

(ร่าง)

ขอบเขตของงาน (Terms of reference:TOR)
การจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๑. ความเป็นมา

โรงพยาบาลร้อยเอ็ดมีความจำเป็นต้องจัดซื้อเวชภัณฑ์สำหรับบริการผู้ป่วย ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๔๙ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

๑. น้ำยา CBC จำนวน ๑๔๐,๐๐๐ test

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการบริการผู้ป่วยที่ต้องวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการ ของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๓. คุณสมบัติของผู้ประสงค์จะเสนอราคา

๓.๑ เป็นผู้มิอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

๓.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือ บุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๓.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย วันแต่รัฐบาลของผู้ประสงค์จะเสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๔ เป็นผู้ผ่านการเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการซื้อของจังหวัดร้อยเอ็ด

๓.๕ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ประสงค์จะเสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่จังหวัดร้อยเอ็ด ณ วันประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาซื้อด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๖ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๓.๗ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๓.๘ คู่สัญญาต้องรับจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การรับจ่ายเงินแต่ละครั้ง ซึ่งมีมูลค่า ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) คู่สัญญาอาจรับจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๓ หน้า

๔.๒ ราคากลางเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๑ หน้า

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กรกฎาคม ๒๕๕๗ ถึง เดือน สิงหาคม ๒๕๕๗

๖. ระยะเวลาการส่งมอบของ

ไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้ลงนามรับใบสั่งซื้อ

๗. วงเงินในการจัดหาและการเสนอราคาขั้นต่ำ (Minimum Bid)

๗.๑ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลร้อยเอ็ด วงเงินรวม จำนวน ๓,๕๗๐,๐๐๐ บาท (สามล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๗.๒ ในการเสนอราคาผู้เสนอราคาต้องเสนอราคาขั้นต่ำ (Minimum Bid) ไม่น้อยกว่าครั้งละ ๗,๐๐๐.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) จากราคาสูงสุดของการประกวดราคาฯ (๓,๕๗๐,๐๐๐ บาท) และการเสนอราคาครั้งถัดๆ ไป ต้องเสนอราคาครั้งละไม่น้อยกว่า ๗,๐๐๐.- บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) จากราคาครั้งสุดท้ายที่เสนอแล้ว

๘. รายละเอียดอื่นๆ

ผู้เสนอแนะ วิจารณ์ หรือมีความเห็น ต้องแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร หรือทางเว็บไซต์ มายังหน่วยงาน โดยเปิดเผยตัว ตามรายละเอียดดังนี้

(๑) www.reh.go.th


(๒) E- Mail : little12332000@yahoo.com

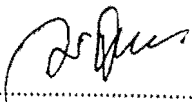
(๓) โทรสาร ๐ ๔๓๕๒ ๗๓๐๓

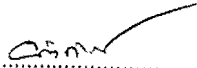
(๔) ที่อยู่ : โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

เลขที่ ๑๑๑ ถนนรณชัยชาญยุทธ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง

จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นายนรินทร์ ประทุมพันธ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายสยาม จำปาไตร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายอดิทัชย์ กระสินธุ์หอม)

(ฉบับแก้ไขครั้งที่ 2)

รายละเอียดและคุณสมบัติเฉพาะ ชุดน้ำยา ตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count : CBC) ที่ใช้กับเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ ชื่อชุดน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (Complete Blood Count) ที่ใช้กับเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติของบริษัท ที่สามารถนับแยก เม็ดเลือดขาวได้ทั้งห้าชนิด เม็ดเลือดแดง เกร็ดเลือด สารน้ำในร่างกาย และวัดค่าความค่าทางโลหิตวิทยา ประกอบด้วยการรายงาน

๑.๑.๑ Complete Blood Count สามารถตรวจวิเคราะห์ได้อย่างน้อย 22 พารามิเตอร์ white blood cell count, Red blood cell count, Hemoglobin, Hematocrit, MCV, MCH, MCHC, RDW, Platelet count, MPV, PDW, PCT, Differential white blood cell (% Neutrophil, abs. Neutrophil, %Lymphocyte , abs.Lymphocyte, %Monocyte, abs.Monocyte, %Eosinophil, abs.Eosinophil, %Basophil, abs.Basophil.)

๑.๑.๒ สามารถตรวจวัดสารน้ำในร่างกาย (Body fluid) และมีพารามิเตอร์สำหรับตรวจวัดสารน้ำในร่างกายอย่างน้อย 4 พารามิเตอร์ สามารถรายงานผลจำนวน RBC, WBC และสามารถจำแนกเม็ดเลือดขาวได้ไม่น้อยกว่า 2 ประเภท

๑.๑.๓ สามารถรายงานผลจำนวนเรติคูลูลocytes ได้

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ เป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน ที่ใช้กับเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ และมีองค์ประกอบครบชุดสำหรับการตรวจจากสิ่งส่งตรวจจากมนุษย์ โดยรายงานการวิเคราะห์เป็นเชิงปริมาณครอบคลุม ตรวจนับเม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เกร็ดเลือด แยกชนิดเม็ดเลือดขาว และวัดค่าความค่าทางโลหิตวิทยาได้อย่างน้อย ๒๒ พารามิเตอร์ ประกอบด้วยการรายงาน White Blood Cell Count, Red Blood Cell Count, Hemoglobin, Hematocrit, MCV, MCH, MCHC, RDW, Platelet count, MPV, PDW, PCT, Differential White Blood Cell (Diff) ประกอบด้วย %Neutrophil, abs. Neutrophil, %Lymphocyte, abs. Lymphocyte, %Monocyte, abs. Monocyte, %Eosinophil, abs. Eosinophil, %Basophil, abs. Basophil

๒.๒ ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์สามารถเก็บรักษาได้ที่อุณหภูมิห้อง

๒.๓ เป็นชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่ใช้กับเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ ที่มาพร้อมกับสารควบคุมคุณภาพ (Control material) ทั้ง ๓ ระดับ (Normal, Low, High) และสารมาตรฐาน (Calibrator) ที่เพียงพอต่อการใช้งานกับชุดน้ำยา

๒.๔ ปริมาณของน้ำยาใน ๑ ชุดน้ำยาตรวจต้องมีปริมาณเพียงพอ และสามารถตรวจวิเคราะห์ได้จำนวน Test ตามที่ระบุ

๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

๓.๑ เป็นชุดน้ำยาที่ใช้ประกอบเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติสามารถตรวจนับเม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เกร็ดเลือด แยกชนิดเม็ดเลือดขาว และวัดค่าความค่าทางโลหิตวิทยาได้อย่างน้อย ๒๒ พารามิเตอร์ และมีความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายต่อชั่วโมง

๓.๒ น้ำยาที่ใช้ตรวจแยกชนิดเม็ดเลือดขาวทั้ง ๕ ชนิด (Neutrophil, Lymphocyte, Monocyte, Eosinophil, Basophil) ใช้หลักการ Light scattering ร่วมกับ การย้อมทางเคมีสารภายในเซลล์ (Cytochemistry) หรือหลักการ Fluorescence flow cytometry method หรือหลักการ Impedance, Flow Cytometry ร่วมกับ Double Hydrodynamic Sequential System ในการแยกเม็ดเลือดขาว ทั้ง ๕ ชนิด และรายงานผลจากการวัดโดยตรง ทั้ง ๕ Parameter

๓.๓ .น้ำยาที่ใช้ตรวจวัดค่า Hemoglobin (Hb) เป็นน้ำยาแบบ CN-free (Cyanide-free)

๓.๔ ในชุดน้ำยาตรวจสามารถให้ค่า Hematocrit (Hct.) ที่ได้จากการวัดโดยตรง หรือคำนวณจาก RBC และ MCV

๓.๕ ในแต่ละชุดน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ ผู้ขายจะต้องจัดสารควบคุมคุณภาพ (Control) สำหรับควบคุมคุณภาพภายใน ๓ ระดับ (Low , Normal, High) และน้ำยาที่จะ Calibrate สำหรับ parameter ต่างๆ ให้เพียงพอต่อการใช้งาน

เงื่อนไขเฉพาะ

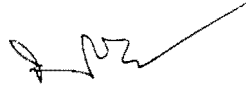
๑. บริษัทผู้ขายต้องแสดงหนังสือการเป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย
๒. ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพชุดน้ำยาตลอดระยะเวลาใช้งาน และมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน หากมีการเสื่อมหรือหมดอายุต้องนำน้ำยามาเปลี่ยนให้ทันที
๓. บริษัทผู้ขายต้องจัดหาเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ สำหรับใช้กับชุดน้ำยาตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ มีคุณสมบัติในการตรวจวิเคราะห์รายงานผลได้ไม่น้อยกว่า ๒๒ พารามิเตอร์
๔. เครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติแบบ ๕-part differential โดยเป็นเครื่องที่มีความเร็วไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ราย ต่อชั่วโมง จำนวน ๒ เครื่อง
๕. ปริมาณเลือดที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ในManual mode ไม่เกิน ๒๐๐ uL ต่อครั้ง
๖. บริษัทผู้ขายต้องจัดหาอุปกรณ์ประกอบในการทำงาน คือ ชุดคอมพิวเตอร์ ๓ เครื่อง เครื่องสำรองไฟฟ้า เครื่องพิมพ์ผลให้กับเครื่องอัตโนมัติตรวจนับเม็ดเลือดทุกเครื่อง
๗. บริษัทผู้ขายรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อระบบ LIS กับ ระบบข้อมูลโรงพยาบาล (Hospital information system :HIS) ของโรงพยาบาลดังนี้
๘. บริษัทผู้ขายรับผิดชอบค่าใช้จ่ายค่าสิทธิในการใช้โปรแกรมLIS และการเชื่อม ต่อโปรแกรม LIS กับระบบข้อมูลของโรงพยาบาลรวมถึงค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาประจำปี
๙. บริษัทผู้ขายรับผิดชอบค่าใช้จ่ายของค่าอุปกรณ์ ในการติดตั้งทั้งหมด รวมถึง Barcode printer อย่างน้อย ๒ ตัว
๑๐. บริษัทผู้ขายเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบในการตรวจสภาพและบำรุงรักษาเครื่องตามมาตรฐาน ให้เครื่องสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการจัดทำตารางเวลาบำรุงรักษาตลอดอายุสัญญา และดำเนินการตามอย่างเคร่งครัด มิฉะนั้นคณะกรรมการสามารถพิจารณายกเลิกสัญญาได้
๑๑. กรณีเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติชำรุด และมีการซ่อมบำรุง บริษัทเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้ง ค่าแรงช่างซ่อม และอะไหล่ ตลอดอายุสัญญา หากมีการเสียหายไม่สามารถทำงานได้ต้องหาเครื่องสำรองที่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ทดแทนทันที และใช้กับน้ำยาตรวจวิเคราะห์มาทดแทนภายใน ๗ วัน มิฉะนั้น คณะกรรมการสามารถพิจารณายกเลิกสัญญาได้


๑๒. บริษัทผู้ขายต้องจัดอบรมแนวทางการใช้งานเครื่องแก่ผู้ปฏิบัติงาน และอบรมแนวทางการแก้ไข ปัญหาเบื้องต้นแก่นักเทคนิคการแพทย์ผู้รับผิดชอบอย่างสม่ำเสมอตลอดอายุสัญญา อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

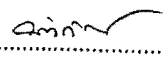
๑๓. มีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง

๑๔. ผู้ขายต้องมีหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์หรือใบจดทะเบียนสถาน ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์หรือหนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.)

๑๕. จะต้องมี Reference site ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลขนาดใกล้เคียงกับ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด หรือโรงพยาบาลจังหวัดอื่น ๆ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นายนรินทร์ ประทุมขันธุ์)

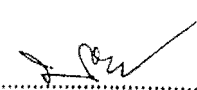
(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายสยาม จำปาไตร)

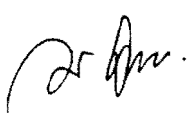
(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายอดิทัชย์ กระสินธุ์หอม)

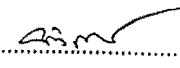
ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน ๑ รายการ
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงิน (เงินนอกงบประมาณ) ๓,๕๗๐,๐๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) พ/ กรกฎาคม ๒๕๕๗
เป็นเงิน ๓,๕๗๐,๐๐๐ บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี)
๓.๑ น้ำยา CBC ราคากลาง ๒๕.๕๐ บาท/ test
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๔.๑ การจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคาครั้งล่าสุด
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นายรินทร์ ประทุมพันธ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายสยาม จำปาไตร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายดิทธีชัย กระสินธุ์หอม)