

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๖ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Clopidogrel bisulfate ๗๕ mg Tablet
๒	Heparin sodium ๒๕,๐๐๐ IU,๕ ml Inj.
๓	Isophan insulin human ๗๐% + Regular insulin human ๓๐% ,๑๐๐ IU/ml ,๓ ml for penfill
๔	Iopamidol Sterile solution ๓๐๐ mg/ml,๕๐ ml
๕	Norepinephrine bitartrate ๑ mg/ml,๔ ml Inj.
๖	Valsartan ๑๖๐ mg Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๙,๓๙๒,๓๔๔.๐๐ บาท (สิบเก้าล้านสามแสนเก้าหมื่นสองพันสามร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
เป็นเงิน ๑๙,๓๙๒,๓๔๔.๐๐ บาท (สิบเก้าล้านสามแสนเก้าหมื่นสองพันสามร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Clopidogrel bisulfate ๗๕ mg Tablet	๓๐ Tab	๙,๑๐๐	๕๐๐.๐๐	๔,๕๕๐,๐๐๐.๐๐
๒	Heparin sodium ๒๕,๐๐๐ IU,๕ ml Inj.	๕๐ Vial	๓๐๐	๘,๘๐๙.๗๖	๒,๖๔๒,๙๒๘.๐๐
๓	Isophan insulin human ๗๐% + Regular insulin human ๓๐% ,๑๐๐ IU/ml ,๓ ml for penfill	๕ Cartridge	๖,๐๐๐	๔๑๗.๓๐	๒,๕๐๓,๘๐๐.๐๐
๔	Iopamidol Sterile solution ๓๐๐ mg/ml,๕๐ ml	๑ Vial	๒,๐๐๐	๕๓๑.๐๐	๑,๐๖๒,๐๐๐.๐๐
๕	Norepinephrine bitartrate ๑ mg/ml,๔ ml Inj.	๑ Amp	๒๒,๐๐๐	๒๖๗.๕๐	๕,๘๘๕,๐๐๐.๐๐
๖	Valsartan ๑๖๐ mg Tablet	๒๘ Tab	๕,๒๐๐	๕๒๘.๕๘	๒,๗๕๘,๖๑๖.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคา กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๕๕๑ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๗

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๔๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๗

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๘๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๗

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๙๘๐ / ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารประกวดราคาสำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๖ รายการ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่

๑.นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒.นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓.นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด *๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Clopidogrel bisulfate 75 mg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๖๐๐ /๕๕๐	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๙,๑๐๐	๔,๕๕๐,๐๐๐.๐๐
		๑๐๐ Tab		๑๓๕.๐๐				
		๒๘ Tab		๓๐๖.๖๕				
		๑๔ Tab		๑,๐๑๕.๕๓				
๒	Heparin sodium 25,000 IU,5 ml lnj.	๕๐ Vial	ไม่มี	๙,๓๐๙.๐๐	๘,๘๐๙.๗๖	๘,๘๐๙.๗๖	๓๐๐	๒,๖๕๒,๙๒๘.๐๐
		๑ Vial		๑๒๒ / ๑๘๖.๑๘				
๓	Isophan insulin human 70% + Regular insulin human 30% ,100 IU/ml ,3 ml for penfill	๕ Cartridge	ไม่มี	๔๘๑.๕๐	๔๑๗.๓๐	๔๑๗.๓๐	๖,๐๐๐	๒,๕๐๓,๘๐๐.๐๐
๔	Iopamidol Sterile solution 300 mg/ml,50 ml	๑ Vial	ไม่มี	๕๐๐.๐๐	๕๓๑.๐๐	๕๓๑.๐๐	๒,๐๐๐	๑,๐๖๒,๐๐๐.๐๐
		๑ Amp		๒๖๗.๕๐	๑๙๕.๐๐			
๕	Norepinephrine bitartrate 1 mg/ml,4 ml lnj.	๕ Amp	ไม่มี	๔๙๙.๙๖	๔๒๘.๕๘	๔๒๘.๕๘	๕,๒๐๐	๒,๗๔๘,๖๑๖.๐๐
		๒๘ Tab		๕๓๕/๑๘๑.๙				
๖	Valsartan 160 mg Tablet	๒๘ Tab	ไม่มี	๕๓๕/๑๘๑.๙	๕๒๘.๕๘	๕๒๘.๕๘	๕,๒๐๐	๒,๗๔๘,๖๑๖.๐๐

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

: *๒ ราคาตลาด จากฐานนิยาม/เฉลี่ย ของเว็บไซต์ข้อมูลสารต้านอนุมูลอิสระทางสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.๕๗ - มี.ค. ๕๗)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ ๑๗๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๗

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ ๔๔๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ ๓๑๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๗

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ ๒๓๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๗

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ สร ๐๒๔๖/ ๐๔ /๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ จากราคาซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปี งบประมาณ ตามสัญญา เลขที่ ๒๘๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๗



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๖๑ 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)
1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)			
1	Peginterferon alfa-2a หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile sol 135 mcg/0.5 ml 0.5 ml	2,943.93
2	Peginterferon alfa-2a หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile sol 180 mcg/0.5 ml 0.5 ml	2,943.93
3	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 100 mcg 1 ขวด	2,943.93
4	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 100 mcg 1 ด้าม	2,943.93
5	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 80 mcg 1 ขวด	2,943.93
6	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 80 mcg 1 ด้าม	2,943.93
7	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 50 mcg 1 ขวด	2,943.93
8	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 50 mcg 1 ด้าม	2,943.93
2. กลุ่มยา other vasodilators			
9	Sildenafil	tab 20 mg	42.00
10	Sildenafil	tab 50 mg	14.95
11	Sildenafil	tab 100 mg	28.41
3. กลุ่มยา antimetabolites			
12	Tegafur-uracil	cap 100 + 224 mg	52.34
4. กลุ่มยา antifungal drug			
13	Voriconazole	tab 50 mg	333.34
14	Voriconazole	tab 200 mg	1,300.00
15	Voriconazole	sterile pwdr 200 mg	3,925.00
5. กลุ่มยา Anticoagulants			
16	Enoxaparin sodium	sterile sol 40 mg/0.4ml (0.4 ml)	187.00
17	Enoxaparin sodium	sterile sol 60 mg/0.6ml (0.6 ml)	226.00
18	Fondaparinux sodium	sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	195.00
6. กลุ่มยา Insulins			
19	Insulin aspart	sterile sol 300 iu/3 ml	170.00

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
20 Biphasic Insulin aspart (Insulin aspart + Insulin aspart protamine)	sterile susp 100 iu/ml	3 ml	170.00
8. กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma			
21 Bimatoprost	eye drop 0.03% w/v	3 ml	129.91
9. กลุ่ม ยาลดไขมัน			
9.1 ยากลุ่ม statins			
22 Simvastatin	tab 10 mg	1	0.47
23 Simvastatin	tab 20 mg	1	0.70
24 Simvastatin	tab 40 mg	1	1.26
25 Simvastatin	tab 80 mg	1	2.52
26 Atorvastatin	tab 10 mg	1	9.81
27 Atorvastatin	tab 20 mg	1	14.16
28 Atorvastatin	tab 40 mg	1	23.36
29 Atorvastatin	tab 80 mg	1	46.73
30 Rosuvastatin	tab 10 mg	1	16.07
31 Rosuvastatin	tab 20 mg	1	20.00
32 Pravastatin	tab 20 mg	1	19.36
33 Pravastatin	tab 40 mg	1	31.00
34 Pitavastatin	tab 2 mg	1	26.17
35 Fluvastatin	SR tablet 80 mg	1	20.35
9.2 ยา Ezetimibe			
36 Ezetimibe	tab 10 mg	1	35.00
9.3 กลุ่มยา Fibrates			
37 Gemfibrozil	cap 300 mg	1	0.50
38 Gemfibrozil	tab 600 mg	1	0.82
39 Gemfibrozil	tab 900 mg	1	3.74
40 Bezafibrate	tab 200 mg	1	1.59
41 Fenofibrate, non micronized	cap 100 mg	1	3.00
42 Fenofibrate, non micronized	cap 300 mg	1	5.00
43 Fenofibrate, non micronized	cap 200 mg	1	3.11
44 Fenofibrate, micronized	cap 200 mg	1	5.00
45 Fenofibrate	tab 160 mg	1	5.00
46 Fenofibrate	cap 160 mg	1	5.00
47 Fenofibrate	tab 145 mg	1	10.50

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

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

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
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)
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)
310 Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 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 r	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 pwdr 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

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

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

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗

รายการยา		ขนาดบรรจุ	ราคากลาง(ไม่รวม vat)
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 <i>vat 267.50</i>
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)
570 Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10
571 Trosipium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00
572 Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00
573 Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00
574 Vancomycin hydrochloride	sterile pwrdr 500 mg	1	130.00
575 Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00
576 Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00
577 Vitamin B ₁	sterile sol 100 mg/ml (1 ml)	1	2.00
578 Vitamin B ₁	tab 100 mg	1000	187.00
579 Vitamin B ₆ (Pyridoxine hydrochloride)	tab 50 mg	1000	169.00
580 Vitamin D ₂ (Ergocalciferol)	cap 0.02 M	1000	794.00
581 Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)	1	9.82
582 Vitamin K ₁ (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	12.19
583 Warfarin sodium	tab 2 mg	100	187.00
584 Warfarin sodium	tab 3 mg	100	380.00
585 Warfarin sodium	tab 5 mg	100	410.00
586 Water for injection	irrigating solution (1000 ml)	1	27.20
587 Water for injection	sterile sol (10 ml)	1	3.83
588 Water for injection	sterile sol (100 ml)	1	15.00
589 Water for injection	sterile sol (1000 ml)	1	27.20
590 Water for injection	sterile sol (5 ml)	1	3.55
591 Water for injection	sterile sol (50 ml)	1	9.90
592 Zidovudine (AZT)	cap 100 mg	100	455.00
593 Zidovudine (AZT)	cap 300 mg	100	1,281.00
594 Zidovudine (AZT)	oral sol 10 mg/ml (60 ml)	1	47.00

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๑๗/๓ / ๒๕๕๗

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายสุพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๓๕๙ ถนน เจริญกรุง ตำบล/แขวง ป้อมปราบ อำเภอ/เขต ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นางสาววาราดา ไหมทองธนกร ผู้รับมอบอำนาจจาก นางวนิดา ไชยนุวัติ และ นางสาววนิดา ไชยนุวัติ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วน กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ บธ.๐๘๒๗๑๙ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๖ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๖ แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

- ๑.๑ ยา Clopidogrel bisulfate 75 mg Tablet จำนวน ๒๘๕,๐๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๕๐๐.๐๐ บาท/ ๓๐ เม็ด เป็นราคารวม ๔,๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่ล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) และบริจายาจำนวน ๘๖๕ กล่อง (กล่องละ ๓๐ เม็ด) โดยแบ่งส่ง ๓ ครั้ง ทุก ๔ เดือน ครั้งที่ ๑, ๒ จำนวน ๓๐๐ กล่อง และครั้งที่ ๓ จำนวน ๒๖๕ กล่อง

รวม ๑ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแบบท้ายสัญญานี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๔,๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่ล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญานี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

(ลงชื่อ)..... (นายสุพร ลอยหา) ผู้จะซื้อ

(ลงชื่อ)..... (วาราดา ไหมทองธนกร) ผู้จะขาย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บทิ้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญานี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้วต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

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

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรือน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้จะซื้อจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

(ลงชื่อ).....
(นายสุรพร ลอยหา).....ผู้จะซื้อ

(ลงชื่อ).....
(น.ต. วรดา ไชยธารณกร).....ผู้จะขาย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี บริษัท เภร็ดลินฟาร์มาซูติคอลลิสตินด์สตร์ จำกัด

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แบบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของผู้จะขายชื่อธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักถนนเสือป่า ชื่อบัญชีบริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๒๗-๑-๑๕๐๕๐-๔ ทั้งนี้ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิมหรือจัดหาสิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกัน เลขที่ ๕๖-๑๐-๕๗๗๕-๘ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ของธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขา สำนักถนนเสือป่า สำนักงานตั้งอยู่ เลขที่ ๓๐๖ ถนน เสือป่า แขวง ป้อมปราบ เขต ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๒๓๗,๕๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้


หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควรและถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๑ เดือนนับแต่วันบอกเลิกสัญญา ผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

(ลงชื่อ)..........ผู้จะซื้อ
(นายสุรพร สอยหา)

(ลงชื่อ)..........ผู้จะขาย

(น.ส. ทราศ โบลาทอง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช่สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ 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 และริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๒. การรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่งซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขาย ไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนแจ้งหรือผู้จะซื้อทราบโดยชัดแจ้งแล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

(ลงชื่อ).....(นายสุพร ลอยหา).....ผู้จะซื้อ

(ลงชื่อ).....ปัทมา.....ผู้จะขาย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(น.ส. วราดา ไชยชาวนง)

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่จะขายจะต้องส่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์ก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการส่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟเอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นำให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญา ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....(นายสุรพร ลอยหา).....ผู้จะซื้อ

**นายแพทย์สารารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี**

(ลงชื่อ).....*วิเศษ*.....ผู้จะขาย

(ใน.ส. วราดา ในทอณนภ))

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

(ลงชื่อ).....*วิเศษ*.....พยาน

(นายชลิท ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

(ลงชื่อ).....*วิเศษ*.....พยาน

(นายปรีดา อธิธรรมบุรณ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์