

รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลังอัตโนมัติ

พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์สารชีวเคมี

โรงพยาบาลภูเพียง จังหวัดน่าน

๑. ความต้องการ

ต้องการเข้าเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลังอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์สารชีวเคมี จำนวน ๑๖ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์

ใช้ตรวจวิเคราะห์สารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลังในห้องปฏิบัติการ เพื่อประกอบการวินิจฉัยของแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลภูเพียง

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นน้ำยาที่มีองค์ประกอบครบชุดอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานกับเครื่องอัตโนมัติได้เป็นค่าการวิเคราะห์ เชิงปริมาณ

๓.๒ ข้างขวดมีชื่อน้ำยา , Lot number, Serial number และวันหมดอายุขัดเจน

๓.๓ คุณภาพน้ำยา และ เครื่องมือต้องได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล มีหลักฐานแสดงให้เห็นว่าชุดน้ำยาน้ำยาสามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์ชนิดนั้นๆอย่างถูกต้องตรงกัน

๓.๔ ชุดน้ำยาที่จะส่งมอบต้องเหลืออายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันส่งมอบ

๔. ขอบข่ายของงาน ตามรายละเอียดดังนี้

๔.๑ ผู้ให้เช่าต้องให้เข้าเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลังอัตโนมัติ จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติทางเทคนิคของเครื่อง ดังนี้

๔.๑.๑ เครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลังอัตโนมัติ ความเร็วไม่น้อยกว่า ๖๐๐ test/ชั่วโมง

๔.๑.๒ มีระบบใส่สิ่งส่งตรวจเข้าเครื่องด้วย Rack สามารถวางได้ทั้ง Primary tube และ Sample cup สามารถใส่ Rack เข้าเครื่องได้อย่างต่อเนื่อง เครื่องมีระบบอ่าน Barcode และรองรับระบบ LIS

๔.๑.๓ มีถาดใส่น้ำยาวิเคราะห์ไม่น้อยกว่า ๘๐ ช่อง อุปกรณ์ควบคุมความเย็น

๔.๑.๔ ควบคุมอุณหภูมิของการตรวจวิเคราะห์ด้วยระบบ Unique dry bath system หรือ Phase change heat pipe หรือ Dry bath ที่เป็นมาตรฐานสากล

๔.๑.๕ มี Probe สำหรับดูดตัวอย่าง มี Level detection วัดระดับของเหลว และมีระบบป้องกัน Probe กระแทกหลอดบรรจุสิ่งส่งตรวจในแนวตั้ง (Vertical Obstruction Detection)

๔.๑.๖ มีระบบตรวจสอบการอุดตัน (Sample clot detection) และมีระบบ automatic sample Dilution และมีระบบป้องกันการชนของ Probe ในแนวตั้ง

๔.๑.๗ มีระบบ Auto Start up และ Auto Shut down แบบอัตโนมัติ

๔.๑.๘ บริษัทฯ ยินดีสนับสนุนระบบการทำน้ำ Deionized เพื่อใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์ รวมทั้งสนับสนุนค่าปรับปรุงสถานที่สำหรับระบบน้ำดังกล่าวทั้งหมด โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๑.๙ มีระบบรายงานจำนวนการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการ จำนวนการตรวจซ้ำ จำนวนการตรวจสารควบคุมคุณภาพ

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

๔.๑ บริษัทฯ จะจัดหน้าที่น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารชีวเคมีที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อย่างเพียงพอต่อการทดสอบ ตามปริมาณการใช้ต่อปี รายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ ดังนี้

๑. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Glucose	จำนวน ๗,๑๒๕ TEST
๒. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Urea	จำนวน ๕,๖๒๕ TEST
๓. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Creatinine	จำนวน ๘,๒๕๐ TEST
๔. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Uric acid	จำนวน ๑,๒๗๕ TEST
๕. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ CHOLESTEROL	จำนวน ๓,๓๗๕ TEST
๖. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ TRIGLYCERIDE	จำนวน ๕,๖๒๕ TEST
๗. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ HDL-CHOLESTEROL	จำนวน ๓,๓๗๕ TEST
๘. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ LDL-CHOLESTEROL	จำนวน ๕,๖๒๕ TEST
๙. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ AST	จำนวน ๔,๑๒๕ TEST
๑๐. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ ALT	จำนวน ๔,๑๒๕ TEST
๑๑. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ ALP	จำนวน ๒,๒๕๐ TEST
๑๒. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ TOTAL PROTEIN	จำนวน ๑,๘๗๕ TEST
๑๓. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ ALBUMIN	จำนวน ๑,๘๗๕ TEST
๑๔. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ TOTAL BILIRUBIN	จำนวน ๑,๘๗๕ TEST
๑๕. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ DIRECT BILIRUBIN	จำนวน ๑,๘๗๕ TEST
๑๖. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ HbA1C	จำนวน ๑,๘๐๐ TEST

๔.๒ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only)

๔.๓ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล

๔.๔ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่า ราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคาร่วมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาวงค่าเช่า พร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคากลางที่เสนอลดลงราคาร่วม

๔.๕ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่าย ในประเทศไทย โดยให้มีเอกสารยืนยันขณะเข้าเสนอราคา

๔.๖ บริษัทฯ จะรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลังอัตโนมัติ ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตาม มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้ดี

๔.๗ ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๔.๘ ในระหว่างการใช้งาน บริษัทฯ จะทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้โดยไม่มีคิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการให้เช่า

๔.๙ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ บริษัทฯ จะทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อม บริษัทฯ ยินดีนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

ลงชื่อ.....*Op* ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....*Op* กรรมการ

ลงชื่อ.....*✓* กรรมการ

๔.๑๐ บริษัทฯ ยินดีเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาล ในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มขึ้นหรือไม่เพียงพอ กับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายใต้ อายุสัญญา

๔.๑๑ บริษัทฯ ยินดีเชื่อมต่อเครื่องตรวจวิเคราะห์กับโปรแกรม LIS ที่ห้องปฏิบัติการใช้อยู่ใน ปัจจุบัน โดยบริษัทฯ จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการเชื่อมต่อ และอุปกรณ์ประกอบที่จำเป็นในการใช้งาน เช่น ชุดคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ผลการตรวจ เครื่องพิมพ์บาร์โค้ด เป็นต้น ภายใน ๑๕ วัน หลังติดตั้ง เครื่องตรวจวิเคราะห์ และสนับสนุนระบบคิวเจาส์เดือดที่สามารถ เชื่อมต่อกับระบบ LIS ที่ห้องปฏิบัติการใช้อยู่ได้

๔.๑๒ กรณีเครื่องมือไม่ใช้แล้ว บริษัทฯ จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จ ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง แล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ ทั้งสิ้น

๔.๑๓ บริษัทฯ ยินดีสนับสนุนวัสดุสอบเทียบ (Calibrator และ Standard) สารควบคุม คุณภาพจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่า และค่าใช้จ่ายในการ ประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่ง ตลอดเวลาสัญญา

๔.๑๔ บริษัทฯ ยินดีจัดอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้ และมีการ อบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

๔.๑๕ บริษัทฯ ที่ยื่นเสนอ ต้องเคยนำเสนอด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์ หาสารชีวเคมีในเลือดและ สารคัดหลั่งอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ ให้กับกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ โรงพยาบาลภูเพียง พร้อม แสดงเอกสารรับรองจากโรงพยาบาลภูเพียง

๔.๑๖ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดเพื่อประกอบการ พิจารณา และต้องทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อ ให้ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการให้ ชัดเจนทุกรายการ

๕. ระยะเวลาการเช่า

๑ เมษาคม ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๖. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลั่งอัตโนมัติและการจัดทำน้ำยาตรวจ วิเคราะห์หาสารชีวเคมี ชำระเป็นรายเดือนโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์หรือตาม จำนวนที่ผู้มาใช้บริการจริง

๗. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจหาสารชีวเคมีในเลือดและสารคัดหลั่งอัตโนมัติพร้อมอุปกรณ์ ออกนอกร้านที่ของโรงพยาบาล แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

๘. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ