

- 3.5 ไม่เป็นบุคคลที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้ผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- 3.6 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- 3.7 เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพรับจ้างงานดังกล่าว
- 3.8 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น
- 3.9 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง
- 3.10 ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด
- 3.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด
- 3.12 ผู้ยื่นข้อเสนอซึ่งได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

4. คุณสมบัติเฉพาะ

4.1 มาตรฐานผลิตภัณฑ์

- 4.1.1 น้้ายาทุกชนิดต้องสามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติแบบ Random Access ที่มี Barcode reader ทั้ง Sample และน้้ายา สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ทั้งจาก Primary tube และ Secondary tube
- 4.1.2 น้้ายาทุกชนิดต้องเป็นน้้ายา Original และสำเร็จรูป (Ready to use) โดยไม่ต้องทำการผสม หรือเตรียมก่อนการใช้งาน และต้องเป็นผลิตภัณฑ์เดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์
- 4.1.3 น้้ายาทุกชนิดต้องได้รับใบอนุญาตการนำเข้าและจัดจำหน่ายจากคณะกรรมการอาหารและยา ประเทศไทย
- 4.1.4 น้้ายาที่ใช้ในการทดสอบทุกชนิดต้องได้การรับรองมาตรฐาน ระดับสากล
- 4.1.5 บริษัทผู้ขายต้องมีน้้ายาสำหรับจำนวนรายการทดสอบเท่ากับหรือมากกว่าที่ใช้งานในปัจจุบัน โดยครอบคลุมรายการตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกและจำนวนต่อปีทั้งหมด ดังรายการน้้ายาต่อไปนี้
- ตารางแสดงรายการน้้ายาและจำนวนทดสอบประมาณการที่ใช้ตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกรวม 32 รายการ
- ในปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	รายการ	จำนวนทดสอบประมาณการ
1.	น้้ายาตรวจ Albumin	32,695
2.	น้้ายาตรวจ ALP	32,596

1. สุภาพร เกษรา (นางสาวสุภาพร เกษรา) 2. วิภาณี อิ่มทอง (นางสาววิภาณี อิ่มทอง) 3. ณิชา น. (นางสาวณิชา น.มายะการ)

3.	นํ้ายาดตรวจ ALT	47,156
4.	นํ้ายาดตรวจ AST	43,462
5.	นํ้ายาดตรวจ Direct Bilirubin	20,889
6.	นํ้ายาดตรวจ Electrolyte (NA/K/CL)	69,197
7.	นํ้ายาดตรวจ Total Bilirubin	21,289
8.	นํ้ายาดตรวจ Calcium	12,477
9.	นํ้ายาดตรวจ Cholesterol	34,606
10.	นํ้ายาดตรวจ CK	2,594
11.	นํ้ายาดตรวจ CK-MB	3,117
12.	นํ้ายาดตรวจ CO2	71,745
13.	นํ้ายาดตรวจ Creatinine(Enzymatic)	101,254
14.	นํ้ายาดตรวจ GGT	1,098
15.	นํ้ายาดตรวจ Glucose	66,754
16.	นํ้ายาดตรวจ HbA1c	29,288
17.	นํ้ายาดตรวจ HDL	27,655
18.	นํ้ายาดตรวจ LDH	1,218
19.	นํ้ายาดตรวจ LDL	41,498
20.	นํ้ายาดตรวจ Magnesium	9,145
21.	นํ้ายาดตรวจ Amylase (Pancreatic)	915
22.	นํ้ายาดตรวจ Phosphorus	11,453
23.	นํ้ายาดตรวจ MicroAlbumin Urine	3,564
24.	นํ้ายาดตรวจ Protein Urine	2,002
25.	นํ้ายาดตรวจ Total Protein	22,506
26.	นํ้ายาดตรวจ Triglyceride	45,845
27.	นํ้ายาดตรวจ Uric Acid	19,509
28.	นํ้ายาดตรวจ Urea Nitrogen	69,048
29.	นํ้ายาดตรวจ IRON	1,078
30.	นํ้ายาดตรวจ UIBC หรือ TIBC	1,070
31.	นํ้ายาดตรวจ Vancomycin	1,200
32.	นํ้ายาดตรวจ Lactate	4,978

1. สมรส เกษม 2. ปัทมา สอนทอง 3. ดิฬม อ...
 (นางสาวสุภาพร เกษม) (นางสาวภัทราณี ตำแหน่ง) (นางสาวนันทิธร หมายเหตุ)

4.2 คุณลักษณะการใช้งาน

บริษัทผู้ขายต้องเป็นผู้จัดหา ติดตั้งและรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ระบบบริหารจัดการทางห้องปฏิบัติการ ครอบคลุมตั้งแต่ ระบบจัดการห้องเจาะเลือดอัตโนมัติที่ห้องเก็บสิ่งส่งตรวจชั้น 4 และเครื่องตรวจวิเคราะห์ อัตโนมัติทางเคมีคลินิก พร้อมเชื่อมต่อกับระบบบริหารจัดการทาง ห้องปฏิบัติการ (Laboratory Information System, LIS) ที่โรงพยาบาลมีอยู่ ให้ฟรีตลอดอายุสัญญา

4.2.1 บริษัทผู้ขายต้องติดตั้ง ระบบจัดการห้องเจาะเลือดอัตโนมัติที่ห้องเก็บสิ่งส่งตรวจชั้น 4 ที่มีคุณสมบัติดังนี้

- ก. เป็นโปรแกรมการบริหารจัดการคิวผู้ป่วย สามารถพิมพ์ Barcode Sticker สำหรับใช้ติด หลอดเลือดหรืออุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจอื่นๆได้
- ข. สามารถจัดการลำดับคิวให้บริการ (Queue system) โดยสามารถพิมพ์บัตรคิวสำหรับรอเข้ารับบริการห้อง เจาะเลือดได้
- ค. สามารถบ่งชี้ตัวผู้ป่วย Patient identification โดยการตรวจสอบประวัติ หรือการแสดงรูปถ่ายคนไข้ หรือ สแกนลายนิ้วมือ ณ จุดเจาะเลือดแต่ละจุด ก่อนการสั่งพิมพ์ Barcode Sticker ได้เพื่อป้องกันความผิดพลาด ในการเจาะเลือดผิดคนและเกิดความ ปลอดภัยแก่ผู้ป่วย
- ง. สามารถเชื่อมต่อเครื่องติด Barcode Sticker อัตโนมัติ (Autolabeller) ได้เพื่อป้องกัน ความผิดพลาดในการ เตรียมหลอดเลือดผิดคน โดยผู้บริษัทผู้ขายต้องติดตั้งเครื่องติด Barcode Sticker อัตโนมัติ (Autolabeller) ที่ จุดเจาะเลือดชั้น 4 พร้อมช่องบริการ เจาะเลือดให้แก่โรงพยาบาลอย่างน้อย 3 จุด และมีจุดเจาะเลือดแยก สำหรับผู้ป่วยพิเศษหรือรองรับผู้ป่วยรถเข็นที่มาเจาะเลือด
- จ. สามารถแสดงรายละเอียดต่างๆในการเจาะเลือด เช่น เวลาในการขอตรวจการทดสอบเวลาในการเข้าเจาะเลือด เวลาในการทำการเจาะเลือดผู้ทำการเจาะเลือดแสดงรายการทดสอบแสดงชนิดของหลอดเลือด หรือภาชนะที่ ใช้ในการเก็บสิ่งส่งตรวจ
- ฉ. สามารถบันทึก Incident Report เพื่อตรวจสอบย้อนกลับถึงปัญหาและพัฒนาแก้ไข
- ช. สามารถจัดทำรายงานสถิติ (Statistic Report) เพื่อวิเคราะห์และปรับปรุงการให้บริการ ได้แก่ระยะเวลาการ เจาะเลือด (TAT) จำนวนคนไข้ที่เข้าหน้าที่แต่ละคนสามารถเจาะเลือดได้ (Pay per Performance) หรือ จำนวนคนไข้ที่เข้ารับบริการในแต่ละช่วงเวลา
- ซ. บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อบริบทวิและระบบจัดเตรียมหลอดเลือด กับระบบ LIS และ HIS ของทางโรงพยาบาลพร้อมทั้งดูแลซ่อมแซมบำรุงรักษาฟรีตลอดสัญญา

4.2.2 บริษัทผู้ขายต้องจัดหาและติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์เคมีคลินิกที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

- ก. เครื่องตรวจวิเคราะห์ต้องความเร็วรวมไม่น้อยกว่า 3,500 tests ต่อชั่วโมง
- ข. เครื่องตรวจวิเคราะห์ต้องสามารถใช้กับรายการน้ำยาทั้งหมดตามรายการที่จัดซื้อ โดยสามารถตรวจวิเคราะห์ ได้ภายในเครื่องเดียวกัน หรือเครื่องที่เชื่อมต่อกัน มีทางเข้าอย่างน้อย 1 จุด

1.....สุภาพร เกษรา..... 2.....ภัทราณี ตำนันทอง..... 3.....ณิชา ธรรม.....
(นางสาวสุภาพร เกษรา) (นางสาวภัทราณี ตำนันทอง) (นางสาวณิชา ธรรม)

- ค. สามารถทำการใส่น้ำยาได้อย่างต่อเนื่องตลอดเวลาขณะเครื่องกำลังทำงานโดยไม่ต้องหยุดเครื่องหรือไม่ต้องรอให้เครื่อง Standby เพื่อความต่อเนื่องของการบริการคนไข้ ในกรณีต้องการไหล่น้ำยาเพิ่มเติมระหว่างการทำงาน
- ง. ช่องใส่น้ำยามีจำนวนไม่น้อยกว่า 60 ช่องต่อเครื่อง และมีระบบควบคุมความเย็นอยู่ในตัวเครื่อง
- จ. บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่นำเสนอกับระบบบริหารจัดการทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory information system: LIS) ที่ รพ. ใช้งานอยู่ให้ใช้งานได้เป็นอย่างดีตามความต้องการของห้องปฏิบัติการรวมถึงรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเชื่อมต่อ LIS กับคอมพิวเตอร์ ทุกจำนวนในห้องปฏิบัติการ เพื่อช่วยงานในการออกผลคนไข้ พร้อมทั้งดูแลค่าใช้จ่ายซ่อมแซมบำรุงรักษาระบบ LIS และเครื่องมือให้แก่โรงพยาบาลฟรีตลอดการใช้งาน
- ฉ. บริษัทผู้ขายจะต้องติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกสำรอง อย่างน้อย 1 เครื่อง โดยมีความเร็วรวมไม่น้อยกว่า 1,000 tests ต่อชั่วโมง และใช้ระบบน้ำยาแบบเดียวกันกับเครื่องมือตรวจวิเคราะห์หลัก และเงื่อนไขเชื่อมต่อกับ LIS ให้ใช้งานได้ติดตามเงื่อนไขข้อ จ
- ช. บริษัทผู้ขายต้องติดตั้งอุปกรณ์ ที่ใช้เสริมในการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ ให้ใช้งานได้สมบูรณ์ เช่น ระบบไฟฟ้าสำรอง (UPS) ระบบท่อน้ำ ระบบน้ำกรอง และ อื่นๆ ให้เพียงพอในการใช้งาน พร้อมทั้งดูแลบำรุงรักษาและซ่อมแซมให้ฟรี ตลอดอายุสัญญา

4.3 บริการหลังการขาย

- 4.3.1 บริษัทผู้ขายต้องดูแลระบบจัดการห้องเจาะเลือดอัตโนมัติที่ห้องเก็บสิ่งส่งตรวจชั้น 4 เครื่องตรวจวิเคราะห์เคมีคลินิก, ระบบบริหารจัดการทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory information system: LIS), ระบบน้ำกรอง, ระบบไฟฟ้าสำรองและอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง โดยต้องดูแลให้ครอบคลุมในเรื่องการบำรุงรักษา ค่าซ่อมแซม ค่าอะไหล่และอื่นๆฟรีตลอดอายุสัญญา
- 4.3.2 บริษัทผู้ขายต้องดูแลรับผิดชอบจัดทำตารางเวลาบำรุงรักษา ทำการตรวจสอบสภาพและบำรุงรักษาเครื่องตามมาตรฐาน ให้ เครื่องสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ฟรีตลอดสัญญา
- 4.3.3 บริษัทผู้ขายจะต้องมีเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ และช่างซ่อมบำรุง ประจำเขต และมีบริการ call center ซึ่งสามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- 4.3.4 บริษัทผู้ขายต้องจัดอบรมการใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติและการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น ให้แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้งานเครื่องได้อย่างดีอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

5. เงื่อนไขเฉพาะ

- 5.1 บริษัทผู้ขายต้องดำเนินการสมัครโปรแกรมการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการจากองค์กร ทั้งภายในและภายนอกประเทศ (RIQAS) ให้กับทาง โรงพยาบาลโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย หากการทดสอบใดไม่มีผู้ให้บริการ EQA ให้จัดทำ Interlaboratory comparison แทนให้ และบริษัทผู้ขายต้องสนับสนุนน้ำยาและวัสดุสำหรับใช้ในการทวนสอบวิธีวิเคราะห์ (Method Verification) ในกรณีที่เพิ่มรายการตรวจวิเคราะห์หรือเปลี่ยนเครื่องตรวจวิเคราะห์ใหม่

1. สมพร เกษรา 2. วิภาณี อรุณทอง 3. ณิชา น
 (นางสาวสุภาพร เกษรา) (นางสาววิภาณี อรุณทอง) (นางสาวณิชา น หมายเหตุ)

5.2 บริษัทผู้ขายต้องเสนอราคาเป็นรายการทดสอบ(Test) โดยราคาที่ต้องครอบคลุมราคาน้ำยา ตรวจวิเคราะห์, Calibrator, Control น้ำยาล้างและวัสดุสิ้นเปลืองอื่น ๆ ที่ต้องใช้ประกอบการตรวจวิเคราะห์และยืนยันราคาเดิม ตลอดอายุสัญญาและเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

5.3 หากบริษัทผู้ขายนำเสนอเครื่อง ที่ไม่สามารถทำงานได้ตามร่างขอบเขตของงานที่กำหนด หรือทำงาน ได้ไม่เต็มประสิทธิภาพตามความต้องการของห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลกลางสามารถพิจารณา ยกเลิกสัญญา ได้ทันที

5.4 บริษัทผู้ขายต้องทำการติดตั้งเครื่องมือและระบบให้สมบูรณ์ภายในระยะเวลา 90 วัน หากผู้ขายไม่สามารถติดตั้งให้เสร็จสิ้นได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว ทางบริษัทผู้ขายต้องดำเนินการส่งต่อสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยไปยังห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานโดยบริษัทผู้ขายต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

5.5 หากมีการเปลี่ยนแปลงระบบหรือเครื่องตรวจวิเคราะห์ บริษัทต้องคงระบบเดิมไว้จนกว่าระบบที่ติดตั้งใหม่สามารถใช้งานได้อย่างสมบูรณ์หรือจนกว่าทางโรงพยาบาลจะแจ้งยกเลิกระบบเดิม

5.6 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อ ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ ให้ชัดเจนทุกรายการ พร้อมทำตารางลงรายละเอียดตามหัวข้อและเกณฑ์การประเมินที่ทางราชการกำหนดให้ชัดเจนถูกต้อง เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ตรงตามความต้องการและไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณาและสงวนสิทธิ์ ในการพิจารณาคุณภาพและคุณลักษณะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของทางราชการ

6. วงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง

ใช้เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน เป็นวงเงิน 12,704,943.66 บาท (สิบสองล้านเจ็ดแสนสี่พันเก้าร้อยสี่สิบสามบาทหกสิบหกสตางค์)

7. ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

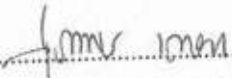
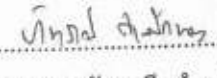

กำหนดส่งมอบสิ่งของภายใน 365 วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญาจะซื้อจะขาย โดยผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอล่วงหน้าก่อนครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า 5 วันทำการ

8. กำหนดราคาซื้อเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ในราคาชุดละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้สนใจสามารถขอซื้อเอกสารประกวดราคาด้วยอิเล็กทรอนิกส์และชำระเงินผ่านทางธนาคาร โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ ภายหลังจากชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้วจนถึงก่อนวันเสนอราคา

9. หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการ

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์)

1.  2.  3. 

(นางสาวสุภาพร เกษรา) (นางสาวภัทรานิษฐ์ คำหนักทอง) (นางสาวอนิษฐ์ธ ามายะการ)

10. สถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม หรือเสนอแนะวิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นโดยเปิดเผยตัว

10.1 ทางไปรษณีย์

ส่งถึง โรงพยาบาลกลาง (กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์) 514 ถ.หลวง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบฯ
กรุงเทพฯ 10100

10.2 ทางอีเมล: Klangmedtech@gmail.com

10.3 ทางโทรศัพท์ 02-220-8000 ต่อ 10422

11. เกณฑ์การคัดเลือก

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา (Price Performance) โดยพิจารณาให้คะแนนตามปัจจัยหลักและน้ำหนักที่กำหนด ดังนี้

1.1 ราคาที่เสนอราคา (ตัวแปรหลัก) กำหนดน้ำหนักเท่ากับร้อยละ 30

1.2 คุณภาพและคุณสมบัติที่เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ (ตัวแปรรอง) กำหนดน้ำหนักเท่ากับร้อยละ 70

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน

ลงชื่อ *พิมพ์ เกษรา* ประธานกรรมการ
(นางสาวสุภาพร เกษรา) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ *ภัทราณี สิงห์ตัน* กรรมการ
(นางสาวภัทราณี ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ *นิพัทธ์ มายะการ* กรรมการ
(นางสาวนิพัทธ์ร มายะการ) นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา (Price Performance)

ในการพิจารณาผู้ชนะการเสนอราคา โดยใช้หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา เป็นดังนี้

- ผู้เสนอราคา มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศประกวดราคาและเอกสารประกวดราคา
- ผลิตภัณฑ์ที่เสนอราคา มีข้อกำหนดถูกต้องครบถ้วนตามคุณลักษณะเฉพาะที่ประกาศประกวดราคา
- ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นเอกสารที่ใช้ประกอบการพิจารณาตามเกณฑ์ให้ครบถ้วน
- ตัวแปรสำหรับใช้เป็นเกณฑ์ในการประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา ประกอบด้วย 2 ตัวแปร ดังนี้

ตัวแปร	น้ำหนักคะแนน
1.ตัวแปรหลัก: ราคาที่เสนอ (Price) # ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ฯ จะดำเนินการประมวลผลคะแนนให้จากใบเสนอราคา	30 คะแนน
2.ตัวแปรรอง: คุณภาพและคุณสมบัติที่เป็นประโยชน์ต่อราชการ 70 คะแนน	
2.1 มาตรฐานผลิตภัณฑ์	25 คะแนน
2.2 คุณลักษณะการใช้งานและเทคโนโลยีที่ใช้ของเครื่องตรวจวิเคราะห์	25 คะแนน
2.3 บริการหลังการขาย	20 คะแนน
รวมทั้งหมด	100 คะแนน

1. พิมพ์ เกษรา (นางสาวสุภาพร เกษรา)
2. วิภาวดี กิ่งทอง (นางสาวภัทรานิ์ คำหนักทอง)
3. ณิชา น. (นางสาวณินท์ธร มายะการ)

รายละเอียดของเกณฑ์การให้คะแนนตัวแปรรอง

ตัวแปรรอง : คุณภาพและคุณสมบัติที่เป็นประโยชน์ต่อราชการ 70 คะแนน	น้ำหนักของตัวชี้วัด รวม (100%)	เกณฑ์คะแนนที่ได้		
		0	40	100
1. มาตรฐานผลิตภัณฑ์	25%	0	40	100
1.1 ระบบจัดการห้องเจาะเลือดอัตโนมัติที่ห้องเก็บสิ่งส่งตรวจชั้น 4 รวมถึงน้ำยาที่ใช้ในการทดสอบทุกชนิดและตัวเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่บริษัทนำมา เป็นรุ่นและแบบเดียวกันที่ใช้ในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เช่น โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปของรัฐ ไม่น้อยกว่า 5 โรงพยาบาล เพื่อความมั่นใจในคุณภาพของผู้ใช้งาน	5%	ไม่มีใช้ใน โรงพยาบาล ขนาด 400 เตียง ขึ้นไป	มีใช้ใน โรงพยาบาล ขนาด 400 เตียงขึ้นไป เท่ากับ 2-4 รพ.	มีใช้ใน โรงพยาบาล ขนาด 400 เตียง ขึ้นไป เท่ากับ หรือมากกว่า 5 รพ.ขึ้นไป
1.2 ระบบน้ำกรองสำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์ จะต้องได้รับมาตรฐานสากล เช่น CLSI หรือ CLRW หรือเทียบเท่าหรือดีกว่าเพื่อป้องกันการรบกวนการตรวจวิเคราะห์อันเกิดจากน้ำที่ไม่ได้มาตรฐาน ทำให้ได้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้อง ได้มาตรฐาน	10%	ไม่มี มาตรฐานสากล	-	ได้รับ มาตรฐานสากล
1.3 ระบบน้ำกรองสำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์สามารถ remote เข้ามาตรวจสอบการทำงานของระบบน้ำได้ เพื่อความสะดวกในการควบคุมคุณภาพน้ำระบบน้ำมีระบบ Real Time Monitoring และระบบ Remote Control ผ่านโทรศัพท์มือถือได้	5%	Remote ไม่ได้	-	Remote ได้
1.4 ระบบจัดการห้องเจาะเลือดอัตโนมัติที่ห้องเก็บสิ่งส่งตรวจชั้น 4, เครื่องติดสติ๊กเกอร์อัตโนมัติ, เครื่องตรวจวิเคราะห์เคมีคลินิกและอุปกรณ์เสริมต่าง ๆ ที่นำมาติดตั้งต้องให้บริการโดยผู้ให้บริการบริษัทเดียวกัน เพื่อความเสถียรของระบบในการใช้งาน อีกทั้งยังก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการแก้ไขและดูแลบำรุงรักษา ไม่ให้เกิดความยุ่งยากในการประสานงานในแต่ละครั้ง	5%	ต่างบริษัททำให้ ต้องแยกจุด ประสานงาน		บริษัทเดียวกัน ประสานงานที่ จุดเดียว

1. กมลพร เกษรา (นางสาวสุภาพร เกษรา)
 2. วิภาดา สิงห์แก้ว (นางสาวกัทธาณี ตำแหน่งทอง)
 3. ชัชวาลย์ น... (นางสาวธนินทร์ธ มายะการ)

ตัวแปรรอง : คุณภาพและคุณสมบัติที่เป็นประโยชน์ต่อราชการ 70 คะแนน	น้ำหนักของตัวชี้วัดรวม (100%)	เกณฑ์คะแนนที่ได้		
2. คุณลักษณะการใช้งานและเทคโนโลยีที่ใช้ของเครื่องตรวจวิเคราะห์	25%	0	40	100
2.1 เครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก สามารถตรวจสอบคุณภาพของสิ่งส่งตรวจกรณีตัวอย่างที่ตรวจวิเคราะห์มี lipemia, icterus และ hemolysis (LIH) และสามารถส่งผลเชื่อมต่อกับระบบ LIS ต้องแสดงผลเป็นปริมาณของสารที่รับกวตามใบแทรกนํ้ายาของบริษัทผู้ผลิตเป็นตัวเลข (quantitative) สามารถแจ้งเคื่อนในแต่ละการทดสอบโดยอัตโนมัติได้ (ปริมาณที่แสดงต้องไม่ได้มาจากการคำนวณ)	10%	ทำไม่ได้	ทำได้บางส่วน	ทำได้ทั้งหมด
2.2 เครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก มีระบบผสมนํ้ายากับสิ่งส่งตรวจที่ช่วยป้องกันการปนเปื้อน เช่นวิธี ultrasonic mixing หรือเทียบเท่าหรือเหนือกว่า	5%	ไม่มี	-	มี
2.3 บริษัทที่เสนอต้องมี Reference site NGSP lab certificated ในประเทศไทยพร้อมมีเอกสารรับรอง	5%	ไม่มี	มี 1 แห่ง	มี3 แห่งขึ้นไป
2.4 นํ้ายาสำเร็จรูปพร้อมใช้งานไม่มีขั้นตอนการเตรียม สามารถนำเข้าเครื่องและใช้งานได้ทันทีหลังนำออกจากตู้เย็น (ไม่ต้อง invert) ไม่มีกระบวนการเตรียมความพร้อมของนํ้ายาใดๆ ก่อนนำเข้าเครื่อง ทุกชนิดการทดสอบตามรายการที่โรงพยาบาลเปิดให้บริการ เพื่อลดระยะเวลา, ลด Human Error ความผิดพลาดในของการปฏิบัติงาน	5%	มีขั้นตอนการเตรียมนํ้ายาก่อนเข้าเครื่อง		ไม่มีขั้นตอนการเตรียมนํ้ายาก่อนเข้าเครื่อง

1. สุภาพร เกษรา (นางสาวสุภาพร เกษรา) 2. ภัทราณี คำหนักทอง (นางสาวภัทราณี คำหนักทอง) 3. อนันท์ธรรมา ยะการ (นางสาวอนันท์ธรรมา ยะการ)

ตัวแปรรอง : คุณภาพและคุณสมบัติที่เป็นประโยชน์ต่อราชการ 70 คะแนน	น้ำหนักของตัวชี้วัดรวม (100%)	เกณฑ์คะแนนที่ได้		
3. บริการหลังการขาย	20%	0	40	100
3.1 บริษัทผู้ขายจะต้องมีเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ มีช่างซ่อมบำรุง ประจำเขต และมีบริการ call center ซึ่งสามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมงโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ	5%	ไม่มี	มีแต่ไม่ 24 ชม. มีค่าใช้จ่าย	มี 24 ชม. และไม่มีค่าใช้จ่าย
3.2 บริษัทผู้ขายต้องมีทีมงานบริการหลังการขาย โดยต้องมีเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับ เครื่องตรวจวิเคราะห์ ระบบสารสนเทศ และช่างซ่อมบำรุงที่มีประสบการณ์ และได้ใบรับรองจากบริษัท	5%	ไม่มี	มีบางส่วน	มีครบถ้วน
3.3 ผู้ขายต้องมีระบบบริหารจัดการคุณภาพ ผ่าน Web base application โดยสามารถเปรียบเทียบผลระหว่าง ห้องปฏิบัติการ (Inter Lab Comparison) , แสดงกราฟ Opspec Chart บนพื้นฐานของ Six Sigma Principle, สามารถคำนวณค่า Uncertainty และมีระบบเตือน (Flag) เมื่อ %CV หรือ %Bias ออกนอกช่วง Biological Variation	5%	ไม่มี		มีครบถ้วน
3.4 ผู้ขายต้องมีระบบ บริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Program) เพื่อใช้ในการเบิกจ่ายน้ำยาในแต่ละแผนก และตรวจสอบกลับปริมาณสินค้าคงคลังได้	5%	ไม่มี		มี

1. สุภาพร เกษรา 2. ภัทราณี ตำนันทอง 3. ธนินทร์ธรรมาเยการ
 (นางสาวสุภาพร เกษรา) (นางสาวภัทราณี ตำนันทอง) (นางสาวธนินทร์ธรรมาเยการ)

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ โครงการประกวดราคาซื้อชุดน้ำยาสำหรับตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน เป็นเงิน ๑๒,๗๐๔,๙๔๓.๖๖ บาท (สิบสองล้านเจ็ดแสนสี่พันเก้าร้อยสี่สิบสามบาทหกสิบหกสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) - ๕ ก.ย. ๒๕๖๒

ลำดับ	รายการ	จำนวนที่คาดว่าจะจัดซื้อ (เทสต์)	แหล่งที่มาของ	ราคาต่อหน่วยที่คณะกรรมการพิจารณา (บาท) (*ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)	ราคารวมต่อรายการ
			ราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ต่อ เทสต์		
๑.	น้ำยาตรวจ Albumin	๓๒,๖๙๕	๓.๗๕	๓.๗๕	๑๒๒,๖๐๖.๒๕
๒.	น้ำยาตรวจ ALP	๓๒,๕๙๖	๗.๔๙	๗.๔๙	๒๔๔,๑๔๔.๐๕
๓.	น้ำยาตรวจ ALT	๔๓,๑๕๖	๖.๙๖	๖.๙๖	๓๒๘,๒๐๕.๗๖
๔.	น้ำยาตรวจ AST	๔๓,๔๖๒	๖.๙๖	๖.๙๖	๓๐๒,๔๙๕.๕๒
๕.	น้ำยาตรวจ Direct Bilirubin	๒๐,๘๘๙	๖.๕๒	๖.๕๒	๑๓๕,๑๐๗.๓๘
๖.	น้ำยาตรวจ Electrolyte (NA/K/Cl)	๖๙,๑๙๗	๑๖.๐๕	๑๖.๐๕	๑,๑๑๐,๖๑๑.๘๕
๗.	น้ำยาตรวจ Total Bilirubin	๒๑,๒๘๙	๗.๔๙	๗.๔๙	๑๕๙,๔๕๔.๖๑
๘.	น้ำยาตรวจ Calcium	๓๒,๔๗๗	๘.๐๓	๘.๐๓	๑๐๐,๑๙๐.๓๑
๙.	น้ำยาตรวจ Cholesterol	๓๔,๖๐๖	๗.๔๙	๗.๔๙	๒๕๙,๑๙๘.๙๔

๑. พิมพ์ โสภณ
(นางสาวสุภาพร เกษรา)

๒. ทิพย์ อภิรักษ์
(นางสาวภัทราณี ต้าหนักทอง)

๓. พิมพ์ น.น.
(นางสาวธนิษฐ์ มายะการ)

๑๐.	น้ำยาดตรวจ CK	๒,๕๙๔	๒๕.๖๘	๒๕.๖๘	๖๖,๖๑๓.๙๒
๑๑.	น้ำยาดตรวจ CK-MB	๓,๑๑๗	๖๘.๔๘	๖๘.๔๘	๒๑๓,๔๕๒.๑๖
๑๒.	น้ำยาดตรวจ CO๒	๗๑,๗๔๕	๑๙.๒๖	๑๙.๒๖	๑,๓๘๑,๘๐๘.๗๐
๑๓.	น้ำยาดตรวจ Creatinine(Enzymatic)	๑๐๑,๒๕๔	๘.๕๖	๘.๕๖	๘๖๖,๗๓๔.๒๔
๑๔.	น้ำยาดตรวจ GGT	๑,๐๙๘	๑๑.๒๔	๑๑.๒๔	๑๒,๓๔๑.๕๒
๑๕.	น้ำยาดตรวจ Glucose	๖๖,๗๕๔	๓.๗๕	๓.๗๕	๒๕๐,๓๒๗.๕๐
๑๖.	น้ำยาดตรวจ HbA๑c	๒๙,๒๘๘	๑๐๗.๐๐	๑๐๗.๐๐	๓,๑๓๓,๘๑๖.๐๐
๑๗.	น้ำยาดตรวจ HDL	๒๗,๖๕๕	๒๑.๙๔	๒๑.๙๔	๖๐๖,๗๕๐.๗๐
๑๘.	น้ำยาดตรวจ LDH	๑,๒๑๘	๒๑.๔๐	๒๑.๔๐	๒๖,๐๖๕.๒๐
๑๙.	น้ำยาดตรวจ LDL	๔๑,๔๙๘	๒๔.๖๑	๒๔.๖๑	๑,๐๒๑,๒๖๕.๗๘
๒๐.	น้ำยาดตรวจ Magnesium	๙,๑๔๕	๑๑.๗๗	๑๑.๗๗	๑๐๗,๖๓๖.๖๕
๒๑.	น้ำยาดตรวจ Amylase (Pancreatic)	๙๑๕	๔๙.๒๒	๔๙.๒๒	๔๕,๐๓๖.๓๐
๒๒.	น้ำยาดตรวจ Phosphorus	๑๑,๔๕๓	๙.๑๐	๙.๑๐	๑๐๔,๒๒๒.๓๐
๒๓.	น้ำยาดตรวจ MicroAlbumin Urine	๓,๕๖๔	๘๕.๖๐	๘๕.๖๐	๓๐๕,๐๗๘.๔๐
๒๔.	น้ำยาดตรวจ Protein Urine	๒,๐๐๒	๒๐.๓๓	๒๐.๓๓	๔๐,๗๐๐.๖๖
๒๕.	น้ำยาดตรวจ Total Protein	๒๒,๕๐๖	๔.๘๒	๔.๘๒	๑๐๘,๔๗๘.๙๒
๒๖.	น้ำยาดตรวจ Triglyceride	๔๕,๘๔๕	๘.๕๖	๘.๕๖	๓๙๒,๔๓๓.๒๐
๒๗.	น้ำยาดตรวจ Uric Acid	๑๙,๕๐๙	๗.๔๙	๗.๔๙	๑๔๖,๑๒๒.๔๑
๒๘.	น้ำยาดตรวจ Urea Nitrogen	๖๙,๐๔๘	๘.๕๖	๘.๕๖	๕๙๑,๐๕๐.๘๘
๒๙.	น้ำยาดตรวจ IRON	๑,๐๗๘	๓๘.๕๒	๓๘.๕๒	๔๑,๕๒๔.๕๖
๓๐.	น้ำยาดตรวจ UIBC หรือ TIBC	๑,๐๗๐	๒๑.๔๐	๒๑.๔๐	๒๒,๘๙๘.๐๐

๑. Sumrit Inthra ๒. วิจิตรพร อิ่มทอง ๓. อุษิตา นน.
 (นางสาวสุภาพร เกษรา) (นางสาววิจิตรพร อิ่มทอง) (นางสาวอุษิตา นน. นายะการ)

๓๒.	น้ำยาดตรวจ Lactate	๔,๙๗๘	๕๓.๕๐	๕๓.๕๐	๒๖๖,๓๒๓.๐๐
<p>๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)</p> <p>- ราคาที่โรงพยาบาลซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ กทพ.ส ๕/๖๒ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒</p> <p>๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง)</p> <p>๕.๑ <u>Amis Iomth</u> นางสาวสุภาพร เกษรา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ</p> <p>๕.๒ <u>วิมล นิลวงษ์</u> นางสาวภัทรานิศา ตำนันทอง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ</p> <p>๕.๓ <u>อินทนิล นว.</u> นางสาวอินทิรา มายะการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ</p>					