

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ  
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Amoxicillin 500 mg + Clavulanic acid 125 mg Tablet
๒	Ceftriaxone 2 gm Sterile powder for Injection
๓	Imipenem + Cilastatin sodium 500 mg sterile powder for Injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘,๙๔๗,๔๑๕.๐๐ บาท (สี่สิบบแปดล้านเก้าแสนสี่หมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘  
เป็นเงิน ๔๘,๙๔๗,๔๑๕.๐๐ บาท (สี่สิบบแปดล้านเก้าแสนสี่หมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Amoxicillin 500 mg + Clavulanic acid 125 mg Tablet	๑๕ Tab	๓๐,๐๐๐	๑๒๘.๔๐	๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐
๒	Ceftriaxone 2 gm Sterile powder for Injection	๑ VIAL	๔,๕๐๐	๗๔๗.๘๗	๓,๓๖๕,๔๑๕.๐๐
๓	Imipenem + Cilastatin sodium 500 mg sterile powder for Injection	๑ VIAL	๖๕,๐๐๐	๖๔๒.๐๐	๔๑,๗๓๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๑๙๘ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๖๓๒ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา

สำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์  
ได้แก่

๑. นายจำลอง	กิตติวรเวช	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวตติยา	กิจศรัณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๕๕๘ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๖๓๒ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวดราคาครั้งนี้ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ ประจำปี ๒๕๕๘ ได้จัดทำกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา ดังนี้

๑. ขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR ) ตามหัวข้อที่กำหนด จำนวน ๓ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. เอกสารประกวดราคา จำนวน ๑๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)
๓. คุณสมบัติเฉพาะของยา จำนวน ๓ รายการ รวม ๑๓ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๓)
๔. เกณฑ์พิจารณาคัดเลือกคุณภาพเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๔)
๕. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๕)

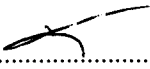
ในการจัดทำร่างขอบเขตของงานและเอกสารประกวดราคาครั้งนี้ คณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Amoxicillin 500 mg + Clavulanic acid 125 mg Tablet	๑๕ Tab.	๑๒๘.๔๐	ราคากลางของยา*
๒	Ceftriaxone 2 gm for injection	๑ Vial	๗๔๗.๘๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Imipenem 500 mg + Cilastatin 500 mg for injection	๑ Vial	๖๔๒.๐๐	ราคากลางของยา*

### หมายเหตุ


\* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน

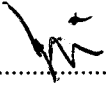
( นายจำลอง กิตติวรเวช )

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

( นางสาวสุวิธยา กิจศรีณย์ )

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

( นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์ )

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการ  
จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ ประจำปี ๒๕๕๘ ได้จัดทำกำหนดร่าง  
ขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดร่าง  
ขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจในการอนุมัติซื้อด้วยวิธีการประกวดราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ในวงเงินไม่เกิน  
กว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท เป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัด  
อุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๙๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ผนวก จ.

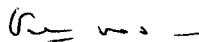
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



( นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



อนุมัติ



( นายชลิต ทองประยูร )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๒๙ ๕๕๘

ตรวจ.....
ร่าง..... 
พิมพ์/ทาน..... 



## คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๒๖๗๒ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวด ราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๘ (๑) จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการประกวด ราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

๑. นายจำลอง	กิตติวรเวช	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวตติยา	กิจศรีณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา สำหรับการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ จำนวน ๓ รายการ ประจำปี ๒๕๕๘ และนำสาระสำคัญที่สามารถ เผยแพร่ได้ประกาศทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน และส่งให้กรมบัญชีกลางเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง เพื่อให้สาธารณชนเสนอแนะ วิจารณ์ และพิจารณาปรับปรุงเพื่อขอความเห็นชอบ และนำลงประกาศทางเว็บไซต์ ของหน่วยงานและกรมบัญชีกลางอีกครั้งหนึ่ง

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๖ เลขที่ A ๑๑/๒๕๕๘

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒			ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		๑	๒		๑	๒	๓				
๑	Amoxicillin 500 mg + Clavulanic acid 125 mg Tablet	๑๕	Tab	๑๒๘.๕๐	๑๐๗.๐๐			๑๒๘.๕๐	๓๐,๐๐๐	๓,๘๕๒,๐๐๐.๐๐	
		๑๒	Tab		๕๑.๓๖		๕๑.๐๑				
		๑๐	Tab		๘๕.๐๐						
		๕๐	Tab		๒๑๒.๒๕						
		๑๐๐	Tab		๔๓๐.๐๐						
		๑๐๐	Tab		๗๒๑.๐๐						
๒	Ceftriaxone 2 gm Sterile powder for Injection	๑	VIAL	ไม่มี	ไม่มี		๗๕๗.๘๗	๗๕๗.๘๗	๔,๕๐๐	๓,๓๖๕,๔๑๕.๐๐	
๓	Imipenem + Cilastatin sodium 500 mg sterile powder for Injection	๑	VIAL	๖๕๒.๐๐	๖๓๖.๖๕		๕๑๓.๖๐	๖๕๒.๐๐	๖๕๒.๐๐	๖๕,๐๐๐	๔๑,๗๓๐,๐๐๐.๐๐
		๑	VIAL		๒๖๗.๕๐						
		๑	VIAL		๒๑๗.๕๐						
		๑๐	VIAL		๒,๒๙๐.๐๐						
		๑๐	VIAL		๓,๒๑๐.๐๐						

๔๘,๙๔๗,๔๑๕.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ราคาากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗  
 : \*๒ ราคาตลาดจากราคามัธยฐาน /ฐานนิยม ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย. - มิ.ย ๕๗)  
 : \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ และรายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๘๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๗  
 : \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๑๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายยงยุทธ ยุทธวงศ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
106 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 250 + 125 mg	50 300.00
107 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 500 + 125 mg	15 120.00
108 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 875 + 125 mg	14 550.00
109 Amphotericin B (เฉพาะ conventional formulations)	sterile pwdr 50 mg	1 165.00
110 Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1 11.30
111 Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1 7.00
112 Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1 8.00
113 Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 2 + 1 g	1 440.00
114 Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (10 ml)	1 9.50
115 Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	1 9.50
116 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	500 132.80
117 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1000 201.00
118 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1000 134.00
119 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	500 110.00
120 Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1000 61.00
121 Atenolol	tab 100 mg	500 211.00
122 Atenolol	tab 50 mg	500 115.00
123 Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5 345.00
124 Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5 570.00
125 Atropine sulfate	eye drop 0.5% (5 ml)	1 73.00
126 Atropine sulfate	eye drop 1% (5 ml)	1 77.00
127 Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1 2.11
128 Azathioprine	tab 50 mg	100 1,700.00
129 Azithromycin	cap 250 mg	60 1,122.00
130 Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1 195.00
131 Baclofen	tab 10 mg	200 329.00
132 Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20 3,577.00
133 Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 250 mcg/dose	200 doses 300.00
134 Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 50 mcg/dose	200 doses 172.80
135 Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses 172.00

vat  
128.40



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
170 Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00
171 Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70
172 Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00
173 Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00
174 Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00
175 Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	26.00
176 Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	11.30
177 Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	30.00
178 Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	48.30
179 Chloramphenicol	ear drop 1% (10 ml)	1	15.00
180 Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1	12.00
181 Chloramphenicol	eye drop 0.5% (10 ml)	1	8.90
182 Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1	9.00
183 Chloramphenicol	eye oint 1% (5 g)	1	11.70
184 Chlordiazepoxide	cap 10 mg	1000	240.60
185 Chlordiazepoxide	tab 5 mg	1000	100.00
186 Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	413.00
187 Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.10
188 Chlorpheniramine maleate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	5.00
189 Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	28.00
190 Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00
191 Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	241.00
192 Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	200.00
193 Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	341.20
194 Chlorpropamide	tab 250 mg	500	144.90
195 Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	107.00
196 Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	225.00
197 Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	45.00
198 Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	418.00
199 Clarithromycin	tab 250 mg	100	664.00
200 Clarithromycin	tab 500 mg	70	879.00
201 Clindamycin hydrochloride	cap 150 mg	100	159.00
202 Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	100	243.00
203 Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	44.00
204 Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	10.30
205 Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	234.00
206 Clofazimine	cap 50 mg	100	468.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
310 Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg	5	1,130.00
311 Hydralazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	373.90
312 Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00
313 Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00
314 Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00
315 Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00
316 Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30
317 Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00
318 Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00
319 Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00
320 Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 n	1	97.00
321 Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00
322 Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg	1000	113.00
323 Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1	5.00
324 Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	8.50
325 Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	1000	729.00
326 Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	500	421.00
327 Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00
328 Ibuprofen	film coated tab 200 mg	500	110.00
329 Ibuprofen	film coated tab 400 mg	500	159.00
330 Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00
331 Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	600.00
332 Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00
333 Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00
334 Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00
335 Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00
336 Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 n	1	497.00
337 Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00
338 Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00

Vat  
649

# สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๓๔๔/๒๕๕๔

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๔๘ / ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ผวนก จ. ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒๕๓๓ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นายปรัชญา ประทานมิตร ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพรพิศ แก้วกรี ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๕๐๑๗๐๖๖ ลงวันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔) แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

## ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

- ๑.๑ ยา Ceftriaxone 2 gm for injection จำนวน ๒,๖๗๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๗๔๗.๘๗ บาท / Vial เป็นราคารวม ๑,๙๙๖,๘๑๒.๕๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นหกพันแปดร้อยสิบสองบาทเก้าสิบสตางค์) ให้ส่วนแถมเป็นยา ๑๕% ทุกครั้งที่สั่งซื้อ และบริจาคมเพิ่มอีกจำนวน ๑๐๕ Vials โดยแบ่งส่ง ๒ ครั้งๆ ที่หนึ่งจำนวน ๕๐ Vials ในการสั่งซื้อครั้งแรก และในอีก ๖ เดือนถัดมาบริจาคมอีก ๕๕ Vials

## รวม ๑ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแนบท้ายสัญญานี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ จนถึง ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๑,๙๙๖,๘๑๒.๕๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นหกพันแปดร้อยสิบสองบาทเก้าสิบสตางค์) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายหึ่งบ่วงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญานี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

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

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย  
(นาย ปรัชญา ประทานมิตร)

**ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ**

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บทิ้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญานี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อขายของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้วต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

**ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา**

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

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

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

**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

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายชลิต ทองประยูร )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นาย ชัยวุฒิ ประทุมราช )

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของผู้จะขายชื่อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักงานนาเหนือ  
ชื่อบัญชี บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๐๐-๖-๐๙๙๕๔-๐ ทั้งนี้ ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิมหรือจัดหาสิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันเลขที่ ก.๔๗๖๙๐๐๗๘๖๐๑๐๐๐ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เลขที่ ๙ ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๙๙,๘๕๑.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน) 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

( นายชิต ทองประยูร )

ผู้อำนวยการโครงการพัฒนาระบบสิทธิประโยชน์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้บังคับการกองบัญชาการ

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นาย ปรีชา ปัทมาภรณ์ )

**ข้อ ๑๑. ค่าปรับ**

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

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่สูงขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

**ข้อ ๑๒. การรับประกันราคาเสียหาย**

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

**ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ**

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากเหตุการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรือลดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนแจ้งหรือผู้จะซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

( นายชลิต ทองประยูร )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

( นาย ประสงค์ ปรหมณี )

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญา เป็นสิ่งของที่จะขายจะต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟ.โอ.บี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อแต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติตามถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....ปฏิบัติราชการ.....

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นาย ปรีดา ภิรมย์)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายปรีดา อธิธรรมบุรณ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

เภสัชกรชำนาญการ