

ขอบเขตงานจ้าง

จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับ

โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๑. ความเป็นมา

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้เปิดให้บริการคลินิกหลับดี (Sleep Dee Clinic) โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี เมื่อปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีผู้รับบริการเข้ารับการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนแล้ว จำนวน ๒๖๙ ราย จากผลการตรวจพบว่าผู้รับบริการร้อยละ ๙๑ มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับที่ระดับรุนแรง ปานกลาง และเล็กน้อย ที่ร้อยละ ๔๔.๑ ๒๕.๔ และ ๒๑.๕ ตามลำดับ และมีผู้ป่วยรักษาด้วยเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous positive Airway Pressure - CPAP) ไปแล้วจำนวน ๑๐๕ ราย ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานตรวจรักษาผู้ที่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับเป็นไปอย่างต่อเนื่อง กลุ่มการพยาบาล จึงขออนุมัติจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอน จำนวน ๒๕๐ ราย ในปี ๒๕๖๘ ซึ่งจะช่วยให้แพทย์วินิจฉัยโรคหรือความผิดปกติที่เกิดจากผู้มีปัญหาการนอนกรนได้

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริการตรวจวินิจฉัยประเมินระดับความรุนแรง ประกอบการรักษาภาวะหยุดหายใจขณะหลับ (Obstructive Sleep Apnea : OSA)

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้

ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบ ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพให้เช่าพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

ลงชื่อ.....

(นางจุฬาร ธานี)

ลงชื่อ.....

(นางอุไรวรรณ ไชสังเกต)

ลงชื่อ.....

(นางพรพิมล ช่างสาร)

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก กิจกรรมร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมคำหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจกรรมร่วมคำที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจกรรมร่วมคำ การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจกรรมร่วมคำ

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

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

๓.๑๒.๑ กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคล

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ของ ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

๓.๑๒.๒ กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา

ให้พิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝาก โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่าไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา ทั้งนี้ หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากซึ่งธนาคารออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอหรือวันลงนามในสัญญา ไม่เกิน ๙๐ วัน

๓.๑๒.๓ กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๓.๑๒.๑ (๑) ข้อ ๓.๑๒.๑ (๒) และข้อ ๓.๑๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อจากธนาคารไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง

๓.๑๒.๔ กรณีตามข้อ ๓.๑๒.๑ และข้อ ๓.๑๒.๓ ไม่ใช้บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

(๑) การจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

(๒) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๓) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตาม

พระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

(๔) การซื้อและการเช่าสังหาริมทรัพย์

ลงชื่อ.....
(นางจุฬาร ธานี)

ลงชื่อ.....
(นางอุไสวรรณ ไชสังเกต)

ลงชื่อ.....
(นางพรพิมล ช่างสาร)

๔. รายละเอียดขอบเขตงานจ้าง

ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมการให้บริการ ดังนี้

๔.๑ ผู้รับจ้างต้องให้บริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับ ชนิดที่ ๑ (Polysomnography Type 1) อย่างน้อย ๑ คนต่อคืน ที่มีการตรวจ

๔.๑.๑ ผู้รับจ้างต้องจัดหาเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการอบรม มาทำหน้าที่ให้บริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนหลับในคลินิกหลับดี (Sleep Dee Clinic) อย่างน้อย ๑ คนต่อคืน ที่มีการตรวจโดยทำหน้าที่

- ชักประวัติ วัดสัญญาณชีพ บันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนตามกระบวนการงานคลินิกหลับดี (Sleep Dee Clinic) ในระบบข้อมูลโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และตามแบบฟอร์มการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอน

- ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอน การติดเครื่องมือ และให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวในระหว่างการตรวจ

- ติดเครื่องมือและอุปกรณ์การตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอน พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลการตรวจ ในระบบคอมพิวเตอร์แบบอัตโนมัติ

- แก้ไขปัญหาการใช้โปรแกรมการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนเบื้องต้นได้
- หากในระหว่างการตรวจวิเคราะห์คุณภาพการนอนพบว่าผู้รับบริการมีภาวะหยุดหายใจก่อนเวลา ๒๔.๐๐ น.สามารถใส่เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure-CPAP) พร้อมปรับระดับแรงดันให้เหมาะสมเพื่อใช้ในการรักษาต่อไป

- ถอดเครื่องมือและอุปกรณ์การตรวจ ทำความสะอาดพร้อมใช้งานในครั้งต่อไป
- ส่งบันทึกผลการตรวจตลอดคืนให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อวิเคราะห์ผลการตรวจ

๔.๑.๒ ผู้รับจ้างต้องจัดหาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการนอนหลับให้บริการในคลินิกหลับดี (Sleep Dee Clinic) ดังนี้

- วิเคราะห์ผลคุณภาพการนอน และส่งผลการวิเคราะห์คุณภาพการนอนผ่านช่องทาง Google drive Anamai 10 ในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือรูปภาพ หลังผู้รับบริการเข้ารับการตรวจแล้วไม่เกิน ๒ สัปดาห์

- ให้คำปรึกษาในกรณีตรวจพบว่าผู้รับบริการมีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ ความรุนแรงระดับเล็กน้อยเป็นต้นไป

๕. วงเงินงบประมาณ

จัดจ้างภายในวงเงิน ๑,๑๒๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๖. ระยะเวลาการจ้าง

เป็นระยะเวลา ๙ เดือน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๗. กำหนดเวลาส่งมอบงาน

กำหนดส่งมอบงานเป็นรายเดือนๆ ๑ ครั้ง และกำหนดการแจ้งยอดค่าใช้จ่ายเป็นรายงวดๆละ ๑ เดือน (ทุกสิ้นเดือน)

ลงชื่อ.....

(นางจุฬาร ธานี)

ลงชื่อ.....

(นางอุโลวรรณ ไชสังเกต)

ลงชื่อ.....

(นางพรพิมล ช่างสาร)

๘. งดงานและการจ่ายเงิน

การเบิกจ่ายเงิน : ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ตกลงจ่ายค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างเป็นจำนวน ๑๐ งวด โดยแบ่งจ่ายเป็นรายงวดๆละ ๑ เดือน ค่าจ้างขึ้นกับจำนวนปริมาณผู้มารับบริการที่เกิดขึ้นจริงในเดือนนั้นๆ

๙. ค่าปรับ

คิดอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาค่าจ้าง

ลงชื่อ.....
(นางจุฬาร ธานี)

ลงชื่อ.....
(นางอุไรวรรณ ไชสังเกต)

ลงชื่อ.....
(นางพรพิมล ช้างสาร)