

รายการก่อสร้าง/รายการจ้างเหมาบริการ/รายการเช่าและประมาณการราคา

ใบเสนอรายการ (✓) ซ่อม () สร้าง () ปรับปรุง การจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก (Out Lab)

เลขที่ ๑/๖๘ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ใบแจ้งซ่อมเลขที่..... ลงวันที่..... หน่วยงาน..... สถานที่.....

เรียน ทน.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.ตร.

ดิฉัน ว่าที่ พ.ต.ต.หญิง ชัญญา สีนบัว ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ (สบ ๒) ได้ทำการตรวจสอบและประสานงานกับเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นผู้ขอทำการ ใบเสนอรายการ (✓) ซ่อม () สร้าง () ปรับปรุง การจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก (Out Lab) เพื่อไว้ใช้ในราชการที่ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.ตร. เห็นควรดำเนินการตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย		ราคารวม	
			บาท	สต.	บาท	สต.
๑	จ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก (Out Lab)	๑	๕,๑๐๗,๑๕๐	๐๐	๕,๑๐๗,๑๕๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๕,๑๐๗,๑๕๐	๐๐

หมายเหตุ ราคาเป็นราคาปานกลางโดยอาศัยราคาที่จำหน่ายในท้องตลาดโดยทั่วไปในขณะที่ยื่นรายการนี้เกณฑ์รวมเป็นเงินประมาณ ๕,๑๐๗,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าล้านหนึ่งแสนเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ว่าที่ พ.ต.ต.หญิง



ผู้ออกรายการ

(ชัญญา สีนบัว)

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ (สบ ๒) กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.ตร.

ตรวจและพิจารณาแล้ว ถูกต้องตามประสงค์

(ลงชื่อ) พ.ต.อ.



(สุรชัย จันทะวารีย์)

หัวหน้างาน/ตึก นักเทคนิคการแพทย์ (สบ ๕) ทน.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.ตร.

ขอบเขตของงาน (Term of reference: TOR)
การจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก (OUT LAB) โรงพยาบาลตำรวจ

(๑) ความเป็นมา

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ มีการเปิดให้บริการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ สำหรับให้แพทย์ใช้เป็นข้อมูลในการวินิจฉัยโรค รักษาและให้การป้องกันโรคให้กับผู้ป่วย แต่ในข้อเท็จจริงแล้ว ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ ไม่สามารถเปิดให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ครบทุก รายการตรวจ ตามความต้องการของแพทย์ เนื่องจาก การเปิดให้บริการตรวจแต่ละรายการนั้น ต้องคำนึงถึง ความเหมาะสมของเครื่องมือ บุคลากร สถานที่ และต้นทุนในการเปิดให้บริการ ดังนั้นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ จึงต้องจัดให้มีบริการส่งตรวจต่อไปยังห้องปฏิบัติการ ภายนอก (out lab) ที่มีคุณภาพได้มาตรฐานตามวิชาชีพ เพื่อบริการแพทย์ในการใช้ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(๒) วัตถุประสงค์

เพื่อดำเนินการคัดเลือกห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพได้มาตรฐานทางวิชาชีพ มาบริการ รับตรวจวิเคราะห์หรือส่งตรวจต่อทางห้องปฏิบัติการในรายการตรวจ ที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ ไม่ได้เปิดให้บริการ

(๓) คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว ตามที่ ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงาน ของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลตำรวจ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็น ธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่น ข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือ มูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย
กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการ ร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

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

๑๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

- (๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ
- (๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีมีการรายงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๒ ล้านบาท
- (๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ให้พิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าว อีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา
- (๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศหรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)
- (๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้
(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ.๒๕๖๑

๑๓. เป็นนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมาย

๑๔. เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (Laboratory Accreditation) ที่เป็นฉบับปัจจุบัน และจะต้องมีจำนวนรายการตรวจที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๕ จากรายการตรวจทั้งหมดในสัญญา และยังอยู่ในระยะเวลาที่รับรอง ณ วันที่พิจารณา

๑๕. เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่สามารถเปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ได้เองมากกว่าร้อยละ ๕๕ ของรายการตรวจที่พิจารณาทั้งหมด

(๔) รายละเอียดขอบเขตงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง และเอกสารแนบท้ายอื่นๆ

รายละเอียดขอบเขตงานเป็นไปตามเอกสารแนบดังนี้

๔.๑ ตารางแสดงรายการตรวจที่ต้องการจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (จำนวน ๗ แผ่น)

๔.๒ เงื่อนไขประกอบการจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ (จำนวน ๓ แผ่น)

(๕) กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

กำหนดระยะเวลา ๑ ปีตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

(๖) หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา ต่ำสุด

(๗) วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๕,๑๐๗,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าล้านหนึ่งแสนเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(๘) งวดงานและการจ่ายเงิน

แบ่งจ่าย ๑๒ งวดงาน (โดยแบ่งจ่ายงวดละ ๑ เดือน คิดตามจำนวนผู้เข้ารับการตรวจจริง)

(๙) อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง

(๑๐) การกำหนดระยะเวลาความชำรุดบกพร่อง

ไม่มี

พ.ต.อ.หญิง



ประธานกรรมการ

(กิตตินภา นภากร)

พ.ต.ท.



กรรมการ

(กิตติพงษ์ สงวนวงศ์)

ร.ต.อ.หญิง



กรรมการ

(รัชนีกร เปี้ยสา)

เงื่อนไขประกอบการจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ

1. รายละเอียดคุณลักษณะ

- 1.1 เป็นนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมาย
- 1.2 เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (Laboratory Accreditation) ที่เป็นฉบับปัจจุบัน และจะต้องมีจำนวนรายการตรวจที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 35 จากรายการตรวจทั้งหมดในสัญญา และยังคงอยู่ในระยะเวลาที่รับรอง ณ วันที่พิจารณา
- 1.3 เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่สามารถเปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์ได้เองมากกว่าร้อยละ 55 ของรายการตรวจที่พิจารณาทั้งหมด
- 1.4 หลักการและวิธีการตรวจ (Principle/Method) ทุกรายการตรวจต้องอยู่ในเกณฑ์ที่ โรงพยาบาลตำรวจกำหนด
- 1.5 ระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ (Turn Around Time) ของทุกรายการตรวจต้องอยู่ในเกณฑ์ที่ โรงพยาบาลตำรวจกำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ของรายการตรวจทั้งหมด
- 1.6 มีระบบบริการส่งต่อทางห้องปฏิบัติการภาครัฐอื่นๆ เมื่อโรงพยาบาลตำรวจร้องขอ
- 1.7 ต้องมีระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ไม่น้อยกว่าน้อย 3 ช่องทาง ต่อไปนี้ ได้แก่
 - 1.7.1. การรายงานผลโดยการเชื่อมต่อ (online) เข้ากับระบบ LIS ของโรงพยาบาลตำรวจ
 - 1.7.2. เจ้าหน้าที่ของผู้เสนอราคานำรายงานผลการตรวจมาส่งที่โรงพยาบาลตำรวจ
 - 1.7.3. จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)
- 1.8 ผู้เสนอราคาต้องมีจำนวนแหล่งอ้างอิง (Reference : โรงพยาบาลที่ใช้บริการ) ที่น่าเชื่อถือไม่น้อยกว่า 50 แห่ง
- 1.9 รายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ อื่นๆ นอกเหนือจากรายการตรวจที่พิจารณานี้ ให้ผู้เสนอราคาตกลงราคากับ โรงพยาบาลตำรวจ ทั้งนี้ราคาต้องลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 (5%) ของราคาของผู้เสนอราคาคิดค่าบริการปกติ
- 1.10 ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือกจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ซึ่งถือว่ามีผลทางกฎหมาย และหากมีการฟ้องร้องจากผู้ใช้บริการอันเนื่องมาจากการกระทำบกพร่องของผู้เสนอราคา/บุคลากร/ตัวแทนของผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือก ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ชดเชยค่าเสียหายทั้งหมดที่เกิดขึ้นให้กับผู้ฟ้องร้อง และโรงพยาบาลตำรวจในทุกกรณี
- 1.11 ผู้เสนอราคาต้องมีบริการจัดพนักงานบริการเข้ารับสิ่งส่งตรวจที่โรงพยาบาลตำรวจ ทุกวันราชการ วันๆละ 3 รอบ ดังนี้ รอบที่ 1 เวลา 10.30 – 11.00 น. (โดยประมาณ) รอบที่ 2 เวลา 14.30 –15.00 น. (โดยประมาณ) และรอบที่ 3 เวลา 18.00 –18.30 น. (โดยประมาณ) กรณีวันหยุดราชการ ผู้เสนอราคาต้องจัดพนักงานบริการเข้ารับสิ่งส่งตรวจอย่างน้อย 1 รอบต่อวัน ตามเวลาที่ได้มีการนัดหมายไว้
- 1.12 กรณีที่มีการร้องขอส่งตรวจด่วน ผู้เสนอราคาต้องมีบริการจัดพนักงานเข้ารับสิ่งส่งตรวจด่วนนอกเหนือจากรอบที่กำหนด โดยคิดค่าบริการรับ-ส่งต่อครั้งต้องไม่เกินราคาที่ตกลงไว้
- 1.13 ผู้เสนอราคาต้องมีระบบการรายงานผลการตรวจที่เป็นค่าวิกฤตตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ รายงานโดยโทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องเจาะเลือดและรับสิ่งส่งตรวจของโรงพยาบาลตำรวจทุกครั้ง และต้องรายงานผลการตรวจทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ทันทีที่ตรวจวิเคราะห์เสร็จ

- 1.14 กรณีที่ทางโรงพยาบาลตำรวจ ระบุว่า “ด่วน” ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือก จะต้องรายงานผลการตรวจเข้าระบบ LIS ของโรงพยาบาลตำรวจในพื้นที่ที่ตรวจวิเคราะห์เสร็จ และโทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องเจาะเลือดและรับส่งส่งตรวจของโรงพยาบาลตำรวจทุกครั้ง
- 1.15 กรณีที่แพทย์ผู้ส่งตรวจของโรงพยาบาลตำรวจ มีการร้องขอให้มีการตรวจซ้ำโดยใช้ส่งตรวจเดิมเพื่อยืนยันผลการตรวจ ผู้เสนอราคาต้องดำเนินการตรวจวิเคราะห์ซ้ำให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
- 1.16 ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือกต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดเตรียมภาชนะ หลอดใส่ส่งตรวจ และอุปกรณ์ต่าง ๆ ในการแบ่งส่งตรวจ เพื่อใช้ในการจัดเก็บตัวอย่างส่งตรวจที่ถูกต้อง รวมถึงภาชนะในการขนส่ง การรักษาคุณภาพและควบคุมอุณหภูมิของส่งตรวจ ให้กับโรงพยาบาลตำรวจอย่างเพียงพอโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
- 1.17 ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือกต้องจัดเตรียมไฟล์และคู่มือการให้บริการฉบับที่เป็นราคาและมีรหัสกรรมบัญชีกลาง ปัจจุบันมอบให้กับโรงพยาบาลตำรวจจำนวนไม่น้อยกว่า 100 ฉบับ สำหรับหน่วยที่มีการส่งตรวจห้องปฏิบัติการภายนอก ก่อนวันสัญญาจะมีผลบังคับใช้
- 1.18 ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือกจะต้องรักษาข้อมูลที่ได้จากการตรวจวิเคราะห์ไว้เป็นความลับจะไม่เปิดเผยกับผู้ใด ยกเว้นได้รับอนุญาตจากผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลตำรวจเป็นลายลักษณ์อักษร
- 1.19 ผู้เสนอราคาที่ได้รับคัดเลือกจะต้องมีการควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทั้งภายใน (IQC) และภายนอก (EQA) รวมทั้งการเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญ อย่างสม่ำเสมอ และจัดส่งสรุปรายงานให้กับโรงพยาบาลตำรวจ
- 1.20 ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องอนุญาตให้หัวหน้าห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ หรือผู้แทนจากโรงพยาบาลตำรวจเข้าตรวจสอบระบบคุณภาพการปฏิบัติงานของผู้เสนอราคา โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า เพื่อความมั่นใจในการให้บริการของผู้เสนอราคา
- 1.21 กรณีผู้เสนอราคาไม่สามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ได้ตามระยะเวลาที่ระบุในคู่มือการให้บริการ ต้องมีการแจ้งให้กับโรงพยาบาลตำรวจทราบถึงสาเหตุ และเวลาแล้วเสร็จที่ชัดเจน
- 1.22 ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกต้องมีระบบสถิติรองรับการทำงานให้กับ โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งระบบดังกล่าว ต้องสามารถเก็บสถิติข้อมูลแยกตามช่วงเวลาส่งตรวจ และสิทธิการรักษา เพื่อใช้สำหรับคำนวณสถิติต่างๆ เช่น จำนวนการส่งตรวจในแต่ละรายการตรวจ จำนวนรวมของการส่งตรวจ อัตราค่าบริการรายการตรวจ และสถิติกำหนดเวลาการส่งมอบผล (TAT) เป็นต้น
- 1.23 ผู้เสนอราคาต้องสามารถจัดให้มีการรายงานผลโดยการเชื่อมต่อ (online) เข้ากับระบบ LIS ของโรงพยาบาลตำรวจ ได้ภายในเวลาไม่เกิน 60 วัน นับตั้งแต่เริ่มสัญญา ผู้เสนอราคาต้องแสดงหลักฐาน/มีหนังสือรับรองจากผู้ให้บริการ LIS ที่โรงพยาบาลตำรวจใช้อยู่ปัจจุบันว่าสามารถรายงานผลโดยการเชื่อมต่อ (online) เข้ากับระบบ LIS ของโรงพยาบาลตำรวจ โดยผู้เสนอราคาคู่สัญญาจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อ (interface) เข้ากับระบบ LIS ของโรงพยาบาลตำรวจ รวมถึงค่าบำรุงรักษาระบบการเชื่อมต่อรายปีด้วย
- 1.24 ผู้เสนอราคาต้องจัดหาคอมพิวเตอร์สำหรับปฏิบัติงานพร้อมเครื่องพิมพ์สี จำนวน 2 ชุด มาให้ใช้งาน และการเชื่อมต่อกับระบบ LIS รวมถึงสนับสนุนหมึกพิมพ์สีตลอดช่วงสัญญา
- 1.25 ผู้เสนอราคาต้องมีการรายงานผ่านระบบ Internet สามารถเรียกผลตรวจวิเคราะห์ดูได้โดยบัญชีส่วนตัวและสามารถค้นหาผลย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า 3 ปี

1.26 ผู้เสนอราคาต้องจัดให้มีหรือสนับสนุนการส่งเสริมความรู้ด้านวิชาการให้กับนักเทคนิคการแพทย์
โรงพยาบาลตำรวจ

พ.ต.อ.หญิง



ประธานกรรมการ

(กิตตินภา นภากร)

พ.ต.ท.



กรรมการ

(กิตติพงษ์ สงวนวงศ์)

ร.ต.อ.หญิง



กรรมการ

(รัชนิกร เปี้ยสา)

ตารางแสดงรายการตรวจที่ต้องการจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการตรวจ	วิธีการตรวจ	กำหนดวันส่งมอบผล การตรวจ		รหัส กรมบัญชีกลาง	ราคา กรมบัญชีกลาง (เบิกใต้)	จำนวน ที่ส่งต่อปี (ครั้ง)	ราคากลาง (บาท)
			InLAB	OutLAB				
1	ACTH(Corticotropin)	CLIA	7 วัน	7 วัน	32601	350	50	17,500.00
2	Adenosine deaminase (ADA) (body fluid)	Colorimetric/Emzymatic	4 วัน	7 วัน	33801	200	150	30,000.00
3	Aldolase	Emzymatic	5 วัน	7 วัน	32314	150	10	1,500.00
4	Aldosterone	RIA/EIA/ELISA/CMA	4 วัน	15 วัน	32604	720	140	100,800.00
5	ANCA screening (Quantitative)	IBA/IFA/EIA/IF	7 วัน	14 วัน	37015	360	40	14,400.00
6	Anti MPO	EIA/IBA	5 วัน	7 วัน	37013	550	50	27,500.00
7	Anti PR3	EIA/IBA	5 วัน	7 วัน	37014	550	50	27,500.00
8	Anti-Cardiolipin(Quantitative)	EIA/ELISA	7 วัน	14 วัน	37020	400	100	40,000.00
9	Anti-Cardiolipin, IgG	EIA/ELISA	7 วัน	14 วัน	37207	240	30	7,200.00
10	Anti-Cardiolipin, IgM	EIA/ELISA	7 วัน	14 วัน	37208	250	30	7,500.00
11	Anti-La (SS-B)	EIA, ELISA	3 วัน	5 วัน	37010	400	30	12,000.00
12	Antimitochondrial Ab	IFA/EIA	5 วัน	7 วัน	37016	300	20	6,000.00
13	Anti-nRNP	EIA/IFA/ELISA	2 วัน	5 วัน	37008	350	30	10,500.00
14	Anti-Ro (SS-A)	EIA, ELISA	3 วัน	5 วัน	37009	400	30	12,000.00
15	Anti-Scl-70 Ab	IFA/EIA/ELISA	1 วัน	7 วัน	37011	270	30	8,100.00
16	Anti-Sm Ab	EIA/ELISA	4 วัน	5 วัน	37006	270	85	22,950.00
17	Anti-Smooth muscle Ab	IFA	4 วัน	5 วัน	37017	300	30	9,000.00
18	Antithrombin III activity	Chromogenic /Coagulation	5 วัน	7 วัน	30229	300	80	24,000.00

พ.ต.อ.หญิง.....ประธานกรรมการ
(กิตติภานนาการ)

พ.ต.ท.....กรรมการ
(กิตติพงษ์ สงวนวงศ์)

ร.ต.อ.หญิง.....กรรมการ
(รัชนีกร เป็ยสา)

ตารางแสดงรายการตรวจที่ต้องจ่ายจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ 2568 ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการตรวจ	วิธีการตรวจ	กำหนดวันส่งมอบผล การตรวจ		รหัส กรมบัญชีกลาง	ราคา กรมบัญชีกลาง (เบิกตัด)	จำนวน ส่งต่อปี (ครั้ง)	ราคากลาง (บาท)
			InLAB	OutLAB				
19	Anti-Thyroglobulin Ab	CMA/CLIA	1 วัน	2 วัน	37211	400	170	68,000.00
20	Beta 2 Glycoprotein, IgG	EIA/ELISA	7 วัน	11 วัน	37315	300	120	36,000.00
21	Beta-2 Microglobulin (serum/urine)	CMA/MEIA/T Nephelometry	3 วัน	5 วัน	37304	480	60	28,800.00
22	Carbamazepine	FPIA/CMA/MEIA	1 วัน	2 วัน	33101	300	10	3,000.00
23	Ceruloplasmin	Nephelometry/IT	1 วัน	1 วัน	32406	360	10	3,600.00
24	Chromosome analysis (Amniotic fluid/CVS/Tissue)	-	15 วัน	15 วัน	30402	3,000	140	420,000.00
25	Chromosome analysis in leukemia (Bone marrow/leukemia)	-	15 วัน	15 วัน	37576	4,000	100	400,000.00
26	Chromosome analysis non leukemia (Blood)	-	15 วัน	15 วัน	30401	1,800	30	54,000.00
27	Complement C3 level	Nephelometry/IT	2 วัน	3 วัน	37102	250	90	22,500.00
28	Complement C4 level	Nephelometry/IT	2 วัน	3 วัน	37107	300	90	27,000.00
29	Complement CH50	Complement / Hemolytic	7 วัน	10 วัน	37105	150	40	6,000.00
30	Copper (Cu)	AAS/AAS-GF/MS	14 วัน	14 วัน	33506	220	20	4,400.00
31	C-peptide	ECL/CMA/CLIA	4 วัน	10 วัน	32624	350	35	12,250.00
32	Cryptococcus Antigen, titer (serum / CSF, body fluid)	Agglutination	2 วัน	2 วัน	37228	450	90	40,500.00
33	Culture for fungus	Culture	30 วัน	45 วัน	35107	300	400	120,000.00
34	Cyclosporine	FPIA/CMA	1 วัน	2 วัน	33201	1,000	10	10,000.00
35	Cytomegalovirus (CMV) Viral load	RT-PCR	7 วัน	7 วัน	36443	2,500	90	225,000.00
36	Dehydroepiandrosterone sulfate (DHEA-Sulfate)	CMA/CLIA/ECLIA	4 วัน	7 วัน	32607	300	40	12,000.00

พ.ต.อ.หญิง.....ประธานกรรมการ
(กิตติภานนถการ)

พ.ต.ท.....กรรมการ
(กิตติพงษ์ สงวนวงษ์)

ร.ต.อ.หญิง.....กรรมการ
(รัชนิกร เมียสา)

ตารางแสดงรายการตรวจที่ต้องการจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการตรวจ	วิธีการตรวจ	กำหนดวันส่งมอบผล การตรวจ		รหัส กรมบัญชีกลาง	ราคา กรมบัญชีกลาง (เบิกได้)	จำนวน ที่ส่งต่อปี (ครั้ง)	ราคากลาง (บาท)
			InLAB	OutLAB				
37	EBV Viral Load (Real Time PCR)	RT-PCR	7 วัน	7 วัน	36433	1600	20	32,000.00
38	Epstein-Barr virus EBV Ab detection	EIA/IFA/IF,CMIA	3 วัน	5 วัน	36430	300	20	6,000.00
39	Erythropoietin (EPO)	EIA/CMIA/CLIA/CMA	4 วัน	7 วัน	30308	250	20	5,000.00
40	Factor V Leiden -DNA analysis	PCR/RT-PCR	8 วัน	30 วัน	37516	500	20	10,000.00
41	Fetal Hemoglobin (Acid Elution)	stain	7 วัน	14 วัน	30309	80	20	1,600.00
42	Fibrinogen level	Coagulation	1 วัน	5 วัน	30214	200	40	8,000.00
43	Free Light Chain (Kappa , Lambda)	Nephelometry/IT	7 วัน	14 วัน	32007	1500	85	127,500.00
44	Growth Hormone (Somatotropin)	EIA/CLIA/CMIA/ECLIA	4 วัน	7 วัน	32623	600	20	12,000.00
45	HCV Viral load (Quantitative)	RT-PCR	3 วัน	3 วัน	36333	2,300	120	276,000.00
46	HCV Genotype	PCR&Hybridization/sequen	14 วัน	15 วัน	36334	2,800	30	84,000.00
47	HIV-1 Drug resistance genotype (3-Drug class Resistance, 3-DCR)(ส่ง รพ. รามาฯ)	-	7 วัน	15 วัน	36370	6,000	40	240,000.00
48	HIV-1 Drug resistance genotype to protease inhibitors (PI)(ส่ง รพ. รามาฯ)	-	7 วัน	15 วัน	36372	3,700	20	74,000.00
49	HIV-1 Drug resistance genotype to reverse transcriptase inhibitors (NRTI,NNRTI)(ส่ง รพ. รามาฯ)	-	7 วัน	15 วัน	36371	3,700	20	74,000.00
50	HLA-B27 serologic typing	LCT/PCR	14 วัน	14 วัน	30601	600	50	30,000.00
51	Homocysteine	CMIA/E/CLIA/FPIA	1 วัน	3 วัน	30311	480	40	19,200.00

พ.ต.อ.หญิง.....ประธานกรรมการ
(กิตติภานภากร)

พ.ต.ท.....กรรมการ
(กิตติพงษ์ สงวนวงศ์)

ร.ต.อ.หญิง.....กรรมการ
(รัชนิกร เป็ยสา)

ตารางแสดงรายการตรวจที่ต้องการจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการตรวจ	วิธีการตรวจ	กำหนดวันส่งมอบผล การตรวจ		รหัส กรมบัญชีกลาง	ราคา กรมบัญชีกลาง (เบิกค่า)	จำนวน ที่สั่งซื้อ (ครั้ง)	ราคากลาง (บาท)
			InLAB	OutLAB				
52	HSV (type 1&2) viral load - (Quantitative)	PCR/RT-PCR	7 วัน	14 วัน	36405	1400	20	28,000.00
53	Immuno-fixation electrophoresis	-	7 วัน	14 วัน	33154	1470	60	88,200.00
54	Immunoglobulin level IgA (Quantitative)	Nephelometry/IT	3 วัน	3 วัน	37205	350	40	14,000.00
55	Immunoglobulin level IgG (Quantitative)	Nephelometry/IT	3 วัน	3 วัน	37201	350	40	14,000.00
56	Immunoglobulin level IgM (Quantitative)	Nephelometry/IT	3 วัน	3 วัน	37206	350	40	14,000.00
57	Influenza A virus RNA detection	RT-PCR /PCR	3 วัน	3 วัน	36508	1,200	10	12,000.00
58	Influenza B virus RNA detection	RT-PCR /PCR	3 วัน	3 วัน	36516	580	10	5,800.00
59	Insulin -IGF1	CMA/CIA/RIA	4 วัน	7 วัน	32626	720	60	43,200.00
60	Insulin(Quantitative)	CLIA/ECIA/CMA/CMA	2 วัน	2 วัน	32625	250	10	2,500.00
61	JAK2_V617F gene mutation	PCR/RT-PCR	7 วัน	14 วัน	30411	1320	65	85,800.00
62	JC virus and BK virus viral load	PCR/RT-PCR	7 วัน	14 วัน	36671	1600	30	48,000.00
63	Kidney needle biopsy (with immunohistochemical study)	-	5 วัน	7 วัน	38141	2350	10	23,500.00
64	LE Cell preparation	stain	7 วัน	10 วัน	30124	150	10	1,500.00
65	Lead (Quantitative)	AAS-GF/MS	7 วัน	10 วัน	33508	400	20	8,000.00
66	Lipase (Triacylglycerol)	Enzymatic/ Colorimetric	1 วัน	1 วัน	32313	200	40	8,000.00
67	Lithium (Quantitative)	ISE /Colorimetric	1 วัน	3 วัน	33110	380	20	7,600.00
68	Lupus anticoagulant (Confirm),dRVVT	DRVVT	5 วัน	15 วัน	30234	300	100	30,000.00

พ.ต.อ.หญิง.....ประธานกรรมการ
(กิตติภา นนการ)

พ.ต.ท.....กรรมการ
(กิตติพงษ์ สงวนวงค์)

ร.ต.อ.หญิง.....กรรมการ
(รัชนิกร เป็ยสา)

ตารางแสดงรายการตรวจที่ต้องจ่ายจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการตรวจ	วิธีการตรวจ	กำหนดวันส่งมอบผล		รหัส	ราคา	จำนวน	ราคากลาง
			การตรวจ	การตรวจ				
69	Lupus anticoagulant (Screening)	Coagulation	5 วัน	15 วัน	30233	110	100	11,000.00
70	Measle virus Ab IgG	CLIA/EIA/ELISA	3 วัน	3 วัน	36655	250	60	15,000.00
71	Metanephrine and normetanephrine, Urine	EIA/HPLC/Kinetic	4 วัน	10 วัน	34108	1,500	80	120,000.00
72	Mycobacteria : direct PCR	PCR/RT-PCR	4 วัน	10 วัน	36018	880	200	176,000.00
73	Mycobacterium culture	Culture	60 วัน	60 วัน	35103	200	500	100,000.00
74	Mycoplasma pneumoniae Ab	EIA/IFA/ELISA	4 วัน	7 วัน	36023	250	10	2,500.00
75	Phenobarbital (Quantitative)	CMA/FP/IA	2 วัน	2 วัน	33102	240	20	4,800.00
76	Pneumocystis carinii - IFA	IFA	7 วัน	10 วัน	36202	300	45	13,500.00
77	Protein C	EIA/Chromogenic	4 วัน	7 วัน	30227	720	80	57,600.00
78	Protein Electrophoresis	Electrophoresis	7 วัน	14 วัน	32006	350	150	52,500.00
79	Protein S	EIA/Chromogenic	4 วัน	7 วัน	30228	840	80	67,200.00
80	Renin	RIA/CMA/EIA/CLIA	14 วัน	15 วัน	32605	800	120	96,000.00
81	Rubella Ab IgG	EIA/CMA/MEIA	3 วัน	3 วัน	36660	200	100	20,000.00
82	Rubella Ab IgM	EIA/CMA/MEIA	3 วัน	3 วัน	36661	300	30	9,000.00
83	Specific IgE , component resolved diagnosis (CRD)	IBA/CLIA/ CMA/CMA	4 วัน	7 วัน	37354	900	10	9,000.00
84	Specific IgE , quantitative(1 allergen)	IBA/CLIA/CMA/CMA	4 วัน	7 วัน	37355	450	130	58,500.00
85	Specific IgE to mixture of food allergens	IBA/CLIA/CMA/CMA	4 วัน	7 วัน	37351	450	130	58,500.00
86	Specific IgE to mixture of respiratory (inhalant) allergens	IBA/CLIA/CMA/CMA	4 วัน	7 วัน	37353	350	130	45,500.00

พ.ต.อ.หญิง.....ประธานกรรมการ
(กิตติภานาภกร)

พ.ต.ท.....กรรมการ
(กิตติพงษ์ สงวนวงศ์)

ร.ต.อ.หญิง.....กรรมการ
(รัชนิกร เข็ญสา)

ตารางแสดงรายการตรวจที่ต้องการจัดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการตรวจ	วิธีการตรวจ	กำหนดวันส่งมอบผล การตรวจ		รหัส	ราคา กรมบัญชีกลาง (เบิกได้)	จำนวน ที่ส่งต่อซี (ครั้ง)	ราคากลาง (บาท)
			INLAB	OUTLAB				
87	T3	ECLIA/CLIA	1 วัน	2 วัน	32611	150	10	1,500.00
88	Tacrolimus(Quantitative)(PROGRAF)	CMIA/FPIA/MEA	1 วัน	3 วัน	33203	1,000	80	80,000.00
89	Thalassemia ,deletion analysis (Alpha SEA, THAI type) -PCR	PCR/RT-PCR	4 วัน	7 วัน	37519	500	300	150,000.00
90	Thyroglobulin Level	ECLIA	2 วัน	3 วัน	32630	400	200	80,000.00
91	Valproic acid/Sodium valproate	CMIA/FPIA	1 วัน	1 วัน	33104	300	20	6,000.00
92	Vancomycin (Quantitative)	FPIA	1 วัน	7 วัน	33005	300	20	6,000.00
93	Vanillylmandelic acid (VMA) (24 hr.Urine)	Chromatography/Colorime	3 วัน	5 วัน	34105	300	20	6,000.00
94	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgG	CLIA/EIA/ELFA/ELIA/ELISA	2 วัน	7 วัน	36420	300	150	45,000.00
95	Vitamin B12 (Cobalamins)	ECLIA	2 วัน	3 วัน	32411	240	50	12,000.00
96	Aspergillus galactamannan Ag detection	ELISA	3 วัน	3 วัน	35116	500	120	60,000.00
97	BCR-ABL p210 by RQ-PCR	RQ-PCR	15 วัน	15 วัน	30406	4500	50	225,000.00
98	Factor VIII -Factor assay	Coagulation	7 วัน	7 วัน	30219	880	20	17,600.00
99	Folate	ECLIA/CLIA	1 วัน	2 วัน	32415	240	30	7,200.00
100	HLA-B*5801 allele	Real time-PCR	15 วัน	15 วัน	30622	1000	40	40,000.00
101	TSH receptor Antibody	ECLIA/CLIA	3 วัน	5 วัน	37030	400	120	48,000.00
102	Rickettsia typhi Ab detection	IFA	4 วัน	7 วัน	36740	200	40	8,000.00
103	Beta 2 Glycoprotein IgM	EIA/ELISA	7 วัน	10 วัน	37234	230	65	14,950.00
104	Melioidosis for IgG,IgM	IFA	15 วัน	15 วัน	36061	200	20	4,000.00

พ.ต.อ.หญิง.....ประธานกรรมการ
(กิตติภานาการ)

พ.ต.ท.....กรรมการ
(กิตติพงษ์ สงวนวงศ์)

ร.ต.อ.หญิง.....กรรมการ
(รัชนิกร เป็ยสา)

ตารางแสดงรายการตรวจที่ต้องการจัดจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอก โรงพยาบาลตำรวจ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการตรวจ	วิธีการตรวจ	กำหนดวันส่งมอบผล การตรวจ		รหัส กรมบัญชีกลาง	ราคา กรมบัญชีกลาง (เบิกตัด)	จำนวน ที่ส่งต่อปี (ครั้ง)	ราคากลาง (บาท)
			INLAB	OUTLAB				
105	Everolimus (Certican) quantitative	CLIA	7 วัน	10 วัน	33208	1100	20	22,000.00
106	IgG 4	Nephelometry	7 วัน	15 วัน	37110	500	30	15,000.00
107	Anti GAD65/IA2 (Quantitative)	ELISA	17 วัน	17 วัน	37021	500	30	15,000.00
108	H.Pylori	CIA	1 วัน	3 วัน	38596	320	70	22,400.00
ราคารวมทั้งหมด								5,107,150.00

พ.ต.อ.หญิง.....
(กิตติภา นภกร)

พ.ต.ท.....
(กิตติพงษ์ สงวนวงศ)

ร.ต.อ.หญิง.....
(รัชนิกร เป็ยสา)