

คุณลักษณะเฉพาะการจ้างย้อมพิเศษไม่แปรผลจากสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาค จำนวน 106 รายการ  
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
ปีงบประมาณ 2561 (เดือนธันวาคม 2560 – เดือนกันยายน 2561)  
(ครั้งที่ 2)

หลักการและเหตุผล

ด้วยโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะดำเนินการจ้างห้องปฏิบัติการภายนอกตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการภายนอก ปี ๒๕๖๑ เนื่องจากปัจจุบันโรงพยาบาลมีปริมาณการตรวจบางรายการไม่มากพอแก่การให้บริการเอง ร่วมกับมีข้อจำกัดด้านภาระงานและกำลังคน จึงได้ส่งการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในรายการที่ไม่สามารถให้บริการได้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อรองรับการเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิและโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างครบวงจรและมีคุณภาพ

ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างเหมาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 106 รายการ โดยถือราคาต่อหน่วยเป็นเกณฑ์ตามรายการแต่ละประเภทดังที่ได้กำหนดไว้ในราคาของสิ่งส่งตรวจ

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต่างตกลงว่าจำนวนปริมาณงานนี้ที่กำหนดไว้เป็นจำนวนโดยประมาณเท่านั้น จำนวนปริมาณงานที่แท้จริงอาจจะมากหรือน้อยกว่านี้ก็ได้ ซึ่งผู้ว่าจ้างจะจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างตามราคาต่อหน่วยของงานแต่ละรายการที่ได้ทำเสร็จจริงแต่ไม่เกินวงเงินทั้งหมดตามสัญญาจ้าง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต่างตกลงที่จะไม่เปลี่ยนแปลงราคาต่อหน่วยหรือเรียก้องค่าสินไหมทดแทนอันเกิดจากการที่จำนวนปริมาณงานในแต่ละรายการได้แตกต่างไปจากที่กำหนดไว้ในสัญญา

เงื่อนไข

ผู้รับจ้างเหมาต้องเสนอราคาแต่ละรายการ โดยคณะกรรมการจะพิจารณาตัดสินจากราคารวมของราคาต่อหน่วย โดยราคาอ้างอิงแต่ละรายการไม่เกินราคาที่เคยจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณของโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ หรืออัตราค่าตรวจทางพยาธิวิทยาที่ประกาศโดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ณ ปัจจุบัน

ลงชื่อ.....(ประธานกรรมการ)

(นายแพทย์สมดี รัตนวิบูลย์)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(รองศาสตราจารย์ ดร.พัชรินทร์ แสงจารึก)

ลงชื่อ.....(กรรมการ)

(นางสาวจากรุวรรณ ศรีวิสัย)

รายละเอียดและคุณลักษณะ

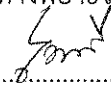
ความต้องการ

ผู้รับจ้างยอมพิเศษไม่แปลผลสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาแบบไม่จำกัดจำนวน ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด  
คุณสมบัติทั่วไป

1. ผู้รับจ้างเป็นนิติบุคคลหรือบริษัทได้รับการอนุญาตให้ประกอบกิจการการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และมีใบอนุญาตไม่น้อยกว่า 2 ปี
2. มีนโยบายคุณภาพและระบบการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการกายวิภาคของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์
3. มีพยาธิแพทย์เป็นผู้ดูแลหรือให้คำปรึกษาคุณภาพของห้องปฏิบัติการ

คุณสมบัติจำเพาะ

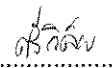
1. ผู้รับจ้างให้บริการการตรวจย้อมสีพิเศษ (histochemistry) และการตรวจย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (immunohistochemistry) โดยผู้รับจ้างเปิดให้บริการย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยาได้เองจำนวนไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของรายการการย้อมทั้งหมด
2. ผู้รับจ้างทำการตัดย้อมสิ่งส่งตรวจโดยผู้ที่มีคุณสมบัติเฉพาะหรือได้รับการฝึกอบรมทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
3. ผู้รับจ้างจัดทำเอกสารคู่มือการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
4. ผู้รับจ้างรับผิดชอบในการจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ อย่างน้อยวันจันทร์ พุธ และศุกร์ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
5. ผู้รับจ้างส่งสไลด์และบล็อกที่ทำการย้อมแล้วคืนให้แก่ห้องปฏิบัติการศูนย์การแพทย์ฯ ภายในเวลาไม่เกิน 7 วันทำการ หรือในกรณีเร่งด่วน ไม่เกิน 3 วันทำการนับจากวันที่รับสิ่งส่งตรวจ หากล่าช้ากว่ากำหนดต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการทราบล่วงหน้า
6. ผู้รับจ้างมีการย้อมสไลด์ซ้ำโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม ในกรณีที่มีความผิดพลาดทางเทคนิค หรือสไลด์ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ขึ้นเนื้อหุลุดหาย internal หรือ external control มีการติดสีที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน
7. หากมีการยอมพิเศษอื่นๆ จากสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาค โดยที่

ลงชื่อ..........(ประธานกรรมการ)

(นายแพทย์สมดี รัตนวิบูลย์)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)

(รองศาสตราจารย์ ดร.พิชรินทร์ แสงจารีก)

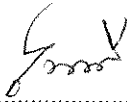
ลงชื่อ..........(กรรมการ)

(นางสาวจรรุวรรณ ศรีวิลัย)

- 7.1 ผู้รับจ้างเหมาให้บริการตรวจเอง ผู้รับจ้างคิดราคาไม่เกินราคากรมบัญชีกลาง ณ ปัจจุบัน
- 7.2 ในกรณีจำเป็นต้องส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นให้แจ้งห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาภาค ศูนย์การแพทย์ฯ เพื่อพิจารณาเป็นรายๆ และคิดค่าส่งต่อไม่เกิน 300 บาทต่อครั้ง ส่วนค่าตรวจเป็นราคาของห้องปฏิบัติการที่ส่งต่อ
8. ผู้รับจ้างรับผิดชอบค่าเสียหายอันเกิดจากการสูญหายหรือเสียหายของสไลด์หรือบล็อกชิ้นเนื้อในระหว่างการขนส่งและการย้าย

ข้อกำหนดอื่นๆ

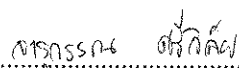
1. ราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
2. ผู้รับเหมาต้องสรุปรายละเอียดการส่งตรวจและแจ้งยอดค่าใช้จ่ายบริการทุกเดือน
3. ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างทำการตรวจเยี่ยมห้องปฏิบัติการได้
4. ในระหว่างการจ้าง ผู้รับจ้างยินยอมให้โรงพยาบาลทำการประเมินคุณภาพงาน หากพบว่าไม่เป็นไปตามคุณสมบัติ ผู้รับจ้างยินยอมให้โรงพยาบาลยกเลิกสัญญาจ้างโดยไม่เรียกร้องความเสียหาย

ลงชื่อ..........(ประธานกรรมการ)

(นายแพทย์สมดี รัตนวิบูลย์)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)

(รองศาสตราจารย์ ดร.พิชรินทร์ แสงจาริก)

ลงชื่อ..........(กรรมการ)

(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)