

ร่างขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR)  
**จ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น  
(ประจำเดือนพฤษภาคม 2567 – กันยายน 2568)**  
**จำนวน 1 งาน**

**1. วงเงินที่ได้รับจัดสรร**

2,899,058 บาท (สองล้านแปดแสนเก้าหมื่นเก้าพันห้าสิบแปดบาทถ้วน)

**2. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ**

**คำจำกัดความ**

บริษัท หมายถึง บริษัทและห้องปฏิบัติการผู้รับจ้างเหมาช่วงตรวจวินิจฉัยขึ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา (Surgical Pathology) และเซลล์วิทยา (cytology)

ห้องปฏิบัติการฯ หมายถึง ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ศูนย์การแพทย์ฯ หมายถึง ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ห้องปฏิบัติการที่สาม หมายถึง ห้องปฏิบัติการภายนอกอื่นๆ ที่ห้องปฏิบัติการฯ ทำการร้องขอให้บริษัทเป็นผู้ดูแล และส่งสิ่งส่งตรวจตลอดจนบริหารจัดการให้ได้ผลการตรวจเป็นที่สิ้นสุด ได้แก่ การบริการข้อมูล การบริหารบัญชี การบริการตามผลการตรวจ รวมทั้งการส่งผลการตรวจ โดยที่ศูนย์การแพทย์ฯ ไม่ต้องเป็นผู้ติดต่อไปยัง ห้องปฏิบัติการที่สามเอง

**คุณลักษณะเฉพาะ**

1. เป็นนิติบุคคลหรือบริษัทที่ได้รับการอนุญาตให้ประกอบกิจกรรมการตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาและเปิด ดำเนินการด้านพยาธิกายวิภาคมาแล้วไม่น้อยกว่า 10 ปี

2. บริษัทที่รับจ้างเหมาตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาคแบบไม่จำกัดจำนวนพร้อมการรับส่งสิ่งส่งตรวจ โดย ให้บริการครอบคลุมรายการ 5 ประเภท ได้แก่

2.1. การตรวจวิเคราะห์ทางศัลยพยาธิและเซลล์วิทยา (surgical pathology)

2.2. การตรวจวิเคราะห์ทางเซลล์วิทยา (cytology)

2.3. การตรวจวิเคราะห์จากการย้อมพิเศษและอิมมูโนพยาธิวิทยา (histochemical and Immunohistochemical staining)

2.4. การตรวจวินิจฉัยทางเคมีพยาธิวิทยา (molecular pathology)

2.5. การส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ ทั้งของหน่วยงานรัฐบาลและเอกชน

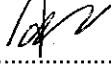
3. มีการควบคุมคุณภาพโดยพยาธิแพทย์ที่ได้รับอนุญาตผู้เชี่ยวชาญทางด้านพยาธิวิทยาสาขาวิชานี้ โดยระบุชื่อและหลักฐานรับรอง

4. บริษัทให้บริการในหมวดต่อไปนี้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(พญ.มนัสันนท์ รัวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นพ.ปาลเมช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

4.1 การตรวจวินิจฉัยศัลยพยาธิ (surgical pathology) รวมทั้งการรับปรึกษาทางพยาธิวิทยาจากสไลด์หรือบล็อกพาราฟิน โดยบริษัทต้องเปิดให้บริการเองครอบคลุมหมวดนี้ทุกรายการ ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ

4.2 การตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา ได้แก่ non-gynecologic cytology, liquid based cytology และ cell block โดยต้องเป็นการให้บริการของบริษัทเอง ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ

4.3 การย้อมพิเศษทางเคมี (histochemical staining) การย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (immunohistochemical study) ที่บริษัททำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ

4.4 การตรวจทางอนุพยาธิ (molecular pathology) ที่บริษัททำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ

4.5 การรับส่งสิ่งส่งตรวจขึ้นเนื้อสด ขึ้นเนื้อในฟอร์มาลีน เซลล์วิทยา สไลด์แก้ว และบล็อกพาราฟิน ระหว่างโรงพยาบาลและบริษัทหรือระหว่างบริษัทกับห้องปฏิบัติการอื่นๆ ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ ขอให้ส่งตรวจรวมทั้งรายการตรวจที่อยู่นอกเหนือจากรายการจ้างเหมาฯ แบบท้ายนี้

5. มีทีมพยาธิแพทย์ทำการวินิจฉัยไม่น้อยกว่า 10 ท่าน และต้องมีการให้บริการเฉพาะทางต่อไปนี้

5.1 ระบบผิวหนัง (Dermatopathology) โดยแพทย์เชี่ยวชาญด้านตจพยาธิวิทยา

5.1.1 แพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขาด้วยแพทย์ แพทยสภา ประเทศไทย หรือพยาธิแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรฯ อนุสาขาด้วยแพทยิวิทยา จากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

5.1.2 มีประสบการณ์การทำงานด้านตจพยาธิวิทยามากกว่า ๑๐ ปี

5.1.3 จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ท่าน

5.2 ระบบกระดูกและเนื้อเยื่ออ่อน (Bone and soft tissue pathology)

5.3 ระบบประสาท (Neuropathology)

โดยทำการจ่ายสิ่งส่งตรวจเฉพาะทางแก่พยาธิแพทย์เฉพาะทางดังกล่าวโดยไม่ต้องระบุในใบส่งตรวจ บริษัทต้องแจ้งรายชื่อ วุฒิการศึกษาด้านพยาธิเกียรติวิภาค หลักฐานแสดงความเชี่ยวชาญเฉพาะทางตามเอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ โดยมีหลักฐานว่าได้ปฏิบัติงานที่บริษัทในปัจจุบันจริง

6. บริษัทผู้เสนอได้รับการรับรองด้านคุณภาพมาตรฐานในรายการต่อไปนี้ โดยบริษัทแสดงหนังสือรับรองที่มีช่วงเวลา\_rับรองครอบคลุมวันที่ทำพิจารณาผลการประกวดราคา หรือเอกสารแสดงการขอต่ออายุ

6.1 มาตรฐานทางวิชาการห้องปฏิบัติการพยาธิเกียรติวิภาคของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ ISO 15189 ครอบคลุมการให้บริการศัลยพยาธิ หรือสถาบันรับรองมาตรฐานระดับนานาชาติที่เทียบเท่าหรือดีกว่า

6.2 เข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางพยาธิเกียรติวิภาค EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย (IAP- Thailand)

6.3 มาตรฐานโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาระบบสืบพันธุ์เพศหญิงจากสมาคมเซลล์วิทยา

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(พญ.มนัสันธ์ รีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นพ.ปานัช อชินธรวงศ์)

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

6.4 มาตรฐานโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาระบบที่ 1 จากสมาคมเซลล์วิทยา

6.5 โครงการรับรองความสอดคล้องของผลการตรวจ ER, PR และ HER2 ในเนื้อเยื่ออมะเร็งเต้านม จากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

7. มีนักเซลล์วิทยาและผู้ช่วยพยาธิแพทย์ในการตรวจขึ้นเนื้อตัวยตามประจำเดือนเวลา โดยมีคุณวุฒิ ทรงกับตำแหน่งหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยบริษัทต้องแสดงรายชื่อ ตำแหน่งและหลักฐานแสดงคุณวุฒิตามตำแหน่ง

8. สถานที่ทำการตรวจขึ้นเนื้อตัวยตามที่ได้แก่ นครนายก กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล

9. มีระบบคอมพิวเตอร์ในการลงทะเบียน การพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจ การสรุปค่าบริการ เพื่อความชัดเจน ถูกต้อง และสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้

10. มีระบบดูรายงานผลการตรวจออนไลน์หรือมีโปรแกรมดูผลที่สามารถໂປຣແກຣມที่โรงพยาบาลเพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถถ่ายบันทึกหรือพิมพ์ผลรวมทั้งดูผลย้อนหลังโดยโรงพยาบาลได้ และกำหนดสิทธิ์ของผู้เข้าถึงข้อมูล

11. บริษัทกำหนดระยะเวลาการเก็บสิ่งส่งตรวจ โดยเก็บสิ่งส่งตรวจจนเสร็จสิ้นการวินิจฉัย เก็บพาราฟินบล็อกไม่น้อยกว่า 5 ปี และเก็บสไลด์แก้วไม่น้อยกว่า 5 ปี เพื่อการทวนสอบหรือขอตรวจเพิ่ม และเมื่อถึงกำหนดทำลายสิ่งส่งตรวจให้มีหนังสือแจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้า

#### 12. การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ

12.1 สิ่งส่งตรวจในฟอร์มาลิน บล็อกพาราฟินและเซลล์วิทยา บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ ทุกวันทำการ วันละ 1 รอบเป็นอย่างน้อย โดยมารับสิ่งส่งตรวจภายในเวลา 14.00 น.

12.2 สิ่งส่งตรวจเนื้อสด ได้แก่ ขี้นเนื้อไต ขี้นเนื้อกล้ามเนื้อ ขี้นเนื้อประสาท ขี้นเนื้อผิวหนังสด เป็นต้น บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ เพิ่มเติมอีก 1 รอบในช่วงเวลาที่เหมาะสม

12.3 บริษัทมีแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมในการเข้ารับสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาล ประกอบด้วยรายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์หรือวัสดุที่ห่อห่อหรือกล่องสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจโดยเฉพาะ ระบุขั้นตอนการตรวจสอบใบขอสิ่งส่งตรวจและสิ่งส่งตรวจ

12.4 กรณีที่มีเหตุให้เข้ารับขี้นเนื้อล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันที

12.5 บริษัทจัดเตรียมน้ำยาหรือวัสดุที่ใช้รักษาสภาพสิ่งส่งตรวจที่ออกเหนือจากฟอร์มาลินรวมทั้งวัสดุจัดเก็บเพื่อใช้ในการขนส่งสิ่งส่งตรวจที่จำเป็นต้องรักษาสภาพโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม

12.6 บริษัทให้บริการส่งสิ่งส่งตรวจที่ได้จากห้องปฏิบัติการฯ กลับคืนห้องปฏิบัติการฯ ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม โดยจัดส่งคืนภายใน 3 วันทำการ

12.7 บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการสูญหายหรือเสียหายของสิ่งส่งตรวจ สไลด์แก้ว หรือบล็อกพาราฟิน ได้แก่ ค่าตรวจ ค่าตรวจพิเศษ ค่ารักษายาบาล และค่าเสียหายต่าง ๆ ตามที่ผู้ป่วยและศูนย์การแพทย์ฯ ร้องขอ

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(พญ.มนัสันน์ พรีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นพ.ปานัช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

13. การตรวจวินิจฉัยต้องกระทำโดยพยาธิแพทย์ของบริษัท เมื่อนำส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่นโดยที่ไม่แจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้า หากจำเป็นต้องส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่สามต้องเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานไม่น้อยกว่าบริษัทและต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการฯ ทราบล่วงหน้า

#### 14. การรายงานผลและการตรวจเพิ่มเติม

14.1 ระยะเวลาในการรายงานผล ศัลยพยาธิ เขลาร์วิทยา การส่องประคายา การย้อมพิเศษทางเคมี (histochemical staining) การย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (immunohistochemical study) ไม่เกิน 7 วันทำการยกเว้นขึ้นเนื้อกระดูกขนาดใหญ่ กำหนดไม่เกิน 10 วันทำการ โดยนับจากวันที่รับสิ่งส่งตรวจ สำหรับการตรวจทางอณุพยาธิวิทยาให้ระบุระยะเวลารายงานผลมาในเอกสารเสนอ

14.2 รายงานผลผ่านระบบ online และนำส่งใบรายงานผลตัวจริงแก่ห้องปฏิบัติการฯ

14.3 ในกรณีที่ไม่สามารถออกผลที่เป็นที่สันสุดได้ภายในเวลาที่กำหนดให้ออกรายงานผลเบื้องต้น และต้องแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการฯ ทราบและออกผลภายในไม่เกิน 14 วันทำการ ยกเว้นกรณีการส่งตรวจห้องปฏิบัติการที่สาม

14.4 มีบริการออกผลด่วนภายใน 3-5 วันทำการ ในกรณีที่ทางห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

14.5 ในกรณีที่มีการรายงานผลเพิ่มเติมหรือแก้ไขผลภายในหลังจากการออกผลที่เป็นที่สันสุดแล้ว บริษัท ต้องแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันทีที่ออกผลทุกครั้ง

14.6 กรณีมีการตรวจพิเศษเพิ่มเติมนอกเหนือจากการย้อม hematoxylin and eosin บริษัทต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ และต้องได้รับใบสั่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรจากแพทย์ของศูนย์การแพทย์ฯ ก่อน บริษัทจะดำเนินการได้

14.7 ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ มีความประสงค์จะส่งตรวจในรายการนอกเหนือจากสัญญาฯ บริษัทให้บริการหาข้อมูลและนำส่งตรวจ โดยบริษัทต้องแจ้งราคาและสถานที่ตรวจก่อนส่งตรวจ และจะทำการตรวจต่อเมื่อได้รับใบสั่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนทุกครั้ง

14.8 มีการตรวจยืนยันผลข้าโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม ในกรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีความผิดพลาดอันเกิดจากเทคนิคการตรวจ หรือในกรณีที่แพทย์เจ้าของไข้ ไม่แน่ใจในความถูกต้องหรือการวินิจฉัยของผลการตรวจจากบริษัท เว้นแต่มีการตรวจพิเศษอื่น ๆ เพิ่มเติมจากการรายงานผลครั้งก่อน

#### 15. การคิดราคาค่าตรวจและการบริหารใบแจ้งหนี้

15.1 การคิดราคาค่าตรวจเฉพาะในกลุ่มศัลยพยาธิ ให้คิดราคาตามรายการในสัญญาเท่านั้น กรณีไม่มีรายการในสัญญาให้คิดราคาเทียบเคียงจากการในสัญญาหรือคิดจากขนาดขั้นเนื้อ

15.2 การคิดราคาค่าตรวจกลุ่ม special staining และ immunohistochemical staining คิดราคาเหมาจ่ายเท่ากันทุกชนิดการย้อม ยกเว้นรายการที่มีข้อและราคากลางเฉพาะในเอกสารแนบท้าย

15.3 บริษัทสรุปรายการการตรวจรายเดือนตามชนิดการตรวจ และสรุปรายการตรวจตามหมายเลขอการตรวจ การนำส่งสรุปรายการตรวจรายเดือนให้นำส่งห้องปฏิบัติการฯ ภายในวันทำการของสัปดาห์แรกของเดือน

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ  
(พญ.มนัสันธ์ ร่วมสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นพ.ปาณัช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

ปฏิทินถัดไป และกำหนดวันส่งใบแจ้งหนี้ถึงห้องปฏิบัติการฯ ไม่เกิน 3 วันทำการ นับจากห้องปฏิบัติการฯ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

15.4 สำหรับรายการตรวจวิเคราะห์ที่ไม่ได้ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย ให้คิดค่าบริการตามอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด หรือหากเป็นการส่งตรวจวิเคราะห์ไปยังห้องปฏิบัติการที่สามตามที่ห้องปฏิบัติการฯ เห็นสมควร ให้บริษัทเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าว โดยให้คิดค่าบริการการตรวจวิเคราะห์กับศูนย์การแพทย์ฯ ตามอัตราที่ห้องปฏิบัติการที่สามเรียกเก็บ

#### 16. การนำส่งบล็อกพาราพินและ/หรือสไลด์แก้วกลับมายังห้องปฏิบัติการฯ

16.1 กรณีต่อไปนี้ ขอให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราพินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯ ภายหลัง เสร็จสิ้นการวินิจฉัยแล้ว ได้แก่ การวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง (malignancy) ขั้นเนื้อผิวนังขนาดเล็ก (skin biopsy จาก dermatosis) เนื้องอกสมอง (brain tumor) ขั้นเนื้อໄต โดยจัดส่งให้แล้วเสร็จภายในรอบปีงบประมาณ

16.2 กรณีต่อไปนี้ ขอให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราพินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯ ภายหลัง เสร็จสิ้นการวินิจฉัยแล้วภายใน 7 วันทำการ ได้แก่ บล็อกหรือสไลด์ที่ส่งไปปรึกษา (Consult ผล patho) บล็อก หรือสไลด์ของศูนย์การแพทย์ฯ ที่ส่งทำการตรวจเพิ่มเติม

16.3 กรณีที่ผู้ป่วยหรือแพทย์ของศูนย์การแพทย์ฯ มีความประสงค์ขอบล็อกและสไลด์ที่ตรวจที่บริษัทคืน mayang ห้องปฏิบัติการฯ เพื่อการรักษาต่อ การทบทวนผล การประชุมทางวิชาการ หรือประโยชน์อื่นๆ ของผู้ป่วย หรือโรงพยาบาล ให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราพินและหรือสไลด์แก้วให้ถึงห้องปฏิบัติการภายใน 3 วันทำการ นับจาก วันที่นำส่งเอกสารขอบล็อกและสไลด์

16.4 บริษัทเป็นผู้รับผิดชอบในการตามบล็อกหรือสไลด์ที่บริษัทเป็นผู้นำส่งห้องปฏิบัติการที่สามในทุก กรณี กลับมาคืนห้องปฏิบัติการฯ ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ ขอเป็นลายลักษณ์อักษร

16.5 การนำส่งบล็อกพาราพินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการ ให้กระทำภายใต้แนวทางปฏิบัติที่ เหมาะสม โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

17. บริษัทกำหนดผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลบริการลูกค้าสัมพันธ์ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการและ แก้ไขปัญหาการบริการภายในเวลาไม่เกิน 30 นาที หลังได้รับการติดต่อจากห้องปฏิบัติการฯ

18. บริษัทนำส่งเอกสารคู่มือการดูแลและเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ การให้บริการ และอัตราค่าค่าตรวจ ให้แก่ ห้องปฏิบัติการฯ

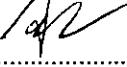
#### เงื่อนไข

1. ปริมาณงานจ้างแต่ละรายการในสัญญานี้เป็นการประมาณการจากยอดการส่งตรวจของปีงบประมาณที่ผ่านมา และพิจารณาความเป็นไปได้ของการปริมาณการตรวจในปี พ.ศ.2568 ไม่ใช่ปริมาณการจ้างจริง ปริมาณการจ้าง ที่เกิดขึ้นจริงอาจน้อยหรือมากกว่าที่ประมาณการนี้ได้ขึ้นกับปริมาณผู้ป่วยของศูนย์การแพทย์ฯ โดยเป็นการจ้าง ราคากองที่ไม่จำกัดจำนวน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(พญ.มนัสันนท์ รัวสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นพ.ปานัช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

2. บริษัทต้องเสนอราคารวมของทุกรายการการตรวจ และรายการการการตรวจและจ้างเหมาแต่ละชนิด ราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
3. บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการตรวจ ได้แก่ ค่าเดินทางรับส่งสิ่งส่งตรวจ บล็อกหรือสไลด์ ค่าน้ำยา รักษาสภาพในกรณีที่น้ำออกเหนือจากพอร์มาลิน ภายนอกและวัสดุที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งสิ่งส่งตรวจรวมทั้งบล็อก พาราฟินและสไลด์ ค่าดำเนินการรายงานผล การสำรวจข้อมูล ค่าใช้จ่ายในการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจรวมทั้งบล็อก พาราฟินและสไลด์
4. บริษัทยินยอมให้มีการประเมินการให้บริการในระหว่างการจ้าง หากผลการประเมินไม่เป็นไปตามคุณสมบัติที่กำหนด ศูนย์การแพทย์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาจ้าง
5. บริษัทยินยอมให้ผู้ว่าจ้างทำการตรวจเยี่ยมห้องปฏิบัติการของบริษัทได้
6. ศูนย์การแพทย์ฯ จะพิจารณายกเลิกสัญญาจ้าง หากพบว่าบริษัทมีการกระทำการดังต่อไปนี้

6.1 บริษัทไม่สามารถทำตามคุณลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง หรือเจตนาปิดบังข้อมูลคุณลักษณะ หรือเสนอข้อมูลคุณลักษณะอันเป็นเท็จ

6.2 เกิดปัญหาด้านการรับ-ส่ง สิ่งส่งตรวจ การรายงานผล หรือปัญหาอื่นๆ อันเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย หรือศูนย์การแพทย์ฯ

เอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ

1. ที่ตั้งบริษัทและห้องปฏิบัติการที่ทำการตรวจวินิจฉัย กรณีบริษัทมีหลายห้องปฏิบัติการอยู่ที่อยู่แยกกัน ต้องซึ่งรายละเอียดของการตรวจที่นำส่งและที่ตั้งของห้องปฏิบัติการอยู่

2. รายชื่อ คุณวุฒิ (ใบอนุบัตร ถ้ามี) บุคลากรในองค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัย ดังนี้

2.1 รายนามแพทย์ กรณีเขียนชื่อสาขาวิชาพิเศษหรือระบบกรดดูดและเนื้อเยื่ออ่อนให้แสดงเอกสารประกอบการแสดงความเชี่ยวชาญ ได้แก่ certificate ใบรับรองการศึกษาดุงานยังต่างประเทศในระบบนั้นๆ หรืออนุบัตรหรือประกาศนียบัตรสาขาเฉพาะทาง ไม่นับรวม การอบรมเฉพาะทางระยะสั้นที่น้อยกว่า 3 เดือน

2.2 รายนามผู้ช่วยพยาธิแพทย์ นักเซลล์วิทยา พนักงานวิทยาศาสตร์ คุณวุฒิ ประกาศนียบัตร (ถ้ามี) ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนเดือน ปี) ลักษณะการจ้างประจำหรือล่วงเวลา

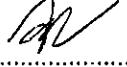
3. เอกสารรับรองการเข้าร่วมมาตรฐาน EQA ที่จัดทำโดยสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย ปี 2567 ระบุคะแนนและ Rank ที่ได้รับจากเอกสารสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย

4. เอกสารรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการและการประกันคุณภาพตามที่กำหนดในคุณลักษณะฯ กรณีที่อยู่ในระหว่างการต่ออายุ ให้แนบทลักษณ์การดำเนินการนั้น

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(พญ.มนัสสน์ พ.ร.ว.สุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นพ.ปานัช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

### หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา (Price Performance)

โดยกำหนดให้น้ำหนักรวมทั้งหมดเท่ากับร้อยละ 100

1. ตัวแปรที่ 1 ราคาที่ยื่นข้อเสนอ น้ำหนักร้อยละ 40

รายละเอียด เป็นราคารวมของทุกรายการตรวจที่เสนอ

2. ตัวแปรที่ 2 มาตรฐานของสินค้าหรือบริการ น้ำหนักร้อยละ 10

2.1 โครงการ EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ (IAP) สาขาประเทศไทย รอบล่าสุดของปี 2567

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารที่ออกโดย สมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ (IAP) สาขาประเทศไทย

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา*	คะแนนที่ได้
คะแนน (Score) ที่ได้หรือ Rank	90 – 100 หรือ Rank 1-5	100
	น้อยกว่า 90 หรือ Rank มากกว่า 5	0

\* กรณีคะแนน (score) และ Rank ได้คะแนนไม่เท่ากัน ให้พิจารณาค่าที่ได้คะแนนมากกว่า

3. ข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นๆ น้ำหนักร้อยละ 50 ได้แก่

3.1 การให้บริการย้อมทาง immunohistochemical staining ที่ผู้รับจ้างทำได้เองโดยใช้เครื่องย้อมอัตโนมัติ น้ำหนักร้อยละ 20

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารเสนอราคาระบุว่า y้อมเองในแต่ละรายการย้อมที่ทำการย้อมเอง หรือสรุประยุกต์ที่ทำการย้อมเองมาในเอกสารแนบ พร้อมแนบรายละเอียดเครื่องย้อมอัตโนมัติที่ใช้

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
จำนวนรายการที่ทำการย้อมเองและรายละเอียดเครื่องย้อมอัตโนมัติที่ใช้	มีข้อมูลครบ	40
	มีข้อมูลไม่ครบหรือไม่มีข้อมูล	0

3.2 บริการสแกนสไลเดอร์เก้าว์ที่ส่งตรวจเป็นดิจิตอลไฟล์พร้อมนำส่งไฟล์ให้โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเพลตรัตนราชสุดาฯ ตามที่โรงพยาบาลฯ ร้องขอ โดยไฟล์เป็นชนิดที่สามารถเปิดด้วยซอฟท์แวร์ฟรีที่ดาวน์โหลดได้ทางอินเตอร์เน็ต น้ำหนักร้อยละ 10

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารหรือรูปแสดงเครื่องสแกนสไลเดอร์ที่มี

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
มีเครื่องสแกนสไลเดอร์และให้บริการสแกนสไลเดอร์เก้าว์เป็นดิจิตอลไฟล์	มี	20
	ไม่มี	0

ลงชื่อ..... ✓ .....ประธานกรรมการ

(พญ.มนัสันนท์ ร่วิสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..... ✓ .....กรรมการ  
(นพ.ปานัช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..... ✓ .....กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

3.3 มีผู้ช่วยพยาธิแพทย์ปฏิบัติงานประจำที่ได้รับประกาศนียบตรแสดงความสามารถในการตรวจสอบทางพยาธิวิทยาการวิภาคด้วยตาเปล่าสำหรับผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (Certificate of Competence in Macroscopic Examination) น้ำหนักร้อยละ 10

หลักฐานที่ใช้พิจารณา หลักฐานการจ้างงานแบบประจำ ประกาศนียบตรแสดงความสามารถในการตรวจสอบทางพยาธิวิทยาการวิภาคด้วยตาเปล่า (Certificate of Competence in Macroscopic Examination)

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
ประกาศนียบตรแสดงความสามารถในการตรวจสอบทางพยาธิวิทยาการวิภาคด้วยตาเปล่าสำหรับผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (Certificate of Competence in Macroscopic Examination)	มีข้อมูลครบ ไม่มีข้อมูล หรือมีแต่	20 0
	ประกาศนียบตรด้านการตรวจสอบทางพยาธิวิทยาการวิภาคด้วยตาเปล่า (Certificate in Macroscopic Examination of Small- and Medium-Sized Uncomplicated Specimens)	

3.4 นักเชลล์วิทยาประจำ ประสบการณ์การทำงานไม่น้อยกว่า 10 ปี น้ำหนักร้อยละ 10

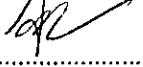
หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารระบุประสบการณ์การทำงานและประกาศนียบตรรับรองความรู้ความสามารถวิชาชีพทางเชลล์วิทยา

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
นักเชลล์วิทยาที่มีประสบการณ์การทำงานไม่น้อยกว่า 10 ปี (ใช้ปฎิทิน) ไม่น้อยกว่า 2 คน พร้อมประกาศนียบตรฯ	มีครบ ไม่มี ไม่ระบุข้อมูลหรือระบุข้อมูลไม่ครบ	20 0

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(พญ.มนัสันน์ รัวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นพ.ปานัช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

รายการจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิเกียรติภูมิและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น

ลำดับ	รายการ	ราคាដ่อ ภายนะ (บาท)	จำนวน (ภายนะ)	รวม (บาท)
<b>หมวดที่ 1 SURIGCAL PATHOLOGY</b>				
1	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน 2 ซม.	500	240	120,000
2	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม. แต่ไม่เกิน 5 ซม.	700	240	168,000
3	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.	1,250	240	300,000
4	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	1,500	50	75,000
5	Placenta, whole	1,500	40	60,000
6	Adrenal, adrenalectomy	1,500	1	1,500
7	Head of femur, non-tumor	1,500	5	7,500
8	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	1,500	50	75,000
9	Spleen	1,500	1	1,500
10	Pancreas, distal pancreatectomy	1,500	1	1,500
11	Excisional biopsy with margin examination	1,200	50	60,000
12	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	1,400	30	42,000
13	Thyroidectomy with node dissection	2,400	1	2,400
14	Eye ball, enucleation	1,900	1	1,900
15	Eye ball, exenteration	1,600	1	1,600
16	Tonsil, each specimen	640	10	6,400

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(พญ.มนัสันฑ์ ร่วมสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นพ.ปานัช อขินธรงค์)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภาคัน (บาท)	จำนวน (ภาคัน)	ราคารวม (บาท)
17	Lung, wedge biopsy	900	5	4,500
18	Lung, lobectomy	1,900	5	9,500
19	Lung, lobectomy with lymph node	1,800	1	1,800
20	Heart valve	1,000	1	1,000
21	Lymph node, radical dissection	1,150	50	57,500
22	Esophagus, esophagectomy	1,900	1	1,900
23	Esophagus, esophagectomy with node dissection	1,800	1	1,800
24	Stomach, gastrectomy	2,000	1	2,000
25	Stomach, gastrectomy with node dissection	2,000	5	10,000
26	Small bowel, resection	1,400	5	7,000
27	Small bowel, resection with node dissection	2,000	5	10,000
28	Appendix	500	40	20,000
29	Colon, colectomy	1,600	5	8,000
30	Colon, colectomy with node dissection	1,800	30	54,000
31	Rectum	700	5	3,500
32	Rectum with node dissection	1,700	30	51,000
33	Whipple's specimen	2,000	1	2,000
34	Liver needle biopsy	750	1	750
35	Liver wedge biopsy	1,000	5	5,000
36	Liver resection	1,600	5	8,000

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(พญ.มนัสันธ์ รัวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นพ.ปานัช อกhinอรangกร)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภาคัน (บาท)	จำนวน (ภาคัน)	ราคารวม (บาท)
37	Gallbladder	700	50	35,000
38	Omentectomy	700	50	35,000
39	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	1,900	5	9,500
40	Kidney, wedge biopsy	750	1	750
41	Urinary bladder, cystectomy	1,900	1	1,900
42	Urinary bladder, cystectomy with lymph node dissection	2,400	1	2,400
43	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	750	10	7,500
44	Urinary bladder, TUR-tumor	1,250	10	12,500
45	Prostate, needle biopsy	750	1	750
46	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	1,500	10	15,000
47	Prostate gland, prostatectomy for BPH	1,500	1	1,500
48	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	2,400	5	12,000
49	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy	750	2	1,500
50	Vasectomy (unilateral or bilateral)	450	1	450
51	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	2,500	1	2,500
52	Wertheim's operation	2,500	10	25,000
53	Ovarian mass	1,400	50	70,000
54	Fallopian tube, Tubal sterilization	400	10	4,000

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ  
(พญ.มนัสันนท์ ร่วีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นพ.ปานัช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภายนะ (บาท)	จำนวน (ภายนะ)	ราคารวม (บาท)
55	Fallopian tube, tubal pregnancy	750	5	3,750
56	Uterus with cervical conization	2,000	40	80,000
57	Uterus with multiple groups of lymph nodes	1,500	40	60,000
58	Uterus with ovarian tumor	1,900	40	76,000
59	Uterus, hysterectomy (TAH)	1,500	40	60,000
60	Uterus, hysterectomy with adnexa	1,400	40	56,000
61	Cervical conization, LEEP	1,500	10	15,000
62	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	2,000	10	20,000
63	Bone marrow biopsy	1,000	1	1,000
64	Extremities, amputation with tumor	3,000	10	30,000
65	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	2,200	10	22,000
66	Breast (mass, excision, 2-5 cm)	750	10	7,500
67	Breast (mass, excision, > 5 cm)	1,500	15	22,500
68	Breast (mass, excision, less than 2 cm)	750	5	3,750
69	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	800	5	4,000
70	Breast (simple mastectomy)	1,500	5	7,500
71	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content)	1,900	10	19,000
72	Skin biopsy (Dermatosis)	750	120	90,000
73	Block and slide consultation (ไม่จำกัดจำนวนสไลด์)	1,900	30	57,000

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(พญ.มนัสวนิท ร่วมสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นพ.ปานันช อชินธรงค์)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภายนะ (บาท)	จำนวน (ภายนะ)	ราคารวม (บาท)
<b>หมวดที่ 2 CYTOLOGY</b>				
74	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen ทุกชนิด	500	250	125,000
75	Fluid cytology + cell block	1,050	10	10,500
76	Liquid based cytology + cell block	1,272	10	12,720
<b>หมวดที่ 3 SPECIAL STAINS AND IMMUNOHISTOCHEMICAL STAIN</b>				
77	Special histochemical stain พร้อมแปลผล	200	40	8,000
78	DIF study	1,500	20	30,000
79	Immunohistochemical staining พร้อมแปลผล	1,000	300	300,000
<b>หมวดที่ 4 MOLECULAR TESTING</b>				
80	PD-L1 (22C3) พร้อมแปลผล	3,400	5	17,000
81	PD-L1 (SP142) พร้อมแปลผล	4,500	5	22,500
82	PD-L1 (SP263) พร้อมแปลผล	4,000	5	20,000
83	IDH1 and IDH2 mutation	8,300	1	8,300
84	1p19q gene co-deletion	18,300	1	18,300
85	RT-PCR for MTB (FFPE tissue)	1,800	15	27,000
86	ALK (D5F3) (VENTANA) พร้อมแปลผล	2,867	10	28,670
87	ROS1 IHC พร้อมแปลผล	4,233	1	4,233
88	EWSR1 gene rearrangement	7,900	5	39,500
89	FISH for MDM2 gene amplification	8,700	5	43,500
90	Fusion gene in sarcoma	6,700	5	33,500

ลงชื่อ.....  
�.....ประธานกรรมการ  
 (พญ.มนัสันธ์ ร่วีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....  
✓.....กรรมการ  
 (นพ.ปานัช อกินธรงค์)

ลงชื่อ.....  
✓.....กรรมการ  
 (นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภายนะ (บาท)	จำนวน (ภายนะ)	ราคารวม (บาท)
91	BRCA1&2 somatic mutation	19,700	1	19,700
92	EBER in situ hybridization พร้อมแบล็ค	2,967	5	14,835
หมวดที่ 5 การส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ ทั้งของหน่วยงานรัฐบาลและเอกชน				
93	ค่าบริหารจัดการ (ส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น)	300	200	60,000
	(สองล้านแปดแสนเก้าหมื่นเก้าพันห้าสิบแปดบาทถ้วน)			2,899,058

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(พญ.มนัสวนิท รัวสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นพ.ปานัช อขินธรงค์)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)