

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference: TOR)

เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัดโนมีตีพร้อมน้ำยา IGRA จำนวน ๔,๘๐๐ ชุดทดสอบ (test) โดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e – bidding)

๑. ความเป็นมา

ตามหนังสือ กองวินโรค ที่สร ๐๔๑๔.๑/๒๑๑๑ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขอเสนอลงนามหนังสือขอเสนอเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยวัณโรคระยะแฝงด้วยวิธี IGRA เพื่อการบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค อยู่ในรายนามหน่วยบริการห้องปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยวัณโรคระยะแฝงด้วยวิธี IGRA ตามมาตรฐาน (สปสช.) ด้วยหลักการ ELISA ได้ดำเนินการตรวจวินิจฉัยวัณโรคระยะแฝงด้วยการตรวจหาระดับสาร interferon-gamma (IFN-γ) ในกระแสเลือด ในเขตสุขภาพที่ ๘ และพื้นที่ใกล้เคียง เพื่อสนับสนุนการยุติวัณโรคตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ ต้องการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์หัดโนมีตีพร้อมน้ำยา IGRA จำนวน ๔,๘๐๐ ชุดทดสอบ (test) เพื่อตรวจวินิจฉัยวัณโรคระยะแฝง ในกระแสเลือด

๒.๒ เพื่อเป็นหน่วยตรวจด้านวัณโรคระยะแฝงให้กับโรงพยาบาลเครือข่ายสามารถเข้าถึงการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้านวัณโรคระยะแฝง ได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้เช่าที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่กรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้



(นางสาวอรวิ อินดา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ



(นางอรรถดิ บัวรัตน์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ



(นางสาววิศรา โพธิ์สว่าง)

นักเทคนิคการแพทย์

กรรมการและเลขานุการ

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

(๑) การกำหนดสัดส่วนในการเข้าร่วมค้าของคู่สัญญา

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญา ของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

(๒) กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

(๓) การยื่นข้อเสนอของกิจการร่วมค้า

(๓.๑) กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

(๓.๒) การยื่นเสนอด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) ให้ ผู้เข้าร่วมค้าที่ได้รับมอบหมายหรือมอบอำนาจตามข้อ (๓.๑) ดำเนินการซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กรณีที่มีการจำหน่ายเอกสารซื้อหรือจ้าง

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

๑. กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยหรือต่างประเทศ ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่น ข้อเสนอ งบแสดงฐานะการเงิน ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ หมายถึง งบแสดงฐานะการเงินย้อนไปก่อนวันที่หน่วยงานของรัฐกำหนดให้เป็นวันยื่นข้อเสนอ ๑ ปีปฏิทิน เว้นแต่กรณีนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย หากวันยื่นข้อเสนอเป็นช่วงระยะเวลาที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้ากำหนดให้นิติบุคคลยื่นงบแสดงฐานะการเงินกับ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า ซึ่งจะอยู่ในช่วงเดือนมกราคม - เดือนพฤษภาคม ของทุกปี โดยนิติบุคคลที่เป็น ผู้ยื่นขอ เสนอนั้นยังอยู่ในช่วงของการยื่นงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า คือ ช่วงเดือนมกราคม - เดือนพฤษภาคม กรณีนี้ให้สามารถยื่นงบแสดงฐานะการเงินย้อนไปอีก ๑ ปี ได้

๒. กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีรายการงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า หรือกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตาม กฎหมายต่างประเทศซึ่งยังไม่มีรายการงานงบแสดงฐานะการเงิน ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

ดร. อินดา

(นางสาวอรวิ อินดา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ

นายอานัติ บัวรัตน์

(นายอานัติ บัวรัตน์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

นางสาววิศรา โพธิ์สว่าง

(นางสาววิศรา โพธิ์สว่าง)

นักเทคนิคการแพทย์

กรรมการและเลขานุการ

๓. สำหรับการซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ให้พิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอ ในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือ รับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีตาม (๑) - (๓) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๔.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

๔. ขอบเขตของงานที่จะดำเนินการเช่า

๔.๑ คุณลักษณะเครื่องตรวจอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจ (Automated Analyzer) สำหรับการตรวจคัดกรองวัณโรคระยะแฝงในกระแสเลือด มีคุณสมบัติ ดังนี้

๔.๑.๑ เป็นเครื่องวิเคราะห์หัตถ์อัตโนมัติ สำหรับตรวจวินิจฉัย การติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงในกระแสเลือด (Latent Tuberculosis Infection: LTBI) โดยใช้หลักการทำงานแบบ Enzyme-linked Immunosorbent Assay (ELISA)

๔.๑.๒ เป็นเครื่องวิเคราะห์หัตถ์อัตโนมัติที่สามารถรายงานผลการทดสอบได้ทั้งในเชิงปริมาณ (Quantitative) หรือเชิงคุณภาพ (Qualitative)

๔.๑.๓ เครื่องวิเคราะห์หัตถ์อัตโนมัติมีชุดคอมพิวเตอร์พร้อมระบบซอฟต์แวร์ที่ออกแบบมาเพื่อควบคุมการทำงาน สั่งการ และประมวลผลของเครื่องวิเคราะห์โดยเฉพาะ

๔.๑.๔ มีระบบบันทึกเหตุการณ์การทำงานหรือข้อผิดพลาดของเครื่อง (Event log / Error log)

๔.๑.๕ ตัวเครื่องสามารถเชื่อมต่อกับระบบ LIS (Laboratory Information System) (ถ้ามี)

๔.๑.๖ มีอุปกรณ์ประกอบเครื่องวิเคราะห์หัตถ์อัตโนมัติ คือ ชุดคอมพิวเตอร์สั่งงาน เครื่องพิมพ์ผล และเครื่องสำรองไฟ (UPS) เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพใช้สำหรับสั่งงานและแสดงผลการทำงาน จำนวน ๑ ชุด ให้กับผู้เช่า ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา โดยมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า ดังนี้

(๑) หน่วยประมวลผล Intel Core i๕ หรือ AMD Ryzen ๕ processor หรือดีกว่า

(๒) RAM ไม่น้อยกว่า ๘GB DDR RAM หรือดีกว่า

(๓) Hard drive ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ GB หรือดีกว่า

(๔) จอภาพแบบ LED Monitor หรือดีกว่า

(๕) ระบบปฏิบัติการ Windows ๑๐ หรือดีกว่า

(๖) มีอุปกรณ์ Keyboard และ mouse พร้อมใช้งาน

(๖.๑) เครื่องพิมพ์สีพร้อมหมึกพิมพ์ สนับสนุนตลอดการใช้งาน จำนวน ๑ เครื่อง

(๖.๒) เครื่องสำรองไฟฟ้าสามารถสำรองไฟฟ้าได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที จำนวน ๑ เครื่อง

(นางสาวอรุณี อินตา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ

(นายอานันท์ บัวรัตน์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นางสาววรศรา โพธิ์สว่าง)

นักเทคนิคการแพทย์
กรรมการและเลขานุการ

๔.๒ คุณสมบัติทั่วไปของน้ำยา

๔.๒.๑ ชุดน้ำยาสำหรับตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง (Latent Tuberculosis Infection: LTBI) ในกระแสเลือด (Heparinized Whole Blood) โดยวิธีการตรวจวัดระดับ interferon-gamma (IFN-γ) ที่หลั่งจากเซลล์ T cell ชนิด CD4 และ CD8 ซึ่งถูกกระตุ้นด้วยแอนติเจนที่มีความจำเพาะต่อเชื้อ *Mycobacterium tuberculosis* (TB)

๔.๒.๒ เป็นชุดน้ำยาตรวจโดยใช้หลักการ ELISA ตามเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยวัณโรคระยะแฝง IGRA ในกระแสเลือด มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. เป็นชุดน้ำยาที่สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ
๒. ชุดน้ำยามีค่าความไว (Sensitivity) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ และมีค่าความจำเพาะ (Specificity) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕
๓. ชุดน้ำยาต้องได้รับการรับรองมาตรฐานจากองค์การอนามัยโลก (WHO Endorsement) หรือมีผลการศึกษาประสิทธิภาพของชุดน้ำยาตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ โดยเป็นการศึกษาในกลุ่มประชากรเสี่ยงตามที่ระบุในสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
๔. ชุดน้ำยาต้องได้รับใบอนุญาตการนำเข้า และจัดจำหน่ายจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย โดยต้องแสดงใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ
๕. เป็นน้ำยาที่ผ่านการรับรองที่สามารถใช้ในการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (In vitro Diagnostic)

๔.๒.๓ หลอดเก็บเลือดเพื่อใช้ทดสอบ มีคุณสมบัติดังนี้

๑. หลอดเก็บเลือดเพื่อทดสอบชนิดลบ (Negative Control tube)
๒. หลอดเก็บเลือดเพื่อทดสอบชนิดบวก (Positive Control tube)
๓. หลอดเก็บเลือดเพื่อทดสอบการตอบสนองของ T cell ชนิด CD4 และ CD8 ที่จำเพาะเจาะจงต่อ เชื้อ *Mycobacterium tuberculosis* เป็นการเพิ่มความไวและเพิ่มประสิทธิภาพของการทดสอบ
๔. หลอดเก็บเลือด Heparinized Whole Blood ปริมาตรไม่น้อยกว่า ๖ มล.

๔.๓ เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๓.๑ ผู้ให้เข้าจะต้องจัดหาน้ำยาตรวจหาเชื้อวัณโรคระยะแฝงในกระแสเลือด (IGRA) พร้อมหลอดเก็บเลือดเพื่อทดสอบที่ใช้กับเครื่องที่ผู้ให้เข้านำมาติดตั้งตามสัญญาอย่างเพียงพอต่อการทดสอบโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบ (per test) จำนวน ๔,๘๐๐ ชุดทดสอบ (test)

๔.๓.๒ ผู้ให้เข้าต้องสนับสนุนการควบคุมคุณภาพโดยองค์กรภายนอก (EQA) กับหน่วยงานภายในประเทศหรือต่างประเทศที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับหรือการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ (Interlaboratory comparison) กับหน่วยงานภายในประเทศหรือต่างประเทศที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับ ตลอดสัญญาการใช้งาน อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

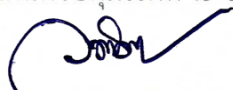
๔.๓.๓ ผู้ให้เข้าต้องจัดหาน้ำยาสำหรับการตรวจวิเคราะห์สารควบคุมคุณภาพภายใน (Internal Quality Control) สารมาตรฐาน (Calibrator) และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นสำหรับการทดสอบให้ผู้ให้เข้าใช้งาน เพียงพอกับปริมาณงานที่ให้บริการในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ตลอดสัญญาการใช้งาน



(นางสาวอรุณี อินดา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ



(นายอานันต์ บัวรัตน์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ



(นางสาววิศรา โพธิ์สว่าง)

นักเทคนิคการแพทย์

กรรมการและเลขานุการ

๔.๓.๔ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบดำเนินการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิติหากการติดตั้งวันโรค ระยะแฝงในกระแสเลือด (IGRA) และจัดหาอุปกรณ์ประกอบในการทำงานให้สมบูรณ์พร้อมใช้งาน และต้องทำ รายงานการติดตั้งเครื่องตรวจ เช่น Installation Qualification, Operational Qualification, Performance Qualification ให้กับผู้เช่า ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา

๔.๓.๕ ผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบในการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องมือตามมาตรฐาน รวมถึงค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบ เพื่อให้เครื่องสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยทำการบำรุงรักษาเครื่องมือ เป็นระยะสม่ำเสมออย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ตลอดอายุสัญญาโดยกำหนดแผนการซ่อมบำรุงเชิงป้องกันให้กับสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๔.๓.๖ กรณีเครื่องเสียใช้งานไม่ได้ ผู้ให้เช่า จะต้องมีศูนย์บริการให้คำปรึกษาเพื่อตรวจสอบและแก้ไข ปัญหาตลอด ๒๔ ชั่วโมง หรือส่งทีมช่างมาทำการตรวจสอบแก้ไขปัญหาเพื่อให้สามารถใช้งานได้ภายใน ๗๒ ชั่วโมง หากไม่สามารถแก้ไขได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ทางผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดหาเครื่องใหม่ที่ได้ มาตรฐานตามที่ระบุในสัญญานี้ หรือจัดหาหน่วยตรวจที่ได้มาตรฐานเทียบเท่าหรือสูงกว่าผู้เช่า โดยผู้ให้เช่าต้องเป็น ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นในการซ่อม ค่าแรง ค่าเดินทาง ค่าน้ำยาวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ และค่าส่ง ตรวจหน่วยงานภายนอก ตลอดอายุสัญญา

๔.๓.๗ ผู้ให้เช่าต้องจัดอบรมแนวทางการใช้งานเครื่องและอบรมแนวทางการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นให้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตรวจวิเคราะห์จนผู้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง หลังการ ติดตั้งเครื่อง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่ พร้อมทั้งออกใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมให้ ตลอดอายุสัญญา

๔.๓.๘ เมื่อบริษัทลงนามในสัญญาและบริษัทได้ติดตั้งเครื่องตรวจให้กับผู้เช่าเรียบร้อยแล้ว ผู้ให้เช่าทำการ ส่งมอบน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับแต่วันที่รับมอบสินค้า ให้สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ในกรณีสินค้าชำรุดที่ไม่ใช่เกิดจากผู้เช่าบริษัทจะเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ภายใน ๗ วัน ทำการ

๔.๓.๙ เมื่อผู้ให้เช่าทำการติดตั้งเครื่องแล้วเสร็จ และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงาน เทคนิคการแพทย์และมาตรฐานความปลอดภัย จนสามารถใช้งานได้ดี ซึ่งบริษัทฯ จะต้องรับผิดชอบค่าน้ำยาตรวจ วิเคราะห์และค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการทำ Method Validation และจัดทำรายงานสรุปผลการทำให้กับผู้เช่าภายใน ๑ เดือน (กรณีที่เป็นเครื่องใหม่)

๔.๓.๑๐ ผู้ให้เช่าไม่มีสิทธิ์นำข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ไปใช้โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้เช่า และต้องรักษา ความลับของข้อมูลที่เกิดจากการทดสอบที่แสดงอยู่ภายในเครื่อง

๔.๓.๑๑ เมื่อสิ้นสุดสัญญาผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์พร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่า หากผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องที่เช่ากลับคืนภายในกำหนดเวลาผู้เช่าไม่ต้อง รับผิดชอบในความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้นที่เกิดแก่เครื่องที่เช่าอันมิใช่ความผิดของผู้เช่า

๔.๓.๑๒ ผู้ให้เช่าต้องเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์ชุดทดสอบหรือมีหนังสือแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจาก ผู้ผลิต เพื่อประโยชน์ต่อทางราชการในการให้บริการสนับสนุนการตรวจหาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงในกระแส เลือด ตลอดอายุสัญญา

(นางสาวอรวิ อินตา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ

(นายอานันท์ บัวรัตน์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

(นางสาววรสิรา โพธิ์สว่าง)

นักเทคนิคการแพทย์
กรรมการและเลขานุการ

๔.๓.๑๓ หากมีการเปลี่ยนแปลงรุ่นน้ำยา หรือ Software ใดๆ ที่มีผลต่อการทำงานของเครื่องวิเคราะห์ ผู้ให้เช่าจะต้องดำเนินการให้สามารถทำงานได้อย่างปกติโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ตลอดอายุสัญญา

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยผู้ให้เช่าจะต้องส่งมอบและติดตั้งเครื่องที่เข้าร่วมทั้งระบบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นแก่การใช้งานตามมาตรฐานของผู้ให้เช่าให้ถูกต้องครบถ้วน ซึ่งผู้ให้เช่าต้องจัดหาอุปกรณ์ประกอบ พร้อมทั้งเครื่องมือที่จำเป็นในการติดตั้ง โดยผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น ตามที่กำหนดไว้ในสัญญา ในลักษณะพร้อมที่จะใช้งานได้และส่งมอบให้แก่ผู้เช่า ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ระยะเวลาในการเช่า ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่าถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จะพิจารณาโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา และจะพิจารณาจากราคารวม

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

วงเงิน ๒,๖๔๐,๐๐๐.-บาท (สองล้านหกแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๘. งานงานและการจ่ายเงิน

ผู้เช่าจะชำระค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมน้ำยา IGRA เป็นรายเดือนแห่งปฏิทิน โดยคิดยอดชำระจากจำนวนชุดทดสอบ (Test) ที่ใช้กับเครื่องที่ผู้เช่าในแต่ละเดือน รวมทั้งหมดไม่เกินจำนวน ๔,๘๐๐ ชุดทดสอบ (Test) กรณีสิ้นสุดสัญญาและยังเหลือน้ำยาค้างกล่องที่เปิดใช้งานอยู่หน่วยงานสามารถใช้เครื่องและน้ำยาตรวจต่อเนื่องจนหมดกล่องได้และจะชำระตามปริมาณชุดทดสอบที่ใช้งานจริงโดยยอดที่ชำระจะต้องไม่เกินวงเงินของสัญญาเช่า จากระบบ LIS หรือระบบการรายงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ตามที่ผู้เช่ากำหนด ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มภาษีอากรอื่น ๆ ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและซ่อมแซม ค่าตรวจสอบภาพให้ได้ตามมาตรฐาน ค่าอะไหล่และค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่ต้องใช้กับเครื่องไว้ด้วยแล้ว

ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหา น้ำยาที่ใช้กับเครื่องที่ผู้เช่านำมาติดตั้งตามสัญญาให้เพียงพอต่อการทดสอบ รวมทั้งหมดจำนวน ๔,๘๐๐ ชุดทดสอบ (Test) ภายใน ๓๐ วัน เมื่อได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า โดยแบ่งออกเป็น ๔ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ ส่งมอบน้ำยาจำนวน ๑,๒๐๐ ชุดทดสอบ (Test) ในวันที่ส่งมอบเครื่องที่ติดตั้งพร้อมใช้งาน

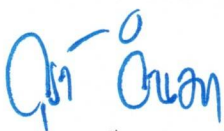
งวดที่ ๒ ส่งมอบน้ำยาจำนวน ๑,๒๐๐ ชุดทดสอบ (Test) เมื่อได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

งวดที่ ๓ ส่งมอบน้ำยาจำนวน ๑,๒๐๐ ชุดทดสอบ (Test) เมื่อได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

งวดที่ ๔ ส่งมอบน้ำยาจำนวน ๑,๒๐๐ ชุดทดสอบ (Test) เมื่อได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

๙. อัตราค่าปรับ

ผู้ให้เช่าจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้เช่าเป็นรายวันสำหรับเครื่องที่ยังไม่ได้ส่งมอบให้ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ต่อชุด นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบ ตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ให้เช่าได้นำเครื่องดังกล่าวมาส่งมอบและติดตั้งให้แก่ผู้เช่าจนถูกต้องครบถ้วน



(นางสาวอรรวี อินดา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ



(นายอานัติ บัวรัตน์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ



(นางสาววริศรา โพธิ์สว่าง)

นักเทคนิคการแพทย์

กรรมการและเลขานุการ

๑๐.การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ผู้ให้เช่าตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามระยะเวลาสัญญาฉบับนี้ นับถัดจากวันที่ผู้เช่าได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่าโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากผู้ให้เช่าไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้เช่ามีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ให้เช่า โดยผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้นในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ให้เช่าแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ได้ ผู้เช่ามีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเองได้ หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด ตามที่ผู้เช่าทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ให้เช่า ไม่ทำให้ผู้ให้เช่าหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ให้เช่าไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้เช่าเรียกร้องผู้เช่ามีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้



(นางสาวอรวิ อินดา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ



(นายอาณัติ บัณฑิตน์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ



(นางสาววิศรดา โพธิ์สว่าง)

นักเทคนิคการแพทย์
กรรมการและเลขานุการ