

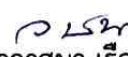


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลวังน้ำเย็น
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลวังน้ำเย็น | |
|--|---|
| <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลวังน้ำเย็น วัน/เดือน/ปี : ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ หัวข้อ : ขอเผยแพร่หลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างผ่านช่องทางระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ขอเผยแพร่ทาง <input checked="" type="checkbox"/> เว็บไซต์ของโรงพยาบาลวังน้ำเย็น <input type="checkbox"/> บอร์ดประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... หมายเหตุ</p> | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางจันทรีนิภา เมศตรา) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒</p> | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายจักรกฤษณ์ สุรการ) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น วันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นางสาววาสนา เรืองการินทร์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒</p> | |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ) โทร.๐-๓๗๒๕-๑๑๑๘-๙ ต่อ. ๑๙๐๗
ที่ สก.๐๐๓๒.๐๕.๓๐๑/๒๓ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอนำข้อมูลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ สก ๐๐๓๒.๐๑๔/ว.๒๘๒๐ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การประเมินและจัดทำรายงาน ITA ไตรมาส ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างผ่านระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-Gp) เรียบร้อยแล้ว

๓. กฎหมายข้อระเบียบ

พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง และระเบียบกระทรวงการคลัง

๔. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) มีความประสงค์นำข้อมูลผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-Gp) นำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางจันทร์นิภา เกตรา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น

๓.๑ หลักฐานการเผยแพร่ในช่องทางระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

อ้างอิงงาน: 001086800270000000 - โรงพยาบาลวิภาวดี
ชื่อโครงการ: []

| รหัสโครงการ พัสดุ/พัสดุ | เลขที่โครงการ | ชื่อโครงการ | จำนวน งบประมาณ | ประเภท โครงการ | สถานะ โครงการ | ผู้ มอบ พัสดุ ประจำ งาน |
|------------------------------------|---------------|--|-------------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|
| D62110263513 | 62117264682 | ซื้อวัสดุเภสัชกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง | 5,250.00 | รายละเอียด/ อื่นๆ | จัดจ้าง สัญญา | ✓ |
| รวมค่าจ้าง | | | 5,250.00 | | | |
| ลำดับที่ 1 - 1 จากทั้งหมด 1 รายการ | | | | | | |

หมายเหตุ: การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบระบบอิเล็กทรอนิกส์โครงการพัสดุ
กรณีซึ่งขอรับการพิจารณาเพื่อรับฟังข้อสงสัยก่อนปิดไป
☑️ กรณีซึ่งขอรับการพิจารณาทั้งหมด
: เลขที่โครงการ : 62117264682 : โครงการรวมซื้อรวมจ้าง
: เลขที่โครงการ : 62117264682 : โครงการรวมจ้าง

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
The Government Procurement

8 สิงหาคม 2562
ข่าวดี ข่าวดี
ข่าวดี ข่าวดี
โรงพยาบาลวิภาวดี

ประกาศเชิญชวน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเภสัชกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลำดับที่ 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

Alcohol 40% vol 1000 จำนวน ๕ ขวด ผู้ดำเนินการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (องค์การมหาชน), ราชบัณฑิตยสถาน (สสส) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๒๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ส่วนหนึ่ง ค่าของค่านิยม และค่าใช้จ่าอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

จิราภรณ์ สุภากร
นายชัชกรคุณพงษ์ สุภากร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐ ๓๗๒๕๓๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๗/๓๒

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุเภสัชกรรม (โดยเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓) ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐ ๓๗๒๕๓๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗ มีความประสงค์จะ
ซื้อวัสดุเภสัชกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มาใช้บริการให้มีความสุขดีขึ้น

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- Alcohol ๙๕% ๑๘ lites จำนวน ๕ ปี๊บๆละ ๑,๐๕๐.- บาท (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๕,๒๕๐.- บาท

(ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๒๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

๔.๑ เงินบำรุงโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓จำนวน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔.๒ ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๒๒๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วมอบอำนาจให้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็นเป็นผู้พิจารณาสั่งซื้อสั่งจ้างได้

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมี

วงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายภทรชัย พรปัญญาคุณ

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๒. นางสาวสุรางค์ สลับสี

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

๓. นางสาวสาวิตรี งามวงศ์

กรรมการ

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวนิศารัตน์ บุรีศรี)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ใบสั่งซื้อ

๓๔

ผู้ขาย บริษัท องค์การเภสัชกรรม
ที่อยู่ 71/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กทม 10400
โทรศัพท์ 02-2038836, 084-7003912
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165315
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ 6300032
วันที่
ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
ที่อยู่

ตามที่บริษัท องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคาไว้ต่อกลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการยา | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาหน่วยละ | จำนวนเงิน |
|-------|--|-------------|-------|-------------|-----------|
| 1. | W291 (TPU 0): Alcohol 95% 18 lites (1) | 1 ปีบ (ปีบ) | 5 | 1,050 | 5,250.00 |

รวม 1 รายการ

รวมเป็นเงิน 5,250.00 บาท
(ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 120 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- สถานที่ส่งมอบ คลังเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
- ผู้ขายจะต้องรับประกันคุณภาพของสิ่งของที่ส่งมอบ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี นับแต่วันส่งมอบของ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของใบส่วนที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ ซึ่งผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อผู้สั่งซื้อ
(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เลขที่โครงการ

ลำดับ 1 2 3 4 5 6 7 8 9

เลขที่สัญญา

GFMIS 1 2

คุณสมบัติเฉพาะ
Alcohol 95% 18 Utes

1. ชื่อยา Ethanol 95%v/v 18L

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นของเหลวใส สำหรับใช้ภายนอก
- 2.2 ประกอบด้วยตัวยา 95%v/v Ethanol บรรจุในภาชนะปิดสนิท ขนาดบรรจุ 18L
- 2.3 บรรจุในภาชนะปิดสนิทและป้องกันแสง
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 3.1 Identification ตรวจสอบตาม finished product specification
- 3.2 Ethanol content ตรวจสอบตาม finished product specification

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณสมบัติเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาขายดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐ ๓๗๒๕๓๓๐๘-๙ ต่อ ๓๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๓/๓๒

วันที่ ๓๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุเภสัชกรรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเภสัชกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาทีเสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------|--------------------------|
| Alcohol ๙๕% ๑๘ lites จำนวน ๕ ปีบ | องค์การเภสัชกรรม | ๕,๒๕๐.๐๐ | ๕,๒๕๐.๐๐ |
| รวม | | | ๕,๒๕๐.๐๐ |

* ราคาทีเสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด

โรงพยาบาลวังน้ำเย็นพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ณิชา วัฒน

(นางสาวนิชารัตน์ บุรีศรี)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเภสัชกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเภสัชกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

Alcohol ๙๕% ๓๘ lites จำนวน ๕ ปีบ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๖๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาท
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม
 ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖
 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐
 โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๘๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๐๓
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๕๐๐๐๑๖๕๓๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๗/๓๒
 วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
 ที่อยู่ ๓๐๔ ม.๖ ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัด
 สระแก้ว
 โทรศัพท์ -

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|------------------------------|-----------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | Alcohol ๕๕% ๓๘ litres | ๕ | ปี๊บ | ๑,๐๕๐.๐๐ | ๕,๒๕๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๕,๙๐๖.๕๔ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๓๔๓.๕๖ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๕,๒๕๐.๐๐ |
| (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) | | | | | |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ๓๐๔ ม.๖
- ระยะเวลารับประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๖๖๔๖๘๒ ชื่อวัสดุเภสัชกรรม จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... *นิศาภัทรา*ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นางสาวนิศาภัทรา บุรีศรี)

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... *ปิยรัตน์*ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติสาร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๖๖๔๖๘๒

เลขคู่มือสัญญา ๖๒๑๑๗๖๖๔๖๘๒

๓.๒ หลักฐานการเผยแพร่ในช่องทางระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

The screenshot shows the 'สัญญาซื้อขายโครงการจัดซื้อจัดจ้าง' (Purchase Contract) page. The contract details are as follows:

| รหัสสัญญาฉบับ พบใบสั่ง | เลขที่โครงการ | ชื่อโครงการ | จำนวน สุทธิรวม | สัญญา โครงการ | สถานะ โครงการ | วันที่ สัญญา ฉบับ ที่ ๑๗ |
|---------------------------|---------------|--|-------------------|--------------------|------------------|-----------------------------------|
| 062110263210 | 62117264380 | ซื้อเครื่องวัดค่า สารวัด ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะทาง | 75,177.20 | แบบไม่มี ใบสั่ง | สถานะ สัญญา | |
| รวมภาษี | | | 75,177.20 | | | |

สาขาที่ 1 - 1 จากทั้งหมด 1 รายการ
หมายเหตุ: รายการนี้ถูกประกาศเชิญชวน ตามแผนงานปีโครงการจัดซื้อจัด
จ้างซึ่งมีเอกสารกำหนดงานที่ระบุถึงข้อกำหนดของใบสั่งฉบับนี้
คือรหัสสัญญาโครงการกำหนดงาน
เลขที่โครงการ จำนวน หมายเลข โครงการรวมทั้งหมด
เลขที่โครงการ 514 หมายเลข โครงการรวม ๗

The screenshot shows the 'ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ' (The Government Procurement) page. The notice of award details are as follows:

๑ ๒ ๓

ประกาศให้สัตยาบัน
เรื่อง ประกาศให้สัตยาบันราคา ซื้อเครื่องวัดค่า สารวัด ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะทาง

ตามที่ ราชอาณาจักรไทย มีโครงการ ซื้อเครื่องวัดค่า สารวัด ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
ทางนี้ เป็น

1. Furosemide oral suspension ๑๐ mg/ml ขนาด ๑๐๐ ขวด/กล่อง ผู้ให้บริการคัดเลือก
ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (เภสัชกรรมราชวิทยาลัย) กรุงเทพมหานคร เป็นวันที่
วันที่ ๑๑/๑๐/๑๑ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ตามระเบียบ
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
2. Furosemide 1% ๑๐ mg/ml ขนาด ๑๐๐ ขวด/กล่อง ผู้ให้บริการคัดเลือก ได้แก่ องค์การ
เภสัชกรรม (เภสัชกรรมราชวิทยาลัย) กรุงเทพมหานคร เป็นวันที่วันที่ ๑๑/๑๐/๑๑ บาท (หนึ่งหมื่นบาท

https://procure1.government.go.th/vqPProcure/procure/PCOE

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
The Government Procurement

สัญญา 2562
พัสดุ ยา - พิจารณารับซื้อยา
โรงพยาบาลราชวิถี

ก. Helopencil tab 5 mg จำนวน 5 กล่อง/box ผู้ประกอบการยื่นใบแจ้งการสั่งซื้อรวม
เอกสารขอใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้งขึ้น 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ดังนี้

ข. Hydrogen peroxide solution 6% vol 60 ml จำนวน 46 ขวด/bottle ผู้ประกอบการยื่น
ใบแจ้งการสั่งซื้อรวม (ผู้ซื้อ, ขาดส่ง, ขาดส่งใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้งขึ้น 50.00 บาท (ห้า
สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ดังนี้

ค. Lidocaine HCl 1% 50 ml จำนวน 400 ขวด ผู้ประกอบการยื่นใบแจ้งการสั่งซื้อรวม
(ผู้ซื้อ, ขาดส่ง, ขาดส่งใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้งขึ้น 8,000.00 บาท (แปดพันบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ดังนี้

ด. Omeprazole cap 20 mg จำนวน 300 แคปซูล ผู้ประกอบการยื่นใบแจ้งการสั่งซื้อรวม (ผู้
ซื้อ, ขาดส่ง, ขาดส่งใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้งขึ้น 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ดังนี้

ฉ. CELESTAMVR 50 mg จำนวน 50 แคปซูล ผู้ประกอบการยื่นใบแจ้งการสั่งซื้อรวม (ผู้
ซื้อ, ขาดส่ง, ขาดส่งใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้งขึ้น 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ดังนี้

ช. CELESTAMVR 50 mg จำนวน 20 กล่อง/box ผู้ประกอบการยื่นใบแจ้งการสั่งซื้อรวม (ผู้
ซื้อ, ขาดส่ง, ขาดส่งใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้งขึ้น 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ดังนี้

ซ. Povidone iodine solution 6% 500ml จำนวน 50 ขวด/bottle ผู้ประกอบการยื่น
ใบแจ้งการสั่งซื้อรวม (ผู้ซื้อ, ขาดส่ง, ขาดส่งใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้ง
ขึ้น 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม

https://procure1.government.go.th/vqPProcure/procure/PCOE

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
The Government Procurement

สัญญา 2562
พัสดุ ยา - พิจารณารับซื้อยา
โรงพยาบาลราชวิถี

ก. Povidone iodine solution 6% 500ml จำนวน 50 ขวด/bottle ผู้ประกอบการยื่น
ใบแจ้งการสั่งซื้อรวม (ผู้ซื้อ, ขาดส่ง, ขาดส่งใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้ง
ขึ้น 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ดังนี้

ข. Tetracaine 500 mg จำนวน 400 กล่อง/box ผู้ประกอบการยื่นใบแจ้งการสั่งซื้อรวม (ผู้
ซื้อ, ขาดส่ง, ขาดส่งใบแจ้งการ (ผู้ซื้อ) โดยแนบราคา เป็นใบแจ้งขึ้น 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าธรรมเนียม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ดังนี้

ประกาศ ณ วันที่ 20 พฤศจิกายน 2562

ศาสตราจารย์ ดร.พญ.
นายวิทยาคุณ ฤทธิเดช
ประธานคณะกรรมการพิจารณา
ผู้ชนะการประมูลและคัดเลือก
ผู้รับจ้าง (ผู้ขาย)

ดำเนินการต่อหน้า > ปิด ปิด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐ ๓๗๒๕๑๓๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๓/๒๓

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา (โดยเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓) ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐ ๓๗๒๕๑๓๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗ มีความประสงค์จะซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มาใช้บริการให้มีความสุขดีขึ้น

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๐ รายการ (ดังรายละเอียดแนบ) รวมเป็นเงิน ๗๕,๑๗๗.๒๐.- บาท

(เจ็ดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๑๗๗.๒๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗๕,๑๗๗.๒๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

๔.๑ เงินบำรุงโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๗๕,๑๗๗.๒๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์)

๔.๒ ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๒๒๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็นเป็นผู้พิจารณาสั่งซื้อสั่งจ้างได้

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ Ferrous fumarate oral susp.๗๖ mg/๕ml ๖๐ml

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ Furosemide inj ๒๐ mg/๒ml

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ Haloperidol tab ๕ mg

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ Hydrogen peroxide solution ๒๐ vol ๓๐ ml

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

/๕.๕ รายการพิจารณาที่ ๕ Lidocaine HCL inj.๒% ๕๐ ml...

๕.๕ รายการพิจารณาที่ ๕ Lidocaine HCL inj.๒% ๕๐ ml

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๖ รายการพิจารณาที่ ๖ Omeprazole cap ๒๐ mg

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๗ รายการพิจารณาที่ ๗ OSELTAMIVIR... ๔๕ mg.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๘ รายการพิจารณาที่ ๘ OSELTAMIVIR... ๓๐ mg.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๙ รายการพิจารณาที่ ๙ Povidone iodine solution ๑๐% ๔๕๐ml

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๑๐ รายการพิจารณาที่ ๑๐ Triferdine ๑๕๐ mg

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายภทรชัย พรปัญญาณุกุล

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๒. นางสาวสุรางค์ สลับสี

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

๓. นางสาวสาวิตรี งามวงศ์

กรรมการ

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

/อำนาจและหน้าที่...

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


(นางสาวนิศารัตน์ บุรีศรี)
เจ้าหน้าที่


(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
อนุมัติ


(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท องค์การเภสัชกรรม
 ที่อยู่ 71/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กทม 10400
 โทรศัพท์ 02-2038836, 084-7003912
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165315
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
 ชื่อบัญชี
 ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ 6300023
 วันที่
 ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
 ที่อยู่

ตามที่บริษัท องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคาไว้ต่อกลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการยา | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาหน่วยละ | จำนวนเงิน |
|-------|--|---------------------|-------|-------------|-----------|
| 1. | W88 (TPU 0): Ferrous fumarate oral susp.76 mg/5ml 60ml (132) | 1 ขวด (ขวด) | 600 | 23 | 13,800.00 |
| 2. | W251 (TPU 0): Furosemide inj 20 mg/2ml (140) | 1 amp (amp) | 600 | 5.35 | 3,210.00 |
| 3. | W103 (TPU 0): Haloperidol tab 5 mg (155) | 1,000 เม็ด (กล่อง) | 5 | 740 | 3,700.00 |
| 4. | W311 (TPU 0): Hydrogen peroxide solution 20 vol 30 ml (166) | 1 ขวด (ขวด) | 12 | 8 | 96.00 |
| 5. | W259 (TPU 0): Lidocaine HCL inj.2% 50 ml (184) | 1 Vial (Vial) | 120 | 31.66 | 3,799.20 |
| 6. | W156 (TPU 0): Omeprazole cap 20 mg (159) | 100 แคปซูล (แคปซูล) | 200 | 55 | 11,000.00 |
| 7. | W160 (TPU 0): OSELTAMIVIR.. 45 mg. (237) | 10 แคปซูล (แคปซูล) | 30 | 150 | 4,500.00 |
| 8. | W161 (TPU 0): OSELTAMIVIR... 30 mg. (194) | 10 แคปซูล (กล่อง) | 60 | 120 | 7,200.00 |
| 9. | W318 (TPU 0): Povidone iodine solution 10% 450ml (257) | 1 ขวด (ขวด) | 96 | 82 | 7,872.00 |
| 10. | W208 (TPU 0): Triferdine 150 mg (322) | 30 เม็ด (กล่อง) | 800 | 25 | 20,000.00 |

เลขที่โครงการ

ลำดับ 1 2 3 4 5 6 7 8 9

เลขที่สัญญา

GFMIS 1 2

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท องค์การเภสัชกรรม
ที่อยู่ 71/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กทม 10400
โทรศัพท์ 02-2038836, 084-7003912
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165315
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ 6300023

วันที่

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
ที่อยู่

รวม 10 รายการ

รวมเป็นเงิน 75,177.20 บาท

(เจ็ดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์)

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 120 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- สถานที่ส่งมอบ คลังเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
- ผู้ขายจะต้องรับประกันคุณภาพของสิ่งของที่ส่งมอบ เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี นับแต่วันส่งมอบของ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของในส่วนที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ ซึ่งผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ
(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เลขที่โครงการ
ลำดับ
เลขที่สัญญา
GFMIS

คุณลักษณะเฉพาะยา

Ferrous Fumarate 76 mg/5 ml suspension 60 ml

1. ชื่อยา Ferrous Fumarate 76 mg/5 ml suspension

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นยาน้ำแขวนตะกอน ชนิดรับประทาน
- 2.2 ใน 5 ml ประกอบด้วยตัวยา Ferrous fumarate 76 mg เทียบเท่ากับ ferrous iron 25 mg
- 2.3 บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท 60 ml
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน และฉลากบนขวดยา อย่างน้อยระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่ผลิต ไว้อย่างชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|---------------------------------|--|
| 3.1. Identification | ตรวจสอบตามวิธีระบุใน finished product specification |
| 3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ | 90-110% L.A. of Ferrous iron (Fe(II)) |
| 3.3 Microbial enumeration tests | ตรวจสอบตามวิธีระบุใน finished product specification |
| 3.4 Ferric iron | Not more than 6.0% of Fe(II) content |
| 3.5 Uniformity of weight | Not more than 2 of the individual masses deviate from the average mass by more than 10% and none deviates by more than 20% |

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบยาต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยา รุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคายาตั้งกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล

คุณลักษณะเฉพาะของยา
Furosemide 20 mg/2 ml Injection

1. ชื่อยา Furosemide 20 mg/2ml injection

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นสารละลายปราศจากเชื้อ โซ ไมมีลี
- 2.2 ใน 2 ml ประกอบด้วยตัวยา Furosemide 20 mg
- 2.3 บรรจุในหลอดแก้วปราศจากเชื้อ
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน และฉลากบนหลอดยา อย่างน้อยระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่ผลิต ไว้อย่างชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|--|---|
| 3.1 Identification | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ | 90.0% - 110.0% LA. of Furosemide |
| 3.3 Sterility test | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.4 Bacterial Endotoxin | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.5 pH | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.6 Particulate Matter | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.7 Limit of furosemide related compound B | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |

Ref. USP40-NF35

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาขายดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล

คุณลักษณะเฉพาะของยา

Haloperidol 5 mg tablet

1. ชื่อยา Haloperidol 5 mg tablet

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นยาเม็ด ชนิดรับประทาน
- 2.2 ใน 1 เม็ดประกอบด้วยตัวยา Haloperidol 5 mg
- 2.3 บรรจุในภาชนะปิดสนิท หรือแผงอลูมิเนียมฟอยล์หรือ blister pack
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน หากเป็นระบุฉลากบนแผงยา อย่างน้อยระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่ผลิต ไว้อย่างชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. Identification | ตรวจสอบตามที่ระบุใน Finished product specification |
| 2. ปริมาณตัวยาสำคัญ | 90.0 - 110.0% of the labeled amount of Haloperidol |
| 3. Dissolution | ไม่ต่ำกว่า 80% (Q) ของ Haloperidol ใน 60 นาที |
| 4. Uniformity of dosage units | ตรวจสอบตามที่ระบุใน Finished product specification |

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบยาต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาขายดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนดโดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันขึ้นของประกวดราคา

คุณลักษณะเฉพาะยา
Hydrogen peroxide solution 20 vol solution 30 ml

1. ชื่อยา Hydrogen peroxide solution 20 vol 30 ml

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นยาน้ำใส ไม่มีสี ชนิดใช้ภายนอก
- 2.2 ใน 100 ml ประกอบด้วยตัวยา Hydrogen peroxide 6.0 g
- 2.3 บรรจุในภาชนะปิดสนิท ป้องกันแสง ขนาด 30 ml
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 3.1 Identification ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification
- 3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ 5.0 – 7.0 % w/v of Hydrogen peroxide
- 3.3 Acidity 0.05 – 1.0 ml of 0.1 M NaOH

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบจะต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาขายดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล

คุณลักษณะเฉพาะของยา
Lidocaine HCl 2% 50 ml injection

1. **ชื่อยา** Lidocaine HCl 2% 50 ml injection

2. **คุณสมบัติทั่วไป**

2.1 เป็นสารละลายปราศจากเชื้อ โซ ไมมีลี

2.2 ประกอบด้วยตัวยา Lidocaine HCl 20 mg ในปริมาตร 1 ml

2.3 บรรจุในภาชนะบรรจุยาฉีดปราศจากเชื้อ

2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสถานะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน และฉลากบนหลอดยา อย่างน้อย ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่ผลิต

3. **คุณสมบัติทางเทคนิค**

| | |
|-------------------------|---|
| 3.1 Identification | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ | 95.0-105.0 % L.A. of Lidocaine HCl |
| 3.3 Sterility | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.4 Bacterial endotoxin | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |

4. **เงื่อนไขอื่นๆ**

4.1 อายุของยาที่ส่งมอบยาต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ

4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยา รุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต

4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็น ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่าไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วย ราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาขายดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป

4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนดโดย ไม่มีเงื่อนไข

4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อน วันยื่นซองประกวดราคา

คุณภาพมาตรฐานยา
Omeprazole 20 mg capsule

1. ชื่อ Omeprazole 20 mg capsule

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 รูปแบบ เป็นยาแคปซูล ชนิดรับประทาน
- 2.2 ส่วนประกอบ ใน 1 แคปซูล ประกอบด้วย Omeprazole 20 mg
- 2.3 บรรจุในแผงบรรจุชนิดโบลิสต์ หรือ Alu-Alu foil (เป็นฟิล์มพลาสติกชนิดใสที่เคลือบด้วยสารกันชื้น)
- 2.4 เมื่อรับประทานยาแล้วผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น สามารถรับประทานยาต่อได้ตามแพทย์สั่ง
- 2.5 อาการที่ปรากฏของภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงของยา ส่วนประกอบที่อาจก่อให้เกิดอาการแพ้ ยาอื่นที่รับประทานแล้วเกิดอาการแพ้ และอาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้แก่ อาการแพ้ยา อาการแพ้ยาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ยาอื่นที่รับประทานแล้วเกิดอาการแพ้ อาการแพ้ยาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ยาอื่นที่รับประทานแล้วเกิดอาการแพ้ ยาอื่นที่รับประทานแล้วเกิดอาการแพ้ ยาอื่นที่รับประทานแล้วเกิดอาการแพ้ ยาอื่นที่รับประทานแล้วเกิดอาการแพ้

3. คุณสมบัติการทดสอบ

| | |
|--------------------------------|---|
| 3.1 Identification | ตรงตามข้อกำหนดของ Finished product specification |
| 3.2 ปริมาณสารสำคัญ | 90.0 - 110.0 % labeled amount of Omeprazole |
| 3.3 Uniformity of dosage units | ตรงตามข้อกำหนดของ Finished product specification |
| 3.4 Dissolution test | |
| -Acid Resistance stage | Not more than 10% of the labeled amount of Omeprazole is dissolved in 2 hours. |
| -Buffer Stage | Not less than 75% (Q) of the labeled amount of Omeprazole is dissolved in 45 minute |

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 ยาขอมยาที่ส่งมอบมาต้องเป็นยาที่ไม่เกิน 1 ปี นับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกรวมที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาเอกสารใบรับรองผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในการมีที่หน่วยราชการทำการส่งตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำการจัดส่งตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งเอกสารที่แนบมาสำเนาของหน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในการมีที่หน่วยราชการไม่เกี่ยวข้องตามคุณสมบัติของยา หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ในไม่รับพิจารณาเอกสารดังกล่าวจากผู้ขายและผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับผิดชอบยาที่ทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ในไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ยาที่อ้างส่งมอบต่อผู้ขายที่ส่งมอบมาก่อนวันพิจารณาผล

คุณลักษณะเฉพาะของยา
Oseltamivir 45 mg capsule

1. ชื่อยา Oseltamivir 45 mg capsule

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 รูปแบบ เป็นยาแคปซูล ชนิดรับประทาน
- 2.2 ส่วนประกอบ ใน 1 แคปซูลประกอบด้วยตัวยา Oseltamivir phosphate เทียบเท่ากับ Oseltamivir 45 mg
- 2.3 ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะปิดสนิท
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ finished product

- | | |
|--------------------------------|---|
| 3.1 Identification | ผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ | 90.0 –110.0% L.A. of Oseltamivir |
| 3.3 Dissolution test | แสดงผลการละลายของตัวยาไม่น้อยกว่า 75 % (Q) ใน 20 นาที |
| 3.4 Uniformity of dosage units | ผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบจะต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคายาตั้งกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล

คุณลักษณะเฉพาะของยา
Oseltamivir 30 mg capsule

1. ชื่อยา Oseltamivir 30 mg capsule

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 รูปแบบ เป็นยาแคปซูล ชนิดรับประทาน
- 2.2 ส่วนประกอบ ใน 1 แคปซูลประกอบด้วยตัวยา Oseltamivir phosphate เทียบเท่ากับ Oseltamivir 30 mg
- 2.3 ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะปิดสนิท
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ finished product

- | | |
|--------------------------------|---|
| 3.1 Identification | ผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ | 90.0 -110.0% L.A. of Oseltamivir |
| 3.3 Dissolution test | แสดงผลการละลายของตัวยาไม่น้อยกว่า 75 % (Q) ใน 20 นาที |
| 3.4 Uniformity of dosage units | ผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการ จะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคายาตั้งกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล

คุณลักษณะเฉพาะยา
Povidone Iodine 10% w/v solution 450 ml

1. ชื่อยา Povidone Iodine 10% w/v solution

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นยาฆ่า เช็ดใช้ภายนอก
- 2.2 ใน 100 ml ประกอบด้วยตัวยา Povidone Iodine 10.0 g เทียบเท่ากับ Iodine 1.0 g
- 2.3 บรรจุในภาชนะปิดสนิท ป้องกันแสง ขนาด 450 ml
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 3.1 Identification ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification
- 3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ 85.0 - 120.0 % of the labeled amount of Iodine
- 3.3 pH 1.5-6.5

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกขวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาขายดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล

คุณลักษณะเฉพาะของยา

Iodine 0.15 mg + Folic acid 0.4 mg + Iron 60.81 mg tablet (Triferdine)

1. ชื่อยา Iodine 0.15 mg + Folic acid 0.4 mg + Iron 60.81 mg tablet

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นยาเม็ด ชนิดรับประทาน
- 2.2 ใน 1 เม็ดประกอบด้วยตัวยา Potassium iodide เทียบเท่ากับ Iodine 0.15 mg, Ferrous fumarate เทียบเท่ากับ Iron 60.81 mg และ Folic acid 0.4 mg
- 2.3 บรรจุในภาชนะปิดสนิท ป้องกันแสงและความชื้นได้
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|--------------------------------|--|
| 3.1 Identification | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน Finished product specification |
| 3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ | 90.0 - 160.0 % of the labeled amount of Iodine 90.0 - 125.0 % of the labeled amount of Iron 90.0 - 150.0 % of the labeled amount of Folic acid |
| 3.3 Uniformity of dosage units | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน Finished product specification |
| 3.4 Disintegration | Not more than 30 minutes |
- Ref.gpo

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบยาต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาขายดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐ ๓๗๒๕๓๓๐๘-๙ ต่อ ๓๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๗/๒๓

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|---|-----------------------|--------------|--------------------------|
| ๑. Ferrous fumarate oral susp.๗๖ mg/๕ml ๖๐ml จำนวน ๖๐๐ ขวด/bottle | องค์การเภสัชกรรม | ๑๓,๘๐๐.๐๐ | ๑๓,๘๐๐.๐๐ |
| ๒. Furosemide inj ๒๐ mg/๒ml จำนวน ๖๐๐ ampoule | องค์การเภสัชกรรม | ๓,๒๑๐.๐๐ | ๓,๒๑๐.๐๐ |
| ๓. Haloperidol tab ๕ mg จำนวน ๕ กล่อง/box | องค์การเภสัชกรรม | ๓,๗๐๐.๐๐ | ๓,๗๐๐.๐๐ |
| ๔. Hydrogen peroxide solution ๒๐ vol ๓๐ ml จำนวน ๑๒ ขวด/bottle | องค์การเภสัชกรรม | ๙๖.๐๐ | ๙๖.๐๐ |
| ๕. Lidocaine HCL inj.๒% ๕๐ ml จำนวน ๑๒๐ vial | องค์การเภสัชกรรม | ๓,๗๙๙.๒๐ | ๓,๗๙๙.๒๐ |
| ๖. Omeprazole cap ๒๐ mg จำนวน ๒๐๐ แคปซูล | องค์การเภสัชกรรม | ๑๑,๐๐๐.๐๐ | ๑๑,๐๐๐.๐๐ |
| ๗. OSELTAMIVIR... ๔๕ mg. จำนวน ๓๐ แคปซูล | องค์การเภสัชกรรม | ๔,๕๐๐.๐๐ | ๔,๕๐๐.๐๐ |
| ๘. OSELTAMIVIR... ๓๐ mg. จำนวน ๖๐ กล่อง/box | องค์การเภสัชกรรม | ๗,๒๐๐.๐๐ | ๗,๒๐๐.๐๐ |
| ๙. Povidone iodine solution ๑๐% ๔๕๐ml จำนวน ๙๖ ขวด/bottle | องค์การเภสัชกรรม | ๗,๘๗๒.๐๐ | ๗,๘๗๒.๐๐ |

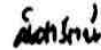
| | | | |
|-----------------------|------------------|-----------|-----------|
| ๑๐. Triferdine ๓๕๐ mg | องค์การเภสัชกรรม | ๒๐,๐๐๐.๐๐ | ๒๐,๐๐๐.๐๐ |
| จำนวน ๘๐๐ กล่อง/box | | | |
| | | รวม | ๗๕,๓๗๗.๒๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด

โรงพยาบาลวังน้ำเย็นพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางสาวนิตารัตน์ บุรีศรี)

เจ้าหน้าที่



(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้มีโครงการ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

๑. Ferrous fumarate oral susp.๗๖ mg/๕ml ๖๐ml จำนวน ๖๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
สิ้น ๑๓,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. Furosemide inj ๒๐ mg/๒ml จำนวน ๖๐๐ ampoule ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การ
เภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๑๐.๐๐ บาท (สามพันสอง
ร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๓. Haloperidol tab ๕ mg จำนวน ๕ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๗๐๐.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๔. Hydrogen peroxide solution ๒๐ vol ๓๐ ml จำนวน ๑๒ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖.๐๐ บาท (เก้า
สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๕. Lidocaine HCL inj.๒% ๕๐ ml จำนวน ๑๒๐ vial ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม
(ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๗๙๙.๒๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยเก้าสิบ
เก้าบาทยี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๖. Omeprazole cap ๒๐ mg จำนวน ๒๐๐ แคปซูล ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๗. OSELTAMIVIR... ๔๕ mg. จำนวน ๓๐ แคปซูล ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๘. OSELTAMIVIR... ๓๐ mg. จำนวน ๖๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๙. Povidone iodine solution ๓๐% ๔๕๐ml จำนวน ๙๖ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๗,๘๗๒.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๑๐. Triferdine ๑๕๐ mg จำนวน ๘๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒.



(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม
ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๓ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๘๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๐๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๕๓๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๓/๒๓
วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
ที่อยู่ ๓๐๕ ม.๖ ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัด
สระแก้ว
โทรศัพท์ -

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|--|---|-------|------------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | Ferrous fumarate oral susp.๗๖ mg/๕ml ๖๐ml | ๖๐๐ | ขวด/bottle | ๒๓.๐๐ | ๑๓,๘๐๐.๐๐ |
| ๒ | Furosemide inj ๒๐ mg/๒ml | ๖๐๐ | ampoule | ๕.๓๕ | ๓,๒๑๐.๐๐ |
| ๓ | Haloperidol tab ๕ mg | ๕ | กล่อง/box | ๗๕๐.๐๐ | ๓,๗๕๐.๐๐ |
| ๔ | Hydrogen peroxide solution ๒๐ vol ๓๐ ml | ๑๒ | ขวด/bottle | ๘.๐๐ | ๙๖.๐๐ |
| ๕ | Lidocaine HCL inj.๒% ๕๐ ml | ๑๒๐ | vial | ๓๑.๖๖ | ๓,๗๙๙.๒๐ |
| ๖ | Omeprazole cap ๒๐ mg | ๒๐๐ | แคปซูล | ๕๕.๐๐ | ๑๑,๐๐๐.๐๐ |
| ๗ | OSELTAMIVIR... ๔๕ mg. | ๓๐ | แคปซูล | ๑๕๐.๐๐ | ๔,๕๐๐.๐๐ |
| ๘ | OSELTAMIVIR... ๓๐ mg. | ๖๐ | กล่อง/box | ๑๒๐.๐๐ | ๗,๒๐๐.๐๐ |
| ๙ | Povidone iodine solution ๑๐% ๔๕๐ml | ๙๖ | ขวด/bottle | ๘๒.๐๐ | ๗,๘๗๒.๐๐ |
| ๑๐ | Triferdine ๑๕๐ mg | ๘๐๐ | กล่อง/box | ๒๕.๐๐ | ๒๐,๐๐๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๗๐,๒๕๙.๐๗ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๔,๙๑๘.๑๓ |
| (เจ็ดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๗๕,๑๗๗.๒๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ๓๐๕ ม.๖
- ระยะเวลารับประกัน ๑ ปี

๕. สงวนลิขสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การคิดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๖๔๓๘๐ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....^{ดิศรินทร์}.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นางสาวนิศารัตน์ บุรีศรี)

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๖๔๓๘๐

เลขคู่สัญญา ๖๒๑๑๗๖๔๓๘๐