

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะอัตโนมัติพร้อมน้ำยา (ตรวจทางเคมีและตรวจตะกอน)

๑. ความต้องการ

ต้องการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะอัตโนมัติ (ตรวจทางเคมีและตรวจตะกอน) จำนวน ๑ ชุด  
พร้อมอุปกรณ์และน้ำยาตรวจวิเคราะห์ ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. ขอบข่ายของงาน

๒.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะอัตโนมัติ (ตรวจทางเคมีและตรวจตะกอน) จำนวน ๑ ชุด มีคุณสมบัติ  
ด้านเทคนิคของเครื่อง ดังนี้

๒.๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่ใช้กับน้ำยาตรวจวิเคราะห์ชนิด Ready to use และบรรจุใน  
ขวดสำเร็จรูปมี Barcode

๒. เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่มีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามมาตรฐานสากล  
USFDA หรือ CE Mark

๓. เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่ใช้กับชุดน้ำยาและแบบทดสอบ ที่มีหนังสือรับรองการได้รับ  
คุณภาพมาตรฐานสากล เช่น ISO ๙๐๐๑ หรือ ISO ๑๓๔๘๕ หรือ ISO ๑๕๐๐๑ หรือ  
CE mark หรือ FDA และ อย.ไทย

๒.๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

๑. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีและตรวจตะกอนปัสสาวะอัตโนมัติ มีความเร็วในการตรวจ  
วิเคราะห์ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายต่อชั่วโมง สามารถบรรจุสิ่งส่งตรวจได้ครั้งละไม่ต่ำกว่า  
๖๐ ตัวอย่าง และสามารถวางได้ต่อเนื่อง

๒. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีและตรวจตะกอนปัสสาวะอัตโนมัติ ใช้ปริมาตรปัสสาวะใน  
การตรวจต่อครั้งไม่เกิน ๕ มล.

๓. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีอัตโนมัติใช้กับแบบตรวจ ที่สามารถลดการรบกวนจาก  
Ascorbic Acid ได้เพื่อป้องกันผลผิดพลาดที่เกิดจากการรบกวนของสาร Ascorbic Acid

๔. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในปัสสาวะอัตโนมัติใช้กับแบบตรวจที่มีอายุการใช้งาน  
หลังการเปิดใช้งานไม่น้อยกว่า ๕ วัน

๕. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในปัสสาวะอัตโนมัติสามารถวิเคราะห์ สามารถวัดสีและ  
ความชื้นของปัสสาวะอัตโนมัติ

๖. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในปัสสาวะอัตโนมัติสามารถวัดค่า Specific Gravity ใน  
ปัสสาวะ ใช้หลักการหักเหของแสง (Refractometry หรือ Refractive index) โดย  
สามารถรายงานผลได้ตั้งแต่ ๑.๐๐๐-๑.๐๕๐ หรือกว้างกว่า

(ลงชื่อ).....  ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....  กรรมการ

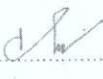
(ลงชื่อ).....  กรรมการ

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะอัตโนมัติพร้อมน้ำยา(ตรวจทางเคมีและตรวจตะกอน)**

- ๗. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในปัสสาวะอัตโนมัติสามารถป้อน ID ของสิ่งส่งตรวจได้ทั้งทางระบบ barcode และ keyboard
- ๘. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในปัสสาวะอัตโนมัติสามารถวัดค่าสารเคมี (Parameter) ต่าง ๆ ได้จากแบบทดสอบสารเคมีในปัสสาวะไม่น้อยกว่า ๙ ค่า ดังนี้ Glucose, Protein, Bilirubin, pH , Blood, Urobilinogen, Ketone, Nitrite, Leukocyte สามารถรายงานผลได้ทั้ง Qualitative และ Semi quantitative
- ๙. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในปัสสาวะอัตโนมัติสามารถวัดค่า urine micro-albumin และ urine creatinine ได้
- ๑๐. เครื่องตรวจวิเคราะห์ตะกอนปัสสาวะอัตโนมัติ สามารถวิเคราะห์เซลล์ได้อย่างน้อย ดังนี้ เซลล์เม็ดเดือดแดง (RBC), Dysmorphic RBC, เซลล์เม็ดเดือดขาว (WBC), เซลล์เยื่อบุผิว (Squamous Epithelial cell), คาสท์ (Cast), แบคทีเรีย(Bacteria), คริสตัล (Crystal), ยีสต์(Yeast) และ สเปร์ม (Spermatozoa) สามารถรายงานผลเชิงปริมาณ (Quantitative) และ แสดงผลเป็น / $\mu$ L, /LPF และ / HPF ได้

**๒.๑.๓ เงื่อนไขเฉพาะ**

- ๑. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทั้ง ๒ เครื่องต้องเชื่อมต่อเป็นชุดเดียวกันและแสดงผลของ การตรวจตะกอนปัสสาวะและผลของการตรวจวิเคราะห์สารเคมีในปัสสาวะที่หน้าจอแสดงผลอยู่ภายใต้หน้าจอเดียวกัน
- ๒. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทั้ง ๒ เครื่อง มีระบบตรวจสอบความสัมพันธ์ของผลจาก Urine Strip และ ผลของ Urine Sediment ว่ามีผลไปในแนวทางเดียวกันหรือไม่ เป็นการกรองผลให้ถูกต้องที่จะ validate ผล
- ๓. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติมีโปรแกรมการควบคุมคุณภาพ (Quality Control ) สามารถแสดงข้อมูล control ทั้งในรูปแบบตัวเลขและรูปแบบ L-J chart และสามารถบันทึกค่า Control ได้อย่างน้อย ๖๐ วัน
- ๔. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติสามารถเก็บข้อมูลได้ไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ตัวอย่าง
- ๕. บริษัทต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต
- ๖. บริษัทยินดีสนับสนุน IQC และ EQA ตลอดการใช้งานรวมทั้งสนับสนุนทางวิชาการให้หน่วยงานอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ๗. บริษัทมีช่างผู้เชี่ยวชาญมาดูและช่วยเครื่องกรณีเกิดปัญหา สามารถตามซ่อมได้ภายใน ๒๔ ชม.
- ๘. บริษัทสนับสนุนครื่องสำรองให้หน่วยงานอีก ๑ เครื่องใช้กรณีมีปัญหา
- ๙. บริษัทยินดีรับผิดชอบติดตั้งระบบเชื่อมโยงข้อมูลให้แก่หน่วยงาน

(ลงชื่อ).....  ประธานกรรมการ  
(ลงชื่อ).....  กรรมการ  
(ลงชื่อ).....  กรรมการ

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะอัตโนมัติพร้อมน้ำยา(ตรวจทางเคมีและตรวจตะกอน)**

- ๒.๒ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหน้าที่ตรวจวิเคราะห์ตลอดอายุสัญญา ดังนี้  
๑. แบบน้ำยาตรวจทางเคมีในปัสสาวะสำหรับผู้ป่วยจำนวน ๕๗,๐๐๐ ราย  
๒. ชุดน้ำยาตรวจตะกอนปัสสาวะสำหรับผู้ป่วยจำนวน ๕๗,๐๐๐ ราย  
๓. แบบตรวจและชุดน้ำยาตรวจตะกอนปัสสาวะ ที่ใช้ประกอบการทำการควบคุมคุณภาพ  
และการซ่อมแซมเครื่องในนับรวมอยู่ในข้อที่ ๑ และ ๒
- ๒.๓ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะอัตโนมัติครบห้องชุด ในพื้นที่ห้องปฏิบัติการ  
โรงพยาบาลภัยล่า ให้พร้อมใช้งานภายใน ๖๐ วันนับแต่วันทำสัญญา มีฉะนั้นโรงพยาบาลภัยล่า  
ขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกสัญญาและจะต้องเป็นผู้ที่งานตามระเบียบของทางราชการ
- ๒.๔ ผู้ให้เช่าต้องส่งซ่อมมาตรฐานสอบสมรรถภาพเครื่องตรวจอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยทุก ๓ เดือน  
และเมื่อเครื่องมือมีปัญหาขัดข้อง
- ๒.๕ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่  
โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอ กับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๒.๖ ผู้ให้เช่าต้องให้การสนับสนุนและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการทำ Method Validation การสอบ  
เทียบ (Calibrate) ตลอดเวลาสัญญา
- ๒.๗ ผู้ให้เช่าต้องจัดอบรมการใช้งานเครื่องและการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นให้แก่ผู้ปฏิบัติงานและผู้รับผิดชอบ  
ดูแลเครื่องจนใช้งานได้ดีและมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

**๓. ระยะเวลาเช่า**

- ๓.๑ ระยะเวลา ๒ ปี (๒๔ เดือน) นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจต้องการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์  
ปัสสาวะอัตโนมัติที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า
- ๓.๒ ระหว่างสัญญาเช่าผู้เช่าจะแจ้งความต้องการใช้น้ำยาตรวจวิเคราะห์เป็นงวด ตามปริมาณงาน

**๔. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา**

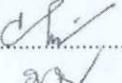
ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ชำระเป็นรายเดือนโดย  
คิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์

**๕. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า**

ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะอัตโนมัติออกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้วปรับปรุง  
สถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

**๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก**

ใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....  ประธานกรรมการ  
(ลงชื่อ).....  กรรมการ  
(ลงชื่อ).....  กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ภาระเช่าเครื่องตรวจวัดเคราะห์ปีสสาวะ(ตรวจค่าสารเคมีและตะกอนปีสสาวะ)

พื้นที่น้ำที่ต้องตรวจวัดเคราะห์ จำนวน ๒ รายการ

แบบตรวจค่าสารเคมีในปีสสาวะ จำนวน ๙๗,๐๐๐ เทสต์

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสัมชลวิทยุ

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๒๐๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านสองแสนแปดพันบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ .....

เป็นเงิน ๒,๒๐๘,๐๐๐.๐๐ บาท

ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ..... บาท

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง

ราคากลางจากคณะกรรมการกำหนดราคากลางและคอมมิตตี้เฉพาะทาง ตามคำสั่งโรงพยาบาลสัมชลวิทยุ  
ที่๑๘๓๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งสืบราคาจากห้องทดลอง จำนวน ๓ ราย  
และพิจารณาราคาต่ำสุด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๖.๑ นายชัยมงคล ทองอ่อน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ

๖.๒ นายวิชัย หัวเมือง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

๖.๓ นางนันสรีน บาร์โลสต้า นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ข้อมูลการ ภาระเข้าครองตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ(ตรวจค่าสารเคมีและตะกอนปัสสาวะ)  
พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๒ รายการ

น้ำยาตรวจตะกอนปัสสาวะ จำนวน ๙๒,๐๐๐. เหรสต์

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลยะลา

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗๗๒,๐๐๐.๐๐บาท (เจ็ดแสนสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ .....

เป็นเงิน ..... ๗๗๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ..... บาท

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง

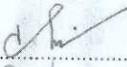
ราคากลางจากคณะกรรมการกำหนดราคากลางและกฎหมายเดียวกัน ตามคำสั่งโรงพยาบาลยะลา  
ที่ ๑๘๓๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ซึ่งสืบราคาจากห้องทดลอง จำนวน ๓ ราย  
และพิจารณาราคาต่ำสุด

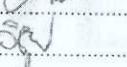
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

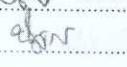
๖.๑ นายชัยณรงค์ ทองอ่อน	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
-------------------------	--------------------------------	---------------

๖.๒ นายวิชัย หัวเมือง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
-----------------------	---------------------------	---------

๖.๓ นางนันสรีน บางสะตรา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
-------------------------	---------------------------	---------

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ