

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ำยาสำหรับทดสอบปัจจัยการแข็งตัวของเลือด จำนวน ๔ รายการ
โรงพยาบาลกำแพงเพชร

๑. ความต้องการ

- ๑.๑ น้ำยาตรวจ PT จำนวน ๒๒ กล่อง
- ๑.๒ น้ำยาตรวจ APTT จำนวน ๑๖ กล่อง
- ๑.๓ Normal Control Plasma จำนวน ๑๕ กล่อง
- ๑.๔ Control Assayed High Abnormal จำนวน ๑๕ กล่อง

๒. วัตถุประสงค์

ใช้ในการตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด เพื่อตรวจตราปริมาณปัจจัยการแข็งตัวของเลือดให้กับผู้ป่วยクリニックหัวใจ และโรคที่เกี่ยวข้องกับการแข็งตัวของเลือดในโรงพยาบาลกำแพงเพชร

๓. คุณลักษณะทั่วไป

เป็นน้ำยาสำหรับใช้กับเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติเพื่อตรวจหาปริมาณปัจจัยการแข็งตัวของเลือด

๔. คุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ น้ำยาตรวจ PT

๔.๑.๑ ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ PT เป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูปหรือมีลักษณะเป็นผงแห้ง (lyophilized) ใช้น้ำகள்หรือ 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 น้ำยาตรวจ APTT

๔.๒.๑ ชุดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ APTT เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน

๔.๒.๒ มีอายุการใช้งานอย่างน้อย ๓๐ วัน ที่ ๒-๘ °C หลังเปิดใช้งาน

๔.๓ Normal Control Plasma

๔.๓.๑ น้ำยา Normal Control Plasma เตรียมมาจากพลาสม่าของคน (Human Plasma)

๔.๓.๒ สามารถละลายชุด Lyophilized ได้ด้วยน้ำกํลั่น (Distilled Water)

๔.๓.๓ อายุของน้ำยาหลังจากละลายแล้วมีอายุไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ ๒-๘ °C และไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ ๑๕ - ๒๕ °C

๔.๓.๔ ผ่านการตรวจสอบแล้วว่า Non-reactive จากเชื้อ HBs Ag, Anti-HCV และ HIV Antibodies

๔.๔ Control Assayed High Abnormal

๔.๔.๑ น้ำยา High Abnormal Control Plasma เตรียมมาจากพลาสม่าของคน (Human Plasma)

๔.๔.๒ สามารถละลายชุด Lyophilized ได้ด้วยน้ำกํลั่น (Distilled Water)

๔.๔.๓ อายุของน้ำยาหลังจากละลายแล้วมีอายุไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ ๒ - ๘ °C และไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ ๑๕ - ๒๕ °C

๔.๔.๔ ผ่านการตรวจสอบแล้วว่า Non-reactive จากเชื้อ HBs Ag, Anti-HCV และ HIV Antibodies

คณะกรรมการกำกับมาตรฐานคุณลักษณะเฉพาะ	
(ลงชื่อ)..... ประชานกรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ

๒/๔. เงื่อนไขเฉพาะ...

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

๕.๑ ผู้เสนอราคา ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

๕.๑.๑ ค่าอุปกรณ์ในการติดตั้งทั้งหมด

๕.๑.๒ ค่าสิทธิในการใช้โปรแกรม LIS

๕.๑.๓ ค่าเชื้อมต่อระบบ LIS เข้ากับระบบ HIS

๕.๒ ผู้เสนอรา飩จะต้องทำการตรวจสอบการใช้ได้ของวิธีทดสอบ (Method validation) กับเครื่องมือวิเคราะห์ก่อนการใช้งานจริง โดยต้องแสดงหลักฐาน ขั้นตอน วิธีการ ข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลตามหลักมาตรฐานการทำการตรวจสอบการใช้ได้ของวิธีทดสอบ (Method Validation)

๕.๓ ผู้เสนอรา飩จะต้องบำรุงรักษาเครื่องวิเคราะห์ให้สามารถใช้งานได้ดีอยู่เสมอโดยมาตรฐานเช็คทุกๆ ๓ เดือน หรือ ๖ เดือน ให้เครื่องมีประสิทธิภาพและใช้งานได้ต่อตลอดเวลา

๕.๔ กรณีที่เครื่องวิเคราะห์เสียไม่สามารถใช้งานได้ ผู้เสนอรา飩ต้องมาซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีภายใน ๔๘ ชั่วโมง

๕.๕ ผู้เสนอรา飩ต้องทำการ calibrate และ Verification เครื่องโดยผู้เชี่ยวชาญทางด้านผลิตภัณฑ์ (Product Specialist) จำนวน ๒ ครั้งต่อปี โดยผู้เสนอรา飩ต้องรับผิดชอบน้ำยาทั้งหมดในการจัดทำ

๕.๖ ผู้เสนอรา飩จะต้องดำเนินการสมัครโปรแกรมการเปรียบเทียบผลกระทบห้องปฏิบัติการให้กับโรงพยาบาลโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๕.๗ ชุดน้ำยาที่จะส่งมอบต้องเหลืออายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๕ เดือน นับจากวันส่งมอบ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
(ลงชื่อ)..... <u>กิตติ พัน</u>ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ)..... <u>วิภาดา</u>กรรมการ
(ลงชื่อ)..... <u>พัน อร.</u>กรรมการ