

ร่างขอบเขตงาน (Term of reference :TOR)

จัดซื้อ จัดจ้างเหมาบริการสลายนิ่วด้วยคลื่นเสียง จำนวน ๑ ระบบ

๑. ความต้องการ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระ มีความต้องการจัดซื้อจัดจ้างเหมาบริการสลายนิ่วด้วยคลื่นเสียง ๑ ระบบ

๑.๑ วัตถุประสงค์การใช้งาน

๑.๑.๑ เพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยระบบทางเดินปัสสาวะที่มีก้อนนิ่วที่ไต และเพื่อการรักษาให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุมผู้ป่วยมากขึ้น

๑.๑.๒ เพื่อนำไปใช้ที่ห้องผ่าตัดรวม

๑.๒ วงเงินประมาณการ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๑.๓ ราคากลางในการจัดซื้อ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๒. คุณลักษณะเฉพาะของผู้เสนอราคา

๒.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๒.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๒.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรับไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๒.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน และได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้อำนวยการในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๒.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๒.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๒.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระ ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๒.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐบาลด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓. คุณสมบัติทั่วไป

ผู้รับจ้างต้องติดตั้งเครื่องมือสำหรับใช้ในการรักษาและสลายนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะแบบ(Urinary Calculi) ชนิดใช้ภายนอกร่างกายโดยไม่ต้องผ่าตัดด้วยคลื่นกระแทกของพลัง Shock Wave จากภายนอกร่างกายโดยใช้เครื่องเอกซเรย์แบบซีอาร์เอ็มในการค้นหาตำแหน่งก้อนนิ่ว

๔. คุณสมบัติเฉพาะของเครื่องสลายนิ่ว

๔.๑ ส่วนกำเนิดคลื่นช็อกเป็นแบบ Electromagnetic Shock wave โดยพลังงานคลื่นช็อกจะผ่านทางเบาะน้ำ (Water Cushion) และตัวผู้ป่วย ไปกระแทกก้อนนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะให้เกิดรอยร้าวและแตกเพื่อให้หลุดไหลมากับน้ำปัสสาวะ โดยไม่ต้องผ่าตัด

๔.๒ ส่วนค้นหาเนื้องอก (Locating system) มีระบบเอกซเรย์ X-ray Fluoroscopy ในการหาตำแหน่งเนื้องอกและติดตามผลการสลายเนื้องอกได้ตลอดเวลาที่ทำการรักษา หรือ อัลตราซาวด์ (Ultrasound) ในการหาตำแหน่งก้อนเนื้องอก

## ๕. คุณสมบัติทางเทคนิค

### ๕.๑ เครื่องสลายเนื้องอก (Lithotripsy Unit)

๕.๑.๑ ชุดกำเนิดพลังงานคลื่นช็อก (Shock Wave Generation) จะส่งพลังงานคลื่นช็อกผ่านทางเบาะน้ำ (Water Cushion) และตัวผู้ป่วยไปกระทบก้อนเนื้องอกในระบบทางเดินปัสสาวะให้เกิดรอยร้าวและแตกเพื่อให้หลุดไหลมากับน้ำปัสสาวะ

๕.๑.๒ ชุดหัวยิงเป็นแบบ Electromagnetic Shockwave technology C plus และหัวยิงอยู่ในตำแหน่งด้านล่างของเตียง, ข้างเตียง

๕.๑.๓ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของชุดหัวยิง (Focal width) ขนาด ๑๒.๕ มม.

๕.๑.๔ ตำแหน่งของชุดหัวยิงเอียงทำมุม (Aperture angle) ไม่น้อยกว่า ๔๘ องศา กับแนวระดับ

๕.๑.๕ มีระยะโฟกัสจากหัวยิงถึงจุดยิง (Penetration depth) สูงสุด ๑๔๐ ซม.

๕.๑.๖ สามารถปรับระดับพลังงานคลื่นช็อก (Energy adjustable) ให้เพิ่ม/ลดได้ละเอียดสูงสุด ๓๘ step เพื่อกำหนดค่าพลังงานของคลื่นช็อกได้เหมาะสมกับชนิดเนื้องอก

๕.๑.๗ ความหนาแน่นของอัตราการไหลของพลังงานระหว่าง ๐.๗-๑.๑๓ mJ/mm

๕.๑.๘ พลังงานรวม (Shock wave energy) ตั้งแต่ ๑๒. mJ ถึง ๑๑๓ mJ

๕.๑.๙ มี Focal pressure ตั้งแต่ ๑๑.๑ MPa ถึง ๕๙ MPa

๕.๑.๑๐ มี Focal spot size ขนาด ๖ มม. x ๘๐ มม.

๕.๑.๑๑ ระดับพลังงานคลื่นช็อก สามารถปรับเพิ่ม-ลดได้ในขณะที่ยิงเนื้องอก สามารถเลือกความถี่ในการยิงได้ โดยตั้งความถี่แบบคงที่ หรือแบบตามสัญญาณ ECG

๕.๑.๑๒ ผู้ใช้ไม่ต้องหยุดการสลายเนื้องอก เมื่อมีการตรวจดูตำแหน่งเนื้องอก ทั้ง Fluoroscopy และหรือจากอัลตราซาวด์ และขณะเคลื่อนที่ตัวซีอาร์เอ็ม

๕.๑.๑๓ สามารถควบคุมแรงดันและแสดงระดับแรงดันน้ำในเบาะน้ำ (Water Cushion) เพื่อให้เหมาะสมกับน้ำหนักและขนาดของผู้ป่วย ทั้งนี้ให้มีสัญลักษณ์แสดงระดับปรากฏที่หน้าปัดแสดงผลของชุดอุปกรณ์ควบคุมการสลายเนื้องอก

๕.๑.๑๔ ใช้ได้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ ๕๐/๖๐ เฮิร์ตซ์

๕.๒ ชุดอุปกรณ์ควบคุมการสลายเนื้องอกมีความสะดวกในการใช้งานโดยใน ๑ ชุด มีความสามารถอย่างน้อยดังนี้

๕.๒.๑ สามารถควบคุมการยิงและแสดงจำนวนครั้งของแต่ละการสลายเนื้องอกได้

๕.๒.๒ สามารถควบคุมแรงดันและแสดงระดับแรงดันน้ำในเบาะน้ำได้

๕.๒.๓ สามารถแสดงพลังงานรวมที่ผู้ป่วยแต่ละคนได้รับหลังเสร็จสิ้นการรักษา

๕.๒.๔ สามารถควบคุมการเคลื่อนที่ของเตียงได้

### ๕.๓ เตียงผู้ป่วยสำหรับสลายเนื้องอก

๕.๓.๑ ทำด้วยวัสดุอย่างดี ตัวโครงทำด้วยโลหะแข็งไม่เป็นสนิม ด้านบนมีเบาะหุ้ม เป็นเตียงที่ออกแบบพิเศษเฉพาะกับการทำ extracorporeal shockwave lithotripsy (ESWL), endourological และ percutaneous interventions มีล้อเข็นเคลื่อนที่พร้อมระบบล็อกล้อ

๕.๓.๒ พื้นเตียงทำจากวัสดุอย่างดีโปร่งแสงเอกซเรย์ในตำแหน่งของการหาเนื้องอก

๕.๓.๓ สามารถใช้ร่วมกับเครื่องฟลูออโรสโคปี (Fluoroscopy) เพื่อหาตำแหน่งของก้อนเนื้องอกได้

๕.๓.๔ เป็นอุปกรณ์แยกอิสระจากเครื่องสลายนิว  
๕.๓.๕ สามารถรับน้ำหนักผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 180 กิโลกรัม  
๕.๓.๖ ระบบของเตียงเครื่องสลายนิว สามารถใช้เป็นเตียงเพื่อให้แพทย์ใช้ในการรักษาผู้ป่วยด้วยวิธี  
อื่นๆได้อาทิ เช่น lithotripsy และ End urological เป็นต้น  
๕.๔ ระบบการค้นหาตำแหน่งของก้อนนิวด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบซีอาร์ม (Mobile C-Arm X-Ray  
Unit) ชุดกำเนิดเอกซเรย์ (X-Ray Generation) เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบซีอาร์ม (Mobile C-Arm X-Ray  
Unit)

๕.๔.๑ กำเนิดเอกซเรย์ (X-Ray Generator)  
๕.๔.๑.๑ เป็นชนิดความถี่สูง (High Frequency) ควบคุมการทำงานด้วยระบบ Microprocessor  
๕.๔.๑.๒ สามารถปรับตั้งค่าความต่างศักย์ไฟฟ้า ตั้งแต่ ๔๐-๑๑๐ kv  
๕.๔.๑.๓ สามารถปรับค่ากระแสไฟฟ้าได้สูงสุด ๒๔ mA  
๕.๔.๑.๔ สามารถปรับค่ากระแสไฟฟ้าสำหรับการทำ Fluoroscopy Mode ได้ ๓-๒๔ mA  
๕.๔.๑.๕ หลอดเอกซเรย์ (X-Ray Tube) และเครื่องปรับขนาดของลำรังสีเอกซเรย์ (X-Ray Beam  
Collimator) เป็นหลอดชนิด Stationary Anode  
๕.๔.๑.๖ Focal Spot มีขนาดไม่น้อยกว่า ๐.๖ มม.  
๕.๔.๑.๗ มีระบบการปรับลำแสงเอกซเรย์เป็นแบบ Iris Collimation  
๕.๔.๒ ชุดรับและขยายความสว่างของภาพ (Image Intensifier) และชุดกล้องรับสัญญาณภาพ (TV  
Camera)  
๕.๔.๓ ชุดรับและขยายความสว่างของภาพเอกซเรย์ (Image Intensifier) มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๙  
นิ้ว

๕.๔.๔ สามารถปรับเลื่อนตามแนวโค้งของแขนซีอาร์ม (Orbital Movement) ได้ ๑๓๐ องศา หรือ  
ในช่วง -๔๐ องศา ถึง +๔๐ องศา หรือกว้างกว่า  
๕.๔.๕ สามารถหมุนเอียงทำมุมเอียง (Angulation) ได้  $\pm ๑๕๐$  องศา  
๕.๔.๖ สามารถหมุนสายทางซ้ายและขวา (Swivel Range) ได้  $\pm ๑๒$  องศา  
๕.๔.๗ สามารถเลื่อนเข้าออกตามแนวระนาบ (Horizontal Movement) ได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ ซม.  
๕.๔.๘ สามารถปรับระดับสูงต่ำในแนวตั้ง (vertical movement) ได้ไม่น้อยกว่า ๔๒ ซม.  
๕.๔.๙ วงซีอาร์มมีความลึก ๗๘ ซม. ซึ่งมีระยะทางระหว่างจุดกำเนิดเอกซเรย์ไปยังชุดรับและขยาย  
ความสว่างของภาพ ๑๐๐ ซม.

๕.๔.๑๐ ระบบเก็บบันทึกและจอภาพ (Digital Image Storage and TV Monitor) สามารถแสดงค่า  
ต่าง ๆ ได้อย่างน้อย ดังนี้ kV, mAs, Fluoroscopy Time

๕.๔.๑๑.๑ จอภาพชนิด High Resolution แบบ LCD มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๗ นิ้ว จำนวน ๒ จอ  
๕.๔.๑๑.๒ สามารถเก็บข้อมูลภาพ (Image Memory) ได้ไม่น้อยกว่า ๔๐ ภาพ  
๕.๔.๑๑.๓ สามารถเก็บภาพสุดท้ายให้ค้างบนจอภาพ (Last Image Hold : LIH) ได้

## ๖. อุปกรณ์เพิ่มเติม

๖.๑ เครื่องวัดคลื่นหัวใจ (ECG Monitor) และ BP Monitor	จำนวน ๑ ชุด
๖.๒ ฉากตะกั่ว	จำนวน ๒ ฉาก
๖.๓ เสื้อตะกั่วพร้อม Thyroid Shield	อย่างละ ๓ ชุด

## ๗. เงื่อนไขอื่นๆ

๗.๑ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ทุกโปรแกรมต้องเป็นของแท้มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย

๗.๒ มีเครื่องหมายถาวรหรือสติ๊กเกอร์ของผู้จำหน่ายแสดงชื่อที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดเครื่องสามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๗.๓ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรองคุณภาพในด้านการผลิตและความปลอดภัยในการใช้งานจากสถาบันตรวจสอบที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากลและได้รับรองคุณภาพในด้านการผลิตและความปลอดภัยในการใช้งานจากสถาบันตรวจสอบที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล มีหลักฐานเป็นหนังสือรับรองการนำเข้าจากคณะกรรมการองค์การอาหารและยา (อย.) และมีใบตรวจจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๗.๔ ผู้รับจ้างจะต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ เป็นอย่างน้อย ในเรื่องมาตรฐานการให้บริการ จ้างเหมาบริการสลายนิ้ว และเครื่องมือแพทย์อื่น ๆ ระบบการปฏิบัติงานต่างๆเกี่ยวกับขั้นตอนการให้บริการ งานจ้างเหมาบริการเครื่องสลายนิ้ว และเครื่องมืออื่น ๆ รวมถึงการบริหารจัดการงานซ่อมแซมและบำรุงรักษา เครื่องสลายนิ้ว และเครื่องมือแพทย์อื่นๆด้วย

๗.๕ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดเตรียมการตกแต่งสถานที่ให้บริการผู้ป่วยตาม มาตรฐานสากล เช่นการใช้วัสดุดูดซับเสียงรอบห้องเพื่อให้ระดับเสียงไม่เกินมาตรฐานและต้องจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยตามสมควร

๗.๖ ในกรณีที่เครื่องชำรุดหรือสึกหรอผู้จำหน่ายต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขให้แล้วเสร็จใช้งานได้ภายใน ๔๘ ชั่วโมง ถ้าหากไม่สามารถซ่อมแล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว ผู้จำหน่ายจะต้องนำเครื่องสลายนิ้วอื่นมา ทดแทนให้ผู้ป่วยสามารถรับการรักษาได้ทันทีและค่าใช้จ่ายผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบ

๗.๗ ผู้รับจ้างจะต้องตรวจรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯทุกรายที่แพทย์สั่งให้ตรวจ

๗.๘ ผู้รับจ้างจะทำการตรวจรักษา ผู้ป่วยที่มีไข้ผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ หรือผู้ป่วยที่แพทย์ของโรงพยาบาลฯ ไม่ได้สั่งให้ตรวจไม่ได้

๗.๙ ในการตรวจรักษาผู้รับจ้างต้องยินยอมให้โรงพยาบาลฯ ตรวจสอบการทำงานผู้รับจ้างได้ตลอดเวลา

๗.๑๐ ผู้รับจ้างต้องยินยอมให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ของรพ.ฯ เข้า ศึกษาดูการรักษาได้ตลอดเวลา ทั้งนี้ต้องมีการประสานกันล่วงหน้าก่อนตามความเหมาะสม ทางบริษัทจัด เจ้าหน้าที่ของบริษัทที่มีความรู้ในการทำงานของเครื่อง ตลอดจนถึงความเสี่ยง / ผลแทรกซ้อนของเครื่องสลาย นิ้ว มาบรรยายให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ของห้องผ่าตัด ปีละ ๑ ครั้ง

๗.๑๑ ผู้รับจ้างจะต้องรักษาจรรยาบรรณของวิชาชีพโดยเคร่งครัดและต้องไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยให้ผู้ หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับการยินยอมจากแพทย์ผู้สั่งตรวจหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ

๗.๑๒ ผู้รับจ้างจะต้องทำการตรวจรักษาตามวันเวลา ทางบริษัทยินยอมให้ปรับค่าเสียหายได้ตามสมควร จำนวนผู้ป่วยที่กำหนดร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลกับผู้รับจ้าง และ/หรือตามคำสั่งจ้างของโรงพยาบาลฯ เว้นแต่ วันที่กำหนดอาจเลื่อนไปเพราะเหตุขัดข้องของโรงพยาบาลฯ หากผู้รับจ้างผิดนัดในการสลายนิ้วหลังนัดหมาย อย่างถูกต้องแล้ว

๖.๑๓ ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์อันเกี่ยวกับการตรวจรักษาอย่างเพียงพอและพร้อม ใช้งาน

๗.๑๔ ผู้รับจ้างจะต้องควบคุมดูแล บำรุงรักษาซ่อมแซมเครื่อง วัสดุและเครื่องอุปกรณ์ในการให้บริการสลาย นิ้วให้สามารถใช้งานได้ตลอดเวลาและต้องมีอะไหล่สำรองเพียงพอ

๗.๑๕ ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำและในการใช้งานของเครื่องสลายนิว เจ้าน้ำที่เทคนิคของผู้รับจ้างต้องมีความรู้และประสบการณ์ในการควบคุมการทำงานของเครื่องสลายนิวเป็นอย่างดี สามารถให้คำแนะนำแพทย์และเจ้าหน้าที่ของรพ.ฯ ได้ในขณะที่เครื่องสลายนิวทำงาน

๗.๑๖ บุคลากรของผู้รับจ้างที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาล จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบและแบบแผนของโรงพยาบาล และต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อเจ้าหน้าที่และโรงพยาบาล

๗.๑๗ ผู้รับจ้างจะต้องมี Software ระบบ Treatment Billing and Information System เพื่อรวบรวมจำนวนผู้ป่วยและรายงานการรักษาของผู้ป่วย โดยมีเลขประจำตัวผู้ป่วย และทำการรายงานผลออกจาก Software ระบบ Treatment Billing and Information System

๗.๑๘ เมื่อเสร็จสิ้นการตรวจ ผู้รับจ้างแนบรายงานการรักษา (Treatment Sheet) ของผู้ป่วยแต่ละรายส่งให้แพทย์เพื่อเป็นประวัติการตรวจต่อไป

๗.๑๙ ผู้รับจ้างจะต้องทำการไม่โฆษณาหรือประชาสัมพันธ์หรือกระทำการใดๆ อันเกี่ยวกับการให้บริการสลายนิวในลักษณะที่จะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ว่าจ้างเว้นแต่จะได้รับความยินยอมหรือได้รับอนุญาตจากผู้ว่าจ้างก่อน

๗.๒๐ ผู้รับจ้างจะต้องมีประสบการณ์ในด้านการให้บริการสลายนิวมาไม่น้อยกว่า ๕ ปี โดยมีเอกสาร และหนังสือรับรองผลงานมาพร้อมกับหลักฐานการเสนอราคา

๗.๒๑ ผู้รับจ้างมีหลักฐานว่ามีช่างวิศวกรที่ผ่านการฝึกอบรมจากโรงงานผู้ผลิตที่สามารถซ่อมเครื่องได้โดยมีหนังสือยื่นมาพร้อมกับหลักฐานการเสนอราคา

๗.๒๒ กรณีเกิดความเสียหายต่อผู้ป่วยจากความผิดปกติของเครื่องสลายนิว ผู้รับจ้างยินยอมชดเชยค่าเสียหายกับผู้ป่วยเอง

๘. กำหนดระยะเวลาการส่งมอบ / ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการจ้างเหมา ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๖๕ ถึง ๓๐ ก.ย.๖๖ และกำหนดส่งมอบงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน

#### ๙. การทำสัญญา

ผู้ชนะการเสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องเข้าทำสัญญากับทางโรงพยาบาลภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้ง

#### ๑๐. การจ่ายเงิน

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ จะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างเป็นรายเดือนตามเนื้องานที่ทำสำเร็จ และเมื่อคณะกรรมการตรวจสอบรับพัสดุได้ตรวจรับตรงตามเงื่อนไขในสัญญา

#### ๑๑. การรับประกันผลงาน

ผู้ชนะการประกวดราคาจะต้องรับประกันผลงานตลอดระยะเวลาที่รับจ้าง

#### ๑๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ในครั้งนี้ พิจารณาจากผู้มีคุณสมบัติและถูกต้องตามเงื่อนไขที่โรงพยาบาลกำหนดและเสนอราคาต่ำสุด

#### ๑๓. เงินงบประมาณ

เงินงบประมาณในการจัดซื้อ จัดจ้างในครั้งนี้ได้มาจากเงินรายรับสถานพยาบาล ปีงบประมาณ ๖๖

#### ๑๔. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับ คิดในอัตราร้อยละ ๐.๑ (ศูนย์จุดหนึ่ง) ของมูลค่าพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

#### ๑๕. การสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ผู้ที่สนใจต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับร่างขอบเขตงานฉบับนี้ สามารถสอบถามได้จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ [sksurgery@gmail.com](mailto:sksurgery@gmail.com) หรือหมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘ - ๒๔๕๗๓๕ ต่อ ๖๙๑๖๓

#### ๑๖. การรับฟังความคิดเห็น

รับฟังความคิดเห็น : ผู้ประกอบการสามารถเสนอแนะความคิดเห็นเกี่ยวกับร่างขอบเขตงานฉบับนี้ได้ที่สถานที่ติดต่อ

##### ๑๖.๑ ทางไปรษณีย์

ส่งถึง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๘๐

๑๖.๒ ทางโทรศัพท์ ๐๓๘ - ๒๔๕๗๓๕ ต่อ ๖๙๑๖๓

๑๖.๓ E mail : [sksurgery@gmail.com](mailto:sksurgery@gmail.com)

ทั้งนี้ในการเสนอแนะความคิดเห็นผู้เสนอแนะต้องเปิดเผยชื่อและที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้ให้โรงพยาบาลทราบด้วย พร้อมใช้แบบฟอร์มการวิจารณ์ตามที่แนบในร่างขอบเขตงานนี้

นาวาโทหญิง

ประธานกรรมการ

(ประพรพิม อุตมโชติ)

นาวาโทหญิง

กรรมการ

(สายสมร ไทญ์ลา)

นาวาตรี

กรรมการ

(ประภัสสร โปชัน)

คณะกรรมการร่างขอบเขตของงาน