

สัญญาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด  
พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์

สัญญาเช่าเลขที่.....๕๑...../๒๕๖๙


สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดสมุทรปราการ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ เมื่อวันที่.....๒.....เดือน.....มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๙...ระหว่างจังหวัดสมุทรปราการ โดย นายสมศักดิ์ ใช้ทรัพย์สินสถาพร นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ จังหวัดสมุทรปราการ คำสั่งจังหวัดสมุทรปราการ ที่ ๒๑๔๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้เช่า” กับ บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ๔๕๕/๓๘ ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร โดย นายจรูญ ชินวิกรานต์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ E๑๐๐๙๑๒๑๑๓๒๑๙๙ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ ๐๑๐๕๕๕๖๐๒๐๑๕๕ ออกให้ ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ขอมอบอำนาจให้ นางสาวจิรันดรพัทธ์ นิลมณี เป็นผู้รับมอบอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ แนนทำสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้ให้เช่า” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงเช่า

ผู้เช่าตกลงเช่าและผู้ให้เช่าตกลงให้เช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ ซึ่งเป็นผลิตภัณฑ์ของ TULIP, Automated Blood Grouping Analyzer รุ่น Matrix AutoMax-๘๐ ที่ได้มาตรฐานสากล และมีคุณสมบัติตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและรายการใน เอกสารแนบท้ายสัญญา ภาคผนวก ๒ จำนวน ๑ เครื่อง ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “เครื่อง” เป็นจำนวนเงิน ๒,๓๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านสามแสนสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) โดยติดตั้ง ณ โรงพยาบาลบางพลี เลขที่ ๘๘/๑ ถนนเทพารักษ์ ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “โรงพยาบาล”

ในกรณีที่โรงพยาบาล มีปริมาณงานเพิ่มขึ้นเป็นเหตุให้จำนวนเครื่องไม่เพียงพอกับการใช้งาน ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้แก่โรงพยาบาลบางพลี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ จากผู้เช่า

(ลงชื่อ)..........ผู้เช่า  
(นายสมศักดิ์ ใช้ทรัพย์สินสถาพร)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ)..........พยาน  
(นางจรูญศรี แก้วพวง)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ให้เช่า  
(นางสาวจิรันดรพัทธ์ นิลมณี)  
ผู้รับมอบอำนาจจาก  
บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด

(ลงชื่อ)..........พยาน  
(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)  
นิติกร

ในกรณี...

ในกรณีผู้ให้เช่าประสงค์จะนำเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือดพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ รายการใดต่างไปจากรายละเอียดที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๒ มาติดตั้งให้ผู้เช่า ผู้ให้เช่าจะต้องได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้เช่าก่อน และเครื่องรายการที่จะนำมาติดตั้งดังกล่าวนั้น จะต้องมีความสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๒

ผู้ให้เช่าตกลงว่าจะจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ น้ำยาที่เกี่ยวข้องทั้งหมด รวมทั้งวัสดุสอบเทียบสารควบคุมคุณภาพตามมาตรฐานการวิเคราะห์ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๒ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพตลอดระยะเวลาเช่าตามสัญญา

### ข้อ ๒ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๒.๑ ผนวก ๑ อัตราค่าเช่า	จำนวน	๑	หน้า
๒.๒ ผนวก ๒ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๕	หน้า
๒.๓ ผนวก ๓ ใบเสนอราคา	จำนวน	๑	หน้า
๒.๔ ผนวก ๔ รายละเอียดเครื่องตรวจ และการใช้น้ำยา	จำนวน	๑๕	หน้า
๒.๕ ผนวก ๕ เอกสารคู่มือการใช้งาน	จำนวน	๑๕	หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ให้เช่าจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้เช่า คำวินิจฉัยของผู้เช่าให้ถือเป็นที่สุด โดยผู้ให้เช่าไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเช่าค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้เช่าทั้งสิ้น

### ข้อ ๓ ระยะเวลาการเช่า

สัญญานี้มีระยะเวลา นับตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๙ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ และผู้เช่าได้รับมอบเครื่องที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่าถูกต้องครบถ้วนแล้ว

### ข้อ ๔ การชำระค่าเช่า

ผู้เช่าตกลงชำระค่าเช่าเครื่องให้แก่ผู้ให้เช่าเป็นรายเดือนแห่งปฏิทิน โดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ (per report) ตามอัตราค่าเช่าดังระบุในเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๑ หากการเช่าในเดือนแรกไม่ครบเดือนแห่งปฏิทิน ให้คำนวณค่าเช่าเริ่มจากวันที่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องจนถึงวันสุดท้ายของเดือนแห่งปฏิทินนั้น ส่วนการเช่าในเดือนสุดท้ายให้คำนวณค่าเช่าตั้งแต่วันที่วันแรกของเดือนแห่งปฏิทินนั้นจนถึงวันสิ้นสุดสัญญา การคำนวณค่าเช่าที่ไม่ครบเดือน ให้คำนวณเป็นรายวันโดยถือว่าเดือนหนึ่งมีสามสิบวัน

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายสมศักดิ์ ไขทรัพย์สถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางจำรูญศรี แก้วพวง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวจิรินทร์พัทธ์ นิลมณี)

ผู้รับมอบอำนาจจาก

บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)

นิติกร

ค่าเช่า...

ค่าเช่าตามวรรคหนึ่งได้รวมค่าน้ำยาตรวจวิเคราะห์ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและซ่อมแซม ค่าตรวจสภาพให้ได้มาตรฐาน ค่าอะไหล่ และค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่ต้องใช้กับเครื่องไว้ด้วยแล้ว

#### ข้อ ๕ การส่งมอบและการติดตั้ง

ผู้ให้เช่าจะทำการออกแบบสถานที่ส่งมอบและติดตั้งเครื่องที่เช่าตามสัญญา รวมทั้งระบบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นแก่การใช้งานตามมาตรฐานของผู้ให้เช่าให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑ ในลักษณะที่จะใช้งานได้ให้แก่ผู้เช่า ณ โรงพยาบาล และส่งมอบให้แก่ผู้เช่า ณ โรงพยาบาล ภายใน ๑ เดือน นับตั้งแต่วันที่คู่สัญญาได้ลงนามในสัญญา ซึ่งผู้เช่าต้องจัดหาอุปกรณ์ประกอบพร้อมทั้งเครื่องมือที่จำเป็นในการติดตั้ง โดยผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น ทั้งนี้ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดการฝึกอบรมการใช้เครื่องแก่บุคลากรของโรงพยาบาล จนสามารถใช้เครื่องได้ และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

ผู้เช่าจะจัดหาสถานที่และชี้จุดเชื่อมต่อสายไฟให้ผู้ให้เช่าดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ส่วนหากมีกรณีจะต้องมีการเชื่อมต่อระบบ LIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้ดำเนินการและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ส่วนในกรณีที่ต้องการเชื่อมต่อระบบ HIS ให้เป็นดุลยพินิจของผู้เช่าที่จะกำหนดรายละเอียด

#### ข้อ ๖ การตรวจรับ

เมื่อผู้เช่าหรือคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุของผู้เช่าได้ตรวจรับเครื่องที่ส่งมอบถูกต้องครบถ้วนตามสัญญานี้แล้ว ผู้เช่าจะออกหลักฐานการรับมอบให้ไว้เป็นหนังสือเพื่อผู้ให้เช่านำมาใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าเช่าเครื่องตามสัญญา

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าเครื่องที่ผู้ให้เช่าส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้เช่าทรงไว้ซึ่งสิทธิ ที่จะไม่รับมอบเครื่องนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ให้เช่าต้องรับนำเครื่องนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำเครื่องมาส่งมอบให้ใหม่หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าว ผู้ให้เช่าจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือลดค่าปรับไม่ได้

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าส่งมอบเครื่องถูกต้องแต่ไม่ครบจำนวน หรือส่งมอบครบจำนวนแต่ไม่ถูกต้องทั้งหมด ผู้เช่าจะตรวจรับเฉพาะส่วนที่ถูกต้องโดยออกไปตรวจรับเฉพาะส่วนนั้นก็ได้

#### ข้อ ๗ การรับรองคุณภาพ

ผู้ให้เช่ารับรองว่า เครื่องที่เช่าตามสัญญานี้มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา ผนวก ๒ และผู้ให้เช่าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ หรือมีสิทธินำมาให้เช่าโดยปราศจากการรอนสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายสมศักดิ์ ไข่มุกข์สถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางจัญญศรี แก้วพวง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวจิรินทร์พัทธ์ นิลมณี)

ผู้รับมอบอำนาจจาก

บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)

นิติกร

#### ข้อ ๘ การจัดหาหน้ายาตรวจ

ผู้ให้เช่าตกลงจัดหาหน้ายา ตามปริมาณที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา หมวด ๒ มาให้บริการในการใช้เครื่อง ทั้งในและนอกเวลาราชการตลอด อายุสัญญานี้ และอยู่ภายใต้การจัดการ การควบคุมดูแลของผู้เช่าโดยสิ้นเชิง ทั้งนี้ผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

ผู้ให้เช่าต้องให้วัสดุสอบเทียบ Calibrator หรือ Standard สารควบคุมคุณภาพ จำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) ตามที่ผู้เช่าระบุอย่างน้อย ๑ (หนึ่ง) แห่ง ตลอดอายุสัญญานี้

#### ข้อ ๙ คู่มือการใช้เครื่อง

ก่อนหรือขณะส่งมอบเครื่อง ผู้ให้เช่าต้องจัดหาคู่มือการใช้เครื่องที่เช่าตามสัญญานี้ ตามรายการเอกสารคู่มือการใช้เครื่อง เอกสารแนบท้ายสัญญา หมวด ๕ และจะต้องทำการปรับปรุงคู่มือดังกล่าวให้ทันสมัยตลอดอายุสัญญานี้ให้กับผู้เช่าโดยไม่คิดมูลค่า

#### ข้อ ๑๐ การบำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไข

ผู้ให้เช่ามีหน้าที่ต้องบำรุงรักษาเครื่องที่เช่า รวมทั้งวัสดุอุปกรณ์ อะไหล่ทั้งหมดให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีอยู่เสมอด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าตลอดอายุสัญญานี้

ตลอดอายุสัญญานี้ หากปรากฏว่าเครื่องที่เช่าชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องไม่สามารถใช้งานได้ ตามปกติผู้ให้เช่า ต้องแก้ไขหรือส่งช่างที่มีความรู้ความชำนาญและฝีมือดีมาจัดการซ่อมแซมแก้ไขหรือเปลี่ยนอะไหล่ให้อยู่ในสภาพใช้การได้ดีตามปกติภายใน ๔๘ (สี่สิบแปด) ชั่วโมง นับแต่เวลาที่ได้รับแจ้งทางโทรศัพท์และ/หรือโทรสารจากผู้เช่าหรือเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และในระหว่างการซ่อม ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาล ใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจกับหน่วยงานภายนอก

ถ้าผู้ให้เช่าไม่สามารถปฏิบัติตามวรรคสอง ผู้ให้เช่ายอมให้ผู้เช่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๔,๖๕๔.๐๐ บาท (สี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดซ่อมแซมแก้ไขตามวรรคสองจนถึงวันที่ผู้ให้เช่าดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขแล้วเสร็จหรือนำเครื่องสำรองมาให้ใช้แทนระหว่างการซ่อมแซมแก้ไขแล้ว โดยผู้เช่าจะหักค่าปรับดังกล่าวออกจากการชำระค่าเช่าตามสัญญาข้อ ๔ หรือหักประกันตามสัญญาข้อ ๑๒

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าหรือช่างของผู้ให้เช่าไม่สามารถซ่อมแซมหรือแก้ไขให้ใช้การได้ดีภายในกำหนดระยะเวลาตามวรรคสอง ยังมีให้ถือว่าผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้ หรือเป็นเหตุให้ผู้เช่าใช้สิทธิบอกเลิกตามสัญญาข้อ ๑๘ เว้นแต่เหตุนั้นทำให้ผู้เช่าไม่สามารถใช้เครื่องบริการคนไข้ได้เกิน ๑ (หนึ่ง) ครั้งในแต่ละเดือนแห่งปฏิทินติดต่อกัน

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า  
(นายสมศักดิ์ ใช้ทรัพย์สินสถาพร)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางจัญญศรี แก้วพวง)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า  
(นางสาวจิรันดรพัทธ์ นิลมณี)  
ผู้รับมอบอำนาจจาก  
บริษัท ไทย ไตแอนด์นอสติก จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)  
นิติกร

ข้อ ๑๑ ค่าใช้จ่ายในการติดตั้ง

ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อใช้ในการทำงานของเครื่องที่เช่า ทั้งหมดตลอดอายุสัญญา

ข้อ ๑๒ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ ผู้ให้เช่าได้นำหลักประกันเป็น เงินสด เป็นจำนวนเงิน ๑๑๖,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงินโรงพยาบาลบางพลี เลขที่ ๒๒๓๓๓...เลขที่..... ลงวันที่...๒...มีนาคม ๒๕๖๙ ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาค่าจ้างตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ให้เช่าใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจ ค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ให้เช่าพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

ถ้าหลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลงหรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้ให้เช่าตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ให้เช่าส่งมอบและติดตั้งเครื่องล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาการเช่าตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ผู้ให้เช่าต้องหาหลักประกันมาใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้เช่าภายใน...๑๕... (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

หลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้เช่าจะคืนให้แก่ผู้ให้เช่าโดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ให้เช่าพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๓ ความรับผิดชอบความเสียหาย

ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบต่อการสูญหายหรือเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นแก่เครื่องที่เช่า อันมิได้เกิดจากความผิดของผู้เช่าตลอดระยะเวลาที่เครื่องอยู่ในความครอบครองของผู้เช่า

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายสมศักดิ์ ไข่มุกข์สถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางจรรย์ศรี แก้วพวง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวจิรันดรพัทธ์ นิลมณี)

ผู้รับมอบอำนาจจาก  
บริษัท ไทย ไตแอ็กนอสติก จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)

นิติกร

ถ้าเกิดความเสียหายขึ้นแก่เครื่องตรวจ หรือส่วนใดส่วนหนึ่งของเครื่องที่อยู่ในความครอบครองของผู้เช่าตามวรรคหนึ่งผู้ให้เช่าต้องดำเนินการทุกประการตามจำเป็นเพื่อให้เครื่องดังกล่าวกลับคืนสภาพใช้งานได้ดังเดิมโดยเร็วที่สุดและในกรณีที่ไมอาจดำเนินการให้เครื่องคืนสู่สภาพที่ใช้งานได้ดังเดิมได้ หรือในกรณีที่เครื่องสูญหายผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความสามารถใช้งานได้ไม่ต่ำกว่าเครื่องเดิมโดยความเห็นชอบจากผู้เช่ามาติดตั้งให้แก่ผู้เช่าทดแทนภายใน ๗ (เจ็ด) วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า เครื่องที่นำมาติดตั้งทดแทนนี้ให้ถือเป็นเครื่อง ตามนัยข้อ ๑ แห่งสัญญาด้วย ทั้งนี้ ในการปฏิบัติตามสัญญาข้อนี้ ผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้นและผู้ให้เช่ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้เช่าต้องส่งตัวอย่างไปตรวจกับหน่วยงานภายนอกในระหว่างวันและเวลาที่ผู้เช่าไม่สามารถใช้เครื่องตามสัญญานี้ได้

หากผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องมาติดตั้งแทนให้ผู้เช่าตามกำหนดเวลาตามวรรคก่อน ไม่ว่ากรณีใดๆ นอกเหนือจากการที่ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้เช่าส่งตัวอย่างไปตรวจกับหน่วยงานภายนอกแล้ว ผู้เช่ามีสิทธิปรับผู้ให้เช่าเป็นรายวันในอัตราวันละ ๔,๖๕๔.๐๐ บาท (สี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นับถัดจากวันที่ครบกำหนดให้นำเครื่องมาทดแทน จนถึงวันที่ผู้ให้เช่านำเครื่องมาติดตั้งทดแทนให้

#### ข้อ ๑๔ ความรับผิดชอบของผู้ให้เช่า

ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดแก่ชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สินและสิทธิใดๆ ของฝ่ายผู้เช่าที่เกิดจากการติดตั้งเครื่อง หรือความชำรุดบกพร่องของเครื่องที่เช่าทุกกรณี

#### ข้อ ๑๕ การแก้ไข ดัดแปลง เคลื่อนย้าย

ผู้เช่าจะไม่ทำการแก้ไข ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายเครื่อง ที่เช่าโดยมิได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ให้เช่า

#### ข้อ ๑๖ การโฆษณา

ผู้ให้เช่ารับรองว่า จะไม่ทำการโฆษณา หรือประชาสัมพันธ์ หรือกระทำการอื่นใดอันเกี่ยวกับเครื่องที่เช่านี้ ในลักษณะทำให้เกิดการเสื่อมเสียต่อจรรยาวิชาชีพ ทางกายภาพ หรือต่อผู้เช่าหรือเพื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์อันเป็นการค้ากำไรในเชิงพาณิชย์

#### ข้อ ๑๗ การโอนสิทธิของผู้ให้เช่า

ในระหว่างอายุสัญญานี้ ห้ามผู้ให้เช่าโอนสิทธิและหน้าที่ตามสัญญานี้หรือกรรมสิทธิ์ในเครื่องที่เช่าแก่ผู้อื่น เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้เช่าก่อน

(ลงชื่อ)..........ผู้เช่า

(นายสมศักดิ์ ไร่ทรัพย์สถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางจัญญศรี แก้วพวง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ให้เช่า

(นางสาวจิรันดรพัทธ์ พิเศษสินธุ์) **nostics Co., Ltd**

ผู้รับมอบอำนาจจาก  
บริษัท ไทย ไตแอ็กนอสติก จำกัด

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)

นิติกร

### ข้อ ๑๘ การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดติดตั้งและส่งมอบเครื่องตามสัญญาแล้ว ถ้าผู้ให้เช่าไม่ส่งมอบและติดตั้งเครื่อง บางรายการหรือทั้งหมดให้แก่ผู้เช่าโดยถูกต้องครบถ้วน หรือส่งมอบเครื่องไม่ตรงตามสัญญา หรือมีคุณสมบัติไม่ ถูกต้องตามสัญญา หรือส่งมอบและติดตั้งแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนดแต่ไม่สามารถใช้งานได้โดยมี ประสิทธิภาพ หรือใช้งานได้ไม่ครบถ้วนตามสัญญา หรือผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้เช่ามีสิทธิบอก เลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้เช่าที่จะเรียกร้อง ค่าเสียหายจากผู้ให้เช่า

ในกรณีที่ผู้เช่าใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้เช่ามีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๑๒ เป็น จำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้เช่าจะเห็นสมควร รวมทั้งมีสิทธิเรียกค่าเสียหายอันเกิดจากการที่ ผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้อีกด้วย และถ้าผู้เช่าต้องเช่าเครื่องจากบุคคลอื่นทั้งหมดหรือแต่บางส่วนภายใน กำหนด...๓...(สาม) เดือน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ให้เช่ายอมรับผิดค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นจากค่าเช่าที่ กำหนดไว้ในสัญญานี้รวมทั้งค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ผู้เช่าต้องใช้จ่ายในการจัดหาผู้ให้เช่าเครื่องรายใหม่ดังกล่าวด้วย

ในกรณีมีความจำเป็นทางราชการอันเป็นเหตุให้ไม่สามารถเช่าเครื่องตามสัญญานี้ต่อไปได้ ผู้เช่ามี สิทธิบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนดระยะเวลาการเช่าได้โดยแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ให้เช่าทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน ทั้งนี้ นอกจากค่าเช่าที่ผู้ให้เช่ามีสิทธิได้รับจากผู้เช่าก่อนบอกเลิกสัญญาแล้ว ผู้ให้เช่าจะไม่ เรียกค่าเสียหายหรือค่าชดเชยใดๆ จากผู้เช่าในกรณีดังกล่าว

### ข้อ ๑๙ ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้เช่าไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๑๘ ผู้ให้เช่าต้องชำระค่าปรับให้ผู้เช่าเป็นรายวัน สำหรับเครื่องที่ยังไม่ได้ส่งมอบให้ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาในอัตราวันละ ๔,๖๕๔.๐๐ บาท (สี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามสัญญา จนถึงวันที่ผู้ให้เช่าได้นำเครื่องดังกล่าวมาส่งมอบและติดตั้ง ให้แก่ผู้เช่าจนถูกต้องครบถ้วน

ในระหว่างที่ผู้เช่ายังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้เช่าเห็นว่าผู้ให้เช่าไม่อาจปฏิบัติตามสัญญา ต่อไปได้ ผู้เช่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญา และรับหลักประกันตามสัญญาข้อ ๑๒ กับเรียกร้องให้ชดใช้ค่าเสียหายตามที่ กำหนดไว้ในข้อ ๑๘ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้เช่าได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ให้เช่าเมื่อครบกำหนดส่ง มอบแล้ว ผู้เช่ามีสิทธิที่จะปรับผู้ให้เช่าจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า

(นายสมศักดิ์ ไข่มุกข์สถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางจัญญศรี แก้วพวง)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า

(นางสาวจิรินทร์พัทธ์ นิคมณี)

ผู้รับมอบอำนาจจาก  
บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)

นิติกร

**ข้อ ๒๐ การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหายและค่าใช้จ่าย**

ในกรณีที่ผู้ให้เข้าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้เช่า ผู้ให้เช่าต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้เช่าโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๖๐ (หกสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า หากผู้ให้เช่าไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ผู้เช่ามีสิทธิที่จะหักเอาจากค่าเช่าที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที


หากบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายจากค่าเช่าที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้ว แต่ยังไม่เพียงพอ ผู้ให้เช่ายินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้นภายในกำหนด ๖๐ (หกสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

**ข้อ ๒๑ การงดหรือลดค่าปรับ หรือการขยายเวลาปฏิบัติงานตามสัญญา**



ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดพลาดหรือความบกพร่องของผู้เช่า หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ให้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ให้เช่าไม่สามารถทำตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ให้เช่าจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าว พร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้เช่าทราบเพื่อของดหรือลดค่าปรับหรือขอขยายกำหนดเวลาการทำการตามสัญญาออกไปภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว แล้วแต่กรณี

ถ้าผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ให้เช่าได้ละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายกำหนดเวลาทำการตามสัญญาออกไปโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่าซึ่งมีหลักฐานชัดเจน หรือผู้เช่าทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายกำหนดเวลาทำการตามสัญญาวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลยพินิจของผู้เช่าที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

(ลงชื่อ)..........ผู้เช่า  
(นายสมศักดิ์ ไร่ทรัพย์สถาพร)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ)..........พยาน  
(นางจัญญศรี แก้วพวง)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ให้เช่า  
(นางสาวจรินทร์พัทธ์ นิลมณี)  
ผู้รับมอบอำนาจจาก  
  
บริษัท ไทย ไดแอกนอสติก จำกัด

(ลงชื่อ)..........พยาน  
(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)  
นิติกร

ข้อ ๒๒ การนำเครื่องกลับคืนไป

เมื่อสัญญาสิ้นสุดไม่ว่าจะโดยการบอกเลิกสัญญาหรือครบอายุสัญญา ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องกลับคืนไปภายใน ๔๕ (สี่สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่สัญญาสิ้นสุด แล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิม หรือตามที่ผู้เช่าเห็นสมควร ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า เองทั้งสิ้น

ถ้าผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องที่เช่ากลับคืนภายในกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่ง ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นที่เกิดแก่เครื่องที่เช่าอันมิใช่ความผิดของผู้เช่า

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้เช่า  
(นายสมศักดิ์ ไขทรัพย์สถาพร)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี ภูมิตำราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางจรรุญศรี แก้วพวง)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

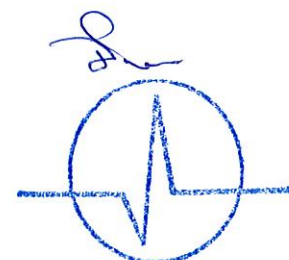
(ลงชื่อ).....ผู้ให้เช่า  
(นางสาวจิรันดรพัทธ์ นิลมณี)  
Thai Diagnostics Co., Ltd.  
ผู้รับมอบอำนาจจาก  
บริษัท ไทย ไดแอกนอสติก จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)  
นิติกร

อัตราค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือดพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๕ รายการ

ลำดับ	รายการตรวจวิเคราะห์	จำนวนการทดสอบ (test or report)	ราคาต่อ test or report รวม Vat (บาท)
๑	direct antiglobulin test (DAT)	๑,๐๐๐	๒๖.๐๐
๒	indirect antiglobulin test (IAT) screening Ab	๗,๕๐๐	๗๘.๐๐
๓	blood group ABO/D Forward/reverse	๗,๕๐๐	๑๕๖.๐๐
๔	cross matching (unit)	๑๓,๒๐๐	๒๖.๐๐
๕	blood group ABO/D Forward	๒,๖๐๐	๗๘.๐๐

เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๒,๓๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านสามแสนสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)



Thai Diagnostics Co., Ltd.

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือดพร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์**  
**(Fully Automated Blood Bank Analyzer)**

**๑. วัตถุประสงค์**

เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองแอนติบอดี (Antibody Screening) และคัดแยกชนิด (Identification Antibody) ที่มีความสำคัญทางคลินิก และใช้สำหรับการทดสอบความเข้ากันได้ของเลือดผู้ป่วยกับเลือดผู้บริจาค (Crossmatching) ก่อนการให้เลือด

**๒. ความต้องการ**

๒.๑ เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด (Fully Automated Blood Bank Analyzer) จำนวน ๑ เครื่อง

๒.๒ ชุดน้ำยาสำหรับใช้กับเครื่องตรวจตามข้อ ๒.๑ ดังรายการตรวจวิเคราะห์ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน test	ราคาอ้างอิงต่อ test (บาท)
๒.๒.๑	direct antiglobulin test (DAT)	๑,๐๐๐	๓๑
๒.๒.๒	indirect antiglobulin test (IAT) screening Ab	๗,๕๐๐	๙๓
๒.๒.๓	blood group ABO/D Forward/reverse	๗,๕๐๐	๑๘๖
๒.๒.๔	cross matching (unit)	๑๓,๒๐๐	๓๑
๒.๒.๕	blood group ABO/D Forward	๒,๖๐๐	๙๓

**๓. คุณสมบัติทั่วไป**

๓.๑ ชุดน้ำยาสำเร็จรูปต้องมีเอกสารประกอบชุดตรวจหรือใบรับรองจากผู้ผลิต

๓.๒ แผ่นทดสอบสำเร็จรูป ต้องระบุวันผลิต วันหมดอายุ Lot. Number อุณหภูมิการเก็บให้ชัดเจน มีแถบ Barcode สำหรับการใช้กับเครื่องอัตโนมัติ

๓.๓ บริษัทผู้ผลิตต้องได้รับการรับรองการผลิตตามมาตรฐานสากล ISO ๑๓๔๘๕

๓.๔ มีคู่มือการใช้เครื่องมือและวิธีทดสอบที่เป็นภาษาไทยและอังกฤษ

**๔. คุณสมบัติเฉพาะ**

๔.๑ ชุดน้ำยาสำเร็จรูปสำหรับการคัดกรองชนิดแอนติบอดี และทดสอบความเข้ากันได้ของเลือด (Antibody Screening and Crossmatching) สามารถตรวจหาปฏิกิริยาแอนติบอดี (Antibody) ต่อแอนติเจน (Antigen) บนเม็ดเลือดแดงในงานธนาคารเลือด ได้แก่ Compatibility test, Antibody screening, Direct Coombs test, Indirect Coombs test ซึ่งแสดงออกโดยการจับกลุ่ม (Agglutination) และการแตกของเม็ดเลือดแดง (Hemolysis)

๔.๑.๑ ใช้หลักการตรวจแบบ Column Agglutination Technology ผ่านตัวกรองที่เป็น Gel หรือ เป็นเม็ดแก้ว (Glass bead) ที่บรรจุอยู่ใน Column ภายใน Column บรรจุน้ำยา Anti-Human IgG and Monoclonal Anti-C<sub>๓</sub>d

(ลงชื่อ).....*ปิระณ*.....ประธานฯ (ลงชื่อ).....*ค.น*.....กรรมการ (ลงชื่อ).....*ค.น*.....กรรมการ  
(นางสาวนิราภร วุฒิยาสาร) (นางอรพรรณ ศิริวิชรานนท์) (นายอำนาจ ธารารพุดปัญญา)

๔.๑.๒ มีลักษณะเป็น Card หรือ Cassette หรือเรียกเป็นอย่างอื่นที่ความหมายเดียวกัน ซึ่ง ๑ Card สามารถที่จะทำการทดสอบได้ไม่น้อยกว่าจำนวน ๖ การทดสอบ (๖ Column หรือเรียกเป็นอย่างอื่นที่มีความหมายเดียวกัน)

๔.๑.๓ แผ่นเจลการ์ดสามารถเก็บที่อุณหภูมิ ๔-๒๕ องศาเซลเซียส ได้จนกระทั่งวันหมดอายุที่ระบุบนผลิตภัณฑ์

๔.๑.๔ ใช้ได้กับทั้งตัวอย่าง Plasma และ Serum ในการทดสอบ

๔.๑.๕ สามารถอ่านผลปฏิกิริยา Agglutination และ Hemolysis

๔.๒ แผ่นทดสอบสำเร็จรูป สำหรับการตรวจหมู่โลหิตระบบเอบีโอและระบบอาร์เอช (ABO/Rho (D) typing)

๔.๒.๑ ใช้หลักการตรวจแบบ Column Agglutination Technology ผ่านตัวกรองที่เป็น Gel หรือ เป็นเม็ดแก้ว (Glass bead) ที่บรรจุอยู่ใน Column น้ำยาตรวจหมู่โลหิต blood group ABO/D Forward ๑ ชุด ประกอบไปด้วย Column ที่บรรจุน้ำยาครบถ้วนดังนี้ (๑ card มี ๖ Column ตรวจได้ ๒ Test)

๔.๒.๑.๑ Monoclonal Anti-A เพื่อตรวจหาหมู่โลหิต ABO

๔.๒.๑.๒ Monoclonal Anti-B เพื่อตรวจหาหมู่โลหิต ABO

๔.๒.๑.๓ Monoclonal Anti-D เพื่อตรวจหาหมู่โลหิต Rho (D) typing

๔.๓ แผ่นทดสอบสำเร็จรูป สำหรับการตรวจหมู่โลหิตระบบเอบีโอและระบบอาร์เอช (ABO/Rh) แบบ Forward and Reverse Grouping

๔.๓.๑ มีลักษณะเป็นการ์ด ใน ๑ การ์ดหรือ Cassette ใน ประกอบด้วย ๖ Column

๔.๓.๒ แต่ละการ์ดหรือ Cassette ใน มีน้ำยาตรวจหมู่โลหิตบรรจุอยู่ดังนี้ Monoclonal Anti-A , Anti-B, Anti-D และ control column (สำหรับทำ Negative control) และตรวจหาหมู่เลือดแบบ Reverse Grouping อีก ๒ Column

## ๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ ผู้ให้เช่าเป็นผู้จัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางธนาคารเลือด (Fully Automated Blood Bank Analyzer) ให้โรงพยาบาล จำนวน ๑ เครื่อง พร้อมอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับชุดการทดสอบ โดยมีลักษณะของเครื่องดังนี้

๕.๑.๑ สามารถป้อนตัวอย่างได้แบบต่อเนื่อง (Continuous Loading and Random Access)




๕.๑.๒ มีช่องสำหรับใส่ตัวอย่างตรวจไม่น้อยกว่า ๔๒ ตำแหน่ง และสามารถใส่ตัวอย่างตรวจที่เป็น Primary Tube ได้

๕.๑.๓ สามารถแสดงผลรวมของการทำ crossmatch ที่มีการตรวจ ABO/Rh, Ab screening, และ crossmatch ได้ในเวลา (turn around time) ไม่เกิน ๔๕ นาที

๕.๑.๔ มีระบบในการชี้บ่งตำแหน่งของ Sample tube ในตัวเครื่องโดยการอ่าน Barcode หรือ RFID เพื่อป้องกันการตรวจซ้ำและสามารถส่งการทดสอบเพิ่มเติมได้

๕.๑.๕ มีระบบการตรวจสอบปริมาณและชนิดของน้ำยาต่างๆ ด้วย liquid level Detection และระบบ Barcode สามารถแจ้งปริมาณน้ำยาและใส่น้ำยา/Card หรือ Cassette ได้ขณะเครื่องวิเคราะห์ทำงานอยู่

๕.๑.๖ สามารถทำปฏิกิริยาการทดสอบที่อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส โดยสามารถอุ่นเจลการ์ด หรือ Cassette (Incubate) ได้พร้อมกันไม่น้อยกว่า ๑๒ เจลการ์ด หรือ Cassette

(ลงชื่อ)..........ประธานฯ (ลงชื่อ)..........กรรมการ (ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวนิราทร วุฒิยาสาร)

(นางอรพรรณ ศิริวิชฌานนท์)

(นายอำนาจ ธีรารัฐปัญญา)

๕.๑.๗ สามารถปั่นเหวี่ยงเจลการ์ดภายในตัวเครื่อง ตามมาตรฐานผู้ผลิต โดยใช้เวลานับไม่เกิน ๑๐ นาที ได้พร้อมกันไม่น้อยกว่า ๒๐ เจลการ์ด หรือ Cassette

๕.๑.๘ เครื่องสามารถอ่านผลของปฏิกิริยาและสามารถบันทึกผลของปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นโดยการถ่ายภาพของ Column และแสดงภาพผ่านทางหน้าจอและพิมพ์ผลออกมาได้

๕.๑.๙ การแปลผลและรายงานผลใช้ระบบ Software โดยแปลผลจากภาพถ่ายของ Column ที่ตรงกันเพื่อรายงานผล

๕.๑.๑๐ มีระบบการเก็บรักษาและการป้องกันการเข้าถึงการแก้ไขข้อมูล โดยการใช้ Password

๕.๑.๑๑ ควบคุมการทำงานด้วยระบบคอมพิวเตอร์ โดยใช้ระบบปฏิบัติการ window XP ขึ้นไปแบบจอสัมผัส (Touch screen)

๕.๒ โรงพยาบาลคู่สัญญา ไม่ต้องรับผิดชอบเครื่องทดสอบหากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการใช้งานหรือเหตุสุดวิสัย และผู้ให้เช่าเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการแก้ไขซ่อมแซมเอง

๕.๓ ผู้ให้เช่าต้องจัดให้มีการตรวจสอบคุณภาพการใช้งานของเครื่องมือทดสอบและบำรุงรักษาเครื่องอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง หรือทุก ๖ เดือน

๕.๔ ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งเครื่องให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับจากวันลงนามในสัญญา หากมีความจำเป็นต้องปรับปรุงพื้นที่ ผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด โดยรูปแบบเป็นไปตามที่โรงพยาบาลบางพลีกำหนด

๕.๕ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๕.๖ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมงนับแต่ได้รับแจ้ง

๕.๗ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุน เครื่องตรวจวิเคราะห์เป็นระบบสำรอง ๑ ชุด (Gel Card หรือ Cassette แบบ Manual ) ดังนี้

๕.๗.๑ เครื่องปั่นเหวี่ยง (Centrifuge) สามารถใส่เจลการ์ดหรือ Cassette ได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ แผ่น จำนวน ๑ เครื่อง

๕.๗.๒ เครื่องอุ่นเจลการ์ดหรือ Cassette (Warmer/Incubator) สามารถใส่เจลการ์ด หรือ Cassette ได้จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ เจลการ์ดหรือ Cassette จำนวน ๑ เครื่อง

๕.๗.๓ Autopipette ตามขนาด volume ที่กำหนดตามผู้ผลิตและที่ใช้ในงานอย่างเพียงพอ

๕.๘ ผู้เสนอราคาต้องได้รับการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิตโดยตรง

๕.๙ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนโปรแกรมบริหารคลังโลหิต ที่เชื่อมต่อกับ HIS ที่ช่วยในการจัดการงานบริหารในส่วนต่างๆ ในงานธนาคารเลือด และมีการใช้งานได้จริงแล้วกับผู้ใช้งานในโรงพยาบาลอย่างน้อย ๓๐ โรงพยาบาล โดยระบบโปรแกรมบริหารคลังโลหิตต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๕.๙.๑ ระบบลงข้อมูลการลงรับโลหิตเข้าคลัง โดยสามารถใช้ Barcode scanner ยิงข้อมูลโลหิตที่หน้าถุงเลือด เพื่อลดความผิดพลาดในการลงข้อมูล

๕.๙.๒ ระบบรับเลือดเข้าคลังจากภายใน (จากการบริจาค)

๕.๙.๓ ระบบรับเลือดเข้าคลังจากภายนอก (จากสมาชิกขาด หรือจากโรงพยาบาลอื่นๆ)

(ลงชื่อ).....*พิศ*.....ประธานฯ (ลงชื่อ).....*เน*.....กรรมการ (ลงชื่อ).....*Em*.....กรรมการ  
(นางสาวนิรากร วุฒิยาสาร) (นางอรพรรณ ศิริวิชานนท์) (นายอำนาจ ธารธรรมพิชญ์)

๕.๙.๔ บันทึกข้อมูลการจ้องโลหิต ประกอบด้วย ระบบลงข้อมูลการจ้องโลหิต และระบบลงบันทึกการลงรับใบขอโลหิต

๕.๙.๕ บันทึกข้อมูลการทดสอบโลหิต ประกอบด้วย การลงข้อมูล Blood Grouping, Antibody Screening, Antibody Identification, Crossmatching และสามารถจ้องและทำการ Crossmatching ได้หลายๆ คน จนกว่าจะมีการจ่าย และแสดงข้อมูลการนำเข้าจากโปรแกรมเดิม

๕.๙.๖ ระบบบันทึกข้อมูลการทดสอบเลือดในเด็กหรือทารก ระบบแจ้งบันทึกข้อมูลทดสอบเลือดพร้อมมารดา กรณีทารกอายุไม่เกิน ๔ เดือน

๕.๙.๗ บันทึกข้อมูลปฏิกิริยาหลังรับเลือด ประกอบด้วย การลงข้อมูลปฏิกิริยาหลังผู้ป่วยรับเลือด, แสดงข้อมูลของถุงเลือดที่จ่าย, แสดงประวัติการรับเลือดและการบันทึกข้อมูลของเลือดแต่ละถุง

๕.๙.๘ มีระบบยืนยันการคลังเลือด

๕.๙.๙ มีระบบยืนยันการจ่ายเลือด ผ่านใบจอง ใบคลัง และถุงโลหิต

๕.๙.๑๐ การพิมพ์ใบคลังเลือด ผ่านเครื่องพิมพ์กระดาษ หรือเครื่องพิมพ์ Barcode sticker

๕.๙.๑๑ การพิมพ์ใบผลการทดสอบเลือด ผ่านเครื่องพิมพ์กระดาษ หรือเครื่องพิมพ์ Barcode sticker

๕.๙.๑๒ การพิมพ์ใบจ่ายเลือด ผ่านเครื่องพิมพ์กระดาษ หรือเครื่องพิมพ์ Barcode sticker

๕.๙.๑๓ การพิมพ์ sticker สายถุง ผ่านเครื่องพิมพ์กระดาษ หรือเครื่องพิมพ์ Barcode sticker

๕.๙.๑๔ มีระบบตรวจสอบจำนวนโลหิตคงคลัง

๕.๙.๑๕ ระบบตรวจเช็ควันหมดอายุ โดยแสดงจำนวนวันที่เหลือ ๓ ระดับ ปกติ ใกล้หมดอายุช่วงที่ ๑ และใกล้หมดอายุช่วงที่ ๒ แสดงลำดับ สีปกติ สีเหลือง และสีแดง ตามลำดับ

๕.๙.๑๖ แสดงสถานะรายการ การจ้องเลือด

๕.๙.๑๗ ระบบปลดใบคลังที่เกินระยะเวลาที่กำหนด

๕.๙.๑๘ ระบบปลดถุงโลหิตตามเงื่อนไข ได้แก่ หมดอายุ, Clot, ปริมาณน้อย, Hemolysis, ถุงโลหิตแตก/รั่ว, FFP ละลายแล้วไม่ใช่

๕.๙.๑๙ ระบบจ่ายโลหิตให้กับ รพ.อื่น หรือหน่วยงานอื่น

๕.๙.๒๐ แสดงประวัติการใช้เลือด

๕.๙.๒๑ ค้นหาเลขถุง ดูข้อมูลการบันทึกข้อมูล

๕.๙.๒๒ ระบบทะเบียนผู้บริจาคโลหิต (Donor) ประกอบด้วยการบันทึกข้อมูลการรับบริจาคโลหิต, ข้อมูลผู้บริจาค, ข้อมูลการบริจาค, ประวัติการบริจาค, บันทึกข้อมูลลงรับโลหิต, สามารถนำเข้าข้อมูลจากสภากาชาดไทยผ่าน Text file และมีระบบการแจ้งเตือนเพื่อป้องกันข้อมูลผิดพลาด

๕.๙.๒๓ มีระบบรายงานข้อมูลสรุป และสถิติในงานธนาคารเลือดมากกว่า ๑๐ สถิติ และสามารถปรับแก้ไขเพิ่มเติมตามที่โรงพยาบาลต้องการได้

๕.๙.๒๔ มีระบบแจ้งเตือน Blood group ไม่ตรงกับคนไข้, แจ้งเตือนถุงเลือดไม่มีในคลังโลหิต, แจ้งเตือนคนไข้ Crossmatch ยาก, แจ้งเตือนคนไข้มีประวัติมีปฏิกิริยาหลังรับเลือด, แจ้งเตือนคนไข้มีประวัติผล Identification

(ลงชื่อ)..... นีราภ ..... ประธานฯ (ลงชื่อ)..... น..... กรรมการ

(นางสาวนิตราภ วุฒิยาสาร)

(นางอรพรรณ ศิริวิชรานนท์)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นายอำนาจ ธารารพุดมปัญญา)

๕.๑๐ มีทีมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Specialist) และมีทีมงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT; Information technology) เพื่อให้คำแนะนำรวมทั้งปรึกษา แก้ไขปัญหาการใช้ผลิตภัณฑ์และระบบโปรแกรมโดยไม่คิดมูลค่าใดๆ

๕.๑๑ เครื่องที่นำไปติดตั้งต้องผ่านการสอบเทียบพร้อมออกใบรับรองผล (Calibration & Certificate) ตามแนวทางปฏิบัติของมาตรฐานการสอบเทียบ ISO/IEC ๑๗๐๒๕:๒๐๑๗

๕.๑๒ ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนการเข้าร่วมโครงการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก (External Quality Assessment) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดอายุสัญญาแก่ผู้เช่าโดยไม่มีค่าใช้จ่าย

๕.๑๓ ผู้ให้เช่าต้องจัดทำ การสอบเทียบเครื่องมือ พร้อมออกใบรับรอง (calibration & Certification) ทุกๆ ๑ ปี

๕.๑๔ แผ่นทดสอบสำเร็จรูป (Card gel หรือ Cassette) ที่จัดส่งต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๓ เดือน นับจากวันที่ส่งของถึงงานพัสดุ

#### ๖. ระยะเวลาการเช่า

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

#### ๗. วิธีการชำระค่าน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ พร้อมน้ำยาตรวจ ชำระเป็นรายเดือนโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ ซึ่งได้จากการนับจากระบบ LIS (Laboratory information system) ที่ห้องปฏิบัติการมีใช้หรืออยู่ในระบบ HIS ของโรงพยาบาล

#### ๘. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญา

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจความเข้ากันได้ของโลหิตระบบอัตโนมัติ พร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาล แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๔๕ วัน

#### ๙. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

๙.๑ ใช้เกณฑ์ราคา โดยพิจารณาจากราคารวม

๙.๒ ผู้ให้เช่าต้องเสนอราคารวมเป็นราคาเดียว โดยต้องเสนอทุกรายการ แต่ละรายการต้องไม่เกินราคาอ้างอิงที่กำหนด

๙.๓ การเสนอราคาต้องทำตารางราคาตามลำดับรายการ ตามเอกสารนี้ และให้มีการระบุ รายการตรวจ/ปริมาณงาน/ราคาอ้างอิง/ราคาเสนอต่อ report และราคามูลค่ารวม

๙.๔ ราคาที่เสนอเป็นราคาบาทไทย ที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

#### ๑๐. อัตราค่าปรับ

คิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาเช่าตามสัญญา แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

#### ๑๑. วงเงินงบประมาณ

๒,๗๗๖,๐๓๒.๐๐ (สองล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามสิบสองบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....โรงพยาบาล.....ประธานฯ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสาวนิราภร วุฒิยาสาร) (นางอรพรรณ ศิริวิชรานนท์) (นายอำนาจ ธราธรพัฒน์ปัญญา)