

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Terms of Reference : TOR)
เช่าเครื่องตรวจระดับแก๊ส สารอิเล็กโตรไลต์ และเมตาโบไลต์ในเลือดพร้อมน้ำยา
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลรัฐประเทศ จังหวัดสระแก้ว

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลรัฐประเทศ เป็นโรงพยาบาลทั่วไปเปิดให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรัฐประเทศและโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ส่งต่อผู้ป่วยมา เพื่อเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลรัฐประเทศ เพื่อให้การตรวจวินิจฉัยและการรักษาที่มีประสิทธิภาพ จึงมีความจำเป็นต้องมีน้ำยาที่สามารถตรวจระดับแก๊ส สารอิเล็กโตรไลต์ และเมตาโบไลต์ในเลือดสำหรับรองรับผู้ป่วยวิกฤติ ครอบคลุมทั้งผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเช่าเครื่องตรวจระดับแก๊ส สารอิเล็กโตรไลต์ และเมตาโบไลต์ในเลือด ในการตรวจวิเคราะห์แก่ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลให้ทันช่วงที่การรักษามีประสิทธิภาพ สอดรับความเร่งด่วนในการให้การรักษา กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลรัฐประเทศ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ในระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบริษัทซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบริษัทซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววรรณณา โภชนา) (นางจุฑาพร จันทรักษ์) (นายธีรพงษ์ รูปทอง)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

/๗. เป็นบุคคล...

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๒ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙- วันก่อนวันยื่นข้อเสนอโดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่ ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

/๔. รายละเอียด...

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาววรรณณา โภชนา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางจุฑาพร จันทรักษ์)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายธีรพงษ์ ฐูปทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

น้ำยาตรวจระดับแก๊ส สารอิเล็กโทรไลต์ และเมตาโบไลต์ในเลือด

๑. น้ำยาสำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์ก๊าซในเลือดและอิเล็กโทรไลต์ เป็นน้ำยาชนิดพร้อมใช้งาน (Ready to use) พร้อม Barcode เพื่อช่วยลดความผิดพลาด

๒. กล่องบรรจุน้ำยา ระบุข้อความ Lot no. และวันหมดอายุของน้ำยา

๓. โรงงานผู้ผลิตได้รับรองคุณภาพการผลิตเครื่องมือแพทย์ ISO๑๓๔๘๕:๒๐๑๖

๔. สามารถใช้ทดสอบกับตัวอย่างเลือดครบส่วน

๕. สามารถวิเคราะห์ค่าชีวเคมีในเลือดได้ ดังนี้ pH, pO₂, Na⁺, K⁺, CL, Ca⁺⁺, Hb, Glu และ Lac

เป็นอย่างน้อย และสามารถคำนวณค่า Bicarbonate HCO₃, Base excess BE, AnGap, Hct ได้เป็นอย่างดี

๖. เก็บรักษาน้ำยาได้ที่อุณหภูมิ ๔ ถึง ๓๐ °C

๗. น้ำยาสามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์ก๊าซในเลือดและอิเล็กโทรไลต์ซึ่งมี Micro Mode สำหรับตรวจสิ่งส่งตรวจปริมาณน้อยโดยต้องการสิ่งส่งตรวจไม่เกิน ๔๐ ไมโครลิตร

๘. น้ำยา Cal Cartridge ประกอบด้วย น้ำยาที่ใช้สอบเทียบค่า ๑- & ๒-Point Calibration (Cal๑ & Cal๒) และน้ำยาควบคุมคุณภาพ ๓ ระดับ (Level ๑,๒,๓) อยู่ภายในกล่องเดียวกันเพื่อความสะดวกต่อการใช้งาน

๙. เมื่อติดตั้งน้ำยาบนเครื่องวิเคราะห์แล้ว น้ำยามีอายุการใช้งานอย่างน้อย ๑ เดือน (๓๐ วัน)

๑๐. บริษัทต้องจัดหา เครื่องตรวจวัดแก๊ส สารอิเล็กโทรไลต์ และ เมตาโบไลต์ ใน เลือด ให้กับโรงพยาบาล จำนวน ๑ เครื่อง โดยเครื่องต้องเชื่อมต่อเข้ากับโปรแกรม LIS ที่โรงพยาบาลใช้งานอยู่

๑๑. บริษัทต้องได้รับหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องตรวจวัดแก๊ส สารอิเล็กโทรไลต์ และ เมตาโบไลต์ ในเลือดจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๑๒. กรณีที่เครื่องตรวจวัดมีปัญหา บริษัทต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายใน ๒ วันหรือนำเครื่อง ใหม่มาทดแทนทันที โดยไม่คิดมูลค่า เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

๑๓. บริษัทต้องทำการฝึกสอนการใช้งาน และการตรวจสอบบำรุงรักษาเบื้องต้น อุปกรณ์ทั้งหมดให้แก่เจ้าหน้าที่

๑๔. กรณีพบปัญหาในการตรวจวิเคราะห์หรือการใช้งานเครื่อง ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพวิเคราะห์ มีผลต่อการรักษาดูแลทางคลินิก บริษัทจะต้องหาสาเหตุ และแก้ไขจนเครื่องสามารถใช้งานได้ตามปกติ

๑๕. บริษัทจะจัดหาสารควบคุมคุณภาพ (IQC) ให้เพียงพอต่อการใช้งาน

/๕. กำหนดเวลา...

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาววรรณณา โภชนา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางจุฑาพร จันทรักษ์)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายธีรพงษ์ ฐูปทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

๑๐.๑ ผู้ขายต้องรับประกันสินค้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันตรวจรับสินค้า

๑๐.๒ ความเสียหายอันเกิดจากความบกพร่อง หรือผิดพลาดจากโรงงานผู้ผลิตทางบริษัท
รับประกันการซ่อมและเปลี่ยนอะไหล่ให้ฟรี โดยไม่คิดมูลค่าภายในระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันตรวจรับสินค้า


๑๐.๓ สินค้าที่เสียหายบกพร่องจากการใช้งานปกติ สามารถนำกลับมาเปลี่ยนใหม่ได้
ภายใน ๗ วัน นับจากวันตรวจรับสินค้า หากไม่สามารถเปลี่ยนสินค้าได้ทางโรงพยาบาลจะดำเนินการรับ
หลักประกันสัญญา เพื่อนำเงินมาซ่อมแซม แก่โรงงาน ต่อไป

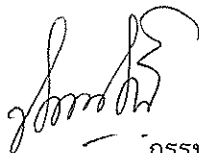
๑๑. หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการ (ระบุชื่อหน่วยงานที่รับผิดชอบ)

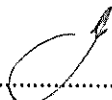
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลรัฐประเทศ ตำบลรัฐประเทศ
อำเภอรัฐประเทศ จังหวัดสระแก้ว

๑๒. ติดต่อสอบถามรายละเอียด

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม และแสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ วิचारณ์ เป็นลาย
ลักษณ์อักษร ได้โดยตรงที่ฝ่ายพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๙ อาคารเจ้าพระยาบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)
โรงพยาบาลรัฐประเทศ ตำบลรัฐประเทศ อำเภอรัฐประเทศ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๒๐


ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววรรณณา โภชนา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

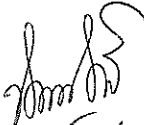
ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางจุฑาพร จันทร์ักษ์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายธีรพงษ์ ฐูปทอง)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

เช่าเครื่องตรวจระดับแก๊ส สารอิเล็กโตรไลต์ และเมตาโบไลต์ในเลือดอัตโนมัติพร้อมน้ำยา
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
โรงพยาบาลรัฐประเทศ จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ (รายงานผลการ ทดสอบที่สมบูรณ์)	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม ประมาณ (บาท)
๑	CAL Cartridge for Gastat ๗๐๐ "Techno Medica" ,Flush Solution for Gastat - ๑๘xx	Test	๔,๕๐๐.๐๐	๑๙๐.๐๐	๘๕๕,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ (แปดแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)					๘๕๕,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาววรรณณา โภชนา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางจุฑาพร จันทักษ์)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายธีรพงษ์ ฐูปทอง)
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ