

ร่างขอบเขตงาน (TOR : Terms of reference)

เข้าเครื่องวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด พร้อมน้ำยา

ของโรงพยาบาลลำพูน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ -๒๕๗๑

๑. ความเป็นมา

ตามแผนบริหารเงินบำรุงโรงพยาบาลลำพูนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙-๒๕๗๑ ได้ตั้งงบประมาณ การเข้าเครื่องตรวจหาเกล็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด จำนวน ๒ รายการ ในวงเงิน ๓,๗๒๕,๕๕๕.๖๙ บาท (สามล้านเจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันห้าร้อยสี่สิบบาท หกสิบเก้าสตางค์) บัดนี้โรงพยาบาลลำพูนจำเป็นต้องเข้าเครื่องตรวจหาเกล็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด เพื่อให้การบริการรักษาผู้ป่วยดำเนินการได้อย่าง ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อต้องการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์หาเกล็ดเลือดอัตโนมัติพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ การแข็งตัวของเลือดประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙-๒๕๗๑

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑. มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓. ไม่อยู่ในระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของ กรมบัญชีกลาง

๓.๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อทำงานของหน่วยงานของรัฐ ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงาน ในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖. มีคุณสมบัติและไม่มีคุณลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการ บริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพให้เข้าพัสดุที่ประกวดราคาเข้าด้วยวิธีประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดลำพูน ณ วัน ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

ลงชื่อ..... (พ.ญ.ตุลาพร อินทนิเวศน์) ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... (น.ส.กนกวรรณ ใจพิงค์)

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ

ลงชื่อ..... (น.ส.พิสุทธิณี กันธารักษ์)

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

- ๓.๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
- ๓.๑๐. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑. คุณสมบัติเครื่องตรวจวิเคราะห์หากลไกการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ

- ๔.๑.๑. ต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์หากลไกการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ (Coagulogram ; PT with INR, aPTT สมบูรณ์แบบ) ที่เป็น Fully Automate จำนวน ๑ เครื่อง และเครื่องสำรองอีกจำนวน ๑ เครื่อง ที่ใช้งานได้ดี
- ๔.๑.๒. ใช้หลักการ Transmitted Light Detection Method หรือ Scattered Light Detection Method หรือ Optical Method มีการควบคุมการทำงานด้วยระบบ Computer Software ที่ง่ายต่อการใช้งานและมีความยืดหยุ่นในการปรับตั้งรายละเอียดและการ Set protocol
- ๔.๑.๓. น้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดที่เป็นยี่ห้อเดียวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ หรือมีเอกสารแสดงว่าน้ำยาสามารถใช้กับเครื่องดังกล่าวได้ อย่างเพียงพอต่อการทดสอบ Prothrombin Time (PT) with INR Activated Partial Thromboplastin Time (aPTT)
- ๔.๑.๔. มีความเร็วในการตรวจวิเคราะห์ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ tests ต่อชั่วโมง การตรวจวิเคราะห์ PT ๑๒๐ tests ต่อชั่วโมงและ PT/APTT ๑๑๐ tests ต่อชั่วโมง
- ๔.๑.๕. มีระบบไหลดูดเลือดแบบอัตโนมัติผ่าน Sample Rack
- ๔.๑.๖. สามารถอ่านหมายเลข Barcode บนหลอดเลือดของผู้ป่วยได้โดยอัตโนมัติ หลังจากไหลดูดเลือดเข้าไปในเครื่องตรวจวิเคราะห์ด้วย Sample Rack
- ๔.๑.๗. หน่วยการรายงานผลในการรายงานผลสามารถเลือกการรายงานในหน่วยต่างๆดังนี้ Sec, %Activity, Ratio, INR, mL/dL, g/L พร้อมทั้งสามารถตั้งระบบเตือนเมื่อผลที่ได้ผิดปกติ ระบบการสั่งงานเป็นระบบหน้าจอสัมผัส (Touch screen)/Keyboard/Mouse และมีระบบ CTS (Close Tube System)
- ๔.๑.๘. ผู้ให้เช่าต้องจัดหาชุดอุปกรณ์ประกอบคือ Computer หรือ Microcomputer ส่งผลการตรวจวิเคราะห์ เครื่องพิมพ์ผล (Printer) และเครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS)

๔.๒. คุณสมบัติน้ำยาตรวจวิเคราะห์หากลไกการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติ

- ๔.๒.๑. ความต้องการน้ำยาตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือดจำนวน ๒ รายการ ดังนี้
- ๔.๒.๑.๑. PT with INR จำนวน ๘๖,๐๖๓ รายการทดสอบ
- ๔.๒.๑.๒. aPTT จำนวน ๖๙,๕๑๓ รายการทดสอบ
- ๔.๒.๒. ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ PT with INR และน้ำยาตรวจวิเคราะห์ aPTT และน้ำยาตรวจวิเคราะห์ต้องมีค่า ISI อยู่ในช่วง ๐.๙ - ๑.๑
- ๔.๒.๓. น้ำยาหรือสารเคมีหรือวัสดุอุปกรณ์อื่นใดที่จำเป็นต้องใช้ในกระบวนการตรวจวิเคราะห์และทำความสะอาดบำรุงรักษาเครื่องอัตโนมัติผู้ให้เช่าต้องจัดหาให้เพียงพอ

ลงชื่อ.....(พ.ญ.ตุลาพร อินทนิเวศน์) ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....(น.ส.กนกวรรณ ใจพิงค์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ

ลงชื่อ.....(น.ส.พิศุทธิณี กันธารักษ์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

- ๔.๒.๔. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ทุกรายการ และ สารควบคุมคุณภาพ Calibrator ทุกชนิด ต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน CE หรือ US FDA หรือ ISO๑๓๔๘๕ และผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- ๔.๒.๕. ผู้ขายต้องจัดหาสารควบคุมคุณภาพภายในของเครื่องตรวจวิเคราะห์อย่างน้อย ๒ level และ Calibrator ที่มีคุณภาพ ให้กับผู้ซื้ออย่างเพียงพอตลอดสัญญาโดยไม่คิดมูลค่า
- ๔.๒.๖. น้ำยาตรวจวิเคราะห์ต้องใช้หลักการเดียวกันในแต่ละการทดสอบ ซึ่งสามารถใช้ร่วมกันได้เหมือนกันทั้ง ๒ เครื่อง
- ๔.๒.๗. น้ำยาพร้อมใช้งานหรือมีลักษณะเป็นผงแห้งละลายด้วยน้ำกลั่น
- ๔.๒.๘. กรณีที่น้ำยาตรวจวิเคราะห์ สารควบคุมคุณภาพหมดอายุ หรือเสื่อมสภาพ หรือใกล้หมดอายุ ผู้ให้เช่าต้องนำน้ำยากลับไปเปลี่ยนใหม่มาให้ทันทีที่ได้รับแจ้งจากผู้เช่า และต้องรับประกัน Lot น้ำยาเป็นเวลาตลอดสัญญา
- ๔.๒.๙. ผู้ให้เช่าต้องสามารถจัดหา น้ำยาตรวจวิเคราะห์ lot เดียวกันต่อเนื่องกันอย่างน้อย ๑ ปี

๔.๓. คุณสมบัติทั่วไป

- ๔.๓.๑. เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only)
- ๔.๓.๒. โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล
- ๔.๓.๓. ผู้ให้เช่าที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการ โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้ให้เช่าจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดในราคารวม
- ๔.๓.๔. ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มมากขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา
- ๔.๓.๕. ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น
- ๔.๓.๖. ในกรณีที่ทำการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์ใหม่ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าน้ำยาตรวจวิเคราะห์ สารควบคุมคุณภาพ และค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการทำ Method Validation และจัดทำรายงานสรุปผลการทำให้กับผู้เช่าภายใน ๑ เดือน พร้อมทั้งจะต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่
- ๔.๓.๗. หากผู้ให้เช่าไม่สามารถจัดส่งน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่ระบุไว้ในสัญญาได้ทันตามความต้องการของผู้เช่า ทำให้ไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบการนำตัวอย่างไปส่งตรวจวิเคราะห์ไปยังหน่วยงานภายนอกที่ได้รับมาตรฐาน ISO๑๕๑๘๙ โดยผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

ลงชื่อ..... (พ.ญ.ตุลาพร อินทนิเวศน์) ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... (น.ส.กนกวรรณ ใจพิงค์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ

ลงชื่อ..... (น.ส.พิศุทธิณี กันธารักษ์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

- ๔.๓.๘. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการหาค่าอ้างอิงของคนปกติของโรงพยาบาลลำพูน ทั้ง ๒ การทดสอบ
- ๔.๓.๙. มีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายน้ำยาตรวจวิเคราะห์ในประเทศไทย และต้องมีใบอนุญาตผลิตเครื่องมือแพทย์หรือใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- ๔.๓.๑๐. ผู้ให้เช่าต้องจัดทำแผนการบำรุงรักษาให้หน่วยงาน และมาทำการบำรุงรักษาเครื่องอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง และผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการบำรุงรักษาและซ่อมเครื่องตรวจวิเคราะห์ เช่น ค่าอะไหล่, ค่าแรง และค่าใช้จ่ายวัสดุอื่น ๆ เป็นต้น ในกรณีที่เครื่องตรวจวิเคราะห์เสียไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ให้เช่าต้องทำการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขไม่ได้ภายในเวลาที่กำหนด โรงพยาบาลลำพูนจะทำการส่งตรวจวิเคราะห์ต่อหน่วยงานภายนอกที่ได้รับรองมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ โดยผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบการนำส่ง และค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมดจนกว่าจะทำการแก้ไขแล้วเสร็จหรือหากเครื่องตรวจวิเคราะห์เสียและทำการแก้ไขไม่ได้เลยผู้ขายต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่มาทดแทนให้โรงพยาบาล
- ๔.๓.๑๑. ผู้ให้เช่าต้องส่งมอบคู่มือการใช้และบำรุงรักษาเครื่องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ มาให้พร้อมการส่งมอบเครื่องเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ และผู้ให้เช่าต้องส่งผู้ชำนาญการทดสอบ มาอบรมวิธีการตรวจวิเคราะห์และการใช้เครื่องมือให้แก่ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลำพูนที่รับผิดชอบปฏิบัติงานในการตรวจวิเคราะห์ จนสามารถใช้เครื่องได้เป็นอย่างดี
- ๔.๓.๑๒. ผู้ให้เช่าต้องทำการเชื่อมต่อกับระบบ LIS กับเครื่องมือตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติอัตโนมัติแบบ Fully Automate และระบบ HIS ของโรงพยาบาลลำพูน โดยต้องสามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ตามรูปแบบที่ผู้ใช้งานกำหนด และดำเนินการให้แล้วเสร็จทั้ง ๒ เครื่อง ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ติดตั้งเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ และทดสอบจนกว่าจะใช้งานได้ดี และผู้ให้เช่าต้องจัดหาวัสดุอุปกรณ์ทุกชนิดที่ใช้ทั้งหมด เช่น คอมพิวเตอร์, Printer, เครื่องสำรองไฟฟ้าที่สำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที, เครื่องพิมพ์ Barcode เป็นต้น ให้เสร็จเรียบร้อยพร้อมกับการส่งมอบเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับระบบ LIS ทั้งหมดตลอดอายุสัญญา
- ๔.๓.๑๓. กรณีที่ระบบ LIS ขัดข้องไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าต้องทำการแก้ไขให้สามารถใช้งานได้ตามปกติภายใน ๖ ชั่วโมง โดยจะนับเวลาจากการแจ้งผู้รับผิดชอบระบบ LIS หรือผู้แทนที่รับผิดชอบ หากไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ภายในเวลาที่กำหนด ผู้ให้เช่าจะต้องชดเชยน้ำยาตรวจวิเคราะห์ให้กับทางโรงพยาบาลมีมูลค่าไม่น้อยกว่า ชั่วโมงละ ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ และเศษของชั่วโมงให้นับเป็น ๑ ชั่วโมงหรือรับผิดชอบค่าตอบแทนในกรณีที่ต้องจ้างให้นักเทคนิคการแพทย์ขึ้นมาปฏิบัติงานเสริม
- ๔.๓.๑๔. ต้องรับประกันคุณภาพน้ำยาเป็นเวลา ๖ เดือน หากมีการเสื่อมสภาพหรือหมดอายุต้องนำน้ำยามาเปลี่ยนให้ใหม่ทันที

ลงชื่อ..... (พ.ญ.ตุลาพร อินทนิเวศน์) ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... (น.ส.กนกวรรณ ใจพิงค์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ

ลงชื่อ..... (น.ส.พิสุทธิณี กันธารักษ์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

- ๔.๓.๑๕. ผู้ให้เช่าจะต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพ จำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่า และค่าใช้จ่ายในการ ประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา
- ๔.๓.๑๖. หากผู้ให้เช่าผิดสัญญาหรือเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งผู้เช่าสามารถยกเลิกสัญญาได้ทันที
- ๔.๓.๑๗. การพิจารณาเครื่องมือเป็นสิทธิของคณะกรรมการตามข้อกำหนดเพื่อให้ใช้ประโยชน์ ได้สูงสุดในการปฏิบัติงาน และทางคณะกรรมการขอสงวนสิทธิให้ผู้ยื่นเสนอราคาจะต้องเป็นผู้ที่ ได้ผ่านการประเมินและนำเสนอคุณสมบัติของเครื่องมือตรวจวิเคราะห์กับทางห้องปฏิบัติการ และคณะกรรมการมาก่อน

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจกลไกการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติพร้อมอุปกรณ์ ดำเนินการติดตั้งให้ แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตาม มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลลำพูน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙-๒๕๗๑ ในวงเงินทั้งสิ้นจำนวน ๓,๗๒๕,๕๔๕.๖๙ บาท (สามล้านเจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทหกสิบเก้าสตางค์)

๘. งานดูงานและการจ่ายเงิน

ชำระเป็นรายเดือนโดยคิยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ ระยะเวลา ๓ ปี นับ แต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจกลไกการแข็งตัวของเลือดอัตโนมัติที่ติดตั้งพร้อมใช้งานและน้ำยา จากผู้ให้ เช่า

๙. อัตราค่าปรับ

กรณีที่ระบบ LIS ชัดข้องไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าต้องทำการแก้ไขให้สามารถใช้งานได้ ตามปกติภายใน ๖ ชั่วโมง โดยจะนับเวลาจากการแจ้งผู้รับผิดชอบระบบ LIS หรือผู้แทนที่รับผิดชอบ หาก ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ภายในเวลาที่กำหนด ผู้ให้เช่าจะต้องชดเชยน้ำยาตรวจวิเคราะห์ให้กับทาง โรงพยาบาลมีมูลค่าไม่น้อยกว่า ชั่วโมงละ ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ และ เศษของชั่วโมงให้นับเป็น ๑ ชั่วโมงหรือรับผิดชอบค่าตอบแทนในกรณีที่ต้องจ้างให้นักเทคนิคการแพทย์ ขึ้นมาปฏิบัติงานเสริม หากผู้ให้เช่าไม่สามารถจัดส่งน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่ระบุไว้ในสัญญาได้ทันตามความ ต้องการของผู้เช่า ทำให้ไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบการนำตัวอย่างไปส่ง ตรวจวิเคราะห์ไปยังหน่วยงานภายนอกที่ได้รับมาตรฐาน ISO๑๕๑๘๘ โดยผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

- ๑๐.๑. ต้องรับประกันคุณภาพน้ำยาเป็นเวลา ๖ เดือน หากมีการเสื่อมสภาพหรือหมดอายุต้องนำน้ำยามา เปลี่ยนให้ใหม่ทันที
- ๑๐.๒. ผู้ให้เช่าต้องจัดทำแผนการบำรุงรักษาให้หน่วยงาน และมาทำการบำรุงรักษาเครื่องอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง และผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการบำรุงรักษาและซ่อม

ลงชื่อ.....(พ.ญ.ตุลาพร อินทนิเวศน์) ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....(น.ส.กนกวรรณ ใจพิงค์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ

ลงชื่อ.....(น.ส.พิศุทธิณี กันธารักษ์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

เครื่องตรวจวิเคราะห์ เช่นค่าอะไหล่, ค่าแรง และค่าใช้จ่ายวัสดุอื่น ๆ เป็นต้น ในกรณีที่เครื่องตรวจวิเคราะห์เสียไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ให้เข้าต้องทำการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขไม่ได้ภายในเวลาที่กำหนดโรงพยาบาลลำพูนจะทำการส่งตรวจวิเคราะห์ต่อหน่วยงานภายนอกที่ได้รับรองมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ โดยผู้ให้เข้าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบการนำส่ง และค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมดจนกว่าจะทำการแก้ไขแล้วเสร็จหรือหากเครื่องตรวจวิเคราะห์เสียและทำการแก้ไขไม่ได้เลยผู้ขายต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่มาทดแทนให้โรงพยาบาล

ลงชื่อ..... (พ.ญ.ตุลาพร อินทนิเวศน์) ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ..... (น.ส.กนกวรรณ ใจพิงค์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ
 ลงชื่อ..... (น.ส.พิสุทธิณี กันธารักษ์) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ