

รายละเอียดการเช่าเครื่อง Automate urine sediment พร้อมน้ำยา  
ของโรงพยาบาลท่าตะโก อำเภอท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์

\*\*\*\*\*

๑.วัตถุประสงค์

ต้องการเช่าเครื่อง Automate urine sediment พร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ

๒.ขอบข่ายของงาน

๒.๑ ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่อง Automate urine sediment จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่องดังนี้

๒.๑.๑ เป็นเครื่องอ่านแถบตรวจปัสสาวะและตะกอนปัสสาวะ สามารถแสดงผลทางหน้าจอคอมพิวเตอร์

๒.๑.๒ มีความเร็วในการตรวจนับไม่น้อยกว่า ๖๐ ตัวอย่าง/ชั่วโมง

๒.๑.๓ สามารถตรวจตะกอนปัสสาวะเพื่อหา Red blood cell (RBC) , White blood cell (WBC) , White blood cell cluster (WBCC) , Squamous epithelial cell (SQEP) , Non - squamous epithelial cell (NSE), Hyaline cast (HYAL) , Pathologic cast (UNCC) , Bacteria (BACT) , Unclassified crystal (UNCX) , Mucous strands (MUCS) และ Sperm (SPRM) ได้

๒.๑.๔ ใช้หลักการ Flow Imaging Technique ในการตรวจวัด

๒.๑.๕ ใช้หลักการ Artificial Intelligence Identification technique ในการแยกชนิดของ

ตะกอน

๒.๑.๖ เครื่องมีความสามารถในการถ่ายภาพโดยมีความไวไม่น้อยกว่า ๙๐๐ ภาพต่อหนึ่ง

ตัวอย่างทดสอบ

๒.๑.๗ ไม่ต้องปั่นเหวี่ยงตัวอย่างตรวจก่อนทำการวิเคราะห์

๒.๑.๘ มี Mode ในการใช้ดังนี้ Hybrid Mode, Chemistry Mode และ Sediment Mode

ขึ้นอยู่กับการใช้งาน

๒.๑.๙ Sample Volume : Hybrid Mode / Formed Element Mode : ๓.๐ ml,

Chemistry Mode : ๒.๒ ml

๒.๑.๑๐ สามารถตรวจวิเคราะห์ทางกายภาพอย่างน้อย ๓ ตัว เช่น สี , ความขุ่น และความ

ถ่วงจำเพาะ

- การตรวจวัดความขุ่นใช้หลักการ Light scattering method

- การตรวจวัดสีใช้หลักการ RGB color sensor

- การตรวจวัดความถ่วงจำเพาะใช้หลักการ Refractometer method

๒.๑.๑๑ สามารถทำงานต่อเนื่อง (Auto load) ได้อย่างน้อย ๕๐ ราย

๒.๑.๑๒ สามารถเก็บข้อมูลในตัวเครื่องไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ข้อมูล โดยสามารถ Back- Up

ข้อมูลได้

๒.๑.๑๓ สามารถรายงานผลได้ไม่น้อยกว่า ๒๕ พารามิเตอร์ (Parameter)

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายประทีป คุรุบรรณ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวปริศนา สระน้อย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวปริศนา ใจเพชร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒.๑.๑๔ การตรวจวิเคราะห์ทางเคมีของปัสสาวะในเครื่องอัตโนมัติใช้หลัก Photoelectric colorimetry

๒.๑.๑๕ ใช้แถบทดสอบชนิด Multi - strips ไม่น้อยกว่า ๑๐ Parameter ดังนี้ Bilirubin , Urobilinogen , Ketones , Ascorbic Acid , Glucose , Protein , Blood , pH value , Nitrite , Leucocytes เป็นอย่างน้อย

๒.๑.๑๖ น้ำยาต้องผ่านมาตรฐาน

๒.๒ ผู้ให้เข้าจะต้องจัดหาน้ำยาตรวจหาสารชีวเคมีที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้ต่อปี โดยมีรายละเอียดรายการและจำนวนรายงานผลที่สมบูรณ์ต่อปี คือ

- Urine sediment ด้วยเครื่องอัตโนมัติ รวม strip จำนวน ๑๙,๕๐๐ Reportable (รายงาน)

### ๓. เงื่อนไขเฉพาะ

๓.๑ ผู้ให้เข้าต้องจัดหาเครื่องตรวจหาสารเคมีภูมิคุ้มกันวิทยา (Automate urine sediment) พร้อมน้ำยาอย่างน้อย ๑ เครื่อง และต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่อง ภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์จนสามารถใช้งานได้

๓.๒ ผู้ให้เข้าต้องต้องรับประกันคุณภาพชุดน้ำยาตลอดอายุการใช้งาน หากมีการเสื่อมคุณภาพก่อนวันหมดอายุการใช้งานหรือน้ำยาเสียเพราะเครื่องขัดข้องจะต้องนำน้ำยาชุดใหม่มาเปลี่ยนภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้ง โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล

๓.๓ ผู้ให้เข้าต้องสนับสนุนน้ำยาประกอบและวัสดุสิ้นเปลืองทั้งหมด เช่น Calibrator, Control , และ tube ที่ใช้ประกอบกับเครื่องให้เพียงพอกับการใช้งานจนกว่าจะหมดอายุสัญญา

๓.๔ ผู้ให้เข้าต้องส่งช่างมาตรวจสอบสมรรถภาพเครื่องตรวจวิเคราะห์อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี ในกรณีเครื่องเสียหายหรือชำรุดทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เข้าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไข ภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับตั้งแต่วันที่แจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เข้าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้ให้เข้าส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๓.๕ ผู้ให้เข้าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับผู้เข้าในกรณีที่มีผู้เข้ามีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ภายในอายุสัญญา

๓.๖ ผู้ให้เข้าต้องใช้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) ควบคุมคุณภาพจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้ให้เข้าและค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา

๓.๗ ผู้เข้ามีสิทธิยกเลิกสัญญาได้ตลอดเวลา หากน้ำยาและอุปกรณ์รวมทั้งบริการของผู้ให้เข้าไม่เป็นไปตามกำหนดและเมื่อบอกเลิกแล้วมีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ให้เข้าได้

๓.๘ ผู้ให้เข้าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสามารถสำรองไฟฟ้าได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๓.๙ ผู้ให้เข้าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดรวมในการเชื่อมต่อกับระบบ LIS ที่ผู้เข้าใช้งานอยู่ในปัจจุบัน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการใช้โปรแกรม LIS/HIS และระบบห้องเจาะเลือด ตลอดการใช้งาน

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายประทีป คุรุบรรณ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวปริศนา สระน้อย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวปริมา ใจเพชร)

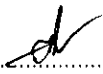
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


๓.๑๐ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลผู้เช่าให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือมีเจ้าหน้าที่ใหม่ และมีคู่มือการใช้งานให้กับผู้เช่า

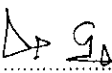
๓.๑๑ ในกรณีเครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้ว รับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

๓.๑๒ ค่าใช้จ่ายของน้ำยาในส่วนของ การเปิดเครื่อง การปิดเครื่องและการบำรุงรักษาอื่น ๆ ที่เป็นประจำวันทำการที่นอกเหนือจากการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างปัสสาวะ และ control material ให้เป็นความรับผิดชอบของผู้ให้เช่า

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นายประทีป คุรุบรรณ)  
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวปริศนา สระน้อย)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวปริณา ใจเพชร)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ประกวดราคาเช่าเครื่อง Automate urine sediment พร้อมน้ำยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ถึง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลท่าตะโก
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘๐๘,๐๘๐.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๘๐๘,๐๘๐.๐๐ บาท บาท
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติพร้อมน้ำยา ตามแนวทางการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติพร้อมน้ำยา  
ของหน่วยบริการในสังกัดปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓
๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

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