ร่างขอบเขตของงานทั้งโครงการ
งานจ้างเหมาบริการส่งตรวจพิเศษทางห้องปฏิบัติการภายนอก
สำหรับโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

.....

๑. ความเป็นมา

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง จะดำเนินการจัดจ้างให้บริการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในรายการที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ไม่ได้เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการให้ได้ผลการตรวจที่ถูกต้อง แม่นยำ สามารถนำไปใช้ได้ประโยชน์ทั้งในการรักษาโรค และการเฝ้าระวังโรคสำคัญต่างๆ เป็นผลดีต่อผู้ป่วยที่มารับบริการรักษาภายในโรงพยาบาล

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดระยอง ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน) (นางสาววิสา เปรมศรี) (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

๓.๑๐ กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงานสิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงรายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงิน ที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีการรายงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท ขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝาก ไม่เกิน ๙๐ วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววิสา เปรมศรี)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

(๕) กรณี (๑) – (๓) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

๔. ขอบเขตของงาน

๔.๑ ผู้รับจ้างต้องเป็นห้องปฏิบัติการถูกต้องตามกฎหมายที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์สิ่งตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ต้องแสดงเอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล รวมถึงเอกสารแสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ถูกกฎหมายและใบอนุญาตเพื่อประกอบกิจการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์จากกองประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข และมีประสบการณ์ให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ไม่ต่ำกว่า ๕ ปี (แนบเอกสารประกอบ)

๔.๒ ผู้รับจ้างต้องมีห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่ผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ (LA) และ/หรือ มาตรฐาน ISO (ISO ๑๕๑๘๙ ร่วมกับ ISO ๑๕๑๙๐) โดยใบอนุญาตรับรองต้องไม่หมดอายุ ณ วันที่เสนอราคา และต้องมีการดำเนินการรักษาสถานะการรับรองมาตรฐานตลอดช่วงที่เสนอให้บริการ

๔.๓ ผู้รับจ้างต้องสามารถตรวจวิเคราะห์การทดสอบเองได้ตามรายการที่จะจ้างเหมาบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของรายการที่กำหนดจ้างเหมาบริการ (๗๐ รายการทดสอบ) ณ วันที่เสนอราคา

๔.๔ ในกรณีที่ผู้รับจ้างต้องมีการส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่น จะต้องแจ้งให้ผู้รับบริการทราบเป็นเอกสารโดยระบุรายละเอียดต่างๆ ดังนี้ รายการที่ส่งต่อ วิธีการทดสอบ รหัสและราคากรมบัญชีกลาง สถานที่ส่งต่อ มาตรฐานของสถานที่ส่งต่อ หลักฐานแสดงการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ และส่งรายงานผลโดยไม่มีการคัดลอก ซึ่งทางโรงพยาบาลมีสิทธิ์ระบุหน่วยงานที่ต้องการส่งต่อได้

๔.๕ ผู้รับจ้างจะต้องแสดงผลการทำ IQC และ EQA/PT หรือ Interlab comparison ในรายการที่ทางห้องปฏิบัติการสามารถตรวจได้เอง ตลอดเวลาที่ให้บริการกับทางโรงพยาบาลหรือตามที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔.๖ ผู้รับจ้างจะต้องเสนอราคาและแจ้งวิธีการทดสอบของแต่ละรายการ ในการเสนอราคา

๔.๗ ผู้รับจ้างจะต้องเสนอวิธีการทดสอบที่มีคุณภาพมาตรฐาน ไม่ต่ำกว่าวิธีการทดสอบที่ผู้ว่าจ้างกำหนด

๔.๘ ผู้รับจ้างต้องมีคู่มือการให้บริการของห้องปฏิบัติการ มอบให้กับทางโรงพยาบาล ซึ่งมีข้อมูลต่างๆ ได้แก่ รายการตรวจวิเคราะห์ หลักการตรวจวิเคราะห์ (Method) การเก็บ/รักษาสิ่งส่งตรวจ การนำส่งสิ่งส่งตรวจ ระยะเวลารอผลการตรวจ รวมทั้งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เช่น ราคา หน่วยงานที่ตรวจวิเคราะห์ เป็นต้น โดยจัดทำเป็นรูปเล่ม หรือเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

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

(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน) (นางสาววิสา เปรมศรี) (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

๔.๙ ผู้รับจ้างจะต้องมีห้องปฏิบัติการที่มีระบบ Computer online ของห้องปฏิบัติการเอง โดยใบรายงานผลจะต้องแสดงผลได้ดังนี้ ชื่อ นามสกุล เพศ อายุ หน่วยงานส่งตรวจ HN (ของโรงพยาบาล) LN (ของโรงพยาบาล) หมายเลขส่งตรวจของห้องปฏิบัติการ หลักการตรวจวิเคราะห์ ช่วงค่าอ้างอิง วันที่ส่งตรวจ วันที่ออกผล ชื่อผู้ตรวจวิเคราะห์ ผู้รับรองผล และข้อมูลอื่นๆที่ควรแจ้งในฟอร์มใบรายงานผล สอดคล้องกับระบบคุณภาพตรงตามใบรายงานผลฉบับจริงที่ส่งให้โรงพยาบาล

๔.๑๐ ผู้รับจ้างมีระบบ Computer online ที่สามารถแนบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น รูปภาพ หรือ PDF ได้ เพื่อประกอบข้อมูลการรายงานผลและสอดคล้องกับมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) ที่ต้องรายงานผลการตรวจแบบไม่มีการคัดลอกหรือแก้ไข

๔.๑๑ ผู้รับจ้างมีระบบ Computer online ที่สามารถแสดงสถานการณ์การทำงานของข้อมูลคนไข้แต่ละคนที่เข้าสู่ระบบ เพื่อง่ายต่อการติดตาม

๔.๑๒ ผู้รับจ้างยินดีส่งใบรายงานผลทางโทรสาร หรือช่องทางที่โรงพยาบาลร้องขอ กรณีที่ระบบ Computer online หรือ Internet ใช้งานไม่ได้

๔.๑๓ ผู้รับจ้างยินดีสนับสนุนโปรแกรมเพื่อรายงานผลกลับเข้าระบบ HIS หรือ LIS ของโรงพยาบาลได้ รวมถึงชุดคอมพิวเตอร์พร้อมอุปกรณ์ประกอบ (หากจำเป็น) ซึ่งทาง รพ. เป็นผู้กำหนดการเข้าถึงรายการตรวจ โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อระบบสารสนเทศและอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการดำเนินการ และต้องมาลงโปรแกรมทดสอบจนสามารถทำงานได้ พร้อมทั้งประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องกับระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลและของห้องปฏิบัติการ ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐วัน หลังจากทำสัญญา

๔.๑๔ ผู้รับจ้างจะต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูล โดยระบบ Computer online ต้องสามารถสร้าง ID และ Password ให้กับพนักงานที่เกี่ยวข้องพร้อมกำหนดสิทธิ์การเข้าถึง สามารถสร้าง ID เพิ่ม หรือ แจ้งยกเลิก ID ได้ จะต้องมีรูปภาพหน้าโปรแกรมแสดงเป็นหลักฐานในการเสนอราคา

๔.๑๕ ผู้รับจ้างต้องมีระบบบันทึกผู้เข้าถึงข้อมูลในระบบ Computer online โดยบันทึกเป็นกิจกรรมที่ผู้ใช้ได้กระทำต่อระบบฐานข้อมูลของคนไข้แต่ละราย บันทึกรายชื่อผู้เข้าใช้ IP address ผู้เข้าใช้ วันที่/เวลา เพื่อให้เกิดความปลอดภัยของข้อมูล รวมถึงการทวนสอบของผู้เข้าไปในระบบฐานข้อมูล จะต้องมีรูปภาพหน้าโปรแกรมแสดงเป็นหลักฐานในการเสนอราคา

๔.๑๖ ผู้รับจ้างยินดีสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน เพื่อใช้ในการจัดเก็บและรักษาตัวอย่างส่งตรวจ อุปกรณ์การบรรจุหีบห่อ วัสดุรักษาสภาพตัวอย่างส่งตรวจขณะนำส่ง และสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์อื่นๆที่จำเป็นต้องใช้ทั้งหมด เช่น ใบนำส่ง ใบสอบประวัติผู้ป่วย สติ๊กเกอร์ ให้เพียงพอต่อการใช้งานตลอดอายุสัญญา โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

๔.๑๗ ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีพนักงานรับตัวอย่างส่งตรวจและส่งผลการตรวจ มีการขนส่งด้วยอุปกรณ์ วิธีการได้มาตรฐาน และจะต้องตรวจสอบความถูกต้องพร้อมเซ็นชื่อกำกับเมื่อรับตัวอย่างไป โดยเข้ารับตัวอย่างส่งตรวจ ที่โรงพยาบาล อย่างน้อยวันละ ๑ รอบ หรือตามที่โรงพยาบาลร้องขอ อีกทั้งกรณีที่ห้องปฏิบัติการ ของโรงพยาบาลฝากตัวอย่างส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่นในเส้นทางเดียวกันหรือใกล้เคียง ทางผู้รับจ้างต้องดำเนินการส่งต่อให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

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

(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน) (นางสาววิสา เปรมศรี) (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

๔.๑๘ ผู้รับจ้างต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจหลังการตรวจวิเคราะห์ โดย Serum เก็บ ๓๐ วัน ส่วนตัวอย่างส่งตรวจอื่นๆ เช่น Whole blood, Fluid เก็บ ๑๐ วัน เพื่อการทวนสอบหรือกรณีขอตรวจเพิ่ม

๔.๑๙ ผู้รับจ้างต้องรวบรวมข้อมูลที่ทางโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ส่งตรวจตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันสุดท้ายของเดือน ส่งให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ของโรงพยาบาล ไม่เกินวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป เพื่อขอเบิกเงินค่าบริการ โดยจัดเรียงตามวันที่นำส่งตัวอย่างส่งตรวจ และต้องแสดงข้อมูลต่างๆ ได้แก่ รายชื่อ-สกุลคนไข้ HN (ของโรงพยาบาล) Lab No. รายการตรวจวิเคราะห์ และค่าตรวจวิเคราะห์ เพื่อให้ทางโรงพยาบาลตรวจสอบความถูกต้อง

๔.๒๐ ผู้รับจ้างยินดีให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจเพื่อเปรียบเทียบผลการทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการ กรณีที่ทางโรงพยาบาลร้องขอโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๒๑ ผู้รับจ้างจะต้องให้ความอนุเคราะห์ยกเว้นค่าบริการ การตรวจวิเคราะห์ซ้ำด้วยเทคนิคการตรวจอื่น กรณีที่แพทย์ไม่มั่นใจในผลการตรวจวิเคราะห์ เป็นกรณีพิเศษ

๔.๒๒ กรณีมีเหตุจำเป็นที่ผู้รับจ้างไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้ในรายการที่แจ้งไว้ว่าตรวจวิเคราะห์เองเมื่อตอนทำสัญญาจ้าง ผู้รับจ้างจะรับผิดชอบส่งตัวอย่างตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพเท่าเทียมกันหรือสูงกว่า โดยไม่คิดราคาเพิ่ม ทั้งนี้ต้องแจ้งให้ผู้จ้างทราบถึงเหตุจำเป็น และผู้จ้างขอสงวนสิทธิ์ที่จะบอกเลิกสัญญาได้ ในกรณีที่เหตุจำเป็นนั้นไม่สมควรสำหรับการส่งต่อ

๔.๒๓ ผู้รับจ้างยินดีให้คำปรึกษา และหาข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการทดสอบตามที่โรงพยาบาลต้องการ พร้อมทั้งยินดีให้เข้าเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการในฐานะผู้รับจ้างบริการฯ

๔.๒๔ ผู้รับจ้างยินดีจัดให้มีการประชุมวิชาการและทบทวนการให้บริการ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการและพัฒนาองค์ความรู้ให้กับผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้อง

๔.๒๕ กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาด ไม่ว่ากรณีใดๆ ต้องแจ้งให้ทางกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อระงับการใช้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ผิดพลาด กรณีที่แจ้งล่าช้าจนเกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบผลที่เกิดขึ้นตามมา โดยไม่มีเงื่อนไข

๔.๒๖ ผู้รับจ้างจะต้องเสนอให้บริการครอบคลุมรายการตรวจวิเคราะห์ทุกรายการที่เปิดประกวดราคา จะเลือกเสนอเฉพาะบางรายการมิได้

๔.๒๗ ผู้รับจ้างจะต้องสรุปรายการตรวจต่อรอบบิลได้

๕. หลักการตรวจวิเคราะห์

ลำดับ	รายการทดสอบ	หลักการ
๑	ACTH	CLIA
๒	ADA (Adenosine Deaminase)	Colorimetric หรือ Enzymatic
๓	AFP	CLIA หรือ CMIA
๔	Aldosterone	RIA หรือ EIA

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ (นางสาวศิรินันท์ พิมเสน)

ลงชื่อ.....กรรมการ (นางสาววิสา เปรมศรี)

ลงชื่อ.....กรรมการ (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

ลำดับ	รายการทดสอบ	หลักการ
๕	ANA/ANF	IFA
๖	Anti cardiolipin (IgA)	ELISA หรือ EIA
๗	Anti cardiolipin (IgG)	ELISA หรือ EIA
๘	Anti cardiolipin (IgM)	ELISA หรือ EIA
๙	Anti CCP	EIA หรือ MEIA หรือ CMIA
๑๐	Anti - Dnase B	Nephelometry
๑๑	Anti ds DNA	LA หรือ IFA หรือ ELISA
๑๒	Anti GAD	RIA หรือ ELISA
๑๓	Anti HBe	CMIA หรือ CLIA
๑๔	Anti LA	EIA หรือ ELISA
๑๕	Anti mitochorndrial Ab (AMA)	IFA หรือ EIA
๑๖	Anti RO	EIA หรือ ELISA
๑๗	Anti Scl ๗๐	EIA หรือ IFA
๑๘	Anti Smith Antibody (Anti-Sm)	ELISA หรือ EIA
๑๙	Anti Smooth Muscle Ab (ASMA)	IFA
๒๐	Anti TG	EIA หรือ CLIA หรือ CMIA
๒๑	Anti Thrombin III	Chromogenic assay
๒๒	Anti TPO (microsomal Ab)	EIA หรือ CMIA
๒๓	ASO titer	AGG หรือ EIA
๒๔	Aspergillus galactomannan Ag	EIA หรือ ELISA
๒๕	C ANCA/Anti PR๓	ELISA หรือ EIA
๒๖	CA-๑๒๕	CLIA หรือ CMIA
๒๗	CA-๑๕๓	CLIA หรือ CMIA
๒๘	CA-๑๙-๙	CLIA หรือ CMIA
๒๙	CEA	CLIA หรือ CMIA
๓๐	Chikungunya (RT-PCR)	RT-PCR
๓๑	CMV (PCR)	PCR หรือ RT-PCR หรือ Nested PCR
๓๒	CMV IgG	ELISA หรือ EIA หรือ IFA
๓๓	CMV IgM	ELISA หรือ EIA หรือ IFA
๓๔	CMV viral load	RT-PCR
๓๕	Cold agglutinine	Agglutination
๓๖	Complement (C๓)	Nephelometry หรือ Immunoturbidity
๓๗	Complement (C๔)	Nephelometry หรือ Immunoturbidity

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

(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน) (นางสาววิสา เปรมศรี) (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

ลำดับ	รายการทดสอบ	หลักการ
๓๘	Cortisol	CLIA หรือ CMIA
๓๙	Cryto Ag (CSF)	Agglutination
๔๐	Cryto Ag (Serum)	Agglutination
๔๑	EBV (VCA) IgG	EIA หรือ ELISA หรือ IFA
๔๒	EBV (VCA) IgM	EIA หรือ ELISA
๔๓	Estradiol (E๒)	CLIA หรือ CMIA
๔๔	FSH	CLIA หรือ CMIA
๔๕	Growth Hormone	CLIA หรือ ECLIA
๔๖	HBc Ab IgM	CLIA หรือ CMIA
๔๗	HBV Viral load	RT-PCR
๔๘	HCV genotype	PCR หรือ Nested PCR หรือ Line Probe assay
๔๙	HCV Viral load	RT-PCR
๕๐	Hepatitis E IgM	EIA หรือ ELISA
๕๑	HIV-Ag	EIA
๕๒	HSV I,II (PCR)	PCR หรือ RT-PCR
๕๓	HSV I,II (IgG)	EIA หรือ ELISA หรือ IFA
๕๔	Anti IA๒	ELISA
๕๕	Immunofixation	Immunofixation หรือ Gel Electrophoresis
๕๖	Immunoglobulin IgA	Immunoturbidity หรือ Nephelometry
๕๗	Immunoglobulin IgE	Immunoturbidity หรือ Nephelometry
๕๘	Immunoglobulin IgG	Immunoturbidity หรือ Nephelometry
๕๙	Immunoglobulin IgM	Immunoturbidity
๖๐	Insulin level	CLIA หรือ CMIA
๖๑	Latex agglu for meningitis bacteria in CSF	Agglutination
๖๒	LH	CLIA หรือ CMIA
๖๓	Measle (IgG)	ELISA หรือ EIA
๖๔	Melioidosis IgG titer	IFA
๖๕	Melioidosis IgM titer	IFA
๖๖	Mumps Ab IgG	ELFA
๖๗	Mycoplasma IgG titer in serum	IFA หรือ GPA
๖๘	Mycoplasma IgM titer in serum	IFA หรือ GPA
๖๙	p ANCA/Anti MPO	EIA

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

(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน) (นางสาววิสา เปรมศรี) (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

ลำดับ	รายการทดสอบ	หลักการ
๗๐	Parathyroid hormone (Intact)	CLIA หรือ CMIA
๗๑	Procalcitonin	ECLIA หรือ CMIA
๗๒	Prolactin	CLIA หรือ CMIA
๗๓	PSA	CLIA หรือ CMIA
๗๔	Renin, direct	Chemiluminescence
๗๕	Ricketsia Ab (Scrub IFA)	ICA หรือ IFA หรือ IIF
๗๖	Rubella IgG	ECLIA หรือ CLIA
๗๗	Rubella IgM	CLIA หรือ CMIA หรือ EIA
๗๘	T๓	CLIA หรือ CMIA
๗๙	T๔	CLIA หรือ CMIA
๘๐	Testosterone	CLIA หรือ CMIA
๘๑	Thyroglobulin (TG) level	EIA หรือ CLIA หรือ ECLIA
๘๒	TORCH IgM	CLIA หรือ EIA หรือ IFA
๘๓	Toxoplasma IgG	CMIA
๘๔	Toxoplasma IgM	CMIA
๘๕	TPHA	Partical agglutination
๘๖	TSH receptor Ab	EIA หรือ ECLIA
๘๗	Varicella Zoster IgG	ELISA หรือ EIA
๘๘	Varicella Zoster IgM	ELISA หรือ EIA
๘๙	D-dimer	Immunoturbidity หรือ ELFA หรือ IFA
๙๐	Ferritin	CLIA หรือ CMIA
๙๑	Fibrinogen level	Clotting Time
๙๒	G-๖-PD level Qualtitative	Colorimetric
๙๓	Hb typing	HPLC หรือ ELP หรือ LPLC
๙๔	JAK ๒ mutation	PCR
๙๕	Lupus anticoagulant	SCT,sRVVT หรือ APTT+DRVVT หรือ SCT/DRVVT
๙๖	LE cell	Latex agglutination
๙๗	PCR for Alpha-thal	PCR
๙๘	PCR for Beta Thal common	PCR
๙๙	Protein C	Chromogenic assay
๑๐๐	Protein S	Clotting assay

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

(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน) (นางสาววิสา เปรมศรี) (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

ลำดับ	รายการทดสอบ	หลักการ
๑๐๑	Serum Iron	FerroZince หรือ Colorimetric assay
๑๐๒	Transferrin	Immunoturbidity หรือ Immunochemical
๑๐๓	TIBC	FerroZince หรือ Chromazurol B หรือ Colorimetric
๑๐๔	TT (Thrombin Time)	Coagulation assay
๑๐๕	Stool concentration	Formalin Ethyl acetate concentration technique
๑๐๖	Calcium in urine	Colorimetric หรือ Arzenazo III
๑๐๗	C-Peptide	CMA หรือ CLIA
๑๐๘	Depakin (Valproic acid)	IT หรือ EIA หรือ CMIA
๑๐๙	Dilantin	IT หรือ EIA
๑๑๐	Erythropoietin level	CLIA หรือ EIA หรือ CMA
๑๑๑	Gamma GT	G-glutamyl-p-nitroanilide หรือ Szasz
๑๑๒	LDH (fluid)	Lactate to pyruvate reaction หรือ UV assay
๑๑๓	LDH (serum)	Lactate to pyruvate reaction หรือ Electrophoresis
๑๑๔	Lithium	Colorimetric
๑๑๕	Metanephrines (urine ๒๔ hr.)	HPLC
๑๑๖	Paracetamol	FPIA หรือ EIA
๑๑๗	Phenobarbital level	IT หรือ Micro Slide หรือ CMIA
๑๑๘	Serum Osmolarity	FPD
๑๑๙	Serum protein electrophoresis	EP หรือ GE
๑๒๐	Urine Amylase	Enzymatic-DS หรือ Colorimetric
๑๒๑	Urine Osmolarity	FPD
๑๒๒	Vancomycin level	FPIA หรือ PETINIA
๑๒๓	Vitamin B๑๒	CMIA
๑๒๔	Vitamin D	CLIA หรือ CMIA
๑๒๕	Acetone in urine	GC/HS หรือ GC/MS
๑๒๖	Alcohol (Ethanol)	GC/HS หรือ GC/MS หรือ Alcohol dehydrogenase หรือ Enzymatic
๑๒๗	Antimony in urine	ICP-MS หรือ HPLC
๑๒๘	Benzene (T-T muconic acid)	HPLC
๑๒๙	Mercury	AA หรือ DMA หรือ ICP-MS

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

(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน) (นางสาววิสา เปรมศรี) (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

ลำดับ	รายการทดสอบ	หลักการ
๑๓๐	Inorganic Arsenic acid and Methylated Metabolites in urine	MS หรือ AAS-GF หรือ LC-ICP-MS
๑๓๑	Methanol in Urine	GC/HS หรือ GC/MS
๑๓๒	Methyl ethyl Ketone (MEK)	GC/HS
๑๓๓	Lead in blood	ICP-MS
๑๓๔	Styrene (Mandelic acidplus Phenylglyoxylic acid)	HPLC
๑๓๕	Toluene	HPLC
๑๓๖	Xylene	SP หรือ UA-VIS หรือ HPLC
๑๓๗	Chromosome study (amniotic fluid) no AFP) (Medical Genetics Center)	G-banding
๑๓๘	Chromosome study (blood) (Medical Genetics Center)	G-banding
๑๓๙	TB LAM	Lateral flow Assay

๖. ข้อกำหนดอื่นๆ

๖.๑ ราคาที่เสนอให้บริการต้องเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว และราคาต่อหน่วยแต่ละรายการต้องไม่เกินราคากลางที่โรงพยาบาลกำหนด

๖.๒ รายการจ้างหรือรายการทดสอบอื่นๆ ที่ไม่ได้ระบุ ทางโรงพยาบาล สามารถพิจารณาที่จะจ้างหรือส่งตรวจเพิ่มเติมได้ ซึ่งจะถือว่ารวมอยู่ในมูลค่าและสัญญารอบนี้ด้วย โดยจะจัดจ้างในราคาไม่เกินราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๖.๓ ตลอดอายุสัญญานี้ โรงพยาบาลอาจมีการจ้างหรือส่งตรวจมากกว่าหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณดังกล่าวได้

๖.๔ กรณีที่ผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขรายละเอียดคุณลักษณะและข้อกำหนดที่กำหนดไว้ข้างต้น ไม่ว่ากรณีใดๆ ทางโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีระยอง ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาการจ้างเหมาบริการได้

๗. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐๔ วัน (๑๐ เดือน) นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากจังหวัดให้เริ่มทำงาน กำหนดส่งมอบงาน ๑๐ งวด งวดละ ๑ เดือน โดยคิดค่าบริการตามจำนวนผู้รับบริการจริง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ (นางสาวศิรินันท์ พิมเสน)

ลงชื่อ.....กรรมการ (นางสาววิสา เปรมศรี)

ลงชื่อ.....กรรมการ (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)

๘. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๙. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๓๗,๕๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๑๐. อัตราค่าปรับ

๑๐.๑ กรณีที่ผู้รับจ้างนำงานที่รับจ้างไปจ้างช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาตจากจังหวัด จะกำหนดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานจ้างช่วงนั้น

๑๐.๒ กรณีที่ผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาจ้าง นอกเหนือจากข้อ ๑๐.๑ จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวันเป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่จังหวัดได้รับมอบงาน

๑๒. หน่วยงานของรัฐผู้รับผิดชอบดำเนินการ

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

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

(นางสาวศิรินันท์ พิมเสน) (นางสาววิสา เปรมศรี) (นางสาวกฤติยากร กระจายศรี)