

คุณลักษณะเฉพาะจ้างส่งตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการภายนอกตรวจพิเศษ
โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานพยาธิวิทยา โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ มีหน้าที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแต่ไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการได้ครอบคลุมทุกรายการตรวจ เนื่องจากรายการตรวจวิเคราะห์มีความหลากหลาย และเกิดความไม่คุ้มค่าที่จะทำการตรวจวิเคราะห์เอง ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่จะต้องจ้างส่งตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการภายนอกตรวจพิเศษ เพื่อให้สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ครอบคลุม รวดเร็ว สิ่งส่งตรวจไม่เสื่อมสภาพ และมีการรายงานผลการตรวจรวดเร็ว ทันเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยติดตามผลการรักษาจากแพทย์ได้ทันเวลา

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการจ้างส่งตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการภายนอกตรวจพิเศษ ครอบคลุมทุกรายการตรวจ และสามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยติดตามการรักษาจากแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว ทันเวลา

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอ ให้แก่โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ณ วันยื่นข้อเสนอ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการจ้างครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

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

/๔. ข้อกำหนด...

๑. นางรยการ มูลละ ๒. นางสาวอำพัน สุขคำ ๓. นางสาวณภัค ภักธชาญสิริ
๔. นางสาวกนกรรณ ชันอินทร์งาม ๕. นางสุนิสา ชำนาญวาด

๔. ข้อกำหนดของการให้บริการ

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ หรือมาตรฐาน ISO๑๕๑๘๙ ในระหว่างเวลาที่ให้บริการ ถ้าหากใบรับรองระบบคุณภาพหมดอายุ จะต้องดำเนินการขอการรับรองให้ได้รับการรับรองภายใน ๓ เดือน และให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองดังกล่าวมาพร้อมกับการเสนอราคา

๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องแสดงผลการทำ IQC(Internal Quality Control) หรือ EQA(External Quality Control) หรือผล PT(Proficiency Testing) เมื่อโรงพยาบาลมีการร้องขอ

๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องแสดงใบอนุญาตการเปิดให้บริการคลินิกเทคนิคการแพทย์ หรือเป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่จดทะเบียน

๔.๔ ผู้เสนอราคาต้องแจ้งรายชื่อและวุฒิการศึกษาของผู้ตรวจวิเคราะห์ และรายชื่อที่ปรึกษาของแต่ละสาขางาน โดยแนบหนังสือรับรองมาพร้อมกับการเสนอราคา

๔.๕ ผู้เสนอราคาต้องจัดทำราคาต่อหน่วยการทดสอบ (Test) ของแต่ละรายการและราคาที่จัดทำจะต้องเป็นราคาที่ไม่เกินราคากลางที่โรงพยาบาลกำหนด

๔.๖ ผู้เสนอราคาต้องจัดทำหลักการทดสอบของแต่ละรายการตามที่โรงพยาบาลกำหนดหรือเทียบเท่า

๔.๗ ผู้เสนอราคาต้องมีระบบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่สามารถรายงานผลได้รวดเร็วผ่านระบบออนไลน์ตามมาตรฐานการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ และตรงเวลาตามตารางแสดงการประมาณจำนวนรายการตรวจพิเศษ และระยะเวลาการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ และสามารถพิมพ์รายงานผลได้โดยสมบูรณ์จากระบบออนไลน์ สามารถค้นหารายการทดสอบและรายละเอียดวิธีวิเคราะห์ได้รวดเร็ว สามารถรวบรวมสถิติรายการส่งตรวจวิเคราะห์ได้ตามต้องการ

๔.๘ กรณีที่ทางโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่มีข้อสงสัย เกี่ยวกับผลการตรวจวิเคราะห์ที่ได้รับจากผู้รับจ้าง ทางผู้รับจ้างมีหน้าที่ทบทวนผลการตรวจวิเคราะห์ใหม่จากผู้เชี่ยวชาญที่มีความชำนาญเฉพาะด้าน

/ตารางแสดงรายการตรวจ...

๑. นางรยากร มุลละ ๒. นางสาวอำพัน สุขคำ ๓. นางสาวณภัค ภักธชาญสิริ
๔. นางสาวกนกวรรณ ชั้นอินทร์งาม ๕. นางสุนิสา ชำนาญวาด

ตารางแสดงรายการตรวจ, หลักการทดสอบ, ระยะเวลาการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์
และจำนวนรายการตรวจพิเศษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
กลุ่มงานพยาธิวิทยา โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่




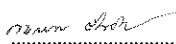
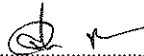
ลำดับ ที่	รายการ	หลักการทดสอบ	ระยะเวลา การรายงานผล (วัน)	จำนวน (Test)
๑	Hemoglobin typing (Hb Typing) Electrophoresis	Electrophoresis	๑	๒๐
๒	Anticardiolipin (Quatitative)	ELISA	๑๕	๓
๓	Lupus anticoagulant (screening)	Clotting	๗	๓
๔	Calcium (serum or Plasma,ma/dl)	Colorimetric	๑	๑๒๐
๕	Magnesium	Colorimetric	๑	๑๕๐
๖	Phosphorus	Colorimetric	๑	๑๒๐
๗	Serum Iron (SI)	Colorimetric	๑	๑๕
๘	TIBC	Colorimetric	๑	๑๕
๙	Osmolarity Serum	FPD	๑	๕
๑๐	Osmolarity Urine	FPD	๑	๕
๑๑	Folate Serum	ECL	๑	๕
๑๒	Ferritin	ECL	๑	๕
๑๓	Homocysteine	CMIA	๑	๒
๑๔	Cupper (CU)	AAS-GF	๑๔	๒
๑๕	Cupper (CU) Urine ๒๔ hours	AAS-GF	๑๔	๒
๑๖	G-๖-PD Qualitative	Enzymatic/UV Spot	๑	๕
๑๗	Ceruloplasmin	IT	๑	๕
๑๘	Gamma GT	Kinetic	๑	๒
๑๙	Lipase	Colorimetric	๑	๒
๒๐	Vitamin B๑ (Thiamine)	HPLC	๑๕	๒
๒๑	Viamin B๑๒	ECL	๑	๑๐
๒๒	Vitamin D (Calcifeerol)	ECL	๒	๓
๒๓	CRP (C-Reactive Protein) (Quatitative)	IT	๑	๑๕
๒๔	Sodium, Urine	ISE	๒	๑๐
๒๕	Sodium, ๒๔ hr Urine	ISE	๒	๒
๒๖	Potassium, Urine	ISE	๒	๑๐

/ตารางแสดงรายการตรวจ...

๑. นางรยากร มุลละ ๒. นางสาวอำพัน สุขคำ ๓. นางสาวนภัก ภักธชาญสิริ
๔. นางสาวกนกรรณ ขึ้นอินทร์งาม ๕. นางสุนิสา ชำนาญวาด


ลำดับ ที่	รายการ	หลักการทดสอบ	ระยะเวลา การรายงานผล (วัน)	จำนวน (Test)
๒๗	Potassium, ๒๔ hr Urine	ISE	๒	๒
๒๘	Chloride, Urine	ISE	๒	๑๐
๒๙	Chloride, ๒๔ hr Urine	ISE	๒	๒
๓๐	Calcium, Urine	Colorimetric	๒	๒
๓๑	Urine BUN	Kinetic	๑	๒
๓๒	Urine Creatinine (Random)	Enzymatic	๑	๕
๓๓	Urine Creatinine (๒๔ hours)	Enzymatic	๑	๒
๓๔	Urine Protein, random (Quatitative)	Colorimetric	๑	๒
๓๕	Urine Protein, ๒๔ hours (Quatitative)	Colorimetric	๑	๒
๓๖	Urine Microalbumin	Colorimetric	๑	๔๐
๓๗	Urine VMA	Colorimetric	๓	๒
๓๘	T๓	CMIA	๑	๓๐
๓๙	FT๓	CMIA	๑	๔๐๐
๔๐	T๔	CMIA	๑	๑๐
๔๑	FT๔	CMIA	๑	๕๐๐
๔๒	TSH	CMIA	๑	๕๐๐
๔๓	Cortisol	CMIA	๑	๓๐
๔๔	Estradiol	CMIA	๑	๑
๔๕	LH	CMIA	๑	๑
๔๖	FSH	CMIA	๑	๑
๔๗	Progesterone	CMIA	๑	๑
๔๘	Prolactin	CMIA	๑	๑
๔๙	Testosterone	CMIA	๑	๑
๕๐	Growth Hormone	EIA	๗	๑
๕๑	Parathyroid Hormone	ECL	๑	๑
๕๒	IGF๑	ECL	๒	๑
๕๓	Thyroglobulin (Tg)	ECL	๑	๒
๕๔	Anti-thyroglobulin Ab (Anti-Tg)	CMIA	๑	๒
๕๕	Anti - T (Thyroglobulin antibody)	CMIA	๑	๕
๕๖	Anti - M (Microsomal antibody)	CMIA	๑	๕
๕๗	AFP (Alpha-fetoprotein)	CMIA	๑	๘๐

/ตารางแสดงรายการตรวจ...

๑. นางรยากร มุลละ  ๒. นางสาวอำพัน สุขคำ  ๓. นางสาวนภักดิ์ ภักธรามศิริ 
 ๔. นางสาวกนกวรรณ ชื่นอินทร์งาม  ๕. นางสุนิสา ชำนาญวาด 

ลำดับ ที่	รายการ	หลักการทดสอบ	ระยะเวลา การรายงานผล (วัน)	จำนวน (Test)
๕๘	CEA (Carcino Embryonic Antigen)	CMIA	๑	๘๐
๕๙	PSA (Prostatic Specific Antigen)	CMIA	๑	๘๐
๖๐	CA-๑๒๕	CMIA	๑	๓๐
๖๑	CA-๑๙-๙	CMIA	๑	๕๐
๖๒	CA ๑๕๓	CMIA	๑	๒
๖๓	Anti streptolysin O (ASO)	AGG	๑	๒
๖๔	Clostridium difficile A toxin	ICA	๗	๒
๖๕	Leptospira Ab IgG	AGG	๓	๒
๖๖	Leptospira Ab IgM	EIA	๓	๒
๖๗	Mycoplasma IgG (Mycoplasma pneumonia Ab)	EIA	๓	๒
๖๘	Mycoplasma IgM	EIA	๓	๒
๖๙	Orientia tsutsugamushi (Scrub typhus) Ab detection	IFA	๑๖	๒
๗๐	Mycobacteria : direct PCR (TB-DNA)	PCR	๓	๒
๗๑	Anti - HAV (Total)	CMIA	๑	๑๐
๗๒	Anti - HAV (IgM)	CMIA	๑	๒๐
๗๓	HBsAg	CMIA	๑	๖๐
๗๔	Anti - HBs	CMIA	๑	๖๐
๗๕	Anti - HBc (Total)	CMIA	๑	๑๕
๗๖	Anti - HBc (IgM)	CMIA	๑	๑๕
๗๗	HBeAg	CMIA	๑	๑๐
๗๘	Anti - HBe	CMIA	๑	๑๐
๗๙	Anti - HCV	CMIA	๑	๖๐
๘๐	Dengue virus Ag NS๑	EIA	๓	๒
๘๑	Dengue virus Ab IgG (Qualitative)	EIA	๓	๒
๘๒	Dengue virus Ab IgM (Qualitative)	EIA	๓	๒
๘๓	Dengue Ag (PCR)	PCR	๓	๒
๘๔	HIV Ag	ELC	๒	๒
๘๕	Herpes Simplex virus direct Ag detection	IF	๕	๕
๘๖	Herpes Simplex virus (HSV) ๑ and ๒ Ab detection (IgG) Serum หรือ CSF	EIA	๓	๕
๘๗	Herpes Simplex virus IgM Serum หรือ CSF	EIA	๓	๕

/ตารางแสดงรายการตรวจ...

๑. นางรยการ มุลละ  ๒. นางสาวอำพัน สุขคำ  ๓. นางสาวณภัค ภักธชาญสิริ 
 ๔. นางสาวกนกรรณ ชื่นอินทร์งาม  ๕. นางสุนิสา ชำนาญวาด 

ลำดับ ที่	รายการ	หลักการทดสอบ	ระยะเวลา การรายงานผล (วัน)	จำนวน (Test)
๘๘	Herpes Simplex ๑&๒ viral load (Real time PCR)	PCR	๑๐	๕
๘๙	Japanese encephalitis virus (JEV) RNA detection	PCR	๑๐	๕
๙๐	Japanese encephalitis virus Ab IgG (Qualitative) Serum หรือ CSF	EIA	๔	๕
๙๑	Japanese encephalitis virus Ab IgM (Qualitative) Serum หรือ CSF	EIA	๔	๕
๙๒	Rubella IgG	CMIA	๑	๑
๙๓	Rubella IgM	CMIA	๑	๑
๙๔	Varicella Zoster virus Ab IgG (Serum)	EIA	๔	๑
๙๕	Varicella Zoster virus Ab IgM (Serum)	EIA	๔	๑
๙๖	Varicella Zoster virus Ab IgG (CSF)	EIA	๔	๑
๙๗	Varicella Zoster virus Ab IgM (CSF)	EIA	๔	๑
๙๘	Cryptococcus Ag	AGG	๑	๒
๙๙	Cryptococcus Ag titer	AGG	๑	๕
๑๐๐	Toxoplasma Ab IgG	CMIA	๑	๒
๑๐๑	Toxoplasma Ab IgM	CMIA	๑	๒
๑๐๒	Gnathostomiasis Antibody	IBA	๒๑	๒
๑๐๓	Weil – felix	AGG	๑	๒
๑๐๔	Widal O, H	AGG	๑	๒
๑๐๕	Anit – dsDNA	IF	๑	๑๕
๑๐๖	c-ANCA (Anti – PR ₃ หรือ Proteinase ₃)	IIF	๗	๕
๑๐๗	p-ANCA (Anti – MPO หรือ Myeloperoxidase)	IIF	๗	๕
๑๐๘	Rheumatoid factor	LA	๑	๕
๑๐๙	Anti – Ro (SS – A)	EIA	๑๐	๒
๑๑๐	Anti – La (SS – B)	EIA	๑๐	๒
๑๑๑	Anti – thyroid peroxidase (Anti TPO)	CMIA	๑	๒
๑๑๒	ANA	IFA	๑	๒๐
๑๑๓	VDRL CSF	Flocculation	๑	๑๐
๑๑๔	Protein Electrophoresis	Electrophoresis	๕	๑
๑๑๕	Immunofixation electrophoresis	Electrophoresis	๗	๑
๑๑๖	Immunoelectrophoresis	Electrophoresis	๕	๑

/ตารางแสดงรายการตรวจ...

๑. นายรยากร มุลละ ๒. นางสาวอำพัน สุขคำ ๓. นางสาวนภัค ภักธชาญสิริ
 ๔. นางสาวกนกวรรณ ชื่นอินทร์งาม ๕. นางสุนิสา ชำนาญวาด

ลำดับ ที่	รายการ	หลักการทดสอบ	ระยะเวลา การรายงานผล (วัน)	จำนวน (Test)
๑๑๗	Oligoclonal band	IFE	๑๔	๑
๑๑๘	Cytology	Patho	๗	๒
๑๑๙	Melioidosis	IHA	๑	๒
๑๒๐	Paraneoplastic screening (Serum & CSF)	IIF	๑๐	๒
๑๒๑	Cadasil mutation (Nogch ๓)	PCR	๙๐	๑
๑๒๒	SCA type ๑,๒,๓ DNA analysis	PCR	๗๗	๑
๑๒๓	Acetylcholin receptor Ab	ELISA	๕๕	๑
๑๒๔	Muti - parameter profile (Anti - Jo๑)	IBA	๔	๑
๑๒๕	Albumine,CSF	C	๑	๑
๑๒๖	Urine Ketone	Urine Strip	๑	๑
๑๒๗	FGFR๒mutation	FISH	๑๔	๑
๑๒๘	Anti-NMOIgG (CSF)	IIF	๑๔	๑
๑๒๙	Beta-Hydroxybutyrate(Ketone Serum)	E	๑	๑
๑๓๐	JAK๒ mutation	PCR	๙	๑
๑๓๑	Anti Sm ab	ELISA	๑๔	๑
๑๓๒	CH๕๐	LIA	๗	๑
๑๓๓	C๓	IT	๑	๑
๑๓๔	C๔	IT	๑	๑
๑๓๕	DCIP	T	๑	๑
๑๓๖	Amylase	E	๑	๑
๑๓๗	Adenosine deaminase(ADA)	C	๑	๑
๑๓๘	ACTH	CLIA	๗	๑
๑๓๙	Fibrinogen Level	Clotting	๙	๑
๑๔๐	HLA B๒๗	PCR	๔	๑
๑๔๑	รายการตรวจพิเศษอื่น ๆ	-	-	๑๐๐
	รวม			๒,๙๖๔

Methodology

AAS-GF Atomic Absorption Spectrometer
 AGG Agglutination
 ELISA Enzyme-Linked Immunosorbent Assay

/FPD...

๑. นายรยากร มุลละ ๒. นางสาวอำพัน สุขคำ ๓. นางสาวณภัค ภัทรชาญสิริ
 ๔. นางสาวกนกวรรณ ชื่นอินทร์งาม ๕. นางสุนิสา จำนาญวาด

FPD	Freezing Point Depression
ECL	Enhanced chemiluminescence
CMIA	Chemiluminescent microparticle immunoassay
EIA	Enzyme Immuno Assay
IF	Indirect
IIF	Indirect Immunofluorescent
ICA	Immunochemical Assay
IBA	Immunobot Assay
T	Turbidity
LA	Latex agglutination
IFE	Iso electric focusing electrophoresis
IT	Immnoturbidity
IHA	Indirect Hemagglutination
ISE	Ion Selective Electrode
HPLC	High Performance Liquid Chromatography
IFA	Immunofluorescence Assay

๕. ข้อกำหนดและเงื่อนไขอื่น ๆ

๕.๑ ผู้รับจ้างต้องจัดหาเจ้าหน้าที่เพื่อมารับส่งตรวจ ณ ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา โรงพยาบาล ประสาทเชียงใหม่ ชั้น ๓ อาคาร ๘ ชั้น เป็นประจำทุกวันโดยไม่มีวันหยุด อย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น. โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม หากโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ มีความจำเป็นเร่งด่วนจะแจ้งให้มารับส่งตรวจเพิ่มเติมเป็นครั้งๆไป หากไม่สามารถมารับส่งตรวจได้ จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนส่งส่งตรวจนั้นๆทั้งหมด

๕.๒ ผู้รับจ้างต้องสนับสนุนอุปกรณ์เก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ อุปกรณ์การบรรจุหีบห่อ วัสดุรักษาสภาพสิ่งส่งตรวจขณะนำส่งและใบนำส่งให้เพียงพอโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๕.๓ ผู้รับจ้างต้องพร้อมให้บริการในรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไขสัญญา แต่มีให้บริการในคู่มือบริการ โดยคิดราคาค่าตรวจและระบบบริการส่งตรวจมาตรฐานเดียวกันกับการส่งตรวจในรายการที่ทำสัญญา

๕.๔ รายการส่งตรวจที่ประกาศ เป็นเพียงยอดประมาณการที่ได้จากฐานข้อมูลจ้างเหมาดำเนินการของปีที่ผ่านมา ซึ่งขึ้นอยู่กับแพทย์และผู้รับบริการที่มีความจำเป็นใช้บริการ ดังนั้นจำนวนการส่งตรวจอาจจะไม่แน่นอน เพิ่มขึ้นหรือลดลงจากจำนวนประมาณการในแต่ละรายการตรวจได้ ตามราคาต่อหน่วยภายในวงเงินตามสัญญา

๕.๕ หากมีความขัดข้องในการตรวจ ซึ่งไม่ได้เกิดจากผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจนั้นๆทั้งหมด

/๕.๖ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบ...

๑. นางรยกร มุลละ ๒. นางสาวอำพัน สุขคำ ๓. นางสาวณภัค ภักธชาณศิริ
๔. นางสาวกนกวรรณ ชันอินทร์งาม ๕. นางสุนิสา ชำนาญวาด

๕.๖ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบต่อผลการตรวจวิเคราะห์ที่ไม่ได้คุณภาพและก่อให้เกิดความเสียหายกับผู้รับบริการต่อการนำผลการตรวจวิเคราะห์ไปใช้ในทางคลินิกและทางระบาดวิทยา ความรับผิดชอบที่ว่านี้ผู้ว่าจ้างหรือผู้เสียหายสามารถเรียกร้องเอาจากผู้ให้บริการหรือผู้รับจ้าง ตามการประเมินมูลค่าจำนวนเงิน ตามความเสียหายที่เกิดขึ้นจริงทั้งจำนวน และปรับตามอัตราค่าปรับตามสัญญา ร้อยละ ๐.๑ ของราคางานจ้างทั้งหมด

๕.๗ ผู้รับจ้างต้องรีบแจ้งข้อมูลที่มีผลต่อคุณภาพผลการตรวจวิเคราะห์ให้โรงพยาบาลทราบทันทีที่พบว่าผลการตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาด หรือเพื่อการระงับการนำผลที่ไม่มีคุณภาพไปใช้ แต่ถ้าเป็นการแจ้งที่ล่าช้า ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบผลกระทบอื่น ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นตามมาโดยไม่บิดพลิ้วหรือมีเงื่อนไขใด ๆ

๕.๘ กรณีที่โรงพยาบาลขอทราบผลการตรวจวิเคราะห์ด่วน หรือผลวิเคราะห์ที่มีค่าวิกฤต ผู้รับจ้างต้องแจ้งผลการตรวจวิเคราะห์ให้โรงพยาบาลทราบทันที

๕.๙ กรณีที่ผู้รับจ้างไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาจ้าง ผู้รับจ้างต้องยินดีชดใช้ค่าปรับในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของค่าจ้างรวมทั้งหมด

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลา ๑๒ เดือน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

๗. ระยะเวลาส่งมอบงาน

กำหนดส่งมอบทุกวัน และเรียกเก็บเป็นรายเดือน นับแต่วันเริ่มทำสัญญาจ้าง

๘. วงเงินงบประมาณในการจัดหา

ในวงเงิน ๔๙๘,๗๑๕.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

๙. หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะโดย

ลงชื่อ ประธานกรรมการ

(นางรยากร มุลละ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ กรรมการ

(นางสาวอำพัน สุขคำ)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ

(นางสาวณภัค ภัทรชาญศิริ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ

(นางสาวกนกวรรณ ชื่นอินทร์งาม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ กรรมการ

(นางสุนิสา ชำนาญวาด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ขอรับรองและอนุมัติใช้ราคากลาง (ราคาอ้างอิง) และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะจ้างส่ง
ตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการภายนอกตรวจพิเศษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังกล่าวนี้ได้



(นางสาวศศิธร ศิริมหาราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่