

สัญญาเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต

สัญญาเลขที่.....

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม.....

ตำบล/แขวง..... แวงนาง..... อำเภอ/เขต..... เมืองมหาสารคาม.....

จังหวัด..... มหาสารคาม..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ระหว่าง..... จังหวัดมหาสารคาม..... โดย.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้เช่า” ฝ่ายหนึ่ง กับ..... บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด.....

ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ..... สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร.....

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่..... ๒๕๓๓..... ถนน..... สุขุมวิท..... ตำบล/แขวง..... บางจาก.....

อำเภอ/เขต..... พระโขนง..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... โดย..... นางสาวจุฑาวรรณ อุดรมาตย์.....

ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวชิราภรณ์ ภาคย์อุหาร ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวสร้อยญา โชคชัยนิรันดร์.....

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท..... กลาง.....

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖.....

(และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖)..... แนบท้ายสัญญานี้ (ในกรณีที่ผู้เช่าเป็น.....

บุคคลธรรมดาให้ใช้ข้อความว่ากับ..... อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบท้ายสัญญานี้) ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้เช่า”.....

อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้.....

ข้อ ๑. ข้อตกลงเช่า

ผู้เช่าตกลงเช่าและผู้ให้เช่าตกลงให้เช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

ลงชื่อ..... ผู้เช่า

(นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ..... ผู้ให้เช่า

(นางสาวจุฑาวรรณ อุดรมาตย์)

1 -

ลงชื่อ..... พยาน

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ..... พยาน

นางกัญดา คำพอ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวนประมาณ รวม ๓ ปี	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวมประมาณ (บาท)
๑	Platelet apheresis	Report	๓,๒๘๐	๖,๔๓๖.๐๐	๒๑,๑๑๐,๐๘๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ยี่สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดสิบบาทถ้วน)					๒๑,๑๑๐,๐๘๐.๐๐

ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มจำนวน ๑,๓๘๑,๐๓๓.๒๗ บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว จัดเข้าด้วยเงินบำรุงตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ จังหวัดบุรีรัมย์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มขึ้นเป็นเหตุให้จำนวนเครื่องไม่เพียงพอ กับการใช้งาน ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มจำนวนหรือเปลี่ยนเครื่องที่มีศักยภาพสูงขึ้น ให้แก่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ จากผู้เช่า

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าประสงค์จะนำเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะ เก็บเกล็ดโลหิตจากรายละเอียดที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ มาติดตั้งให้ผู้เช่า ผู้ให้เช่า จะต้องได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้เช่าก่อนและเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ ที่จะนำมาติดตั้ง ดังกล่าวนั้น จะต้องมีความสมบูรณ์ไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑

ผู้ให้เช่าตกลงว่าจะจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ น้ำยา ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด รวมทั้งวัสดุสอบเทียบ สารควบคุมคุณภาพตามมาตรฐานการวิเคราะห์ตามเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ ด้วยค่าใช้จ่าย ของผู้ให้เช่ารวมทั้งค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพตลอดระยะเวลาเช่าตามสัญญา

ข้อ ๒. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

- ๒.๑ ผนวก ๑ คุณสมบัติเฉพาะเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิต จำนวน ๓ หน้า
อัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต
- ๒.๒ ผนวก ๒ ใบเสนอราคาและรายละเอียดและเงื่อนไข จำนวน ๑๐ หน้า
การเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ
พร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต
- ๒.๓ ผนวก ๓ แคตตาล็อก จำนวน ๒๒ หน้า

ลงชื่อ.....ผู้เช่า
(นายพิทักษ์พงษ์ พายัพะ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้ให้เช่า
(นางสาวจุฑาพรรณ อุตมามัตย์)

ลงชื่อ.....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน
นางกัญญา คำพอ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ให้เช่าจะต้องปฏิบัติตาม คำวินิจฉัยของผู้เช่า คำวินิจฉัยของผู้เช่าให้ถือเป็นที่สุดและผู้ให้เช่าไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเช่า ค่าเสียหายหรือ ค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้เช่าทั้งสิ้น

ข้อ ๓. ระยะเวลาการเช่า

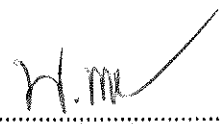
สัญญานี้มีระยะเวลา.....๓..... (..สาม.....) ปี นับตั้งแต่วันที่..... จนถึงวันที่.....และผู้เช่าได้รับมอบเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตัดโนมัต พร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่าถูกต้องครบถ้วนแล้ว

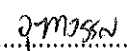
ข้อ ๔. การชำระค่าเช่า

ผู้เช่าตกลงชำระค่าเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตัดโนมัตพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ให้แก่ผู้ให้เช่าเป็นรายเดือนแห่งปฏิทินโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบ ที่สมบูรณ์ (per report) ตามอัตราค่าเช่าดังระบุในเอกสารแนบท้ายสัญญา หากการเช่าในเดือนแรกไม่ครบ เดือนแห่งปฏิทินให้คำนวณค่าเช่าเริ่มจากวันถัดจากวันที่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องจนถึงวันสุดท้ายของเดือน แห่งปฏิทินนั้น ส่วนการเช่าเดือนสุดท้ายให้คำนวณ ค่าเช่าตั้งแต่วันแรกของเดือนแห่งปฏิทินนั้นจนถึงวันสิ้นสุด สัญญา การคำนวณค่าเช่าที่ไม่ครบเดือนให้คำนวณเป็นรายวันโดยถือว่าเดือนหนึ่งมีสามสิบวันและผู้ให้เช่า จะต้องส่งรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ (per report) ทุกสิ้นเดือนและไม่เกิน ๕ วันทำการของเดือนถัดไป ตามวงเงินในสัญญาเช่า

ค่าเช่าตามวรรคหนึ่งได้รวมค่าชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและซ่อมแซม ค่าตรวจสอบสภาพให้ได้มาตรฐาน ค่าอะไหล่ และค่าวัสดุสิ้นเปลือง ที่ต้องใช้กับเครื่องไว้ด้วยแล้ว

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้เช่าจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ ผู้ให้เช่าชื่อ.....ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน).....สาขา..... นานาเหนือ..... ชื่อบัญชี..... บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด.....เลขที่บัญชี..... ๐๐๐-๖-๐๙๙๕๘-๐..... ทั้งนี้ ผู้ให้เช่าตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน รวมทั้งค่าใช้จ่ายใดๆ (ถ้ามี) ที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ (ความในวรรคนี้ ใช้สำหรับกรณีที่หน่วยงานของรัฐจะจ่ายเงินตรงให้แก่ผู้เช่า (ระบบ Direct Payment) โดยการโอนเงินเข้าบัญชี เงินฝากธนาคารของผู้ให้เช่า ตามแนวทางที่กระทรวงการคลังหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของงบประมาณ เป็นผู้กำหนดแล้วแต่กรณี

ลงชื่อ..........ผู้เช่า
(นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ..........ผู้ให้เช่า
(นางสาวจุฑาพรรณ อุดมมาตร)

ลงชื่อ..........พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ..........พยาน
นางกัญดา คำพอ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๕. การส่งมอบและติดตั้ง

ผู้ให้เช่าจะทำการออกแบบสถานที่ส่งมอบและติดตั้งเครื่องที่เช่าตามสัญญา รวมทั้งระบบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการใช้งานตามมาตรฐานของผู้ให้เช่าให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑ ในลักษณะพร้อมที่จะใช้งานได้ให้แก่ผู้เช่า ณ โรงพยาบาลมหาสารคาม และส่งมอบให้แก่ผู้เช่า ณ โรงพยาบาลมหาสารคาม ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่คู่สัญญาได้ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งาน ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ซึ่งผู้ให้เช่าต้องจัดหาอุปกรณ์ประกอบ พร้อมทั้งเครื่องมือที่จำเป็นในการติดตั้ง โดยผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น ทั้งนี้ผู้ให้เช่าจะต้องจัดการฝึกอบรมการใช้เครื่องแก่บุคลากรของโรงพยาบาลจนสามารถใช้เครื่องได้ และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

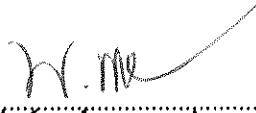
ผู้ให้เช่าจะจัดหาสถานที่และจัดเตรียมเครื่องจ่ายไฟฟ้า ขนาด...๒๒๐...(สองร้อยยี่สิบ) โวลต์ พร้อมเดินสาย Main และ Grounding มายังแผง Circuit Breaker ขนาด...๕๐...(ห้าสิบ) AMP ไว้ให้ผู้ให้เช่าดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ส่วนหากมีกรณีจะต้องมีการเชื่อมต่อบระบบ LIS/HIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้ดำเนินการและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ส่วนในกรณีต้องการให้เชื่อมต่อบระบบ HIS ให้เป็นดุลยพินิจของผู้เช่าที่จะกำหนดในรายละเอียด

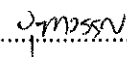
ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้เช่าหรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุของผู้เช่าได้ตรวจรับเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตที่ส่งมอบ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามสัญญานี้แล้ว ผู้เช่าจะออกหลักฐานการรับมอบให้ไว้เป็นหนังสือเพื่อผู้ให้เช่านำมาใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติตามสัญญา

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติที่ผู้ให้เช่าส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้เช่าทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับมอบเครื่องนั้นในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ให้เช่าต้องรับนำเครื่องนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำเครื่องมาส่งมอบให้ใหม่หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญา ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองและระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าว ผู้ให้เช่าจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าส่งมอบเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตถูกต้องแต่ไม่ครบจำนวนหรือส่งมอบครบจำนวนแต่ไม่ถูกต้องทั้งหมด ผู้เช่าจะตรวจรับเฉพาะส่วนที่ถูกต้อง โดยออกไปตรวจรับเฉพาะส่วนนั้นก็ได้

ลงชื่อ..........ผู้เช่า
(นายพิทักษ์พงศ์ พายูหะ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ..........ผู้ให้เช่า
(นางสาวจุฑาพรรณ อุดมธมัตย์)

ลงชื่อ..........พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ..........พยาน
นางกัญดา คำพ้อ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๗. การรับรองคุณภาพ

ผู้ให้เช่ารับรองว่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติที่เช่าตามสัญญานี้มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ และผู้ให้เช่าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ หรือมีสิทธินำมาให้เช่าโดยปราศจากการรอนสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๘. การจัดหาชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต

ผู้ให้เช่าตกลงจัดหาชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ตามปริมาณที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ มาให้บริการในการใช้เครื่องทั้งในและนอกเวลาราชการตลอดอายุสัญญานี้ และอยู่ภายใต้การจัดการการควบคุมดูแลของผู้เช่าโดยสิ้นเชิง ทั้งนี้ผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

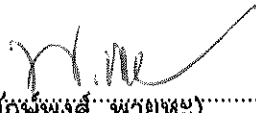
ผู้ให้เช่าต้องใช้วัสดุสอบเทียบ Calibrator หรือ Standard สารควบคุมคุณภาพ จำนวนใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่า และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) ตามที่ผู้เช่าระบุอย่างน้อย ๑ แห่ง ตลอดอายุสัญญานี้

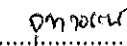
ข้อ ๙. การบำรุงรักษาและซ่อมแซมแก้ไข

ผู้ให้เช่ามีหน้าที่ต้องบำรุงรักษาเครื่องที่เช่า วัสดุอุปกรณ์และอะไหล่ทั้งหมดให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีอยู่เสมอรวมทั้งติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าตลอดอายุสัญญานี้

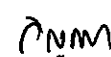
ตลอดอายุสัญญานี้ หากปรากฏว่าเครื่องที่เช่าชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าต้องแก้ไขหรือส่งช่างที่มีความรู้ความชำนาญและมีฝีมือมาจัดการซ่อมแซมแก้ไข หรือเปลี่ยนอะไหล่ให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีตามปกติภายใน ๔๘ (สี่สิบแปด) ชั่วโมง นับแต่เวลาที่ได้รับแจ้งทางโทรศัพท์และ/หรือโทรสารจากผู้เช่าหรือเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และในระหว่างการซ่อม ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากัน หรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาล ส่งตัวอย่างไปตรวจกับหน่วยงานภายนอก

ถ้าผู้ให้เช่าไม่สามารถปฏิบัติตามวรรคสอง ผู้ให้เช่ายอมให้ผู้เช่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๒๑,๑๑๐.๐๘ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทแปดสตางค์) นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดซ่อมแซมแก้ไขตามวรรคสอง จนถึงวันที่ผู้ให้เช่าดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขแล้วเสร็จหรือนำเครื่องสำรองมาให้ใช้แทนระหว่างการซ่อมแซมแก้ไขแล้ว โดยผู้เช่าจะหักค่าปรับดังกล่าวออกจากการชำระค่าเช่าตามสัญญาข้อ ๔ หรือหักประกันตามสัญญาข้อ ๑๑

ลงชื่อ..........ผู้เช่า
(นายพิทักษ์พงษ์ พายุหะ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ..........ผู้ให้เช่า
(นางสาวจุฑาวรรณ อุดมมาตรย์)

ลงชื่อ..........พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ..........พยาน
นางกัญดา คำพอ
ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าหรือช่างของผู้ให้เช่าไม่สามารถซ่อมแซมหรือแก้ไขให้ใช้งานได้ดี ภายในกำหนดระยะเวลาตามวรรคสอง ยังมีให้ถือว่าผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญา หรือเป็นเหตุให้ผู้เช่า ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาข้อ ๑๗ เว้นแต่เหตุนั้นทำให้ผู้เช่าสามารถใช้เครื่องบริการคนไข้ได้ไม่ถึง ๑ (หนึ่ง) ครั้ง ในแต่ละเดือนแห่งปฏิทิน

ข้อ ๑๐. ค่าใช้จ่ายในการติดตั้ง

ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อใช้ในการทำงาน ของที่เช่าทั้งหมดตลอดอายุสัญญา

ข้อ ๑๑. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะทำสัญญานี้ ผู้ให้เช่าได้นำหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาบางจาก เลขที่ ค.๔๗๖๙๐๔๐๔๔๘๐๐๐ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน.....๑๐๕๕,๕๐๔.....บาท (.....หนึ่งล้านห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยสี่บาทถ้วน.....) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕.....(.....ห้า.....) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบไว้แก่ผู้เช่าเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

กรณีผู้ให้เช่าใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจ ค้ำประกัน ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทย แจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนด หรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้อง มีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ให้เช่าพ้นข้อผูกพันตามสัญญา

ถ้าหลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้ให้เช่าตลอดอายุสัญญาไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตามรวมถึง กรณีผู้ให้เช่าส่งมอบและติดตั้งเครื่องลำช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาการเช่าตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ผู้ให้เช่า ต้องหาหลักประกันมาใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้เช่า ภายใน.....๓๐.....(.....สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

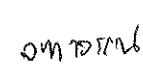
หลักประกันที่ผู้ให้เช่านำมามอบไว้ตามข้อนี้ผู้เช่าจะคืนให้แก่ผู้ให้เช่าโดยไม่มีดอกเบี้ย เมื่อผู้ให้เช่าพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๒. ความรับผิดชอบต่อความเสียหาย

ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบต่อการสูญหายหรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นแก่เครื่องเจาะ เก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตที่เช่า อันมิได้เกิดจากความผิดของผู้เช่าตลอดระยะเวลา ที่เครื่องอยู่ในความครอบครองของผู้เช่า

ลงชื่อ..........ผู้เช่า
(นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ..........ผู้ให้เช่า
(นางสาวจุฑาวรรณ อุดรมาตย์)

ลงชื่อ..........พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ..........พยาน
นางกัญดา คำพอ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ถ้าเกิดความเสียหายขึ้นแก่เครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติที่อยู่ในความครอบครองของผู้เช่าตามวรรคหนึ่ง ผู้ให้เช่าต้องดำเนินการทุกประการตามที่จำเป็นเพื่อให้เครื่องดังกล่าวกลับคืนสภาพใช้งานได้ดีดังเดิมโดยเร็วที่สุด และในกรณีที่ไมอาจดำเนินการให้เครื่องคืนสู่สภาพที่ใช้งานได้ดีดังเดิมได้หรือในกรณีที่เครื่องสูญหายผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและความสามารถใช้งานไม่ต่ำกว่าเครื่องเดิม โดยความเห็นชอบจากผู้เช่ามาติดตั้งให้แก่ผู้เช่าทดแทนภายใน.....๗.....(เจ็ด.....) วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ให้เช่าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่าเครื่อง ที่นำมาติดตั้งทดแทนนี้ให้ถือเป็นเครื่องตามนัยข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ด้วย ทั้งนี้ในการปฏิบัติตามสัญญาข้อนี้ ผู้ให้เช่าเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้นและผู้ให้เช่ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้เช่าต้องส่งตัวอย่างไปตรวจกับหน่วยงานภายนอกในระหว่างวันและเวลาที่ ผู้เช่าไม่สามารถใช้เครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติตามสัญญานี้ได้

หากผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติที่ติดตั้งแทนให้ผู้เช่าตามกำหนดเวลาตามความในวรรคก่อนไม่ว่ากรณีใดๆ นอกเหนือจากการที่ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้เช่าส่งตัวอย่างไปตรวจกับหน่วยงานภายนอกแล้วผู้เช่ามีสิทธิปรับผู้ให้เช่าเป็นรายวันในอัตราวันละ ๒๑,๑๑๐.๐๘ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทแปดสตางค์) นับถัดจากวันที่ครบกำหนดให้นำเครื่องมาทดแทนจนถึงวันที่ผู้ให้เช่านำเครื่องมาติดตั้งทดแทนให้

ข้อ ๑๓. ความรับผิดชอบของผู้ให้เช่า

ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดแก่ชีวิต ร่างกาย อนามัย และทรัพย์สิน และสิทธิใดๆ ของฝ่ายผู้เช่าที่เกิดจากการติดตั้งเครื่อง หรือความชำรุดบกพร่องของเครื่องที่เช่าทุกกรณี

ข้อ ๑๔. การแก้ไข ดัดแปลง เคลื่อนย้าย

ผู้เช่าจะไม่ทำการแก้ไข ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายเครื่องที่เช่าโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ให้เช่า

ข้อ ๑๕. การโฆษณา

ผู้ให้เช่ารับรองว่าจะไม่ทำการโฆษณา หรือประชาสัมพันธ์ หรือกระทำการอื่นใดอันเกี่ยวกับเครื่องที่เช่าในลักษณะทำให้เกิดการเสื่อมเสียต่อจรรยาวิชาชีพทางการแพทย์ หรือต่อผู้เช่า หรือเพื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์อันเป็นการค้ากำไรในเชิงพาณิชย์

ข้อ ๑๖. การโอนสิทธิของผู้ให้เช่า

ในระหว่างอายุสัญญานี้ ห้ามผู้ให้เช่าโอนสิทธิและหน้าที่ตามสัญญานี้หรือกรรมสิทธิ์ในเครื่องที่เช่าแก่บุคคลอื่น เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้เช่าก่อน

ลงชื่อ.....ผู้เช่า

(นายพิทักษ์พงศ์ พายูหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้ให้เช่า

(นางสาวจุฑาพรรณ อุดรมาตย์)

ลงชื่อ.....พยาน

นางกัญดา คำพอ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๑๗. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดติดตั้งเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติตามสัญญาแล้ว ถ้าผู้ให้เช่าไม่ส่งมอบและติดตั้งเครื่องให้แก่ผู้เช่าโดยถูกต้องครบถ้วน หรือส่งมอบเครื่องไม่ตรงตามสัญญาหรือมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามสัญญา หรือส่งมอบและติดตั้งแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนดแต่ไม่สามารถใช้งานได้ อย่างมีประสิทธิภาพหรือใช้งานได้ไม่ครบถ้วนตามสัญญา หรือผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้เช่า มีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้เช่าที่จะ เรียก ร้องค่าเสียหายจากผู้ให้เช่า

ในกรณีที่ผู้เช่าใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้เช่ามีสิทธิรับหรือเรียกร้องจากหลักประกัน ตามข้อ ๑๑ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือบางส่วนก็ได้แล้วแต่ผู้เช่าจะเห็นสมควรรวมทั้งมีสิทธิเรียกเอา ค่าเสียหายอันเกิดจากการที่ผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้อีกด้วย และถ้าผู้เช่าต้องเช่าเครื่องจากบุคคลอื่น ทั้งหมดหรือ แต่บางส่วนภายในกำหนด.....๓.....(สาม.....) เดือน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ให้เช่ายอม รับผิดชอบใช้ค่าเช่าที่เพิ่มขึ้นจากค่าเช่าที่กำหนดไว้ในสัญญานี้รวมทั้งค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ผู้เช่าต้องใช้จ่ายในการ จัดหาผู้ให้เช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติรายใหม่ดังกล่าวด้วย

ในกรณีมีความจำเป็นทางราชการอันเป็นเหตุให้ไม่สามารถเช่าเครื่องตามสัญญานี้ ต่อไปได้ผู้เช่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนดระยะเวลาการเช่าได้โดยแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ให้เช่าทราบ ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า.....๓๐.....(สามสิบ.....) วัน ทั้งนี้ นอกจากค่าเช่าที่ผู้ให้เช่ามีสิทธิได้รับจากผู้เช่าก่อนบอก เลิกสัญญาแล้วผู้ให้เช่าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าชดเชยใดๆ จากผู้เช่าในกรณีดังกล่าว

ข้อ ๑๘. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้เช่าไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๑๗ ผู้ให้เช่าจะต้องชำระค่าปรับ ให้ผู้เช่าเป็นรายวันสำหรับเครื่องที่ยังไม่ได้ส่งมอบให้ถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาในอัตราวันละ ๒๑,๑๐๐.๐๘ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทแปดสตางค์) ต่อชุด นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามสัญญา จนถึงวันที่ผู้ให้เช่าได้นำเครื่องดังกล่าวมาส่งมอบและติดตั้งให้แก่ผู้เช่าจนถูกต้องครบถ้วน

ในระหว่างที่ผู้เช่ายังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกถ้าผู้เช่าเห็นว่าผู้ให้เช่าไม่อาจปฏิบัติ ตามสัญญาต่อไปได้ ผู้เช่าจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและรับหรือบังคับจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๑๑ กับเรียกร้องให้ชดใช้ค่าเสียหายตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๘ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้เช่าได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระ ค่าปรับไปยังผู้ให้เช่าเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้เช่ามีสิทธิที่จะปรับผู้ให้เช่าจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ลงชื่อ.....ผู้เช่า

(นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้ให้เช่า

(นางสาวจุฑาพรรณ อุตมามย์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

นางกัญดา คำพอ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๑๙. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหายและค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตามจนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้เช่า ผู้ให้เช่าต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้เช่าโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด...๓๐.....(..สามสิบ...) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า หากผู้ให้เช่าไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ผู้เช่ามีสิทธิที่จะหักเอาจากค่าเช่าที่ต้องชำระหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายจากค่าเช่าที่ต้องชำระหรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ให้เช่ายินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้นภายในกำหนด.....๓๐.....(..สามสิบ...) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้เช่า

ข้อ ๒๐. การงดหรือลดค่าปรับ หรือการขยายเวลาปฏิบัติงานตามสัญญา

ในกรณีที่มิเหตุเกิดจากความผิดพลาดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่าหรือเหตุสุดวิสัย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐทำให้ผู้ให้เช่าไม่สามารถทำตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ให้เช่าจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าว พร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้เช่าทราบเพื่อของดหรือลดค่าปรับหรือขยายกำหนดเวลาทำการตามสัญญาออกไปภายใน.....๑๕...(..สิบห้า...) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าวแล้วแต่กรณี

ถ้าผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ให้เช่าได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะของดหรือลดค่าปรับหรือขยายกำหนดเวลาทำการตามสัญญาออกไปโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้นเว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้เช่าซึ่งมีหลักฐานชัดเจน หรือผู้เช่าทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายกำหนดเวลาทำการตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลยพินิจของผู้เช่าที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๒๑. การนำเครื่องกลับคืนไป

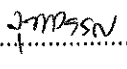
เมื่อสัญญาสิ้นสุดไม่ว่าจะโดยการบอกเลิกสัญญาหรือครบอายุสัญญา ผู้ให้เช่าต้องนำเครื่องกลับคืนไปภายใน.....๑๕...(..สิบห้า...) วัน นับถัดจากวันที่สัญญาสิ้นสุดลง แล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมโดยผู้ให้เช่าเป็นผู้เสียค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ถ้าผู้ให้เช่าไม่นำเครื่องที่เช่ากลับคืนไปภายในกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่ง ผู้เช่าไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นที่เกิดแก่เครื่องที่เช่าอันมิใช่ความผิดของผู้เช่า

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

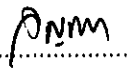
ลงชื่อ..........ผู้เช่า
(นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ..........ผู้ให้เช่า
(นางสาวจุฑารัตน อุตระมัตย์)

ลงชื่อ..........พยาน

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ลงชื่อ..........พยาน

นางกัญดา คำพอ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รายละเอียดการเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต

4. ขอบเขตของงาน

- 4.1 ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่อง จำนวน 1 ชุด โดยมีคุณสมบัติเฉพาะของเครื่องดังนี้
- 4.1.1 สามารถเก็บเกล็ดโลหิต ขนาดอย่างน้อย 2 ยูนิต
- 4.1.2 เป็นชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตระบบปิดโดยมี Bacteria filter ฟังก์ชันกับชุดเก็บเกล็ดโลหิตเพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรคที่จะเข้าสู่ผู้ป่วยโรคโดยสามารถเก็บรักษาเกล็ดโลหิตได้ไม่น้อยกว่า 5 วัน
- 4.1.3 มี Diversion Sampling Pouch เพื่อตัดเก็บแบคทีเรียจากผู้ป่วยโรค
- 4.1.4 ระบบการทำงานของเครื่องเป็นแบบ Continuous flow collection
- 4.1.5 เป็นชุดเก็บเกล็ดโลหิตพลาสมาหรือเม็ดเลือดแดงซึ่งสามารถลดเม็ดเลือดขาวโดยใช้ระบบ LRS chamber โดยไม่ต้องใช้ Filter มีเม็ดเลือดขาวปนเปื้อนน้อยกว่า 1×10^6 cell/ถุงตามมาตรฐาน AABB และ COE
- 4.1.6 สามารถจัดเก็บ Double หรือ Triple dose ของ Platelet concentrate ได้ สามารถปรับความดัน Pre- suction ของ Platelet ผู้บริจาค
- 4.1.7 Single, Double/Triple Dose ของ Platelet concentrate ที่ได้สามารถใช้งานได้ทันทีโดยไม่จำเป็นต้องผสม Plasma และไม่ต้องแช่
- 4.1.8 ปริมาตรของ Extracorporeal blood volume (ECV) น้อยกว่า 200 ml เพื่อป้องกันการสะสมของเลือดในผู้ป่วยโรค โดยเฉพาะผู้ป่วยโรครูปร่างเล็ก
- 4.1.9 เครื่องสามารถทำ Auto PAS ได้
- 4.2 ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ตามปริมาณการให้ 3 ปี ดังนี้
- Platelet apheresis จำนวน 3,280 ถุง/Report (ลงชื่อ).....พยาน
- 4.3 ผู้ให้เช่าต้องจัดหาชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ประกอบด้วย (นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
- 4.3.1 ชุด Cassette 1 ชุดภายในมี Sensor ต่างๆ ดังนี้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
- Draw/Return Pressure Sensor สำหรับควบคุมความดันของเลือดที่เข้าสู่เครื่องและ (ลงชื่อ).....พยาน
- ย้อนกลับสู่ผู้ป่วยโรค (นางกัญดา คำพอ)
- Centrifuge Pressure Sensor ควบคุมระดับความดันในการปั่นแยกส่วนประกอบของโลหิต RBC detector ป้องกันการปนเปื้อนของเม็ดเลือดแดงที่จะเข้าไปในถุงเก็บเกล็ดโลหิต
- Return Reservoir มีปริมาตร 54 +9 มิลลิลิตร เพื่อเป็นที่รวมของโลหิตและป้องกันฟองอากาศในเลือดก่อนจะกลับเข้าสู่ตัวผู้ป่วยโรคและด้านล่างของ Return Reservoir จะมี Reservoir filler เพื่อป้องกันอนุภาคนาโนขนาดเล็กที่มีขนาดตั้งแต่ 200 microns ขึ้นไป
- มีระบบ Automatic Loading System

4.3.2 ถุงพลาสติกชนิดต่างๆ ประกอบไปด้วยดังนี้

- Platelet Bag : ถุงเปล่าสำหรับเก็บเกล็ดโลหิตได้สามารถเก็บรักษาเกล็ดโลหิตได้ ไม่น้อยกว่า 5 วัน จำนวน 2 ถุง
- Plasma Bag : ถุงเปล่าสำหรับเก็บ Plasma ขนาดไม่น้อยกว่า 1,000 มิลลิลิตร จำนวน 1 ถุง
- Vent Bag : ถุงเปล่าสำหรับเก็บอากาศที่ถูกใส่ในชุด Disposable Set จำนวน 1 ถุง

4.3.3 Centrifuge Channel ประกอบดังนี้

- Inlet Port : คือด้านที่เลือดครบส่วนจากผู้บริจาคเข้ามาปั่นแยกใน Centrifuge
- Collection Chamber : คือด้านที่เลือดถูกปั่นแยกเป็นส่วนประกอบแล้วไปเก็บที่ถุง
- LRS Chamber : ทำหน้าที่กำจัดเม็ดโลหิตขาวที่ปนเปื้อนกับเกล็ดโลหิตทำให้เกล็ดโลหิตที่ได้รับปริมาณโลหิตขาวปนเปื้อนไม่เกิน 1×10^6 cell/bag โดยไม่ต้องผ่านชุดกรอง

4.3.4 เข็ม Inlet/Return Needle เป็นเข็มขนาด 17 gauge

4.4 เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only)

4.5 โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากลได้รับการรับรองคุณภาพและ

เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา.....ผู้เช่า

4.6 ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าเครื่องพร้อมน้ำยา โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ทำราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดในราคารวม

4.7 ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญาและมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้

4.8 ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า 30 นาที

4.9 ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ค่าอะไหล่ ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

4.10 ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซม.....พยาน (นางกัญญา คำพอ)
(นายภาคภูมิ มโนสิริศักดิ์)
ภายใน 48 ชั่วโมง นับแต่ได้รับแจ้งในระหว่างการซ่อมแซมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตัวรองที่มีศักยภาพเท่ากับหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

4.11 ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มขึ้น (ลงชื่อ).....พยาน (นางกัญญา คำพอ)

4.12 ในกรณีที่มีการเชื่อมต่อบริบท LIS/HIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

4.13 ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จ

ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้กลับในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

4.14 ผู้ให้เข้าต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เข้า และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย 1 แห่งตลอดระยะเวลาสัญญา

4.15 ผู้ให้เข้าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

4.16 ข้อกำหนดเพื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เข้าจะต้องนำเครื่องเจาะกับเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ พร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เข้าภายใน 15 วัน

4.17 เงื่อนไขเฉพาะ

4.17.1 ผู้ให้เข้าต้องติดตั้งเครื่องมือทดสอบและระบบสารสนเทศให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน

4.17.2 ผู้ให้เข้าต้องเป็นผู้รับผิดชอบดูแลเครื่องและระบบทั้งหมดในกรณีที่มีปัญหาเกิดขึ้นและยินยอมให้เปลี่ยนสินค้าในกรณีที่เกิดการชำรุดเสียหาย

ลงชื่อ.....ผู้เช่า

4.17.3 ผู้ให้เข้าต้องจัดให้มีช่างผู้เชี่ยวชาญมาตรวจและบำรุงรักษาเครื่องทุก 3 เดือน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายและ ต้องแจ้งให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 3 วัน โดยทำการในเวลา ที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้ให้เช่า

4.17.4 อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ชุดคอมพิวเตอร์พร้อมจอแสดงผล จำนวน 4 ชุด เพื่อใช้เก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลในงานธนาคารเลือด

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิริศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางกัญญา คำพ้อ)

ใบเสนอราคาเข้าด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๑. ข้าพเจ้า บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่ ๒๑๐๖ถนน สุขุมวิทแขวง พระโขนงใต้ เขต พระโขนงจังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐๒-๒๒๐-๙๐๐๐ โดย นางสาวเดือนนภา จรัสวัฒน์ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารเข้าด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และ เอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๑๕๙/๒๕๖๖ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเข้าด้วยวิธีประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่ง ผู้เข้า มอบ
๑	การเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิต อัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ด โลหิต	-	๑ รายการ	๒๑,๑๑๑,๑๒๙.๖๐	๑,๐๙๕
			ลงชื่อ.....	จ.ทรรณ	ผู้ให้เข้า
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๒๑,๑๑๑,๑๒๙.๖๐	

(ยี่สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบเก้าบาทหกสิบสตางค์) ซึ่งเป็นราคาที่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคาเป็นระยะเวลา ๓๖๕ วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ จังหวัด อาจ รับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ออกใบแจ้งให้พ้น ลาน (นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์) สมควรที่ จังหวัด ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานเข้าตามเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้า (ลงชื่อ)..... พยาน

รับรองที่จะ

(นางกัญญา คำพอ)

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาเข้าแนบท้ายเอกสารเข้าด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำ สัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารเข้าด้วยวิธี ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕.๐๐ ของราคาตามสัญญาที่ ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคา เพื่อให้เป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และ/หรือข้อ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด รับผิดชอบการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือคำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดเชย
ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิให้ผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นเป็นผู้ชนะการประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ได้หรือจังหวัด อาจดำเนินการจัดเข้าการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่
ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้ายื่นข้อเสนอครั้งนี้

๗. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก รายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย
อิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของ จังหวัด

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่
เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๘. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าไว้และความผูกพันแห่ง
คำเสนอนี้ ข้าพเจ้าขอมอบ หนังสือคำประกันอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน
๑,๐๕๕,๕๕๗.๐๐ บาท มาพร้อมนี้

๙. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดย
ละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบต่อ ความผิดพลาดหรือตกหล่น ~~การ~~ ผู้ให้เข้า
๑๐. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริษัทผู้ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน

โดยไม่ขัดด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับทางหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นข้อเสนอใน
คราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓:๕๐:๑๐ น.

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธินันต์)
ผู้มีอำนาจลงนาม หรือผู้มอบอำนาจ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางกัญญา คำพ้อ)

เลขที่โครงการ ๖๖๐๘๔๔๓๒๕๕

ใบเสนอราคาเลขที่ ๖๖๑๐๑๖๐๐๖๓๐๐

รหัสอ้างอิง OTP vavB

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘



ใบเสนอราคา

149/2566

วันที่ 9 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ชี้แจงการเสนอราคา

เรียน คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) โครงการ 66089413255

โรงพยาบาลมหาสารคาม

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคามาเพื่อพิจารณา ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย รวม VAT	ราคารวม รวม VAT	ผลิตภัณฑ์
1	การเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิต อัตโนมัติพร้อมชุดเจาะ เก็บเกล็ดโลหิต ดังนี้ Platelet apheresis	3,280 ชุด	6,135.00	21,110,080.00	TERUMO ผู้เช่า
		ลงชื่อ.....			ผู้ให้เช่า
			ราคารวม	19,729,046.73	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,381,033.27	
			ราคารวมทั้งสิ้น	21,110,080.00	

(ยี่สิบเจ็ดล้านหนึ่งแสนหนึ่งพันแปดสิบบาทถ้วน)

กำหนดคืนราคา 365 วัน

กำหนดส่งมอบพร้อมติดตั้งใช้งานไม่เกิน 60 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา และ (ลงชื่อ) ในการเช่า 3 ปี นับถัดจากวันส่งมอบเครื่องที่ติดตั้ง
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์) พยาน

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านในเร็ววันนี้ และขอขอบคุณที่กรุณาอ่านร่างใบเสนอราคา

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับใบเสนอราคา ติดต่อ คุณจุฑาพรรณ อุตมมาตย์ โทร. 086-220-3844

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางกัญดา คำพอง)

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

นางสาวเดือนนภา จรัสวัฒน์

ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0 2220 9000 โทรสาร 0 2333 1064 www.dksh.co.th

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

ขอบเขตของงาน TOR (Term of Reference)
รายละเอียดการเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต
จังหวัดมหาสารคาม

๑. ความเป็นมา

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก จังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์ขออนุมัติเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ จำนวน ๑ ชุด พร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. วัตถุประสงค์

ต้องการเช่าเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ จำนวน ๑ ชุด พร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพให้เช่าพัสดุที่ประสงค์จะเช่าด้วยวิธีประกวดราคา (นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์)

อิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางกัญญา คำพอ)

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นายปณัฏพศ ภูนาขาว)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นายวิฑูรย์ กองบุตร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสุพัตรา โพธิมาตย์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่โรงพยาบาลมหาสารคาม ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน เว้นแต่ในกรณีกิจการร่วมค้าที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดราย หนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นสามารถใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นก่อสร้างของ กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

กรณีมีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงดังกล่าวจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน-สิ่งของ หรือผู้เข้า ตามสัญญา มากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย.

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้ ลงชื่อ.....นางสาว..... ผู้ให้เข้า

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะ การเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวกติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑ ปีสุดท้ายก่อนวัน ยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีรายงานงบแสดงฐานะ การเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียนโดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุน จดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า (นอกราชการนิติบุคคล)

(๓) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ โดยต้องเงินฝากเป็นบวกในมูลค่า ๑ ใน ๕ ของมูลค่างบประมาณ ที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับรางวัลจะต้องแสดงบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งในวันลงนามในสัญญา (นางกัญญา คำพอ)

ลงชื่อ.....265.....ประธานกรรมการ

(นายปณณพงศ์ ภูนาขาว)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....[Signature].....กรรมการ

(นายวิฑูรย์ กองบุตร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....[Signature].....กรรมการ

(นางสุพัตรา โพธิมาตย์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการและทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อเพื่อมาสนับสนุนให้มูลค่าสุทธิของกิจการ (Net Worth) ไม่ติดลบ หรือให้มีสภาพคล่องที่เพียงพอต่อการยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณที่ยื่นข้อเสนอในครั้งนั้น (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจ ค่าประกัน ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทย แจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีที่ได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ.....ผู้เช่า

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ขอบเขตของงาน

๔.๑ ผู้ให้เช่าจะต้องให้เช่าเครื่อง จำนวน ๑ ชุด โดยมีคุณสมบัติเฉพาะของเครื่องดังนี้.....ผู้ให้เช่า

๔.๑.๑ สามารถเก็บเกล็ดโลหิต ขนาดอย่างน้อย ๒ ยูนิต

๔.๑.๒ เป็นชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตระบบปิดโดยมี Bacterial filter พ่วงติดกับชุดเก็บเกล็ดโลหิต เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรคที่จะเข้าสู่ผู้บริจาคโดยสามารถเก็บรักษาเกล็ดโลหิตได้ไม่น้อยกว่า ๕ วัน

๔.๑.๓ มี Diversion Sampling Pouch เพื่อตักเก็บแบคทีเรียจากผู้บริจาค

๔.๑.๔ ระบบการทำงานของเครื่องเป็นแบบ Continuous flow collection

๔.๑.๕ เป็นชุดเก็บเกล็ดโลหิตพลาสติกหรือเม็ดเลือดแดงซึ่งสามารถลดเม็ดเลือดขาว.....พยาน
โดยใช้ระบบ LRS chamber โดยไม่ต้องใช้ Filter มีเม็ดเลือดขาวปนเปื้อนน้อยกว่า ๑ x 10⁶ cell/ ถุง
(นายภาคภูมิ มีนัสศิริศักดิ์)
ตามมาตรฐาน AABB และ COE

๔.๑.๖ สามารถจัดเก็บ Double หรือ Triple dose ของ Platelet concentrate ได้ สามารถปรับตามค่า Pre - count ของ Platelet ผู้บริจาค

๔.๑.๗ Single, Double/Triple Dose ของ Platelet concentrate ที่ได้สามารถใช้งานได้ทันที.....พยาน
โดยไม่ต้องเจือจางด้วย Plasma และไม่ต้องแช่เย็น (นางกัญญา คำพอ)

๔.๑.๘ ปริมาตรของ Extracorporeal blood volume (ECV) น้อยกว่า ๒๐๐ ml เพื่อเพิ่มความสะดวกสบายให้กับผู้บริจาคโดยเฉพาะผู้บริจาครูปร่างเล็ก

๔.๑.๙ เครื่องสามารถทำ Auto PAS ได้

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายปณัฏพงค์ ภูนาขาว)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายวิฑูรย์ กองบุตร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพัตรา โพธิมาตย์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๔.๒ ผู้ให้เข้าจะต้องจัดหาชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ตามปริมาณการใช้ ๓ ปี ดังนี้

- Platelet apheresis จำนวน ๓,๒๘๐ ถุง/Report

๔.๓ ผู้ให้เข้าต้องจัดหาชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ประกอบด้วย

๔.๓.๑ ชุด Cassette ๑ ชุดภายในมี Sensor ต่างๆ ดังนี้

- Draw/Return Pressure Sensor สำหรับควบคุมความดันของเลือดที่เข้าสู่เครื่องและย้อนกลับสู่ผู้ป่วย
- Centrifuge Pressure Sensor ควบคุมระดับความดันในการปั่นแยกส่วนประกอบของโลหิต RBC detector ป้องกันการปนเปื้อนของเม็ดเลือดแดงที่จะเข้าไปในถุงเก็บเกล็ดโลหิต
- Return Reservoir มีปริมาตร ๕๔ + ๙ มิลลิลิตร เพื่อเป็นที่รวมของโลหิตและป้องกันฟองอากาศในเลือดก่อนจะกลับเข้าสู่ตัวผู้ป่วยและด้านล่างของ Return Reservoir จะมี Reservoir filler เพื่อป้องกันอนุภาคขนาดเล็กที่มีขนาดตั้งแต่ ๒๐๐ microns ขึ้นไป

- มีระบบ Automatic Loading System

๔.๓.๒ ถุงพลาสติกชนิดต่างๆ ประกอบไปด้วยดังนี้

- Platelet Bag : ถุงเปล่าสำหรับเก็บเกล็ดโลหิตได้สามารถเก็บรักษาเกล็ดโลหิตได้ไม่น้อยกว่า ๕ วัน จำนวน ๒ ถุง

- Plasma Bag : ถุงเปล่าสำหรับเก็บ Plasma ขนาดไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร

จำนวน ๑ ถุง

- Vent Bag : ถุงเปล่าสำหรับเก็บอากาศที่ถูกไล่ออกในชุด Disposable Set จำนวน ๑ ถุง

๔.๓.๓ Centrifuge Channel ประกอบดังนี้

- Inlet Port : คือด้านที่เลือดครบส่วนจากผู้บริจาคเข้ามาปั่นแยกใน Centrifuge
- Collection Chamber : คือด้านที่เลือดถูกปั่นแยกเป็นสองส่วนแล้วไปเก็บที่ถุง
- LRS Chamber : ทำหน้าที่กำจัดเม็ดโลหิตขาวของผู้รับโลหิตให้หมดไปจากโลหิตที่ได้มีปริมาณโลหิตขาวปนเปื้อนไม่เกิน 1×10^6 cell/ bag โดยไม่ต้องผ่านชุดกรอง

๔.๓.๔ เข็ม Inlet/Return Needle เป็นเข็มขนาด ๒๕ gauge

(นางกัญญา คำพอ)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายปลัดชูพงศ์ ภูนาขาว)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายวิฑูรย์ กองบุตร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพัตรา โพธิมาตย์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๔.๔ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับการตรวจวินิจฉัยโรค (In Vitro diagnostic use only)

๔.๕ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากลได้รับการรับรองคุณภาพและเป็นผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๖ ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะต้องทำราคาค่าเช่าเครื่องพร้อมน้ำยา โดยต้องไม่สูงกว่าราคาต่อหน่วยของราคากลาง และกรณีที่ราคารวมที่เสนอต่ำกว่าราคากลาง ผู้เสนอราคาจะต้องลดราคาของค่าเช่าพร้อมน้ำยาแต่ละรายการในอัตราร้อยละของราคาที่เสนอลดในราคารวม

๔.๗ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ ภายใน ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญาและมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้
ลงชื่อ.....ผู้เช่า

๔.๘ ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๔.๙ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า

๔.๑๐ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ทันที ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมผู้ให้เช่าแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับแต่ได้รับแจ้งในระหว่างการซ่อมแซมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ หรือรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลส่งตัวอย่างไปตรวจยังหน่วยงานภายนอก

๔.๑๑ ผู้ให้เช่าต้องเพิ่มเครื่องมือหรือเปลี่ยนเครื่องมือที่มีศักยภาพสูงขึ้นให้กับโรงพยาบาลในกรณีที่โรงพยาบาลมีปริมาณงานเพิ่มขึ้นหรือไม่เพียงพอกับการใช้งานโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ภายในอายุสัญญา

๔.๑๒ ในกรณีที่มีการเชื่อมต่อระบบ LIS/HIS ผู้ให้เช่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๔.๑๓ ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช้แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือออกจากโรงพยาบาลภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น

๔.๑๔ ผู้ให้เช่าต้องให้วัสดุสอบเทียบ (Calibrator หรือ Standard) สารควบคุมคุณภาพจำนวนการใช้ตามมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการของผู้เช่า และค่าใช้จ่ายในการประกันคุณภาพกับหน่วยงานภายนอก (EQA) อย่างน้อย ๑ แห่งตลอดเวลาสัญญา
(นางกัญญา คำพอง)

๔.๑๕ ผู้ให้เช่าต้องอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายปณัญพงศ์ ภูนาขาว)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายวิฑูรย์ กองบุตร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพัตรา โพธิมาตย์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๔.๑๖ ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ พร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาลแล้ว
ปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

๔.๑๗ เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑๗.๑ ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งเครื่องมือทดสอบและระบบสารสนเทศให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน

๔.๑๗.๒ ผู้ให้เช่าต้องเป็นผู้รับผิดชอบดูแลเครื่องและระบบทั้งหมดในกรณีที่มีปัญหาเกิดขึ้น
และยินยอมให้เปลี่ยนสินค้าในกรณีที่เกิดการชำรุดเสียหาย

๔.๑๗.๓ ผู้ให้เช่าต้องจัดให้มีช่างผู้เชี่ยวชาญมาตรวจและบำรุงรักษาเครื่องทุก ๓ เดือน
โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายและ ต้องแจ้งให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกทราบล่วงหน้า
อย่างน้อย ๓ วัน โดยทำการในเวลาที่กำลังกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกทราบล่วงหน้า

๔.๑๗.๔ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ลงชื่อ.....ผู้เช่า

- ชุดคอมพิวเตอร์พร้อมจอแสดงผล จำนวน ๔ ชุด เพื่อใช้เก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล
ในงานธนาคารเลือด

๕. กำหนดเวลาส่งมอบเครื่องและระยะเวลาการเช่า

ผู้ให้เช่าส่งมอบเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ ภายใน ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญา
และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งาน ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่า
จนสามารถใช้งานได้ดี โดยมีระยะเวลาการเช่า จำนวน ๓ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องเจาะเก็บเกล็ดโลหิตอัตโนมัติ
ที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

เงินบำรุงตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ).....พยาน,
(นางกัญดา คำพอ)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายปณัญพงศ์ ภูนาขาว)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายวิฑูรย์ กองบุตร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพัตรา โพธิมาตย์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๘. จวตงานและการจ่ายเงิน

ผู้เช่าตกลงชำระค่าเช่าเครื่องให้แก่ผู้ให้เช่าเป็นรายเดือนแห่งปฏิทินโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ (per report) ตามอัตราค่าเช่าดังระบุในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๕ หากการเช่าในเดือนแรกไม่ครบเดือนแห่งปฏิทิน ให้คำนวณค่าเช่าเริ่มจากวันถัดจากวันที่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องจนถึงวันสุดท้ายของเดือนแห่งปฏิทินนั้น ส่วนการเช่าเดือนสุดท้ายให้คำนวณค่าเช่าตั้งแต่วันแรกของเดือนแห่งปฏิทินนั้นจนถึงวันสิ้นสุดสัญญา การคำนวณค่าเช่าที่ไม่ครบเดือนให้คำนวณเป็นรายวันโดยถือว่าเดือนหนึ่งมีสามสิบวัน และผู้ให้เช่าต้องส่งรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ (per report) ทุกสิ้นเดือนและไม่เกิน ๕ วันทำการของเดือนถัดไป

ค่าเช่าตามวรรคหนึ่งได้รวมค่าน้ำยาตรวจวิเคราะห์ ภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษา และซ่อมแซม ค่าตรวจสอบสภาพให้ได้มาตรฐาน ค่าอะไหล่ และค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่ต้องใช้กับเครื่องไว้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เช่า

๙. อัตราค่าปรับ

ค่าปรับตามแนบสัญญาเช่าหรือข้อตกลงเช่าเป็นหนังสือจะกำหนด ดังนี้

๙.๑ กรณีผู้ให้เช่านำงานที่ให้เช่าไปช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาตจากจังหวัดจำกัดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐.๐๐ ของวงเงินของงานเช่าช่วงนั้น ๖๓๗๕

๙.๒ กรณีที่ผู้ให้เช่าปฏิบัติผิดสัญญาเช่านอกเหนือจากข้อ ๙.๑ จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาค่าเช่า

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ให้เช่าจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานเช่าที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่จังหวัดได้รับมอบงาน โดยผู้ให้เช่าต้องบริหารจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิมภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายปณิพงษ์ ภูนาขาว)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายวิฑูรย์ กองบุตร)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุพัตรา โพธิมาตย์)

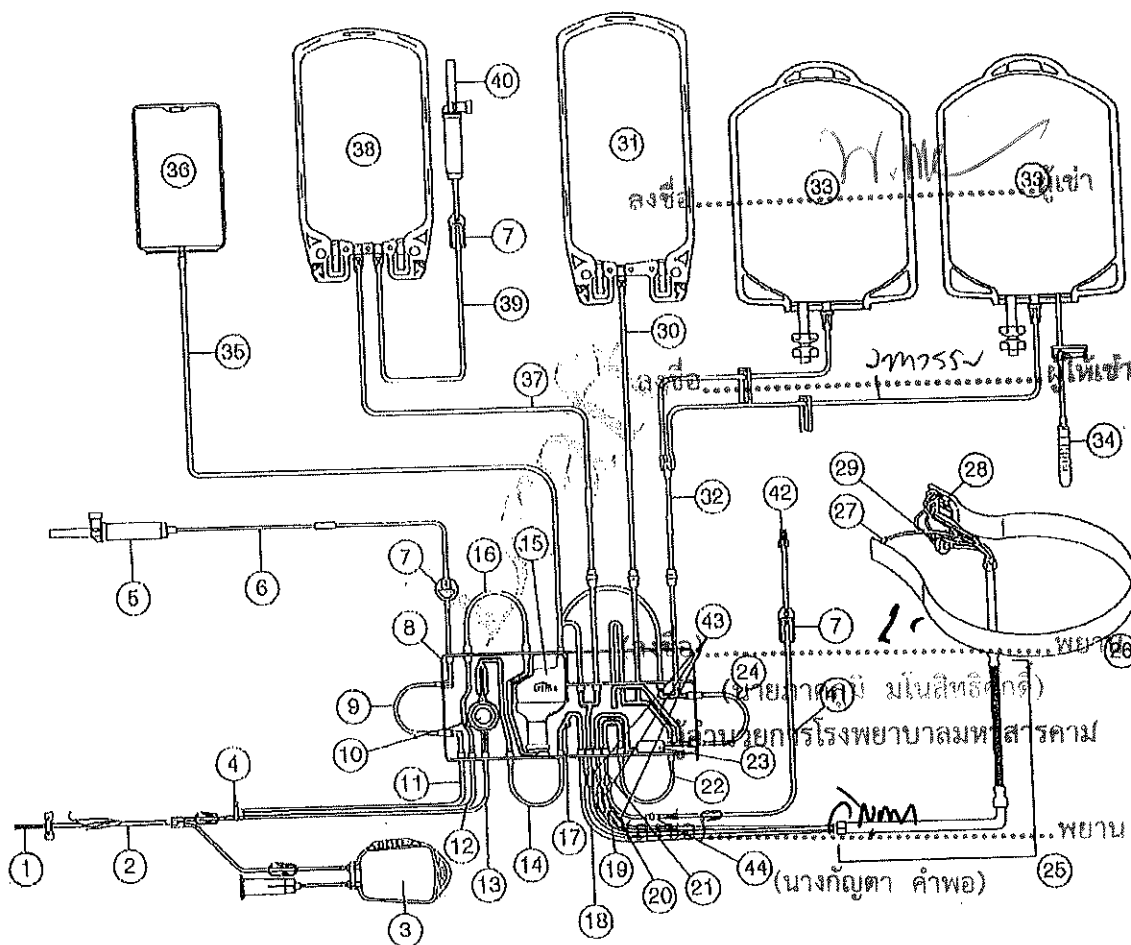
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

Place cursor on
number or click for description

TERUMO BLOOD AND CELL
TECHNOLOGIES

Trima Accel® LRS® Platelet, Plasma, RBC + Auto PAS Set

Catalog No. 80410



- | | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1 Needle | 12 Return line | 24 Platelet pump header | 36 Vent bag |
| 2 Donor line | 13 Draw line | 25 Centrifuge loop | 37 RBC collect line |
| 3 Sample bag | 14 Inlet pump header | 26 Channel | 38 RBC bag |
| 4 Anticoagulant (AC)/
draw/return manifold | 15 Return reservoir | 27 Inlet port | 39 RBC storage solution line |
| 5 AC spike | 16 Return pump header | 28 Collection chamber | 40 RBC storage solution spike |
| 6 AC line | 17 Centrifuge pressure sensor | 29 LRS chamber | 41 Auto PAS line |
| 7 Sterile barrier filter | 18 Inlet line to centrifuge | 30 Plasma collect line | 42 Auto PAS luer |
| 8 Cassette | 19 RBC line from centrifuge | 31 Plasma bag | 43 Channel line clamps |
| 9 AC pump header | 20 Platelet line from centrifuge | 32 Platelet collect line | 44 Auto PAS one-way valve |
| 10 Draw/return pressure diaphragm | 21 Plasma line from centrifuge | 33 Platelet bag | |
| 11 AC line | 22 Plasma pump header | 34 Platelet product sampler | |
| | 23 Cassette label | 35 Vent bag line | |

Trima Accel® LRS® Platelet, Plasma, RBC + Auto PAS Set Part Descriptions

1. Needle – used to perform venipuncture.
2. Donor line – provides access to the donor for draw and return.
3. Sample bag – used for the collection of blood samples from the donor and the diversion of the first aliquot of blood. 4.1.3
4. Anticoagulant (AC)/draw/return manifold – consists of the access to the injection site and the connections for the AC line (11), the draw line (13), and the return line (12).
5. AC spike – used to connect AC to the AC line (6).
6. AC line – carries AC from the AC bag to the cassette (8). *W. W. ผู้เข้า*
7. Sterile barrier filter – a 0.2-micron filter that prevents bacteria from entering the system, thereby maintaining a functionally closed environment for the collection of blood components. 4.1.2
8. Cassette – guides the flow of blood and products through the tubing set.
9. AC pump header – the tubing segment that fits into the AC pump. *W. W. ผู้เข้า*
10. Draw/return pressure diaphragm – allows the draw/return pressure sensor to monitor pressure at the donor access site. 4.3.1
11. AC line – carries AC from the cassette (8) to the AC/draw/return manifold (4).
12. Return line – carries blood components back to the donor.
13. Draw line – carries anticoagulated whole blood into the tubing set.
14. Inlet pump header – the tubing segment that fits into the inlet pump. *L. พยาน*
15. Return reservoir – holds uncollected components for return to the donor. Contains a return filter (200-micron) to prevent the return of microaggregates to the donor. *พยาน*
16. Return pump header – the tubing segment that fits into the return pump. *พยาน*
17. Centrifuge pressure sensor – detects high pressure in the centrifuge. 4.3.1
18. Inlet line to centrifuge – carries blood to the centrifuge. *พยาน*
19. RBC line from centrifuge – carries red blood cells from the centrifuge for collection or return to the donor. *พยาน*
20. Platelet line from centrifuge – carries platelets from the centrifuge for collection or return to the donor.
21. Plasma line from centrifuge – carries plasma from the centrifuge for collection or return to the donor.
22. Plasma pump header – the tubing segment that fits into the plasma pump.
23. Cassette label – used by the Trima Accel system RBC detector to identify a tubing set as capable of collecting Platelet products.
24. Platelet pump header – the tubing segment that fits into the platelet pump.

25. Centrifuge loop – consists of the following:

- Four-lumen tubing – carries fluid into and out of the channel.
- Sleeves – used to reinforce the tubing at flex points.
- Collars – used to secure the two ends of the loop in the centrifuge.
- Bearings – the contact points between the centrifuge arm and the loop.

26. Channel – contains blood components as they are separated.

27. Inlet port – routes incoming blood into the channel. 4.3.3

28. Collection chamber – routes separated blood components to the appropriate collection lines. 4.3.3

29. LRS chamber – leukoreduces collected platelets. 4.1.5, 4.3.3

30. Plasma collect line – carries the collected plasma to the plasma bag (31).

31. Plasma bag – 1 L bag that holds collected Plasma product. 4.3.2 *ผู้ให้เข้า*

32. Platelet collect line – carries the collected platelets to the platelet bags (33).

33. Platelet bag – the bag where the collected platelets are stored. The bag is made from PVC with a citrate plasticizer. 4.3.2

34. Platelet product sampler – used for product quality testing.

35. Vent bag line – carries displaced air to and from the vent bag (36). *ผู้ให้เข้า*

36. Vent bag – holds displaced air from the system. 4.3.2

37. RBC collect line – carries the collected RBC product to the RBC bag (38).

38. RBC bag – a bag for storage of concurrently collected RBC product.

39. RBC storage solution line – carries storage solution for addition to RBC products.

40. RBC storage solution spike – used to connect RBC storage solution to the RBC storage solution line (39).

41. Auto PAS line – carries PAS (platelet additive solution) to the Platelet product post-collection and after the donor is disconnected. *พยาน*

42. Auto PAS luer – used to connect platelet additive solution (PAS) to the Auto PAS line. *(นางสาวกนก วัฒนศิริรักษ์)*

43. Channel line clamps – isolate the channel during PAS delivery to the Platelet product. *ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครราชสีมา*

44. Auto PAS one-way valve – prevents blood components from entering the Auto PAS line during the collection procedure. *(ลงชื่อ) พยาน*

(นางกัญญา คำพอ)

Instructions for Use

The Trima Accel Automated Blood Collection System has built-in safety systems. However, to ensure your own and your donors' safety, follow these additional instructions. Warnings and Cautions are listed, where appropriate, throughout this manual. For more information about the Trima Accel system, see the Specifications chapter, and refer to the Trima Accel system service manual.

DESCRIPTION

4.1.5

The Trima Accel Automated Blood Collection System uses a disposable tubing set, which is a functionally closed tubing set used to collect combinations of Platelet, Plasma, and Red Blood Cell (RBC) products for transfusion to patients. This tubing set consists of a channel, a cassette, product bags, a donor line, and blood tubing that are all preconnected. The tubing set features a cassette that incorporates self-loading pump headers, filters, pressure diaphragms, sensors, and a return reservoir. The cassette provides the hardware interface for sensors, filters, and an RBC detector.

The tubing set is designed for ease of loading and disposal. It routes blood components from the donor needle site through the system and back to the donor. The blood separator channel is a sterile, nonpyrogenic device that spins in a centrifuge to separate blood components. The centrifuge separates whole blood into platelets, plasma, and RBC.

Terumo BCT, Inc. has validated the use of AS-3 and SAG-M for 42-day storage of packed red blood cell units collected on the Trima Accel system. ACD-A is the approved anticoagulant for platelet, plasma, and RBC collections using the Trima Accel system. The exact type, amount, and rate of anticoagulant to be administered is the sole responsibility of the attending physician. All personnel involved with collection procedures should familiarize themselves with the anticoagulant manufacturer's Instructions for Use.



Note: Terumo BCT has validated the use of AS-3 and SAG-M for 42-day storage of packed RBC units collected on the Trima Accel system. SAG-M has not been cleared for use by the U.S. Food and Drug Administration.

Note: At the end of equipment life, it is the responsibility of the user to dispose of equipment in accordance with national regulations.

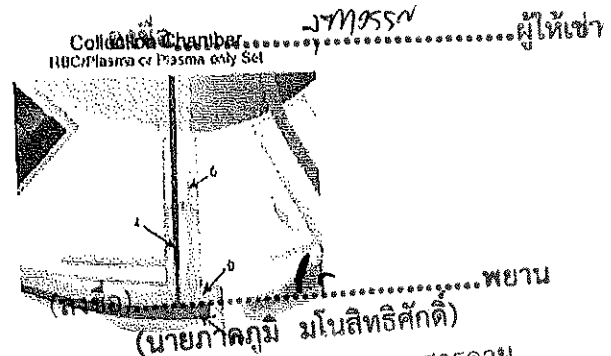
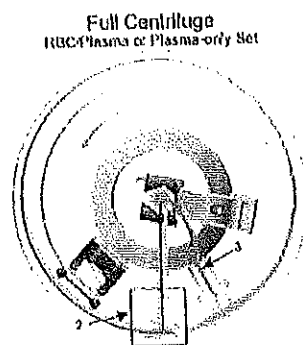
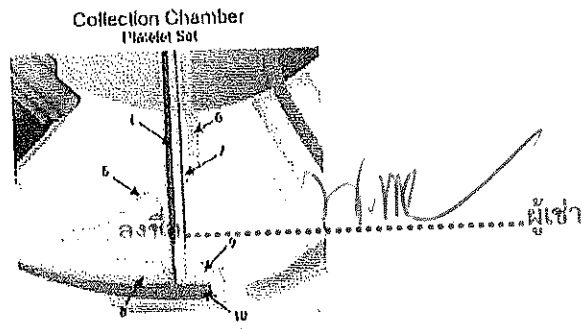
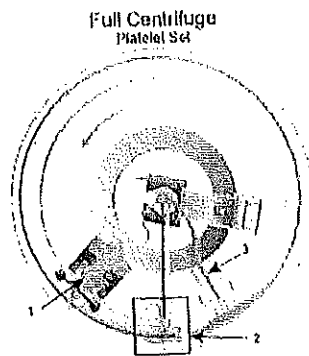
INTENDED USE

The Trima Accel system is an automated blood cell separator intended for use in collecting blood components for later transfusion into patients. Depending on the tubing set used, the Trima Accel system may collect the following products alone or in combination:

- Double ACD-A/Additive Solution Red Blood Cells (leukocytes reduced or not leukoreduced)
- Platelets Pheresis (single, double, or triple units) 4.1.1 (นางกัญญา คำพ้อ)
- Platelets Pheresis, Leukocytes Reduced (single, double, or triple units) 4.1.1, 4.1.6
- Plasma
- Plasma, Leukocytes Reduced
- ACD-A/Storage Solution Red Blood Cells (single units)
- ACD-A/Storage Solution Red Blood Cells, Leukocytes Reduced (single units) utilizing an integrated filter

Blood Component Separation

Whole blood enters the centrifuge and is spun at high speed, separating the blood into its component parts. The collection chamber manages the removal of components from the channel into the appropriate line for routing into product bags or return to the donor.



- 1 LRS chamber
- 2 Collection chamber
- 3 Inlet line

- 4 RBC line
- 5 Platelet line
- 6 Plasma line

- 7 Control line

- 8 Platelets and WBC

- 9 Plasma line



Note: The LRS chamber, control line and platelet line are not present on tubing sets that are used for RBC/Plasma-only collection.

Blood from the donor enters the centrifuge through the inlet line (3) and is spun at high speed in the centrifuge, separating the blood into its major components. At the Collection chamber (2) the RBC, platelet, and plasma lines (4, 5, and 6) remove separated components. The Control line (7) regulates the interface between the three components. Platelets are routed to the LRS chamber (1) where WBC are filtered and leukoreduced platelets are routed out of the centrifuge. Platelets then move into the cassette where they are routed into product bags or returned to the donor. Similarly, plasma and RBC are routed through their corresponding lines out of the centrifuge and into a product bag, or back to the donor.

2. Touch the buttons on the screen and enter data according to your center's SOP, using the information in the following table.

Table 9-4: Configuring the Automated processes screen

Button	Valid Input	Instruction and Description
Platelet Processes		
4.1.7 The Platelet processes option allows you to configure the system to deliver platelet additive solution (PAS) to the Platelet product(s).		
Solution addition 4.1.9	On, Off	When this feature is configured On, the system can deliver PAS to the Platelet products. - The system offers Auto PAS products on the Platelets configuration screen. - If Auto PAS products are configured, the system offers them to the operator if the donor is eligible. - If you choose an Auto PAS procedure, you are prompted to attach additive solution to be automatically metered to the Platelet product after the donor is disconnected.
Volume (mL) of the PAS bag	30 mL to 1,000 mL	Enter the volume of the additive solution bag you will use for Auto PAS procedures. Using this value, the system calculates the number of bags that will be needed for the Platelet product. It also pauses when the bag is almost empty (approximately 10% remaining) and prompts you to connect another bag. If more than one volume is used at your center, depending on your center's needs it may be best to configure the smaller volume and turn the option to Allow override of Auto PAS bag volume on.
Allow override of Auto PAS bag volume	On, Off	When this feature is configured On, you can change the volume of the PAS bag to be used in a specific procedure.
Deliver additive solution to a separate bag	On, Off	When this feature is configured On, the system prompts you to collect the platelets into one bag and then to add PAS to the other bag so that you can mix the platelets and PAS together later, according to your center's SOP.
RBC Processes (นางกัญดา คำพ้อ)		
The RBC processes option allows you to configure the system to deliver additive solution to the RBC product(s) after automatically leukoreducing them using in-line filtration.		
Leukoreduction and solution addition	On, Off	When this feature is configured On, the system can collect RBC products that are leukoreduced during collection using in-line filtration. Additive solution is then delivered automatically to the RBC product at the end of the procedure (Auto RBC). This option must be configured On in order to configure Auto RBC products.

Blood Tubing Sets

Table 8-10: Trima Accel system blood tubing set specifications

Characteristics	Performance	Conditions
AC filter, replacement fluid filter, additive solution filter	Maintain functionally closed system	
Auto RBC leukoreduction filter	Leukoreduces RBC products automatically during the collection procedure	
Extracorporeal blood volume (approximate) 4.1, 8	Platelet-capable tubing sets 196 mL RBC/plasma and plasma-only tubing sets 182 mL	ผู้ให้เข้า
Needle gauge	Platelet-capable tubing sets 17 gauge 4.3, 4 RBC/plasma and plasma-only tubing sets 18 gauge	ผู้ให้เข้า
Return reservoir filter	Prevents particles (200 microns or larger) from entering the line at the bottom of the reservoir	Return reservoir prevents air from entering the return line.

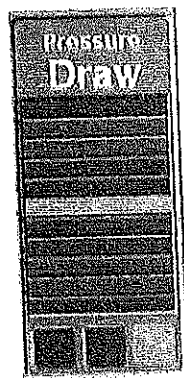
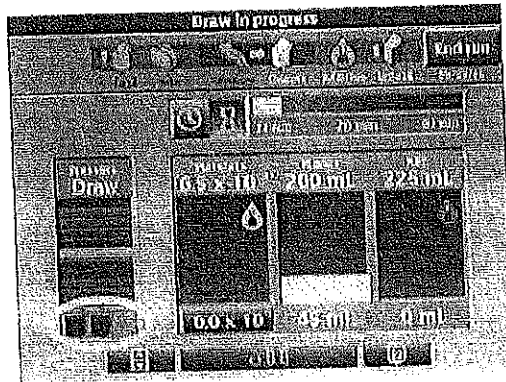
Safety

Table 8-11: System safety specifications

Characteristics	Performance
Alarms	Audio alarm (can be muted), red flashing light, red steady light, display prompts (นางกัญดา คำพอง) พยาน
Shutdown conditions	Pumps shut down automatically under alarm conditions. Centrifuge slows down if the pumps are paused for more than 1 min. Centrifuge stops if the pumps are paused for more than 10 min. Shutdown may be initiated using the Stop button or the Pause button. (นางกัญดา คำพอง) พยาน
Safety	No single point of failure causes donor or operator injury.

AutoFlow

AutoFlow automatically adjusts the draw flow rate in response to the draw pressure. If the draw pressure is too low, the draw flow rate decreases by 5 mL/min. If the pressure is maintained at an acceptable level and collection parameters allow it, the draw flow rate will increase by 5 mL/min. AutoFlow can be configured On or Off by your system administrator.



The AutoFlow indicator is located below the motor for **Pressure Draw** and **Pressure Return**.

ลงชื่อ.....ผู้เข้า

กล่อง box represents a cycle. with the most recent cycle on the right. The previous three draw and return cycles are visible.

- A green box indicates that the flow rate has been maintained or increased.
- An orange box indicates that the flow rate was decreased.

In this example the box on the right is orange, and the two boxes on the left are green. This indicates that the most recent cycle had a decrease in draw flow rate, but the two cycles before it maintained or increased draw flow rates.

AutoFlow adjustments may increase or decrease procedure time.

- If the procedure time is decreased, and a higher priority procedure becomes available, the procedure button changes to a teal color. See "Selecting a Different Procedure" on page 2-29 for more information.
- If the procedure time increases by more than 10 minutes the system will notify you of the decreased flow and procedure duration increase. Evaluate the needle line access and if flow issues are resolved you may access the Adjustment screen and increase the draw flow rate.
- If the procedure time is increased so much that cannot be completed within the configured time limits, the Procedure selection screen displays and offers you available procedures. If no procedure is available, contact your system administrator.

Table B-5: Residual volumes: Platelet-capable tubing sets (with LRS chamber)

Platelet collection, plasma collection, or platelet/plasma collection			RBC collection**	Auto PAS collection	Auto RBC collection, volume per filter
Regular rinseback	pRBC*	≤ 30 mL			+ 10 mL
	plasma	≤ 33 mL		+ 4 mL	+ 3 mL
Regular rinseback – no solution addition	pRBC*	≤ 30 mL			+ 47 mL
	Plasma	≤ 33 mL			+ 12 mL
Plasma rinseback	pRBC	≤ 10 mL	+ 3 mL		+ 10 mL
	plasma	≤ 34 mL	+ 4 mL	+ 4 mL	+ 3 mL
Plasma rinseback – no solution addition	pRBC	≤ 10 mL	+ 3 mL		+ 47 mL
	plasma	≤ 34 mL	+ 4 mL		+ 12 mL
No rinseback – no solution addition	pRBC	≤ 85 mL			+ 47 mL
	plasma	≤ 121 mL			+ 12 mL
No rinseback – with solution addition	pRBC	≤ 85 mL			+ 10 mL
	plasma	≤ 121 mL			+ 3 mL

*pRBC = packed red blood cells

**Any collection with RBC, with or without platelets and plasma.

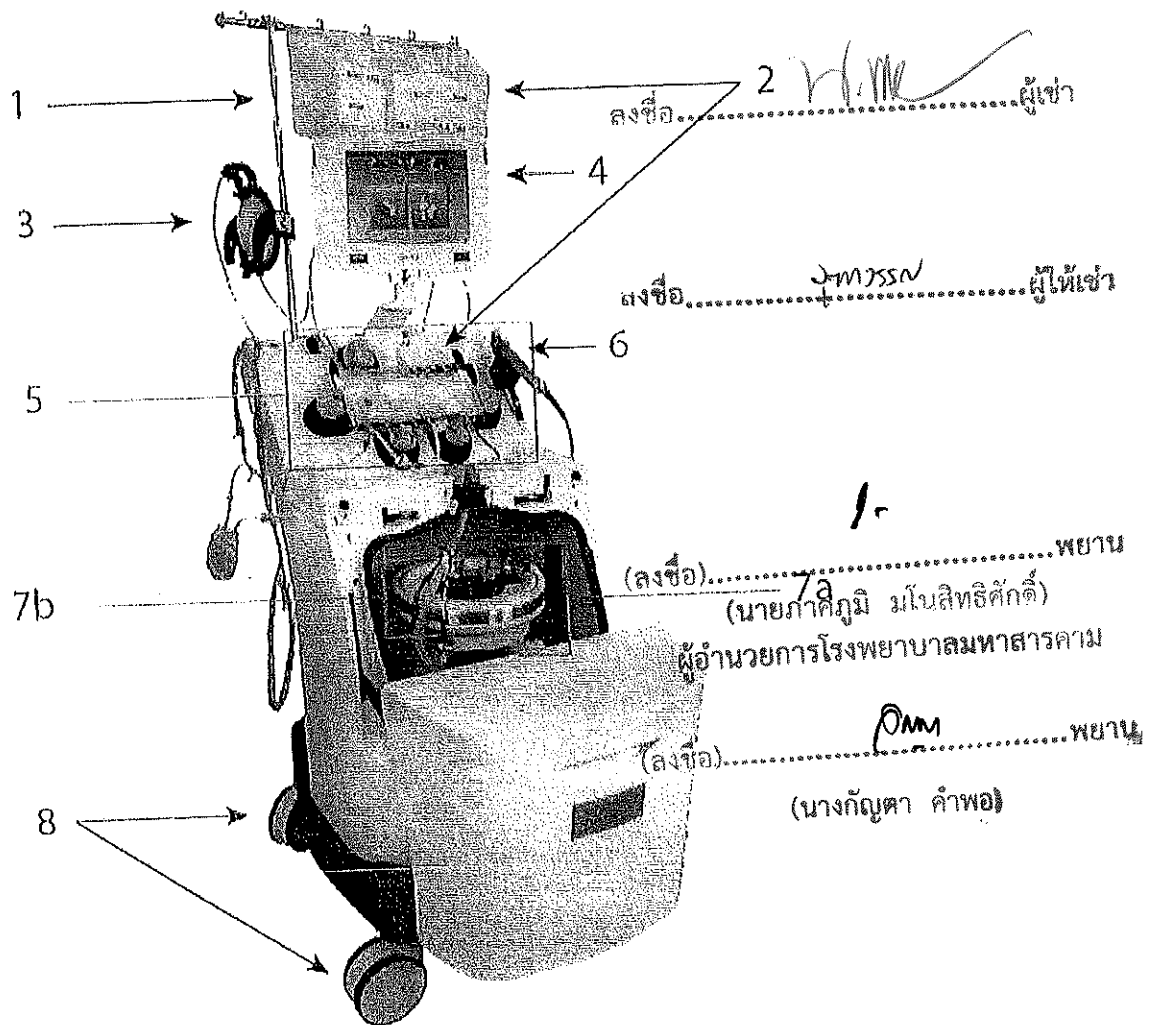
Note: This table should be used only as a guide. Refer to the Procedural summary screen for actual RBC and plasma loss volumes.

If an Auto RBC procedure is ended without additive solution delivery, the collected RBC (counting in the filter) is reported as part of the residual RBC loss on the Procedural summary screen.

Trima Accel System Overview 4.1.4

The Trima Accel system uses a continuous-flow centrifuge to separate whole blood into its individual components. Whole blood is drawn from the donor and mixed with anticoagulant (AC). The blood and AC are pumped into a channel (a plastic passageway that sits in a specially designed groove in the centrifuge filler), then spun at high speed in the centrifuge, separating the blood into its component parts. Combinations of platelets, plasma, and red blood cells (RBC) are collected in bags, and the remaining components are returned to the donor.

The figure below identifies the major components of the Trima Accel system.



Setting Up the Trima Accel System

Before using the Trima Accel system, be familiar with the Instructions for Use (which lists Warnings, Cautions, and Service Information) in the Preface of this Operator's Manual.



Warning: Accessory equipment connected to the analog and digital interfaces must be certified according to the respective IEC standards (e.g., IEC 60950 for data processing equipment and IEC 60601-1 for medical equipment). The installer of accessory equipment is responsible for the integrated medical system compliance with requirements of IEC 60601-1 (3rd Ed.) or IEC 60601-1-1:2001. If you are in doubt, contact your Terumo BCT technical service representative.

Instructions for unpacking and assembling the Trima Accel system are packaged with the shipping crate and are used by your authorized service representative to set up the system. Once the system has been unpacked and assembled, your service representative checks it to determine that it is running properly.

The authorized service representative initiates a series of system self-diagnostic tests. Every time you perform a collection procedure, the system goes through this same series of self-diagnostic tests.

Five groups of tests are performed automatically at different stages of the collection procedure. If the system detects a problem, it displays an alert or alarm. If the system does not detect a problem, the collection proceeds normally.

The following table lists the self-diagnostic tests, indicates the stage of the collection procedure during which the tests take place, and identifies the function that each test checks.

Table 1-1: List of system self-diagnostic tests

Test group name	When are the tests performed?	Which functions are tested?
Power on test	When you power on the system	Machine computers
Power on and next procedure test	When you power on the system, and (long) time the system resets for a new procedure	- Centrifuge door lock - Leak detector - Power supplies - Power supply control function - Tubing set cassette position - Valve function
Tubing set test	Before the system prompts you to connect the AC bag	- Access pressure sensor function - Pump occlusions - Pump operation - RBC detector calibration
AC detector test	While the system is priming with AC	AC level detector
Level sensor test	During the first draw cycle	- Centrifuge speed - Low-level sensor function - High-level sensor function

1. **IV pole:** A metal tube with an arm that contains hooks for hanging the product bags and solutions. The pole is lowered for transport.
2. **Disposable tubing set:** Tubing, cassette, and product bags specific to the type of collection procedure that is chosen.
 - Product bags are parts of the tubing set that hold the collected RBC, platelets, and plasma products. The number of product bags and the type of product bag vary according to tubing set type.
 - The cassette snaps into place on the front panel of the Trima Accel system. The cassette guides the flow of blood and products through the Trima Accel system. It also ensures that the tubing is positioned so that the pumps, valves, and sensors are loaded automatically. 4.3.1
3. **RBC filter bracket (optional):** A device that holds the RBC leukoreduction filter(s) during Auto RBC procedures.
4. **Display panel:** An interactive touch screen used to monitor and control the blood collection procedure. Throughout the procedure, the display guides you from step to step.
5. **Front panel:**
 - Five pumps that pump the blood, AC, replacement solution, and products through the Trima Accel system.
 - Six sensors that monitor draw and return pressure and centrifuge pressure, presence of AC in the line, level of fluid in the reservoir, and the presence of RBC in the platelet collection line.
 - Three valves that open and close during the procedure to direct products to the appropriate collection bag, or to the return reservoir to be returned to the donor.
6. **Seal Safe mobile cutter/sealer (optional):** A device that allows you to seal and cut tubing.
7. **Centrifuge and filler**
 - a. **Centrifuge:** A rotating device that spins at up to 3,000 rpm, creating a gravitational force to separate the whole blood into its components (พลาสมา, เซลล์เม็ดเลือดแดง, เซลล์เม็ดเลือดขาว).
 - b. **Filler:** A device that has a specially designed groove into which the centrifuge channel is loaded. The filler comprises the top portion of the centrifuge channel.
8. **Wheels:** Devices that can be locked in position to stabilize the Trima Accel system during a collection procedure or unlocked to easily move the Trima Accel system to a new location.
9. **Barcode reader (optional, not pictured):** A scanner attached to the Trima Accel system that allows you to scan barcodes. This accessory is not required in order to perform a Trima Accel collection procedure.



Note: Trima Accel system operators can remove the following:

Front Panel Overview

The front panel and cassette are used to monitor and direct the flow of blood throughout the system.

The front panel has the following components:

- Five pumps to draw blood into the system and move components into the product bags or return them to the donor
- Five sensors to detect pressure or fluid
- Three valves to route blood components into product bags or into the return reservoir

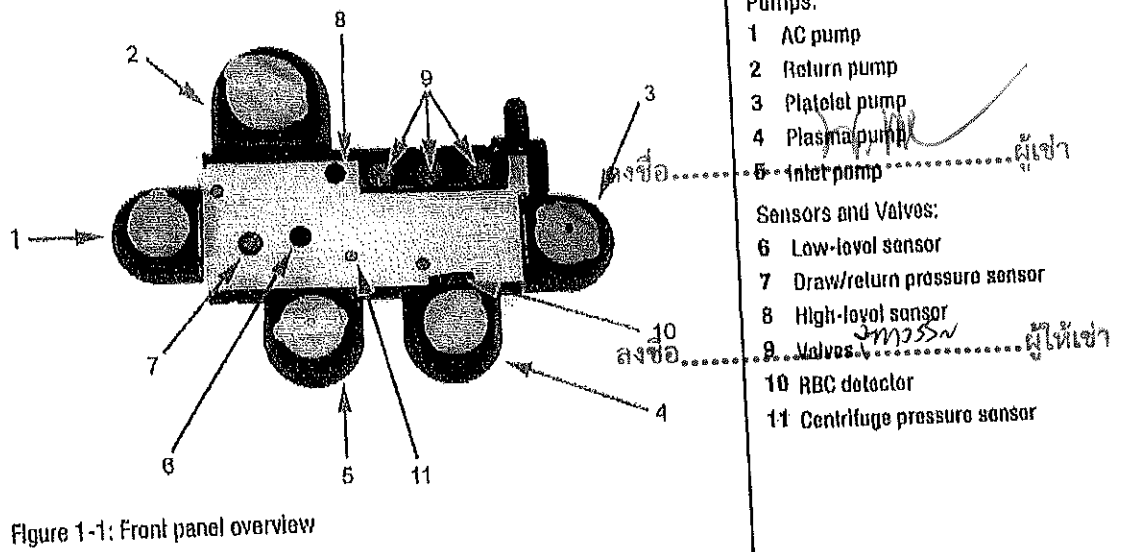


Figure 1-1: Front panel overview

1.

(ลงข้อ).....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงข้อ).....พยาน
(นางกัญดา คำพ้อ)

Reservoir Air/Level Sensors

Table 8-16: Trima Accel system reservoir level sensor specifications

Characteristics	Performance	Conditions
High-level and low-level sensors 4.3.1	Stroke volume between sensors: 64 ± 9 mL Sensors detect foam as air	Level sensor requires load force of > 5 lb (2.3 kg) each (> 10 lb (4.5 kg) total).
Time to alarm	When fluid is not detected by the low-level sensor, the pumps stop before air enters the line at bottom of the air chamber. Return reservoir level sensor is failsafe.	An alarm is generated when the sensors do not detect fluid or air, when the appropriate volume is pumped. System performs a safety check in a คังชื่อ.....ผู้เข้า

Fluid Leak Detector

Table 8-17: Trima Accel system fluid leak detector specifications

Characteristics	Performance	Conditions
Capable of detecting a 0.5 mL droplet in the centrifuge	Detects fluid leaks where moisture reaches the wall or bottom of basin	คังชื่อ.....ผู้เข้า

Anticoagulant (AC) Detector

Table 8-18: Trima Accel system AC detector specifications

Characteristics	Performance	Conditions
Detects absence of fluid during a procedure	An alarm is generated when the sensor detects air, after fluid is present. คังชื่อ.....ผู้เข้า	การใส่ของเหลวลงใน AC fluid detector during the procedure, to ensure fluid is present. คังชื่อ.....ผู้เข้า

RBC Spillover Detector

Table 8-19: Trima Accel system RBC spillover detector specifications

Characteristics	Performance	Conditions
Spillover detection level	$> 1.5\%$ hematocrit	Auto-divert from collected product when sensed

Display Screen Specifications

Table 8-23: Trima Accel system display screen specifications

Characteristics	Performance	Conditions
Display housing contains graphical user interface (GUI) display. Measures 26.7 cm (10.5 in) diagonally, 640 × 480 pixel resolution color, liquid crystal display (LCD). Has a touch screen that covers the display panel and provides the tactile operator interface. Includes a speaker for alarms, alarm lights, and two external dedicated buttons with icons (the Pause button and the Stop button).	Pressing the screen causes a change in resistance.	The backlighting bulbs within the display are field-replaceable.

Electrical Power and Safety

ลงชื่อ.....ผู้เข้า

Table 8-24: Trima Accel system electrical power and safety specifications

Characteristics	Performance	Conditions
Electrical safety standards	Meets UL 60601-1, IEC 60601-1 and EN 60601-1 General Requirements for Safety of medical Electrical Equipment.	Equipment Class I (grounded) Applied Parts Type BF
Electrical input	Power rate: 1050 VA Frequency rate: 50/60 Hz Voltage: 100 Vac to 240 Vac	Resettable circuit breaker over-current protection

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายภาคภูมิ มโนสิริศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางกัญดา คำพ้อ)

Safety Overview

The system uses the configured parameter and the donor information entered by the operator to do the following:

- Determine the qualified procedures for the donor
- Predict procedure times
- Determine appropriate procedure parameters (such as AC infusion rate and draw flow rates)

The system will only perform procedures that are within the absolute safety limits defined in the safety box below. The outer square shows the absolute safety limits. The inner square shows an example configuration that could be set to make the limits more conservative.

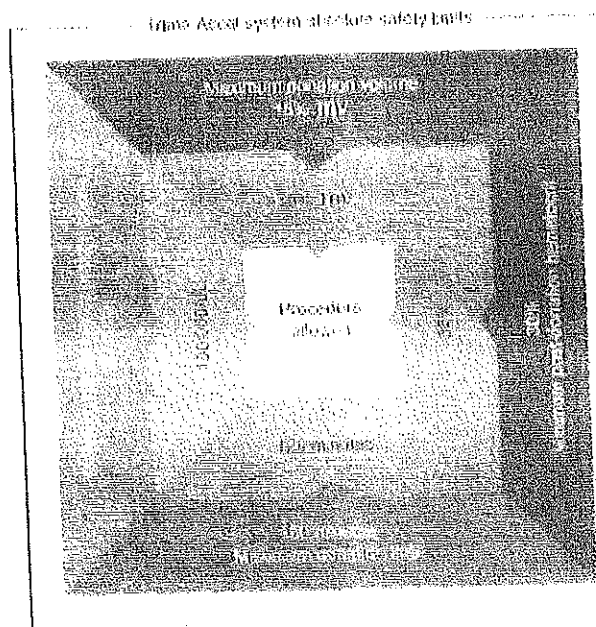


Figure 1-2: Trima Accel "Safety Box" with example configurations

ลงชื่อ.....*Wme*.....ผู้เช่า

ลงชื่อ.....*จ.มรรณ*.....ผู้ให้เช่า

(ลงชื่อ).....*Dr*.....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....*กนก*.....พยาน
(นางกัญญา คำพอ)

The Trima Accel system uses the following absolute safety limits to qualify a procedure:

- Maximum blood donation volume is 15 percent of the donor's total blood volume (TBV).
- Minimum post-donation hematocrit is 30 percent.
- Minimum post-donation platelet count is 50,000/pl.
- Maximum donation time is 150 min.

For instructions on how to configure the system, see "Setting Trima Accel System Parameters" on page 9-2.

Dr

Recording End of Run Summary Values

The End of run summary screens provide information about the procedure you just finished. Record any needed procedure information (refer to your center's standard operating procedures) before exiting the End of run summary screens.

There are five possible End of run summary screens.

- The Procedural summary screen displays processed volumes, procedure duration, residual volumes, and donor post-collection counts.
- The Platelet product verification and labeling screen notifies you either that you can label the Platelet product as leukoreduced or that you need to verify WBC content. It also notifies you if events have occurred that may affect the quality and/or volume of the final product(s).
- The Plasma product verification and labeling screen notifies you either that you can label the Plasma product as leukoreduced or that you need to verify WBC content. It also notifies you if events have occurred that may affect the quality and/or volume of the final product(s).
- The RBC product verification and labeling screen notifies you either that you can label the RBC product as leukoreduced or that you need to verify WBC content. It also notifies you if events have occurred that may affect the quality, Hct, or volume of the final product(s).
- The Product volume and yield screen displays final product values.



Note: You can access the procedural and product volume End of run summary screens during rinseback, but values that are not yet complete are not displayed.

ลงชื่อ.....*จกมรส*.....ผู้ให้เข้า

(ลงชื่อ).....*pc*.....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....*กณ*.....พยาน
(นางกัญดา คำพอ)

Qw



ใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ 65-2-2-0008250

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท เทอร์โม (ประเทศไทย) จำกัด

ผู้จดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนที่ สน. 217/2554
 เพื่อแสดงว่าเป็นผู้แจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์
 พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับเครื่องมือแพทย์

Trima Accel LRS Platelet, Plasma, RBC + Auto PAS Set

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์

ตามเอกสารแนบท้าย

ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้ให้เข้า
ตามเอกสารแนบท้าย

ณ สถานที่นำเข้าเครื่องมือแพทย์ชื่อ

บริษัท เทอร์โม (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

88 อาคาร เดอะ ปาร์ค ห้องเลขที่ 8 ดับเบิ้ลยู 9-16 ชั้น 8

ตรอก/ซอย

ถนน

(ลงชื่อ).....พยาน

ตำบล/แขวง

คลองเตย

อำเภอ/เขต (นายภาคภูมิ ศอติงสิทธิ์ศักดิ์)

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

10110

โทรศัพท์

ศูนย์บริการโรงพยาบาลสมทาสารคาม

ใบรับแจ้งรายการละเอียดฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

2569

และให้เฉพาะ

สถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบรับแจ้งรายการละเอียดเท่านั้น

(ลงชื่อ).....พยาน

ออกให้ ณ วันที่

31

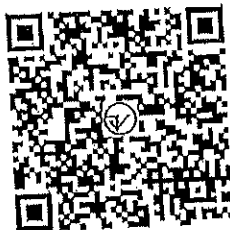
เดือน

พฤษภาคม

พ.ศ.

2565

(นางกัญญา คำพ้อ)



(ลายมือชื่อ) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
 (ตำแหน่ง) กระทรวงสาธารณสุข

ผู้อนุญาต

เอกสารแนบท้าย

ใบรับแจ้งรายการละเอียดที่ 65-2-2-0008250

รายละเอียดเครื่องมือแพทย์

The Trima Accel Automated Blood Collection system is an automated blood cell separator intended for the collection of blood components for later transfusion in patients. The Trima Accel system uses centrifugal force to separate blood into platelet, plasma, red blood cell components. These blood components are either collected into blood product bags, or returned to the donor, depending on the procedure selected at the time of collection.

ชื่อและที่ตั้งของเจ้าของผลิตภัณฑ์

Terumo BCT, Inc. 10811 West Collins Avenue Lakewood, CO 80215 USA ชื่อ.....ผู้เช่า

มีรายละเอียดรายการเครื่องมือแพทย์ หรืออุปกรณ์เสริม ดังนี้

NEWCODE	ชื่อผลิตภัณฑ์	Identifier	บริษัทผู้ผลิต	อื่นๆ
65595764000001	Trima Accel LRS Platelet + Auto PAS, Plasma, RBC Set	B2410	TERUMO BCT (VIETNAM) CO., LTD. (VIETNAM) Long Thanh District, Dong Nai Province, Vietnam	ผู้ให้เช่า
65595764000002	Trima Accel LRS Platelet, Plasma, RBC + Auto PAS Set	B0410	TERUMO BCT (VIETNAM) CO., LTD. (VIETNAM) Long Thanh District, Dong Nai Province, Vietnam	

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิตักดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางกัญญา คำพอ)

9



By Royal Charter

Certificate of Registration

QUALITY MANAGEMENT SYSTEM - ISO 13485:2016 & EN ISO 13485:2016

This is to certify that:

Terumo BCT Ltd.
Old Belfast Road
Millbrook
Larne
BT40 2SH
United Kingdom

ลงชื่อ.....ผู้เช่า

ลงชื่อ.....ผู้ให้เช่า

Holds Certificate Number:

MD 533935

and operates a Quality Management System which complies with the requirements of ISO 13485:2016 & EN ISO 13485:2016 for the following scope:

The design and manufacture of sterile medical device solutions, including anticoagulants and preservation solutions, used in the collection, processing and storage of blood.
The manufacture and assembly of sterile and non-sterile medical devices used in the collection, processing, pathogen reduction and storage of blood and blood components.
Design, manufacture, warehousing and dispatch of equipment and sterile single use devices for apheresis and cell processor systems and manual blood collection systems.
Fabrication of bags used in the manufacture of finished medical products.

(นางกัญญา คำพอ)

For and on behalf of BSI:

Graeme Tunbridge, Senior Vice President Medical Devices

Original Registration Date: 2008-03-05

Latest Revision Date: 2023-03-01

Effective Date: 2023-03-05

Expiry Date: 2026-03-04

Page: 1 of 2



...making excellence a habit."

This certificate was issued electronically and remains the property of BSI and is bound by the conditions of contract.
An electronic certificate can be authenticated online.
Printed copies can be validated at www.bsigroup.com/ClientDirectory

Information and Contact: BSI, Kitemark Court, Davy Avenue, Knowlhill, Milton Keynes MK5 8PP, Tel: +44 345 080 9000
BSI Assurance UK Limited, registered in England under number 7805321 at 389 Chiswick High Road, London W4 4AL, UK.
A Member of the BSI Group of Companies.

Certificate No: MD 533935

Location	Registered Activities
Terumo BCT Ltd. Old Belfast Road Millbrook Larne BT40 2SH United Kingdom	The design and manufacture of sterile medical device solutions, including anticoagulants and preservation solutions, used in the collection, processing and storage of blood. The manufacture and assembly of sterile and non-sterile medical devices used in the collection, processing, pathogen reduction and storage of blood and blood components. Design, manufacture, warehousing and dispatch of equipment and sterile single use devices for apheresis and cell processor systems and manual blood collection systems. Fabrication of bags used in the manufacture of finished medical products.
Terumo BCT Vietnam Co. Ltd Long Duc Industrial Park, Long Duc Commune, Long Thanh District, Dong Nai Province, Vietnam	Manufacture, sterilisation and distribution of manual blood collection systems and manufacture of automated blood collection systems.

ลงชื่อ.....ผู้ให้เข้า

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางกัญญา ศาพอ)

Original Registration Date: 2008-03-05
Latest Revision Date: 2023-03-01

Effective Date: 2023-03-05
Expiry Date: 2026-03-04

Page: 2 of 2

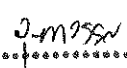
This certificate was issued electronically and remains the property of BSI and is bound by the conditions of contract.
An electronic certificate can be authenticated online.
Printed copies can be validated at www.bsigroup.com/ClientDirectory

Information and Contact: BSI, Kitemark Court, Davy Avenue, Knowlhill, Milton Keynes MK5 8PP. Tel: +44 345 080 9000.
BSI Assurance UK Limited, registered in England under number 7805321 at 389 Chiswick High Road, London W4 4AL, UK.
A Member of the BSI Group of Companies.

TERUMO
TERUMO (THAILAND) CO., LTD.
No.88 The PARQ Building, Unit 8W9-16, 8th Floor,
Ratchadaphisek Road, Klongtoey Subdistrict,
Klongtoey District, Bangkok 10110
Telephone : +66(0) 2111 2133
Facsimile : +66(0) 2111 2188

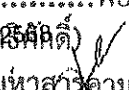
ลงชื่อ..........ผู้เช่า

วันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

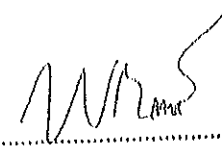
ลงชื่อ..........ผู้ให้เช่า

เรียน ผู้ที่เกี่ยวข้อง

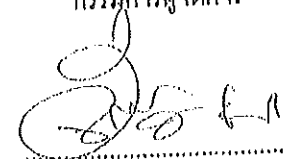
หนังสือฉบับนี้ เป็นการรับรองว่า บริษัท เทอรูโม (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 88 อาคาร เดอะ ปาร์ค ห้องเลขที่ 8ดับเบิลยู9-16 ชั้น 8 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 ได้แต่งตั้งให้ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260 เป็นผู้แทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ชื่อ TERUMO แต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยรามคำแหง

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางกัญญา คำพ้อ)
ขอแสดงความนับถือ


.....
(นายพลพงษ์ ชันทะกุลชัย)

กรรมการผู้จัดการ


.....
(นายจักรพงษ์ พวงสมบัติ)

กรรมการบริหารฝ่ายการเงินและปฏิบัติการ

