



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาว กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๑๓๗๗

ที่ จป.๐๐๓๒.๓๐๓/๐๐๐๖๖

วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์หน่วยงานและปิดประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินการภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment – ITA) ประเด็นการเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้เกิดประโยชน์สูงสุด สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก และสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยเฉพาะด้านการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารภาครัฐที่ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และตามคำสั่งโรงพยาบาลสอยดาว ที่ ๑๘๔๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ ได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการปิดและปลดประกาศการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลนั้น

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่ปิดประกาศ และพยานการปิดประกาศการจัดซื้อจัดจ้าง ขออนุมัติประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์หน่วยงานและปิดประกาศ ๑.() รายงานสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน..... ๒.()เผยแพร่โครงการจัดซื้อจัดจ้างเช่าครุภัณฑ์การแพทย์วัสดุรังสีการแพทย์วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเครื่องแปลงสัญญาณภาพ X-rayเป็นระบบdigital จำนวน ๕๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงประกวดราคา e-biddingในขั้นตอน ()เผยแพร่แผนจัดซื้อจัดจ้าง ()เผยแพร่ราคากลาง/TOR ()เผยแพร่ร่างประกาศประกวดราคา ()เผยแพร่ประกาศประกวดราคา ()เผยแพร่ประกาศผู้ชนะ ()เผยแพร่ประกาศยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้าง ()เผยแพร่สัญญา โดยประกาศ ณ-บอร์ดปิดประกาศโรงพยาบาลสอยดาว และประกาศลง website โรงพยาบาลสอยดาว เมื่อวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ปิดประกาศ

(นายทศพล ผลบำรุง)

นักเทคนิคการแพทย์

วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....พยานการปิดประกาศ

(นางสาวเวฬุรีย์ ทับทิมหอม)

นักเทคนิคการแพทย์

วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นายจตุรวิทย์ วรณวนิชปัญญา)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนวารี)

ผู้อนุมัติรับรอง

วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้นำข้อมูลเผยแพร่

(นายเอกชัย พวงสมบัติ)

วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

(นายชัชวาล โกโค)

วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓

สัญญาจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์

สัญญาเลขที่ ๒ /๒๕๖๔

สัญญานี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลสอยดาว ตำบลปะตง อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ระหว่างจังหวัดจันทบุรี โดย นายชัชวาล โกโค นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดชลบุรี มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๑๓๓/๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดย นางสาวรภัศรา สิทธิราช ผู้รับมอบอำนาจจาก นายวัฒนา ศิริบุรานนท์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทชลบุรี ที่ ขบ.๐๔๗๒๓๒ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ (และหนังสือมอบอำนาจเลขที่ อล.พร. ๑๑๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓) แปรท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยที่โรงพยาบาล/หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีวัตถุประสงค์จะให้เอกชนที่มีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมายดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ที่โรงพยาบาล/หน่วยงานไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้ หรือเป็นกรณีที่เห็นว่าให้เอกชนดำเนินการจะเหมาะสมยิ่งกว่า โดยโรงพยาบาล/หน่วยงานจะเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาล/หน่วยงาน แล้วให้เอกชนที่เป็นนิติบุคคล ซึ่งมีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมาย มีหน้าที่มารับตัวอย่างจากโรงพยาบาล/หน่วยงาน เพื่อนำไปตรวจวิเคราะห์ตามรายการที่โรงพยาบาล/หน่วยงาน กำหนดยังห้องปฏิบัติการของเอกชน และเมื่อเอกชนดำเนินการตรวจวิเคราะห์แล้ว จะต้องนำส่งผลการตรวจวิเคราะห์ที่สมบูรณ์ มามอบให้โรงพยาบาล/หน่วยงาน เพื่อนำผลการตรวจวิเคราะห์มาประกอบการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล/หน่วยงานต่อไป คู่สัญญาจึงได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงว่าจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างทำงานจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ ให้แก่โรงพยาบาลสอยดาว ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ โดยผู้รับจ้างจะตรวจวิเคราะห์ตามรายการและวิธีทดสอบในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาลสอยดาว แปรท้ายสัญญานี้

ผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาบุคลากรที่มีคุณสมบัติ ความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ในการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดี และเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา และจัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์ เครื่องมือเครื่องใช้ วัสดุ เคมีภัณฑ์ ตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ ชนิดมีคุณภาพดี เพื่อใช้ในงานจ้างบริการตามสัญญานี้

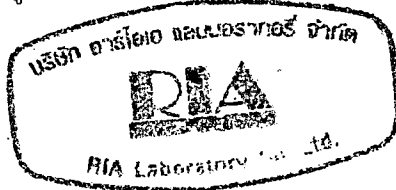
ผู้ว่าจ้าง.....

ผู้รับจ้าง.....

พยาน.....

พยาน.....

พยาน.....



เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๒.๒ (ผนวก ๒) ใบเสนอราคา จำนวน ๔ (สี่) หน้า

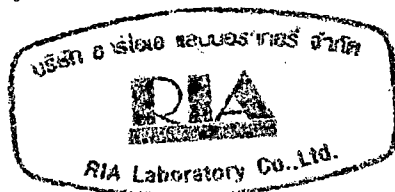
ข้อ ๓ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในกรณีที่หลักประกันสัญญานี้ลดลงด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ผู้รับจ้างต้องจัดหาหลักประกันใหม่ หรือหลักประกันเพิ่มเติม เพื่อให้หลักประกันครบถ้วนตามวรรคหนึ่งภายใน ๓๐ (สามสิบวัน) วัน นับจากวันที่ ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง

ข้อ ๔ ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

การจ่ายเงิน ตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ว่าจ้างจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับจ้าง ชื่อธนาคาร - สาขา - ชื่อบัญชี - เลขที่บัญชี - ทั้งนี้ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและมีการยินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ผู้ว่าจ้าง..... ผู้รับจ้าง..... พยาน..... พยาน.....



ข้อ ๕ กำหนดเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดสัญญาและการบอกเลิกสัญญา

๕.๑ ผู้รับจ้างจะต้องเริ่มทำงานที่รับจ้างตามสัญญานี้ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

๕.๒ ผู้รับจ้างจะต้องรายงานการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ที่สมบูรณ์ไม่เกิน ๗ (เจ็ด) วัน หรือเกินกว่านี้แล้วแต่ชนิดของการทดสอบตามที่ระบุในภาคผนวก ๒ นับแต่วันที่ผู้รับจ้างมารับส่งตรวจนั้นๆ ถ้าผู้รับจ้างมิได้ลงมือทำงานที่รับจ้างภายในกำหนดเวลา หรือไม่สามารทำงานให้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา หรือมีเหตุให้พิจารณาเห็นว่าผู้รับจ้างปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพสมดังวัตถุประสงค์ที่จ้าง หรือผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือตกเป็นบุคคลล้มละลาย หรือศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์หรือเพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคู่ว่าจ้างหรือตัวแทนของคู่ว่าจ้าง คู่ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้และมีสิทธิจ้างผู้รับจ้างรายใหม่เข้าทำงานได้ การที่คู่ว่าจ้างไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา

ข้อ ๖ การจ้างช่วง

ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติงานเองและไม่เอางานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญานี้ ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่งโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากคู่ว่าจ้างก่อน ทั้งนี้ นอกจากในกรณีนี้สัญญานี้จะได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ความยินยอมดังกล่าวนี้ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างรับจ้างช่วงนั้นทุกประการ

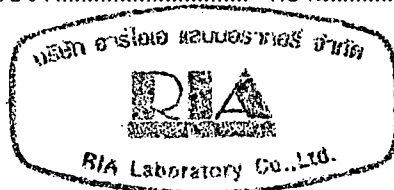
ข้อ ๗ หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

๗.๑ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งที่ส่งตรวจและส่งรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่สมบูรณ์ ณ โรงพยาบาลสอยดาว พร้อมทั้งจัดให้มีระบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจและอุปกรณ์บรรจุส่งผลตรวจวิเคราะห์ขณะขนย้ายที่ได้มาตรฐาน มีความถูกต้องตามหลักวิชาการ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ นอกจากค่าจ้างที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๔

๗.๒ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งส่งตรวจตามวันและเวลาที่โรงพยาบาลสอยดาวกำหนด

๗.๓ ผู้รับจ้างจะต้องตรวจวิเคราะห์ตามวิธีการทดสอบและปฏิบัติตามข้อกำหนดเฉพาะ รวมทั้งข้อกำหนดอื่นในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาลสอยดาว ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา (ผนวก ๑) อย่างเคร่งครัด

คู่ว่าจ้าง..... ผู้รับจ้าง..... พยาน..... พยาน.....



๗.๔ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ ความเสียหาย หรืออันตรายใดๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง และต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายอันเกิดจากความผิดพลาดในการตรวจวิเคราะห์ไม่ว่าจะเกิดการกระทำของผู้รับจ้าง บุคลากรหรือลูกจ้างของผู้รับจ้าง แม้จะเกิดจากเหตุสุดวิสัย จงใจ หรือประมาทเลินเล่อ

ในกรณีที่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นกล่าวอ้างหรือใช้สิทธิเรียกร้องต่อผู้ว่าจ้างเพื่อเรียกเอาค่าสินไหมทดแทน ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ อันเกิดจากการกระทำของผู้รับจ้าง ลูกจ้างหรือบุคลากรของผู้รับจ้างตามสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการทั้งปวงเพื่อให้ข้อกล่าวอ้างหรือการเรียกร้องดังกล่าวระงับสิ้นไปโดยเร็ว ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเองทั้งสิ้น และหากผู้ว่าจ้างต้องชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นด้วยเหตุดังกล่าว ผู้รับจ้างจะต้องชำระเงินจำนวนดังกล่าว รวมทั้งค่าฤชาธรรมเนียม และค่าทนายความแทนผู้ว่าจ้างจนเต็มจำนวนพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗ (เจ็ด) ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ผู้ว่าจ้างได้ชำระเงินดังกล่าวให้แก่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นนั้น

ข้อ ๘ ค่าปรับและการบอกเลิกสัญญา

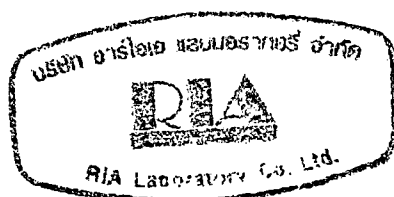
๘.๑ หากผู้รับจ้างไม่เข้าทำงานตามวันเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ข้อ ๕.๑ หรือผู้รับจ้างไม่จัดให้มีผู้มารับส่งตรวจตามวันเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ข้อ ๗.๒ และผู้ว่าจ้างยังไม่ได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับในอัตราร้อยละ ๗๖๒ บาท (คำนวณจากอัตราร้อยละ ๐.๐๑ (ศูนย์จุดศูนย์หนึ่ง) จากราคาประมาณการของรายการทั้งหมดของทั้งสัญญา

๘.๒ หากผู้รับจ้างไม่สามารถส่งรายงานผลการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ที่สมบูรณ์ตามวันเวลาที่ตกลงกันไว้ในสัญญาข้อ ๕.๒ และผู้ว่าจ้างยังไม่ได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ของค่าบริการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการที่ส่งตรวจและล่าช้าต่อวัน

หากมีค่าปรับที่เกิดขึ้นไม่ว่ากรณีใด และภายหลังผู้ว่าจ้างได้บอกเลิกสัญญา ผู้ว่าจ้างมีสิทธิเรียกค่าปรับจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้ด้วย

ในระหว่างที่ผู้ว่าจ้างยังไม่ได้บอกเลิกสัญญา หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างจะไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ว่าจ้างจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและใช้สิทธิตามสัญญาข้อ ๙ ก็ได้ และถ้าผู้ว่าจ้างได้แจ้งข้อเรียกร้องไปยังผู้รับจ้างขอให้ชำระค่าปรับแล้ว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะปรับผู้รับจ้างจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ผู้ว่าจ้าง..... ผู้รับจ้าง..... พยาน..... พยาน.....



ข้อ ๙ สิทธิของผู้ว่าจ้างภายหลังบอกเลิกสัญญา

๙.๑ ในกรณีที่มีความจำเป็นทางราชการหรือหมดความจำเป็นต้องจ้างผู้รับจ้างต่อไป ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ โดยบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นหนังสือให้ผู้รับจ้างทราบไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน โดยผู้รับจ้างจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ อันเกิดจากการดำเนินการดังกล่าวไม่ได้ทั้งสิ้น

๙.๒ ในกรณีที่ผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้ทันที และผู้ว่าจ้างมีสิทธิริบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วน ตามแต่จะเห็นสมควร นอกจากนั้นผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายซึ่งเป็นจำนวนเกินกว่าหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาอีกส่วนหนึ่งด้วย และค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้น รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในการทำงานนั้น ต่อให้แล้วเสร็จตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ว่าจะเป็นการที่ผู้ว่าจ้างเองหรือจ้างบุคคลอื่นให้ทำต่อก็ตาม

๑๐. การกำหนดค่าปรับหรือค่าเสียหาย

ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ซึ่งเกิดขึ้นจากผู้รับจ้างตามสัญญานี้ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าจ้างที่ค้างจ่ายหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาก็ได้

หากมีเงินค่าจ้างตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ แล้ว ยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ว่าจ้างจะคืนให้แก่ผู้รับจ้างทั้งหมด

ข้อ ๑๑ การตรวจปฏิบัติงาน

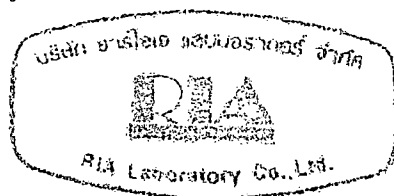
กรรมการตรวจการจ้างหรือผู้ซึ่งผู้ว่าจ้างมอบหมายมีอำนาจเข้าไปตรวจการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง ณ ห้องปฏิบัติการของผู้รับจ้างได้ตลอดเวลา และผู้รับจ้างต้องอำนวยความสะดวกให้ความช่วยเหลือในการนั้นตามสมควร

ข้อ ๑๒ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงสัญญา

การแก้ไขเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดของสัญญานี้ ให้ทำเป็นหนังสือตามรูปแบบและพิธีการเช่นเดียวกับการทำสัญญานี้

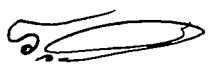
ในกรณีมีเหตุสมควร ผู้รับจ้างยินยอมที่จะตกลงกับผู้ว่าจ้างเพื่อเปลี่ยนแปลงแก้ไข เพิ่มเติม หรือยกเลิกเงื่อนไขของสัญญาข้อหนึ่งข้อใดหรือทั้งหมดให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง มติ คณะรัฐมนตรี ที่จะออกใช้บังคับภายหน้าโดยจะไม่เรียกร้องเอาค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆจากผู้ว่าจ้าง

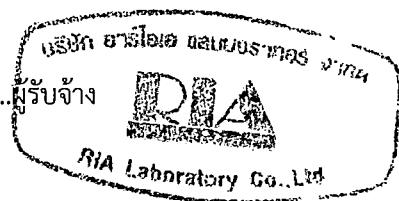
ผู้ว่าจ้าง.....ผู้รับจ้าง..... พยาน..... พยาน.....



สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความ ในสัญญาโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และยึดถือสัญญาไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ)..........ผู้ว่าจ้าง
(นายชัชวาล โกโค)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับจ้าง
(นางสาวรภัศรา สิทธิราช)



(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสาวมรกต เอกษัตินวารี)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสาวทัพบิม เทียมจันทร์)

ใบเสนอราคาจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทน)

๑. ข้าพเจ้า บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด เลขที่ ๑๓๓/๔โซน A หมู่ที่ ๓ ตระก้อ/ซอย - ถนน - ตำบล บ้านสวน อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๑๖๖๕๗๔๗๘ โดย นางสาวทาร์สา เทพเวียงเหนือ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๗/๒๕๖๓ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอที่จะทำงาน ประกวดราคาจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ตามข้อกำหนดเงื่อนไขแบบรูปรายการละเอียดแห่งเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ตามราคาค่างที่ระบุไว้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๖๑,๖๕๐.๐๐ บาท ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๑๒๐ วัน นับแต่วันเสนอราคา และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัด ร้องขอ

๔. กำหนดเวลาส่งมอบ ข้าพเจ้ารับรองที่จะส่งมอบงานตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจ้างแนบท้ายเอกสารการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ กับ จังหวัด ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด ก่อนหรือขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ริบ หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดเชยค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้เสนอการรายอื่นเป็นผู้ประกวดราคาได้หรือจังหวัด อาจเรียกประกวดราคาใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๗. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งคำเสนอนี้ ข้าพเจ้ามอบ - เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน - บาท มาพร้อมนี้

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือ ตกหล่น

๙. ใบเสนอราคาที่ได้ยื่นเสนอโดยบริษัทหรือบุคคลธรรมดา และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายบุคคล หรือกับทั้งหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคา

ในคราวเดียวกัน

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

(ลงชื่อ).....
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

เสนอมา ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

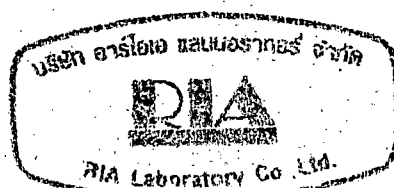
(นางสาวทริศา เทพเวียงเหนือ)

รองประธานกรรมการ

ใบเสนอราคาเลขที่ 6308160020160

รหัสอ้างอิง OTP yanD

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๐๕๕๓๓๐๐๐๕๑๖



ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

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

ใบเสนอราคา

งานจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการจำนวน 40 รายการ ของ รพ.สอยดาว

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมราคาต่อหน่วย
1	TSH	700	85.00	59,500.00
2	FT3	700	85.00	59,500.00
3	FT4	800	85.00	68,000.00
4	AFP	20	120.00	2,400.00
5	Amylase	35	40.00	1,400.00
6	Calcium	300	28.00	8,400.00
7	Cortisol	150	170.00	25,500.00
8	CPK	60	40.00	2,400.00
9	Phenyltoin Level	50	135.00	6,750.00
10	Ferritin	45	170.00	7,650.00
11	Biopsy > 5 cm.	30	550.00	16,500.00
12	Biopsy 2-5 cm.	60	500.00	30,000.00
13	Biopsy < 2 cm.	60	240.00	14,400.00
14	Phosphorus	600	30.00	18,000.00
15	ANA	30	100.00	3,000.00
16	Fluid Culture	200	155.00	31,000.00
17	Pus Culture	30	155.00	4,650.00
18	Sputum Culture	200	160.00	32,000.00
19	Stool Culture	200	90.00	18,000.00
20	Urine Culture	400	160.00	64,000.00
21	CRP	30	100.00	3,000.00
22	Melioidosis	20	50.00	1,000.00
23	PSA	30	200.00	6,000.00
24	TPHA	70	80.00	5,600.00

RIA LAB

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาพิเศษ	รวมราคาพิเศษ
25	HBc Ab	20	150.00	3,000.00
26	Hb Typing	200	200.00	40,000.00
27	Lipase	120	100.00	12,000.00
28	Cytology	240	65.00	15,600.00
29	Serum Osmolarity	120	80.00	9,600.00
30	Urine Osmolarity	120	80.00	9,600.00
31	Bactria Culture / Sensitivity	240	160.00	38,400.00
32	CSF culture	240	150.00	36,000.00
33	Serum Iron	120	80.00	9,600.00
34	TIBC	120	80.00	9,600.00
35	Sputum Culture TB	50	400.00	20,000.00
36	CEA	120	200.00	24,000.00
37	APTT	120	50.00	6,000.00
38	D-Dimer	120	225.00	27,000.00
39	LDH	90	40.00	3,600.00
40	Magnesium	300	30.00	9,000.00
(จัดเส้นหักหนี้หนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				761,650.00

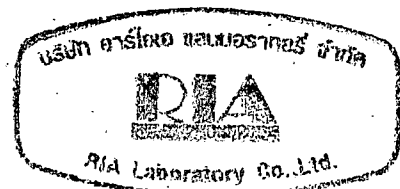
[Signature]

(นางสาวทริศา เทพเวียงเหนือ)

รองประธานกรรมการ/ผู้เสนอราคา



(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....ประธาน
 (ลงชื่อ).....*[Signature]*.....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....*[Signature]*.....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....*[Signature]*.....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....*[Signature]*.....กรรมการ



ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้ซื้อ ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้ขาย
 ลงชื่อ.....*[Signature]*.....พยาน ลงชื่อ.....*[Signature]*.....พยาน

คุณลักษณะเฉพาะการจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
คุณสมบัติของผู้รับจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการสำหรับรายการตรวจวิเคราะห์ภายนอก
หมวดรายการตรวจทั่วไป (General Laboratory)

๑. คุณลักษณะทั่วไป

- ๑.๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีเอกสารแสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ถูกต้องตามกฎหมายมีใบอนุญาตเปิดให้บริการคลินิกเทคนิคการแพทย์
- ๑.๒ มีหลักฐานแสดงประสบการณ์การให้บริการทางห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลของรัฐมาไม่น้อยกว่า ๕ แห่ง
- ๑.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีเอกสารคู่มือแนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจพร้อมเอกสารแสดงราคาค่าบริการ
- ๑.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องสามารถให้บริการรายการตรวจครอบคลุมรายการที่เสนอราคาทั้งหมด
- ๑.๕ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์(LA) หรือมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ หรือ ISO ๑๕๑๙๐
- ๑.๖ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีระบบการรับสิ่งส่งตรวจที่ได้คุณภาพ ตามหลักการเก็บการนำส่ง และเคลื่อนย้ายสิ่งส่งตรวจตามมาตรฐาน
- ๑.๗ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีระบบการรายงานผลให้ผู้ว่าจ้างรับทราบ ทั้งกรณีผลทั่วไปผลด่วนและระบบการรายงานค่าวิกฤต

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

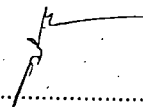
- ๒.๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องสามารถแสดงผลการควบคุมคุณภาพ IQC EQC และผลการทดสอบความสามารถระหว่างห้องปฏิบัติการในรายการที่ตรวจวิเคราะห์เองให้กับทางผู้ว่าจ้างเมื่อมีการร้องขอ
- ๒.๒ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีระบบการรายงานผลแบบ REAL TIME ในระยะเวลาที่กำหนด และมีการรายงานผลแบบ ONLINE โดยสามารถ สัมผัสรายงานผล ได้เองโดยผู้ใช้บริการ ทั้งนี้ เอกสารรายงานผลที่สัมผัสเองต้องมีข้อมูล รายละเอียดครบถ้วนเหมือนฉบับจริง และโปรแกรมการรายงานผล online ต้องมีความปลอดภัยในการเก็บรักษาข้อมูลโดยสามารถกำหนดสิทธิ์ การเข้าถึงข้อมูล ผ่าน ระบบ USER NAME และ PASS WORD ซึ่งสามารถกำหนดโดยผู้ว่าจ้าง
- ๒.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องแสดงรายชื่อนักเทคนิคการแพทย์และเจ้าหน้าที่ตำแหน่งอื่นๆที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ
- ๒.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องสนับสนุนอุปกรณ์ในการเก็บสิ่งส่งตรวจ ฉลากติดภาชนะ แบบฟอร์มการนำส่งให้ผู้ว่าจ้างอย่างเพียงพอตามที่ร้องขอ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
- ๒.๕ กรณีที่พบผลการทดสอบอยู่ในเกณฑ์ค่าวิกฤตห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการของผู้ว่าจ้างทราบทันทีทุกครั้งโดยรายการที่เป็นค่าวิกฤตของผู้ว่าจ้างจะเป็นผู้กำหนดร่วมกับแพทย์ผู้ใช้บริการ
- ๒.๖ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่เข้ารับสิ่งส่งตรวจที่ สถานที่ของผู้ว่าจ้าง ทุกวัน วันจันทร์ถึงวันอาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ต่างถิ่นหรือตามผู้ว่าจ้างร้องขอ

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ.....ลงชื่อ.....ผู้ขาย.....
ลงชื่อ.....พยาน.....ลงชื่อ.....พยาน.....
(นายทศพล ผลบำรุง) (นางสาวเวฬุรีย์ ทับทิมหอม)
ประธานกรรมการ กรรมการ

.....
(นายวรพงษ์ วงษ์กำปั่น)
กรรมการ

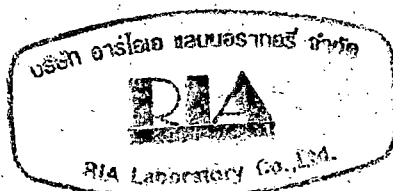
๓. เจเนอรัล

- ๓.๑. ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องจัดให้มีผู้เข้ามารับสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการของผู้ว่าจ้าง และ นำส่งไปยังห้องปฏิบัติการที่จะทำการตรวจวิเคราะห์โดยตามมาตรฐานการย้ายสิ่งส่งตรวจ เพื่อหลีกเลี่ยงความเสี่ยงที่จะเกิดความเสียหาย หรือสูญหายของสิ่งส่งตรวจ
- ๓.๒. ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้อง กำหนดให้เข้ารับตัวอย่างส่งตรวจวันละ ๑ รอบ เวลา ๑๓:๐๐ - ๑๕:๐๐น. เพื่อไม่ให้สิ่งส่งตรวจในระหว่างวันตกค้าง กรณีไม่สามารถมาตรงเวลาได้ ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- ๓.๓. ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง พร้อมให้บริการตลอดเวลาเมื่อมี CASE เร่งด่วน โดยสามารถ เข้ารับสิ่งส่งตรวจได้ภายใน ๕ ชั่วโมง หลังจากได้รับแจ้งจากผู้ว่าจ้างหรือมีการจัดระบบที่รวดเร็ว
- ๓.๔. ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้อง นำส่งตัวอย่างจากห้องปฏิบัติการผู้ว่าจ้าง ถึงห้องปฏิบัติการของผู้รับจ้างในเวลาที่กำหนดตามมาตรฐานเพื่อรักษาคุณภาพของสิ่งส่งตรวจและสามารถรายงานผลด่วนได้ตามมาตรฐานที่กำหนด
- ๓.๕. ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีผู้มีความสามารถและความรู้สามารถให้คำปรึกษาด้านวิชาการของรายการทดสอบต่างๆ ต่อแพทย์ และเจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้าง เมื่อมีการร้องขอได้ตลอดทุกวันทำการ
- ๓.๖. ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องสามารถให้คณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายรวมถึงผู้เกี่ยวข้องของผู้ว่าจ้างเข้าเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการ และระบบงานได้เพื่อแสดงถึงคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ


.....
(นายทศพล ฝนบำรุง)
ประธานกรรมการ


.....
(นางสาวเวหุรีย์ ทับทิมหอม)
กรรมการ


.....
(นายวรพงษ์ วงษ์กำปั่น)
กรรมการ



ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

งานจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๔๐ รายการ ของโรงพยาบาลสอยดาว

๑. คุณลักษณะทั่วไป

- ๑.๑ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด มีเอกสารแสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ถูกต้องตามกฎหมายมีใบอนุญาตเปิดให้บริการคลินิกเทคนิคการแพทย์ (เอกสารแนบ ๑ ใบอนุญาตประกอบกิจการ-ดำเนินการสถานพยาบาล)
- ๑.๒ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ให้บริการทางห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลของรัฐมากกว่า ๕ แห่ง (เอกสารแนบ ๒ รายชื่อผู้ใช้บริการอ้างอิงปัจจุบัน)
- ๑.๓ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด มีเอกสารคู่มือแนะนำการเก็บส่งตรวจพร้อมเอกสารแสดงราคาค่าบริการ (เอกสารแนบ ๓ คู่มือการเก็บส่งตรวจ)
- ๑.๔ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด สามารถให้บริการรายการตรวจครอบคลุมรายการที่เสนอราคาทั้งหมด
- ๑.๕ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) และมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ และ ISO ๑๕๑๘๐ (เอกสารแนบ ๔ ใบ Certificate LA , ISO ๑๕๑๘๙ , ISO ๑๕๑๘๐)
- ๑.๖ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด มีระบบการรับส่งตรวจที่ได้คุณภาพ ตามหลักการเกี่ยวกับการนำส่ง และ เคลื่อนย้ายส่งตรวจตามมาตรฐาน
- ๑.๗ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด มีระบบการรายงานผลให้ผู้ว่าจ้างรับทราบ ทั้งกรณีผลทั่วไป ผลด่วนและระบบการรายงานค่าวิกฤต (เอกสารแนบ ๕ ระบบการรายงานผล + หลักการตรวจวิเคราะห์)

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๒.๑ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ยินดีแสดงผลการควบคุมคุณภาพ IQC/EQC และผลการทดสอบความสามารถระหว่างห้องปฏิบัติการในรายการที่ตรวจวิเคราะห์เองให้กับทางผู้ว่าจ้าง (เอกสารแนบ ๖ ผล IQC / EQC)
- ๒.๒ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด มีระบบการรายงานผลแบบ REAL TIME ในระยะเวลาที่กำหนด และมีการรายงานผลแบบ ONLINE โดยสามารถ สัมผัสรายงานผล ได้เองโดยผู้ใช้บริการ ทั้งนี้ เอกสารรายงานผลที่สัมผัสเองต้องมีข้อมูล รายละเอียดครบถ้วนเหมือนฉบับจริง และโปรแกรมการรายงานผล online ต้องมีความปลอดภัยในการเก็บรักษาข้อมูลโดยสามารถกำหนดสิทธิ์ การเข้าถึงข้อมูล ผ่าน ระบบ USER NAME และ PASS WORD ซึ่งสามารถกำหนดโดยผู้ว่าจ้าง (เอกสารแนบ ๗ ระบบ Computer Online)
- (ลงชื่อ).....บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ยินดีแสดงรายชื่อนักเทคนิคการแพทย์และเจ้าหน้าที่ตำแหน่งอื่นๆที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ (เอกสารแนบ ๘ รายชื่อนักเทคนิคการแพทย์)
- (ลงชื่อ).....บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ยินดีสนับสนุนอุปกรณ์ในการเก็บส่งตรวจ ผลการตรวจวิเคราะห์ แบบฟอร์มการนำส่ง ให้ผู้ว่าจ้างอย่างเพียงพอตามที่ร้องขอ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
- (ลงชื่อ).....กรรมการ ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ ลงชื่อ.....ผู้ขาย

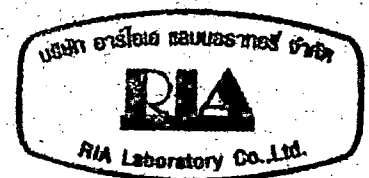
บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด
RIA Laboratory Co.,Ltd

ลงชื่อ.....ผู้ขาย ลงชื่อ.....ผู้ขาย

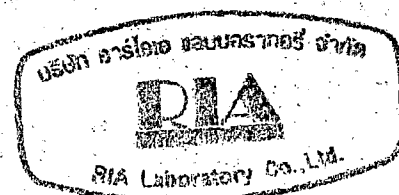
- ๒.๕ กรณีที่พบผลการทดสอบอยู่ในเกณฑ์ค่าวิกฤติ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด จะทำการแจ้งให้ห้องปฏิบัติการของผู้ว่าจ้างทราบทันทีทุกครั้ง โดยรายการที่เป็นค่าวิกฤตทางผู้ว่าจ้างจะเป็นผู้กำหนดร่วมกับแพทย์ผู้ให้บริการ
- ๒.๖ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด จะจัดเจ้าหน้าที่เข้ารับส่งสิ่งส่งตรวจที่สถานที่ของผู้ว่าจ้างทุกวันจันทร์ ถึงวันอาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ต่างๆหรือตามผู้ว่าจ้างร้องขอ

๓. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๓.๑ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด จะจัดเจ้าหน้าที่เข้ารับส่งสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการของผู้ว่าจ้าง และนำส่งไปยังห้องปฏิบัติการที่จะทำการตรวจวิเคราะห์โดยตามมาตรฐานการย้ายสิ่งส่งตรวจ เพื่อหลีกเลี่ยงความเสี่ยงที่จะเกิดความเสียหายหรือสูญหายของสิ่งส่งตรวจ
- ๓.๒ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด กำหนดให้เจ้าหน้าที่เข้ารับตัวอย่างส่งตรวจวันละ ๑ รอบ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. เพื่อไม่ให้สิ่งส่งตรวจในระหว่างวันตกค้าง กรณีไม่สามารถมาตรงเวลาได้ ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- ๓.๓ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด จะจัดเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง พร้อมให้บริการตลอดเวลาเมื่อมี CASE เร่งด่วน โดยสามารถเข้ารับส่งสิ่งส่งตรวจได้ภายใน ๕ ชั่วโมง หลังจากได้รับแจ้งจากผู้ว่าจ้าง หรือมีการจัดระบบที่รวดเร็ว
- ๓.๔ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด จะนำส่งตัวอย่างจากห้องปฏิบัติการผู้ว่าจ้าง ถึงห้องปฏิบัติการของผู้รับจ้าง ในเวลาที่กำหนดตามมาตรฐาน เพื่อรักษาคุณภาพของสิ่งส่งตรวจ และสามารถรายงานผลด่วนได้ตามมาตรฐานที่กำหนด
- ๓.๕ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด มีผู้มีความสามารถและความรู้สามารถให้คำปรึกษาด้านวิชาการของรายการทดสอบต่างๆ ต่อแพทย์ และเจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้าง เมื่อมีการร้องขอได้ตลอดทุกวันทำการ (เอกสารแนบ ๙ หนังสือแต่งตั้งแพทย์ที่ปรึกษา และผู้จัดการวิชาการในระบบคุณภาพ)
- ๓.๖ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด สามารถให้คณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายรวมถึงผู้เกี่ยวข้องของผู้ว่าจ้าง เข้าเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการ และระบบงานได้ เพื่อแสดงถึงคุณภาพ และมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ



(ลงชื่อ).....มท).....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ



บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด
 RIA Laboratory Co., Ltd.

ลงชื่อ.....ผู้ถือ.....ลงชื่อ.....ผู้รับ
 ลงชื่อ.....มท).....พยาน ลงชื่อ.....

ระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของบริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด

ทั้งกรณีผลทั่วไป ผลด่วน โดยกำหนดเป็นระยะเวลารายงานผล ตามรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลา รายงานผล	ลำดับ	รายการ	ระยะเวลา รายงานผล
1	TSH	1 วัน	21	CRP	1 วัน
2	FT3	1 วัน	22	Melioidosis	2 วัน
3	FT4	1 วัน	23	PSA	1 วัน
4	AFP	1 วัน	24	TPHA	1 วัน
5	Amylase	1 วัน	25	HBc Ab	2 วัน
6	Calcium	1 วัน	26	Hb Typing	2 วัน
7	Cortisol	2 วัน	27	Lipase	2 วัน
8	CPK	1 วัน	28	Cytology	7 วัน
9	Phenytoin Level	2 วัน	29	Serum Osmolarity	3 วัน
10	Ferritin	1 วัน	30	Urine Osmolarity	3 วัน
11	Biopsy > 5 cm.	7 วัน	31	Bacteria Culture / Sensitivity	3 วัน
12	Biopsy 2-5 cm.	7 วัน	32	CSF Culture	3 วัน
13	Biopsy < 2 cm.	7 วัน	33	Serum Iron	1 วัน
14	Phosphorus	1 วัน	34	TIBC	1 วัน
15	ANA	3 วัน	35	Sputum Culture TB	90 วัน
16	Fluid Culture	3 วัน	36	CEA	1 วัน
17	Pus Culture	3 วัน	37	APTT	1 วัน
18	Sputum Culture	3 วัน	38	D-Dimer	4 วัน
19	Stool Culture	3 วัน	39	LDH	1 วัน
20	Urine Culture	3 วัน	40	Magnesium	1 วัน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับทราบ

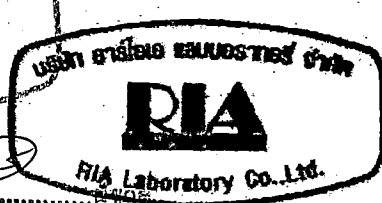
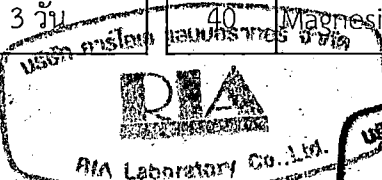
(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ



ผู้รับทราบ

ลงชื่อ

พยาน

ผู้รับทราบ

ลงชื่อ

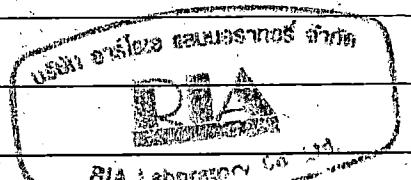
พยาน

ระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ของบริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด

กรณีเป็นค่าวิกฤต โดยกำหนดเป็นระยะเวลารายงานผลค่าวิกฤต ตามรายละเอียด ดังนี้

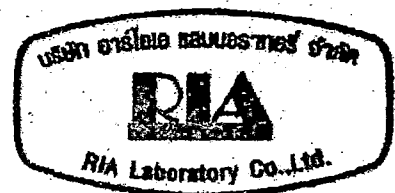
ลำดับ	รายการ	การรายงานผลค่าวิกฤต
๑	TSH	ไม่มีค่าวิกฤต
๒	FT๓	ไม่มีค่าวิกฤต
๓	FT๔	ไม่มีค่าวิกฤต
๔	AFP	ไม่มีค่าวิกฤต
๕	Amylase	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๖	Calcium	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๗	Cortisol	ไม่มีค่าวิกฤต
๘	CPK	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๙	Phenyltoin Level	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๑๐	Ferritin	ไม่มีค่าวิกฤต
๑๑	Biopsy > ๕ cm.	รายงานผล เมื่อตรวจพบว่าเป็นผลผิดปกติ
๑๒	Biopsy ๒-๕ cm.	รายงานผล เมื่อตรวจพบว่าเป็นผลผิดปกติ
๑๓	Biopsy < ๒ cm.	รายงานผล เมื่อตรวจพบว่าเป็นผลผิดปกติ
๑๔	Phosphorus	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๑๕	ANA	ไม่มีค่าวิกฤต
๑๖	Fluid Culture	รายงานผล เมื่อมีเชื้อขึ้น (เชื้อทุกชนิด)
๑๗	Pus Culture	รายงานผล เมื่อตรวจพบเชื้อดื้อยา
๑๘	Sputum Culture	รายงานผล เมื่อตรวจพบเชื้อดื้อยา
๑๙	Stool Culture	รายงานผล เมื่อตรวจพบเชื้อกลุ่ม <i>Vibrio</i> spp.
๒๐	Urine Culture	รายงานผล เมื่อตรวจพบเชื้อดื้อยา
๒๑	CRP	ไม่มีค่าวิกฤต
๒๒	Malaria	รายงานค่าวิกฤต เมื่อ Positive Titer ≥ ๑๖๐
๒๓	PSA	ไม่มีค่าวิกฤต
๒๔	TPHA	ไม่มีค่าวิกฤต



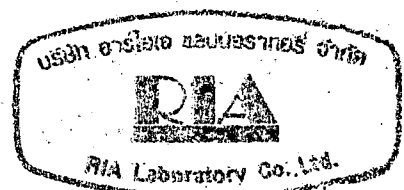
ส่งชื่อ.....ผู้ชื่อ.....ส่งชื่อ.....ผู้ชื่อ.....
 ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....
 ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....

RIALAB

ลำดับ	รายการ	การรายงานผลตรวจ
๒๕	HBc Ab	ไม่มีค่าวิกฤต
๒๖	Hb Typing	ไม่มีค่าวิกฤต
๒๗	Lipase	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๒๘	Cytology	รายงานผล เมื่อตรวจพบว่าเป็นผลผิดปกติ
๒๙	Serum Osmolarity	ไม่มีค่าวิกฤต
๓๐	Urine Osmolarity	ไม่มีค่าวิกฤต
๓๑	Bactria Culture / Sensitivity	รายงานผล เมื่อพบเชื้อดื้อยา
๓๒	CSF Culture	รายงานผล เมื่อมีเชื้อขึ้น (เชื้อทุกชนิด)
๓๓	Serum Iron	ไม่มีค่าวิกฤต
๓๔	TIBC	ไม่มีค่าวิกฤต
๓๕	Sputum Culture TB	รายงานผลทันที เมื่อมีเชื้อขึ้น
๓๖	CEA	ไม่มีค่าวิกฤต
๓๗	APTT	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๓๘	D-Dimer	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๓๙	LDH	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต
๔๐	Magnesium	รายงานผล ภายใน ๓๐ นาที เมื่อตรวจพบว่าเป็นค่าวิกฤต



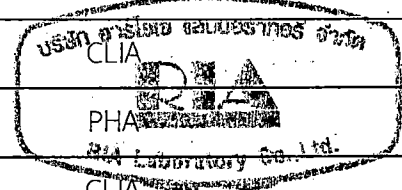
(ลงชื่อ).....สมชาย.....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....อ.....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....จ.....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....กรรมการ



ลงชื่อ.....lh.....ผู้ซื้อ ลงชื่อ.....อ.....ผู้ขาย
 ลงชื่อ.....สมชาย.....พยาน ลงชื่อ.....อ.....พยาน

เทคนิคการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของบริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด

ลำดับ	รายการ	เทคนิคการตรวจ
1	TSH	CLIA
2	FT3	CLIA
3	FT4	CLIA
4	AFP	CLIA
5	Amylase	Dry Chem
6	Calcium	Dry Chem
7	Cortisol	CLIA
8	CPK	Dry Chem
9	Phenyltoin Level	Dry Chem
10	Ferritin	CLIA
11	Biopsy > 5 cm.	Conventional
12	Biopsy 2-5 cm.	Conventional
13	Biopsy < 2 cm.	Conventional
14	Phosphorus	Dry Chem
15	ANA	IFA
16	Fluid Culture	Mass Spectrophotometry
17	Pus Culture	Mass Spectrophotometry
18	Sputum Culture	Mass Spectrophotometry
19	Stool Culture	Mass Spectrophotometry
20	Urine Culture	Mass Spectrophotometry
21	CRP	Agglutination
22	Melioidosis	PHA
23	BSA	CLIA
24	PHA	PHA
25	HbC Ab	CLIA



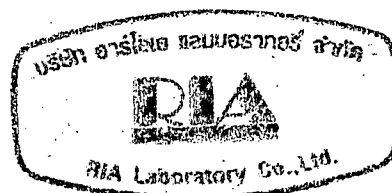
ลงชื่อ.....ผู้รับ
 ลงชื่อ.....ผู้รับ
 ลงชื่อ.....ผู้รับ

RIALAB

ลำดับ	รายการ	เทคนิคการตรวจ
26	Hb Typing	HPLC
27	Lipase	Dry Chem
28	Cytology	Micros
29	Serum Osmolarity	Osmometer
30	Urine Osmolarity	Osmometer
31	Bactria Culture / Sensitivity	Mass Spectrophotometry
32	CSF Culture	Mass Spectrophotometry
33	Serum Iron	Dry Chem
34	TIBC	Chromazurol B
35	Sputum Culture TB	Culture
36	CEA	CLIA
37	APTT	Scattered Light and End Point Detection
38	D-Dimer	LETI
39	LDH	Dry Chem
40	Magnesium	Dry Chem



(ลงชื่อ).....สม.....ประธานกรรมการ
 (ลงชื่อ).....สม.....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....สม.....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....สม.....กรรมการ
 (ลงชื่อ).....สม.....กรรมการ



ลงชื่อ.....สม.....ผู้ซื้อ ลงชื่อ.....สม.....ผู้ขาย
 ลงชื่อ.....สม.....พยาน ลงชื่อ.....สม.....พยาน

คุณลักษณะเฉพาะการจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๔๐ รายการ

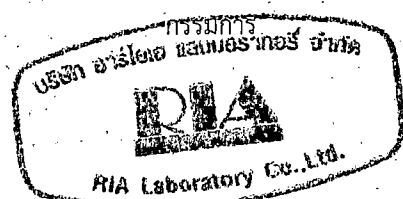
เทคนิคการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ลำดับ	รายการ	เทคนิคการตรวจ	ลำดับ	รายการ	เทคนิคการตรวจ
๑	TSH	CLIA	๒๑	Stool culture	Culture
๒	FT๓	CLIA	๒๒	Urine culture	Culture
๓	FT๔	CLIA	๒๓	CRP	Agglutination
๔	AFP	CLIA	๒๔	Melioidosis	PHA
๕	Amylase	Dry chem	๒๕	PSA	CLIA
๖	Calcium	Dry chem	๒๖	TPHA	PHA
๗	Cortisol	CLIA	๒๗	HbC Ab	CLIA
๘	CPK	Dry chem	๒๘	Hb Typing	HPLC
๙	Dilantin level	Dry chem	๒๙	Lipase	Dry chem
๑๐	Ferritin	CLIA	๓๐	Cytology	Micros
๑๑	Biopsy >๕ cm	Conventional	๓๑	Serum osmolarity	Osmometer
๑๒	Biopsy ๒-๕ cm	Conventional	๓๒	Urine osmolarity	Osmometer
๑๓	Biopsy <๒ cm	Conventional	๓๓	Bacteria culture/sensitivity	Culture
๑๔	LDH	Dry chem	๓๔	CSF culture	Culture
๑๕	Magnesium	Dry chem	๓๕	Serum iron	Dry chem
๑๖	Phosphorus	Dry chem	๓๖	TIBC	Chromazurol B
๑๗	ANA	IFA	๓๗	Sputum culture for TB	Culture
๑๘	Fluid culture	Culture	๓๘	CEA	CLIA
๑๙	Pus culture	Culture	๓๙	D-Dimer	LETI
๒๐	Sputum culture	Culture	๔๐	APTT	Scattered light and End point detection

(นายทศพล ผลบำรุง)
ประธานกรรมการ

(นางสาวเวฬุรีย์ ทับทิมหอม)
กรรมการ

(นายวรพงษ์ วงษ์กำป็น)



ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ ลงชื่อ.....ผู้ขาย
ลงชื่อ.....ผู้ขาย ลงชื่อ.....ผู้ขาย

คุณลักษณะเฉพาะการจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๔๐ รายการ

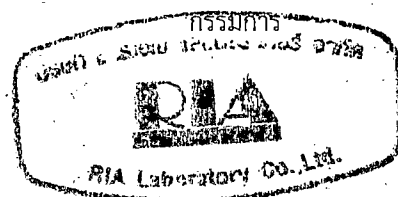
กำหนดระยะเวลารายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลารายงานผล	ลำดับ	รายการ	ระยะเวลารายงานผล
๑	TSH	๗ วัน	๒๑	Stool culture	๗ วัน
๒	FT๓	๗ วัน	๒๒	Urine culture	๗ วัน
๓	FT๔	๗ วัน	๒๓	CRP	๗ วัน
๔	AFP	๗ วัน	๒๔	Melioidosis	๗ วัน
๕	Amylase	๗ วัน	๒๕	PSA	๗ วัน
๖	Calcium	๗ วัน	๒๖	TPHA	๗ วัน
๗	Cortisol	๗ วัน	๒๗	HBc Ab	๗ วัน
๘	CPK	๗ วัน	๒๘	Hb Typing	๗ วัน
๙	Dilantin level	๗ วัน	๒๙	Lipase	๗ วัน
๑๐	Ferritin	๗ วัน	๓๐	Cytology	๓๐ วัน
๑๑	Biopsy >๕ cm	๓๐ วัน	๓๑	Serum osmolarity	๑๔ วัน
๑๒	Biopsy ๒-๕ cm	๓๐ วัน	๓๒	Urine osmolarity	๑๔ วัน
๑๓	Biopsy <๒ cm	๓๐ วัน	๓๓	Bacteria culture/sensitivity	๗ วัน
๑๔	LDH	๗ วัน	๓๔	CSF culture	๗ วัน
๑๕	Magnesium	๗ วัน	๓๕	Serum iron	๗ วัน
๑๖	Phosphorus	๗ วัน	๓๖	TIBC	๗ วัน
๑๗	ANA	๗ วัน	๓๗	Sputum culture for TB	๙๐ วัน
๑๘	Fluid culture	๗ วัน	๓๘	CEA	๗ วัน
๑๙	Pus culture	๗ วัน	๓๙	D-Dimer	๗ วัน
๒๐	Sputum-culture	๗ วัน	๔๐	APTT	๗ วัน

(นายทศพล ผลบำรุง)
ประธานกรรมการ

(นางสาวเวฬุรีย์ ทับทิมหอม)
กรรมการ

(นายวรพงษ์ วงษ์กำปั่น)



ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....