

รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดอัตโนมัติ
และเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ถึง ปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๘
โรงพยาบาลแม่อ่อน จังหวัดเชียงใหม่

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ ต้องการเข้าเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดอัตโนมัติจำนวน ๑ ชุด พร้อมน้ำยา
- ๑.๒ ต้องการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) จำนวน ๑ ชุด พร้อมน้ำยา

๒. ขอบข่ายของงาน

- ๒.๑ ผู้ให้เข้าจะต้องให้เข้าเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดอัตโนมัติ จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิค ของเครื่อง ดังนี้
 - ๒.๑.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในสิ่งส่งตรวจมีความเร็วไม่น้อยกว่า ๔๐๐ test / ชั่วโมง รวม ISE
 - ๒.๑.๒ มีระบบใส่สารตัวอย่างไม่น้อยกว่า ๖๐ ตัวอย่าง
 - ๒.๑.๓ มีถาดใส่น้ำยาวิเคราะห์ไม่น้อยกว่า ๔๔ ช่อง อยู่ในช่องควบคุมความเย็น 2-10 องศาเซลเซียส
 - ๒.๑.๔ ควบคุมอุณหภูมิของการตรวจวิเคราะห์ด้วยระบบ Unique dry bath system หรือ Phase change heat pipe หรือ circulating incubation bath หรืออื่นๆ ที่เป็นมาตรฐานสากล
 - ๒.๑.๕ มีระบบตรวจสอบปริมาณของตัวอย่างและน้ำยาเพื่อความถูกต้อง มีระบบตรวจวัดความยาวคลื่นให้เลือกใช้งานตั้งแต่ ๑๕ ช่องคลื่น เพื่อสามารถตรวจวิเคราะห์ได้ครอบคลุมสำหรับการทดสอบพิเศษ มี Probe สำหรับดูดตัวอย่างที่สามารถวัดระดับของเหลว (Level detection), ป้องกันการชนของ probe (Crash Detection), ระบบตรวจสอบการอุดตัน (Sample clot detection) และมีระบบ automatic sample dilution
 - ๒.๑.๖ Cuvettes ที่ใช้กับตัวเครื่องเป็นแบบใช้ครั้งเดียว (Disposable Cuvettes) สามารถบรรจุได้มีน้อยกว่า ๔๓๒ ตำแหน่ง และมีระบบป้อน cuvette สำรองพร้อมจ่ายออก cuvette ที่ใช้งานแล้วโดยอัตโนมัติ
 - ๒.๑.๗ มีระบบรายงานจำนวนการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการ จำนวนการตรวจซ้ำ จำนวนการตรวจน้ำ ควบคุณคุณภาพ
 - ๒.๒ ผู้ให้เข้าจะจัดหน้าที่การตรวจวิเคราะห์ที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้ต่อปี ดังนี้

๒.๒.๑ Glucose	จำนวน	๑๐๐	เทสต์/การทดสอบ
๒.๒.๒ BUN	จำนวน	๕,๐๐๐	เทสต์/การทดสอบ
๒.๒.๓ Creatinine (Enzymatic)	จำนวน	๑๔,๔๐๐	เทสต์/การทดสอบ
๒.๒.๔ Uric acid	จำนวน	๑,๔๒๐	เทสต์/การทดสอบ
๒.๒.๕ Cholesterol	จำนวน	๑๙,๒๐๐	เทสต์/การทดสอบ
- นายณัฐจักร สุทธิ* ประธานกรรมการ *นางสาว索รายา ตะยะ* กรรมการ *นางศศิพิมล ชาตุอินจันทร์* กรรมการ
- นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ* นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ *ทันตแพทย์ชำนาญการ*

๒.๒.๖ Triglyceride	จำนวน	๑๗,๔๘๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๗ HDL	จำนวน	๑๑,๓๒๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๘ Total Protein	จำนวน	๒,๕๐๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๙ Albumin	จำนวน	๒,๒๐๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๑๐ Total Bilirubin	จำนวน	๒,๖๐๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๑๑ Direct Bilirubin	จำนวน	๑,๙๒๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๑๒ SGOT (AST)	จำนวน	๓,๒๐๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๑๓ SGPT (ALT)	จำนวน	๒,๘๐๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๑๔ Alkaline phosphatase	จำนวน	๒,๔๐๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๒.๑๕ Electrolyte	จำนวน	๖,๐๐๐	ทดสอบ/การทดสอบ
๒.๓ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only) และมีเอกสารกำกับน้ำยาต้นฉบับตามรายละเอียดและคุณสมบัติ ดังนี้			
๒.๓.๑ น้ำยาสำหรับตรวจ Glucose ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ GOD-POD ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๑.๘-๔๗๓ mg/dl			
๒.๓.๒ น้ำยาสำหรับตรวจ UREA ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ Urease ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๒.๖๐-๓๐๐.๐๐ mg/dL			
๒.๓.๓ น้ำยาสำหรับตรวจ Creatinine ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ Enzymatic ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๐.๑๑-๑๖.๙๕ mg/dL			
๒.๓.๔ น้ำยาสำหรับตรวจ Uric acid ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ Enzyme Uricase และ Peroxidase ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๐.๑๙-๒๕.๐ mg/dl			
๒.๓.๕ น้ำยาสำหรับตรวจ Cholesterol ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ CHOD PAP ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๔.๐-๔๕๐ mg/dl			
๒.๓.๖ น้ำยาสำหรับตรวจ Triglyceride ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ Enzymatic ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๗-๑,๔๓๔ mg/dl			
๒.๓.๗ น้ำยาสำหรับตรวจ HDL ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ: Direct method ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๕.๔-๑๕๑.๙ mg/dl			
๒.๓.๘ น้ำยาสำหรับตรวจ Total Protein ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ Biuret ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๐.๖๕-๑๖ g/dL			
๒.๓.๙ น้ำยาสำหรับตรวจ Albumin ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ BCG method ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๒.๙-๙๐๙ umol/L			
๒.๓.๑๐ น้ำยาสำหรับตรวจ Total bilirubin ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ DCA ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๐.๑๔-๒๖.๓ mg/dL			

นายณัฐัจักร์ สุทธิ ประธานกรรมการ คงกระพัน กรรมการ ศรีสุวิไล กรรมการ
 (นายณัฐัจักร์ สุทธิ) (นางสาวไสรยา ตະยະ) (นางศศิพิมล ราชอุนิจันทร์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ทันตแพทย์ชำนาญการ

- ๒.๓.๑๑ น้ำยาสำหรับตรวจหา Direct bilirubin ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ DCA ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๐.๐๔-๖.๗๙ mg/dL
- ๒.๓.๑๒ น้ำยาสำหรับตรวจหา AST ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ IFCC ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๔.๐-๖๐๐.๐ U/L
- ๒.๓.๑๓ น้ำยาสำหรับตรวจหา ALT ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ IFCC ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๔-๖๐๐ U/L
- ๒.๓.๑๔ น้ำยาสำหรับตรวจหา ALP ใน serum หรือ Plasma ต้องใช้หลักการ IFCC ช่วงการตรวจวิเคราะห์ (Linearity) ๘-๑,๘๒๕ U/L
- ๒.๓.๑๕ น้ำยาสำหรับตรวจหา Electrolyte ใน serum หรือ Plasma โดย Na,K,Cl และ CO₂ ใช้หลักการ ISE. TCO₂ adopts pressure-measuring method จำนวน ๑ เครื่อง
- ๒.๔ โรงพยาบาลเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล และมีใบอนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากองค์กรอาหารและยาของประเทศไทย
เงื่อนไขเฉพาะ
๑. ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดลงในราคารวม
 ๒. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์เครื่องตรวจสารชีวเคมีในเลือดอัตโนมัติภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้ดี
 ๓. ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
 ๔. ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ของเครื่องตรวจวิเคราะห์ทั้งหมดจนสามารถใช้งานได้ปกติ โดยไม่คิดมูลค่าตلوครยะเวลาการเช่า
 ๕. ในการนี้เครื่องเสียงหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๒๕ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้งในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก
 ๖. ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอ กับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา
 ๗. ในกรณีที่มีการเชื่อมต่อระบบ LIS/HIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด
 ๘. ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์ นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

.....ประธานกรรมการณัฐรัตน์ สุทธินายณัฐรัตน์ สุทธิ.....
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

.....ลักษณ์..... กรรมการสาวไสรยา ตะยะนางสาวไสรยา ตะยะ.....
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

.....ฤทธิ์พิมล ราตุนิจันทร์.....ฤทธิ์พิมล ราตุนิจันทร์.....
 ทันตแพทย์ชำนาญการ

๙. ผู้ให้เข้าต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) และสารควบคุมคุณภาพ (Control) จำนวน การใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เข้า และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพ กับหน่วยงานภายนอก (EQA) อายุน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา
๑๐. ผู้ให้เข้าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละ ครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่
๑๑. น้ำยาตรวจวิเคราะห์และสารควบคุมคุณภาพทุกรายการต้องมีฉลากข้างบรรจุภัณฑ์ระบุชื่อชนิดของน้ำยา Lot number และวันหมดอายุที่ตรวจสอบทวนกลับได้
๑๒. ผู้ให้เข้าต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยให้ ยื่นขณะเข้าเสนอราคา
๑๓. ผู้ให้เข้าต้องกำหนดเวลาตรวจการใช้งานเครื่องและตรวจสอบความถูกต้องหลังจากการติดตั้งเครื่องใน เดือนแรกและเดือนที่ ๒ โดยทีมงานผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Specialist) และหลังจากนั้นผู้ให้เข้าต้องมี แผนและดำเนินการบำรุงรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์อย่างน้อยทุก ๓ เดือน และสอบเทียบเครื่องมือตาม แผน โดยผู้ให้เข้าเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด
๑๔. ผู้ให้เข้าต้องจัดหาชุดคอมพิวเตอร์สำหรับออกผลการตรวจวิเคราะห์พร้อมเครื่องสำรองไฟอย่างน้อย ๒ ชุด เครื่องพิมพ์ Barcode อายุน้อย ๒ เครื่อง โดยผู้ให้เข้าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด
๑๕. ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับน้ำที่ใช้กับเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ โดยผู้ให้เข้าต้องจัดหาให้ เพียงพอต่อการใช้งาน และหากจะวางระบบเครื่องกรองน้ำ ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในเรื่องของ ระบบบำบัดน้ำการองตั้งกล่าวทั้งหมด

๒.๒ ผู้ให้เข้าต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติด้าน เทคนิคของเครื่อง ดังนี้

๒.๒.๑. เครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) ระดับ ๕ - Part Diff มีความเร็วไม่น้อยกว่า ๘๐ test / ชั่วโมง

๒.๒.๒. สามารถตรวจวิเคราะห์ Differential WBC ตรวจนับค่าจำนวนเม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาวและเกร็ด เลือดและแสดงค่าทางโลหิตวิทยาได้ไม่น้อยกว่า ๒๗ รายการ (Parameter) ได้แก่ White Blood Cell, Neutrophil %, Neutrophil #, Lymphocyte % , Lymphocyte # , Monocyte % , Monocyte #, Eosinophil % , Eosinophil #, Basophil % , Basophil #, ALY % , ALY #, LIC % , LIC #, Red Blood Cell, Hemoglobin, Hematocrit, Mean Corpuscular Volume , Mean Corpuscular Hemoglobin , Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration , RDW-SD, RDW-CV, Platelet , Mean Platelet Volume (MPV) , PCT, PDW

.....ประธานกรรมการ.....กรรมการ.....กรรมการ
 (นายณัฐัจักร สุทธิ) (นางสาว索丽雅 ตะยะ) (นางศศิพิมล ราตรุนจันทร์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ทันตแพทย์ชำนาญการ

- ๒.๒.๓ เครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) สามารถรายงานผลการวิเคราะห์ด้วยจอแสดงผล (Display) หรือจอโทรทัศน์(CRT) ขนาด ๑๒ นิ้ว และสามารถพิมพ์ผลการวิเคราะห์ออกเป็นตัวเลขและ Histogram บนกระดาษพิมพ์ผลที่ติดตั้งภายนอกตัวเครื่องได้
- ๒.๒.๔ เครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) ใช้หลักการ Double Hydrodynamic Sequential System (DHSS) สำหรับ Cytochemistry และ Cytometry ในการบังคับให้เซลล์เม็ดเลือดวิ่งเข้าสู่ Flow Cell เรียงลำดับทีละเซลล์ เพื่อทำการตรวจวัดที่ถูกต้องแม่นยำ
- ๒.๒.๕ เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ (Fully Automate system) ใช้ระบบ Multi Distribution Sampling System (MDSS) ในการผสานเม็ดเลือดเป็นการเพิ่มความแม่นยำของค่าที่อ่านได้

๒.๓ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหน้าที่ตรวจวิเคราะห์ที่เป็นยึดห้องเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้ต่อปี ดังนี้

๒.๓.๑ CBC	จำนวน	๑๐,๔๐๐	เทสต์/การทดสอบ
-----------	-------	--------	----------------

- ๒.๔ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro-diagnostic use only)
- ๒.๕ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล และมีใบอนุญาตการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากองค์กรอาหารและยาของประเทศไทย
- ๒.๖ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคากลางที่เสนอลดลงในราคารวม
- ๒.๗ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้ดี
- ๒.๘ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
- ๒.๙ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ค่าอะไหล่ทั้งหมด จนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า
- ๒.๑๐ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับแต่ได้รับแจ้งในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก
- ๒.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอ กับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา
- ๒.๑๒ ในกรณีที่มีการเข้มต่อระบบ LIS/HIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

	ประธานกรรมการ		กรรมการ		กรรมการ
(นายณัฐัจักษร สุทธิ)		(นางสาว索รยา ตะยะ)		(นางศศิพิมล ชาตุอินจันทร์)	
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ		นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ		ทันตแพทย์ชำนาญการ	

- ๒.๓๓ ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเอง ทั้งสิ้น
- ๒.๓๔ ผู้ให้เช่าต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator) สารควบคุมคุณภาพ จำนวนการใช้ตามมาตรฐาน การตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่า และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดสัญญา และมีการสอบเทียมพร้อมออกใบรับรองของเครื่องตรวจวิเคราะห์ทุก ๆ ๑ ปี แบบ onsite service
- ๒.๓๕ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละ ครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่
- ๒.๓๖ นำยาตรวจวิเคราะห์และสารควบคุมคุณภาพทุกรายการต้องมีฉลากข้างบรรจุภัณฑ์ระบุชื่อนิดของน้ำยา Lot number และวันหมดอายุที่ตรวจสอบทวนกับได้

๓. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลา ๒ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจหารสารชีวเคมีในเลือดอัตโนมัติที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๔. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

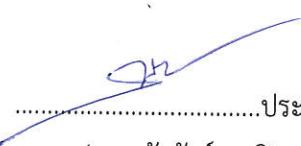
ค่าเช่าเครื่องตรวจหารสารชีวเคมีในเลือดอัตโนมัติและการจัดหนี้น้ำยาตรวจวิเคราะห์หารสารชีวเคมี ชำระเป็นรายเดือนโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์

๕. ข้อกำหนดเมื่อลืมสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจหารสารชีวเคมีในเลือดอัตโนมัติพร้อมอุปกรณ์ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

 ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ
 (นายณัฐัจักร สุทธิ) (นางสาวสโรญา ตะยะ) (นางศศิพิมล ราตรุนิจันทร์)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ทันตแพทย์ชำนาญการ