

ร่างขอบเขตของงานทั้งโครงการ (Terms of Reference : TOR)
จ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น
(ประจำเดือนตุลาคม 2569 - กันยายน 2570)
จำนวน 1 งาน

1. **ความเป็นมา** ตามที่ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (ศกพ) ได้จัดทำแผนและประกาศแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 หมวดงานจ้างเหมาบริการ สำหรับ การตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น เพื่อให้บริการการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิสำหรับสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยที่มารับบริการในศกพ จึงขอดำเนินการจ้างดังกล่าว ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
2. **วัตถุประสงค์** เพื่อดำเนินการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคจากศัลยพยาธิและเซลล์วิทยา การตรวจพิเศษอื่นๆ รวมทั้งการบริหารจัดการในการดูแล รับ-ส่งต่อสิ่งส่งตรวจ แบบเบ็ดเสร็จเพื่อให้ได้ผลการวินิจฉัยข้อมูลสำหรับพยากรณ์การรักษาและการติดตามการรักษาของผู้ป่วย
3. **คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ**
 - 3.1 มีความสามารถตามกฎหมาย
 - 3.2 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
 - 3.3 ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
 - 3.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
 - 3.5 ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
 - 3.6 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
 - 3.7 เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
 - 3.8 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการเสนอราคาครั้งนี้
 - 3.9 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งสละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น
 - 3.10 ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน เว้นแต่ในกรณีกิจการร่วมค้าที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นสามารถนำผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นก่อสร้างของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
 (แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
 (แพทย์หญิงณัฏฐณิชา กิตติวรฤทธิ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
 (นางสาวจรรุวรรณ ศรีวิสัย)

กรณีมีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก ข้อตกลงดังกล่าวจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงานสิ่งของ หรือมูลค่าตาม สัญญา มากกว่าผู้เข้าร่วมคำรายอื่นทุกราย

3.11 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

3.12 ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(1) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า 1 ปี ต้อง มีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงิน ที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวกติดต่อกันเป็นระยะเวลา 1 ปีสุดท้ายก่อนวันยื่น ข้อเสนอ

(2) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีกิจการรายงานงบแสดง ฐานะ การเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะ ต้องมี ทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า 1 ล้านบาท

(3) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ โดยพิจารณาจากบัญชีเงินฝาก ธนาคาร ณ วันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากเป็นบวกในมูลค่า 1 ใน 4 ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอใน ครั้นนั้น และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดัง กล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(4) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการและทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้า ยื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อเพื่อมาสนับสนุนให้มูลค่าสุทธิ ของกิจการ (Net Worth) ไม่ ติดลบ หรือให้มีสภาพคล่องที่เพียงพอต่อการยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ 1 ใน 4 ของมูลค่า งบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุน หลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจ ค่าประกัน ตาม ประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทย แจ้งเวียนให้ ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับ มอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน 90 วัน)

(5) กรณีตาม (1) - (4) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(5.1) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(5.2) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตามพระราชบัญญัติ ล้มละลาย (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2561

4. ขอบเขตของงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง และเอกสารแนบท้ายอื่น ๆ

เอกสารแนบ 1 ร่างขอบเขตของงาน

เอกสารแนบ 2 เอกสารแนบท้ายใบเสนอราคา

5. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ระยะเวลาส่งมอบ 365 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรุตติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจรรุวรรณ ศรีวิสัย)

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ใช้หลักเกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่นในการพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ โดยจะพิจารณาให้คะแนนตามปัจจัยหลักและน้ำหนักที่กำหนด และผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องได้คะแนนข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำที่โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ กำหนด ดังนี้ โดยกำหนดให้น้ำหนักรวมทั้งหมดเท่ากับร้อยละ 100

- (1) ราคาที่ยื่นข้อเสนอ กำหนดน้ำหนักเท่ากับร้อยละ 40.00
- (2) มาตรฐานของสินค้าหรือบริการ กำหนดน้ำหนักเท่ากับร้อยละ 40.00 ประกอบด้วย
 - (2.1) โครงการ EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาบาลวิทยานานาชาติ (IAP) สาขาประเทศไทย รอบล่าสุดของปี 2569 น้ำหนักร้อยละ 10 โดยมีวิธีการให้คะแนน ดังนี้ พิจารณาจากคะแนน (score) ไม่น้อยกว่า 90 หรือ Rank 1-5 ได้ 40 คะแนน, คะแนน (score) น้อยกว่า 90 หรือ Rank มากกว่า 10 ได้ 0 คะแนน
 - (2.2) ไม่มีประวัติไม่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพการให้บริการจากห้องปฏิบัติการ ศกพ ภายในปีงบประมาณ 2567 – 2569 ไม่มีประวัติ ให้ 60 คะแนน มีประวัติ ให้ 0 คะแนน
- (3) ข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นๆ กำหนดน้ำหนักเท่ากับร้อยละ 20.00 ประกอบด้วย
 - (3.1) บริการย้อมทาง immunohistochemical staining ได้เองด้วยเครื่องย้อมอัตโนมัติ โดยมีวิธีการให้คะแนน น้ำหนักร้อยละ 10 ดังนี้ มี 50 คะแนน ไม่มี 0 คะแนน
 - (3.2) มีผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (pathologist assistant) ที่ได้รับประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิกายวิภาคด้วยตาเปล่าสำหรับผู้ช่วยพยาธิแพทย์ น้ำหนักร้อยละ 10 โดยมีวิธีการให้คะแนน ดังนี้ มีครบได้ 50 คะแนน ไม่มีครบ ไม่มีหรือไม่มีข้อมูลให้ 0 คะแนน

**กรณีมีแต่ประกาศนียบัตรด้านการตรวจสิ่งส่งตรวจซึ่งไม่ซับซ้อนที่มีขนาดเล็กและขนาดกลางด้วยตาเปล่า (Certificate in Macroscopic Examination of Small- and Medium-Sized Uncomplicated Specimens) ให้ 0 คะแนน

7. วงเงินงบประมาณ /วงเงินที่ได้รับจัดสรร 3,599,180.00 บาท (สามล้านห้าแสนเก้าหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

8. งวดงานและการจ่ายเงิน

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จะจ่ายค่าจ้างซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจน ภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้วให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับจ้าง โดยแบ่งออกเป็น 12 งวด ดังนี้

งวดที่ 1 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาะการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน ตุลาคม 2569 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 2 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาะการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน 2569 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรุตติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจรรุวรรณ ศรีวิสัย)

งวดที่ 3 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน ธันวาคม 2569 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 4 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน มกราคม 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 5 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน มกราคม 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 6 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 7 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน มีนาคม 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 8 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน เมษายน 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 9 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน พฤษภาคม 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 10 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน มิถุนายน 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 11 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน เมษายน 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

งวดที่ 12 เมื่อผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ประจำเดือน เมษายน 2570 ตามจำนวนที่ตรวจรักษาจริง ณ วันสุดท้ายของเดือนแห่งปีปฏิทินนั้น

9. อัตราค่าปรับ

9.1 อัตราค่าปรับกำหนดให้คิดในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคาค่าจ้างในแต่ละงวดต่อวัน

9.2 กรณีที่นำงานที่รับจ้างไปจ้างช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาตจาก โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จะกำหนดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ 100 ของวงเงินของงานจ้างช่วงนั้น

10. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า - ปีนับถัดจากวันที่ ได้รับมอบงานทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง อันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้รับจ้างจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน 15 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรฤทธิ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิสัย)

คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดจ้าง

คำจำกัดความ

บริษัท หมายถึง บริษัทและห้องปฏิบัติการผู้รับจ้างเหมาะสมช่วงตรวจวินิจฉัยชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา (Surgical Pathology) และเซลล์วิทยา (cytology)

ห้องปฏิบัติการฯ หมายถึง ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ศูนย์การแพทย์ฯ หมายถึง ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

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

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นนิติบุคคลหรือบริษัทที่ได้รับการอนุญาตให้ประกอบกิจการการตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาและเปิดดำเนินการด้านพยาธิวิทยากายวิภาคมาแล้วไม่น้อยกว่า 10 ปี

2. บริษัทที่รับจ้างเหมาะสมตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาคแบบไม่จำกัดจำนวนพร้อมการรับส่งส่งตรวจ โดยให้บริการครอบคลุมรายการ 5 ประเภท ได้แก่

2.1. การตรวจวิเคราะห์ทางสัลยพยาธิและเซลล์วิทยา (surgical pathology)

2.2. การตรวจวิเคราะห์ทางเซลล์วิทยา (cytology)

2.3. การตรวจวิเคราะห์จากการย้อมพิเศษและอิมมูโนพยาธิวิทยา (histochemical and Immunohistochemical staining)

2.4. การตรวจวินิจฉัยทางอณูพยาธิวิทยา (molecular pathology)

2.5. การส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ ทั้งของหน่วยงานรัฐบาลและเอกชน

3. มีการควบคุมคุณภาพโดยพยาธิแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญทางด้านพยาธิวิทยาสาขาพยาธิวิทยากายวิภาค โดยระบุชื่อและหลักฐานรับรอง

4. บริษัทให้บริการในหมวดต่อไปนี้

4.1 การตรวจวินิจฉัยสัลยพยาธิ (surgical pathology) รวมทั้งการรับปรึกษาทางพยาธิวิทยาจากสไลด์หรือบล็อกพาราฟิน โดยบริษัทต้องเปิดให้บริการเองครอบคลุมหมวดนี้ทุกรายการ ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ

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

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรวิทย์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจากรวรรณ ศรีวิสัย)

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

4.4 การตรวจทางอณูพยาธิ (molecular pathology) ที่บริษัททำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ

4.5 การรับส่งสิ่งส่งตรวจชิ้นเนื้อสด ชิ้นเนื้อในฟอร์มาลิน เซลล์วิทยา สไลด์แก้ว และบล็อกพาราฟิน ระหว่างโรงพยาบาลและบริษัทหรือระหว่างบริษัทกับห้องปฏิบัติการอื่นๆ ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ ขอให้ส่งตรวจ รวมทั้งรายการตรวจที่อยู่นอกเหนือจากรายการจ้างเหมาฯ แนบท้ายนี้

5. มีทีมพยาธิแพทย์ทำการวินิจฉัยไม่น้อยกว่า 10 ท่าน และต้องมีการให้บริการเฉพาะทางต่อไปนี้

5.1 ระบบผิวหนัง (Dermatopathology) โดยแพทย์เชี่ยวชาญด้านตจพยาธิวิทยา

5.1.1 แพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขาทจพยาธิวิทยา แพทยสภา ประเทศไทย หรือพยาธิแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรฯ อนุสาขาทจพยาธิวิทยา จากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

5.1.2 มีประสบการณ์การทำงานด้านตจพยาธิวิทยาไม่น้อยกว่า 10 ปี

5.1.3 จำนวนไม่น้อยกว่า 2 ท่าน

5.2 ระบบกระดูกและเนื้อเยื่ออ่อน (Bone and soft tissue pathology)

5.3 ระบบประสาท (Neuropathology)

โดยทำการจ่ายสิ่งส่งตรวจเฉพาะทางแก่พยาธิแพทย์เฉพาะทางดังกล่าวโดยไม่ต้องระบุในใบส่งตรวจ บริษัทต้องแจ้งรายชื่อ วุฒิการศึกษาด้านพยาธิกายวิภาค หลักฐานแสดงความเชี่ยวชาญเฉพาะทางตามเอกสารที่ต้องยื่นเพิ่ม เพื่อพิจารณาคุณสมบัติ โดยมีหลักฐานว่าได้ปฏิบัติงานที่บริษัทในปัจจุบันจริง

6. บริษัทผู้เสนอได้รับการรับรองด้านคุณภาพมาตรฐานในรายการต่อไปนี้ โดยบริษัทแสดงหนังสือรับรองที่มีช่วงเวลารับรองครอบคลุมวันที่ทำพิจารณาผลการประกวดราคา หรือเอกสารแสดงการขอต่ออายุ

6.1 มาตรฐานทางวิชาการห้องปฏิบัติการพยาธิกายวิภาคของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ ISO 15189 ครอบคลุมการให้บริการศัลยพยาธิ หรือสถาบันรับรองมาตรฐานระดับนานาชาติที่เทียบเท่าหรือดีกว่า

6.2 เข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางพยาธิกายวิภาค EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย (IAP- Thailand)

6.3 มาตรฐานโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาระบบสปีพันธุเพศหญิงจากสมาคมเซลล์วิทยา

6.4 มาตรฐานโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาระบบอื่นๆ จากสมาคมเซลล์วิทยา

6.5 โครงการรับรองความสอดคล้องของผลการตรวจ ER, PR และ HER2 ในเนื้อเยื่อมะเร็งเต้านม จากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

7. มีนักเซลล์วิทยาและผู้ช่วยพยาธิแพทย์ในการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าที่ปฏิบัติงานประจำเต็มเวลา โดยมีคุณสมบัติตรงกับตำแหน่งหน้าที่ที่รับผิดชอบ โดยบริษัทต้องแสดงรายชื่อ ตำแหน่งและหลักฐานแสดงคุณวุฒิตามตำแหน่ง

8. สถานที่ทำการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าอยู่ในบริเวณต่อไปนี้ ได้แก่ นครนายก กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รัสสุทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรวิทย์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจรรวณ ศรีวัลย์)

9. มีระบบคอมพิวเตอร์ในการลงทะเบียน การพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจ การสรุปค่าบริการ เพื่อความชัดเจน ถูกต้อง และสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้

10. มีระบบดูรายงานผลการตรวจออนไลน์หรือมีโปรแกรมดูผลที่สามารถลงโปรแกรมที่โรงพยาบาลเพื่อความ สะดวก รวดเร็ว สามารถบันทึกหรือพิมพ์ผลรวมทั้งดูผลย้อนหลังโดยโรงพยาบาลได้ และกำหนดสิทธิของผู้เข้าถึง ข้อมูล

11. บริษัทกำหนดระยะเวลาการเก็บสิ่งส่งตรวจ โดยเก็บสิ่งส่งตรวจจนเสร็จสิ้นการวินิจฉัย เก็บพาราฟินบล็อกไม่ น้อยกว่า 5 ปี และเก็บสไลด์แก้วไม่น้อยกว่า 5 ปี เพื่อการทวนสอบหรือขอตรวจเพิ่ม และเมื่อถึงกำหนดทำลายสิ่ง ส่งตรวจให้มีหนังสือแจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้า

12. การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ

12.1 สิ่งส่งตรวจในฟอร์มาลิน บล็อกพาราฟินและเซลล์วิทยา บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจาก ห้องปฏิบัติการฯ ทุกวันทำการ วันละ 1 รอบเป็นอย่างน้อย โดยมารับสิ่งส่งตรวจภายในเวลา 14.00 น.

12.2 สิ่งส่งตรวจเนื้อสด ได้แก่ ชิ้นเนื้อไต ชิ้นเนื้อกล้ามเนื้อ ชิ้นเนื้อประสาท ชิ้นเนื้อผิวหนังสด เป็นต้น บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ เพิ่มเติมอีก 1 รอบในช่วงเวลาที่เหมาะสม

12.3 บริษัทมีแนวปฏิบัติที่เหมาะสมในการเข้ารับสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาล ประกอบด้วยรายละเอียด เกี่ยวกับอุปกรณ์หรือภาชนะหีบห่อหรือกล่องสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจโดยเฉพาะ ระบุขั้นตอนการตรวจสอบใบขอ ส่งตรวจและสิ่งส่งตรวจ

12.4 กรณีที่มีเหตุให้เข้ารับชิ้นเนื้อล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันที

12.5 บริษัทจัดเตรียมน้ำยาหรือวัสดุที่ใช้รักษาสภาพสิ่งส่งตรวจที่นอกเหนือจากฟอร์มาลินรวมทั้งภาชนะ จัดเก็บเพื่อใช้ในการขนส่งสิ่งส่งตรวจที่จำเป็นต้องรักษาสภาพโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม

12.6 บริษัทให้บริการส่งสิ่งส่งตรวจที่ได้จากห้องปฏิบัติการฯ กลับคืนห้องปฏิบัติการฯ ในกรณีที่ ห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม โดยจัดส่งคืนภายใน 3 วันทำการ

12.7 บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการสูญหายหรือเสียหายของสิ่งส่งตรวจ สไลด์แก้ว หรือบล็อก พาราฟิน ได้แก่ ค่าตรวจ ค่าตรวจพิเศษ ค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายต่าง ๆ ตามที่ผู้ป่วยและศูนย์การแพทย์ฯ ร้องขอ

13. การตรวจวินิจฉัยต้องกระทำโดยพยาธิแพทย์ของบริษัท ไม่นำส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่นโดยที่ไม่แจ้ง ห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้า หากจำเป็นต้องส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่สามต้องเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานไม่ น้อยกว่าบริษัทและต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการฯ ทราบล่วงหน้า

14. การรายงานผลและการตรวจเพิ่มเติม

14.1 ระยะเวลาในการรายงานผล ศัลยพยาธิ เซลล์วิทยา การส่งปรึกษา การย้อมพิเศษทางเคมี (histochemical staining) การย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (immunohistochemical study) ไม่เกิน 7 วันทำ การย้อมชิ้นเนื้อกระดูขนาดใหญ่ กำหนดไม่เกิน 10 วันทำการ โดยนับจากวันที่รับสิ่งส่งตรวจ สำหรับการตรวจ ทางอิมมูโนพยาธิวิทยาให้ระบุระยะเวลาการรายงานผลมาในเอกสารเสนอ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรวิทย์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจรรวณ ศรีวิสัย)

14.2 รายงานผลผ่านระบบ online และนำส่งใบรายงานผลตัวจริงแก่ห้องปฏิบัติการฯ

14.3 ในกรณีที่ไม่สามารถออกผลที่เป็นที่สิ้นสุดได้ภายในเวลาที่กำหนดให้ออกรายงานผลเบื้องต้น และต้องแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการฯ ทราบและออกผลภายในไม่เกิน 14 วันทำการ ยกเว้นกรณีการส่งตรวจห้องปฏิบัติการที่สาม

14.4 มีบริการออกผลด่วนภายใน 3-5 วันทำการ ในกรณีที่ทางห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

14.5 ในกรณีที่มีการรายงานผลเพิ่มเติมหรือแก้ไขผลภายหลังจากการออกผลที่เป็นที่สิ้นสุดแล้ว บริษัทต้องแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ พื้นที่ที่ออกผลทุกครั้ง

14.6 กรณีมีการตรวจพิเศษเพิ่มเติมนอกเหนือจากการย้อม hematoxylin and eosin บริษัทต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ และต้องได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรจากแพทย์ของศูนย์การแพทย์ฯ ก่อน บริษัทจึงจะดำเนินการได้

14.7 ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ มีความประสงค์จะส่งตรวจในรายการนอกเหนือจากสัญญาฯ บริษัทให้บริการหาข้อมูลและนำส่งตรวจ โดยบริษัทต้องแจ้งราคาและสถานที่ตรวจก่อนส่งตรวจ และจะทำการตรวจต่อเมื่อได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนทุกครั้ง

14.8 มีการตรวจยืนยัน (review) ผลเดิมซ้ำโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม ในกรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีความผิดพลาดอันเกิดจากเทคนิคการตรวจ หรือในกรณีที่แพทย์เจ้าของไข้ไม่แน่ใจในความถูกต้องหรือความสมบูรณ์ของผลการตรวจจากบริษัท ยกเว้นกรณีศูนย์การแพทย์ฯ มีความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรในการขอความเห็นที่สอง (second opinion) จากพยาธิแพทย์ท่านอื่น

15. การคิดราคาค่าตรวจและการบริหารใบแจ้งหนี้

15.1 การคิดราคาค่าตรวจเฉพาะในกลุ่มศัลยพยาธิ ให้คิดราคาตามรายการในสัญญาเท่านั้น กรณีไม่มีรายการในสัญญาให้คิดราคาเทียบเคียงจากรายการในสัญญาหรือคิดจากขนาดชิ้นเนื้อ

15.2 การคิดราคาค่าตรวจกลุ่ม special staining และ immunohistochemical staining คิดราคาเหมาจ่ายเท่ากันทุกชนิดการย้อม ยกเว้นรายการที่มีชื่อและราคากลางเฉพาะในเอกสารแนบท้าย

15.3 บริษัทสรุปรายการการตรวจรายเดือนตามชนิดการตรวจ และสรุปรายการตรวจตามหมายเลขการตรวจ การนำส่งสรุปรายการตรวจรายเดือนให้นำส่งห้องปฏิบัติการฯ ภายในวันทำการของสัปดาห์แรกของเดือนปฏิทินถัดไป และกำหนดวันส่งใบแจ้งหนี้ถึงห้องปฏิบัติการฯ ไม่เกิน 3 วันทำการ นับจากห้องปฏิบัติการฯ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

15.4 สำหรับรายการตรวจวิเคราะห์ที่ไม่ได้ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย ให้คิดค่าบริการตามอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด หรือหากเป็นการส่งตรวจวิเคราะห์เพิ่มเติมไปยังห้องปฏิบัติการที่สาม ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ เห็นสมควร ให้บริษัทเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าว โดยให้คิดค่าบริการตามอัตราที่ห้องปฏิบัติการที่สามเรียกเก็บ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรฤทธิ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจรรวณ ศรีวัลย์)

16. การนำส่งบล็อกพาราฟินและ/หรือสไลด์แก้วกลับมายังห้องปฏิบัติการฯ

16.1 กรณีต่อไปนี้ ขอให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯ ภายหลังเสร็จสิ้นการวินิจฉัยแล้ว ได้แก่ การวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง (malignancy) ชิ้นเนื้อผิวหนังขนาดเล็ก (skin biopsy จาก dermatosis) เนื้องอกสมอง (brain tumor) โดยจัดส่งให้แล้วเสร็จภายในรอบปีงบประมาณ

16.2 กรณีต่อไปนี้ ขอให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯ ภายหลังเสร็จสิ้นการวินิจฉัยแล้วภายใน 7 วันทำการ ได้แก่ บล็อกหรือสไลด์ที่ส่งไปปรึกษา (Consult ผล patho) บล็อกหรือสไลด์ของศูนย์การแพทย์ฯ ที่ส่งทำการตรวจเพิ่มเติม

16.3 กรณีที่ผู้ป่วยหรือแพทย์ของศูนย์การแพทย์ฯ มีความประสงค์ขอบล็อกและสไลด์ที่ตรวจที่บริษัทคืนมายัง ห้องปฏิบัติการฯ เพื่อการรักษาต่อ การทบทวนผล การประชุมทางวิชาการ หรือประโยชน์อื่นๆ ของผู้ป่วยหรือโรงพยาบาล ให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วให้ถึงห้องปฏิบัติการภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่นำส่งเอกสารขอบล็อกและสไลด์

16.4 บริษัทเป็นผู้รับผิดชอบในการตามบล็อกหรือสไลด์ที่บริษัทเป็นผู้นำส่งห้องปฏิบัติการที่สามในทุกกรณี กลับมาคืนห้องปฏิบัติการฯ ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ ขอเป็นลายลักษณ์อักษร

16.5 การนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการ ให้กระทำภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

17. บริษัทกำหนดผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลบริการลูกค้าสัมพันธ์ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการและแก้ปัญหาการบริการภายในเวลาไม่เกิน 30 นาที หลังได้รับการติดต่อจากห้องปฏิบัติการฯ

18. บริษัทนำส่งเอกสารคู่มือการดูแลและเก็บรักษาสั่งส่งตรวจ การให้บริการ และอัตราราคาค่าตรวจ ให้แก่ห้องปฏิบัติการฯ

4. เงื่อนไข

1. ปริมาณงานจ้างแต่ละรายการในสัญญานี้เป็นการประมาณการจากยอดการส่งตรวจของปีงบประมาณที่ผ่านมา และพิจารณาความเป็นไปได้ของการประมาณการตรวจในปี พ.ศ. 2569 ไม่ใช่ปริมาณการจ้างจริง ปริมาณการจ้างที่เกิดขึ้นจริงอาจน้อยหรือมากกว่าที่ประมาณการนี้ได้ขึ้นกับปริมาณผู้ป่วยของศูนย์การแพทย์ฯ โดยเป็นการจ้างราคาคงที่ไม่จำกัดจำนวน

2. บริษัทต้องเสนอราคารวมของทุกรายการการตรวจ และราคารายการการตรวจและจ้างเหมาแต่ละชนิด ราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

3. บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการตรวจ ได้แก่ ค่าเดินทางรับส่งสิ่งส่งตรวจ บล็อกหรือสไลด์ ค่าน้ำยารักษาสภาพในกรณีที่นอกเหนือจากฟอร์มาลิน ภาชนะและวัสดุที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งสิ่งส่งตรวจรวมทั้งบล็อกพาราฟินและสไลด์ ค่าดำเนินการรายงานผล การสำรองข้อมูล ค่าใช้จ่ายในการเก็บรักษาสั่งส่งตรวจรวมทั้งบล็อกพาราฟินและสไลด์

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

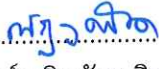
(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรวิทย์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจรรวณ ศรีวิสัย)

4. บริษัทยินยอมให้มีการประเมินการให้บริการในระหว่างการจัด หากผลการประเมินไม่เป็นไปตามคุณสมบัติที่กำหนด ศูนย์การแพทย์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาจ้าง
5. บริษัทยินยอมให้ผู้ว่าจ้างทำการตรวจเยี่ยมห้องปฏิบัติการของบริษัทได้
6. ศูนย์การแพทย์ฯ จะพิจารณายกเลิกสัญญาจ้าง หากพบว่าบริษัทมีการกระทำดังต่อไปนี้
 - 6.1 บริษัทไม่สามารถทำตามคุณลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง หรือเจตนาปิดบังข้อมูลคุณลักษณะ หรือเสนอข้อมูลคุณลักษณะอันเป็นเท็จ
 - 6.2 เกิดปัญหาด้านการรับ-ส่ง สิ่งส่งตรวจ การรายงานผล หรือปัญหาอื่นๆ อันเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย หรือศูนย์การแพทย์ฯ
5. เอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ
 1. ที่ตั้งบริษัทและห้องปฏิบัติการที่ทำการตรวจวินิจฉัย กรณีบริษัทมีหลายห้องปฏิบัติการย่อยที่อยู่แยกกัน ต้องชี้แจงรายละเอียดของการตรวจที่นำส่งและที่ตั้งของห้องปฏิบัติการย่อย
 2. รายชื่อ คุณวุฒิ (ใบวุฒิบัตร ถ้ามี) บุคลากรในองค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัย ดังนี้
 - 2.1 รายนามแพทย์ กรณีเชี่ยวชาญสาขาผิวหนัง ระบบประสาท และระบบเนื้อเยื่ออ่อนให้แสดงเอกสารประกอบการแสดงความเชี่ยวชาญ ได้แก่ certificate ใบรับรองการศึกษาดูงานยังต่างประเทศในระบบนั้นๆ หรือวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรสาขาเฉพาะทาง ไม่นับรวม การอบรมเฉพาะทางระยะสั้นที่น้อยกว่า 3 เดือน
 - 2.2 รายนามผู้ช่วยพยาธิแพทย์ นักเซลล์วิทยา พนักงานวิทยาศาสตร์ คุณวุฒิ ประกาศนียบัตร (ถ้ามี) ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนเดือน ปี) ลักษณะการจ้างประจำหรือล่องเวลา
 3. เอกสารรับรองการเข้าร่วมมาตรฐาน EQA ที่จัดทำโดยจากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย ปี 2569 ระบุคะแนนที่ได้รับจากเอกสารสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย
 4. เอกสารรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการและการประกันคุณภาพตามที่กำหนดในคุณลักษณะฯ กรณีที่อยู่ในระหว่างการต่ออายุ ให้แนบหลักฐานการดำเนินการนั้น

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรวิทย์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจรรุวรรณ ศรีวิลัย)

หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา (Price Performance)

โดยกำหนดให้น้ำหนักรวมทั้งหมดเท่ากับร้อยละ 100

1. ตัวแปรที่ 1 ราคาที่ยื่นข้อเสนอ น้ำหนักร้อยละ 40

รายละเอียด เป็นราคารวมของทุกรายการตรวจที่เสนอ

2. ตัวแปรที่ 2 มาตรฐานของสินค้าหรือบริการ น้ำหนักร้อยละ 40

2.1 โครงการ EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาบาลวิทย์นานาชาติ (IAP) สาขาประเทศไทย รอบล่าสุดของปี 2569 ที่มีข้อมูลการจัดอันดับ น้ำหนักร้อยละ 10

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารที่ออกโดย สมาคมวิทยาลัยพยาบาลวิทย์นานาชาติ (IAP) สาขาประเทศไทย

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา*	คะแนนที่ได้
คะแนน (Score) ที่ได้หรือ Rank กรณี	90 – 100 หรือ Rank 1-5	25
คะแนน (score) และ Rank ได้คะแนนไม่เท่ากัน ให้พิจารณาค่าที่ได้คะแนนมากกว่า	น้อยกว่า 90 หรือ Rank มากกว่า 5	0

2.2 ผลการประเมินคุณภาพการให้บริการจากห้องปฏิบัติการ ศกพ ภายในปีงบประมาณ 2567 – 2569 น้ำหนักร้อยละ 30

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารที่ออกโดยห้องปฏิบัติการฯ ศกพ

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา*	คะแนนที่ได้
ผลการประเมินคุณภาพการให้บริการจากห้องปฏิบัติการ ศกพ ภายในปีงบประมาณ 2567 – 2569	ผ่าน หรือ ไม่มีข้อมูลว่าไม่ผ่าน	75
	ไม่ผ่าน อย่างน้อย 1 ครั้ง	0

3. ข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นๆ น้ำหนัก 20 ได้แก่

3.1 การให้บริการย้อมทาง immunohistochemical staining ที่ผู้รับจ้างทำได้เองโดยใช้เครื่องย้อมอัตโนมัติ น้ำหนัก 10

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารเสนอราคาระบุว่าย้อมเองในแต่ละรายการย้อมที่ทำการย้อมเอง หรือสรุปรายการที่ทำการย้อมเองมาในเอกสารแนบ พร้อมแนบรายละเอียดเครื่องย้อมอัตโนมัติที่ใช้

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
จำนวนรายการที่ทำการย้อมเองและรายละเอียดเครื่องย้อมอัตโนมัติที่ใช้	มีข้อมูลครบ	50
	มีข้อมูลไม่ครบหรือไม่มีข้อมูล	0

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(แพทย์หญิงณัฏฐณิชา กิตติวรวิทย์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจรรวรณ์ ศรีวิสัย)

3.2 มีผู้ช่วยพยาธิแพทย์ปฏิบัติงานประจำที่ได้รับประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่าสำหรับผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (Certificate of Competence in Macroscopic Examination) น้าหนัก 10

หลักฐานที่ใช้พิจารณา หลักฐานการจ้างงานแบบประจำ ประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า (Certificate of Competence in Macroscopic Examination)

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
ประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่าสำหรับผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (Certificate of Competence in Macroscopic Examination)	มีข้อมูลครบ	50
	ไม่มีข้อมูล หรือมีแต่ประกาศนียบัตรด้านการตรวจสิ่งส่งตรวจซึ่งไม่ซับซ้อนที่มีขนาดเล็กและขนาดกลางด้วยตาเปล่า (Certificate in Macroscopic Examination of Small- and Medium-Sized Uncomplicated Specimens)	0

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(แพทย์หญิงณัฏฐณิชา กิตติวรุตม์)

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

รายการจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิวิทยาวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคาต่อภาชนะ (บาท)
1	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน 2 ซม.	450
2	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม.แต่ไม่เกิน 5 ซม.	650
3	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.	1,100
4	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	1,400
5	Placenta, whole	1,500
6	Adrenal, adrenalectomy	1,500
7	Head of femur, non-tumor	1,500
8	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	1,500
9	Spleen	1,500
10	Pancreas, distal pancreatectomy	1,500
11	Excisional biopsy with margin examination	1,200
12	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	1,400
13	Thyroidectomy with node dissection	2,400
14	Eye ball, enucleation	1,900
15	Eye ball, exenteration	1,600
16	Tonsil, each specimen	640
17	Lung, wedge biopsy	900
18	Lung, lobectomy	1,900
19	Lung, lobectomy with lymph node	1,800
20	Heart valve	1,000
21	Lymph node, radical dissection	1,150
22	Esophagus, esophagectomy	1,900
23	Esophagus, esophagectomy with node dissection	1,800
24	Stomach, gastrectomy	2,000
25	Stomach, gastrectomy with node dissection	2,000

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(แพทย์หญิงณัฐธินิชา กิตติวรวิทย์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวจรรุวรรณ ศรีวิสัย)

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคาต่อภาชนะ (บาท)
26	Small bowel, resection	1,400
27	Small bowel, resection with node dissection	2,000
28	Appendix	500
29	Colon, colectomy	1,600
30	Colon, colectomy with node dissection	1,800
31	Rectum	700
32	Rectum with node dissection	1,700
33	Whipple's specimen	2,000
34	Liver needle biopsy	750
35	Liver wedge biopsy	1,000
36	Liver resection	1,600
37	Gallbladder	700
38	Omentectomy	700
39	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	1,900
40	Kidney, wedge biopsy	750
41	Urinary bladder, cystectomy	1,900
42	Urinary bladder, cystectomy with lymph node dissection	2,400
43	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	750
44	Urinary bladder, TUR-tumor	1,250
45	Prostate, needle biopsy	750
46	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	1,500
47	Prostate gland, prostatectomy for BPH	1,500
48	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	2,400
49	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy	750
50	Vasectomy (unilateral or bilateral)	450
51	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	2,500
52	Wertheim's operation	2,500
53	Ovarian mass	1,400

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรุดิ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวจากรวรรณ ศรีวิสัย)

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคาต่อภาชนะ (บาท)
54	Fallopian tube, Tubal sterilization	400
55	Fallopian tube, tubal pregnancy	750
56	Uterus with cervical conization	2,000
57	Uterus with multiple groups of lymph nodes	1,500
58	Uterus with ovarian tumor	1,900
59	Uterus, hysterectomy (TAH)	1,500
60	Uterus, hysterectomy with adnexa	1,400
61	Cervical conization, LEEP	1,500
62	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	2,000
63	Bone marrow biopsy	1,000
64	Extremities, amputation with tumor	3,000
65	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	2,200
66	Breast (mass, excision, 2-5 cm)	750
67	Breast (mass, excision, > 5 cm)	1,500
68	Breast (mass, excision, less than 2 cm)	750
69	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	800
70	Breast (simple mastectomy)	1,500
71	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content)	1,900
72	Skin biopsy	650
73	Block and slide consultation (ไม่จำกัดจำนวนสไลด์)	1,400
74	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen ทุกชนิด	400
75	Fluid cytology + cell block	1,050
76	Liquid based cytology + cell block	1,272
77	Special histochemical stain พร้อมแปลผล	200
78	DIF study	1,500
79	Immunohistochemical staining พร้อมแปลผล	800
80	IDH1 and IDH2 mutation	8,300
81	1p19q gene co-deletion	18,300

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรุฒิ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวจรรวณ ศรีวิลัย)

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคาต่อภาชนะ (บาท)
82	RT-PCR for MTB (FFPE tissue)	800
83	ALK (D5F3) (VENTANA) พร้อมแปลผล	2,500
84	ROS1 IHC พร้อมแปลผล	4,233
85	EWSR1 gene rearrangement	5,500
86	FISH for MDM2 gene amplification	8,700
87	Fusion gene in sarcoma	3,000
88	BRCA1&2 somatic mutation	19,700
89	EBER in situ hybridization พร้อมแปลผล	2,967
90	ค่าบริการจัดการ (ส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น)	300
91	Kidney biopsy, light microscopy (RAMA)	750
92	Kidney biopsy, immunofluorescent study (RAMA)	2,400
93	Kidney biopsy, Electron microscopy (RAMA)	2,900
94	C4d IHC (RAMA) พร้อมแปลผล	1,375
95	SV40 (RAMA) พร้อมแปลผล	800

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงมนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(แพทย์หญิงณัฐธิดา กิตติวรุฒิ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวจรรวณ ศรีวิสัย)