

ลงชื่อ.....นาย

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีผลงานประเภทเดียวกันกับผลงานที่ประกวดราคาจ้างในวงเงินไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับหน่วยงานของรัฐ หรือ หน่วยงานเอกชนที่ จังหวัดเชียงใหม่ เชื่อถือ

๑๑. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๑๓. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๒ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝาก ไม่เกิน ๙๐ วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอใน แต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

วันที่ ๐๖ ก.ค. ๒๕๖๙

๑. นางนภัสรพี แสนสอาด

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

๒. นางสาวทิพพาวดี จันทรใส

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

๓. นางสาวสิริกานต์ ทิพย์ะ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตามข้อ (๑) - ข้อ (๔) ไม่ใช่บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

๔. ขอบข่ายของงาน

๔.๑ ผู้ให้เข้าจะต้องให้เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณไวรัสเอชไอวี(HIV Viral load) ประกอบไปด้วยเครื่องสกัดสารพันธุกรรมแบบอัตโนมัติและเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรมแบบอัตโนมัติ ๑ เครื่อง โดยคุณสมบัติด้านเทคนิคเครื่องดังนี้

๔.๑.๑ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติสำหรับการสกัด เพิ่มและวัดปริมาณสารพันธุกรรมเพื่อหาชนิดจำเพาะของเชื้อจุลชีพ ด้วยเทคนิคปฏิกิริยาลูกโซ่โพลีเมอเรส (Polymerase Chain Reaction :PCR) ในเชิงคุณภาพวิเคราะห์ (Qualitative) และเชิงปริมาณวิเคราะห์ (Quantitative)

๔.๑.๒ ระบบเครื่องประกอบด้วยส่วนโปรแกรมสั่งงานและระบบประมวลผล ดังนี้

- พื้นที่สำหรับโหลดวัสดุสิ้นเปลือง และน้ำยาประกอบต่างๆ (consumable and bulk reagent)
- พื้นที่สำหรับโหลดน้ำยาและคอนโทรลที่จำเพาะต่อการทดสอบสารพันธุกรรมของเชื้อจุลชีพต่างๆ
- โปรแกรมสั่งงาน ประมวลผลและเก็บผลการทดสอบ

๔.๑.๓ สามารถแจ้งเตือนในระหว่างการทำงาน หากพบว่าวัสดุสิ้นเปลืองหรือน้ำยาประกอบต่างๆ (suppliers) มีปริมาณลดน้อยลงและไม่เพียงพอต่อการทดสอบรอบถัดไป ประมาณ ๒๐ นาทีก่อนการทดสอบปัจจุบันจะแล้วเสร็จ

๔.๑.๔ สามารถอ่านข้อมูลตลับน้ำยาและคำนวณวัสดุสิ้นเปลืองหรือน้ำยาประกอบต่างๆภายในเครื่อง ก่อนเริ่มทำการทดสอบว่าเพียงพอหรือไม่

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ				วันที่ ๐6 ก.ค. 2563
๑. นางนภัสรพี แสนสอาด	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ	ลงชื่อ.....	๐๖
๒. นางสาวทิพพาวดี จันทรใส	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ	ลงชื่อ.....	๐๖
๓. นางสาวสิริกานต์ ทิพย์ะ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ	ลงชื่อ.....	๐๖

๔.๑.๕ สามารถรองรับ sample carriers ได้หลายแบบ เพื่อรองรับความหลากหลายของภาชนะที่ใช้ในการเก็บสิ่งส่งตรวจ

๔.๑.๖ สามารถระบุสิ่งส่งตรวจด้วยบาร์โค้ด

๔.๑.๗. สามารถจัดลำดับการทดสอบก่อน-หลัง ทั้งในส่วนของการส่งตรวจและประเภทของการทดสอบได้

๔.๑.๘ สามารถเลือกความถี่ในการทดสอบคอนโทรลได้ (Customizable control concept)

๔.๑.๙ สามารถรองรับประเภทการทดสอบได้หลากหลายเพื่อรองรับการตรวจที่เพิ่มขึ้นในอนาคต เช่น HPV DNA และ สามารถสั่งการทดสอบที่แตกต่างกันได้ต่อ ๑ รอบการรัน

๔.๑.๑๐ สามารถรองรับตัวอย่างได้ไม่น้อยกว่า ๒๔ ตัวอย่างต่อ ๑ รอบการรันและสามารถออกผล ๒๔ การทดสอบแรกภายใน ๓ ชั่วโมง

๔.๑.๑๑ สามารถออกผลได้สูงถึง ๑๔๔ การทดสอบภายใน ๘ ชั่วโมง และออกผลได้สูงสุดที่ ๕๒๘ การทดสอบภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในกรณีที่มีการโหลดตัวอย่างต่อเนื่อง

๔.๑.๑๒ สามารถเชื่อมต่อผลการทดสอบกับระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการในหน่วยงานนั้นๆ

๔.๑.๑๓ เครื่องสามารถตรวจหาปริมาณไวรัสเอชไอวีได้ในช่วง linear Range ๒๐-๑๐,๐๐๐,๐๐๐ copies/mL

๔.๑.๑๔ ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานภายใต้ CE-IVD

๔.๑.๑๕ น้ำยาที่ใช้เป็นน้ำยาที่ทำการเพิ่มปริมาณในตำแหน่งของยีนในส่วนของการ LTR และ Gag แบบ Dual target

๔.๑.๑๖ สามารถตรวจสอบหาปริมาณของ HIV-๑ RNA โดยใช้ตัวจับที่ติดฉลากด้วยสารเรืองแสง Fluorescent (Fluorescent dye-labeled oligonucleotide probes)และทำการตรวจวัดความเข้มของสัญญาณโดยเครื่อง Real time PCR

๔.๑.๑๗ สามารถแสดงผลของการทดสอบได้ โดยตรวจติดตามจากโปรแกรมบนหน้าจอคอมพิวเตอร์

๔.๑.๑๘ ชุดน้ำยาควบคุมคุณภาพจะต้องเป็นระบบที่ไม่รบกวนการทำงาน และตรวจวัดปริมาณไวรัสเอชไอวีทั้งในช่วงปริมาณไวรัสในกระแสเลือดต่ำและสูง

๔.๑.๑๙ ชุดน้ำยามีน้ำยาควบคุม ที่ประกอบด้วย High Positive control ,Low Positive control และ Negative control และตัวควบคุมภายใน (Internal quantitation control)

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ			วันที่ ๐๖ ก.ค. ๒๕๖๓
๑. นางนภัสรพี แสนสอาด	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ	ลงชื่อ.....
๒. นางสาวทิพพาวดี จันทรีใส	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ	ลงชื่อ.....
๓. นางสาวสิริกานต์ ทิพย์ะ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ	ลงชื่อ.....

๔.๑.๒๒ มีระบบตรวจสอบการอุดตัน (Sample clot detection)

๔.๑.๒๓ มีระบบรายงานจำนวนการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการ

๔.๒ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาน้ำยาตรวจวิเคราะห์ปริมาณไวรัสเอชไอวี (HIV Viral load) ที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้ดังนี้

- HIV Viral load	จำนวน	๒,๐๐๐	test
------------------	-------	-------	------

๔.๓ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only) โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากลและมีเอกสารรับรอง

๔.๔ น้ำยาสำเร็จรูปต้องพร้อมใช้งาน (Ready to use) มีขนาดบรรจุที่เหมาะสม และไม่หมดอายุระหว่างใช้งาน

๔.๕ น้ำยาทุกรายการต้องมีฉลากข้างขวด ระบุชื่อชนิดของน้ำยา lot number และ วันหมดอายุ ที่ตรวจสอบทวนกลับได้

๔.๖ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดในราคารวม

๔.๗ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณไวรัสเอชไอวี (HIV Viral load) ในเลือดอัตโนมัติภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

๔.๘ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๔.๙ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๔.๑๐ ผู้ให้เข้าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

๔.๑๑ ในกรณีที่มีการเชื่อมต่อบริบบ LIS/HIS ผู้ให้เข้าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ			วันที่ 06 ก.ค. 2563
๑. นางนภัสรพี แสนสอาด	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ	ลงชื่อ..... <i>อนันต์</i>
๒. นางสาวทิพพาวดี จันทร์ใส	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ	ลงชื่อ..... <i>ทิพย์</i>
๓. นางสาวสิริกานต์ ทิพย์ะ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ	ลงชื่อ..... <i>คณ</i>

๔.๑๒ ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

๔.๑๓ ผู้ให้เช่า ต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard), สารควบคุมคุณภาพ (Internal Quality Control: IQC) ตามจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่า , ค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (External Quality Assessment: EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งและ ค่าใช้จ่ายวัสดุอุปกรณ์อื่นใดที่ใช้ในกระบวนการให้เพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาสัญญา

๔.๑๔ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

๔.๑๕ ผู้ให้เช่าต้องจัดหาอุปกรณ์ประกอบเครื่องให้ใช้งานได้ ขั้นต่ำ ดังนี้

๔.๑๕.๑ เครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ที่เหมาะสมกับการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ เครื่อง และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๔.๑๕.๒ เครื่อง computer พร้อม printer จำนวน ๑ ชุด และสามารถพิมพ์ผลการตรวจวิเคราะห์ได้รายต่อราย ตามความต้องการ

๔.๑๕.๓ คู่มือการใช้งาน และบำรุงรักษาเครื่องมือภาษาไทย และภาษาอังกฤษอย่างน้อย ๑ ชุด

๔.๑๕.๔ ชุดตรวจซ่อมบำรุงเครื่อง ๑ ชุด

๔.๑๕.๖ MSDS ของน้ำยาที่ใช้ตรวจวิเคราะห์ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

๔.๑๖ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบระบบการขนส่งตัวอย่างของโรงพยาบาลเครือข่าย และส่งข้อมูลผ่านระบบ Web Lab เพื่อส่งผลการตรวจให้ รพ.เครือข่ายได้

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณไวรัสเอชไอวี(HIV Viral load)อัตโนมัติภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

ราคารวมประมาณ ๑,๙๗๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

วันที่ ๐๖ ก.ค. ๒๕๖๙

๑. นางนภัสรพี แสนสอาด

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

๒. นางสาวทิพพาวดี จันทโร

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

๓. นางสาวสิริกานต์ ทิพย์ะ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณไวรัสเอชไอวี(HIV Viral load)อัตโนมัติ ชำระเป็นรายเดือนตั้งแต่ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๙ จนถึงเดือน ๓๐ กันยายน ๒๕๗๐ โดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์โดย ดึงจากระบบ LIS ของโรงพยาบาล

๙. อัตราค่าปรับ

ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณไวรัสเอชไอวี(HIV Viral load)อัตโนมัติ ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา หากไม่สามารถนำเครื่องตรวจวิเคราะห์มาติดตั้งได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่จะต้องส่งมอบใน งวดแรก

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไข ภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยัง หน่วยงานภายนอก

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

วันที่...๐.๖...๐.๑... 2569.....

๑. นางนภัสรพี แสนสอาด

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....๐.๖.....

๒. นางสาวทิพพาวดี จันทรีใส

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....๐.๖.....

๓. นางสาวสิริกานต์ ทิพย์ะ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....๐.๖.....