

รายละเอียดการเช่าเครื่อง Automate immunology พร้อมน้ำยา  
ของโรงพยาบาลท่าตะโก อำเภอท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์

\*\*\*\*\*

๑. วัตถุประสงค์

ต้องการเช่าเครื่อง Automate immunology พร้อมน้ำยา จำนวน ๓ รายการ

๒. ขอบข่ายของงาน

๒.๑ ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่อง Automate immunology จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่องดังนี้

๒.๑.๑ มีความสามารถในการตรวจวิเคราะห์ได้ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ test/ชั่วโมง

๒.๑.๒ สามารถวิเคราะห์ตัวอย่างและรายงานผลแบบต่อเนื่อง

๒.๑.๓ เป็นเครื่องวิเคราะห์สารเคมีในเลือดแบบอัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยา (Immunoassay) หลักการอิเล็กโตรเคมีลูมิเนสเซนซ์ (ECL Technology) หรือหลักการเคมีลูมิเนสเซนซ์ (CLIA)

๒.๑.๔ มีช่องบรรจุน้ำยาวิเคราะห์ ไม่น้อยกว่า ๒๕ ช่อง มีระบบควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน ๒๐ องศาเซลเซียส

๒.๑.๕ มีระบบเปิด - ปิด ฝาน้ำยาอัตโนมัติเพื่อป้องกันการระเหย

๒.๑.๖ ภาชนะบรรจุตัวอย่างสามารถใช้ได้ทั้ง Primary tube, Sample cup, Cup on tube

๒.๑.๗ มีระบบป้องกันการปนเปื้อน โดยใช้ tip แบบใช้แล้วทิ้ง

๒.๑.๘ มีระบบตรวจสอบการแข็งตัวของตัวอย่าง (Clot detection)

๒.๑.๙ สามารถเจือจางตัวอย่างโดยอัตโนมัติ (Automatic sample dilution)

๒.๑.๑๐ มีระบบควบคุมคุณภาพแบบ Real - time QC, Individual QC, และ Cumulative QC

๒.๑.๑๑ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่สามารถเพิ่มการเชื่อมต่อเครื่องวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา เครื่องที่ ๒ เพื่อรองรับปริมาณงานที่เพิ่มขึ้น และ/หรือ สามารถเพิ่มเครื่องวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกได้ในกรณีที่โรงพยาบาลต้องเชื่อมต่อการทำงานเป็นระบบเดียวกัน

๒.๑.๑๒ น้ำยาเป็นแบบสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน ไม่ต้องมีการเตรียม (liquid ready to use)

๒.๑.๑๓ น้ำยามีลักษณะ cassette, Cartridge หรือขวดบรรจุในภาชนะเดียวกัน พร้อมใช้งานง่ายต่อการจัดเก็บและป้องกันการเกิด human error

๒.๑.๑๔ น้ำยาผ่านมาตรฐาน

๓.๒ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาน้ำยาตรวจหาสารชีวเคมีที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้ต่อปี โดยมีรายละเอียดรายการและจำนวนรายงานผลที่สมบูรณ์ต่อปี ดังนี้

๓.๒.๑ FT๓ (ECLIA) จำนวน ๕,๗๐๐ Reportable (รายงาน)

๓.๒.๒ FT๔ ECLIA) จำนวน ๕,๗๐๐ Reportable (รายงาน)

๓.๒.๓ THS ECLIA) จำนวน ๕,๗๐๐ Reportable (รายงาน)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายประทีป คุรุบรรณ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวปรีศนา สระน้อย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวปรีศนา ใจเพชร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### ๓. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๓.๑ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องตรวจหาสารเคมีภูมิคุ้มกันวิทยา (Automate immunology) พร้อมน้ำยาอย่างน้อย ๑ เครื่อง และต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่อง ภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์จนสามารถใช้งานได้
- ๓.๒ ผู้ให้เช่าต้องรับประกันคุณภาพชุดน้ำยาตลอดอายุการใช้งาน หากมีการเสื่อมคุณภาพก่อนวันหมดอายุการใช้งานหรือน้ำยาเสียเพราะเครื่องขัดข้องจะต้องนำน้ำยาชุดใหม่มาเปลี่ยนภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้ง โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล
- ๓.๓ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนน้ำยาประกอบและวัสดุสิ้นเปลืองทั้งหมด เช่น Calibrator Control , Cleaning reagent, Rinse solution, Cuvette และ Cup ที่ใช้ประกอบกับเครื่องให้เพียงพอกับการใช้งานจนกว่าจะหมดอายุสัญญา
- ๓.๔ ผู้ให้เช่าต้องส่งช่างมาตรวจสอบสมรรถภาพเครื่องตรวจวิเคราะห์อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี ในกรณีเครื่องเสียหายหรือชำรุดทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไข ภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับตั้งแต่วันที่รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้เช่าส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก
- ๓.๕ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับผู้เช่าในกรณีที่ผู้เช่ามีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ภายในอายุสัญญา
- ๓.๖ ผู้ให้เช่าต้องใช้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) ควบคุมคุณภาพจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่าและค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา
- ๓.๗ ผู้เช่ามีสิทธิยกเลิกสัญญาได้ตลอดเวลา หากน้ำยาและอุปกรณ์รวมทั้งบริการของผู้ให้เช่าไม่เป็นไปตามกำหนดและเมื่อบอกเลิกแล้วมีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ให้เช่าได้
- ๓.๘ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสามารถสำรองไฟฟ้าได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
- ๓.๙ ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดรวมในการเชื่อมต่อกับระบบ LIS ที่ผู้เช่าใช้งานอยู่ในปัจจุบัน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการใช้โปรแกรม LIS/HIS และระบบห้องเจาะเลือด ตลอดการใช้งาน
- ๓.๑๐ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลผู้เช่าให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือมีเจ้าหน้าที่ใหม่ และมีคู่มือการใช้งานให้กับผู้เช่า
- ๓.๑๑ ในกรณีเครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น
- ๓.๑๒ ค่าใช้จ่ายของน้ำยาในส่วนของ การเปิดเครื่อง การปิดเครื่องและการบำรุงรักษาอื่น ๆ ที่เป็นประจำวันทำการที่นอกเหนือจากการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างเลือด และ control material ให้เป็นความรับผิดชอบของผู้ให้เช่า

### คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายประทีป คุรุบรรณ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวปริศนา สระน้อย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวปริมา ใจเพชร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

