

ผนวก ๑ รายการพัสดุและราคาต่อหน่วย
 แบบท้ายสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ
 เลขที่ นธช ๐๐๓๓/ ๑๑๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	จำนวน หลุมทดสอบ (microcolumn)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	ราคา/หน่วย (รวมภาษี)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑.	ชุดน้ำยาสำหรับตรวจหมู่เลือดระบบ ABO/Rh Type	๖๐,๐๐๐	ร้อยละ ๗	๑๙.๐๐	๑,๑๔๐,๐๐๐.๐๐
๒.	ชุดน้ำยาสำหรับการทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด (Cross Matching)	๗๐,๐๐๐	ร้อยละ ๗	๑๙.๐๐	๑,๓๓๐,๐๐๐.๐๐
๓.	ชุดน้ำยาสำหรับตรวจคัดกรองและคัดแยกชนิดของแอนติบอดี้ (Antibody Screening and Identification)	๖๐,๐๐๐	ร้อยละ ๗	๑๙.๐๐	๑,๑๔๐,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามล้านหกแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)					๓,๖๑๐,๐๐๐.๐๐

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ข้าพเจ้า บริษัท ดีเคเอสโซช (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่ ๒๓๐๖ ถนน สุขุมวิท แขวง พพระโขนงใต้ เขต พพระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๖๐ โดย นางสาวเดือนภา จรัสวัฒน์ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขดัง ๑ ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๔๗/๒๕๖๕ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขขึ้นนี้แล้ว

รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธี e-Bidding

ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	ราคากล่องหนวย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
๑	น้ำยาตรวจน้ำเคราะห์ทางเคมีการเคลือด ด้วยวิธี Column agglutination			๓ รายการ	๓,๖๕๙,๔๐๐.๐๐	๗
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๓,๖๕๙,๔๐๐.๐๐

(สามล้านบาทแสดงนำห้ามแก้เพิ่มหรือยับยั้งความ)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอจะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา ๗๖ วัน นับแต่วันเสนอราคา และ จังหวัด อาจรับคำเสนอในวัน เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยึดอุ่กไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัด ร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕. ดำเนินการตามแบบสัญญาซื้อขายแบบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธี e-bidding ให้แก่ จังหวัด ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญางานเป็นจำนวนน้อยละ ๕ ของราคางานสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคา เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด รับ

หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้อุทธรณ์สืบค้าประกัน รวมทั้งยินดีชดใช้ค่าเสียหายได้ที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือ จังหวัด อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอหนึ่ง หรือใบเสนอราคาใดๆ

รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก

แบบรายการละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา

ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑. ลงชื่อ..... ประ不然กรรมการ

๒. ลงชื่อ..... กรรมการ

พญ.

1/2

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
น้ำยาตรวจนิวเคลอเรชั่นที่ทางธนาคารเลือดด้วยวิธี Column Agglutination

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลศูนย์ได้มีความประสังค์จะจัดตั้งวิสาหกิจทางการแพทย์สำหรับการตรวจวิเคราะห์ทางธนาคารเลือดเพื่อเตรียมโลหิตให้ผู้ป่วย ประกอบด้วยทุ敦น้ำยาตรวจหมู่โลหิต การทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด (Cross Matching) และทุ敦น้ำยาสำหรับตรวจคัดกรองและคัดแยกชนิดของแอนติบอดี้ (Antibody Screening and Identification)

๒. ความต้องการ

๒.๑ ทุ敦น้ำยาสำหรับตรวจหมู่เลือดระบบเอ็นไซด์ระบบอาร์โธ (ABO/Rh Type) จำนวน ๖๐,๐๐๐ หลุมทดสอบ (microcolumn)

๒.๒ ทุ敦น้ำยาสำหรับทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด จำนวน ๘๐,๐๐๐ หลุมทดสอบ (microcolumn)

๒.๓ ทุ敦น้ำยาสำหรับตรวจคัดกรองและคัดแยกชนิดของแอนติบอดี้ (Antibody Screening and Identification) จำนวน ๖๐,๐๐๐ หลุมทดสอบ (microcolumn)

๓. หลักเกณฑ์ในการพิจารณา

การพิจารณาผลการยืนยันของน้ำยาสำหรับตรวจค่าปริมาณของสารเคมีในโลหิตโดยใช้หลักเกณฑ์การประเมินค่าปริมาณที่ต้องการต่อรายการน้ำยาให้คำแนะนำตามปัจจัยและน้ำหนักที่กำหนด

๓.๑ รายการที่ยืนยันของราคาน้ำยา (Price) กำหนดน้ำหนักอยู่ละ ๔๐

๓.๒ คุณลักษณะและประสิทธิภาพของเครื่องและน้ำยากำหนดน้ำหนักอยู่ละ ๖๐

๔. คุณลักษณะทั่วไป

๔.๑ เป็นทุ敦ทุ敦น้ำยาสำหรับตรวจหมู่เลือดระบบเอ็นไซด์ระบบอาร์โธ (ABO/Rh Type) การทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด (Cross Matching) และตรวจคัดกรองและคัดแยกชนิดของ แอนติบอดี้ (Antibody Screening and Identification) โดยใช้เครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ (Fully Automation)

๔.๒ เป็นทุ敦น้ำยาที่มีองค์ประกอบครบชุดสำหรับการตรวจวิเคราะห์ และการรายงานผล

ใบเสนอราคา

03091559-27

ผู้ออก ข้อเสนอราคา

วันที่ 8 เมษายน 2565

เรียน คณบดีคณะรุ่มนักพยาบาล สถาบันเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์

โรงพยาบาลปฐม

บริษัท ดีเคเอช (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคามาเพื่อพิจารณาดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน หลุมการทดสอบ (microcolumn)	ราคารวม รวม VAT	ราคารวม รวม VAT	ผลิตโดย/ประเทศไทย
1	น้ำยาตรวจวินิจฉัยทั้งทางอุณหภูมิและด้วยวิธี Column agglutination จำนวน 3 รายการ	60,000	19.00	1,140,000.00	
2	น้ำยาสำหรับตรวจหาหมู่เลือดตามบุญ ABO/Rh Type	70,000	19.00	1,330,000.00	
3	น้ำยาสำหรับการทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด (Cross Matching)	60,000	19.00	1,140,000.00	
		ราคางross ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% รวมราคากิจสินค้า		3,373,831.78	
				236,168.22	
				3,610,000.00	

(สามารถยกเว้นหนึ่งหน่วยงานได้)

กำหนดยื่นราคา 365 วัน

กำหนดส่งมอบพัสดุไม่เกิน 7 วัน นับตั้งจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

บริษัทฯ ห่วงเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านในเร็ววันนี้ และขอขอบพระคุณท่านส่วนสั่งหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงถึงความนับถือ

บริษัท ดีเคเอช (ประเทศไทย) จำกัด



นางสาวเดือนมา จารัสวดี

ผู้รับมอบอำนาจ



๔.๓ แผ่นทดสอบใช้หลักการของ Column agglutination technique

๔.๔ สามารถเก็บได้ที่อุณหภูมิน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๕ องศาเซลเซียส

๔.๕ แผ่นทดสอบคัดกรองและคัดแยกนิยดของแอนติบอดีมีความจำเพาะในการตรวจหา Antibody

อย่างน้อย ๙๐ %

๔.๖ แผ่นทดสอบคัดกรองและคัดแยกนิยดของแอนติบอดีมีความจำเพาะในการตรวจหา warm antibody

อย่างน้อย ๙๐ %

๔.๗ มีการประกันคุณภาพด้วยน้ำยาและเครื่องตรวจวิเคราะห์โดยได้รับการรับรองมาตรฐาน GMP หรือ US FDA หรือ CE-Mark และในรับรองคุณภาพมาตรฐานสากล ISO ๑๓๔๘๕ ที่ยังไม่หมดอายุ

๔.๘ ผู้ขายมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตอย่างถูกต้อง

๔.๙ ผู้ขายหรือตัวแทนจำหน่ายต้องมีใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ หนังสือรับรองการนำเข้าเครื่องมือแพทย์โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขและมีใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

๔.๑๐ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรองจากคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทยเพื่อเป็นหลักประกันคุณภาพและความปลอดภัยการใช้งาน

๕. คุณลักษณะเฉพาะ

๕.๑ คุณสมบัติของน้ำยาตรวจวิเคราะห์

๕.๑.๑ ชุดน้ำยาสำหรับตรวจมูสเลือดระบบเอปีโธและระบบอาาร์เอช (ABO/Rh Type)

ประกอบไปด้วยน้ำยา Anti-A Monoclonal antibody, Anti-B Monoclonal antibody, Reverse Diluent สำหรับตรวจ Reverse group เพื่อตรวจมูสเลือดระบบ ABO, Anti-D Monoclonal antibody เพื่อตรวจมูสเลือดระบบ Rh และ Control column สำหรับควบคุมการตรวจ Blood group (Negative control)

๕.๑.๒ Column บรรจุด้วย Glass bead particle ที่มีน้ำยาซึ่งสามารถอ่านปฏิกิริยา agglutination หรือ Hemolysis ได้

๕.๑.๓ ชุดน้ำยาสำหรับการทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด (Cross Matching) ประกอบไปด้วยน้ำยา Anti-human globulin ชนิด Anti-IgG

๕.๑.๔ ชุดน้ำยาสำหรับตรวจคัดกรองและคัดแยกนิยดของแอนติบอดี (Antibody Screening and Identification) ประกอบไปด้วยน้ำยา Polyspecific Anti-Human Globulin (Polyclonal Anti - IgG หรือ monoclonal Anti – Coid)

บริษัท ดีเคเอชดี (ประเทศไทย) จำกัด
2108 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๒๐ ๙๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๓๓๓ ๑๐๘๔ www.dksh.co.th

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

Delivering growth - in Asia and beyond ๑.ลงชื่อ.....*[Signature]* ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ.....*[Signature]* กรรมการ

๓.ลงชื่อ.....*[Signature]* กรรมการ

๕.๑.๕ แผ่นทดสอบพลาสติก Column บรรจุด้วย Glass bead particle ที่มีน้ำยา ซึ่งสามารถ

ช้านปฏิกิริยา agglutination หรือ Hemolysis ได้

๕.๑.๖ ชุดน้ำยามีเอกสารควบคุมน้ำยาที่รับรองว่าปลอดภัยในการใช้งานและเอกสาร มาตรฐาน
ความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อม

๕.๒ คุณสมบัติของเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ

๕.๒.๑ มีจำนวนเพียงพอ เพื่อที่จะให้ธนาคารเลือดได้ทำการตรวจวิเคราะห์อย่างต่อเนื่องตลอด
๒๔ ชั่วโมง โดยบริษัทดังข้อต่อไปนี้มีจำนวน ๒ ชุด โดยเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน จำนวน ๑
ชุด และเครื่องสำรองรุ่นเดียวกัน ๑ ชุด

๕.๒.๒ สามารถใส่ตัวอย่างตรวจพร้อมกันในน้อยกว่า ๓๐ ตัวอย่าง/เครื่อง (สามารถทำระบบ
STAT) และแต่ละเครื่องต้องมี Centrifuge ๒ ชุด เพื่อรับการทำงานช่วงเร่งด่วนได้ทัน ตามระยะเวลาโดย
ที่กำหนด โดยสามารถทำงานได้ตลอดระยะเวลาที่ใช้ และพร้อมดูแลแก้ไข ให้ได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง เมื่อเกิด^{ปัญหาการใช้งาน}

๕.๒.๓ น้ำยาตรวจวิเคราะห์เป็นเยื่อห้อ และบริษัทเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์

๕.๒.๔ สามารถโหลดตัวอย่างได้อย่างต่อเนื่อง (Continuous loading และ Random
Access) และสามารถรับสิ่งส่งตรวจแบบเร่งด่วน (STAT)

๕.๒.๕ มีโปรแกรมอัตโนมัติรับการตรวจ Antibody Screening, Crossmatching และ
Antibody Identification

๕.๒.๖ มีระบบในการซึ่งปั๊งตำแหน่ง Sample Tube และ Sample Tray ในตัวเครื่องโดย การ
อ่าน Barcode

๕.๒.๗ มีระบบตรวจสอบก้อนเลือดและไฟเบรินในสิ่งส่งตรวจ (Clotted detection)

๕.๒.๘ มีระบบการตรวจสอบปริมาณและชนิดของน้ำยาต่างๆ ด้วย liquid level detection
และระบบ Barcode สามารถแจ้งปริมาณน้ำยาและใส่น้ำยาได้ขณะเครื่องตรวจวิเคราะห์กำลัง ทำงานอยู่

๕.๒.๙ สามารถทำปฏิกิริยาการทดสอบที่อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส และอุณหภูมิห้อง
ภายในตัวเครื่อง

๕.๒.๑๐ ระยะเวลาในในการทำปฏิกิริยา (Incubate) และบีบอ่อนผล (Centrifuge) ไม่เกิน

๓๐ นาที

บริษัท ดีเคเอชเค (ประเทศไทย) จำกัด
2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๒๐ ๙๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๓๓๓ ๑๐๖๔ www.dksh.co.th

คณะกรรมการพิจารณาผลการประการราคากล่องกึ่งอนิภัย

[Signature] ประธานกรรมการ
๑.ลงชื่อ.....*[Signature]* กรรมการ
๒.ลงชื่อ.....*[Signature]* กรรมการ
๓.ลงชื่อ.....*[Signature]* กรรมการ

๓.ลงชื่อ.....*[Signature]* กรรมการ
๓.ลงชื่อ.....*[Signature]* กรรมการ

๕.๔.๑ มีระบบแปลงผล และประมวลผลข้อมูลนิมิต หากมีข้อผิดพลาดต้องมีระบบแจ้งเตือนให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถส่งผลการทดสอบสู่ Database และ LIS รวมทั้งสามารถตรวจสอบอย้อนหลังที่ถูกเก็บไว้ใน Database ได้, Back up ข้อมูลได้

๕.๔.๒ บริษัทฯ ยินดีจัดหาอุปกรณ์ Auto pipette ที่จำเป็นต้องใช้ทุกขนาดอย่างละ ๑ ชุด พร้อมใบรับรองการสอบเทียบ และจัดหาเครื่องบันทึกตะกอน Centrifuge ในการเตรียมเนื้ยา และหัวอย่าง ก่อนการทดสอบ

๕.๔.๓ มีหน่วยงานอ้างอิงการใช้งานในระดับโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปหรือ โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานในสังกัดสภากาชาดไทย

5. เงื่อนไขเฉพาะ

๖.๑ โรงพยาบาลควรปูนไม้ต้องรับผิดชอบเครื่องทดสอบหากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการใช้งานปกติหรือเหตุสุดวิสัยและบริษัทฯ ยินดีเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมแก้ไขเองพร้อมดูแลแก้ไขให้ใช้งานได้ทันทีภายใน ๔๘ ชั่วโมงเมื่อเครื่องขัดข้อง

๖.๒ โรงพยาบาลมีสิทธิยกเลิกสัญญาได้ตลอดเวลาหากตรวจสอบพบว่าขาดน้ำยา หรือเครื่องมือไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงโดยเมื่อบอกเลิกสัญญาแล้วผู้ซื้อมีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขายได้

๖.๓ บริษัทฯ ยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการร่วมโครงการคุณภาพจากองค์กรภายนอก
(External Quality Assessment)

๖.๔ บริษัทฯ ยินดี จัดอุปกรณ์ตั้งกล่าวให้โรงพยาบาลมีมิใช้งาน โดยไม่คิดค่าดำเนินการใดๆ ทั้งสิ้นกับทางโรงพยาบาล

๖.๕ ในวันที่ส่งมอบสินค้า และระหว่างใช้งาน บริษัทฯ ยินดีสาธิตและฝึกอบรมการใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่ของธนาคารพาณิชย์ จนใช้งานได้ดี

๖.๖ บริษัทฯ ยินดีติดตั้งระบบบริหารจัดการสารสนเทศทางธนาคารเดี๋ยวเป็นระบบสำเร็จไปร่วมให้กับ งาน สามารถรองรับการทำงานของหน่วยงานธนาคารเดี๋ยวได้อย่างสมบูรณ์ ดังนี้

๖.๖.๑ สามารถบันทึกข้อมูลการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคค้นหาประวัติการบริจาคและมีการแจ้งเตือนเมื่อข้อมูลประวัติที่อยู่ในเกณฑ์ไม่สามารถบริจาคได้

๖.๖.๒ สั่ง Print Barcode No. Unit ตามจำนวนที่ต้องการได้เพื่อใช้ในการบันทึกนิสิต ถุงเลือดได้

๖.๖.๓ สามารถค้นหาผู้บริจาคที่บริจาคโลหิตครบตามระยะเวลาที่ต้องการได้

๖.๖.๔ สามารถโอนถ่ายข้อมูลผลการตรวจให้พิทักษ์ผู้บริจากโลหิตจากระบบที่ใช้อยู่ปัจจุบัน และสามารถโอนถ่ายผลการตรวจให้พิทักษ์ผู้บริจากภาคบริการโลหิตฯเข้าสู่ระบบสารสนเทศของธนาคาร เลือดได้อย่างถูกต้องต้องสมบูรณ์

๖.๖.๕ สามารถออกเอกสารที่ใช้ในการติดตามผู้บริจากที่มีผลเสื่อมผิดปกติ

๖.๖.๖ ออกเอกสารการเบิกจ่ายผลิตภัณฑ์โลหิตที่มาก่อนหน่วงงานภายนอกและบันทึกไว้ในระบบผลิตภัณฑ์โลหิต จากภายนอกได้

๖.๖.๗ สามารถบันทึกข้อมูลการเตรียมส่วนประกอบของเลือดแยกตามชนิดของผลิตภัณฑ์

โลหิต

๖.๖.๘ มีระบบคัดแยกโลหิตที่ไม่ผ่านการตรวจคัดกรองโดยระบบBarcode และแจ้งเตือน ทุก Component ในกรณีที่ผลการตรวจคัดกรองไม่ผ่านและบันทึกสาเหตุของการชำนั่นไปได้

๖.๖.๙ มีระบบการตรวจสุขภาพStock และสถานะของผลิตภัณฑ์โลหิตชนิดต่าง ๆ แยกประเภท

ตามหมู่เลือด

๖.๖.๑๐ มีระบบการบันทึกรับตัวอย่างและซึ่งบ่งตัวอย่างแบบอัตโนมัติ

๖.๖.๑๑ การแก้ไขข้อมูลในระบบจะต้องมีการเก็บรักษาข้อมูลที่แก้ไขและข้อมูลเดิม

๖.๖.๑๒ ค้นหาประวัติการให้เลือดปฏิกริยาการให้เลือดหมู่เลือดและผลการตรวจวิเคราะห์ที่ผ่านมากของผู้ป่วยได้

๖.๖.๑๓ มีระบบบังคับและระงับการจ่ายผลิตภัณฑ์ของโลหิตที่หมู่เลือดเข้ากันไม่ได้กับผู้ป่วยชนิด หรือมีผลการ Cross-matching เป็น Incompatible

๖.๖.๑๔ มีระบบการแบ่งจ่ายเลือดและการรับคืนผลิตภัณฑ์โลหิต

๖.๖.๑๕ สามารถบันทึกการตรวจสุขภาพวิเคราะห์และผลิตภัณฑ์โลหิตก่อนจ่าย

๖.๖.๑๖ มีระบบการบังคับและเข้าถึงข้อมูลตามระดับอย่างน้อย ๓ ระดับโดยใช้ password

๖.๖.๑๗ สามารถจัดทำรายงานสถิติการรับบริจาก การเตรียมส่วนประกอบของโลหิตการจัดเตรียมและจ่ายโลหิตปริมาณงานแยกวันเวลาและตามรายบุคคลได้

๖.๖.๑๘ สามารถโอนถ่ายข้อมูลผู้ป่วย หรือข้อมูลผู้ที่ได้รับเลือด ได้แก่ หมู่เลือด ประวัติ Antibody Identification และ transfusion Reaction จากระบบที่ใช้อยู่ปัจจุบันเข้าสู่ระบบสารสนเทศที่

บริษัทฯสนับสนุน

คณะกรรมการพิจารณาผลการประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์

๑.ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

๒.ลงชื่อ..........กรรมการ

๓.ลงชื่อ..........กรรมการ

บริษัท ดีเคเอฟโซลูชัน (ประเทศไทย) จำกัด
2106 ถนนสุขุมวิท แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๒๐ ๙๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๓๓๓ ๑๐๖๔ www.dksh.co.th

๖.๖.๗ สามารถปรับเปลี่ยนผลรายงานประเมินการรับและให้เลือดประจำเดือน และประจำปี “ได้เพื่อเก็บเป็นข้อมูลสถิติ”

๖.๗ น้ำยาที่ส่งมอบมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๕ เดือน และแฟ้มหดสูบมีฉลากบอกชนิดการ ทดสอบ รวมทั้งอุณหภูมิของการเก็บรักษาพร้อมทั้งระบุ IoT ที่ผลิตและวันหมดอายุไว้ชัดเจน

๖.๘ บริษัทมีการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องและบำรุงรักษาเครื่องเป็นประจำอย่างน้อย ๕ เดือน และมีแผนบำรุงรักษาให้กับโรงพยาบาลโดยต้องอยู่ในภาวะพร้อมใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพมาตรฐาน ตามกำหนดโดยผู้ขายจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๖.๙ ในระหว่างสัญญาหากมีระบบเครื่องใหม่หรือมีการพัฒนาเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่ใช้เทคนิคใหม่ๆ และได้ค่าที่เป็นมาตรฐานสากลหรือได้ผลที่ดีกว่าเดิม บริษัทฯ ยินดีดำเนินการปรับเปลี่ยนเครื่องรุ่นนั้นๆ ให้กับโรงพยาบาล

๖.๑๐ บริษัทฯ ยินดีจัดหาอุปกรณ์ประจำที่ต้องใช้กับเครื่องตรวจวัดในมิติและระบบบริหารจัดการสารสนเทศทางธนาคารเลือดได้แก่

๖.๑๐.๑ ชุดคอมพิวเตอร์สำหรับลงคำสั่งการตรวจวิเคราะห์พร้อมเครื่องสำรองไฟ ๒ ชุด เครื่องพิมพ์ Barcode (Barcode printer) ๑ เครื่อง เครื่องปริ้นซ์เลเซอร์ ๑ เครื่อง พร้อมเครื่องอ่าน Barcode จำนวน ๒ เครื่อง

๖.๑๐.๒ เครื่องสำรองไฟ (UPS) สำหรับเครื่องตรวจวัดในมิติ

๖.๑๐.๓ จัดหาตัววางเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการตรวจวิเคราะห์ให้เรียบร้อย

๖.๑๑ บริษัทฯ นำหลักฐานแสดงการประเมินความถูกต้องแม่นยำและมีข้อมูลการสอบทานกระบวนการวิเคราะห์ของน้ำยาตรวจวิเคราะห์จากสถาบันที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ใน วารสารชั้นนำ

๖.๑๒ ผู้ยื่นเสนอราคายังต้องส่งตัวอย่างน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางธนาคารเลือด ด้วยวิธี Column agglutination จำนวน ๓ รายการ อย่างละ ๕๐ หลุมทดสอบ (microcolumn) ให้โรงพยาบาล เพื่อทำการทดสอบประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ โดยส่งที่งานธนาคารเลือด โรงพยาบาลศรีปฐม

๗. เงื่อนไขการส่งมอบ

- ๗.๑ ผู้ขายจะต้องจัดส่งน้ำยาให้เพียงพอกับการใช้งานของโรงพยาบาลที่น้ำยาไม่เพียงพอเท่ากับผิดสัญญาและผู้ขายต้องรับผิดชอบทดแทนน้ำยาในกรณีเกิดจากความผิดพลาดของเครื่องมือและการขนส่ง
- ๗.๒ ผู้ขายต้องมีเจ้าหน้าที่มาอบรมการใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติและทำการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นให้แก่ผู้ปฏิบัติงานและผู้รับผิดชอบเข้าใจอย่างน้อย ๑ สัปดาห์