

ร่างรายละเอียดขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR)

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

๑.๑ ชื่อโครงการ

ประกวดราคาเช่าเครื่องวิเคราะห์หัตถ์อัตโนมัติเพื่อตรวจการติดเชื้อไวรัส Infectious marker และ Cardiac marker ในเลือด พร้อมน้ำยา จำนวน ๗ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑.๒ ความเป็นมา

โรงพยาบาลราชบุรี ได้รับการอนุมัติแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยได้จัดทำแผนปฏิบัติการจัดเช่าเครื่องวิเคราะห์หัตถ์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา ประเภทค่าเช่าเครื่องวิเคราะห์หัตถ์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิกและเทคนิคการแพทย์ สำหรับจัดเช่าเครื่องวิเคราะห์หัตถ์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยา

๑.๓ วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจการติดเชื้อไวรัส Infectious marker และ Cardiac marker ในเลือด สำหรับวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการประกอบการวินิจฉัยของแพทย์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ของโรงพยาบาลราชบุรี

๑.๔ งบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๔,๑๐๐,๑๐๐.๐๐ บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๒.๗ เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลราชบุรี ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการเสนอราคาครั้งนี้

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งสละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน เว้นแต่ในกรณีกิจการร่วมค้าที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นสามารถแสดงผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นก่อสร้างของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

กรณีมีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก ข้อตกลงดังกล่าวจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญา มากกว่าผู้เข้าร่วมคำรายอื่นทุกราย

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

๒.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

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

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

(๓) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ โดยพิจารณาจากบัญชีเงินฝากธนาคาร ณ วันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากเป็นบวกในมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอ ในครั้งนั้น และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการและทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อเพื่อมาสนับสนุนให้มูลค่าสุทธิ ของกิจการ (Net Worth) ไม่ติดลบ หรือให้มีสภาพคล่องที่เพียงพอต่อการยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจ ค่าประกัน ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทย แจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (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 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือ ระยะเวลาในการเช่า ๗ เดือน

๕. งวดงานและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลราชบุรี จะจ่ายค่าสิ่งของซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้วให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขาย เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบสิ่งของได้ครบถ้วนตามสัญญาซื้อขายหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ และโรงพยาบาลราชบุรีได้ตรวจรับมอบสิ่งของไว้เรียบร้อยแล้ว

คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลราชบุรี จะพิจารณาคัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๗. อัตราค่าปรับ

อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาค่าพัสดุที่ให้เข้ายั้งที่ไม่ได้รับส่งมอบต่อวัน

๘. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของสิ่งของที่เข้าเป็นเวลา - เดือน นับถัดจากวันที่ผู้เข้าได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง อันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้เข้าจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดั้งเดิมภายใน ๒ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้เข้า โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ
เพื่อตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือดพร้อมน้ำยา

๑. วัตถุประสงค์

ต้องการเข้าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติเพื่อตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือดพร้อมน้ำยา

๒. ขอบข่ายของงาน

ผู้ให้เข้าต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือดพร้อมน้ำยาตรวจ พร้อมเชื่อมต่อบริบบ LIS ของโรงพยาบาลได้ โดยมีรายละเอียดคุณลักษณะดังนี้

๒.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือด มีคุณสมบัติดังนี้

๒.๑.๑ เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยาแบบอัตโนมัติ (Fully Automated System) ทำงานได้ทั้งแบบ Routine และ STAT และสามารถทำ Auto dilution ได้ มีความเร็วในการตรวจวิเคราะห์มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐๐ tests ต่อชั่วโมงต่อเครื่อง และให้ผลการตรวจแรกของแต่ละการทดสอบภายใน ๓๐ นาที จำนวน ๑ ชุด

๒.๑.๒ ใช้หลักการ Electrochemiluminescence หรือ Chemiluminescence Immunoassay หรือ Chemiluminescence Microparticle Immunoassay (CMIA)

๒.๑.๓ มีระบบ Clot detection สำหรับการดูตัวอย่างตรวจ และ Bubble Detection สำหรับการดูน้ำยา

๒.๑.๔ ระบบการดูตัวอย่างและน้ำยา การล้าง probe ต้องสามารถลด carryover ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (น้อยกว่า 0.1 ppm) หรือการเปลี่ยน pipette เพื่อป้องกันการเกิด Carryover

๒.๑.๕ มีระบบควบคุมความเย็นของที่เก็บน้ำยาอุณหภูมิอยู่ในช่วง $4-12 \text{ }^{\circ}\text{C}$ เพื่อใช้เก็บรักษาน้ำยาให้คงคุณภาพ

๒.๑.๖ มีแหล่งการใช้งานอ้างอิง ในระดับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลศูนย์ในประเทศไทยรวมกัน อย่างน้อย ๕ แห่ง

๒.๑.๗ สามารถทำการทดสอบได้ในหลายกลุ่มการทดสอบพร้อมๆ กันในรอบการทำงานเดียวกัน เช่น Hormones, Cardiac Markers และอื่นๆ

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

๒.๒ ผู้ให้เข้าจะต้องจัดหาน้ำยาตรวจหาสารชีวเคมี ที่เป็นยี่ห้อเดียวกันกับเครื่องตรวจฯที่ให้เข้า โดยมีรายละเอียดรายการและจำนวนรายการงานผลที่สมบูรณ์ (reportable) ตามปริมาณดังนี้

น้ำยาตรวจ Anti-HBc	จำนวน	๒,๖๐๐	Test/Report
น้ำยาตรวจ Anti-HBs	จำนวน	๓,๖๐๐	Test/Report
น้ำยาตรวจ Anti-HCV	จำนวน	๘,๕๐๐	Test/Report
น้ำยาตรวจ Anti-HIV	จำนวน	๑๒,๕๐๐	Test/Report
น้ำยาตรวจ HBs Ag	จำนวน	๑๒,๐๐๐	Test/Report
น้ำยาตรวจ High sensitivity Troponin-I	จำนวน	๖,๗๐๐	Test/Report
น้ำยาตรวจ NT-Pro BNP	จำนวน	๑,๒๐๐	Test/Report

๒.๓ คุณภาพน้ำยาและเครื่องมือต้องได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล (ISO certificate) USFDA หรือ CE Mark และคณะกรรมการอาหารและยาประเทศไทย (อย.)

๒.๔ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือดเป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน (Ready to use)

๒.๕ สำหรับน้ำยา High Sense troponin สามารถใช้แบบ ๑ hour algorithm ได้ เพื่อลดภาระงานของห้องฉุกเฉินของทางโรงพยาบาลราชบุรี โดยมี guideline ESC ๒๐๑๕ และ ESC ๒๐๒๐ ได้แนะนำ

๒.๖ น้ำยาตรวจ High Sensitivity Troponin-I สามารถประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจในคนปกติได้

๒.๗ น้ำยาตรวจทางเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือดทุกรายการทดสอบ ไม่ได้รับผลการรบกวน (no interference) จากวิตามินบีเจ็ด หรือไบโอติน เพื่อให้ผลการตรวจวัดออกมาถูกต้อง

๒.๘ น้ำยาสำหรับตรวจหา HIV เป็นแบบ Antibodies to HIV-๑ and HIV-๒ และ/หรือ HIV-Antigen ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยาประเทศไทย (อย.) และมี Viral Surveillance Program ในการหาสายพันธ์ต่างๆ ทั่วโลกเพื่อให้ได้ความถูกต้องในการตรวจจับมากที่สุด

๒.๙ ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือด ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่แจ้งเป็นหนังสือ

๒.๑๐ ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุง รวมทั้งค่าแรง และค่าอะไหล่ทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากการใช้งานปกติ

๒.๑๑ ผู้ให้เข้าต้องจัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนที่เกี่ยวข้อง ให้สามารถใช้งานเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติและสามารถแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้

๒.๑๒ ผู้ให้เข้าต้องจัดส่งคู่มือการตรวจวิเคราะห์ การใช้เครื่องตรวจวิเคราะห์ที่เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษพร้อมทั้งคู่มือการบำรุงรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์ให้แก่ผู้ใช้ จำนวน ๒ ชุด

๒.๑๓ ผู้ให้เข้าต้องรับผิดชอบค่าเชื่อมต่อ LIS และค่าดูแลระบบ LIS รายปีตามสัดส่วนการซื้อน้ำยา

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

- ๒.๑๔ บริษัทผู้ให้เช่าเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบในการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องวิเคราะห์ตามมาตรฐาน ให้เครื่องสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมาตรฐานเช็ค สอบเทียบ และบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ ๓ ครั้ง และมีการจัดทำตารางบำรุงรักษาตลอดอายุสัญญา และดำเนินการอย่างเคร่งครัดใช้งานได้ดียู่เสมอ มิฉะนั้นคณะกรรมการสามารถพิจารณายกเลิกสัญญาได้
- ๒.๑๕ กรณีที่เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติชำรุดเสียหายไม่สามารถใช้งานได้ และมีการซ่อมบำรุง บริษัทผู้ขายเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดและต้องมาดำเนินการซ่อมภายใน ๒๔ ชั่วโมงและสามารถใช้งานได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ยกเว้นที่ต้องสั่งอะไหล่จากต่างประเทศ แต่ต้องแก้ไขให้ใช้งานเบื้องต้นได้หรือหาเครื่องมาทดแทนให้ใช้งาน มิฉะนั้นคณะกรรมการสามารถพิจารณายกเลิกสัญญาได้
- ๒.๑๖ บริษัทผู้ให้เช่าต้องดำเนินการสนับสนุนสารควบคุมคุณภาพภายใน (IQC) จาก Third party และสมัครโปรแกรมการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการ (EQA) ให้กับทางโรงพยาบาลโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- ๒.๑๗ ผู้ให้เช่าจะต้องสนับสนุนกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการพัฒนางานคุณภาพของทางโรงพยาบาล

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ.....*A*.....ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ.....*J*.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....*ณพศ*.....กรรมการ

๓. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลา ๑๐ เดือน นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิตตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือดที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๔. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

๔.๑ ค่าเช่าเครื่องตรวจเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิตตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือดพร้อมน้ำยาตรวจ ให้ชำระเป็นรายเดือนโดยยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ (reportable)

๔.๒ การจัดซื้อชุดน้ำยาเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิตตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือดพร้อมน้ำยาตรวจ หากมีรายการใดรายการหนึ่งที่มีวงเงินคงเหลือตามสัญญา และไม่มีควมจำเป็นที่โรงพยาบาลฯ จะสั่งซื้อน้ำยาดังกล่าว เป็นคราวๆ ไปนั้น โรงพยาบาลฯสามารถเปลี่ยนแปลงรายการชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ของเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิตตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือด ถ้าเห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ แต่ต้องไม่เกินวงเงินที่กำหนดไว้ในสัญญา

๕. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจหาเครื่องตรวจวิเคราะห์หัตถ์โนมิตตรวจการติดเชื้อไวรัส (Infectious marker) และ Cardiac marker ในเลือด ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลของผู้เช่า แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่สภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่โรงพยาบาลฯ มีหนังสือแจ้งให้ดำเนินการ

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ