

ขอบเขตงานจ้าง
จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับ
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้เปิดให้บริการคลินิกตรวจวิเคราะห์สุขภาพการนอน (Sleep center) เป็นประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ พนักงานบริการที่มีภาวะเสียงเข้ารับการคัดกรองแล้วมีภาวะเสียงหยุดหายใจขณะหลับจำนวน ๒๑๐ แต่ได้เข้ารับการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับเพียง ๑๕๐ คน เนื่องจากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานีมีช่องจำกัดในเรื่องเครื่องมือในการตรวจสอบต่อไปได้เพียงวันละ ๑ คน ดังนั้น กลุ่มการพยาบาล จึงขออนุมัติจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับ จำนวน ๖๐๐ คน เพื่อให้เพียงพอ กับปริมาณผู้รับบริการในปี ๒๕๖๗

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริการตรวจวินิจฉัยประเมินระดับความรุนแรง ประกอบการรักษาภาวะหยุดหายใจขณะหลับ (Obstructive Sleep Apnea : OSA)

๓. คุณสมบัติผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มเหลว

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจกรรม

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกจับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญาภัยหน่วยงานของรัฐไว้ช่วงเวลา เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบ ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่้งงานและได้แจ้งเรียนชื่อให้เป็นผู้ที่้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ที่้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ตั้งแต่ล่าสุด

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารธิหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมเข้าศัลไห เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสารธิและความคุ้มกันเช่นว่าด้วย

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้ กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้า ที่ยื่นข้อเสนอ

ลงชื่อ.....
(นางลักษณา แย้มพิวน)

ลงชื่อ.....
(นางอุลารณ์ ไขสังเกต)

ลงชื่อ.....
(นางวรรณฯ สันโดด)

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้เป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอต้องกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้เป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายได้รายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๓.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในบัญชีฐานการเงินที่มีการตรวจสอบแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบาท ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งยังไม่มีการรายงานงบแสดงฐานการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าห้ามแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนี้สือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าตั้งกล่าวอีกรั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียนหรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายใต้กฎหมายไทย หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้ง เนื่องให้ทราบโดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขา รับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ

ตามพระราชบัญญัติэмancipate (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๓ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๑ ล้านบาท แต่ไม่เกิน ๕ ล้านบาท ต้องมีทุนจดทะเบียนไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

ลงชื่อ.....
(นางลักษณา แย้มพิรัน)

ลงชื่อ.....
(นางอุ่นวรรณ ใจสังเกต)

ลงชื่อ.....
(นางวรรณภา สันโดด)

๔. ขอบเขตงานจ้าง

เป็นการตรวจวิเคราะห์การนอนหลับชนิดที่ ๑ (Polysomnography Type 1) ตรวจวัดมากกว่า ๗ สัญญาณขึ้นไป โดยมีเจ้าหน้าที่ฝ่ายติดตามขณะตรวจ และสามารถพิจารณาปรับเปลี่ยนรูปแบบการตรวจเพื่อ การวินิจฉัยไปเป็นการตรวจเพื่อหาระดับแรงดันที่ใช้ในการรักษา (continuous positive airway pressure, CPAP titration) ประชาชนกลุ่มที่มีภาวะเสียงหยุดหายใจขณะหลับหรือเป็นโรค รายละเอียดของเขตการจ้างงาน

๔.๑ ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมการให้บริการ ดังนี้

- ๔.๑.๑ ให้บริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับ ชนิดที่ ๑ (Polysomnography Type 1) คืนละ ๒ คน
- ๔.๑.๒ จัดหาเจ้าหน้าผู้เชี่ยวชาญที่ทำหน้าที่เพื่อให้บริการตรวจในคลินิกตรวจการนอนเต็มเอกสาร แบบฟอร์มการตรวจวิเคราะห์สุขภาพการนอน เอกสารการตรวจวิเคราะห์สุขภาพการนอน (Polysomnography Clinic)
- ๔.๑.๓ ซักประวัติ วัดสัญญาณชีพ และบันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มการตรวจตรวจวิเคราะห์สุขภาพการนอน
- ๔.๑.๔ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องตรวจวิเคราะห์สุขภาพการนอน การติดเครื่องมือและให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวในระหว่างการตรวจ
- ๔.๑.๕ ติดเครื่องมือการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับและบันทึกข้อมูลการตรวจในระบบคอมพิวเตอร์แบบอัตโนมัติ
- ๔.๑.๖ เจ้าหน้าที่ฝ่ายติดตามที่เบื้องต้นเมื่อผู้รับบริการหลับแล้ว ๒ ชั่วโมง หากพบว่า ผู้รับบริการมีภาวะหยุดหายใจ เจ้าหน้าที่ใส่เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure-CPAP) พร้อมปรับระดับความดันให้เหมาะสม
- ๔.๑.๗ ถอดเครื่องมือการตรวจ ทำความสะอาดพร้อมใช้งาน และส่งผลให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อ วิเคราะห์ผลการตรวจ
- ๔.๑.๘ สรุปผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับส่งคลินิกหลับดี (Sleep Dee)

๒. ผู้รับจ้างต้องจัดหาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการนอนหลับให้บริการในคลินิกตรวจการนอนดังนี้

๒.๑ วิเคราะห์ผลสุขภาพการนอน และส่งผลการวิเคราะห์สุขภาพการนอนผ่านช่องทาง Google drive Anamai 10 เป็นรูปภาพ หลังผู้รับบริการเข้ารับการตรวจแล้วไม่เกิน ๒ สัปดาห์ ให้คำปรึกษาในกรณี ตรวจพบว่าผู้รับบริการมีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับความรุนแรงระดับเล็กน้อยเป็นต้นไป

๕. วงเงินงบประมาณ

จัดจ้างภายนอกเงิน ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๖. ระยะเวลาการจ้าง

เป็นระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - เดือนกันยายน ๒๕๖๗

๗. กำหนดเวลาส่งมอบงาน

กำหนดส่งมอบงานเป็นรายเดือน ๑ ครั้ง และกำหนดการแจ้งยอดค่าใช้จ่ายเป็นรายจวดๆ ๑ เดือน อุบลราชธานี(ทุกสิ้นเดือน)

ลงชื่อ.....
(นางลักษณา แย้มพิวัน)

ลงชื่อ.....
(นายอุ้วารรณ์ ไขสังเกต)

ลงชื่อ.....
(นางวรรณภา สันโคนด)

๔. งวดงานและการจ่ายเงิน

การเบิกจ่ายเงิน : ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ตกองจ่ายค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างเป็นจำนวน ๑๒ งวด โดยแบ่งจ่ายเป็นรายงวดๆละ ๑ เดือน ค่าจ้างขึ้นกับจำนวนปริมาณผู้มาใช้บริการที่เกิดขึ้นจริงในเดือนนั้นๆ

๕. ค่าปรับ

คิดอัตรา้อยละ ๐.๑๐ ของราคากำไร

ลงชื่อ.....

(นางลักษณา แย้มพิวน)

ลงชื่อ.....

(นางอุ่รวรรณ ไขสังเกต)

ลงชื่อ.....

(นางวรรณภา สันโถดต)