

ร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR)
การเข้าเครื่องตรวจวัดการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์
จำนวน ๓ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

๑.๑ ชื่อโครงการ

ประกวดราคาเข้าเครื่องตรวจวัดการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๓ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.๒ ความเป็นมา

เพื่อเป็นการเข้าเครื่องตรวจวัดการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด ชนิด PT, APTT และ D-Dimer ใช้ตรวจทางห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา เพื่อประเมินความผิดปกติของปัจจัยการแข็งตัวของเลือด สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาตัวที่ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

๑.๓ วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางการแข็งตัวของเลือดในพลาสมา ชนิด Prothrombin Time (PT) , ชนิด Activated Partial Thromboplastin time (APTT) และ D-Dimer Test โดยใช้เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ (Fully Automated Blood Coagulation Analyzers) พร้อมชุดน้ำยาที่ใช้งานร่วมกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ตามจำนวนการใช้งาน ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	จำนวนการทดสอบ (Tests)
๑	Prothrombin Time (PT)	๓๖,๐๐๐
๒	Activated Partial Thromboplastin time (APTT)	๒๖,๑๓๘
๓	D-Dimer Test	๗๐๐

๑.๔ วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑,๘๗๙,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นเก้าบาท เจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อุปะหะว่างเดิมกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกตรวจสอบการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญา กับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

K2

about:blank (นายชนาณ มงคลเสน)

K

(นางเพียงเพญ คนยั้น)

Jom

(นางสาวจันทนา วงศ์ปาน)

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะดังท้ามตามที่คณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบka

๒.๗ เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้เช่าพัสดุที่ประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ณ วันประ公示ประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาย่างเป็นธรรม ในการเสนอราคาครั้งนี้

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมซื้อขายไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งสละเอกสารหรือความคุ้มกัน เช่นว่านั้น

๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน เว้นแต่ในกรณีกิจการร่วมค้าที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่ง เป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านี้สามารถใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นก่อสร้างของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

กรณีมีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงดังกล่าวจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญา มากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

๒.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ คุณลักษณะเฉพาะของน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Prothrombin Time (PT) สำหรับเครื่องตรวจการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ

๒.๑.๑ ส่วนประกอบน้ำยาเป็น Lyophilized Tissue Thromboplastin ซึ่งเตรียมจาก Human Lung, Human Brain หรือ Human Placenta

๓.๑.๒ ลักษณะของน้ำยา Diluent ที่มา กับน้ำยา หลังจากถลายน้ำแล้วมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๕ วัน ที่อุณหภูมิ ๒-๘ องศาเซลเซียส

๓.๑.๓ มีค่า ISI อยู่ในช่วง ๐.๘๐-๑.๑๐

๓.๑.๔ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากกลุ่มประเทศยุโรป (CE-Mark) และ องค์การอาหารและยาแห่งสหซูเมริกา (US FDA) และผ่านการพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทย

๓.๒ คุณลักษณะเฉพาะน้ำยาตรวจวิเคราะห์ Activated Partial Thromboplastin Time (APTT) สำหรับเครื่องตรวจการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ

๓.๒.๑ มีส่วนประกอบหลักเป็น Phosphatides หรือ Phospholipids

๓.๒.๒ เป็นน้ำยาหรือสารละลายใส พร้อมใช้งาน

๓.๒.๓ มีอายุการใช้งานหลังเปิดขวดไม่น้อยกว่า ๗ วัน ที่อุณหภูมิ ๒-๘ องศาเซลเซียส

๓.๒.๔ น้ำยามีความไวต่อ LA (Lupus Anticoagulant) ตามมาตรฐาน CLSI guideline โดยมีเอกสารงานวิจัยทางวิชาการมาแสดง

๓.๒.๕ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากกลุ่มประเทศยูโรป (CE-Mark) และองค์กรอาหารและยาแห่งสหราชอาณาจักร อเมริกา (US FDA) และผ่านการพิจารณารับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทย

๓.๓ คุณลักษณะเฉพาะน้ำยาตรวจวิเคราะห์ D-Dimer Test สำหรับเครื่องตรวจการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ
๓.๓.๑ ชุดน้ำยาตรวจหาปริมาณ (Quantitative) ของผลิตภัณฑ์ Cross link fibrin degradation (D-Dimer)
ในพลาสมา โดยหลักการ เมื่อนำ Monoclonal Antibody ที่มีความจำเพาะสูงต่อ D-dimer ซึ่งเคลือบติดกับเม็ด polystyrene ไปทำปฏิกิริยากับ plasma ที่มีส่วนของ D-Dimer cross-linkage ที่มีโครงสร้างของ stereosymmetrical จะจับทำปฏิกิริยากัน ทำให้เกิดความขุ่นจนสามารถวัดได้

๓.๓.๒ ส่วนประกอบของน้ำยาประกอบด้วย Polystyrene particle ที่เคลือบด้วย Monoclonal mouse antibodies และมี Lyophilized human plasma มี Buffered saline ที่มีส่วนผสมของ detergent, polymetric carbohydrate และโปรตีน เช่น Heterophilic Blocking

๓.๓.๓ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากกลุ่มประเทศยูโรป (CE-Mark) และองค์กรอาหารและยาแห่งสหราชอาณาจักร (US FDA) และผ่านการพิจารณารับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทย

๓.๔ คุณลักษณะของเครื่อง

๓.๔.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติ สำหรับใช้ร่วมกับชุดน้ำยาที่เสนอจำนวน ๒ เครื่อง เป็นเครื่องหลัก ๑ เครื่อง โดยมีความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ ได้ไม่น้อยกว่า ๑๘๐ tests ต่อชั่วโมง ที่สามารถ Load สิ่งส่งตรวจได้ต่อเนื่อง ผ่าน Sample Rack โดยระบบ Auto Sampler และต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดแบบอัตโนมัติเป็นเครื่องสำรอง ๑ เครื่อง โดยมีความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ ได้ไม่น้อยกว่า ๑๖๐ tests ต่อชั่วโมง โดยทุกเครื่องเป็นเครื่องใหม่ยังไม่ผ่านการใช้งาน และเป็นเครื่องยี่ห้อเดียวกันมาจากผู้ผลิตเดียวกัน

๓.๔.๒ เครื่องสามารถโหลด Cuvette ได้โดยอัตโนมัติ Cuvette เป็นแบบ ๑ Cuvette ต่อ ๑ การทดสอบเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถนำมาระบบทวนกลับได้ ในการนี้ที่สัมภาระเกิดปฏิกิริยา หรือเมื่อเครื่องขึ้น Flag เดือนได้

๓.๔.๓ มี Wavelength ที่ใช้ในการตรวจวัด Clotting Assay อย่างน้อยสามความยาวคลื่นและสามารถสลับ Wavelength (Wavelength Switching) ในกรณีที่ผลคนไข้มีความผิดปกติ เพื่อให้ได้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่มีความถูกต้องแม่นยำอย่างรวดเร็ว ไม่สิ้นเปลืองสิ่งส่งตรวจและไม่สิ้นเปลืองน้ำยา

๓.๔.๔ เครื่องรองรับทั้ง Sample Cup และ Primary Tube โดยสามารถสั่งงานได้ทั้ง Open tube และ Close tube

๓.๔.๕ เครื่องตรวจวิเคราะห์มีระบบการตรวจสอบความเหมาะสมของปริมาตรสิ่งส่งตรวจ (Sample Volume Check) และสามารถตรวจสอบคุณภาพของสิ่งส่งตรวจ ได้แก่ Hemolysis, Icteric และ Lipemic (HIL Check) ได้

๓.๔.๖ เครื่องมีตำแหน่งวางน้ำยาไม่น้อยกว่า ๔๐ ตำแหน่ง พร้อมระบบควบคุมอุณหภูมิที่ $10 \pm 2^{\circ}\text{C}$

๓.๔.๗ เครื่องตรวจอัตโนมัติตรวจวิเคราะห์ได้อย่างต่อเนื่องโดยผ่าน Sample Rack แบบอัตโนมัติ (Continuous Rack Loading) รวมทั้งเครื่องสามารถอ่าน Barcode ของสิ่งส่งตรวจได้อย่างต่อเนื่องโดยอัตโนมัติ เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และลดความผิดพลาดในการใช้งาน

๓.๔.๘ เครื่องสามารถ Scan Barcode น้ำยาเพื่อบอกชนิดน้ำยา, Lot Reagent, Exp. Date, ปริมาณน้ำยาคงเหลือเป็นปริมาตรและคำนวณเป็นจำนวน test ได้แบบอัตโนมัติ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ใช้งานสามารถประเมินปริมาณน้ำยาให้เพียงพอ กับการทำงานได้อย่างต่อเนื่อง

.....
S

.....
L

.....
S

๓.๔.๙ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากกลุ่มประเทศยุโรป (CE-Mark) และ องค์การอาหารและยาแห่งสหประชาชาติ (WHO) และผ่านการพิจารณาบอร์ดจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทย

๓.๕ เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๕.๑ ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งอุปกรณ์ประกอบสำหรับใช้งานร่วมกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๕.๑.๑ ชุดคอมพิวเตอร์แสดงผล และเครื่องพิมพ์ผลจำนวน ๑ ชุด

๓.๕.๑.๒ เครื่องสำรองไฟ (UPS) ที่ครอบคลุมการใช้งาน

๓.๕.๑.๓ หากเครื่องตรวจวิเคราะห์เป็นชนิดตั้งโต๊ะ ผู้ขายต้องจัดหาโต๊ะสำหรับวางเครื่องที่มีความมั่นคงปลอดภัย และเหมาะสมกับสถานที่จัดวางเครื่องมาด้วย

๓.๕.๒ ผู้ให้เช่าต้องจัดส่งชุดน้ำยาตรวจ Prothrombin Time (PT), Activated Partial Thromboplastin time (APTT) และ D-Dimer Test โดยจัดหาให้เพียงพอตลอดระยะเวลาที่โรงพยาบาลใช้น้ำยาตรวจดังกล่าว โดยไม่คิดมูลค่า

๓.๕.๓ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทุกเครื่องและน้ำยาผ่านการรับรองคุณภาพตาม มาตรฐานสากล ได้แก่ องค์การอาหารและยาแห่งสหประชาชาติ (US FDA) หรือ ยูโรป (CE Mark) และผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแห่งประเทศไทย

๓.๕.๔ ผู้ให้เช่าต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต

๓.๕.๕ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล ISO ๑๓๔๘๕

๓.๕.๖ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาล มีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอ กับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

๓.๕.๗ กรณีที่น้ำยาตรวจวิเคราะห์ สารควบคุมคุณภาพหมดอายุ หรือเสื่อมสภาพ หรือใกล้หมดอายุ ผู้ให้เช่าต้อง นำน้ำยากลับไปเปลี่ยนใหม่เมื่อเท่านั้นที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่า

๓.๕.๘ ในกรณีที่ทำการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ใหม่ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่อไปสู่ผู้เช่า สารควบคุมคุณภาพ และค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการทำ Method Validation และจัดทำรายงานสรุปผลการทำให้กับผู้ซื้อ ภายใน ๑ เดือน

๓.๕.๙ หากผู้ให้เช่าไม่สามารถจัดส่งน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่ระบุไว้ในสัญญาได้ทันตามความต้องการของ ผู้เช่า ทำให้ไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบการนำตัวอย่างไปส่งตรวจวิเคราะห์ไปยังหน่วยงานภายนอกที่ได้รับมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๕ โดยผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

๓.๕.๑๐ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการสอบเทียบ (Calibration) และวัสดุควบคุมคุณภาพ (Standard Control) ที่ใช้ในการควบคุมคุณภาพเครื่อง (Internal Quality Controls) จำนวน ๒ Levels ให้เพียงพอต่อการใช้งาน

๓.๕.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโปรแกรมควบคุมคุณภาพภายนอก (External Quality Assurance; EQA) ของเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่นำมาติดตั้ง

๓.๕.๑๒ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาชุดน้ำยาสำหรับบำรุงรักษา, ล้างเครื่อง และอุปกรณ์ทุกชนิดสำหรับการตรวจวิเคราะห์ มาให้โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรโดยไม่คิดมูลค่า และเพียงพอต่อการใช้งานตลอดระยะเวลาสัญญา

๓.๕.๑๓ ผู้ให้เช่าต้องจัดทำแผนการบำรุงรักษาให้หน่วยงาน และมาทำการบำรุงรักษาเครื่องอย่างสม่ำเสมอ และผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการบำรุงรักษา และซ่อมเครื่องตรวจวิเคราะห์ เช่น ค่าอะไหล่, ค่าแรง และค่าใช้จ่ายวัสดุอื่นๆ ในกรณีที่เครื่องตรวจวิเคราะห์เสียไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ให้เช่าต้องทำการแก้ไข

about:blank

(นาย Chanayu Mangkalasen)

(นาง Peeyong Pichayana คนขียน)

(นาง Savojin Tanawongsaporn)

ให้แล้วเสร็จภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขไม่ได้ภายในเวลาที่กำหนดโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จะทำการส่งตรวจวิเคราะห์ต่อหน่วยงานภายนอกที่ได้รับรองมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ โดยผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบการนำส่งและค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมดจนกว่าจะทำการแก้ไขแล้วเสร็จหรือหากเครื่องตรวจวิเคราะห์เสียและทำการแก้ไขไม่ได้ ผู้ให้เช่าต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่มาทดแทนให้โรงพยาบาล หากไม่ปฏิบัติตามให้ถือว่าผู้ให้เช่าผิดสัญญา ผู้เช่ามีสิทธิยกเลิกสัญญาได้ทันที

๓.๕.๑๔ ผู้ให้เช่าต้องส่งมอบคู่มือการใช้ และบำรุงรักษาเครื่องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษมาให้พร้อมการส่งมอบเครื่องเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ และผู้ให้เช่าต้องส่งผู้ชำนาญการทดสอบมาอบรมวิธีการตรวจวิเคราะห์และการใช้เครื่องมือให้แก่ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบปฏิบัติงานในการตรวจวิเคราะห์จนสามารถใช้เครื่องได้เป็นอย่างดี

๓.๕.๑๕ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาและทำการเชื่อมต่อระบบ LIS กับเครื่องมือตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติแบบ Fully Automate และระบบ HIS ของโรงพยาบาล โดยต้องสามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ตามรูปแบบที่ผู้ใช้งานกำหนด และดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ติดตั้งเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ และทดสอบจนกว่าจะใช้งานได้ดี โดยผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับระบบ LIS ทั้งหมดตลอดอายุสัญญา

๓.๕.๑๖ หากผู้ให้เช่าผิดสัญญาหรือเงื่อนไขข้อใดข้อใดในหนี้สินนี้ผู้เช่าจะทำหนังสือตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรหากเกิน ๒ ครั้ง ผู้เช่ามีสิทธิยกเลิกสัญญาได้ทันที

๓.๕.๑๗ การพิจารณาเครื่องมือเป็นสิทธิ์ของคณะกรรมการตามข้อกำหนดเพื่อให้ใช้ประโยชน์ได้สูงสุดในการปฏิบัติงาน และทางคณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้ยื่นเสนอราคาจะต้องเป็นผู้ที่ได้ผ่านการประเมินและนำเสนอคุณสมบัติของเครื่องมือตรวจวิเคราะห์กับทางห้องปฏิบัติการมาก่อน

๔. ระยะเวลาเช่า

ระยะเวลา ๓ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจวัดการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๕. ภาระงานและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลจะชำระเงินค่าเช่าระบบการจัดการและตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดพร้อมน้ำยาเป็นรายเดือนโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ (reportable test)

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

พิจารณาจากผู้เสนอ ที่นำเสนอผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานตามคุณลักษณะที่กำหนด มีราคา ไม่เกิน ราคาอ้างอิง โดยจะพิจารณาจากผู้เสนอราคาต่ำสุด

๗. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพชุดน้ำยาตรวจเป็นเวลาอย่างน้อย ๖ เดือน ซึ่งต้องเป็นน้ำยา Lot เดียวกัน และหากมีการสื่อสารภาพหรือหมดอายุการใช้งาน ผู้ขายจะยินดีนำน้ำยาชุดใหม่มาเปลี่ยนให้ภายในเวลา ๔๘ ชั่วโมง นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาล

๘. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องพร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาล และปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า ภายใน ๑๕ วัน