

ร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

งานจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) โรงพยาบาลค่ายสุรนารี

ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ประจำปีงบประมาณ 2564

ด้วยโรงพยาบาลค่ายสุรนารีมีความประสงค์จะทำการจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าประจำปี 2564 ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ซึ่งคณะกรรมการกำหนดร่าง (TOR.) ได้ดำเนินการตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 กำหนดเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ความเป็นมา

ปัจจุบันโรงพยาบาลค่ายสุรนารีได้ให้บริการตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าปีละ 111 ราย และมีผู้ป่วยที่ไม่สามารถเข้ารับบริการตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าเป็นจำนวนมาก รวมถึงบุคลากรของโรงพยาบาลค่ายสุรนารีที่มีจำนวนจำกัดไม่สามารถที่จะรองรับผู้ป่วยที่มาตรวจด้วยเครื่องตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าในแต่ละเดือนได้ ดังนั้นเพื่อให้ผู้ป่วยและผู้มารับบริการได้รับการบริการที่ดีขึ้นมีความสะดวกรวดเร็วเพิ่มศักยภาพในการตรวจผู้ป่วยให้มากยิ่งขึ้นในแต่ละเดือน ลดระยะเวลาการรอคอยและเพิ่มความแม่นยำในการตรวจรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลค่ายสุรนารีจึงมีความจำเป็นต้องจัดให้มีการจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า ประจำปีงบประมาณ 2564

2. วัตถุประสงค์

2.1 ตรวจวิเคราะห์ และวินิจฉัยโรคด้วยการถ่ายภาพอวัยวะภายในร่างกายผู้ป่วย โดยใช้พลังงานจากคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้ากำลังสูงร่วมกับคลื่นวิทยุ และแสดงภาพในระบบดิจิทัล

2.2 เพื่อเพิ่มจำนวนการตรวจผู้ป่วยในแต่ละวัน ช่วยลดระยะเวลาการรอคอยการตรวจด้วยเครื่องตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าและลดผลกระทบภาวะแทรกซ้อนระหว่างรอคอยการตรวจ

2.3 ช่วยเพิ่มจำนวนการตรวจในแต่ละวันเมื่อเทียบกับการที่โรงพยาบาลซื้อเครื่องเองเนื่องจากบุคลากรของโรงพยาบาลมีจำกัด

3. รูปแบบรายการหรือคุณลักษณะเฉพาะ

รายละเอียดเงื่อนไขประกอบการจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) โรงพยาบาลค่ายสุรนารี ประจำปี 2564 ตามผนวก ก.

4. ระยะเวลาการส่งมอบงาน

กำหนดเวลาส่งมอบงานภายใน 30 วันนับจากวันที่ลงนามในสัญญาจ้างเหมาบริการ

5. วงเงินในการจัดหา

วงเงินในการจัดหาการจ้างเหมาบริการครั้งนี้รวม 1 รายการเป็นเงิน 478,000 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะ

6.1 ใช้เกณฑ์ราคา

6.2 การวินิจฉัยของคณะกรรมการพิจารณาผลให้ถือเป็นเด็ดขาด

7. สถานที่ติดต่อ

แผนกส่งกำลังสายแพทย์ กองเภสัชกรรม โรงพยาบาลครายสุรนารี โทร 044 – 234404

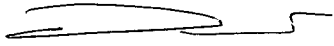
(E-Mail Pharfsh@fhs.mi.th)

คณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นควรพิจารณาผลตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศและเอกสารเชิญชวนต่อไป

ลงชื่อ พ.ท. 

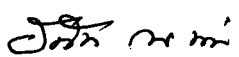
(กิตติพงษ์ นามใหญ่)

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ พ.ท. 

(เอกสิทธิ์ ศรีธรรมสิทธิ)

กรรมการ

ลงชื่อ ร.อ. 

(ธนต์ ณ นาน)

กรรมการ