ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด พร้อมน้ำยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) (ฉบับปรับปรุง)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด พร้อมน้ำยา ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของการเช่า ในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๕๘๐,๒๐๐.-บาท (เก้าล้านห้าแสนแปดหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) ระยะเวลาเช่า ๑ ปี ตามรายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์)
๑.	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด ABO-Rh/reverse grouping card	Report	๔๔,๐๐๐
๒.	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด Coombs card	Report	๑๘๐,๐๐๐
๓.	แผ่นน้ำยาทดสอบ ABO grouping (Anti-A, Anti-B)	Report	๓๘,๔๐๐
๔.	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือดชนิด ABO-Rh และ Direct Coombs test สำหรับเด็กทารก	Report	๒,๒๐๐
๕.	แผ่นทดสอบเพื่อยืนยันหมู่เลือดผู้ป่วย	Report	๓๖๐

ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย

๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

/๖. มีคุณสมบัติ...

๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพให้เช่าพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอราคารายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดขอนแก่น ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีการรายงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๒ ล้านบาท

/(๓) สำหรับ...

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอ เป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สนใจสามารถขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หัวข้อ ค้นหาประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

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

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด พร้อมน้ำยา
โรงพยาบาลขอนแก่น (ฉบับปรับปรุง)

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ ต้องการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ (Fully automate analyzer) ทางธนาคารเลือด จำนวน ๓ เครื่อง และชุดเครื่องมือและอุปกรณ์ ระบบ Manual ครบชุด จำนวน ๔ ชุด พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๕ รายการ

๒. ขอบข่ายของงาน

๒.๑ ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ จำนวนอย่างน้อย ๓ เครื่อง และชุดเครื่องมือและอุปกรณ์ ระบบ Manual ครบชุด จำนวน ๔ ชุด โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่อง ดังนี้

๒.๑.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด (Fully automate analyzer)

๒.๑.๑.๑ มีระบบการทำงานอัตโนมัติแบบ Continuous Random Access สามารถโหลดตัวอย่างตรวจ (samples) และน้ำยา (reagents) ได้ในขณะที่เครื่องทำงานอยู่

๒.๑.๑.๒ เป็นเครื่องชนิดที่มีระบบใส่ตัวอย่างตรวจไม่น้อยกว่า ๔๘ รายต่อครั้ง และสามารถแทรกตัวอย่างด่วนได้

๒.๑.๑.๓ มีระบบตรวจสอบก้อน clot ในสิ่งส่งตรวจ (Clot detection)

๒.๑.๑.๔ มีระบบในการชี้บ่งตำแหน่งของน้ำยาในตัวเครื่องโดยการอ่าน barcode และสามารถแจ้งปริมาณน้ำยาที่มีอยู่ในตัวเครื่อง

๒.๑.๑.๕ มีระบบเขย่าขวดน้ำยา (agitated) เพื่อไม่ให้เม็ดเลือดแดงตกตะกอนที่ก้นขวด (Red cell suspension)

๒.๑.๑.๖ มีโพรบ (probe) สำหรับดูด ปล่อย สิ่งส่งตรวจและน้ำยาต่างๆ จำนวนอย่างน้อย ๑ โพรบ

๒.๑.๑.๗ มี Incubators สำหรับอุ่นแผ่นทดสอบ (card) ภายในตัวเครื่องอย่างน้อย ๔ ตัว หรือ Incubator ที่มีตำแหน่งสำหรับอุ่นแผ่นทดสอบไม่น้อยกว่า ๒๔ ตำแหน่ง

๒.๑.๑.๘ มี Centrifuges สำหรับปั่นแผ่นทดสอบ (card) ภายในตัวเครื่องอย่างน้อย ๒ ตัว

๒.๑.๑.๙ มีระบบการเก็บรักษาและป้องกันการเข้าถึงการแก้ไขข้อมูลโดยการใช้ Password

๒.๑.๑.๑๐ สามารถสั่งการทำงานของเครื่องได้ทั้งแบบ Manual และ ผ่าน LIS รวมทั้งสามารถส่งผลผ่านระบบ LIS แบบ Bidirectional ได้

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายธารินทร์ ภักดี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวกัญญา ดาวสี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายประติ สารบุตร)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒.๑.๑.๑๑ มีโปรแกรมการควบคุมคุณภาพ (Quality control)

๒.๑.๒ ชุดเครื่องมือและอุปกรณ์ ระบบ Manual ครบชุด

๒.๑.๒.๑ เป็นชุด Manual สำหรับทำการทดสอบโดยหลักการ Column agglutination technique ประกอบด้วย เครื่องอุ่น (Incubator) สามารถอุ่นแผ่นทดสอบได้จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๔ แผ่น และสามารถอุ่นหลอดทดลองได้จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๔ หลอดทดลอง จำนวน ๔ เครื่อง, เครื่องปั่นเหวี่ยง (Centrifuge) สามารถปั่นแผ่นทดสอบได้ไม่น้อยกว่า ๒๔ แผ่นต่อครั้ง จำนวน ๒ เครื่อง

๒.๑.๒.๒ ไปเปตอัตโนมัติสำหรับดูดน้ำยาปริมาตรต่างๆ ได้แก่ ๕, ๒๕, ๕๐ ไมโครลิตร และ Dispenser จำนวน ๔ ชุด

๒.๒ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาแผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ พร้อมน้ำยาประกอบ ที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องอย่างเพียงพอตลอดอายุสัญญา โดยมีรายละเอียดรายการและจำนวนการรายงานผลที่สมบูรณ์ต่อปี ดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	แผนการเช่า ๑ ปี (รายงานผลที่เสร็จสมบูรณ์)	
				จำนวน	มูลค่า
๑	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด ABO-Rh/reverse grouping card	Report	๑๑๐.๐๐	๔๔,๐๐๐	๔,๘๔๐,๐๐๐.๐๐
๒	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด Coombs card	Report	๑๗.๓๐	๑๘๐,๐๐๐	๓,๑๑๔,๐๐๐.๐๐
๓	แผ่นน้ำยาทดสอบ ABO grouping (Anti-A, Anti-B)	Report	๓๒.๐๐	๓๘,๔๐๐	๑,๒๒๘,๘๐๐.๐๐
๔	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือดชนิด ABO-Rh และ Direct Coombs test สำหรับเด็กทารก	Report	๑๗๐.๐๐	๒,๒๐๐	๓๗๔,๐๐๐.๐๐
๕	แผ่นทดสอบเพื่อยืนยันหมู่เลือดผู้ป่วย	Report	๖๕.๐๐	๓๖๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าล้านห้าแสนแปดหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)				**๙,๕๘๐,๒๐๐.๐๐**

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายธารินทร์ ภักดี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวกัญญา ดาวสี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายประติ สารบุตร)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒.๓ เครื่องมือและน้ำยาได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล

๒.๓.๑ บริษัทผู้ผลิตได้การรับรองมาตรฐานอุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์ ISO ๑๓๔๘๕ หรือเทียบเท่า

๒.๓.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข โดยมีเอกสารรับรอง

๒.๓.๓ บริษัทผู้ให้เช่าเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง โดยมีเอกสารรับรอง

๒.๔ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดในราคารวม

๒.๕ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด และชุดเครื่องมือและอุปกรณ์ ระบบ Manual ครบถ้วนตามจำนวน ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า จนสามารถใช้งานได้ดี

๒.๖ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๒.๗ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ปกติ

๒.๘ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

๒.๙ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

๒.๑๐ ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายการเชื่อมต่อกับระบบ HIS และ LIS ของโรงพยาบาลที่ใช้อยู่ปัจจุบัน รวมถึงการดูแลบำรุงรักษาระบบเป็นรายปีตลอดการใช้งานเครื่อง

๒.๑๑ ผู้ให้เช่า ต้องจัดหาวัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่า และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพภายนอก (EQA) หรือการทดสอบเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ ตามที่ผู้ใช้งานระบุครอบคลุมทุกรายการทดสอบที่เปิดให้บริการตลอดระยะเวลาสัญญา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายธารินทร์ ภักดี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวกัญญา ดาวสี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายประติ สารบุตร)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒.๑๒ ผู้ให้เช่าต้องจัดให้มีการให้ความรู้ทางวิชาการและจัดอบรมการใช้งานเครื่องและการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อได้รับการร้องขอให้จัดอบรมทบทวนเพิ่มเติมเมื่อมีผู้ปฏิบัติงานใหม่

๒.๑๓ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนน้ำยาตรวจวิเคราะห์สำหรับการทำ Method Validation รวมถึงการทำ Correlation ระหว่างเครื่องตรวจวิเคราะห์ เมื่อมีการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์แล้วเสร็จ หรือมีการติดตั้งเครื่องใหม่ทดแทนเครื่องเก่า ก่อนการใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์สำหรับให้บริการผู้ป่วย

๒.๑๔ ผู้ให้เช่าจะต้องปรับปรุงอาคารสถานที่ของห้องวางเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ โดยคำนึงถึงความสวยงามปลอดภัยพื้นที่ใช้สอยในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม ตามมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ สภาเทคนิคการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมถึงมาตรฐานความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการ

๒.๑๕ ผู้ให้เช่าต้องทำการติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์ให้เพียงพอตามจุดปฏิบัติงาน ซึ่งประกอบด้วยชุดคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ผล เครื่องพิมพ์บาร์โค้ด เครื่องอ่านบาร์โค้ด เครื่องสำรองไฟ และอุปกรณ์อื่นๆที่จำเป็นตามความต้องการของงานธนาคารเลือด ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าตลอดจนค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา

๒.๑๖ ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสภาพและบำรุงรักษาเครื่องตามมาตรฐาน โดยมีการจัดตารางเวลาบำรุงรักษาตลอดอายุสัญญา

๒.๑๗ ผู้ให้เช่าต้องจัดทำตารางบำรุงรักษาเครื่องมือและรับผิดชอบดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ กรณีเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติหรือระบบเชื่อมต่อมีปัญหาต้องดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๒.๑๘ ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง แล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า

๓. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลาการเช่าเครื่อง ๑ ปี นับตั้งแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือดที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๔. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด พร้อมน้ำยา ชำระเป็นรายเดือนโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์

๕. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือดพร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน หลังได้รับแจ้ง

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายธารินทร์ ภักดี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวกัญญา ดาวสี)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายประติ สารบุตร)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑.ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....

๒. ชื่อพัสดุ.....

๓. ยี่ห้อ.....

๔. รุ่น.....

๕. ประเทศ.....

๖. กำหนดส่งมอบ.....

๗. อื่นๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคาในวันยื่นข้อเสนอทางด้านเทคนิค

ภาคผนวก ๑

ตารางการจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ .....

รายการพัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	พัสดุในประเทศ	พัสดุต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ฝ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	โคมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ ..... (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
( )

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่..... วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่..... วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง.....ประเภทงานก่อสร้างและวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องมีหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อจากธนาคารพาณิชย์เสนอกับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอดังกล่าวอาจเป็นเงื่อนไขหนึ่งในการพิจารณาคัดเลือกหรือขึ้นทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอจึงขอให้ธนาคารพาณิชย์ดังกล่าวมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการที่ร่วมการประมูลหรือเสนอราคาในครั้งนี้ เพื่อประโยชน์ให้ธนาคาร.....(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาข้อเสนอด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในการใช้เงินไม่ต่ำกว่า..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

ตัวอย่าง

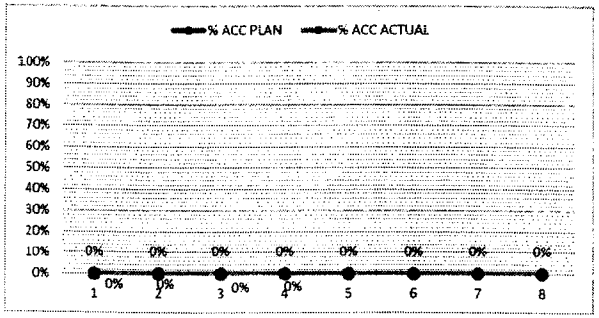
** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ **

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
	รายการ....	ลบ.ม.				
	รายการ....	ลบ.ม.				
2	งานผิวทาง					
	รายการ....	ตร.ม.				
	รายการ....	ตร.ม.				
				รวม		0%

1	2	3	4	5	6	7	8
เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...

Money							
AccMoney							
% PLAN							
% ACC PLAN							
% ACTUAL							
% ACC ACTUAL							
% ACC DIFF							
% PLAN/2							
% PLAN/2 DIFF							



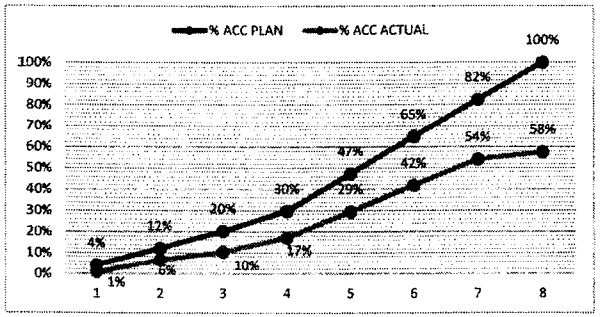
หมายเหตุ:

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
4) Money มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
5) % PLAN ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานผิวทาง				-	
	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
	b2	ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
				รวม		100%

	1	2	3	4	5	6	7	8
	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



หมายเหตุ:

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
2) ■ หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน
3) ■ หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
4) Money มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
5) % PLAN ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด พร้อมน้ำยา

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น

๓. **วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๕๘๐,๒๐๐.๐๐ บาท (เก้าล้านห้าแสนแปดหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)**

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๙,๕๘๐,๒๐๐.๐๐ บาท (เก้าล้านห้าแสนแปดหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	แผนการเช่า ๑ ปี (รายงานผลที่เสร็จสมบูรณ์)	
				จำนวน	มูลค่า
๑	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด ABO-Rh/reverse grouping card	Report	๑๑๐.๐๐	๔๔,๐๐๐	๔,๘๔๐,๐๐๐.๐๐
๒	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือด ชนิด Coombs card	Report	๑๗.๓๐	๑๘๐,๐๐๐	๓,๑๑๔,๐๐๐.๐๐
๓	แผ่นน้ำยาทดสอบ ABO grouping (Anti-A, Anti-B)	Report	๓๒.๐๐	๓๘,๔๐๐	๑,๒๒๘,๐๐๐.๐๐
๔	แผ่นน้ำยาทดสอบทางคลังเลือดชนิด ABO-Rh และ Direct Coombs test สำหรับเด็กทารก	Report	๑๗๐.๐๐	๒,๒๐๐	๓๗๔,๐๐๐.๐๐
๕	แผ่นทดสอบเพื่อยืนยันหมู่เลือดผู้ป่วย	Report	๖๕.๐๐	๓๖๐	๒๓,๔๐๐.๐๐
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าล้านห้าแสนแปดหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)				**๙,๕๘๐,๒๐๐.๐๐**

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด (เอกสารแนบ)

๕.๑ บริษัท วินเนอร์ยี่ เมดิคอล จำกัด (มหาชน) ๖๓๔/๔ ซอยรามคำแหง ๓๙ (เทพลีลา ๑) ถนนประชาอุทิศ แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ โทร ๐-๒๗๒๕-๐๘๘๘

๕.๒ บริษัท จีโนมิกซ์ จำกัด ๒๘๔ อาคาร เอ ๔ ชั้น ๒ บี ซอยศูนย์วิจัย ๔ ถนนพระราม ๙ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ โทร ๐-๒๓๑๙-๙๙๕๕

๕.๓ บริษัท ไบโอเมดิคอล อินโนเวชั่น จำกัด ๗๙/๑๑๔ ถนนสุขาภิบาล ๕ แขวงออเงิน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐ โทร ๐๖๑-๓๙๓-๓๑๘๙

๖. รายชื่อกรรมการผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๖.๑ นายธารินทร์ ภักดี นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ /

๖.๒ นายประติ สารบุตร นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ /

๖.๓ นางสาวกัญญา ดาวสี นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ/