข็งตัวของเลือดชนิด PT (Prothrombin Time)	420,000	25	
2.น้ำยาตรวจการแข็งตัวของเลือดชนิด APTT (Activated Partial Thromboplastin Time)	350,000	27	
3.น้ำยาสำหรับตรวจวัดภาวะมีลิ่มเลือด กระจายในหลอดเลือดโดยการตรวจ D-Dimer	25,000	220	
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวอัญชลี บุญบาล)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายทินกร อุตตะกะ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายธนวิษ สำราญพิศ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑. ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....
๒. ชื่อพัสดุ.....
๓. ยี่ห้อ.....
.....
๔. รุ่น.....
๕. ประเทศ.....
๖. กำหนดส่งมอบ.....
๗. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคาในวันยื่นข้อเสนอ
ทางด้านเทคนิค

ตารางการจัดทำแผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	วัสดุ ในประเทศ	วัสดุ ต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ผ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	คอมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ พร้อมนํ้ายาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 25,450,000.- บาท (ยี่สิบห้าล้านบาทถ้วน)
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ **6 ส.ค. 2565**
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 25,450,000.- บาท (ยี่สิบห้าล้านบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ รวมเวลา 5 ปี	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
1	นํ้ายาตรวจการแข็งตัวของเลือด ชนิด PT (Prothrombin Time)	Test	420,000	25	10,500,000.-
2	นํ้ายาตรวจการแข็งตัวของเลือด ชนิด APTT (Activated Partial Thromboplastin Time)	Test	350,000	27	9,450,000.-
3	นํ้ายาสำหรับตรวจวัดภาวะมีลิ่ม เลือดกระจายในหลอดเลือดโดย การตรวจ D-Dimer	Test	25,000	220	5,500,000.-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ยี่สิบห้าล้านบาทถ้วน)					25,450,000.-

5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบจากราคาท้องตลาด

- 5.1 บริษัท เมดวัน จำกัด
- 5.2 บริษัท เมดิทอป จำกัด
- 5.3 บริษัท เอช ดี เมดิคอล จำกัด

6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

- | | | |
|-------------------------|---------------------------|---------------|
| 6.1 นางสาวอัญชลี บุญบาล | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| 6.2 นายทินกร อุตตะกะ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| 6.3 นายธนวิธ สำราญพิศ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |