

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

**๑. ชื่อโครงการ การประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓
จำนวน ๓ รายการ ได้แก่**

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Desmopressin acetate 0.1 mg/mL nasal spray solution
๒	Leuprorelin acetate 11.25 mg for injection
๓	Triptorelin pamoate 11.25 mg powder for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔,๘๕๕,๙๕๙.๖๐ บาท (สี่ล้านแปดแสนห้าหมื่นห้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทหกสิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘

เป็นเงิน ๔,๘๕๕,๙๕๙.๖๐ บาท (สี่ล้านแปดแสนห้าหมื่นห้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทหกสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
		๑	๒			
๑	Desmopressin acetate 0.1 mg/mL nasal spray solution	๑	Bott	๖๓๐	๑,๒๑๙.๘๐	๗๖๘,๕๗๔.๐๐
๒	Leuprorelin acetate 11.25 mg for injection	๑	Vial	๑๒๐	๑๗,๙๒๖.๗๘	๒,๑๕๑,๒๑๓.๖๐
๓	Triptorelin pamoate 11.25 mg powder for injection	๑	Vial	๑๒๐	๑๖,๑๓๕.๖๐	๑,๙๓๖,๒๗๒.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ รายงานไว้ในการจัดทำรายงานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๗๕๓ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีรายละเอียดแหล่งที่มาของราคากลาง ในแต่ละรายการดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาพ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๑/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๒ และ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาพ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๑๖๒ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่

๑. นายชัยณรงค์ สายทอง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางรัชณี บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/ ๗๕๓

วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๑๖๒/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ ตามผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุ ใช้จัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓)

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

- คุณลักษณะเฉพาะของยา กลุ่มยาโรกระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ จำนวน ๘ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
- ราคากลางยา กำหนดดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Desmopressin acetate 0.1 mg/mL nasal spray solution	๑ Bott.	๑,๒๑๙.๘๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๒	Leuprorelin acetate 11.25 mg for injection	๑ Vial	๑๗,๙๒๖.๗๘	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๓	Triptorelin pamoate 11.25 mg powder for injection	๑ Vial	๑๖,๑๓๕.๖๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

หมายเหตุ

- * ราคากลางฯ ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖)
- ** ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการ
จัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบ
แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(นายชัยณรงค์ สายทอง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ
เวชภัณฑ์ (ยา) ประจำปี ๒๕๕๘ กลุ่มยาโรกระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ สำหรับ
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการ
จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนด
คุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
๓๐ ๕๕๕๘

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....

สำเนาฉบับ

คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๑๖๒ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ ที่จะจัดซื้อเป็นไปตามหลักวิชาการ ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค มีความโปร่งใส และราคากลางที่ใช้ในการจัดซื้อ มีความเหมาะสม ยุติธรรม เจ้าหน้าที่พัสดุสามารถจัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์เสนอหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓) จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง ดังนี้

- | | | |
|---------------------------|-----------------------|---------------|
| ๑. นายชัยณรงค์ สายทอง | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๓ รายการ


ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์


๒๖ พ.ค. ๕๘

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทวน.....

**รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา
กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ ชุดที่ ๓ เลขที่ M ๓๐/๒๕๕๘**

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง ^๑	ราคากระทรวง ^๒	ราคาปัจจุบัน ^๓	ราคาตลาด ^๔	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		๑	๒							
๑	Desmopressin acetate 0.1 mg/ml nasal spray solution	๑	Bott	ไม่มี	ไม่มี	๑,๒๑๙.๘๐	๑,๓๒๖.๘๐	๑,๒๑๙.๘๐	๖๓๐	๗๖๘,๔๗๔.๐๐
๒	Leuprolerin acetate 11.25 mg for injection	๑	vial	ไม่มี	๑๗,๙๒๖.๗๘	๑๗,๙๒๖.๗๘	๑๗,๙๒๖.๗๘	๑๗,๙๒๖.๗๘	๑๒๐	๒,๑๕๑,๒๑๓.๖๐
๓	Triptorelin pamoate 11.25 mg powder for injection	๑	vial	ไม่มี	๑๖,๑๓๕.๖๐	๑๖,๑๓๕.๖๐	๑๖,๑๓๕.๖๐	๑๖,๑๓๕.๖๐	๑๒๐	๑,๙๓๖,๒๗๒.๐๐
										๔,๘๕๕,๙๕๙.๖๐

หมายเหตุ : * ๑ ราคากลาง ราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

: *๒ ราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขรับรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ และรายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๑/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๗

: *๔ ราคาตลาด จากราคา ฐานนิยม/มัธยฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย.๕๗ - มิ.ย. ๕๗)

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๒๒๑/๒๕๕๘

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๔๘ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ผนวก.จ. ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ซิสลิค ฟาร์มา จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒ อาคารเพลีนิจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวนันทิชา บุญศรี ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพัทธธีรา บุญชม ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๔๐๐๖๕๘๗ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘) แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑.๑ ยา Desmopressin acetate 0.1 mg Tablet จำนวน ๓๐,๐๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๑,๙๒๖.๐๐ บาท/๓๐ Tabs. เป็นราคารวม ๑,๙๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนสองหมื่นหกพันบาทถ้วน) และบริจาคตยาจำนวน ๒๐ กล่อง (กล่องละ ๓๐ เม็ด) ในการสั่งซื้อครั้งแรก

๑.๒ ยา Desmopressin acetate 0.1 mg/mL nasal spray solution จำนวน ๕๐๐ Bott. ราคาต่อหน่วย ๑,๒๑๙.๘๐ บาท/Bott. เป็นราคารวม ๖๐๙,๙๐๐.๐๐ บาท (หกแสนเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๑.๓ ยา Dutasteride 0.5 mg Capsule จำนวน ๓๙,๐๐๐ Caps. ราคาต่อหน่วย ๑,๒๙๔.๗๐ บาท/๓๐ Caps. เป็นราคารวม ๑,๖๘๓,๑๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนแปดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) และบริจาคตยาจำนวน ๑๐๐ กล่อง(กล่องละ ๓๐ เม็ด) ในการสั่งซื้อครั้งแรก

๑.๔ ยา Triptorelin pamoate 11.25 mg powder for injection จำนวน ๗๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๑๖,๑๓๕.๖๐ บาท/Vial เป็นราคารวม ๑,๑๒๙,๔๙๒.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน) และให้ส่วนแถมเป็นยา ๑๐% ทุกครั้งที่สั่งซื้อ

รวม ๔ รายการ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวพัทธธีรา บุญชม)

บริษัท ซิสลิค ฟาร์มา จำกัด

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแนบท้ายสัญญานี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็น
คราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕ จนถึงวันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕
เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๕,๓๔๘,๕๐๒.๐๐ บาท (ห้าล้านสามแสนสี่หมื่นแปดพันห้าร้อยสองบาทถ้วน) ซึ่งได้รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญา ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่จะขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อ
ได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวน
ประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่
เป็นของเก่าเก็บทิ้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา
ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว
ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

๓.๑ ผนวก ๑ รายการพัสดุและราคาต่อหน่วย	จำนวน	-	แผ่น
๓.๒ ผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๑๐	แผ่น
๓.๓ ผนวก ๓ แคตตาล็อก	จำนวน	-	แผ่น
๓.๔ ผนวก ๔ รูปแบบ	จำนวน	-	แผ่น
๓.๕ ผนวก ๕ ใบเสนอราคา	จำนวน	๑๒	แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ
และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน
ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรือน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ
สถานที่ และวันเวลาที่ผู้จะซื้อจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่
กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย
ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละ
คราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายชลิท ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวนันทิชา มุขสงฆ์)

บริษัท ซัลลิก ฟาร์ม จำกัด



ZUELLIG PHARM

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่ง สิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของ มาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสีย ไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคา ต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบ ตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของ ผู้จะขายชื่อ ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชัน จำกัด สาขากรุงเทพฯ ชื่อบัญชี บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๐๑-๐๘๘๒๙๓-๐๐๑ ทั้งนี้ ผู้ จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้ มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับ ตั้งแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอัน เนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิมหรือจัดหา สิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกัน เลขที่ ๑๕๐๒๑๓ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ของธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชัน จำกัด เลขที่ ๙๖๘ ถนน พระราม ๔ แขวง สีลม เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๒๖๗,๔๒๖.๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นเจ็ด พันสี่ร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็น หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพัน ตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเพิ่มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพลีทธิประสงค์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวพัชรีทิศา มุขสงฆ์)

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARM CO., LTD.

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒ (๐.๒%) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อ จนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้ซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของที่ตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และรีบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๒. การรับประกันชดใช้ค่าเสียหาย

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากเหตุการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อกดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนแจ้งหรือผู้จะซื้อทราบตั้งอยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อกดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

(ลงชื่อ)..... ผู้จะซื้อ
(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ)..... ผู้จะขาย
(ทอศวาทสิทธิ์ มุกดาวิจิ)

บริษัท ซิแอลิค ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA LTD

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญา เป็นสิ่งของของผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์ก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟไอบี, ซีเอฟอาร์, ซีเอฟเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวิให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวิแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของของผู้จะซื้อ มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ)..... ผู้จะซื้อ
(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ)..... บริษัท อิลลิก ฟาร์มา จำกัด
(๑๓๐ ถนนวิสุทธิกษัตริย์ ๒๓/๑๐/๕๓)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นายปรีดา อธิธรรมบุรณ์)
นายแพทย์ วิชาญชาญ

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)
เภสัชกรชำนาญการ

ZUellig PHARMA LTD



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗) เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง แจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง

อ้างอิง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของรายการยาตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่งรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่นำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว พร้อมราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองได้เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำไปใช้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการนั้น

เนื่องจากในรายการยาดังกล่าวมียาบางรายการที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศแต่ไม่ได้มีผู้จำหน่ายแต่เพียงรายเดียว และบางรายการเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจึงขอแก้ไขว่ารายการยาที่แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่อ้างถึงดังกล่าวเป็นเพียงรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้เท่านั้น ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงราคาที่ต้องรองได้จากเดิมเป็นราคาต่อหน่วยนับ ให้เป็นราคาต่อขนาดบรรจุเพื่อให้หน่วยงานสามารถนำราคาที่ต้องรองได้ต่อขนาดบรรจุไปเป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อต่อไปโดยไม่ต้องคำนวณใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

พร้อมนี้กระทรวงสาธารณสุขขอแจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้เพิ่มเติมให้หน่วยงานในสังกัดได้รับทราบ เพื่อใช้ประกอบในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยาให้พิจารณาราคายาที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองได้นี้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ เมฆธน)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๔

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาใต้ (เพิ่มเติม)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองใต้ (รวม vat)
169	IOMEPROL	400 mg/l (100 ml)	Injection	1	IOMERON	Interpharmcare	1,465.90
170	IRON (III) HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX	100 mg/ 2 ml	Injection	5	COSMOFER	Natural Media	1,250.00
171	IRON(III) HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX	elemental Iron 10 mg	Syrup	1	EUROFER SYRUP	Boehringer Ingelheim (Thai)	65.00
172	ISPAGHULA HUSK BP.	3.5 G	Powder	10	FYBOGEL ORANGE	Reckitt Benckiser	54.00
173	ITOPRIDE HCL	50 mg	Tablet	60	GANATON	Abbott	810.00
174	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS	250 mg	Capsule	20	INFLOLAN	DKSH (Thailand)	275.47
175	LATANOPROST	0.005% (2.5 ml)	Eye Drop	1	XALATAN	Pfizer (Thailand)	361.66
176	LATANOPROST + TIMOLOL	50 mcg+5 mg/ml (2.5	Eye Drop	1	XALACOM	Pfizer (Thailand)	402.32
177	LEFLUNOMIDE	20 mg	Tablet, FC	30	ARAVA 20 MG	Sanofi	2,065.10
178	LERCANIDIPINE HCL	10 mg	Tablet	28	ZANIDIP 10 MG	Abbott	446.72
179	LERCANIDIPINE HCL	20 mg	Tablet	28	ZANIDIP 20 MG	Abbott	649.08
180	LEUPRORELIN ACETAET	11.25 mg	Injection	1	ENANTONE L.P.(DPS) 11.25 MG	Takeda (Thailand)	17,926.78
181	LEUPRORELIN ACETAET	3.75 mg	Injection	1	ENANTONE L.P.(DPS) 3.75 MG	Takeda (Thailand)	5,404.59
182	LEVOBUPIVACAINE	5 mg/ml (10 ml)	Injection	10	CHIROCAINE	Abbott	1,979.50
183	LEVOCETIRIZINE DIHCL	5 mg	Tablet	100	XYZAL	GlaxoSmithKline	1,459.09
184	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE	100 mg	Tablet, FC	100	STALEVO	Novartis	4,226.50
185	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE	150 mg	Tablet, FC	100	STALEVO	Novartis	4,387.00
186	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE	200 mg	Tablet, FC	100	STALEVO	Novartis	4,654.50
187	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE	50 mg	Tablet, FC	100	STALEVO	Novartis	3,905.50
188	LEVOFLOXACIN	500 mg	Tablet	5	CRAVIT ® TAB. 500 MG	Daiichi Sankyo	381.19
189	LEVOFLOXACIN	500 mg	Tablet	10	CRAVIT ® TAB. 500 MG	Daiichi Sankyo	762.38
190	LEVOFLOXACIN	0.5% (5 ml)	Eye solution	1	CRAVIT OPTHALMIC	DKSH (Thailand)	158.36
191	LEVONORGESTREL	75 mg	Implant	2	JADELLE	Bayer Thai	2,011.60

2

รายการยารักษาจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาดบรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
318	TOTROPPIUM BROMIDE	18 mcg	Capsule with Handihaler	30	SPIRIVA COMBO	Boehringer Ingelheim (Thai)	957.65
319	TIZANIDINE HCL	2 mg	Tablet	100	SIRDALUD	Novartis	642.00
320	TIZANIDINE HCL	4 mg	Tablet	30	SIRDALUD	Novartis	353.10
321	TRAMADOL + PARACETAMOL	37.5 mg+325 mg	Box	30	ULTRACET	Janssen-Cilag	406.60
322	TRAVOPROST	0.004% (2.5 ml)	Eye solution	1	TRAVATAN BAK FREE 2.5 ML	Alcon Laboratories (Thailand)	342.40
323	TRIMEBUTINE MALEATE	100 mg	Tablet	100	CEREKINON 100 MG	Wellchem Pharmaceutical	550.00
324	TRIMETAZIDINE	35 mg	Tab, MR	60	VASTAREL MR.	Servier (Thailand)	484.80
325	TRIPTORELIN PAMOATE	11.25 mg	Injection	1	DIPHERELINE 11.25 MG	Invida (Thailand)	16,135.60
326	UBIDECARENONE	10 mg	Tablet	30	DECAQUINON	Eisai	189.39
327	VALACICLOVIR	500 mg	Tablet	42	VALTREX	GlaxoSmithKline	3,103.00
328	VALGANICLOVIR	450 mg	Tablet	60	VALCYTE 450 MG	Roche Thailand	61,636.28
329	VARENICLINE TARTRATE	1 mg	Tablet	28	CHAMPIX	Pfizer (Thailand)	1,011.15
330	VENLAFAXINE	150 mg	Capsule	28	EFEEXOR	Pfizer (Thailand)	2,444.95
331	VENLAFAXINE	37.5 mg	Capsule	7	EFEEXOR	Pfizer (Thailand)	256.80
332	VILDAGLIPITIN	50 mg	Tablet	56	GALVUS	Novartis	1,219.80
333	VILDAGLIPITIN + METFORMIN HCL	50 mg+1000 mg	Tablet, FC	60	GALVUS MET	Novartis	1,281.00
334	VOGLIBOSE	0.2 mg	Tablet, FD	100	BASEN FDT 0.2 MG TABLET	Takeda (Thailand)	449.40
335	VOGLIBOSE	0.3 mg	Tablet, FD	100	BASEN FDT 0.3 MG TABLET	Takeda (Thailand)	606.69
336	ZIPRASIDONE	20 mg	Capsule	20	ZELDOX	Pfizer (Thailand)	1,444.50
337	ZIPRASIDONE	40 mg	Capsule	20	ZELDOX	Pfizer (Thailand)	1,444.50
338	ZIPRASIDONE	60 mg	Capsule	20	ZELDOX	Pfizer (Thailand)	1,669.20
339	ZIPRASIDONE	80 mg	Capsule	30	ZELDOX	Pfizer (Thailand)	2,546.60
340	ZONISAMIDE	100 mg	Tablet	100	ZONEGRAN	Eisai	2,824.80



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๓

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๑๑ และ ข้อ ๑๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ตุลาคม

พ.ศ. ๒๕๕๓

(นายยงยุทธ ยุทธวงศ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)		
1 Peginterferon alfa-2a sterile sol 135 mcg/0.5 ml หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	0.5 ml	2,943.93
2 Peginterferon alfa-2a sterile sol 180 mcg/0.5 ml หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	0.5 ml	2,943.93
3 Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 100 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
4 Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 100 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ตำม	2,943.93
5 Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 80 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
6 Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 80 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ตำม	2,943.93
7 Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 50 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ขวด	2,943.93
8 Peginterferon alfa-2b sterile pwdr 50 mcg หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	1 ตำม	2,943.93
2. กลุ่มยา other vasodilators		
9 Sildenafil tab 20 mg	1	42.00
10 Sildenafil tab 50 mg	1	14.95
11 Sildenafil tab 100 mg	1	28.41
3. กลุ่มยา antimetabolites		
12 Tegafur-uracil cap 100 + 224 mg	1	52.34
4. กลุ่มยา antifungal drug		
13 Voriconazole tab 50 mg	1	333.34
14 Voriconazole tab 200 mg	1	1,300.00
15 Voriconazole sterile pwdr 200 mg	1	3,925.00
5. กลุ่มยา Anticoagulants		
16 Enoxaparin sodium sterile sol 40 mg/0.4ml (0.4 ml)	0.4 ml	187.00
17 Enoxaparin sodium sterile sol 60 mg/0.6ml (0.6 ml)	0.6 ml	226.00
18 Fondaparinux sodium sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml	195.00
6. กลุ่มยา Insulins		
19 Insulin aspart sterile sol 300 iu/3 ml	3 ml	170.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
20 Biphasic Insulin aspart (Insulin aspart + Insulin aspart protamine)	sterile susp 100 iu/ml 3 ml	170.00
8. กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma		
21 Bimatoprost	eye drop 0.03% w/v 3 ml	129.91
9. กลุ่ม ยาลดไขมัน		
9.1 ยากลุ่ม statins		
22 Simvastatin	tab 10 mg	0.47
23 Simvastatin	tab 20 mg	0.70
24 Simvastatin	tab 40 mg	1.26
25 Simvastatin	tab 80 mg	2.52
26 Atorvastatin	tab 10 mg	9.81
27 Atorvastatin	tab 20 mg	14.16
28 Atorvastatin	tab 40 mg	23.36
29 Atorvastatin	tab 80 mg	46.73
30 Rosuvastatin	tab 10 mg	16.07
31 Rosuvastatin	tab 20 mg	20.00
32 Pravastatin	tab 20 mg	19.36
33 Pravastatin	tab 40 mg	31.00
34 Pitavastatin	tab 2 mg	26.17
35 Fluvastatin	SR tablet 80 mg	20.35
9.2 ยา Ezetimibe		
36 Ezetimibe	tab 10 mg	35.00
9.3 กลุ่มยา Fibrates		
37 Gemfibrozil	cap 300 mg	0.50
38 Gemfibrozil	tab 600 mg	0.82
39 Gemfibrozil	tab 900 mg	3.74
40 Bezafibrate	tab 200 mg	1.59
41 Fenofibrate, non micronized	cap 100 mg	3.00
42 Fenofibrate, non micronized	cap 300 mg	5.00
43 Fenofibrate, non micronized	cap 200 mg	3.11
44 Fenofibrate, micronized	cap 200 mg	5.00
45 Fenofibrate	tab 160 mg	5.00
46 Fenofibrate	cap 160 mg	5.00
47 Fenofibrate	tab 145 mg	10.50

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs			
48 Acipimox	cap 250 mg	1	7.90
49 Colestyramine (Cholestyramine)	oral granules 4 gm	1 ซอง	18.69
50 Nicotinic acid	SR tab 500 mg	1	13.64
51 Nicotinic acid	tab 50 mg	1	0.17
52 Omega-3-triglycerides incl. other esters and acids	cap 1000 mg	1	26.58
9.5 กลุ่มยาลดไขมันสูตรผสม			
53 Simvastatin+Ezetimibe	tab 10+10 mg	1	35.47
54 Simvastatin+Ezetimibe	tab 20+10 mg	1	35.70
55 Simvastatin+Ezetimibe	tab 40+10 mg	1	36.26
56 atorvastatin+amlodipine	tab 10+5 mg	1	10.41
57 atorvastatin+amlodipine	tab 10+10 mg	1	10.89
58 atorvastatin+amlodipine	tab 20+10 mg	1	15.23
59 atorvastatin+amlodipine	tab 40+10 mg	1	24.44
10. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ			
60 Aluminium hydroxide	tab 500 mg	1	0.23
61 Asparaginase (Crisantapase)	sterile pwdr 0.01 M	1 ขวด	1,565.42
62 Benzatropine mesilate (Benztropine mesylate)	sterile sol 1 mg/ml (2 ml)	2 ml	233.64
63 Chloramphenicol sodium succinate	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	16.82
64 Ceftriaxone sodium	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	25.70
65 Fluorouracil	sterile sol 250 mg (5 ml)	5 ml	46.73
66 Fluorouracil	sterile sol 500 mg (10 ml)	10 ml	93.46
67 Fluorouracil	sterile sol 1000 mg (20 ml)	20 ml	168.22
68 Kanamycin	sterile pwdr 1 gm	1 ขวด	20.56
69 Methotrexate	sterile sol (as sodium) 50 mg/2 ml (2 ml)	2 ml	149.53
70 Mitomycin	sterile pwdr 2 mg	1 ขวด	275.70
กลุ่ม Other			
71 Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00
72 Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00
73 Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00
74 Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00
75 Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00
76 Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00
77 Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
207 Clonazepam	tab 0.5 mg	500	233.70
208 Clonazepam	tab 2 mg	500	514.10
209 Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1	22.00
210 Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1	7.10
211 Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40
212 Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00
213 Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30
214 Cloxacillin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.00
215 Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50
216 Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00
217 Clozapine	tab 25 mg	500	524.00
218 Colchicine	tab 0.6 mg	100	30.00
219 Colchicine	tab 0.6 mg	500	150.00
220 Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	100	290.00
221 Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	300	842.00
222 Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	395.00
223 Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	82.00
224 Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	233.70
225 Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	130.90
226 Dapsone	tab 100 mg	500	514.10
227 Deferiprone	tab 500 mg	100	328.00
228 Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,190.00
229 Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.00
230 Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.30
231 Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00
232 Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20
233 Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00
234 Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60
235 Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1000	281.00
236 Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	500	141.00
237 Diazepam	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1	4.00
238 Diazepam	tab 2 mg	500	47.30

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
339 Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00
340 Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00
341 Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00
342 Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00
343 Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	100	57.00
344 Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	1000	400.00
345 Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00
346 Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00
347 Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00
348 Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00
349 Japanese encephalitis vaccine (JE)	inj (0.5 ml)	1	97.00
350 Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
351 Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00
352 Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00
353 Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00
354 Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00
355 Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00
356 Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00
357 Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00
358 Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00
359 Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60
360 Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00
361 Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	545.00
362 Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	250.00
363 Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	30.00
364 Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 100 mcg	500	135.60
365 Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	136.00
366 Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	625.00
367 Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	125.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
570 Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10
571 Trosipium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00
572 Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00
573 Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00
574 Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00
575 Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00
576 Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00
577 Vitamin B ₁	sterile sol 100 mg/ml (1 ml)	1	2.00
578 Vitamin B ₁	tab 100 mg	1000	187.00
579 Vitamin B ₆ (Pyridoxine hydrochloride)	tab 50 mg	1000	169.00
580 Vitamin D ₂ (Ergocalciferol)	cap 0.02 M	1000	794.00
581 Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)	1	9.82
582 Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	12.19
583 Warfarin sodium	tab 2 mg	100	187.00
584 Warfarin sodium	tab 3 mg	100	380.00
585 Warfarin sodium	tab 5 mg	100	410.00
586 Water for injection	irrigating solution (1000 ml)	1	27.20
587 Water for injection	sterile sol (10 ml)	1	3.83
588 Water for injection	sterile sol (100 ml)	1	15.00
589 Water for injection	sterile sol (1000 ml)	1	27.20
590 Water for injection	sterile sol (5 ml)	1	3.55
591 Water for injection	sterile sol (50 ml)	1	9.90
592 Zidovudine (AZT)	cap 100 mg	100	455.00
593 Zidovudine (AZT)	cap 300 mg	100	1,281.00
594 Zidovudine (AZT)	oral sol 10 mg/ml (60 ml)	1	47.00