

รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจวัดความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติ CBC พร้อมน้ำยา
(เวชภัณฑ์ที่มีขาย วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์)
โรงพยาบาลมะขาม จังหวัดจันทบุรี

๑. วัตถุประสงค์

ต้องการเข้าเครื่องตรวจวัดความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติ CBC พร้อมน้ำยา (เวชภัณฑ์ที่มีขาย วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์) จำนวน ๑ ชุด พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์

๒. ขอบข่ายของงาน

๒.๑ ผู้ให้เช่าจะต้องให้เข้าเครื่อง จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติทางด้านเทคนิคดังนี้

๒.๑.๑ เครื่องตรวจวัดความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติความเร็วไม่น้อยกว่า ๖๐ เทสต์/ ชั่วโมง

๒.๑.๒ มีระบบใส่สิ่งส่งตรวจแบบ Auto Sample Loader ไม่น้อยกว่า ๕๐ ตัวอย่างพร้อมช่องใส่ สิ่งส่งตรวจแบบต่วน (Stat Position) อย่างน้อย ๑ ตำแหน่ง โดยไม่ต้องเปิดจุก Tube เลือดเพื่อป้องกันการ สัมผัสสิ่งส่งตรวจได้

๒.๑.๓ ใช้สิ่งส่งตรวจไม่เกิน ๒๐ ไมโครลิตร สำหรับการทดสอบ Complete Blood Cell Count และ WBC Differentiate และสามารถตรวจสิ่งส่งตรวจจาก Capillary Tube ได้โดยใช้ Prediluted Sample Mode

๒.๑.๔ สามารถตรวจ Reticulocyte Count จากสิ่งส่งตรวจที่เจือจางด้วย Methylene blue ได้โดยไม่ต้องเพิ่มเติมน้ำยาจากโหมด CBC ปรกติ

๒.๑.๕ มีระบบการล้างเครื่องแบบอัตโนมัติทุกรายหลังการตรวจวิเคราะห์

๒.๑.๖ นับจำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC Count) ด้วยหลักการ White Blood Cell Impedance Count และ White Blood Cell Optical Count พร้อมกันเพื่อลดการรบกวนการนับเม็ดเลือดขาวจาก NRBC และ RRBC ได้

๒.๑.๗ ใช้หลักการนับแยกชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC Differentiate) ด้วยหลักการ Laser Light Scattering โดยมี Detector อย่างน้อย ๔ มุม คือ ๐ องศา , ๑๐ องศา, ๙๐ องศา และ ๙๐ องศา Depolarize โดยไม่ต้องใช้สีย้อมที่ทำให้เกิดการปนเปื้อนในระบบเครื่องเพิ่มเติม

๒.๑.๘ สามารถเก็บผลคนไข้ทั้ง Histogram และ Scattergram ได้อย่างน้อย ๒๐๐,๐๐๐ ราย

๒.๑.๙ เครื่องสามารถส่ง Histogram และ Scattergram เข้าสู่ระบบ LIS (Laboratory Information System) ได้เพื่อนำมาช่วยวิเคราะห์แยกชนิดของเม็ดเลือดขาวได้

๒.๑.๑๐ มีระบบรายงานจำนวนการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการ และ จำนวนการตรวจสาร ควบคุมคุณภาพ

๒.๒ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาชุดน้ำยาตรวจวัดความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติ CBC ตามปริมาณการใช้งาน จำนวน ๓๘,๒๕๐ เทสต์ ให้แก่ผู้เช่า

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นายณารวินทร์ ภูลอนรา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวอภิรตี เจริญทวี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสุรศักดิ์ อามะจันทร์ตรี)

๒.๓ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro Diagnostic Use Only)

๒.๔ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล ISO ๑๓๔๘๕

๒.๕ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิตเท่านั้น

๒.๖ ผู้เสนอราคาต้องผ่านกระบวนการนำเสนอคุณสมบัติเครื่องตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติกับทางเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลมะขามก่อนการเสนอราคาเท่านั้น

๒.๗ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง

๒.๘ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

๒.๙ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๒.๑๐ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๒.๑๑ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้งในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๒.๑๒ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งาน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆภายในอายุสัญญา

๒.๑๓ ในกรณีที่มีการเชื่อมต่อบริบท LIS/HIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด กับระบบเดิมที่ใช้งานอยู่ โดยเครื่องตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติต้องสามารถส่งข้อมูลการทดสอบสารควบคุมคุณภาพภายใน (Internal Quality Control) เข้าสู่ระบบ LIS เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลการควบคุมคุณภาพภายใน

๒.๑๔ ผู้ให้เช่า ต้องสนับสนุนโปรแกรมการเชื่อมต่อบริบท LIS กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยสามารถส่งผลข้อมูลคนไข้ไปกลับได้อย่าง Real Time พร้อมแนบตัวอย่างหน้าโปรแกรมการใช้งานมาด้วย

๒.๑๕ ผู้ให้เช่า ต้องสนับสนุนโปรแกรมจัดเก็บเอกสารงานคุณภาพตามหมวดหมู่ มาตรฐานห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ปี ๒๕๖๕ (LA) ในระบบ LIS ได้ พร้อมแนบตัวอย่างหน้าโปรแกรมการใช้งานมาด้วย

๒.๑๖ ผู้ให้เช่า ต้องสนับสนุนโปรแกรมคลังสินค้า เพื่อช่วยในการจัดการงานบริหารในส่วนน้ำยาหรือสินค้าอื่นๆ โดยสามารถออกรายงานได้ ออกใบขอซื้อ ออกใบสั่งซื้อ สามารถลงรับสินค้า-เบิกเป็นระบบ barcode และแจ้งสินค้าคงเหลือได้ พร้อมแนบตัวอย่างหน้าโปรแกรมการใช้งานมาด้วย

๒.๑๗ ในกรณีที่เครื่องมือไม่ได้ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นายณาราวินทร์ ภูณรา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวอภิรดี เจริญทวี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสุรศักดิ์ อามะจันทร์ตรี)

๒.๑๘ ผู้ให้เช่า ต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่า และค่าใช้จ่ายในการรับประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา

๒.๑๙ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือมีเจ้าหน้าที่ใหม่

๓. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลา ๓ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๔. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติ ชำระเป็นรายเดือน โดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์

๕. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแบบอัตโนมัติ พร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาล แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๔๕ วัน

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....

(นายณารวินทร์ ภูจนรา)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอภิรติ เจริญทวี)

(ลงชื่อ).....

(นายสุรศักดิ์ อามะจันทร์ตรี)