

Perfromance ชุดน้ำยาสำหรับตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อที่ถ่ายทอดทางโลหิต

ด้วยวิธีตรวจระดับโมเลกุล (Nucleic acid amplification technology) สำหรับเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบบีและเชื้อเอชไอวี ในผู้บริจาคโลหิต

คุณลักษณะใช้งาน	% weight			คำจำกัดความ	วัตถุประสงค์
<b>๑ มาตรฐานของสินค้าหรือบริการ</b>					
๑.๑ ต้องเป็นชุดทดสอบที่เคยใช้ในโรงพยาบาล ขนาดไม่ น้อยกว่า ๕๐๐ เติงหรือโรงเรียน แพทย์ที่นำเชื้อถือ ติดตั้งไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับ ถึงวันยื่นเสนอราคา พร้อมแนบสำเนาสัญญา หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานข้างต้น	๑๐%			หนังสือรับรอง หรือสำเนาสัญญาซื้อขาย จาก หน่วยงานที่อ้างอิง	
๑ น้ำยาทุกชนิดทั้งน้ำยาตรวจวิเคราะห์น้ำยา ประกอบการตรวจวิเคราะห์ และน้ำยาควบคุม คุณภาพ (Control) เป็นน้ำยา Original หรือ Third party control ที่ได้รับการรับรอง มาตรฐาน US FDAหรือ ISO หรือ CE MARK และผ่านการรับรองจากคณะกรรมการอาหาร และยา โดยมีเอกสารรับรองทุกรายการ	๑๐%			CE Mark : Conformite European Mark มาตรฐานความปลอดภัยของสินค้าของ EU/US-FDA : U.S. Food and Drug Administration(องค์การอาหารและยาของ สหรัฐอเมริกา)	เพื่อให้มีความเชื่อมั่นว่าผลิตภัณฑ์ที่ใช้งาน มีระบบการประกันคุณภาพ ได้ผลการ วิเคราะห์ที่มีคุณภาพประสิทธิภาพ และ ความปลอดภัยตรงตามมาตรฐานที่กำหนด
๑.๓ มีความสามารถในการตรวจวัด HIV-๑ มีค่า LOD ไม่เกิน ๒๕.๗ IU/ml	๑๐%			ค่า LOD ตรวจจับได้ดีที่สุด	ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
๑ HIV-๒ มีค่า LOD ไม่เกิน ๑๑.๐ IU/ml	๑๐%			ค่า LOD ตรวจจับได้ดีที่สุด	ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

ผู้ประเมิน.....ตำแหน่ง..... วันที่ .....

Perfromance ชุดน้ำยาสำหรับตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อที่ถ่ายทอดทางโลหิต

ด้วยวิธีตรวจระดับโมเลกุล (Nucleic acid amplification technology) สำหรับเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบซีและเชื้อเอชไอวี ในผู้บริจาคโลหิต

คุณลักษณะใช้งาน		% weight			คำจำกัดความ	วัตถุประสงค์
๑.๕	HCV มีค่า LOD ไม่เกิน ๗.๐ IU/ml	๑๐%			ค่า LOD ตรวจจับได้ดีที่สุด	
๒	HBV มีค่า LOD ไม่เกิน ๕.๐ IU/ml	๑๐%			ค่า LOD ตรวจจับได้ดีที่สุด	
<b>๒ บริการหลังการขาย</b>						
๒	บริษัทส่งของผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ของ GSP-GDP /จัดส่งน้ำยาที่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี หลังจากวันรับของ	๕%			GDP (Good Delivery Practice) และGSP (Good Storage Practice)	
๒	แผนสำรองพร้อมปฏิบัติได้จริงกรณี กระทบการตรวจ วิเคราะห์ขีดข้องไม่สามารถ ออกผลให้ผู้รับบริการ ภายในเวลาที่กำหนดได้	๑๐%			มีแผนผัง กระบวนการขั้นตอน การแก้ไขปัญหา เมื่อ เครื่องไม่พร้อมใช้งานที่ชัดเจนพร้อมปฏิบัติ ได้จริง ภายใน ๒๔ ชั่วโมง	
<b>๓ ข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นๆ</b>						
๓	มีระบบ (LIS) ที่มีประสิทธิภาพที่เชื่อมต่อกับ ระบบ สารสนเทศโรงพยาบาล (HIS)	๑๐%			มีแนวทางการพัฒนาระบบ LIS ครอบคลุมทั้งส่วน บริการผู้ป่วย และผู้บริจาคโลหิต รองรับการใช้งาน ภาษาไทยดำเนินการติดตั้งอุปกรณ์ครบถ้วน พร้อม ใช้งาน และสามารถรองรับปริมาณข้อมูล ในอนาคตได้	

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
 ลงชื่อ.....กรรมการ  
 ลงชื่อ.....กรรมการ

ผู้ประเมิน.....ตำแหน่ง..... วันที่ .....

Perfromance ชุดน้ำยาสำหรับตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อที่ถ่ายทอดทางโลหิต

ด้วยวิธีตรวจระดับโมเลกุล (Nucleic acid amplification technology) สำหรับเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบซีและเชื้อเอชไอวี ในผู้บริจาคโลหิต

คุณลักษณะใช้งาน		% weight			คำจำกัดความ	วัตถุประสงค์
๓	การสนับสนุนกระบวนการทำงานที่เป็นระบบ ต่อเนื่อง กำจัดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น (ไม่เกิดคุณค่า) (Lean)	๕%			เอกสารแสดงแผนกระบวนการทำงานที่เป็นระบบ ต่อเนื่อง กำจัดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น (ไม่เกิดคุณค่า) (Lean) เพื่อลดระยะเวลาการคอย (Turn-around time ) /layout พื้นที่งานธนาคารเลือด (พื้นที่ติดตั้งเครื่อง-flow การทำงาน)	เพื่อช่วยในการบริหารกำลังคนกับภาระงาน สนับสนุนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องของงานธนาคารเลือด
๓	สนับสนุนงานประชุมเชิงวิชาการของงานธนาคารเลือด ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล	๑๐%			มีการสนับสนุนงานประชุมเชิงวิชาการของงานธนาคารเลือด ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล	

คะแนนรวม

๑๐๐%

หมายเหตุ หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพ (performance) ต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ๙๐ % ขึ้นไป ถึงจะมีสิทธิเข้าร่วมประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
 ลงชื่อ.....กรรมการ  
 ลงชื่อ.....กรรมการ

ผู้ประเมิน.....ตำแหน่ง..... วันที่ .....