

รายละเอียดจ้างเหมาบริการตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI)
ไม่น้อยกว่า 1.5 Tesla โรงพยาบาลราชบุรี จังหวัดราชบุรี

1. ความเป็นมา

เนื่องจากโรงพยาบาลราชบุรี มีการตรวจรักษาที่หลากหลาย ทำให้ต้องใช้บริการตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) ซึ่งสามารถให้ภาพที่แยกความแตกต่างระหว่างเนื้อเยื่อต่างๆ ได้ชัดเจน ทำให้มีความถูกต้องแม่นยำในการวินิจฉัยโรคมายิ่งขึ้น อีกทั้งสามารถทำการตรวจได้ ในทุกๆ ระนาบ ไม่ใช่เฉพาะแนวขวางอย่างเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อรองรับความต้องการของผู้ป่วยในการตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI)
- 2.2 เพื่อให้การจ้างดำเนินการตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้ามีประสิทธิภาพ

3. คุณสมบัติของผู้ขาย

- 3.1 มีความสามารถตามกฎหมาย
- 3.2 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- 3.3 ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- 3.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ ตามมาตรา 106 วรรคสาม
- 3.5 ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกแจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐตามมาตรา 109
- 3.6 คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการนโยบายประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- 3.7 มีหลักฐานแสดงว่าเป็นตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการ โดยมีหนังสือรับรองจากโรงงานผู้ผลิต

4. รายละเอียดคุณลักษณะ

- 4.1 ผู้รับจ้างต้องมีสถานที่ให้บริการภายในจังหวัดราชบุรีสำหรับติดตั้งเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) เพื่อความสะดวกในการเดินทาง
- 4.2 ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้จัดหาเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) ไม่น้อยกว่า 1.5 Tesla สามารถตรวจได้ทุกส่วนของร่างกาย มีโปรแกรมการใช้งาน และสมรรถนะของเครื่องตามรายละเอียด
- 4.3 เครื่องมือต้องได้มาตรฐานตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยผู้รับจ้างจะต้องขอตรวจสอบมาตรฐานของเครื่องคลื่นสนามแม่เหล็ก(MRI) และมาตรฐานความปลอดภัยของห้องตรวจจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อทำการขออนุญาตจากสำนักงานปริมาณเพื่อสันติตามกฎหมายเป็นประจำทุกปี
- 4.4 ผู้รับจ้างต้องจัดหานักรังสีการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ มาปฏิบัติงานและดูแลผู้บริการขณะตรวจ

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

- 4.16 หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าการทำงานของผู้รับจ้าง เช่น การให้บริการไม่เหมาะสม ไม่มีประสิทธิภาพ เกิดมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม เครื่องคลื่นสนามแม่เหล็ก(MRI) และ/หรืออุปกรณ์เสื่อมสภาพหรือไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอหรือไม่ดีพอและไม่แก้ไขภายในข้อสัญญา ผู้ว่าจ้างสามารถบอกเลิกสัญญาได้ทันที โดยผู้รับจ้างไม่มีสิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น
- 4.17 กรณีผู้ป่วยจากโรงพยาบาลราชบุรี ต้องมีการนัดผ่านระบบกลุ่มงานรังสีวิทยาโรงพยาบาลเท่านั้น
- 4.18 กรณีผู้ป่วยที่ต้องการคิวด่วนและทางผู้รับจ้างไม่สามารถจัดสรรได้ ทางผู้ว่าจ้างมีสิทธิส่งที่อื่นได้ โดยราคาไม่มากกว่า
- 4.19 กรณีผู้ป่วยใน ผู้รับจ้างต้องจัดหาพยาบาลและยานพาหนะรับ-ส่งได้ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิส่งตรวจสถานที่อื่นที่มีรถรับ-ส่งได้ โดยราคาไม่มากกว่า
- 4.20 กรณีผลอ่านMRI ของรังสีแพทย์ไม่ชัดเจนผู้ว่าจ้างมีสิทธิขอให้ทบทวนหรือเปลี่ยนผู้อ่านใหม่โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.21 ผู้รับจ้างต้องแสดงรายชื่อรังสีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการอ่านในแต่ละPart และผู้ว่าจ้างมีสิทธิเลือกหรือระบุรังสีแพทย์ผู้อ่านได้โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.22 กรณีอ่านผลผิดปกติส่งผลการวินิจฉัยหรือรักษา ผู้ว่าจ้างมีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายให้ผู้ป่วยได้
- 4.23 ราคาสุดท้ายที่ชนะการประมูลได้ จะถูกมาคิดเป็นส่วนลดเป็นร้อยละจากวงเงินอ้างอิง

6. ราคากลาง

ราคากลางเป็นเงิน 7,000,000 บาท (เจ็ดล้านบาทถ้วน)

7. วงเงินงบประมาณ

เงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในวงเงิน 9,000,000 บาท (เก้าล้านบาทถ้วน)

8. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุ นับแต่วันที่ลงนามในสัญญา

9. หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

เกณฑ์ราคา

10. งวดงานและการจ่ายเงิน

จ่ายเป็นรายเดือน จำนวน 12 เดือน จ่ายตามผู้รับบริการจริง

11. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราตายตัวร้อยละ 0.20 ของราคาตรวจตามราคากรมบัญชีกลาง

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

- 4.5 ผู้รับจ้างเป็นผู้จัดหาและจัดเตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิต รวมถึงยาที่จำเป็นให้พร้อมใช้ในห้องตรวจ ในกรณีผู้ป่วยแพ้สารทึบรังสี ซึ่งต้องได้รับการช่วยชีวิต
- 4.6 ค่ายาที่ใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยทั้งหมด รวมถึงความเสียหายอื่น อันเกิดแก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ด้วยเครื่องคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) หรืออันเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อของเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้างโดยผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบทั้งสิ้น
- 4.7 ในกรณีเกิดภาวะวิกฤตที่ต้องช่วยเหลือผู้ป่วยเร่งด่วน รวมถึงการฉีดยาที่รังสี ต้องจัดหาแพทย์หรือพยาบาลให้มาดูแลตามความเหมาะสม
- 4.8 ผู้รับจ้างจะต้องตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) โดยทันทีที่ผู้ป่วยมาถึงห้องตรวจ และจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ป่วยในขณะที่ผู้ป่วยนั้นอยู่ในความดูแลของผู้รับจ้างจนกว่าผู้ป่วยจะถูกส่งตัวกลับให้ผู้ว่าจ้าง
- 4.9 ผู้รับจ้างจะต้องรักษาบรรณของวิชาชีพโดยเคร่งครัด และต้องไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วยให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับความยินยอมจากแพทย์ผู้ส่งตรวจหรือผู้ป่วย
- 4.10 ผู้รับจ้างเป็นผู้ดำเนินการเชื่อมต่อและส่งภาพชนิด DICOM ไปยัง Computer Server หรือ ที่ระบบที่สามารถรับ-ส่งภาพเข้าสู่ระบบ PACS ของโรงพยาบาล โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการเชื่อมต่อ และการจัดเก็บข้อมูลเพิ่มเติมแก่โรงพยาบาล
- 4.11 ผู้รับจ้างต้องส่งมอบผลการตรวจคลื่นสนามแม่เหล็ก(MRI) ภาพDicom พร้อม file ผลอ่านที่เป็นDicom สามารถนำเข้าสู่ระบบ PACS ของโรงพยาบาล
- 4.12 การเก็บค่าบริการตรวจด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(MRI) ผู้รับจ้างจะเรียกเก็บค่าบริการจากผู้ว่าจ้าง ต่อผู้ป่วย 1 ราย ในการตรวจแต่ละส่วน (Part Examination) หากผู้ป่วยรายเดียวกันตรวจแล้ว แพทย์ หรือรังสีแพทย์มีความเห็นสมควรที่ต้องตรวจเพิ่ม หรือเห็นว่าการตรวจนั้นยังไม่สมบูรณ์ในการตรวจส่วนนั้นๆ ผู้รับจ้างต้องตรวจเพิ่ม โดยไม่คิดค่าบริการเพิ่มจากผู้ว่าจ้างและผู้ป่วยอีก
- 4.13 การเสนอราคาการตรวจด้วยเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) ผู้รับจ้างต้องเสนอราคาค่าบริการตามที่โรงพยาบาลกำหนดหรือน้อยกว่า ในแต่ละส่วนการตรวจตาม
- 4.14 ผู้รับจ้างต้องทำรายงานการค่าตรวจเครื่องคลื่นสนามแม่เหล็ก(MRI) ในแต่ละวัน (08.00-24.00 น.) ให้กับผู้ตรวจงานจ้างทุกวัน
- 4.15 ผู้รับจ้างต้องทำรวบรวมจำนวนและรายการตรวจวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยซึ่งมีเลขประจำตัวผู้ป่วย และรายการตรวจแต่ละรายการรวมทั้งค่าใช้จ่าย เพื่อขอเบิกเงินค่าบริการตรวจคลื่นสนามแม่เหล็ก(MRI) ซึ่งโดยปกติจะรวบรวมรายชื่อผู้ป่วยตั้งแต่วันที่ 1 ถึงวันสุดท้ายของเดือน

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

รายละเอียดค่าบริการตรวจ MRI ปีงบประมาณ 67

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	ราคา bidding 67	จำนวน	ราคารวม	หมายเหตุ
8.5 Magnetic Resonance Imaging						
8.5.3	45101	MRI Brain	3,600	200	720,000	
8.5.5	45104	MRI Hippocampus	2,500	45	112,500	
8.5.6	45105	MRV Brain	3,000	45	135,000	
8.5.7	45106	MRA Brain+neck (or carotid)	5,500	45	247,500	
8.5.8	45110	MRI Pituitary gland	3,900	45	175,500	
8.5.9	45117	MRI Vessel wall : Brain	2,500	44	110,000	
8.5.11	45119	MRI Spectroscopy brain	2,500	19	47,500	
8.5.12	45120	MRI Skull base (and/or cavernous sinus)	4,000	20	80,000	
8.5.13	45141	MRI Whole spine	8,000	60	480,000	
8.5.14	45142	MRI Spine : Screening whole spine	2,500	70	175,000	
8.5.15	45143	MRI Spine : Cervical	3,500	70	245,000	
8.5.16	45144	MRI Spine : Thoracic	3,500	70	245,000	
8.5.17	45145	MRI Spine : Lumbosacral	3,500	70	245,000	
8.5.18	45146	MRI Spine : Thoracolumbar junction	3,900	40	156,000	
8.5.19	45147	MRI Spine : Sacral	3,900	40	156,000	
8.5.23	45160	MRI Brachial plexus	7,000	30	210,000	
8.5.24	45161	MRI Lumbosacral plexus	4,000	30	120,000	
8.5.25	45170	MRI CSF flow	2,500	20	50,000	
8.5.26	45171	MRI Fiber tracking (DTI) brain	2,500	50	125,000	
8.5.28	45201	MRI Temporomandibular joints	3,900	20	78,000	

8.5.29	45202	MRI Face (including paranasal sinuses)	4,000	20	80,000	
8.5.30	45211	MRI Orbits	4,000	70	280,000	
8.5.31	45220	MRI Temporal bone(and/or internal acoustic canal)	4,000	40	160,000	
8.5.33	45250	MRA Neck (or carotid)	3,000	30	90,000	
8.5.34	45252	MRI Neck	4,000	40	160,000	
8.5.39	45301	MRI Chest and/or mediastinum	4,000	15	60,000	
8.5.38	45262	MRI (nasopharynx, oropharynx, larynx, thyroid gland)	4,000	40	160,000	
8.5.58	45501	MRI Upper abdomen	3,500	50	175,000	
8.5.62	45511	MRCP (cholangiopancreaticography)	2,000	50	100,000	
8.5.66	45533	MRI Defecography	6,000	20	120,000	
8.5.68	45601	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity)	3,500	54	189,000	
8.5.69	45602	MRI Urography	6,000	10	60,000	
8.5.74	45640	MRI Prostate gland	4,000	40	160,000	
8.5.75	45642	Additional special coil for MRI prostate gland	2,000	10	20,000	
8.5.76	45720	MRI Shoulder Joint (1 side = 1 part)	3,900	30	117,000	
8.5.77	45721	MRI Arm (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.78	45722	MRI Elbow joint (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.79	45723	MRI Forearm (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.80	45724	MRI Wrist joint (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.81	45725	MRI Hand (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.97	45780	MRI Hip joint (1 side = 1 part)	3,900	20	78,000	
8.5.98	45781	MRI Thigh (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.99	45782	MRI Knee joint (1 side = 1 part)	3,900	40	156,000	

8.5.100	45783	MRI Leg (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.101	45784	MRI Ankle joint (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.102	45785	MRI Foot (1 side = 1 part)	3,900	10	39,000	
8.5.106	45901	MR: Using gadolinium contrast media	1,200	150	180,000	
8.5.107	45903	MR: Using gadoxetic acid disodium for liver MRI (Primovist)	7,000	50	350,000	
8.5.108	45904	MR: Using gadobenate dimeglumine for liver MRI (Multihance)	1,400	15	21,000	
8.5.109	45905	MR for navigator	2,000	10	20,000	
		รวมยอด			7,000,000	