

คุณลักษณะเฉพาะการจ้างตรวจตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก (LAB OUT)  
โรงพยาบาลดอยหล่อ จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
(เริ่มเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๘)

๑. ความเป็นมา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลดอยหล่อมุ่งเน้นภารกิจในการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการโดยให้บริการทั้งผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาลดอยหล่อมุ่งถึงหน่วยงานอื่นๆในเครือข่ายเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการอย่างมีอย่างทันทั่วถึงที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด จึงจำเป็นต้องมีการจ้างเหมาตรวจทางห้องปฏิบัติการในรายการที่ทางโรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการตรวจได้เนื่องจากความไม่คุ้มค่าในการลงทุน

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสรรหาหน่วยงานหรือห้องปฏิบัติการภายนอกที่มีความพร้อม ความชำนาญและมีมาตรฐานรับดำเนินการในส่วนของการตรวจทางห้องปฏิบัติการในรายการที่ทางโรงพยาบาลไม่สามารถตรวจได้เนื่องจากความไม่คุ้มค่าในการลงทุน

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดเชียงใหม่ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางวิลาสิณี จันทร์มูล) (นางสุภาภรณ์ นวลศิริ) (นายพงษ์ศักดิ์ ว่างสุขะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่เสนอราคาในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงฯ จะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมรายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

กรณีที่ข้อตกลงฯ กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าหลักจะต้องเป็นผู้ประกอบการที่ขึ้นทะเบียนไว้กับกรมบัญชีกลางหรือไม่ก็ได้

สำหรับข้อตกลงฯ ที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

๑๑. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปี สุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุกหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(นางวิลาสิณี จันทรมูล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายพงษ์ศักดิ์ ว่างสุยะ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(๕) กรณีตามข้อ (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณี ดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตาม

พระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. รายละเอียดคุณลักษณะงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง

๔.๑ ผู้รับจ้างที่เสนอให้บริการจะต้องเป็นห้องปฏิบัติการที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างชิ้นเนื้อและพยาธิวิทยา โดยมีเอกสารที่แสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมาย และมีใบอนุญาตการเปิดให้บริการคลินิกเฉพาะด้านเวชกรรมพยาธิวิทยากายวิภาค

๔.๒ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการโดยพยาธิแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตร ผู้เชี่ยวชาญด้านพยาธิวิทยากายวิภาค ซึ่งจะต้องมีความเชี่ยวชาญในอนุสาขา (subspecialty) โดยมีเอกสารยื่นแสดง และเป็นที่ยอมรับในวงการพยาธิแพทย์

๔.๓ ผู้รับจ้างต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ทางวิชาการจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ ISO หรือมาตรฐานอื่นที่เทียบเท่า

๔.๔ ผู้รับจ้างจะต้องได้รับมาตรฐานการตรวจเซลล์วิทยานรีเวชจากสมาคมเซลล์วิทยาและราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

๔.๕ ในกรณีที่ชิ้นเนื้อ มีขนาดใหญ่หรือเป็นอวัยวะเบื้องต้นที่สงสัยว่าจะเป็นมะเร็ง จะต้องได้รับการตัดหรือควบคุมการตัดชิ้นเนื้อโดยพยาธิแพทย์

๔.๖ ผู้รับจ้างสามารถให้บริการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค ครอบคลุมการตรวจชิ้นเนื้อจากการผ่าตัด (Surgical pathology) การตรวจทางเซลล์วิทยาอื่นๆ การตรวจทางเซลล์วิทยานรีเวช (pap smear, liquid based pap smear) การตรวจทางด้านเซลล์วิทยาอื่นๆ (body fluid cytology) การตรวจด้วยการเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็ก (fine needle aspiration cytology) และการตรวจชิ้นเนื้อย้อมพิเศษ (Immunohistochemistry)

๔.๗ ผู้รับจ้างสามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ชิ้นเนื้อ FNA การตรวจทางเซลล์วิทยาและการรายงานผลชิ้นเนื้อย้อมพิเศษต้องได้ผลภายใน ๗-๑๒ วันหลังได้รับตัวอย่าง

๔.๘ ผู้รับจ้างที่เสนอให้บริการ จะต้องสามารถรายงานผลการตรวจชิ้นสุดท้าย (final pathological report) ได้ภายใน ๕-๗ วัน ในรายการปกติทั่วไป กรณีระบุผลด่วนรายงานผลภายใน ๓-๕ วันเพื่อประโยชน์ในการวินิจฉัยสำหรับผู้ป่วยกรณีเร่งด่วน

๔.๙ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องมีการรายงานผลสมบูรณ์ทั้ง Gross description และ Diagnosis ตามมาตรฐานการรายงานผลตรวจของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือเอกสารแนวทางปฏิบัติ มะเร็งแห่งชาติ หรือเมื่อแพทย์ผู้รักษาขอให้รายงานผลเพิ่มเติมโดยอาจมี microscopic description ประกอบในบางรายที่จำเป็น

๔.๑๐ การรายงานผลของผู้รับจ้าง

๔.๑๐.๑ ผู้รับจ้างต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet แบบ real time หรือรายงานผลด้วยระบบคอมพิวเตอร์ On-line สามารถค้นหาผลการตรวจย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๔.๑๐.๒ ผู้รับจ้างมีโปรแกรมสามารถเชื่อมต่อข้อมูลรายการส่งตรวจจากระบบ LIS หรือ HIS ภายใน ๓๐ วัน ภายหลังประกาศผู้ชนะ และ ดึงข้อมูลรูปแบบไฟล์ Excel หรือ PDF ของโรงพยาบาล

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(นางวิลาสิณีรัฐ จันทร์มูล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายพงษ์ศักดิ์ ว่างสุยะ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ดอยหล่อ เพื่อลดข้อผิดพลาดในการตรวจรายการที่ไม่ตรงความต้องการของโรงพยาบาล และสามารถตรวจสอบสถานะของการตรวจวิเคราะห์ได้ว่าอยู่ระหว่างตรวจวิเคราะห์ ตรวจวิเคราะห์เสร็จสิ้น เป็นต้น โดยจะนำรูปภาพแสดงหน้าโปรแกรมแสดงเป็นหลักฐาน

๔.๑๐.๓ รูปแบบการเชื่อมต่อโปรแกรม LIS หรือ HIS ของผู้รับจ้างจะต้องสามารถส่งผลรวมได้ใน order การสั่งจากระบบไม่แยกส่งผลในแต่ละรายการเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ และสามารถแก้ไขเขียนโปรแกรมให้แล้วเสร็จภายหลังจากประกาศผู้ชนะภายใน ๓๐ วัน

๔.๑๐.๔ แบบฟอร์มรายงานผลที่มีข้อมูลระบุผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ได้แก่ ชื่อ อายุ เพศ H.N ของโรงพยาบาลดอยหล่อ วันที่ส่งตรวจ วันที่ออกผล ชื่อผู้ตรวจ ข้อมูลแปลผล และ/หรือ ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔.๑๐.๕ ผู้รับจ้างมีบริการรายงานผลทางช่องทางอื่น กรณี Internet หรือ computer online มีปัญหาขัดข้องใช้งานไม่ได้

๔.๑๐.๖ มีระบบความปลอดภัยในการเข้าดูผล โดยการกำหนดรหัสในการเข้าถึงให้กับเจ้าหน้าที่ของ ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลดอยหล่อ ที่ได้รับมอบหมายเพื่อใช้ในการดูผลตรวจได้

๔.๑๑ ผู้รับจ้างต้องมีการสนับสนุนอุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ อุปกรณ์บรรจุหีบห่อ วัสดุรักษาสภาพสิ่งส่งตรวจ ขณะนำส่งที่ถูกต้องและเพียงพอโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๑๒ กรณีผู้รับจ้างไม่สามารถวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจได้เอง ผู้ว่าจ้างยินยอมให้ผู้รับจ้างให้ผู้รับจ้างให้บริการไปจ้างช่วงต่อกับห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพ และมาตรฐานไม่ต่ำกว่า ที่ผู้รับจ้างให้บริการ โดยที่คิดค่าใช้จ่ายและวันรายงานผลไม่เกินกว่าที่กำหนดไว้ในสัญญา

๔.๑๓ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่อผลการวิเคราะห์ ที่ไม่ได้คุณภาพ และก่อให้เกิดความเสียหายกับผู้รับบริการ

๔.๑๔ ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ถือว่ามีผลตามกฎหมาย

๔.๑๕ ผู้รับจ้างจะต้องให้บล็อกพาราฟิน และสไลด์ เมื่อโรงพยาบาลดอยหล่อ/ผู้ใช้บริการหรือผู้ป่วยร้องขอ ซึ่งสามารถบริการได้ภายใน ๕ วันหลังได้รับแบบฟอร์ม ขอบล็อกพาราฟินและสไลด์ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๑๖ ผู้รับจ้างจะต้องมีคู่มือฉบับบริการที่เป็นปัจจุบัน (และไฟล์ข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่สะดวกในการค้นหา) การให้บริการซึ่งบอกรายละเอียดวิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ วิธีการทดสอบ ราคาและระยะเวลารายงานผล

๔.๑๗ ผู้รับจ้างเป็นผู้จัดหาเครื่องคอมพิวเตอร์ พร้อมระบบปฏิบัติการ เครื่องสแกน เอกสารและปริ้นเตอร์สีจำนวน ๑ เครื่อง รวมถึงหมึกพิมพ์อย่างเพียงพอให้กับโรงพยาบาลดอยหล่อ โดยไม่คิดมูลค่า

#### ๔.๑๘ เงื่อนไขเฉพาะ

๑.ผู้รับจ้างที่ได้รับคัดเลือกจะต้องมีระบบการรักษาความปลอดภัยในการเข้าถึงข้อมูลของผู้ป่วย โดยการกำหนดสิทธิ์ในการเข้าถึงให้กับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น ผู้บริการจ้างเหมาฯรวมทั้งบุคลากรที่ดำเนินการให้บริการจะนำไปเปิดเผยต่อบุคคลอื่นหรือสาธารณะไม่ได้

๒.ผู้รับจ้างที่ได้รับคัดเลือกต้องจัดทำราคาแต่ละรายการทดสอบโดยราคาต้องไม่สูงกว่าราคาของกรมบัญชีกลาง และต้องไม่สูงเกินราคาที่เคยจ้างครั้งหลังสุด

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(นางวิลาสิณี จันทรมูล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายพงษ์ศักดิ์ วังสุยะ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓. ผู้รับจ้างที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องพร้อมให้บริการตรวจวิเคราะห์ ในอัตราค่าตรวจไม่เกิน ราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๔. ผู้รับจ้างที่ได้รับการคัดเลือก ยินดีให้ความช่วยเหลือทางด้านวิชาการต่างๆ ทั้งการให้ข้อมูล และการสนับสนุนเอกสารทางวิชาการ ตามที่ทางโรงพยาบาลได้ร้องขอ

๕. ผู้รับจ้างที่เสนอให้บริการที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องจัดให้มีผู้มารับส่งส่งตรวจมารับส่งตรวจ อย่างน้อย ๓ ครั้งต่อสัปดาห์ (ที่ไม่ใช่บริษัท logistic ขนส่งของ) โดยไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ ที่กลุ่มงานเทคนิค การแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลดอยหล่อ รวมถึงมีระบบจัดการการขนส่งส่งตรวจตามมาตรฐาน เช่นควบคุมอุณหภูมิในขณะขนส่ง ๒-๘ องศาเซลเซียส ระยะเวลาการนำส่งถึงห้องปฏิบัติการที่ตรวจวิเคราะห์ไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ รวมถึงมีระบบตรวจสอบความถูกต้องของสิ่งส่งตัวอย่างตรวจทุกครั้ง

๖. การเรียกเก็บเงินและชำระค่าตรวจ ผู้รับจ้างเหมาต้องส่งใบแจ้งหนี้การตรวจและโรงพยาบาล ดอยหล่อได้รับเอกสารไม่เกินวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป พร้อมแสดงรายละเอียด สรุปรายงานการตรวจวิเคราะห์ ประกอบด้วย รายชื่อ นามสกุลผู้ป่วย H.N รายการตรวจและราคาค่าตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการ เพื่อให้ โรงพยาบาลตรวจสอบความถูกต้อง โดยจัดเรียงตามวันที่นำส่ง เพื่อความสะดวกของการตรวจสอบความถูกต้อง

๗. มีการรายงานผลทาง Internet หรือคอมพิวเตอร์ออนไลน์ ทุกราย และสามารถ download ผลการตรวจและผู้รับจ้างยินยอมให้ถ่ายโอนฐานข้อมูลทุกรายที่โรงพยาบาลส่งตรวจเพื่อจัดเก็บ และรับผิดชอบ โปรแกรมการเชื่อมต่อข้อมูลที่โรงพยาบาลกำหนดให้กับโรงพยาบาลดอยหล่อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๘. ผู้รับจ้างเป็นผู้ดำเนินการ เมื่อมีการร้องขอจากโรงพยาบาลดอยหล่อในการขอสถิติย้อนหลัง การส่งตรวจแยกตามประเภทที่โรงพยาบาลกำหนด เช่น จำนวนการส่งย้อมพิเศษ เป็นต้น

๙. ห้องปฏิบัติการที่รับจ้างให้บริการจะต้องจัดส่งรายงานฉบับจริงซึ่งตรงกับผลตรวจในระบบ อินเทอร์เน็ต หรือ คอมพิวเตอร์ออนไลน์ทุกราย รวมทั้งมีบริการ FAX หากมีเพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลงผลการ ตรวจวินิจฉัย (revise diagnosis) จะต้องแจ้งให้โรงพยาบาลดอยหล่อทราบทุกราย ภายใน ๒๔ ชั่วโมง พร้อมส่ง รายงานผลการตรวจฉบับจริงใหม่ล่าสุด

๑๐. พยาธิแพทย์ของผู้รับจ้าง สามารถติดต่อสื่อสาร ทบทวนสไลด์และข้อมูลทั้งหมดของผู้ป่วย ร่วมกับแพทย์ผู้รักษาของโรงพยาบาลที่ส่งต่อ เพื่อประโยชน์ในการวางแผนการรักษาต่อร่วมกันได้อย่างรวดเร็ว

๑๑. กรณีรายการตรวจแตกต่างหรือไม่มีราคาที่กำหนดไว้ ผู้รับจ้างต้องเทียบเคียงรายการกับ ราคาค่าบริการที่โรงพยาบาลดอยหล่อกำหนดไว้ รวมถึงกรณีวงเงินของแต่ละรายการสามารถนำวงเงินมาถัวเฉลี่ย กันได้ ภายในวงเงินรวมของสัญญา

๑๒. ผู้รับจ้าง ต้องปฏิบัติตามนโยบายคุณภาพของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา คลินิก หรือของโรงพยาบาลดอยหล่อ โดยเคร่งครัด

๑๓. กรณีที่ผู้รับจ้าง ไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขรายละเอียด คุณสมบัติที่กำหนดไว้ข้างต้น ไม่ว่ากรณีใดๆ ก็ตาม ทางโรงพยาบาลดอยหล่อ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการจ้างเหมาบริการได้

๑๔. การเสนอราคาการตรวจชิ้นเนื้อและพยาธิวิทยา ผู้รับจ้างต้องเสนอราคาค่าบริการตามที่โรงพยาบาลดอยหล่อ กำหนดหรือน้อยกว่า โดยมีรายละเอียดรายการ ราคาต่อหน่วย จำนวน ดังนี้

| ลำดับ | รายการ                  | ราคาต่อหน่วย | จำนวน | ราคารวม  |
|-------|-------------------------|--------------|-------|----------|
| ๑.    | Leptospira Ab IgG;serum | ๒๕๐.๐๐       | ๖     | ๑,๕๐๐.๐๐ |


(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(นางวิลาสิณีร์ จันทรมูล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายพงษ์ศักดิ์ ว่างสุขะ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

|     |                              |          |     |           |
|-----|------------------------------|----------|-----|-----------|
| ๒.  | Leptospira Ab IgM:serum      | ๒๕๐.๐๐   | ๖   | ๑,๕๐๐.๐๐  |
| ๓.  | Bacteria Culture: Body Fluid | ๒๐๐.๐๐   | ๑๗  | ๓,๔๐๐.๐๐  |
| ๔.  | Bacteria Culture (Ascites)   | ๒๐๐.๐๐   | ๑   | ๒๐๐.๐๐    |
| ๕.  | Bacteria Culture: CSF        | ๒๐๐.๐๐   | ๑   | ๒๐๐.๐๐    |
| ๖.  | Bacteria Culture: Pleural    | ๒๐๐.๐๐   | ๒   | ๔๐๐.๐๐    |
| ๗.  | Bacteria Culture: Pus        | ๒๐๐.๐๐   | ๑๔  | ๒,๘๐๐.๐๐  |
| ๘.  | Bacteria Culture: Sputum     | ๒๐๐.๐๐   | ๑๗๐ | ๓๔,๐๐๐.๐๐ |
| ๙.  | Bacteria Culture: Stool      | ๒๐๐.๐๐   | ๑๐  | ๒,๐๐๐.๐๐  |
| ๑๐. | Bacteria Culture: Urine      | ๒๐๐.๐๐   | ๒๙๐ | ๕๘,๐๐๐.๐๐ |
| ๑๑. | Bacteria Culture: Vagina     | ๒๐๐.๐๐   | ๑   | ๒๐๐.๐๐    |
| ๑๒. | Bacteria Culture: Fluid      | ๒๐๐.๐๐   | ๔   | ๘๐๐.๐๐    |
| ๑๓. | Hemoculture: Automate        | ๒๓๐.๐๐   | ๒๐  | ๔,๖๐๐.๐๐  |
| ๑๔. | Hemoculture I: Automate      | ๒๓๐.๐๐   | ๓๐๐ | ๖๙,๐๐๐.๐๐ |
| ๑๕. | Hemoculture II: Automate     | ๒๓๐.๐๐   | ๓๐๐ | ๖๙,๐๐๐.๐๐ |
| ๑๖. | Hemoglobin Typing (profile)  | ๑๘๐.๐๐   | ๗๒  | ๑๒,๙๖๐.๐๐ |
| ๑๗. | PAP SMEAR                    | ๕๐.๐๐    | ๓๑  | ๑,๕๕๐.๐๐  |
| ๑๘. | HLA-B*๕๘:๐๑(Allopurinol) **  | ๑,๐๐๐.๐๐ | ๑   | ๑,๐๐๐.๐๐  |
| ๑๙. | Thyroglobulin Ab             | ๒๐๐.๐๐   | ๑   | ๒๐๐.๐๐    |
| ๒๐. | Melioides Ab: Serum          | ๑๕๐.๐๐   | ๑   | ๑๕๐.๐๐    |
| ๒๑. | ANA (ANF,FANA) (profile)     | ๑๒๐.๐๐   | ๒   | ๒๔๐.๐๐    |
| ๒๒. | Creatinine: Random urine     | ๕๐.๐๐    | ๘   | ๔๐๐.๐๐    |
| ๒๓. | Total Protein                | ๕๐.๐๐    | ๑   | ๕๐.๐๐     |
| ๒๔. | Calcium;serum                | ๖๐.๐๐    | ๑๔๐ | ๘,๔๐๐.๐๐  |
| ๒๕. | Phosphorus;serum             | ๗๐.๐๐    | ๑๔๐ | ๙,๘๐๐.๐๐  |
| ๒๖. | Magnesium;serum              | ๑๒๐.๐๐   | ๑๖๐ | ๑๙,๒๐๐.๐๐ |
| ๒๗. | Total Protein: Fluid         | ๕๐.๐๐    | ๑๒  | ๖๐๐.๐๐    |
| ๒๘. | Sugar (Glucose): Fluid       | ๖๐.๐๐    | ๒   | ๑๒๐.๐๐    |
| ๒๙. | Albumin: Fluid               | ๕๐.๐๐    | ๗   | ๓๕๐.๐๐    |


(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
 (นางวิลาสิณี จันทรมูล)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
 (นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
 (นายพงษ์ศักดิ์ ว่างสุยะ)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

|     |                                    |        |     |          |
|-----|------------------------------------|--------|-----|----------|
| ๓๐. | Sugar (Glucose): CSF               | ๖๐.๐๐  | ๑   | ๖๐.๐๐    |
| ๓๑. | Total Protein: CSF                 | ๕๐.๐๐  | ๑   | ๕๐.๐๐    |
| ๓๒. | LDH Total: Serum                   | ๕๐.๐๐  | ๑๕  | ๗๕๐.๐๐   |
| ๓๓. | CPK Total                          | ๘๐.๐๐  | ๑   | ๘๐.๐๐    |
| ๓๔. | Amylase; Serum                     | ๑๐๐.๐๐ | ๘   | ๘๐๐.๐๐   |
| ๓๕. | Serum Iron (SI)                    | ๖๐.๐๐  | ๑๑๒ | ๖,๗๒๐.๐๐ |
| ๓๖. | TIBC                               | ๖๐.๐๐  | ๑๑๒ | ๖,๗๒๐.๐๐ |
| ๓๗. | Total Protein: Urine ๒๔ hrs.       | ๕๐.๐๐  | ๕   | ๒๕๐.๐๐   |
| ๓๘. | C <sub>๓</sub> complement, Beta ๑C | ๒๐๐.๐๐ | ๑   | ๒๐๐.๐๐   |
| ๓๙. | C <sub>๔</sub> complement          | ๒๐๐.๐๐ | ๑   | ๒๐๐.๐๐   |
| ๔๐. | LDH Total: Fluid                   | ๕๐.๐๐  | ๑๐  | ๕๐๐.๐๐   |
| ๔๑. | Gamma GT                           | ๑๒๐.๐๐ | ๑   | ๑๒๐.๐๐   |
| ๔๒. | C- Reactive Protein: hs CRP        | ๒๐๐.๐๐ | ๑   | ๒๐๐.๐๐   |
| ๔๓. | Rheumatoid factor (RF)             | ๑๕๐.๐๐ | ๑   | ๑๕๐.๐๐   |
| ๔๔. | ASO; Anti Streptolysin O           | ๑๒๐.๐๐ | ๒   | ๒๔๐.๐๐   |
| ๔๕. | Stool Occult Blood                 | ๑๒๐.๐๐ | ๕   | ๖๐๐.๐๐   |
| ๔๖. | Total Protein: urine               | ๕๐.๐๐  | ๔   | ๒๐๐.๐๐   |
| ๔๗. | G-๖-PD screening                   | ๑๒๐.๐๐ | ๖   | ๗๒๐.๐๐   |
| ๔๘. | AFP                                | ๑๔๐.๐๐ | ๒   | ๒๘๐.๐๐   |
| ๔๙. | CEA                                | ๑๔๐.๐๐ | ๑๐  | ๑,๔๐๐.๐๐ |
| ๕๐. | CA ๑๒๕                             | ๑๒๐.๐๐ | ๒   | ๒๔๐.๐๐   |
| ๕๑. | CA ๑๙-๙                            | ๑๒๐.๐๐ | ๑   | ๑๒๐.๐๐   |

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
 (นางวิลาสิณีรัฐ จันทร์มุล)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


(ลงชื่อ)  กรรมการ  
 (นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ  
 (นายพงษ์ศักดิ์ วังสุขะ)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

|     |                              |          |     |           |
|-----|------------------------------|----------|-----|-----------|
| ๕๒. | Total PSA                    | ๒๔๐.๐๐   | ๒   | ๔๘๐.๐๐    |
| ๕๓. | HBs Ag (Qualitative)         | ๑,๐๐๐.๐๐ | ๑๐  | ๑๐,๐๐๐.๐๐ |
| ๕๔. | Anti HBc: Total              | ๑๗๕.๐๐   | ๑   | ๑๗๕.๐๐    |
| ๕๕. | HBe Ag                       | ๔,๕๐๐.๐๐ | ๒๕  | ๑๑๒,๕๐๐   |
| ๕๖. | Anti HBe                     | ๑๖๐.๐๐   | ๑   | ๑๖๐       |
| ๕๗. | Anti HAV IgG                 | ๓๐๐.๐๐   | ๕   | ๑,๕๐๐     |
| ๕๘. | Anti HAV IgM                 | ๓๘๐.๐๐   | ๘๐  | ๓๐,๔๐๐.๐๐ |
| ๕๙. | Anti HBc IgM                 | ๒๕๐.๐๐   | ๑   | ๒๕๐.๐๐    |
| ๖๐. | Anti HCV (Total)             | ๑๕๐.๐๐   | ๑   | ๑๕๐.๐๐    |
| ๖๑. | Beta hCG                     | ๑๖๐.๐๐   | ๕   | ๘๐๐       |
| ๖๒. | T๓                           | ๖๐.๐๐    | ๗   | ๔๒๐.๐๐    |
| ๖๓. | Free T๓                      | ๖๕.๐๐    | ๕๐๐ | ๓๒,๕๐๐.๐๐ |
| ๖๔. | T๔                           | ๖๐.๐๐    | ๒   | ๑๒๐.๐๐    |
| ๖๕. | Free T๔                      | ๖๕.๐๐    | ๕๑๐ | ๓๓,๑๕๐.๐๐ |
| ๖๖. | TSH                          | ๖๐.๐๐    | ๕๑๐ | ๓๐,๖๐๐.๐๐ |
| ๖๗. | Estradiol :E๒                | ๒๐๐.๐๐   | ๑   | ๒๐๐.๐๐    |
| ๖๘. | Cortisol                     | ๒๐๐.๐๐   | ๕   | ๑,๐๐๐.๐๐  |
| ๖๙. | Parathyroid Hormone (Intact) | ๒๑๐.๐๐   | ๗๐  | ๑๔,๗๐๐.๐๐ |
| ๗๐. | Ferritin                     | ๑๗๕.๐๐   | ๑๒๕ | ๒๑,๘๗๕.๐๐ |
| ๗๑. | LH                           | ๒๐๐.๐๐   | ๑   | ๒๐๐.๐๐    |
| ๗๒. | FSH                          | ๒๐๐.๐๐   | ๑   | ๒๐๐.๐๐    |
| ๗๓. | Prolactin                    | ๒๕๐.๐๐   | ๑   | ๒๕๐.๐๐    |

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
 (นางวิลาสิณัฐ จันทรมูล)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ  
 (นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ  
 (นายพงษ์ศักดิ์ ว่างสุยะ)  
 นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ



|     |   |          |    |            |
|-----|---|----------|----|------------|
| ๗๔. | Anti-HIV screening profile                    | ๒๐๐.๐๐   | ๘  | ๑,๖๐๐.๐๐   |
| ๗๕. | Widal 's Test (profile)                       | ๔๐๐.๐๐   | ๑  | ๔๐๐.๐๐     |
| ๗๖. | Ethanol (Ethyl alcohol)                       | ๓๐๐.๐๐   | ๒  | ๖๐๐.๐๐     |
| ๗๗. | Cholinesterase                                | ๒๐๐.๐๐   | ๔  | ๘๐๐.๐๐     |
| ๗๘. | Lithium                                       | ๑๕๐.๐๐   | ๒  | ๓๐๐.๐๐     |
| ๗๙. | Electrolyte: Random urine(profile)            | ๒๕๐.๐๐   | ๗  | ๑,๗๕๐.๐๐   |
| ๘๐. | Cytology                                      | ๓๐๐.๐๐   | ๑๕ | ๔,๕๐๐.๐๐   |
| ๘๑. | Tissue Section (< ๒ cm.)                      | ๒๓๐.๐๐   | ๑  | ๒๓๐.๐๐     |
| ๘๒. | Gene for Alpha Thalassemia ๑ Trait**(profile) | ๕๐๐.๐๐   | ๑  | ๕๐๐.๐๐     |
| ๘๓. | HBV DNA Viral load (Cobas)(profile)           | ๑,๕๐๐.๐๐ | ๘  | ๑๒,๐๐๐.๐๐  |
| ๘๔. | Thyroglobulin Level                           | ๒๐๐.๐๐   | ๑  | ๒๐๐.๐๐     |
| ๘๕. | Osmolality: Serum                             | ๑๕๐.๐๐   | ๓  | ๔๕๐.๐๐     |
| ๘๖. | Osmolality: Urine                             | ๑๕๐.๐๐   | ๓  | ๔๕๐.๐๐     |
| ๘๗. | Adenosine deaminase Fluid                     | ๑๒๐.๐๐   | ๕  | ๖๐๐.๐๐     |
| ๘๘. | ๒๕ - Hydroxy Vitamin D total                  | ๙๐๐.๐๐   | ๑  | ๙๐๐.๐๐     |
|     | หกแสนสี่หมื่นหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน           |          |    | ๖๔๐,๑๓๐.๐๐ |

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

กำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๗.๑ วงเงินที่ได้รับจัดสรร เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๔๐,๑๓๐.๐๐บาท หกแสนสี่หมื่นหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลดอยหล่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นราคาที่ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้วดังนี้

๘. งานตรวจและการจ่ายเงิน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(นางวิลาสิณี จันทรมูล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายพงษ์ศักดิ์ ว่างสุขยะ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กำหนดวงงานและวงเงินออกเป็นงวดๆ ดังนี้ชำระเป็นรายเดือนโดยเบิกจ่ายตามจริงจาก ปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์กำหนดการจ่ายเงิน จำนวน ๑๑ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

งวดที่ ๒ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

งวดที่ ๓ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

งวดที่ ๔ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

งวดที่ ๕ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘

งวดที่ ๖ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

งวดที่ ๗ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

งวดที่ ๘ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

งวดที่ ๙ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

งวดที่ ๑๐ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

งวดที่ ๑๑ (งวดสุดท้าย) ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๘ โดยเบิกจ่ายตามจริงในงวดนั้นๆ กำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

#### ๙. อัตราค่าปรับ

กรณีที่ผู้ให้เข้าปฏิบัติผิดสัญญา จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวัน เป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของ ของวงเงินตามสัญญา

#### ๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

รับประกันการสูญหายสิ่งส่งตรวจและชิ้นเนื้อของผู้ป่วยจนครบสัญญา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(นางวิลาสิณี จันทรมูล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสุภาภรณ์ นวลศิริ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายพงษ์ศักดิ์ ว่างสุขะ)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ