

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะน้ำยาตรวจภูมิคุ้มกันสำหรับเม็ดเลือดขาวโดยวิธี Flow Cytometry

๑. ความต้องการ

น้ำยาตรวจภูมิคุ้มกันสำหรับเม็ดเลือดขาว โดยวิธี Flow Cytometry จำนวน ๑๐,๐๐๐ test

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์เซลล์ภูมิคุ้มกันชนิด T-helper lymphocyte (CD๓/CD๔/CD๔๕)
โดยเครื่องอัตโนมัติที่ใช้หลักการ Flow Cytometry

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๓.๑ เป็นน้ำยา monoclonal antibody ต่อ CD๓/CD๔/CD๔๕ ที่ติดฉลากด้วยสารเรืองแสง ๓ ชนิดคือ FITC, PE, PerCP หรือสารเรืองแสงอื่นๆ ที่สามารถใช้กับระบบกำเนิดแสงที่เป็นเลเซอร์แบบ argon-ion ที่ความยาวคลื่น ๔๘๘ nm ๑๕ Mw ได้
- ๓.๒ เป็นน้ำยาที่ผ่านการรับรองที่สามารถใช้ในการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (IVD)

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ เป็นน้ำยาครบชุดสำเร็จรูป
- ๔.๒ ผู้ขายต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณเซลล์แบบอัตโนมัติพร้อมด้วยอุปกรณ์ที่ใช้กับเครื่องที่เป็นยี่ห้อเดียวกับน้ำยา โดยเครื่องใช้หลักการ Flow Cytometry มีการควบคุมการทำงานและระบบประมวลผลด้วยคอมพิวเตอร์และแสดงผลทางจอภาพและเครื่องพิมพ์ พร้อมทั้งเป็นเครื่องมือที่มีความสามารถประยุกต์ใช้ในการวิเคราะห์เซลล์ในสาขาภูมิคุ้มกันวิทยา(Immunology) โลหิตวิทยา(Hematology) และมะเร็งวิทยา(Oncology)
- ๔.๓ มีระบบการรับตัวอย่าง autoloader ซึ่งสามารถรองรับสิ่งส่งตรวจที่อยู่ในหลอดทดลองได้อย่างน้อย ๓๒ ตัวอย่างในคราวเดียวกัน
- ๔.๔ มีเครื่องสำรองไฟขนาด ๓ KVA จำนวน ๑ เครื่อง
- ๔.๕ ผู้ขายต้องเชื่อมต่อเครื่องตรวจวิเคราะห์ปริมาณเซลล์อัตโนมัติกับระบบ LIS ที่โรงพยาบาลมีใช้อยู่ให้กับหน่วยงานตรวจพิเศษโลหิตวิทยา พร้อมเชื่อมต่อกับระบบ HIS และติดตั้ง validation workstation ๑ จุด พร้อมทั้งจัดทำ counter วางเครื่องอัตโนมัติและคอมพิวเตอร์สำหรับรายงานผลให้พร้อมใช้งาน ซึ่งค่าใช้จ่ายในการจัดทำ counter /การเชื่อมต่อ/ติดตั้ง/การจัดทำ Hardware ตลอดจนการดูแลระบบให้สามารถปฏิบัติงานได้ตลอดเวลา ให้บริษัทผู้ขายเป็นผู้รับผิดชอบตลอดอายุสัญญา
- ๔.๖ Calibrator, Control ตลอดจนน้ำยาและอุปกรณ์เสริมอื่นๆที่ใช้ประกอบในการตรวจวิเคราะห์ ผู้ขายต้องจัดส่งให้เพียงพอตลอดอายุสัญญาโดยไม่คิดมูลค่า

ลงชื่อ.....นายโกศกร พิลาคงเดชากร นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นางธีรารัตน์ ถนอมสิน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นางสาวศิรินุช แห่งพรหม นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

- ๔.๗ ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาเครื่องเป็นของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ผู้ซื้อจะจ่ายเฉพาะค่าน้ำยาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์เท่านั้น
- ๔.๘ ผู้ขายต้องเป็นผู้ดูแลรักษาและรับผิดชอบตรวจสอบสภาพและบำรุงรักษาเครื่องอย่างน้อย ๓เดือน/ครั้ง ให้เครื่องมีประสิทธิภาพ ใช้งานได้ตลอดเวลา โดยจัดทำตารางเวลา กำหนดการบำรุงรักษาตลอดอายุสัญญา และดำเนินการตามกำหนดอย่างเคร่งครัด ในกรณีเครื่องเสียไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ ผู้ขายต้องจัดช่างผู้ชำนาญ ทำการซ่อมบำรุงให้เครื่องใช้งานได้ ๔๘ ชั่วโมง หลังจากปรับแก้ หากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขเกิน ๓ ครั้งผู้ขายต้องหาเครื่องใหม่มาทดแทน เพื่อใช้งาน มิฉะนั้นกรรมการสามารถพิจารณายกเลิกสัญญา
- ๔.๙ น้ำยาที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันที่ส่งมอบ
- ๔.๑๐ หากผู้ขายไม่สามารถจัดหา น้ำยาได้ทันตามความต้องการของผู้ซื้อ หรือเครื่องเสียไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้ ทำให้ผู้ซื้อต้องส่งตรวจวิเคราะห์นอกหน่วยงาน ค่าใช้จ่ายส่วนเกินที่เกิดขึ้นผู้ขายต้องเป็นผู้รับผิดชอบ
- ๔.๑๑ ผู้ขายต้องติดตั้งเครื่องตรวจอัตโนมัติที่ไม่เคยใช้งานมาก่อนให้เรียบร้อยพร้อมใช้งานพร้อมติดตั้งแอร์ในห้องปฏิบัติการพิเศษโลหิตวิทยา เพื่อควบคุมอุณหภูมิให้เหมาะสมและเป็นไปตามมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ ตลอดถึงจัดอบรมการใช้เครื่องแก่เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์จนสามารถใช้งานได้
- ๔.๑๒ หากคุณภาพของน้ำยาหรือเครื่องตรวจวิเคราะห์ ตลอดจนการบริการหลังการขายไม่เป็นที่น่าพอใจของผู้ซื้อ ผู้ซื้อจะมีสิทธิ์ยกเลิกสัญญาได้ตลอดเวลา

ลงชื่อ.....นายโกศกร พิลาคงเดชากร นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....นางธีรารัตน์ ถนนอมสิน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

ลงชื่อ.....นางสาวศิรินุช แห่งพรหม นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ