

ร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR)

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

๑.๑ ชื่อโครงการ

ประกวดราคาเช่าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ปริมาณ Hemoglobin A1C จำนวน ๑ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.๒ ความเป็นมา

โรงพยาบาลราชบุรี ได้รับการอนุมัติแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยได้จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา ประเภทค่าใช้จ่ายเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิกและเทคนิคการแพทย์ สำหรับจัดซื้อเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา

๑.๓ วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อแบคทีเรียในเลือด สำหรับวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการประกอบการวินิจฉัยของแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ของโรงพยาบาลราชบุรี

๑.๔ วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๓,๓๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามล้านสามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อุปะหะระหว่างเดิมที่จ้าง

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกตรวจสอบการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุข้อหาในบัญชีรายชื่อผู้ที่้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ที่้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ที่้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการกรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา.

๒.๗ เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลราชบุรี ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาย่างเป็นธรรม ในการเสนอราคาครั้งนี้

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งสละเอกสารหรือความคุ้มกัน เช่นว่านั้น

๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน เว้นแต่ในกรณีกิจการร่วมค้าที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นสามารถใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นก่อสร้างของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

กรณีมีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงดังกล่าวจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในบริษัทฯ สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญามากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

๒.๑๖ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๒.๑๗ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจสอบแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบาทติดต่อ กัน เป็นระยะเวลา ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

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

(๓) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ โดยพิจารณาจากบัญชีเงินฝากธนาคาร ณ วันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากเป็นบาทในมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่าคงบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น และหากเป็นผู้ซึ่งการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการและทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อเพื่อมาสนับสนุนให้มูลค่าสุทธิ ของกิจการ (Net Worth) ไม่ติดลบ หรือให้มีสภาพคล่องที่ดีจนเพียงพอต่อการยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่าคงบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายใต้ประเทศไทย หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจ ค้าประกัน ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทย แจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขาที่รับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน).

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ และเอกสารแนบท้ายอื่น ๆ

เอกสารแนบ ๑ รายละเอียดร่างขอบเขตของงาน

๔. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ระยะเวลาส่งมอบ ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือ ระยะเวลาในการเช่า ๑ ปี

๕. งานด่วนและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลราชบุรี จะจ่ายค่าสิ่งของซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้วให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขาย เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบสิ่งของได้ครบถ้วนตามสัญญาซื้อขาย หรือข้อตกลงเป็นหนังสือ และโรงพยาบาลราชบุรีได้ตรวจรับมอบสิ่งของไว้เรียบร้อยแล้ว

คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลราชบุรี จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๗. อัตราค่าปรับ

อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตราอัตรากำหนดที่ได้รับส่งมอบต่อวัน

๘. การกำหนดระยะเวลาจับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่เข้าเป็นเวลา - วัน นับถ้วนจากวันที่ผู้เช่าได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยรายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือชำรุดเสื่อมโทรมอย่างรุนแรง ไม่สามารถใช้งานตามปกติ ผู้เช่าจะต้องจัดการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๒ วัน นับถ้วนจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่า โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน

(ลงชื่อ) ประ ранกรรมการ

(ลงชื่อ) กรรมการ

(ลงชื่อ) กรรมการ

รายละเอียดการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ห้าปริมาณไฮโมโกลบินเอวันซี
พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ปริมาณ Hemoglobin A_{1c} ในเลือด โรงพยาบาลราชบุรี

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ ต้องการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ห้าปริมาณ Hemoglobin A_{1c} Fully Automated จำนวน ๒ ชุด พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ปริมาณ Hemoglobin A_{1c} ในเลือด
- ๑.๒ เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์ห้าปริมาณ Hemoglobin A_{1c} ในเลือด

๒. ขอบข่ายของงาน

- ๒.๑ ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ห้าปริมาณ Hemoglobin A_{1c} Fully Automated จำนวน ๒ ชุด พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ปริมาณ Hemoglobin A_{1c} ในเลือด โดยมีรายละเอียดดังนี้
 - ๒.๑.๑ มีหนังสือรับรองมาตรฐานที่ได้มาตรฐานในระดับสากล เช่น US FDA และได้รับใบอนุญาตการนำเข้าและจัดจำหน่ายจากคณะกรรมการอาหารและยา ประเทศไทย
 - ๒.๑.๒ คุณภาพน้ำยาผ่านการรับรองในระดับสากลทั้งจากหน่วยงาน NGSP (National Glycohemoglobin Standardization program) และ IFCC (International Federation Clinical Chemistry)
 - ๒.๑.๓ ไม่มี interference จาก heterozygous HbS, HbC, HbD และ HbE
 - ๒.๑.๔ โดยใช้หลักการ (Turbidimetric inhibition immunoassay) TINA หรือ หลักการ Enzymatic หรือ Ion Exchange HPLC รายงานผลในหน่วยของ mmol/mol hemoglobin A_{1c} IFCC % หรือ NGSP และสามารถใช้ Whole blood ในการตรวจวิเคราะห์ห้า Hemoglobin A_{1c} โดยไม่ต้องผ่านขั้นตอนการทำ Hemolyzing ของเม็ดเลือดแดงโดยวิธี manual ก่อนทำการวิเคราะห์ และมีความแม่นยำในการตรวจวิเคราะห์ %CV < ๒.๐ %
 - ๒.๑.๕ สามารถตรวจตัวอย่างได้จาก Primary tube โดยตรงหลายขนาด ขนาด ๑๓x ๗๕ mm หรือ sample cup ขนาด ๑.๕ ml และสามารถใช้งานกับหลอดที่มีสารกันเลือดแข็งชนิด EDTA K₂, K₃ หรือสารกันเลือดแข็งชนิดอื่น เช่น Sodium Fluoride และ Lithium Heparin
 - ๒.๑.๖ น้ำยาที่ใช้ตรวจห้าปริมาณสารเคมี ต้องเป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน (Ready for used) ที่ใช้ร่วมกันกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ที่ผ่านการรับรอง คุณภาพ มาตรฐานสากล เช่น USFDA, ISO๑๓๔๘๕, CE Mark เป็นต้น

คณะกรรมการร่างขอนบทงา

ลงชื่อ.....*A*.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....*J*.....กรรมการ
ลงชื่อ.....*G*.....กรรมการ

- ๒.๓.๗ น้ำยาที่ใช้ตรวจหาปริมาณสาร และ Calibrator ต้องเป็นยี่ห้อเดียวกันกับเครื่องตรวจวิเคราะห์หรือเป็นผู้ผลิตภายใต้บริษัทเดียวกัน เพื่อผลที่ถูกต้องแม่นยำ สะดวกต่อการควบคุมคุณภาพ และการสอดคล้อง
- ๒.๓.๘ เครื่องตรวจวิเคราะห์ ต้องเป็นเครื่องมือที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล USFDA
- ๒.๓.๙ เครื่องตรวจวิเคราะห์ สามารถ load น้ำยา ได้อย่างต่อเนื่องตลอดเวลา ขณะเครื่องทำงาน หรือ ไม่ต้องรอเครื่อง Standby และสามารถใช้งานได้ทันทีโดยไม่ต้องนำมายังที่ไว้ที่อุณหภูมิห้องก่อน
- ๒.๓.๑๐ เครื่องตรวจวิเคราะห์ มีช่องสำหรับใส่ STAT หรือสามารถ load ตัวอย่างตรวจได้ทันที ที่ต้องการผลด่วน (STAT) โดยไม่รบกวนระบบงานวิเคราะห์ที่กำลังปฏิบัติอยู่

๒.๓.๑๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถรองรับการตรวจวิเคราะห์ Hemoglobin A_{1c} ได้อย่างน้อย ๗๕ ตัวอย่าง/ชั่วโมง

๒.๔ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหน้าที่น้ำยาตรวจวิเคราะห์หาปริมาณ Hemoglobin A_{1c} ที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ตามปริมาณการใช้ต่อปีดังนี้

น้ำยาตรวจหาปริมาณ Hemoglobin A_{1c} จำนวน ๔๔,๐๐๐ Test/Report

- ๒.๕ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only)
- ๒.๖ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากลเช่น USFDA, ISO๑๓๔๘๕, CE Mark เป็นต้น
- ๒.๗ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำการค่าเช่าพร้อมน้ำยา โดยต้องไม่สูงกว่าราคาน้ำท่วงของราคากลาง
- ๒.๘ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์หาปริมาณ Hemoglobin A_{1c} Fully Automated ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่เจ้าของนัดสืบฯ และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้ดี
- ๒.๙ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
- ๒.๑๐ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าต่อลดระยะเวลาการเช่า
- ๒.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องส่งช่างมาดูแลรักษาเครื่องที่มาติดตั้ง เพื่อตรวจสอบการทำงานของเครื่องให้ใช้ได้ดีอยู่เสมออย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง โดยผู้ขายยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งหมดทุกรายการในกรณีที่เครื่องเสียและไม่สามารถแก้ไขเบื้องต้นโดยผู้ใช้งานจะต้องมีช่างมาแก้ไขด่วนภายใน ๒๕ ชั่วโมง นับตั้งแต่เวลาที่ผู้ใช้งานได้แจ้งไปยังผู้ให้เช่า
- ๒.๑๒ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๙ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง ในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

คณะกรรมการร่างขออนุญาต

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

ลงชื่อ.....  กรรมการ

- ๒.๑๖ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาล ในกรณีที่โรงพยาบาลมีบริษัทงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอ กับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา
- ๒.๑๗ ต้องมีการเชื่อมต่อระบบ LIS/HIS และผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด
- ๒.๑๘ ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้แล้วเสร็จ ภายใน๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้ว ปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเอง ทั้งสิ้น
- ๒.๑๙ ผู้ให้เช่าต้องจัดหารัฐสุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) และสารควบคุมคุณภาพประจำวันตามจำนวน การใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ที่เป็น Third party ให้เพียงพอ กับการใช้งาน และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา
- ๒.๒๐ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนการดำเนินการขอรับรอง NGSP lab certified
- ๒.๒๑ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนน้ำยาตรวจวิเคราะห์สำหรับการทำ Method validation, Performance verification รวมถึง Correlation ระหว่างเครื่องตรวจวิเคราะห์ภายนอกตั้งตั้งเครื่อง รวมถึงการทำ Calibration และ Correlation อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้งตลอดอายุสัญญาโดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
- ๒.๒๒ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้ และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

๓. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางปริมาณ Hemoglobin A_{1c} Fully Automated พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางปริมาณ Hemoglobin A_{1c} ชำระเป็นรายเดือนโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์

๔. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางปริมาณ Hemoglobin A_{1c} Fully Automated และอุปกรณ์ออกนอกร้านที่ของโรงพยาบาล เลี้ยวปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

๕. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ.....*ก.*.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....*ก.*.....กรรมการ

ลงชื่อ.....*ก.*.....กรรมการ