

รายละเอียดการเช่าเครื่อง Automate Troponin I POCT (Quantitative) พร้อมน้ำยา
ของโรงพยาบาลท่าตะโก อำเภอท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์

๑.วัตถุประสงค์

ต้องการเช่าเครื่อง Automate Troponin I POCT (Quantitative) พร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ

๒.ขอบข่ายของงาน

๒.๑ ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่อง Automate Troponin I POCT (Quantitative) จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่องดังนี้

๒.๑.๑ เป็นเครื่องที่ได้รับการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์ตามแบบมาตรฐานสากลและมาตรฐาน
โรงงานและเครื่องมือแพทย์

๒.๑.๒ ความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ (Throughput) ไม่น้อยกว่า ๕ test ต่อชั่วโมง

๒.๑.๓ ใช้ปริมาณสิ่งส่งตรวจได้อย่างน้อย ๑๐๐ ul

๒.๑.๔ ใช้หลักการ Fluorescence Immunoassay (FIA)

๒.๑.๕ Calibrator : มีความจำเพาะ ๒ levels และทำการ Calibrate เมื่อมีการเปลี่ยน Lot

น้ำยา

๒.๑.๖ มีระบบ Sleep หน้าจอเมื่อไม่มีการทดสอบสิ่งส่งตรวจสามารถสั่งผ่านหน้าจอ แบบ
Touch Screen ของเครื่อง

๒.๑.๗ ใช้ System check cartridge ในการตรวจคุณภาพของระบบวัดแสง Fluorescence

๒.๑.๘ มีระบบ Barcode ภายในเพื่ออ่าน Barcode ของผู้ป่วยโดยอัตโนมัติ และสามารถเชื่อมต่อ
กับระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล

๒.๑.๙ น้ำยาเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานสากลจากสถาบันที่น่าเชื่อถือ

๒.๑.๑๐ น้ำยาที่ใช้ตรวจวัดหาปริมาณ Troponin I ใช้หลักการ Fluorescence Immunoassay
(FIA)

๒.๑.๑๑ น้ำยาสามารถใช้กับสิ่งส่งตรวจที่เป็น Human Whole Blood , Serum , Plasma ใช้
สารกันเลือดแข็ง Heparin หรือ Sodium citrate


๒.๑.๑๒ น้ำยาสามารถวัดปริมาณ Troponin I อยู่ในช่วง (working rang) : ๐.๐๑ – ๑๕
ng/mL

๒.๑.๑๓ มีระบบใส่ตัวอย่างตรวจแบบเป็นช่องใส่ Cartridge ตามชนิดน้ำยาที่ต้องการตรวจ

๒.๒ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาน้ำยาตรวจหาสารชีวเคมีที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณ
การใช้ต่อปี โดยมีรายละเอียดรายการและจำนวนรายงานผลที่สมบูรณ์ต่อปี คือ

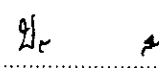
- Troponin I POCT (Quantitative) จำนวน ๕,๑๐๐ Reportable (รายงาน)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

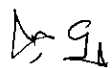
(นายประทีป ครุบรรณ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวปริศนา สระน้อย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวปริศนา ใจเพชร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๑ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องตรวจหาสารจากกล้ามเนื้อหัวใจ Troponin I (Quantitative) พร้อมน้ำยาอย่างน้อย ๑ เครื่อง และต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่อง ภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์จนสามารถใช้งานได้

๓.๒ ผู้ให้เช่าต้องต้องรับประกันคุณภาพชุดน้ำยาตลอดอายุการใช้งาน หากมีการเสื่อมคุณภาพก่อนวันหมดอายุการใช้งานหรือน้ำยาเสียเพราะเครื่องขัดข้องจะต้องนำน้ำยาชุดใหม่มาเปลี่ยนภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้ง โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล

๓.๓ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนน้ำยาประกอบและวัสดุสิ้นเปลืองทั้งหมด เช่น Calibrator, Control , และ tube ที่ใช้ประกอบกับเครื่องให้เพียงพอกับการใช้งานจนกว่าจะหมดอายุสัญญา

๓.๔ ผู้ให้เช่าต้องส่งช่างมาตรวจสอบสมรรถภาพเครื่องตรวจวิเคราะห์อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี ในกรณีเครื่องเสียหายหรือชำรุดทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไข ภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับตั้งแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้เช่าส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๓.๕ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับผู้เช่าในกรณีที่ผู้เช่ามีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ภายในอายุสัญญา

๓.๖ ผู้ให้เช่าต้องใช้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่าและค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (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 สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

๓.๑๒ ค่าใช้จ่ายของน้ำยาในส่วนของการเปิดเครื่อง การปิดเครื่องและการบำรุงรักษาอื่น ๆ ที่เป็นประจำวันทำการที่นอกเหนือจากการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างปัสสาวะ และ control material ให้เป็นความรับผิดชอบของผู้ให้เช่า

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

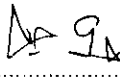
(นายประทีป คุรุบรรณ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวปริศนา สระน้อย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวปริศนา ใจเพชร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ประกวตราค่าเช่าเครื่อง Automate Troponin I POCT (Quantitative) พร้อมน้ำยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ถึง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลท่าตะโก
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘๐๕,๘๐๐.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๘๐๕,๘๐๐.๐๐ บาท
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา ตามแนวทางการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยาของหน่วยบริการในสังกัดปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓
๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

๖.๑ นายประทีป	ครูบรรณ	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางสาวปรีศนา	สรระน้อย	กรรมการ
๖.๓ นางสาวปรีณา	ใจเพชร	กรรมการ