

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะแบบท้ายเอกสารการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา

เลขที่ ส 18 / 2558

รายการที่ 1 Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection

ตามประกาศจังหวัดอุบลราชธานี ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓

ชื่อยา Amoxicillin 2 gm and Clavulanic acid 200 mg for injection

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นผงยาปราศจากเชื้อสีขาวถึงขาวนวล (off-white) สำหรับฉีด
2. ใน 1 Vial ประกอบด้วยตัวยา Amoxicillin sodium ที่สมมูลกับ Amoxicillin 2.0 gm และ Clavulanate Potassium ที่สมมูลกับ Clavulanic acid 200 mg
3. บรรจุในภาชนะบรรจุยาฉีดปราศจากเชื้อ ชนิดขวดแก้ว type I ป้องกันความชื้น และบรรจุภัณฑ์ป้องกันแสง
4. การละลายผงยาด้วย Water for injection ยาต้องมีความคงตัวทางกายภาพ ได้สารละลายสีชมพูอ่อน-เหลืองอ่อน และยาต้องคงตัวอยู่นานไม่น้อยกว่า 20 นาที
5. ฉลากระบุ - ชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนสำรับยา
ไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์
- บนภาชนะบรรจุยานี้ อย่างน้อยต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญ ความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

คุณสมบัติทางเทคนิค^(*)

| คุณสมบัติทางเทคนิค | BP 2013 |
|--|--|
| 1. ปริมาณตัวยาสำคัญ | 90.0 - 107.5 % L.A. of Amoxicillin 90.0 - 107.5 % L.A. of Clavulanic acid |
| 2. Identification test | ตรวจผ่าน |
| 3. pH | 8.0 – 10.0 |
| 4. Bacterial endotoxins | NMT 2.5 IU/mL |
| 5. Water content | NMT 3.5% |
| 6. Constituted solution | ตรวจผ่าน |
| 7. Uniformity of dosage units | ตรวจผ่าน |
| 8. Particulate matter | ตรวจผ่าน - ขนาด $\geq 10 \mu\text{m}$ ไม่เกิน 6,000/container - ขนาด $\geq 25 \mu\text{m}$ ไม่เกิน 600/container |
| 9. Sterility test | ตรวจผ่าน |
| 10. Related substance | - the area of any peak due to $\alpha\text{-penicilloic acid}$: NMT 5% - Amoxicillin dimer : NMT 5% - the area of any other secondary peak : NMT 3% - the sum of the areas of all the secondary peak : NMT 15% |
| 11. Clavulanate polymer and other fluorescent impurities | NMT 5% W/W (Calculated with respect to the content of clavulanic acid) |

หมายเหตุ เกษ็ชารับที่ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่า การนี้ไม่เทียบเท่าแต่เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ระบุค่ารายได้ให้เข้ากับคุณพนักงานของคณะกรรมการประปาครัว cavity

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการ

(นางสุวัตติยา กิจศรัณย์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางรัชนี บุตรราษฎร์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวนิช)

เงื่อนไขอื่น ๆ

1. สำเนาภาพถ่ายเอกสารการได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย และสำแดง (declare) แหล่งผลิต
1.1 ในสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา (ทย.2 ทย.3 ทย.4 และต่อไปนี้)

1.1.1 ในกรณีที่เป็นยาที่ผลิตในประเทศไทย หมายถึง ทย.2

1.1.2 ในกรณีที่เป็นยานำเข้าเพื่อการแบ่งบรรจุ หมายถึง ทย.3

1.1.3 ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ หมายถึง ทย.4

1.2 ในคำขอขึ้นทะเบียนยา ทย.1 หรือ ย.1 ของยาที่เสนอราคา พร้อมรายละเอียดทั่วไปของการควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์ตามที่ขึ้นทะเบียนไว้ (finished product specification) กรณีที่อยู่ระหว่างการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเพิ่มเติม จะต้องแนบเอกสารสำเนาภาพถ่ายการขอแก้ไข (ย.5) มาพร้อม finished product specification และ / หรือ Drug substance specification

2. เอกสารรับรองมาตรฐานการผลิตยา

2.1 กรณีที่ยาผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข (GMP หรือ GMP/PICs) ในหมวดยาที่เสนอขาย

2.2 กรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของประเทศผู้ผลิต หรือ Certificate of pharmaceutical products

3. สำเนาภาพถ่ายเอกสารคุณลักษณะของยาที่เสนอราคา

3.1 ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ของผู้ผลิต (Certification of analysis) ในรายการที่ส่งเป็นตัวอย่าง

3.2 ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุคิบ (Raw material) ของตัวยาสำคัญที่ใช้ในการผลิตยา ทั้งของผู้ผลิตยาและผู้ผลิตวัตถุคิบที่เป็นรุ่นเดียวกัน และเป็นรุ่นเดียวกันยกเว้นตัวอย่างที่ส่ง (แสดงเอกสารรับรอง)

3.3 กรณีที่วัตถุคิบเป็นแบบผสมมาแล้ว (Amoxicillin and Clavulanic acid potassium) ต้องแสดงการตรวจคุณสมบัติทางเทคนิคของ Amoxicillin sodium และ Clavulanic acid potassium ตามข้อ 3.4 ของบริษัทผู้ผลิตวัตถุคิบ

3.4 หัวข้อวิเคราะห์สำคัญที่ต้องแสดงในใบวิเคราะห์วัตถุคิบ ให้แก่

1. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Amoxicillin sodium⁽¹⁾

| คุณสมบัติทางเทคนิค | BP 2013 |
|------------------------------|--|
| 1. ปริมาณตัวยาสำคัญ | 89.0 - 102.0% of the L.A. of Amoxicillin (anhydrous substance) |
| 2. Identification | ตรวจผ่าน |
| 3. Appearance of solution | ตรวจผ่าน |
| 4. pH | 8.0 - 10.0 |
| 5. Specific optical rotation | + 240° to + 290 ° (anhydrous substance) |
| 6. Related substances | - Impurity J : NMT 3% - Any other impurity : NMT 2% - Total : NMT 9% - Disregard limit : NMT 0.1% |
| 7. N,N-Dimethylaniline | NMT 20 ppm |
| 8. 2-Ethylhexanoic acid | NMT 0.8% |
| 9. Heavy metals | NMT 20 ppm |
| 10. Water | NMT 3.0% |
| 11. Bacterial endotoxins | Less than 0.25 IU/mg |
| 12. Sterility | ตรวจผ่าน |

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางรัชนา บุตรราษฎร์)


(นางศุภัคคยา กิจศรัณย์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

2. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Clavulanate Potassium^(1,2)

| คุณสมบัติทางเทคนิค | BP 2013 | USP 35 |
|--|---|--|
| 1. ปริมาณพัทยาสำคัญ | 96.5 - 102.0% of the L.A. of Clavulanic acid (anhydrous substance) | 75.5% - 92.0% of clavulanic acid calculated on the anhydrous basis |
| 2. Identification | ตรวจสอบ | ตรวจสอบ |
| 3. Polymeric impurities and other impurities absorbing at 278 nm | NMT 0.40 | - |
| 4. Bacterial endotoxins | NMT 0.03 IU/mg | NMT 0.03 USP Endotoxin Unit per mg |
| 5. Sterility | ตรวจสอบ | ตรวจสอบ |
| 6. pH | 5.5 - 8.0 | 5.5-8.0 |
| 7. Water | NMT 0.5% | NMT 1.5% |
| 8. Limit of clavam-2-carboxylate potassium | - | NMT 0.01% |
| 9. Limit of aliphatic amines | NMT 0.2% | NMT 0.2% |
| 10. Limit of 2-ethylhexanoic acid | NMT 0.8% | NMT 0.8% |
| 11. Chromatographic purity | - Impurities E,G : for each impurity, NMT 1% - Any other impurity : for each impurity, NMT 0.2% - Total : NMT 2.0% - Disregard limit : NMT 0.05% | Total impurities : NMT 2.0% |
| 12. Specific optical rotation | +53° to +63° (anhydrous substance) | +53° to +63°(anhydrous substance) ⁽²⁾ |

หมายเหตุ 1. เกสัชารัตน์ที่ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่า การณ์ไม่เทียบเท่าแต่เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ระบุถ้ารายาให้เข้ากับคุณสมบัติของคณะกรรมการประมวลรายการยา

2. ผลการทดสอบคุณสมบัติทางเทคนิค ต้องอ้างอิงจากเกสัชารัตน์ฉบับเดียวกัน ซึ่งได้จัดทำเป็นต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

4. ผู้เสนอราคานี้ต้องส่งตัวอย่างยาอย่างน้อย 3 หน่วยบรรจุภัณฑ์ ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามที่กำหนดในหัวข้อ คุณสมบัติทั่วไป ข้างต้น

5. ยาที่เสนอต้องเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย (แสดงเอกสารรับรอง)

6. การประกันคุณภาพยาที่ส่งมอบ (แสดงเอกสารการรับประกัน)

6.1 อายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับจากวันส่งมอบ

6.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบบัตรของผลการตรวจนิวเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต

6.3 ในกรณีที่ห่วงใยราชการทำการสำรวจสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวินิจฉัยคุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยาโดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพื่อออกตามจำนวนที่ห่วงใยราชการส่งตรวจวินิจฉัยคุณภาพและเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยคุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ บริษัทจะต้องนำยาที่ห่วงใยให้เข้ามาตรวจรฐานส่งมอบให้โรงพยาบาล โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ภายใน 30 วันนับจากวันที่ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาล และขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคายาตั้งกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการ

(นางสุวัตถียา กิจศรัณย์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางรชนี บุญราษฎร์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวนิจ)

6.4 ผู้ขายจะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด

7. เอกสารอื่นๆ

7.1 สำเนาแสดงผลการศึกษาความคงตัวของยา (Stability data)

7.1.1 ในกรณีที่ห้ามเป็นยาตามมาตราฐานกว่า 2 ปี จะต้องมีสำเนาภาพถ่ายผลการศึกษา Long term stability ตามที่ยืนเพิ่มเติมในทะเบียนยาและ

7.1.2 ในกรณีที่ห้ามเป็นยาตามมาตราฐานกว่า 2 ปี จะต้องมีสำเนาภาพถ่ายผลการศึกษาความคงตัวของยาตามที่ยืนเพิ่มเติมในทะเบียนยาและ

7.1.3 เนื่องจากเป็นยาที่ต้องละลายก่อนใช้ ต้องแนบเอกสารแสดงความคงตัวของยาภายหลังการละลาย และเรื่องจ้างด้วยสารน้ำที่เหมาะสมสามารถเข้ากันด้วยได้ในความเข้มข้นที่ใช้กับผู้ป่วย และต้องแสดงรายละเอียดชื่อสอดคล้องกับข้อมูลในเอกสารกำกับยา

หมายเหตุ : อ้างอิงจาก

1 = British pharmacopoeia 2013

2 = The United states Pharmacopeia 35

(ลงชื่อ) ✓ ประธานคณะกรรมการ

(นางสุวัตถิยา กิจครรัตน์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางรัชนี บุตรราช)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวนิช)

ใบเสนอราคางานเอกสารสอบราคาก่อสร้าง เลขที่ ส๑๙/๒๕๕๘ ชื่อเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๑. ข้าพเจ้าฯ บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....
 อายุเลขที่..... ชอย..... ถนน..... ตำบล/
 แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โดย ผู้ลงนามข้างท้ายนี้
 ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารสอบราคาก่อสร้างเลขที่ ส๑๙/๒๕๕๘ ลงวันที่..... และเอกสาร
 เพิ่มเติมโดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าฯ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
 ตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทึ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารสอบราคาก่อสร้าง ตามราคาก่อ
 กำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

| ที่ | รายการ | ขนาดบรรจุต่อหน่วย | ราคាត่อหน่วยรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม | จำนวนหน่วย (ขนาดบรรจุ) | รวมเป็นเงิน (บาท) | กำหนดส่งมอบ (วัน) |
|----------------------------|--------|-------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | | | ๑๕ วัน |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) | | | | | | |

(.....)
 ซึ่งเป็นราคาก่อสร้างที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนออนี้ จะยืนอยู่เป็นเวลา ๑๕๐ วัน นับแต่วันเปิดของสอบราคาก่อสร้าง และจังหวัดอุบลราชธานี อาจ
 รับคำเสนออนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอัน
 สมควรที่จังหวัดอุบลราชธานีร้องขอ

๔. ในกรณีที่ ข้าพเจ้าฯ ได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการสอบราคาก่อสร้าง รับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขายกับจังหวัดอุบลราชธานี ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับ
 หนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ในข้อ ๖ ของเอกสารสอบราคาให้แก่จังหวัดอุบลราชธานี ก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าฯ ไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้าฯ ยินดีชดใช้ค่าเสียหายใดๆ ที่อาจมีแก่จังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดอุบลราชธานี มีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้สอบราคาได้ หรือจังหวัดอุบลราชธานี อาจเรียกสอบราคาใหม่ ก็ได้

๕. ข้าพเจ้าฯ ยอมรับว่าจังหวัดอุบลราชธานี ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอฯ หรือใบเสนอราคาก็ได้ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าฯ ได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่างยา แคตตาล็อก แบบรูป รายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ซึ่งข้าพเจ้าฯ ได้ส่งให้แก่จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้าฯ ยินยอมมอบให้จังหวัดอุบลราชธานี ไว้เป็นเอกสารของทางราชการ สำหรับตัวอย่าง(ถ้ามี) ซึ่งจังหวัดอุบลราชธานีคืนให้ ข้าพเจ้าฯ จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัดอุบลราชธานี ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๘. ใบเสนอราคานี้ ได้ยื่นเสนอโดยบริษัทธัญธิธรรม และปราสาชาภกกลั่น อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือห่วยบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง