

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์สำหรับตรวจทดสอบปัจจัยการแข็งตัวของเลือด จำนวน ๒ รายการ**  
**ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร**

---

**๑. ความต้องการ**

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์สำหรับตรวจทดสอบปัจจัยการแข็งตัวของเลือด จำนวน ๒ รายการ  
รายการที่ ๑ ชุดน้ำยาสำหรับทดสอบปัจจัยการแข็งตัวของเลือด PT จำนวน ๒๗,๐๐๐ Report  
รายการที่ ๒ ชุดน้ำยาสำหรับทดสอบปัจจัยการแข็งตัวของเลือด aPTT จำนวน ๒๗,๐๐๐ Report

**๒. วัตถุประสงค์**

ใช้ในการตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด เพื่อตรวจตรวจหาปริมาณปัจจัยการแข็งตัวของเลือดให้กับผู้ป่วยคลินิกโรคหัวใจ และโรคที่เกี่ยวข้องกับการแข็งตัวของเลือดในโรงพยาบาลกำแพงเพชร และ โรงพยาบาลชุมชน

**๓. คุณสมบัติทั่วไป**

เป็นน้ำยาสำหรับใช้กับเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติเพื่อตรวจหาปริมาณปัจจัยการแข็งตัวของเลือด

**๔. คุณสมบัติเฉพาะ**

**๔.๑ น้ำยาตรวจหาการแข็งตัวของเลือด ชนิด PT**

๔.๑.๑ ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ PT เป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูปหรือมีลักษณะเป็นผงแห้ง (lyophilized) ใช้ น้ำกลั่นหรือ Diluent ในการละลาย

๔.๑.๒ มีอายุการใช้งานอย่างน้อย ๘ วัน ที่ ๒ - ๘ °C หลังเปิดใช้งาน

๔.๑.๓ มี ISI อยู่ในช่วง ๑.๐ ± ๐.๑

**๔.๒ น้ำยาตรวจหาการแข็งตัวของเลือด ชนิด aPTT**

๔.๒.๑ ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ aPTT เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน

๔.๒.๒ มีอายุการใช้งานอย่างน้อย ๓๐ วัน วันที่ ๒ - ๘ °C หลังเปิดใช้งาน

**๕. เงื่อนไขเฉพาะ**

๕.๑ ผู้เสนอราคา ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

๕.๑.๑ ค่าอุปกรณ์ในการติดตั้งทั้งหมด

๕.๑.๒ ค่าสิทธิในการใช้โปรแกรม LIS

๕.๑.๓ ค่าเชื่อมต่อระบบ LIS เข้ากับระบบ HIS

๕.๒ ผู้เสนอราคาจะต้องทำการตรวจสอบการใช้ได้ของวิธีทดสอบ (Method validation) กับเครื่องมือวิเคราะห์ก่อนการใช้งานจริง โดยต้องแสดงหลักฐาน ขั้นตอน วิธีการ ข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล ตามหลักมาตรฐานการทำการตรวจสอบการใช้ได้ของวิธีทดสอบ (Method Validation)

๕.๓ ผู้เสนอราคาจะต้องบำรุงรักษาเครื่องวิเคราะห์ให้สามารถใช้งานได้ที่อยู่เสมอโดยมาตรวจเช็คทุกๆ ๓ เดือน หรือ ๖ เดือน ให้เครื่องมีประสิทธิภาพและใช้งานได้ตลอดเวลา

๕.๔ กรณีที่เครื่องวิเคราะห์เสียไม่สามารถใช้งานได้ ผู้เสนอราคาต้องมาซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีภายใน ๔๘ ชั่วโมง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ	
(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ

๕.๕ ผู้เสนอราคาต้องทำการ calibrate เครื่องโดยผู้เชี่ยวชาญทางด้านผลิตภัณฑ์ (Product Specialist) จำนวน ๒ ครั้งต่อปี

๕.๖ ผู้เสนอราคาจะต้องดำเนินการสมัครโปรแกรมการเปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการให้กับโรงพยาบาล โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๕.๗ ชูคน้ำยาที่จะส่งมอบต้องเหลืออายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๔ เดือน นับจากวันส่งมอบ

๕.๘ ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกพร้อมรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา และต้องทำเครื่องหมาย และลงหมายเลขข้อตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ  
(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการ  
(ลงชื่อ) ..... วนิดา วนพิลา ..... กรรมการ  
(ลงชื่อ) ..... กรรมการ

รายละเอียดแนบท้ายวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์สำหรับตรวจทดสอบ  
ปัจจัยการแข็งตัวของเลือด จำนวน ๒ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคาที่เสนอ	ราคารวม
๑	ชุดน้ำยาสำหรับทดสอบปัจจัยการแข็งตัวของเลือด PT	Report	๒๗,๐๐๐	๒๘.๐๐		๗๕๖,๐๐๐.๐๐
๒	ชุดน้ำยาสำหรับทดสอบปัจจัยการแข็งตัว ของเลือด aPTT	Report	๒๗,๐๐๐	๒๙.๐๐		๗๘๓,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งล้านห้าแสนสามหมื่นเก้าพันบาทถ้วน						๑,๕๓๙,๐๐๐.๐๐