

## 12.2 Drugs acting on the nose

### 12.2.1 Drugs used in nasal allergy

- |    |            |             |   |
|----|------------|-------------|---|
| 1. | Budesonide | nasal spray | ข |
|----|------------|-------------|---|

**เงื่อนไข**

ใช้กับผู้ป่วยอายุ 6 ปีขึ้นไป

- |    |                     |             |   |
|----|---------------------|-------------|---|
| 2. | Fluticasone furoate | nasal spray | ง |
|----|---------------------|-------------|---|

**เงื่อนไข**

ใช้กับผู้ป่วยอายุ 2 ปีขึ้นไปในข้อบ่งใช้

1. โพรงจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ที่เกิดตามฤดูกาลและตลอดปี
2. เยื่อบุตาอักเสบจากภูมิแพ้

**หมายเหตุ**

ราคายา Fluticasone furoate ความแรง 27.5 mcg/dose ที่ต่อซองได้ ขนาด 120 dose ขวดละไม่เกิน 240.75 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ [www.nlem.in.th](http://www.nlem.in.th)

### 12.2.2 Topical nasal decongestants

- |    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 1. | Ephedrine hydrochloride                        | nasal drop (hosp) (เฉพาะ 0.5-3%)             | ก |
|    | <i>วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2</i> |  |   |
| 2. | Sodium chloride                                | sterile sol (for irrigation)<br>(เฉพาะ 0.9%) | ก |
| 3. | Oxymetazoline hydrochloride                    | nasal drop, nasal spray                      | ข |

## 12.3 Drugs acting on the oropharynx and oral cavity

### 12.3.1 Drugs used in treatment of oral ulcer

- |    |                         |  |   |
|----|-------------------------|--|---|
| 1. | Borax (in glycerin)     | sol, sol (hosp)  | ก |
| 2. | Chlorhexidine gluconate | mouthwash sol / mouthwash<br>sol (hosp) (เฉพาะ 0.1-0.2% w/v) | ก |
| 3. | Fluocinolone acetonide  | oral cream (hosp), oral gel<br>(hosp), sol (hosp)            | ก |
| 4. | Talbot's solution       | sol (hosp)   | ก |
| 5. | Iodine Paint, compound  | sol (hosp)   | ก |
| 6. | Iodoform (in ether)     | sol (hosp)   | ข |

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Dorzolamide 20 mg + Timolol 5 mg/ml eye drop
๒	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose nasal spray,120 dose
๓	Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet
๔	Tiotropium Br 18 mcg Inhalation hard capsule with Handihaler

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๙๒๑,๗๔๕.๐๐ บาท (เจ็ดล้านเก้าแสนสองหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่สิบบ้าบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นเงิน ๗,๙๒๑,๗๔๕.๐๐ บาท (เจ็ดล้านเก้าแสนสองหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่สิบบ้าบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Dorzolamide 20 mg + Timolol 5 mg/ml eye drop	๑ Bott	๗,๒๐๐	๕๓๕.๐๐	๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐
๒	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose nasal spray,120 dose	๑ Bott	๗,๕๐๐	๒๔๐.๗๕	๑,๘๐๕,๖๒๕.๐๐
๓	Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet	๒๘ Tab	๒,๕๐๐	๕๙๙.๒๐	๑,๔๙๘,๐๐๐.๐๐
๔	Tiotropium Br 18 mcg Inhalation hard capsule with Handihaler	๓๐ Cap	๘๐๐	๙๕๗.๖๕	๗๖๖,๑๒๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ รายงานไว้ในการจัดทำรายงานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๗๗๙ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีรายละเอียดแหล่งที่มาของราคากลางในแต่ละรายการดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยังซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ จึงกำหนดตามราคาที่ยังซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยังซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ จึงกำหนดตามราคาที่ยังซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗๒/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 ๒๓๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

๑. นางสาวสุดารัตน์	นเรนทร์พิทักษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวอังคณา	กวิวิงสานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖  
ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/ ๗/๗๕ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘  
เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๒๓๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ ตามผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้จัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓)

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ จำนวน ๑๒ แผ่น ( ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑ )
๒. ราคากลางยา กำหนดดังนี้


ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Dorzolamide 20 mg + Timolol 5 mg/ml eye drop	๑ Bott	๕๓๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง ✓
๒	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose nasal spray,120 dose	๑ Bott	๒๔๐.๗๕	ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ*** เนื่องจากไม่มีราคากลาง ✓
๓	Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet	๒๘ Tab	๕๙๙.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง ✓
๔	Tiotropium Br 18 mcg Inhalation hard capsule with Handihaler	๓๐ Cap	๙๕๗.๖๕	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้* เนื่องจากไม่มีราคากลาง ✓

## หมายเหตุ

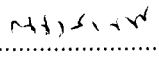
- \* ราคากระทรวง ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖)
- \*\* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗
- \*\*\* ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๒๑ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ  
( นางสาวสุภารัตน์ นเรนทร์พิทักษ์ )

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
( นางสาวอังคณา กวีวังสานนท์ )

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

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

ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ

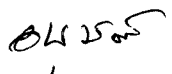
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์


คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ประจำปี ๒๕๕๘ กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ สำหรับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

  
/

(นายชลิต ทองประยูร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  


ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๒๓๐ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ ที่จะจัดซื้อเป็นไปตามหลักวิชาการ ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค มีความโปร่งใส และราคากลางที่ใช้ในการจัดซื้อ มีความเหมาะสม ยุติธรรม เจ้าหน้าที่พัสดุสามารถจัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์เสนอหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓) จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง ดังนี้

- |                    |                |                       |                  |
|--------------------|----------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางสาวสุดารัตน์ | นเรนทร์พิทักษ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาวอังคณา    | กวิวิงสานนท์   | นายแพทย์ชำนาญการ      | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวพัชรี     | กาญจนวัฒน์     | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบทางเดินหายใจและยาตา ชุดที่ ๕ จำนวน ๔ รายการ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทวน.....

# สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๑๘๖/๒๕๕๘

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายเสริม ไชยณรงค์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒๕๓๓ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวจิตติพร คำงาม ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพรพิศ แก้วกรี ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๕๐๐๐๖๒๕ ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๘) แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

## ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑.๑ ยา Dorzolamide HCl 20 mg/mL + Timolol maleate 5 mg/mL Eye Drop จำนวน ๗,๒๐๐ Botts. ราคาต่อหน่วย ๕๓๕.๐๐ บาท / Bott. เป็นราคารวม ๓,๘๕๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สามล้านแปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) และบริจจาคยา จำนวน ๓๒๕ ขวด โดยแบ่งส่ง ๔ ครั้งๆ ที่ ๑ จำนวน ๘๕ ขวด และครั้งที่ ๒ - ๔ จำนวน ๘๐ ขวด

๑.๒ ยา Fosfomycin sodium 2 gm for injection จำนวน ๑๕,๐๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๒๓๕.๔๐ บาท/Vial เป็นราคารวม ๓,๖๕๕,๖๐๐.๐๐ บาท (สามล้านสองแสนห้าหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) และบริจจาคยาจำนวน ๕,๖๐๐ Vials โดยแบ่งส่ง ๔ ครั้งๆ ละ ๑,๔๐๐ Vials ในการสั่งซื้อทุกๆ ๓ เดือน

๑.๓ ยา Hydroxypropyl methylcellulose (Hypromellose) 0.3% + Dextran70 0.1% eye drop จำนวน ๒,๗๐๐ Box. ราคาต่อหน่วย ๒๑๕.๐๐ บาท/Box. เป็นราคารวม ๕๗๗,๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) และบริจจาคยาจำนวน ๔๐ กล่อง ในการสั่งซื้อครั้งแรก

## รวม ๓ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแนบท้ายสัญญานี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๗,๗๒๕,๕๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดล้านเจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นางสาวจิตติพร คำงาม )

ตลอดจนอายุสัญญา ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อ ได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวน ประมาณการดังกล่าวก็ได้

**ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ**

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่ เป็นของเก่าเก็บทั้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญานี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

**ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา**

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

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	๙	แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

**ข้อ ๔. การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว**

ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรืออย่างน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

**ข้อ ๕. การส่งมอบ**

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

**ข้อ ๖. การตรวจรับ**

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราว แล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่ง สิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของ มาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสีย ไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นายสมชาย ใจดี )



ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของผู้จะขายชื่อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักงานนาเหนือ  
ชื่อบัญชี บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๐๐-๖-๐๙๙๙๘-๐ ทั้งนี้ ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิมหรือจัดหาสิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันเลขที่ ค.๔๗๖๙๐๐๗๐๗๔๓๐๐๐ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เลขที่ ๙ ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๓๘๖,๒๗๐.๐๐ บาท (สามแสนแปดหมื่นหกพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นายสมชาย ใจดี )

**ข้อ ๑๑. ค่าปรับ**

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

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่สูงขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

**ข้อ ๑๒. การรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย**

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

**ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ**

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากเหตุการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุอันสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนแจ้งหรือผู้จะซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นายสมชาย คุ้มงาม )

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญา เป็นสิ่งของของผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีธงเรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟไอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาข้างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(...นายเสริม ไชยเฉลิมศักดิ์...)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(...นายจวิต ใจพร ดำงาม...)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสุพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ และยาตา ชุดที่ ๕ เลขที่ Med/๒๕๕๘

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*	ราคากระทรวง*	ราคาปัจจุบัน**	ราคาตลาด	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Dorzolamide 20 mg + Timolol 5 mg/ml eye drop	๑ Bott	ไม่มี	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๗,๒๐๐	๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐
๒	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose nasal spray,120 dose	๑ Bott	ไม่มี	*๒.๑ = ๒๕๐.๗๕	๒๕๐.๗๕	๒๕๐.๗๕	๒๕๐.๗๕	๗,๕๐๐	๑,๘๗๘,๖๒๕.๐๐
๓	Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet	๒๘ Tab	ไม่มี	ไม่มี	๕๙๙.๒๐	๕๙๙.๒๐	๕๙๙.๒๐	๒,๕๐๐	๑,๕๙๘,๐๐๐.๐๐
๔	Tiotropium Br 18 mcg Inhalation hard capsule with Handihaler	๓๐ Cap	ไม่มี	๕๙๗.๖๕	๕๙๗.๖๕	๕๙๗.๖๕	๕๙๗.๖๕	๘๐๐	๗๖๖,๑๒๐.๐๐
									๗,๙๒๑,๗๕๕.๐๐

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

: \*๒ ราคกระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขรับรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

: \*๒.๑ ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๘

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ และรายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘

: \*๔ ราคาตลาด จากราคา ฐานนิยม ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย.๕๗ - มิ.ย ๕๗)



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ  
พ.ศ. ๒๕๕๖

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘(๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้บัญชียาหลักแห่งชาติมีการปรับปรุงแก้ไข ตามสภาพของปัญหาสุขภาพ วิทยาการ และข้อมูลเกี่ยวกับยาที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่องทันสถานการณ์

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๕

(๒) ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๒ ให้ใช้รายการยาในบัญชีแนบท้ายประกาศฉบับนี้เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายพงศ์เทพ เทพกาญจนา)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

## 12.2 Drugs acting on the nose

### 12.2.1 Drugs used in nasal allergy

- |               |             |   |
|---------------|-------------|---|
| 1. Budesonide | nasal spray | ข |
|---------------|-------------|---|

#### เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยอายุ 6 ปีขึ้นไป

- |                        |             |   |
|------------------------|-------------|---|
| 2. Fluticasone furoate | nasal spray | ง |
|------------------------|-------------|---|

#### เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยอายุ 2 ปีขึ้นไปในข้อบ่งใช้

1. โพรังจังก์อักษะจากภูมิแพ้ที่เกิดตามฤดูกาลและตลอดปี
2. เยื่อบุตาอักษะจากภูมิแพ้

#### หมายเหตุ

ราคายา Fluticasone furoate ความแรง 27.5 mcg/dose ที่ต่อรองได้ ขนาด 120 dose ขวดละไม่เกิน 240.75 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนออยู่ในเว็บไซต์ [www.nlem.in.th](http://www.nlem.in.th)

### 12.2.2 Topical nasal decongestants

- |   |  |   |
|---|--|---|
| 1. Ephedrine hydrochloride              | nasal drop (hosp) (เฉพาะ 0.5-3%)             | ก |
| วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประเภท 2 |  |   |
| 2. Sodium chloride                      | sterile sol (for irrigation)<br>(เฉพาะ 0.9%) | ก |
| 3. Oxymetazoline hydrochloride          | nasal drop, nasal spray                      | ข |

## 12.3 Drugs acting on the oropharynx and oral cavity

### 12.3.1 Drugs used in treatment of oral ulcer

- |                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| 1. Borax (in glycerin)     | sol, sol (hosp)  | ก |
| 2. Chlorhexidine gluconate | mouthwash sol / mouthwash<br>sol (hosp) (เฉพาะ 0.1-0.2% w/v) | ก |
| 3. Fluocinolone acetonide  | oral cream (hosp), oral gel<br>(hosp), sol (hosp)            | ก |
| 4. Talbot's solution       | sol (hosp)   | ก |
| 5. Iodine Paint, compound  | sol (hosp)   | ก |
| 6. Iodoform (in ether)     | sol (hosp)   | ข |

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขขอราคาใบสั่ง (เพิ่มเติม)

สิ่งส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อใบสั่ง (รวม vat)
128	FLUID EXTRACT OF RUSCUS ACULEATUS+HESPERIDIN METHYL CHALCONE+ASCORBIC ACID	150 มก	Capsule	30	CYCLO 3 FORTIO	Berli Lucker	195.30
129	FLUORESCENIN SODIUM	10% (5 ml)	Injection	10	FLUORESCENIN	Novartis	2,451.37
130	FLUTICASON FURATE	27.5 mcg	Nasal spray	120 doses	AVAMYS	GlaxoSmithKline	733.07
131	FOLLITROPIN ALFA	300 IU/0.5 ml	Injection, Prefilled pen	1	GONAL-F 300 IU/0.5 ML	Merck	3,742.86
132	FOLLITROPIN ALFA	900 IU/1.5 ml	Injection, Prefilled pen	1	GONAL-F-900 IU/01.5 ML	Merck	11,228.58
133	FOSFOMYCIN SODIUM	4 gm	Injection	10	FOSMICIN	Thai Meiji Pharmaceutical	3,766.40
134	FULVESTRANT	250 mg	Injection, Prefilled syringe	1	FASLODEX PFS	AstraZeneca	17,120.00
135	FULVESTRANT	500 mg	Injection, Prefilled syringe	2 (250 mg each)	FASLODEX PFS	AstraZeneca	30,495.00
136	GADOBENATE DIMEGUMINE	0.5 molar (10 ml)	Injection	1	MULTHANCE	Interpharmcare	1,200.00
137	GADOBENATE DIMEGUMINE	0.5 molar (15 ml)	Injection	1	MULTHANCE	Interpharmcare	1,425.00
138	GADOBUTROL	604 mg/ml (15ml)	Injection	1	GADOVIST	Bayer Thai	3,210.00
139	GADOBUTROL	604 mg/ml (7.5 ml)	Injection	1	GADOVIST	Bayer Thai	1,605.00
140	GADOXETIC ACID	181 mg/ml (10 ml)	Injection, Prefilled	1	PRIMOVIST	Bayer Thai	6,420.00
141	GALANTAMINE HYDROBROMIDE	16 mg	Capsule, Prolonged release	28	REMINYL	Janssen-Cilag	3,608.92
142	GALANTAMINE HYDROBROMIDE	8 mg	Capsule, Prolonged release	28	REMINYL	Janssen-Cilag	2,373.56
143	GEFITINIB	250 mg	Tablet	30	IRESSA	AstraZeneca	58,315.00
144	GLICLAZIDE	60 mg	Tablet	30	DIAMICRON MR 60	Servier (Thailand)	381.59
145	GLIMEPIRIDE	Glimepiride 4 mg	Tablet	30	AMARYL 4 MG	Sanofi	492.20

รายการรายนำเข้าจากต่างประเทศซึ่งกระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งส่งมอบด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
318	PIOTROPOLIUM BROMIDE	18 mcg	Capsule with Handhaler	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	UL TRACET	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	VALGANCICLOVIR	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	EFFEXOR	Pfizer (Thailand)	2,444.95
331	VENLAFAXINE	37.5 mg	Capsule	7	EFFEXOR	Pfizer (Thailand)	256.80
332	VILDAGLIPTIN	50 mg	Tablet	56	GALVUS	Novartis	1,219.80
333	VILDAGLIPTIN + 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. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

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. ๒๕๕๗

(นายยงยุทธ ยุทธวงศ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
239 Diazepam	tab 5 mg	1000	113.00
240 Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00
241 Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00
242 Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00
243 Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00
244 Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00
245 Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00
246 Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00
247 Digoxin	tab 0.25 mg	1000	234.00
248 Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00
249 Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80
250 Dimenhydrinate	tab 50 mg	1000	165.00
251 Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00
252 Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30	1	6.00
253 Domperidone	tab (as base/maleate) 10 mg	1000	173.00
254 Domperidone	tab (as base/maleate) 10 mg	500	113.00
255 Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02
256 Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00
257 Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00
258 Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00
259 Doxycycline hyclate(Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00
260 Enalapril maleate	tab 20 mg	100	45.00
261 Enalapril maleate	tab 20 mg	1000	430.00
262 Enalapril maleate	tab 5 mg	100	19.00
263 Enalapril maleate	tab 5 mg	1000	178.00
264 Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
265 Epinephrine (Adrenaline)	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	3.10
266 Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00
267 Ethambutol hydrochloride	film coated tab 500 mg	500	748.00
268 Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00
269 Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00
270 Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00
271 Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00
272 Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00
273 Finasteride	tab 5 mg	30	583.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
274 Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00
275 Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00
276 Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00
277 Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00
278 Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60
279 Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00
280 Folic acid	tab 5 mg	1000	82.30
281 Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00
282 Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00
283 Furosemide	tab 40 mg	500	131.00
284 Furosemide	tab 500 mg	100	186.00
285 Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60
286 Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00
287 Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00
288 Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00
289 Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00
290 Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00
291 Gliclazide	tab 80 mg	500	272.00
292 Glipizide	tab 5 mg	500	107.00
293 Glycerol	rectal supp paed	12	31.00
294 Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00
295 Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00
296 Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00
297 Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00
298 Griseofulvin	tab 500 mg	100	187.00
299 Griseofulvin	tab 500 mg	250	345.00
300 Haloperidol	oral sol (as base) 2 mg/ml (15 ml)	1	19.00
301 Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09
302 Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00
303 Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00
304 Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00
305 Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00
306 Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00
307 Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00
308 Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00
309 Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)		ราคาตามที่สภาเภสัชกรกำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
407 Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1 17.00
408 Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1 57.00
409 Metronidazole	tab (as base) 200 mg	500 187.00
410 Metronidazole	tab (as base) 400 mg	1000 400.00
411 Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500 934.60
412 Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500 2,292.00
413 Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1 79.00
414 Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
415 Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
416 Midazolam maleate	tab 15 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
417 Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28 1,064.00
418 Morphine sulfate	SR cap 20 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
419 Morphine sulfate	SR cap 50 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
420 Morphine sulfate	SR tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
421 Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
422 Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
423 Morphine sulfate	tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
424 Morphine sulfate	tab 30 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
425 Morphine sulfate	tab 60 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
426 Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12 447.80
427 Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500 608.00
428 Niclosamide	tab 500 mg	100 125.00
429 Nimodipine	tab 30 mg	30 470.00
430 Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1 250.00
431 Norethisterone	tab 5 mg	100 350.00
432 Norfloxacin	tab 100 mg	100 56.00
433 Norfloxacin	tab 200 mg	500 365.00
434 Norfloxacin	tab 400 mg	500 468.00
435 Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000 547.00
436 Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000 1,122.00
437 Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1 29.00
438 Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100 187.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
538 Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00
539 Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00
540 Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.00
541 Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	454.00
542 Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	258.00
543 Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	600.00
544 Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.00
545 Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00
546 Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1000	103.00
547 Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00
548 Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00
549 Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80
550 Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00
551 Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20
552 Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile powdr 1 g	1	185.00
553 Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00
554 Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00
555 Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00
556 Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00
557 Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90
558 Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60
559 Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00
560 Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00
561 Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00
562 Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00
563 Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00
564 Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00
565 Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00
566 Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00
567 Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80
568 Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80
569 Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00

# สัญญาซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๑๔๘/๒๕๕๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายเสริม ไชยณรงค์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒ อาคารเฟลิมิจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวนันทิชา บุญศรี ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพัทธ์ธีรา 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) แนบท้ายสัญญานี้ 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 (สี่แสนห้าหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน) และบริจาคมยาจำนวน 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 ๑,๔๕๘.๔๑ บาท/๑๐๐ Tabs. เป็นราคารวม ๑,๗๕๐,๐๘๒.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นเก้าสิบสองบาทถ้วน) และบริจาคมยาจำนวน ๓๖ กล่อง (กล่องละ ๑๐๐ เม็ด) โดยแบ่งส่งในเดือนแรก ๑๘ กล่อง และอีก ๖ เดือน บริจาคมอีก ๑๘ กล่อง
- ๑.๓ ยา Montelukast sodium 5 mg Chewable Tablet จำนวน ๔๗,๖๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๕๕๙.๒๐ บาท/๒๔ Tabs. เป็นราคารวม ๑,๐๑๘,๖๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และบริจาคมยาจำนวน 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 ๑๒,๙๔๗.๐๐ บาท/๖๐ Tabs. เป็นราคารวม ๗๑๒,๐๘๕.๐๐ บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดสิบห้าบาทถ้วน)

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

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
( นางสาวนันทิชา บุญศรี )

บริษัท ซิลลิค 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) และบริจาคมยาจำนวน 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 ๔๕๗.๖๕ บาท/๓๐ Caps. เป็นราคารวม ๘๒๔,๕๙๐.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นสี่พันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) และบริจาคมยาจำนวน ๖๐ กล่อง (กล่องละ ๓๐ เม็ด) โดยแบ่งส่ง ๔ ครั้งๆ ละ ๑๕ กล่อง ทุก ๓ เดือน

#### รวม ๖ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ ตามจำนวนที่ผู้ซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จนถึงวันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๑๒,๙๐๑,๘๔๖.๐๐ บาท (สิบสองล้านเก้าแสนหนึ่งพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญาฉบับนี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้ซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่ผู้สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้ซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

#### ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญาฉบับนี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บทั้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาฉบับนี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้วต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

#### ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉบับนี้

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

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญาฉบับนี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญาฉบับนี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( ทนายสิทธิศักดิ์ มุกตพันธ์ )

บริษัท ซิอิลิก ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA LTD

ข้อ ๔. การออกใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรือน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกใบสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของผู้จะขายชื่อ ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชัน จำกัด สาขากรุงเทพฯ ชื่อบัญชี บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๐๑-๐๘๘๒๙๓-๐๐๑ ทั้งนี้ ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีตั้งเดิมหรือจัดหาสิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( ทว.สารพริศวิศา มงคลวิจิตร )

บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA LTD



ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกัน เลขที่ ๐๐๐๑๙/๑๐๘๖๑๖/๐๐๘๖/๕๔ 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 (หกแสนสี่หมื่นห้าพันเก้าสิบสามบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญาตามฉบับแก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเรียกประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

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

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และเรียกประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

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

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
( พลตำรวจตรี สุวิทย์ )

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 นับแต่วันที่เหตุอันนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่วันที่

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

**ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย**

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้จะขายจะต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟโอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายเสริม ไชยณรงค์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( ทนทวนสิทธิ์ มุกต๋อง )

บริษัท ซิแล็ค ฟาร์มา จำกัด



ZUELLIG PHARMA

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อ มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้ สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

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

(ลงชื่อ).....  
(พอ.ศิวาพร วิชาญ มงคล)  
บริษัท ซิแล็ก ฟาร์มา จำกัด

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายสุพร ลอยหา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายชลิต ทองประยูร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง แจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง

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

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

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่งรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่นำเข้ามาจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว พร้อมราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำไปใช้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการนั้น

เนื่องจากในรายการยาดังกล่าวมียาบางรายการที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศแต่ไม่ได้มีผู้จำหน่ายแต่เพียงรายเดียว และบางรายการเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจึงขอแก้ไขว่ารายการยาที่แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่อ้างถึงดังกล่าวเป็นเพียงรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้เท่านั้น ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงราคาที่ต้องรองได้จากเดิมเป็นราคาต่อหน่วยนับ ให้เป็นราคาต่อขนาดบรรจุเพื่อให้หน่วยงานสามารถนำราคาที่ต้องรองได้ต่อขนาดบรรจุไปเป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อต่อไปโดยไม่ต้องคำนวณใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

พร้อมนี้กระทรวงสาธารณสุขขอแจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้เพิ่มเติมให้หน่วยงานในสังกัดได้รับทราบ เพื่อใช้ประกอบในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยาให้พิจารณาราคายาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้นี้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ เมฆธน)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๔

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข