

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โรงพยาบาลสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ..... สุกิต



๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีผลงานประเภทเดียวกันกับผลงานที่ประกวดราคาจ้างในวงเงินไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับหน่วยงานของรัฐ หรือ หน่วยงานเอกชนที่ จังหวัดเชียงใหม่ เชื่อถือ

๑๑. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักกิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลักผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

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 ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๘

๑. นางนภัสพร แสนสอาด

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

๒. นางสาวทิพพาวดี จันทร์ใส

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

๓. นางสาวสุทธิดรรณ ตีบใหม่

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) ไม่ใช่ว่าบังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

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

#### ๔. ขอบข่ายของงาน

๔.๑ ผู้ให้เข้าจะต้องให้เข้าเครื่องจำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติด้านเทคนิคเครื่องดังนี้

๔.๑.๑ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์แยกชนิดและหาปริมาณเซลล์และอนุภาคชนิดต่าง ๆ แบบอัตโนมัติที่ควบคุมการทำงานด้วยระบบคอมพิวเตอร์ โดยใช้หลักการที่เซลล์หรืออนุภาคที่ต้องการวัด ติดฉลากด้วยสารเรืองแสงถูกผ่านไปยังลำแสงเลเซอร์ในช่องตรวจวัดและถูกวิเคราะห์โดยการวัดการหักเหและการเรืองแสง สัญญาณที่วัดได้จะถูกรวบรวมและประมวลผลด้วยระบบคอมพิวเตอร์

๔.๑.๒ ตัวตรวจวัดสัญญาณแสงสามารถตรวจวัดได้ทั้ง Forward scatter, Side scatter และ Fluorescence โดยสามารถตรวจวัด Parameter ได้สูงสุด ๗ parameters ในคราวเดียวกัน กับเซลล์ที่ถูกย้อมด้วย Fluorochrome หรือ Monoclonal Antibody ซึ่งจะถูกระตุ้นด้วยพลังงานจากเลเซอร์ลำแสงสีน้ำเงิน สามารถตรวจวัดพร้อมกันได้สูงสุด ๕ สี โดยมี Fluorescent detector ๕ ชุด คือ

Fluorescent detector (FL1) สำหรับการติดสี FITC, Alexa Fluor<sup>TM</sup> 488

Fluorescent detector (FL2) สำหรับการติดสี PE, PI

Fluorescent detector (FL3) สำหรับการติดสี ECD

Fluorescent detector (FL4) สำหรับการติดสี PC5.5, PC5, PerCP,

Fluorescent detector (FL5) สำหรับการติดสี PC7

๔.๑.๓ มี carry over สำหรับ scatter และ fluorescence  $\leq 0.0\%$

๔.๑.๔ มีช่วงวิเคราะห์ข้อมูล (Dynamic range) อยู่ไม่น้อยกว่า ๔ Decades

#### คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

|                            |                             |               |
|----------------------------|-----------------------------|---------------|
| ๑. นางนภัสรพี แสนสอาด      | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ   | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวทิพพาวดี จันทโร   | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ       |
| ๓. นางสาวสุทธิดรรณ ตีบใหม่ | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ       |

วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๘.....

ลงชื่อ.....*ณภัท*.....

ลงชื่อ.....*พ*.....

ลงชื่อ.....*ศุทธิ*.....





๔.๖ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดในราคารวม

๔.๗ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์แยกชนิดเม็ดเลือดขาว CD4 ในเลือดอัตโนมัติภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

๔.๘ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๔.๙ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๔.๑๐ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

๔.๑๑ ในกรณีที่มีการเชื่อมต่อระบบ LIS/HIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

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

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๘

๑. นางนภัสรพี แสนสอาด

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

๒. นางสาวทิพพาวดี จันทรีโส

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

๓. นางสาวสุทธวีรธณ ตีบใหม่

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....

๔.๑๕.๓ คู่มือการใช้งาน และบำรุงรักษาเครื่องมือภาษาไทย และภาษาอังกฤษอย่างน้อย ๑ ชุด

๔.๑๕.๔ ชุดตรวจซ่อมบำรุงเครื่อง ๑ ชุด

๔.๑๕.๕ MSDS ของน้ำยาที่ใช้ตรวจวิเคราะห์ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

๔.๑๖ ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบระบบการขนส่งตัวอย่างของโรงพยาบาลเครือข่าย และส่งข้อมูลผ่านระบบ Web Lab เพื่อส่งผลการตรวจให้ รพ.เครือข่ายได้

#### ๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์แยกชนิดเม็ดเลือดขาว CD4 ในเลือดอัตโนมัติ ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา

#### ๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

#### ๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

ราคารวมประมาณ ๕๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

#### ๘. งานและการจ่ายเงิน

ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์แยกชนิดเม็ดเลือดขาว CD4 ในเลือดอัตโนมัติชำระเป็นรายเดือน ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ จนถึงเดือน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์โดย ดึงจากระบบ LIS ของโรงพยาบาล

#### ๙. อัตราค่าปรับ

ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์แยกชนิดเม็ดเลือดขาว CD4 ในเลือดอัตโนมัติภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา หากไม่สามารถนำเครื่องตรวจวิเคราะห์มาติดตั้งได้ภายใน ระยะเวลาที่กำหนด จะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่จะต้องส่งมอบในงวดแรก

#### ๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เข้าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไข ภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เข้าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆหรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยัง หน่วยงานภายนอก

|                               |                             |               |                           |
|-------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------------|
| คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ |                             |               | วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๘       |
| ๑. นางนภัสรพี แสนสอาด         | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ   | ประธานกรรมการ | ลงชื่อ..... <i>นภัส</i>   |
| ๒. นางสาวทิพพาวดี จันทร์ใส    | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ       | ลงชื่อ..... <i>ทพ</i>     |
| ๓. นางสาวสุทธวีรณ ตีบใหม่     | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ       | ลงชื่อ..... <i>สุทธวี</i> |