

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะแผ่นทดสอบตรวจหาแอนติบอดี  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์จังหวัดอุบลราชธานี  
ประจำปีงบประมาณ 2563

1.วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับตรวจหาแอนติบอดีโดยเทคนิค Indirect หรือ Direct Anti-Human globulin test โดยในหลอดทดสอบบรรจุ Anti-IgG, Anti-C3d; Ployspecific หรือ Anti-IgG; Monospecific

2.คุณลักษณะความต้องการ

2.1 ใช้หลักการ Column Agglutination Technique (CAT) ประกอบด้วย ตัวกรอง เป็นเม็ดแก้ว หรือ gel ขนาดเล็ก บรรจุภายในช่อง (column) ของ แผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Cassette)

2.2 Cassette บรรจุน้ำยา Anti-Human Globulin Anti-IgG,-C3d; polyspecificหรือ Anti-IgG; Monospecific

3.เงื่อนไขเฉพาะ

3.1 น้ำยามีอายุการใช้งานอย่างน้อย 1 ปี นับจากวันที่ส่งของถึงงานพัสดุโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

3.2 บริษัทเป็นผู้จัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่จำเป็นในการตรวจวิเคราะห์ จนสามารถดำเนินการตรวจได้ โดยไม่คิดมูลค่าของเครื่องมือ

3.3 เครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ (Fully Automated Analyzer) ที่บริษัทนำมาประกอบ การใช้งาน จะต้องมีระบบอัตโนมัติภายในเครื่อง ดังนี้

3.1.1 เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ(Fully Automated Analyzer)

3.1.2 เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์หาแอนติบอดีที่มีความสำคัญทางคลินิก (Antibody Screening) โดยระบบอัตโนมัติแบบต่อเนื่อง (Random Access) น้ำยาที่ใช้ในการตรวจ ให้หลักการ Column Agglutination Technique (CAT) ประกอบด้วยตัวกรองเป็นเม็ดแก้ว หรือ gel ขนาดเล็ก บรรจุภายในช่อง (column) ของแผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Cassette)

3.1.3 มีระบบตรวจสอบระดับของเหลว ( Liquid level detection ) และระดับต่ำสุดในการดูดสิ่งส่งตรวจและน้ำยา (Low level detection)

3.1.4 มีระบบการตรวจสอบก้อนเลือด (Clot Detection) ในสิ่งส่งตรวจและการบันทึกข้อมูล เพื่อการตรวจสอบ

3.1.5 มีระบบการผสมน้ำยาเม็ดเลือดแดงให้เป็นเนื้อเดียวกันแบบอัตโนมัติ

Chri

พญ.อโนรี สุระวงศ์  
นายแพทย์ชำนาญการ

เกษราพร วงศ์บา

น.ส.เกษราพร วงศ์บา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อภิญญา

น.ส.อศรียาภรณ์ ผาดโผน  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

- 3.1.6 มีระบบสำหรับใส่สิ่งส่งตรวจและวิเคราะห์แบบ STAT ได้
- 3.1.7 มีระบบการอ่านและบันทึกชนิดของCassette และน้ำยาในระบบ Inventory Management
- 3.1.8 มีระบบการอ่านข้อมูลโดยใช้ Barcode Reader สำหรับ Cassette น้ำยา และสิ่งส่งตรวจ
- 3.1.9 ระบบการปั่น(Centrifuge)อ่านปฏิกิริยาผลการตรวจวิเคราะห์ภายในเครื่องใช้เวลาไม่เกิน 5 นาที โดยใช้ความเร็วรอบ 2 ระดับร่วมกัน คือ ไม่ต่ำกว่า 650 รอบต่อนาที (rpm) และ 1,250 รอบต่อนาที (rpm)
- 3.1.10 มีระบบการถ่ายภาพแผ่นทดสอบเพื่อใช้ในการอ่านผลทั้งสองด้านของแผ่นทดสอบ
- 3.1.11 มีระบบ AutoReader เพื่ออ่านผลและสามารถรายงานผลได้โดยอัตโนมัติ (Auto verification)
- 3.1.12 มีระบบการสั่งงาน และควบคุมการทำงานโดยระบบจอสัมผัส (Touch Screen) แบบภาพสีต่อเนื่อง (Graphical User Interface) และแป้นพิมพ์ (Keyboard )
- 3.4 ผู้จำหน่ายต้องติดตั้งเครื่องทดสอบให้จนสามารถทำงานได้ตลอดเวลาที่ใช้ น้ำยา พร้อมดูแลแก้ไขให้ใช้ได้ทันทีภายใน 24 ชั่วโมง เมื่อเกิดปัญหาการใช้งาน
- 3.5 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ไม่ต้องรับผิดชอบเครื่องทดสอบหากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการใช้งานปกติ หรือเหตุสุดวิสัย และผู้จัดจำหน่ายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมแก้ไขเอง
- 3.6 ผู้จำหน่ายต้องมีการตรวจสอบคุณภาพการใช้งานของเครื่องมือและบำรุงรักษาเครื่องเป็นประจำอย่างน้อยทุก 6 เดือน
- 3.7 มีคู่มือการใช้เครื่องมือและวิธีการทดสอบที่เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- 3.8 ผู้จำหน่ายต้องผ่านเกณฑ์การประเมินการทดสอบคุณภาพของผลิตภัณฑ์ตามที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์กำหนด
- 3.9 สินค้าที่ส่งมอบหากเกิดการชำรุดเสียหาย บริษัทผู้ขายต้องให้เปลี่ยนได้โดยไม่คิดมูลค่า
- 3.10 ผู้ซื้อและผู้จำหน่ายสามารถบอกเลิกสัญญาเนื่องจากไม่พึงพอใจด้านคุณภาพสินค้าหรือการบริการ หรือเหตุผลอื่นใดที่ยอมรับได้แล้วยกเลิกสัญญาได้ภายใน 1 เดือน

Am

พญ.อนันรี สุระวงศ์  
นายแพทย์ชำนาญการ

พญ.น.ส.เกษราพร วงศ์บา

น.ส.เกษราพร วงศ์บา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อิศริยาภรณ์

น.ส.อิศริยาภรณ์ ผาดโผน  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ แผ่นทดสอบ ABD (A,B,D,A,B,D)  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี  
ประจำปีงบประมาณ 2563

1. วัตถุประสงค์

ใช้ตรวจยืนยันหมู่เลือด และใช้ตรวจหมู่เลือดในเด็กทารก

2. ความต้องการและ คุณลักษณะทั่วไป

2.1 ABD confirmation cassette เป็นชุดตรวจแบบ Cassette ใช้หลักการ Column Agglutination Technique (CAT) ประกอบด้วย ตัวกรอง เป็นเม็ดแก้ว หรือ gel ขนาดเล็กบรรจุภายในช่อง (column) ของ แผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Cassette)

2.2 Cassette บรรจุน้ำยาสำหรับการตรวจ ABO-Rh(D) บนเม็ดเลือดแดงในเลือดของผู้ป่วย

2.3 เป็นผลิตภัณฑ์จากประเทศสหรัฐอเมริกา หรือยุโรป

3. เงื่อนไขเฉพาะ

3.1 นั้ยามีอายุการใช้งานอย่างน้อย 1 ปี นับจากวันที่ส่งของถึงงานพัสดุโรงพยาบาลสรรพสิทธิ  
ประสงค์

3.2 บริษัทเป็นผู้จัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่จำเป็นในการตรวจวิเคราะห์ จนสามารถดำเนินการตรวจ  
ได้ โดยไม่คิดมูลค่าของเครื่องมือ


3.3 เครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ (Fully Automated Analyzer) ที่บริษัทนำมาประกอบการ  
ใช้งานจะต้องมีระบบอัตโนมัติภายในเครื่อง ดังนี้


3.1 เป็นเครื่องตรวจวิเคราะห์หาหมู่เลือด ABO ตรวจหมู่เลือด Rh(D)ในผู้ป่วย โดยระบบอัตโนมัติ  
แบบต่อเนื่อง (Random Access) น้ำยาที่ใช้ในการตรวจใช้หลักการ  
Column Agglutination Technique (CAT) ประกอบด้วย ตัวกรองเป็นเม็ดแก้ว หรือ gel  
ขนาดเล็ก บรรจุภายในช่อง (column) ของ แผ่นน้ำยาตรวจวิเคราะห์ (Cassette)


3.2 มีระบบตรวจสอบระดับของเหลว ( Liquid level detection ) และระดับต่ำสุดในการ ดูด  
สิ่งส่งตรวจและน้ำยา (Low level detection)

3.3 มีระบบการตรวจสอบก้อนเลือด (Clot Detection) ในสิ่งส่งตรวจและการบันทึกข้อมูล  
เพื่อการตรวจสอบ

3.4 มีระบบการผสมน้ำยาเม็ดเลือดแดงให้เป็นเนื้อเดียวกันแบบอัตโนมัติ

  
พญ.อโนรี สุระวงศ์  
นายแพทย์ชำนาญการ

  
น.ส.เกษราพร วงศ์บา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

  
น.ส.อศรียาภรณ์ ผาดโผน  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ



- 3.5 มีระบบสำหรับใส่สิ่งส่งตรวจและวิเคราะห์แบบ STAT ได้
- 3.6 มีระบบการอ่านและบันทึกชนิดของCassette และน้ำยาในระบบ Inventory Management
- 3.7 มีระบบการอ่านข้อมูลโดยใช้ Barcode Reader สำหรับ Cassette น้ำยา และสิ่งส่งตรวจ
- 3.8 ระบบการปั่น(Centrifuge)อ่านปฏิกิริยาผลการตรวจวิเคราะห์ภายในเครื่องใช้เวลาไม่เกิน 5 นาที โดยใช้ความเร็วรอบ 2 ระดับร่วมกัน คือ ไม่ต่ำกว่า 650 รอบต่อนาที (rpm) และ 1,250 รอบต่อนาที (rpm)
- 3.9 มีระบบการถ่ายภาพแผ่นทดสอบเพื่อใช้ในการอ่านผลทั้งสองด้านของแผ่นทดสอบ
- 3.10 มีระบบ AutoReader เพื่ออ่านผลและสามารถรายงานผลได้โดยอัตโนมัติ (Autoverification)
- 3.11 มีระบบการสั่งงาน และควบคุมการทำงานโดยระบบจอสัมผัส (TouchScreen) แบบภาพสี ต่อเนื่อง (Graphical UserInterface) และแป้นพิมพ์ (Keyboard )
- 3.4 ผู้จำหน่ายต้องติดตั้งเครื่องทดสอบให้จนสามารถทำงานได้ตลอดเวลาที่ใช้ น้ำยา พร้อมดูแลแก้ไข ให้ใช้ได้ทันทีภายใน 24 ชั่วโมง เมื่อเกิดปัญหาการใช้งาน
- 3.5 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ไม่ต้องการรับผิดชอบเครื่องทดสอบหากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการใช้งานปกติ หรือเหตุสุดวิสัย และผู้จัดจำหน่ายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมแก้ไขเอง
- 3.6 ผู้จำหน่ายต้องมีการตรวจสอบคุณภาพการใช้งานของเครื่องมือและบำรุงรักษาเครื่องเป็นประจำ อย่างน้อยทุก 6 เดือน
- 3.7 มีคู่มือการใช้เครื่องมือและวิธีการทดสอบที่เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- 3.8 ผู้จำหน่ายมีความประสงค์จะยื่นซองประกวดราคา ต้องทำการทดสอบเปรียบเทียบเพื่อประเมินคุณภาพของผลิตภัณฑ์ อย่างน้อย 200 test โดยใช้ตัวอย่างชุดเดียวกัน ภายในวันและเวลาที่ทางโรงพยาบาล กำหนด หากไม่มาทำการทดสอบคุณภาพตามวันเวลาที่กำหนดทางโรงพยาบาลไม่รับพิจารณา
- 3.9 ผู้จำหน่ายต้องผ่านเกณฑ์การประเมินการทดสอบคุณภาพของผลิตภัณฑ์ตามที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์กำหนด
- 3.10 สินค้าที่ส่งมอบหากเกิดการชำรุดเสียหาย บริษัทผู้ขายต้องให้เปลี่ยนได้โดยไม่คิดมูลค่า

Chm

พญ.อโนรี สุระวงศ์  
นายแพทย์ชำนาญการ

น.ส.เกษราพร วงศ์บา

น.ส.เกษราพร วงศ์บา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อัคริยาภรณ์

น.ส.อัคริยาภรณ์ ผาดโผน  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ