

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๔ รายการ  
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Voriconazole 200 mg Tablet
๒	Voriconazole 200 mg for injection
๓	Ceftazidime 1 gm for injection
๔	Raltegravir 400 mg Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๐,๗๖๑,๕๒๕.๐๐ บาท (สิบล้านเจ็ดแสนหกหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

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

เป็นเงิน ๑๐,๗๖๑,๕๒๕.๐๐ บาท (สิบล้านเจ็ดแสนหกหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วย นับ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Voriconazole 200 mg Tablet	๑ Tab	๑,๕๐๐	๑,๓๙๑.๐๐	๒,๐๘๖,๕๐๐.๐๐
๒	Voriconazole 200 mg for injection	๑ Vial	๓๐๐	๔,๑๙๙.๗๕	๑,๒๕๙,๙๒๕.๐๐
๓	Ceftazidime 1 gm Inj.	๑ Vial	๒๒๐,๐๐๐	๒๗.๘๒	๖,๑๒๐,๔๐๐.๐๐
๔	Raltegravir 400 mg Tablet	๖๐ Tab	๑๐๐	๑๒,๙๔๗.๐๐	๑,๒๙๔,๗๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
ของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๔๑๖ ลงวันที่ ๒๙  
กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ - ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา  
กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา  
กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม  
สัญญาเลขที่ ๑๔๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๙๘๐/ ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยา ปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวตติยา	กิจศรีณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๑ เลขที่ B ๐๒/๒๕๕๘

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้ง สำหรับการ ประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		๑	๒	๑,๓๙๑.๐๐	๔๑,๗๓๐.๐๐	๔๑,๗๓๐.๐๐	๑,๓๙๑.๐๐		
๑	Voriconazole 200 mg Tablet	๑ Tab		๔,๑๙๙.๗๕	๔,๒๙๕.๖๖	๔,๑๙๙.๗๕	๔,๑๙๙.๗๕	๑,๕๐๐	๒,๐๘๖,๕๐๐.๐๐
		๓๐ Tab			๑๒,๕๖๖	๑๒,๕๖๖	๑๒,๕๖๖	๑๒,๕๖๖	๓๐๐
๒	Voriconazole 200 mg Inj.	๑ Vial		๒๗,๘๘๒	๑๙,๖๖๖	๑๙,๖๖๖	๒๗,๘๘๒	๒๒๐,๐๐๐	๖,๑๒๐,๔๐๐.๐๐
๓	Ceftazidime 1 gm Inj.	๑ Vial		ไม่มี	๑๒,๙๔๗.๐๐	๑๒,๙๔๗.๐๐	๑๒,๙๔๗.๐๐	๑๐๐	๑,๒๙๔,๗๐๐.๐๐
๔	Raltegravir 400 mg Tablet	๖๐ Tab		ไม่มี	๑๒,๙๔๗.๐๐	๑๒,๙๔๗.๐๐	๑๒,๙๔๗.๐๐	๑๐๐	๑,๒๙๔,๗๐๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

: \*๒ ราคาตลาดจากราคามัธยฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มิ.ค ๕๘)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ และรายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ สธ ๐๒๖๖/๐๙/๕๘ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๑๗ และ ๑๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้ภายใน ๓๐ วันถัดจากวันที่ลงนามในประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายยงยุทธ ยุทธวงศ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๘

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
<b>1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)</b>				
1	Peginterferon alfa-2a หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile sol 135 mcg/0.5 ml	0.5 ml	2,943.93
2	Peginterferon alfa-2a หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile sol 180 mcg/0.5 ml	0.5 ml	2,943.93
3	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 100 mcg	1 ขวด	2,943.93
4	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 100 mcg	1 ด้าม	2,943.93
5	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 80 mcg	1 ขวด	2,943.93
6	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 80 mcg	1 ด้าม	2,943.93
7	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 50 mcg	1 ขวด	2,943.93
8	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 50 mcg	1 ด้าม	2,943.93
<b>2. กลุ่มยา other vasodilators</b>				
1	Sildenafil	tab 20 mg	1 เม็ด	42.00
2	Sildenafil	tab 50 mg	1 เม็ด	14.95
3	Sildenafil	tab 100 mg	1 เม็ด	28.41
<b>3. กลุ่มยา antimetabolites</b>				
1	Tegafur-uracil	cap 100 + 224 mg	1 แคปซูล	52.34
<b>4. กลุ่มยา antifungal drug</b>				
1	Voriconazole	tab 50 mg	1 เม็ด	333.34
2	Voriconazole	tab 200 mg	1 เม็ด	1,300.00
3	Voriconazole	sterile pwdr 200 mg	1 ขวด	3,925.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๘

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
78	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1000	113.00
79	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	10	51.50
80	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50
81	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00
82	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00
83	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00
84	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00
85	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2 ml (2 ml)	20	910.00
86	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00
87	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00
88	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00
89	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00
90	Calamine	lotion (60 ml)	1	5.00
91	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00
92	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00
93	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00
94	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00
95	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00
96	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00
97	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00
98	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00
99	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00
100	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70
101	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00
102	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00
103	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00
104	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	26.00
105	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	11.30
106	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	30.00

vat = 27.82

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๘

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
				5.00
404	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	164.30
405	Prednisolone	tab 5 mg	500	28.98
406	Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1	164.00
407	Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	818.00
408	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	300.00
409	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	120.00
410	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	117.00
411	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	169.00
412	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	250.00
413	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	10.30
414	Pseudoephedrine hydrochloride	syr 30 mg/5 ml (60 ml)	1	420.60
415	Pseudoephedrine hydrochloride	tab 60 mg	1000	818.00
416	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	865.00
417	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	8.00
418	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	1,500.00
419	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	275.00
420	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	295.00
421	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	374.00
422	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	4.00
423	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	287.00
424	Rifampicin	cap 300 mg	100	396.00
425	Rifampicin	cap 450 mg	100	964.00
426	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	84.00
427	Roxithromycin	tab 150 mg	100	130.00
428	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	80.00
429	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ สร ๐๒๔๖ / ..... ๐๘' / ..... ๕๕'

สัญญานี้ทำขึ้น ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ถนน  
ติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ระหว่าง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย นางประนอม คำเที่ยง ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการ  
แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ยูโทเบียน  
จำกัด ซึ่งจดทะเบียน ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสมุทรปราการ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๖๐๒ หมู่ ๓ ซอย ท่านผู้หญิง ถนน เทพารักษ์ ตำบล/แขวง  
เทพารักษ์ อำเภอ/เขต เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ โดย นางสาวภาวณี ชินวรรณ  
ผู้รับมอบอำนาจจาก นางธนิศา มงคลวัฒนาลีลา ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรอง  
ของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดสมุทรปราการ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์  
ที่ สป.๐๓๒๖๑๑ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ และหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ ๗ เดือน มกราคม  
พ.ศ. ๒๕๕๘ แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

ยา Cefotaxime ๑ g for Injection จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๕๕,๕๐๐ ขวด  
ราคาต่อหน่วย ๑๙.๒๐ บาทต่อขวด วงเงินรวมไม่น้อยกว่า ๑๑,๔๓๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านสี่แสน  
สามหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)

รวม ๑ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแบบท้ายสัญญานี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อ  
เป็นคราวๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จนถึง วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.  
๒๕๕๙ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๑๑,๔๓๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านสี่แสนสามหมื่นสามพันหกร้อยบาท  
ถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญานี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่จะขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่  
ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือ  
น้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

(ลงชื่อ) ..... ผู้จะซื้อ  
(นางประนอม คำเที่ยง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(นายจินณพิภัทร ชูปัญญา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

(ลงชื่อ) ..... ผู้จะขาย  
(นางสาวภาวณี ชินวรรณ)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(นายภัทศักดิ์ งามจิตร)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ



ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ ทั้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญานี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้วต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑	ผนวก ๑	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล	จำนวน	๔	แผ่น
๓.๒	ผนวก ๒	สำเนารายละเอียดลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๑	แผ่น
๓.๓	ผนวก ๓	สำเนาใบเสนอราคา	จำนวน	๓	แผ่น
๓.๔	ผนวก ๔	สำเนาหนังสือมอบอำนาจของบริษัท	จำนวน	๑	แผ่น
๓.๕	ผนวก ๕	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ	จำนวน	๑	แผ่น
๓.๖	ผนวก ๖	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ	จำนวน	๑	แผ่น
๓.๗	ผนวก ๗	สำเนาบัญชีธนาคารของบริษัท	จำนวน	๑	แผ่น
๓.๘	ผนวก ๘	สำเนาหนังสือค้ำประกันสัญญา	จำนวน	๑	แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้ บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

ข้อ ๔. การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันได้ ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรือน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และ วันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อน กำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และ เห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา และ ใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น



(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นางประนอม คำเที่ยง)

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวภาวณี ชินวรรณ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายจิณณพิภัทร์ ชูปัญญา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายนันท์ศักดิ์ งามจิตร)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อ  
ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้  
และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง  
และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

**ข้อ ๗. การชำระเงิน**

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตาม  
ราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐาน  
การรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของผู้จะขาย ชื่อ  
บมจ. ธนาคารกสิกรไทย สาขา พระโขนง ชื่อบัญชี บริษัท ยูโทเปีย จำกัด บัญชีเงินฝากประเภท  
กระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๑๐-๑-๐๘๗๓๖-๐ ทั้งนี้ ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือ  
ค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนใน  
งวดนั้นๆ

**ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง**

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี  
นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือ  
ขัดข้อง อันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิม  
หรือจัดหาสิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิด  
ค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

**ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา**

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันเลขที่ ๕๘-๔๒-  
๐๐๓๒-๔ ลงวันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ของ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย สาขา ถนนเทพารักษ์ สำนักงาน  
ตั้งอยู่เลขที่ ๑๕๓๒ หมู่ ๔ ถนน เทพารักษ์ แขวง เทพารักษ์ อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด  
สมุทรปราการ ๑๐๕๔๐ เป็นจำนวนเงิน ๕๗๑,๖๘๐.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยแปดสิบ  
บาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกัน  
การปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจาก  
ข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

**ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา**

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่  
ผู้จะซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้



(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นางประนอม คำเที่ยง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายจิณณพิภัทร ชูปัญญา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวภาณุณี ชินวรรณ)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายนันท์ศักดิ์ งามจิตร)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อจะมีสิทธิรับหลักประกันหรือเรียกชดเชยจากราคาการซื้อหนังสือค่าประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือนนับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้ขายจะต้องชดเชยราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

#### ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒ (๐.๒%) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อ จนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้ซื้อได้ซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้ขายยอมรับผิดชดเชยราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาด้วย ซึ่งผู้ขายตกลงให้ผู้ซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อครบถ้วนได้ หรือให้ผู้ซื้อเรียกชดเชยจากผู้ขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือเรียกชดเชยจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และรับหลักประกันหรือเรียกชดเชยจากราคาการซื้อหนังสือค่าประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกชดเชยให้ชดเชยราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้วผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

#### ข้อ ๑๒. การรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ซื้อแล้ว ผู้ขายต้องชดเชยค่าเสียหายให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ

#### ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยหรือเหตุใดๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อหรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย เป็นเหตุให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญาหรือขอลดหรือตัดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติกรรมดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุอันสิ้นสุดลง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นางประนอม คำเที่ยง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายฉัตรชัย พิกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

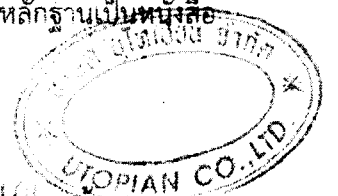
(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสาวภาวณี ชินวรรณ)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายบัณฑิต งามจิตร)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ



ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้ละสิทธิเรียกร้อง  
ในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อเดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณี  
เหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบแล้วตั้งแต่ต้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญา เพื่อลดหรือลดค่าปรับ ณ วรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อ  
ที่จะพิจารณา

#### ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้จะขายจะต้องสั่งหรือ  
นำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และ  
สามารถให้บริการรับขนได้ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้  
สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย  
เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์ก่อน บรรทุกของนั้นลงเรืออื่น  
ที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้  
ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟเอบี, ซีเอฟอาร์, ซีเอฟเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขาย  
จะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดย  
เรือไทย หรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มี  
สิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการ  
ส่งเสริมการพาณิชย์ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้ หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษ  
เนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่ง  
แก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่  
ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของของผู้จะซื้อ มีสิทธิรับสิ่งของ  
ดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้



(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
(นางประนอม คำเที่ยง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายฉัตรทิพย์ ชูปัญญา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

(ลงชื่อ) อาได้ ไชยมณี ผู้จะขาย  
(นางสาวภาวณี ชินวรรณ)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายบัณฑิต งามจิตร)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

สัญญาที่ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่าน และเข้าใจข้อความโดยละเอียด  
ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้  
ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

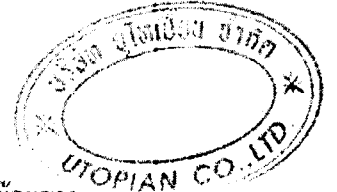
(นางประนอม คำเที่ยง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวภาภรณ์ ชินวรรณ)



(ลงชื่อ).....พยาน

(นายจิณณพิภัทร ชูปัญญา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายนันท์ศักดิ์ งามจิตร)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

เอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคา เลขที่ ข.๐๐๖/๒๕๕๗

๑.๗ ประมาณการจำนวนที่จะจัดซื้อแต่ละโรงพยาบาล พร้อมจำนวนขั้นต่ำและขั้นสูงที่จะสั่งซื้อต่อครั้ง

๗. ชื่อยา Ceftazidime ๑ g for Injection จำนวน ๕๙๕,๕๐๐ ขวด

ลำดับ	โรงพยาบาล	จังหวัด	หน่วย :- ขวด		
			ประมาณการ ที่จะจัดซื้อ	จำนวนซื้อ ขั้นต่ำต่อครั้ง	จำนวนซื้อ ขั้นสูงต่อครั้ง
๑	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	อุบลราชธานี	๒๑๐,๐๐๐	๑	๒๑๐,๐๐๐
๒	โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทวชิราลงกรณ	อุบลราชธานี	๘,๐๐๐	๑	๘,๐๐๐
๓	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	อุบลราชธานี	๓๖,๐๐๐	๑	๓๖,๐๐๐
๔	โรงพยาบาลวารินชำราบ	อุบลราชธานี	๑๑,๐๐๐	๑	๑๑,๐๐๐
๕	โรงพยาบาลตระการพิษผล	อุบลราชธานี	๗,๗๐๐	๑	๗,๗๐๐
๖	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	อุบลราชธานี	๒๕๐	๑	๒๕๐
๗	โรงพยาบาลเขื่องใน	อุบลราชธานี	๘,๐๐๐	๑	๘,๐๐๐
๘	โรงพยาบาลม่วงสามสิบ	อุบลราชธานี	๔,๐๐๐	๑	๔,๐๐๐
๙	โรงพยาบาลดอนมดแดง	อุบลราชธานี	๕๐๐	๑	๕๐๐
๑๐	โรงพยาบาลตาลชุม	อุบลราชธานี	๕๐๐	๑	๕๐๐
๑๑	โรงพยาบาลเขมราฐ	อุบลราชธานี	๑,๒๐๐	๑	๑,๒๐๐
๑๒	โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	๓,๗๕๐	๑	๓,๗๕๐
๑๓	โรงพยาบาลโพธิ์ไทร	อุบลราชธานี	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๑๔	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	อุบลราชธานี	๒,๖๐๐	๑	๒,๖๐๐
๑๕	โรงพยาบาลสิรินธร	อุบลราชธานี	๕๐๐	๑	๕๐๐
๑๖	โรงพยาบาลสำโรง	อุบลราชธานี	๑,๕๐๐	๑	๑,๕๐๐
๑๗	โรงพยาบาลโขงเจียม	อุบลราชธานี	๑,๐๐๐	๑	๑,๐๐๐
๑๘	โรงพยาบาลน้ำยืน	อุบลราชธานี	๒,๔๐๐	๑	๒,๔๐๐
๑๙	โรงพยาบาลบุญทริก	อุบลราชธานี	๒,๕๐๐	๑	๒,๕๐๐
๒๐	โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม	อุบลราชธานี	๕๐๐	๑	๕๐๐

# สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๑๔๘/๒๕๕๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายเสริม ไชยณรงค์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒ อาคารเพลินิจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวนัสติชา บุญศรี ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพัทธธีรา บุญชม ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๔๐๐๐๐๐๕ ลงวันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔) แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

## ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑.๑ ยา Clarithromycin MR 500 mg Tablet จำนวน ๙,๑๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๓๕๒.๐๓ บาท/๗ Tabs. เป็นราคารวม ๔๕๗,๖๓๙.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน) และบริจจาคยาจำนวน ๒๓๔ กล่อง (กล่องละ ๗ เม็ด) โดยแบ่งส่ง ๔ ครั้งๆที่ ๑ - ๓ จำนวน ๖๐ กล่อง และครั้งที่ ๔ จำนวน ๕๔ กล่อง

๑.๒ ยา Levocetirizine dihydrochloride 5 mg Tablet จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๑,๔๕๘.๕๑ บาท/๑๐๐ Tabs. เป็นราคารวม ๑,๗๕๐,๐๘๑.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นเก้าสิบบาทถ้วน) และบริจจาคยาจำนวน ๓๖ กล่อง (กล่องละ ๑๐๐ เม็ด) โดยแบ่งส่งในเดือนแรก ๑๘ กล่อง และอีก ๖ เดือน บริจจาคอีก ๑๘ กล่อง

๑.๓ ยา Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet จำนวน ๔๗,๖๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๕๔๘.๒๐ บาท/๒๔ Tabs. เป็นราคารวม ๑,๐๑๘,๖๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งหมื่นแปดพันหกกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และบริจจาคยาจำนวน ๓๔๐ กล่อง (กล่องละ ๒๔ เม็ด) โดยแบ่งส่ง ๔ ครั้งๆ ละ ๘๕ กล่อง ทุก ๓ เดือน

๑.๔ ยา Raltegravir 400 mg Tablet จำนวน ๓,๓๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๑๒,๔๔๗.๐๐ บาท/๖๐ Tabs. เป็นราคารวม ๗๑๒,๐๘๕.๐๐ บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จะซื้อ  
( นายเสริม ไชยณรงค์ )  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ) ..... ผู้จะขาย  
( นางสาวนัสติชา บุญศรี )

บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA LTD

๑.๕ ยา Tigecycline 50 mg for injection จำนวน ๔,๐๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๒,๐๙๗.๒๐ บาท/Vial เป็นราคารวม ๘,๓๘๘,๘๐๐.๐๐ บาท (แปดล้านสามแสนแปดหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน) และบริจาคตยาจำนวน ๒๕๐ Vials โดยแบ่งส่ง ๔ ครั้งๆ ที่ ๑ จำนวน ๑๐๐ Vials และครั้งที่ ๒ - ๔ จำนวน ๕๐ Vials โดยส่งทุก ๓ เดือน

๑.๖ ยา Tiotropium bromide 18 mcg capsule inhalation powder with Handihaler จำนวน ๑๘,๐๐๐ Caps. ราคาต่อหน่วย ๙๕๗.๖๕ บาท/๓๐ Caps. เป็นราคารวม ๙๗๔,๕๙๐.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นสี่พันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) และบริจาคตยาจำนวน ๖๐ กล่อง (กล่องละ ๓๐ เม็ด) โดยแบ่งส่ง ๔ ครั้งๆ ละ ๑๕ กล่อง ทุก ๓ เดือน

### รวม ๖ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๕๕ จนถึงวันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๕๕ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๑๒,๙๐๑,๘๙๖.๐๐ บาท (สิบสองล้านเก้าแสนหนึ่งพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่ส่งด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญาฉบับนี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่ผู้สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

### ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญาฉบับนี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บทิ้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาฉบับนี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้วต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

### ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉบับนี้

๓.๑ ผวนก ๑ รายการพัสดุและราคาต่อหน่วย	จำนวน	-	แผ่น
๓.๒ ผวนก ๒ รายการคุณสมบัติเฉพาะ	จำนวน	๑๕	แผ่น
๓.๓ ผวนก ๓ แคตตาล็อก	จำนวน	-	แผ่น
๓.๔ ผวนก ๔ รูปแบบ	จำนวน	-	แผ่น
๓.๕ ผวนก ๕ ใบเสนอราคา	จำนวน	๑๘	แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญาฉบับนี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญาฉบับนี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นางสาวรัชชกานดา มุขมนตรี )

บริษัท ซิแอลิก ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA LTD



ข้อ ๔. การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรือน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละ คราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น 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 แต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอัน เนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิมหรือจัดหา สิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
( นายเสริม ไชยณรงค์ )  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
( พล.ต.ท. พล.ร.ต. รุ่งโรจน์ )

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA LTD

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกัน เลขที่ ๐๐๐๑๙/๑๐๘๖๑๖/๐๐๙๖/๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เลขที่ ๓๕ ถนน สุขุมวิท แขวง คลองตันเหนือ เขต วัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๖๕๕,๐๙๓.๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญาฉบับนี้ แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเรียกหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะซื้อเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒ (๐.๒%) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อ จนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้ซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดคดีใช้ราคาเพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาเพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อครบก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และเรียกหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาเพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ  
( นายเสริม ไชยณรงค์ )  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
( พลเอก ศาสตราจารย์ มุทิตา )

บริษัท ซิแล็ค ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA LTD

**ข้อ ๑๒. การรับประกันชดใช้ค่าเสียหาย**

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

**ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ**

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรือลดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบโดยชัดแจ้งแล้วตั้งแต่ต้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

**ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย**

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์ก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีธงเรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟไอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นำให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นางสาวลลิตา มุกตม์ )

บริษัท ซัลลิก ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินสดจากผู้จะซื้อ มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินสดของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายเสริม ไชยณรงค์)

ผู้ว่าการจัดซื้อ

(ลงชื่อ).....

(นายชวลิต ทวีศักดิ์)

บริษัท ชวลิต ฟาร์มา จำกัด



(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสุพร ลอยหา)

ZUELLIG PHARMA LTD

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายชลิศ ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์