

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)
งานจ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ (Out lab) จำนวน ๑๙๐ รายการ
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตมีความประสงค์จ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ (Out lab) ที่ไม่ได้ดำเนินการเปิดบริการการตรวจวิเคราะห์ภายในห้องปฏิบัติการ กรณีที่เป็นการตรวจพิเศษ (Special tests) หรือการตรวจวิเคราะห์ที่มีจำนวนการส่งตรวจจากแพทย์จำนวนน้อยในแต่ละปี รวมถึงการตรวจวิเคราะห์ที่หายาก (Rare tests) อีกทั้งเป็นความประสงค์ของแพทย์ที่ทำการรักษาจำเป็นอย่างยิงที่จะต้องทำการตรวจวิเคราะห์เพื่อวินิจฉัย รักษาและติดตามอาการผู้ป่วย ดังนั้นทางกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก จึงขออนุมัติจ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ (Out lab) จำนวน ๑๙๐ รายการ ไปยังห้องปฏิบัติการภายนอกที่ได้รับมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการที่มีความน่าเชื่อถือ โดยใช้งบประมาณ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต มีรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (เทสต์)
๑	๑๗-Hydroxy Progesterone	๕
๒	๓๓ Respiratory pathogens panel	๔
๓	AFB Culture (Conventional)	๔๖๐
๔	Acetylcholine receptor antibody	๑๗
๕	Acute leukemia panel, flow cytometry	๑๔
๖	ADAM TS-๑๓	๖
๗	Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH)	๑๓๘
๘	AFB culture Automated Specify	๖
๙	Aldosterone	๕๐
๑๐	Alpha thal-๑&๒ (๓.๗+๔.๒ kb), PCR	๔
๑๑	ANCA	๔
๑๒	Anaerobic Culture	๒
๑๓	Anti IFN gamma (Interferon gamma) autoantibody	๒
๑๔	Anti-Beta ๒ glycoprotein ๑, IgG	๓๗
๑๕	Anti-Beta-๒-glycoprotein ๑, IgM	๓๗
๑๖	Anti-Cardiolipin IgG	๔๑
๑๗	Anti-Cardiolipin IgM	๔๑
๑๘	Anti-CCP	๘๔
๑๙	Anti-DNase B	๓

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพรพิไล อุดมโกชน)

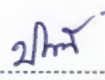
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวปิยะพร วัฒนพันธุ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

ลำดับ	รายการ	จำนวน (เทสต์)
๒๐	Anti-GAD/IA๒	๗
๒๑	Anti-GM๑ gangliosides,IgG	๒
๒๒	Anti-GM๑ gangliosides,IgM	๒
๒๓	Anti Giomerular Basement Membrane (Anti GBM)	๒
๒๔	Anti-MOG (Anti Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein)(Blood)	๘
๒๕	Anti-MOG (Anti Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein) (CSF)	๒
๒๖	Anti-Scl-๗๐	๗
๒๗	Anti-thrombin III	๑
๒๘	Anti factor Xa	๓๓
๒๙	Anti-Thyroglobulin (Tg)	๘
๓๐	Anti-Thyroid Peroxidase (TPO)	๑๑
๓๑	Arsenic (As), Blood	๒
๓๒	ASMA titer	๗
๓๓	Autoimmune encephalopathy, basal ganglion and diencephalic dysfunction	๗
๓๔	AML Gene mutations panel (FLT๓, NPM๑, CEBPA, KIT ,IDH๑ ,IDH๒)	๒
๓๕	Apolipoprotein (B)	๑๕
๓๖	B๑c (C๓ Complement)	๖๐
๓๗	Bacteria molecular identification๑๖ sRNA	๑๐
๓๘	RQ-PCR for BCR/ABL๑ fusion gene	๕๐
๓๙	BCR-ABL Mutation Detection by Direct Sequencing	๑
๔๐	Thinner (o-cresol)	๔๕
๔๑	Beta ๒-Microglobulin	๘
๔๒	Bacteria Meninggitis Panel PCR	๒
๔๓	Beta-thalassemia, PCR	๒
๔๔	Bacterial Identification + Sensitivity	๓๕
๔๕	Benzene (Total Phenol)	๒
๔๖	Blood alcohol	๑๙๐
๔๗	C๔ Complement	๓๔
๔๘	CA ๑๕-๓	๓๐
๔๙	Calcitonin	๔
๕๐	Carbamazepine	๓

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางสาวพรพิไล อุดมโภชน)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวปิยะพร วิมลพันธุ์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

ลำดับ	รายการ	จำนวน (เทสต์)
๕๑	Ceruloplasmin	๓๐
๕๒	Chikungunya PCR (Qualitative)	๒
๕๓	Chromosome study (Bone marrow)	๖๒
๕๔	Chromosome study (Blood) (Leukemia)	๘
๕๕	Chromosome study in Blood	๕๕
๕๖	CMV Ab., IgG, titer	๗
๕๗	CMV Ab., IgM, titer	๕
๕๘	CMV Ab., IgG, Qualitative (Serum)	๒
๕๙	CMV Viral load	๒๕
๖๐	CMV-DNA PCR (Qualitative)	๙
๖๑	Copper (Cu), Blood	๕
๖๒	Copper (Cu), Urine	๔
๖๓	Copper (Cu), Urine ๒๔ hr.	๓
๖๔	C-peptide	๒๙
๖๕	Cyanide (Cn), Blood	๖
๖๖	Cysticercosis Ab, Blood	๒
๖๗	Cycosporin	๖
๖๘	Complement Hemolytic Activity (CH ๕๐)	๓
๖๙	D-Dimer	๑๐๐
๗๐	DHEA-S (Dehydroepiandrosterone sulfate)	๑๐
๗๑	E.histolytica Ab., IgG	๒
๗๒	EBV-CA Ab., IgG	๑๐
๗๓	EBV-CA Ab., IgM	๒๐
๗๔	Erythropoietin (EPO)	๑๖
๗๕	Estriol (E๓)	๒
๗๖	Euglobulin Lysis Time	๒
๗๗	Factor II Assy	๒
๗๘	Factor V Assy	๒
๗๙	Factor V Leidens Gene Mutation	๒
๘๐	Factor VII Assy	๒
๘๑	Factor VIII	๒
๘๒	Factor VIII inhibitor assay	๒

(ลงชื่อ).....*จ.ก.ค.*.....ประธานกรรมการ
(นางสาวพรพิไล อุดมโภชน)

(ลงชื่อ).....*ป.ค.*.....กรรมการ
(นางสาวปิยะพร วัฒนพันธุ์)

(ลงชื่อ).....*ป.ค.*.....กรรมการ
(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

ลำดับ	รายการ	จำนวน (เทสต์)
๘๓	Factor IX inhibitor Assay	๒
๘๔	Factor IX Assy	๒
๘๕	Factor X Assy	๒
๘๖	Factor XI Assy	๒
๘๗	Factor XII Assy	๒
๘๘	Factor XIII Assy	๑
๘๙	Fibrinogen	๑๖
๙๐	FIP๑L๑-PDGFR-alpha gene	๔
๙๑	Folate (serum)	๑๘
๙๒	Free light chain ; Kappa and Lambda	๔๐
๙๓	FTA-Abs. IgG	๒๔
๙๔	FTA-Abs. IgM	๒๔
๙๕	Fusion gene (BCR/ABL) by RT-PCR	๒๕
๙๖	Flow cytometry Non Hodgkin Lymphoma panel	๕
๙๗	Fungus Culture	๑๐๐
๙๘	FLT๓ gene	๒
๙๙	Galactomannan Antigen	๑
๑๐๐	Gnathostomiasis Ab, Blood	๒
๑๐๑	Growth Hormone (GH)	๖๐
๑๐๒	HCV Genotyping	๒
๑๐๓	HE๔/CA๑๒๕ With ROMA Value	๓๕
๑๐๔	Hepatitis C virus (HCV) PCR	๖
๑๐๕	Hepatitis E Virus Antibody IgG	๕๖
๑๐๖	Hepatitis E Virus Antibody IgM	๖๖
๑๐๗	Homocysteine	๒
๑๐๘	HSV-DNA PCR (Qualitative)	๒๒
๑๐๙	HSV Ab type ๑ and ๒ IgM titer	๒
๑๑๐	HHV-๗ PCR - Quantitative (Real time PCR)	๒
๑๑๑	Hippuric acid (as Toluene, Thinner metabolite)	๑๐๐
๑๑๒	Helicobacter Pylori Ag screening	๒๕
๑๑๓	HLA-B๒๗	๒๕
๑๑๔	IgG level	๒๒

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวพรพิไล อุดมโภชน)

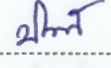
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวปิยะพร วัฒนพันธุ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

ลำดับ	รายการ	จำนวน (เทสต์)
๑๑๕	IgG Subclass ๔ (IgG๔)	๒๒
๑๑๖	IgE Level	๑๐
๑๑๗	Immunofixation (serum)	๕๐
๑๑๘	Insulin	๒๐
๑๑๙	IGF๑	๕
๑๒๐	JAK๒ Exon ๑๒ mutations	๕
๑๒๑	JE Ab., IgG	๕
๑๒๒	JE Ab., IgM	๕
๑๒๓	Lead (Pb)., Blood	๑๗๒
๑๒๔	Lithium	๒
๑๒๕	Lipoprotein (a)	๒๕
๑๒๖	Lupus Anticoagulant	๑๓๕
๑๒๗	Legionella A	๕
๑๒๘	M. pneumoniae Ab., IgG	๘
๑๒๙	M. pneumoniae Ab., IgM	๕
๑๓๐	M. pneumoniae Ab., IgM Qualitative	๕
๑๓๑	M. pneumoniae Ab., Total, titer	๕
๑๓๒	Measles Ab., IgG, Qualitative (Serum)	๑๓
๑๓๓	Measles Ab., IgM, Qualitative (Serum)	๕
๑๓๔	Measles AbIgM titer (Serum)	๕
๑๓๕	Meta&Normetanaphrine with Creatinine Blood	๓
๑๓๖	Meta&Normetanaphrine with Creatinine Urine	๑๘
๑๓๗	Methotrexate (MTX)	๗
๑๓๘	MRD, AML panel, flow cytometry	๖
๑๓๙	MRD, T-ALL panel, flow cytometry	๘
๑๔๐	MRD, B-ALL panel, flow cytometry	๒
๑๔๑	MTB/NTM Real time PCR	๒๐
๑๔๒	Mumps Ab, IgG, titer (Serum)	๑๒
๑๔๓	Melioidosis Ab - IgG	๑๓
๑๔๔	Melioidosis Ab-IgM	๑๖
๑๔๕	Methemoglobin reduction test MR Test (G๖PD Quatitative)	๒
๑๔๖	Methanol level	๒

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวพรพิไล อุดมโภชน)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวปิยะพร วิมลพันธุ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

ลำดับ	รายการ	จำนวน (เทสต์)
๑๔๗	MIC Profile (Colistin)	๒
๑๔๘	Multiplex RT -PCR for AML๑-ETO ,CBFB - MYH๑๑, PML-RARA in AML	๒
๑๔๙	Multiple myeloma by FISH (del ๑๗) and t (๔;๑๔)	๒
๑๕๐	Multiple myeloma by FISH (del ๑๓),(del ๑๗), t (๔;๑๔) and t (๑๔;๑๖)	๒
๑๕๑	Neuromyelitis Optica (NMO) (Anti-AQP๔)	๑๖
๑๕๒	Nocardia culture	๕
๑๕๓	Oligoclonal band	๕
๑๕๔	Pro graf	๕
๑๕๕	Paracetamol (Acetaminophen) , Blood	๕
๑๕๖	Paraneoplastic screening	๔
๑๕๗	Plasma Renin Activity (PRA)	๔๘
๑๕๘	PML/RARA fusion gene by RT-PCR (bcr๑ and bcr๓)	๑๐
๑๕๙	Pneumocystis jiroveci (carinii) (PCP), by IFA	๗
๑๖๐	PNH panel, flow cytometry	๒
๑๖๑	Procalcitonin (PCT)	๖๓
๑๖๒	Progesterone	๖
๑๖๓	Protein C	๑๔
๑๖๔	Protein electrophoresis	๑๕
๑๖๕	Protein S activity	๑๕
๑๖๖	PCR Mycobacteria AST for Rapid growing non TB	๒
๑๖๗	PCR Mycobacteria AST for Slowgrowing non TB	๒
๑๖๘	Rubella Ab., IgG	๒๓
๑๖๙	RT PCR JAK๒ Mutation๖๑๗ F	๕๐
๑๗๐	Scrub&Murine Typhus Ab., IgG&IgM	๒
๑๗๑	Spinal Muscle Atrophy (SMA) (PCR)	๓
๑๗๒	Screening for Drugs and Pesticide (Gastric)	๓
๑๗๓	ST๑๔ Phathog	๑๒
๑๗๔	Screening for Basic drugs and Drug Abuse	๒๕
๑๗๕	Salmonella typhi IgM/IgG (Rapid test)	๒
๑๗๖	Testosterone	๑๐๕
๑๗๗	TORCH IgM (serum)	๓๕
๑๗๘	TSH Receptor Antibody	๖๘

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวพรพิไล อุดมโกชน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปิยะพร วิมลพันธุ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

ลำดับ	รายการ	จำนวน (เทสต์)
๑๗๙	Thyroglobulin level	๒
๑๘๐	TB Lipoarabinomannan (LAM) Ag in urine by Lateral flow	๑๒
๑๘๑	VDRL (CSF)	๓๐
๑๘๒	Vitamin B๑๒	๕๓
๑๘๓	VMA	๗
๑๘๔	Von Willebrand Factor Ag	๒
๑๘๕	VZV Ab., (Herpes zoster), IgG	๔๒
๑๘๖	VZV Ab., (Herpes zoster), IgM	๓
๑๘๗	Vancomycin	๒๖
๑๘๘	Voriconazole level	๓
๑๘๙	Von Willebrand Factor collagen binding activity	๕
๑๙๐	Von Willebrand Factor Ristocetin cofactor activity /GPIbM)	๕

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การตรวจวิเคราะห์กรณีที่เป็นการตรวจพิเศษ (Special tests) หรือการตรวจวิเคราะห์ที่มีจำนวนการส่งตรวจจากแพทย์จำนวนน้อย รวมถึงการตรวจวิเคราะห์ที่หายาก (Rare tests) แต่จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องทำการตรวจวิเคราะห์เพื่อวินิจฉัย รักษาอาการผู้ป่วย และติดตามการรักษาผู้ป่วยของแพทย์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขออนุมัติจัดหาผู้รับจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ (Out lab) ที่มีประสิทธิภาพ และมีความรวดเร็วในการดำเนินการ จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาผู้รับจ้างเหมาในระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑๙๐ รายการ ทดสอบ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุง โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายข่าวสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้น

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวพรพิไล อุดมโกชน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปิยะพร วัฒนพันธุ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปาริวิ ศรีภาวินทร์)

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้ขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดภูเก็ต ณ วันประกาศ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการ ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้ มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลง ระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตาม สัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้ร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วม ค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้ร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้ร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้า ทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมที่มิได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วม ค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการ ร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมี มูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการ ตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงิน กับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียน ที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคล ธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือ ในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และ หากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าว อีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวพรพิไล อุดมโกชน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปิยะพร วิมลพันธุ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียนหรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

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

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย

(ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ขอบเขตของงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง และเอกสารแนบท้ายอื่นๆ

๔.๑ ผู้รับจ้าง ต้องเป็นห้องปฏิบัติการที่ให้บริการการตรวจวิเคราะห์สิ่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ จะต้องแสดงใบอนุญาตหรือเอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล รวมถึงเอกสารที่แสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อประกอบกิจการการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ จากสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และเปิดให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี (แสดงเอกสารประกอบ)

๔.๒ ผู้รับจ้าง จะต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) จากสภาเทคนิคการแพทย์ และผ่านมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ : ๒๐๑๒ จากสำนักมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งใบรับรองจะต้องไม่หมดอายุ ณ วันที่เสนอราคา และต้องมีรายการทดสอบที่ได้รับรองมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ ทั้งหมดจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของรายการที่กำหนดจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๑๘๖ รายการทดสอบ) ณ วันที่เสนอราคา และต้องมีการดำเนินการรักษาสถานะการรับรองมาตรฐานตลอดช่วงที่เสนอให้บริการ (แสดงเอกสารประกอบ)

๔.๓ ผู้รับจ้าง สามารถตรวจวิเคราะห์การทดสอบเองได้ตามรายการที่จ้างเหมาบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของรายการที่กำหนดจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๑๘๖ รายการทดสอบ) ณ วันที่เสนอราคา และในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้เอง ผู้รับจ้างต้องส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการโรงเรียนแพทย์หรือห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานเท่าเทียมกันหรือสูงกว่าเท่านั้น ทั้งนี้ต้องแจ้งให้ผู้รับจ้างทราบเป็นเอกสารโดยระบุรายละเอียดต่างๆ ดังนี้ รายการทดสอบที่ส่งต่อ, วิธีการทดสอบ, รหัสและราคากรมบัญชีกลาง, สถานที่ส่งต่อ, มาตรฐานของสถานที่ส่งต่อ, หลักฐานแสดงการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ และส่งรายงานผลโดยไม่มีการคัดลอก ซึ่งทางผู้ว่าจ้างมีสิทธิในการระบุหน่วยงานที่ต้องการส่งต่อได้ (แสดงเอกสารประกอบ)

๔.๔ กรณีที่ผู้รับจ้างมีเหตุจำเป็นไม่สามารถวิเคราะห์การทดสอบเองได้ ในรายการที่แจ้งไว้ว่าตรวจวิเคราะห์ได้เองเมื่อตอนทำสัญญาจ้าง ให้ผู้รับจ้างรับผิดชอบส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการโรงเรียนแพทย์หรือห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานเท่าเทียมกันหรือสูงกว่า โดยต้องไม่คิดราคาเพิ่มจากราคาที่ระบุตามสัญญาจ้าง ทั้งนี้ต้องแจ้งให้ผู้ว่าจ้างทราบเหตุจำเป็น และผู้ว่าจ้างขอสงวนสิทธิ์ที่จะบอกยกเลิกสัญญาได้ ในกรณีที่เหตุจำเป็นนั้นไม่สมควรสำหรับการส่งต่อ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวพรพิไล อุดมโภชน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปิยะพร วัฒนพันธุ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

๔.๕ ผู้รับจ้าง ต้องมีระบบการตรวจสอบสิ่งตัวอย่าง การรับรองผลการตรวจการตรวจวิเคราะห์ การควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน ที่กระทำโดยนักเทคนิคการแพทย์ที่มีใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ และมีที่ปรึกษาทางวิชาการที่มีความเชี่ยวชาญในงานนั้นๆ สามารถให้คำปรึกษาได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๔.๖ ผู้รับจ้าง ต้องมีคู่มือการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฉบับที่เป็นปัจจุบัน ที่มีข้อมูลต่างๆ ได้แก่ การทดสอบ, วิเคราะห์, สิ่งส่งตรวจ ปริมาณ และภาชนะที่เก็บ, ประกันเวลาการรายงานผล, การเก็บรักษาตัวอย่างตรวจ, การนำส่งตัวอย่างตรวจ, ราคา, หน่วยงานที่ตรวจวิเคราะห์ และข้อบ่งชี้และข้อจำกัดในการตรวจ ให้เป็นรูปเล่มและอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ และมีที่ปรึกษาในการให้ข้อมูลดังกล่าวได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๔.๗ ผู้รับจ้าง ต้องมีระบบการรายงานผลการตรวจ ดังต่อไปนี้

๔.๗.๑ ผู้รับจ้าง ต้องมีระบบการรายงานผลการตรวจตามประกันเวลาโดยเชื่อมต่อกับระบบสารสนเทศ (ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS) หรือระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ (LIS)) ตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนด โดยผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบอุปกรณ์ ค่าติดตั้ง และค่าเชื่อมต่อทั้งหมดตามที่ผู้ว่าจ้างร้องขอและต้องมีระบบความปลอดภัยในการเข้าดูผลการตรวจ โดยกำหนดรหัสในการเข้าถึงให้กับเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย เพื่อใช้ในการดูผลการตรวจได้ (กำหนดให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ทำสัญญา)

๔.๗.๒ ผู้รับจ้าง ต้องมีระบบการรายงานผลการตรวจตามประกันเวลาผ่านทางระบบ computer online แบบเรียลไทม์ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง มีการกำหนดสิทธิ์ในการเข้าถึงข้อมูล และมีระบบในการค้นหาผลการตรวจ โดยใช้รายชื่อผู้ป่วย หรือวันที่รายงานผลการตรวจ เป็นต้น โดยทางผู้รับจ้างต้องสนับสนุนอุปกรณ์ที่ใช้ในการดูรายงานผลการตรวจดังกล่าว รวมทั้งการรายงานผลการตรวจผ่านช่องทางอื่นๆ กรณีที่ระบบการรายงานผล computer online มีปัญหาและไม่สามารถใช้งานได้

๔.๘ ผลการตรวจวิเคราะห์ที่แสดงในระบบสารสนเทศ และระบบ computer online จะต้องมีการแนบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น .JPG และ/หรือ .PDF เท่านั้น แนบกับใบรายงานผลให้สอดคล้องกับระบบคุณภาพ รวมถึงการแสดงผลข้อมูลผลการตรวจของผู้ป่วยให้ครบถ้วน ได้แก่ ชื่อ-สกุล, อายุ, เพศ, HN, LN, แพทย์ผู้ตรวจ, การทดสอบ, ค่าอ้างอิง, วันที่ส่งตรวจ, วันที่ออกผล, ชื่อผู้ตรวจวิเคราะห์, ชื่อผู้รับรองผล และข้อมูลอื่นๆ ที่สอดคล้องกับการตรวจวิเคราะห์นั้นๆ

๔.๙ กรณีผู้ว่าจ้างต้องการใบรายงานผลการตรวจฉบับจริง ผู้รับจ้างต้องส่งใบรายงานผลการตรวจภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างมารับส่งตัวอย่างนั้น

๔.๑๐ ผู้รับจ้าง ต้องมีระบบจัดเก็บสิ่งตัวอย่างหลังตรวจวิเคราะห์แล้วไว้ไม่น้อยกว่า ๗ วัน เพื่อการทวนสอบหรือกรณีขอตรวจเพิ่ม

๔.๑๑ ผู้รับจ้าง ต้องจัดให้มีระบบการขนส่ง Logistics ที่มีมาตรฐานในการรับ-ส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ มีการอบรมความรู้ให้พนักงานรับ-ส่งสิ่งตัวอย่างมีระบบการควบคุมอุณหภูมิระหว่างการขนส่ง มีระบบความปลอดภัยในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และมีระบบการป้องกันการสูญหายของสิ่งตัวอย่าง โดยจัดให้มารับส่งตัวอย่างที่ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตทุกวันเวลาราชการ หรือตามที่ผู้ว่าจ้างร้องขออย่างน้อยวันละ ๒ รอบ และในกรณีที่ผู้ว่าจ้างฝากตัวอย่างส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น ผู้รับจ้างต้องส่งต่อให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๑๒ ผู้รับจ้าง ต้องมีการส่งผลควบคุมอุณหภูมิระหว่างขนส่งอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้งแก่ผู้ว่าจ้าง (แสดงเอกสารตัวอย่าง)

(ลงชื่อ) _____ ประธานกรรมการ

(นางสาวพรพิไล อุดมโภชน)

(ลงชื่อ) _____ กรรมการ

(นางสาวปิยะพร วัฒนพันธุ์)

(ลงชื่อ) _____ กรรมการ

(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

๔.๑๓ เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑๓.๑ ผู้รับจ้าง ต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจที่ประกาศประกวดราคาครั้งนี้ (จำนวน ๑๘๖ รายการทดสอบ) จะเลือกเสนอเฉพาะบางรายการก็ได้

๔.๑๓.๒ ผู้รับจ้าง ต้องเสนอราคาแต่ละรายการทดสอบ, ราคารวมแต่ละรายการ, ราคารวมทั้งหมด และแสดงรหัสตลอดจนเปรียบเทียบราคากับกรมบัญชีกลาง ซึ่งคณะกรรมการจะพิจารณาจากราคารวมทั้งหมดแล้ว ตัดสิน โดยผลการตัดสินจากคณะกรรมการถือเป็นอันสิ้นสุด ทั้งนี้ถือเอาประโยชน์ทางราชการเป็นสำคัญ

๔.๑๓.๓ ผู้รับจ้าง ต้องสนับสนุนอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐานในการจัดเก็บสิ่งตัวอย่าง รักษาสิ่งตัวอย่าง อุปกรณ์ในการบรรจุหีบห่อ วัสดุรักษาสภาพสิ่งตัวอย่าง ขณะนำส่ง และวัสดุอื่นๆที่จำเป็นต้องใช้ทั้งหมด เช่น ใบนำส่ง และอุปกรณ์อื่นๆ ที่เหมาะสมสำหรับการจัดเก็บสิ่งตัวอย่าง ให้เพียงพอต่อการใช้งานตลอดอายุสัญญา โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๑๓.๔ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายโดยรวม ซึ่งรวมถึงค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจและการรายงานผลนอกเหนือจากอัตราค่าส่งตรวจ ค่าจัดส่งตัวอย่าง ค่าดำเนินการเกี่ยวกับการรายงานผล และการสำรองข้อมูล โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากผู้ว่าจ้าง

๔.๑๓.๕ กรณีขอรายงานผล “ด่วน” หรือ ผลการตรวจวิเคราะห์หมีค่าวิกฤต ในรายการที่ผู้รับจ้างเปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ ผู้รับจ้างต้องรายงานผลดังกล่าวทางโทรศัพท์แก่ผู้ว่าจ้างให้ทราบทุกครั้ง และรีบส่งใบรายงานผลให้ผู้ว่าจ้างภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๔.๑๓.๖ ผู้รับจ้าง ต้องรับผิดชอบต่อผลการตรวจวิเคราะห์ที่ไม่ได้คุณภาพ หรือมีข้อผิดพลาดไม่ว่ากรณีใดๆ ต้องมีการแจ้งให้ทางโรงพยาบาลชิริะภูเก็ทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อระงับการใช้ผลการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าว กรณีที่แจ้งล่าช้าและมีการใช้ผลการตรวจวิเคราะห์นั้นแล้ว จนเกิดผลกระทบกับผู้ป่วย ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นตามมา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ

๔.๑๓.๗ ผู้รับจ้าง ต้องยินดีให้ความช่วยเหลือ หรืออนุเคราะห์แก่ผู้ว่าจ้าง ในการยกเว้นค่าบริการเป็นรายๆไป กรณีแพทย์ไม่มั่นใจในผลการตรวจและขอตรวจซ้ำ

๔.๑๓.๘ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบความเสียหายอันเกิดจากการปฏิบัติหน้าที่อันผิดพลาดของบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ของผู้รับจ้าง อันอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อโรงพยาบาลชิริะภูเก็ท ภายหลังได้

๔.๑๓.๙ ในระหว่างสัญญาจ้าง ผู้รับจ้างต้องแสดงรายงานสรุปผลการทำ IQC และ EQA/PT ทุกเดือน ตลอดเวลาที่ให้บริการกับทางโรงพยาบาลหรือตามที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔.๑๓.๑๐ ผู้รับจ้างต้องสรุปใบแจ้งหนี้รายการตรวจวิเคราะห์ทุก ๓๐ วัน หรือตามจำนวนวันของเดือนนั้นๆ โดยจะต้องแสดงรายชื่อ-สกุล คนไข้, รายการตรวจวิเคราะห์ และค่าตรวจวิเคราะห์ ซึ่งจะต้องรวบรวมแจ้งเป็นเอกสารตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันสุดท้ายของเดือน โดยเรียกเก็บไม่เกินวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป เพื่อประโยชน์ในการทำเบิกจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้าง

๔.๑๓.๑๑ ระยะเวลาสัญญาสิ้นสุดเมื่อมีการส่งตรวจครบตามจำนวนวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร หรือ เมื่อครบตามระยะเวลาที่กำหนดในสัญญา

๔.๑๓.๑๒ โรงพยาบาลชิริะภูเก็ท มีสิทธิบอกเลิกสัญญา เมื่อผู้รับจ้างไม่สามารถดำเนินการได้ตามรายละเอียดและเงื่อนไขที่กำหนด หรือก่อให้เกิดผลเสียหายต่อผู้ป่วยและโรงพยาบาลชิริะภูเก็ท หรือไม่ผ่านการประเมินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวพรพิไล อุดมโภชน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปิยะพร วิมลพันธุ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้างฯ โดยจะตรวจรับเป็นงวดๆจำนวน ๑๒ งวดงาน

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ จังหวัดจะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

ด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ วงเงินงบประมาณ ๒,๒๒๖,๒๖๑.๐๐ บาท (สองล้านสองแสนสองหมื่นหกพันสองร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

ผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบงานจ้างเหมาบริการตรวจขึ้นเนื้อฯเป็นงวดๆจำนวน ๑๒ งวดงาน และเมื่อคณะกรรมการฯได้ตรวจรับงานจ้างเรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วน ตามสัญญาจ้างฯ ทางโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตจะดำเนินการจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างเป็นงวดๆตามที่ได้ส่งตรวจจริง จำนวน ๑๒ งวดเงิน

๙. อัตราค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา และผู้ว่าจ้างยังมิได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้าง ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาค่าจ้างทั้งหมดต่อวันนับถัดจากวันที่กำหนดแล้วเสร็จตามสัญญา

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันผลการตรวจเป็นระยะเวลา ๖ เดือนนับถัดจากวันที่ได้รับมอบงานจ้างฯ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวพรพิไล อุดมโกชน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปิยะพร วิมลพันธุ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปารวี ศรีภาวินทร์)