

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๕ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Alteplase 50 mg powder for injection
๒	Citicoline 100 mg/mL Solution, 30 mL
๓	Donepezil HCl 10 mg oral dispersible Tablet
๔	Entacapone 200 mg Tablet
๕	Piribedil 50 mg Retard Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๘,๒๒๒,๑๐๐.๐๐ บาท (สิบแปดล้านสองแสนสองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
เป็นเงิน ๑๘,๒๒๒,๑๐๐.๐๐ บาท (สิบแปดล้านสองแสนสองหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Alteplase 50 mg powder for injection	๑ Vial	๕๐	๒๐,๘๖๕.๐๐	๑,๐๔๓,๒๕๐.๐๐
๒	Citicoline 100 mg/mL Solution, 30 mL	๑ Bott	๑,๗๐๐	๖๔๒.๐๐	๑,๐๙๑,๔๐๐.๐๐
๓	Donepezil HCl 10 mg oral dispersible Tablet	๒๘ Tab.	๓,๐๐๐	๓,๒๗๙.๕๕	๙,๘๓๘,๖๕๐.๐๐
๔	Entacapone 200 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๑,๓๐๐	๓,๗๔๕.๐๐	๔,๘๖๘,๕๐๐.๐๐
๕	Piribedil 50 mg Retard Tablet	๓๐ Tab.	๓,๐๐๐	๔๖๐.๑๐	๑,๓๘๐,๓๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๕ รายการ รายงานไว้ในการจัดทำรายงานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๕๕๐ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีรายละเอียดแหล่งที่มาของราคากลาง ในแต่ละรายการดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ สธ ๐๒๔๖/๐๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๗

๔.๓ รายการที่ ๓ - รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ

๐๒๒๘.๐๗.๒/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 ๑๐๓ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๕ รายการ ได้แก่

- | | | | |
|------------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางสาวพรรณปพร | โคนพันธ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี | บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารแนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖
ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/ ๕๕๐ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๑๐๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๕ รายการ ตามผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้จัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓)

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๕ รายการ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

- คุณลักษณะเฉพาะของยา กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๕ รายการ จำนวน ๑๒ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
- ราคากลางยา กำหนดดังนี้

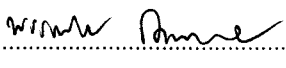
ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Alteplase 50 mg powder for injection	๑ Vial	๒๐,๘๖๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๒	Citicoline 100 mg/mL Solution, 30 mL	๑ Bott.	๖๔๒.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๓	Donepezil HCl 10 mg oral dispersible Tablet	๒๘ Tab.	๓,๒๗๙.๕๕	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๔	Entacapone 200 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๓,๗๔๕.๐๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๕	Piribedil 50 mg Retard Tablet	๓๐ Tab.	๔๖๐.๑๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

หมายเหตุ

- * ราคากระทรวง ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุข
ต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖)
- ** ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง
ของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗


๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการ
จัดซื้อ จัดจ้างที่มีโรงงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๖ แผ่น (ดังเอกสารที่
แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... ..... ประธานคณะกรรมการ


(นางสาวพรรณปพร โคนพันธ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..... ..... กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... ..... กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

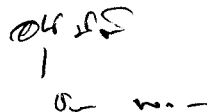
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ
เวชภัณฑ์ (ยา) ประจำปี ๒๕๕๘ กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๕ รายการ สำหรับโรงพยาบาล
สรรพสิทธิประสงค์ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อ
เวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะ
เฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



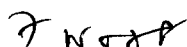
(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....

สำเนาฉบับ

คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๑๐๓ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

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

- | | | | |
|------------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางสาวพรรณปพร | โคนพันธ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี | บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๓ จำนวน ๕ รายการ

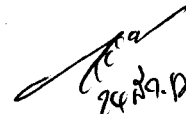
ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี


๗๔๕๙.๐

ตรวจ.....	๑
ร่าง.....	๑
พิมพ์/ทาน.....	๑

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๓ เลขที่ M ๒๒/๒๕๕๘

ที่	รายการ	ผู้เสนอ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง ^๑	ราคากระทรวง ^๒	ราคาปัจจุบัน ^๓	ราคาตลาด ^๔	ราคาตั้งสำหรับการประกวดซื้อ ^๕	จำนวน	วงเงิน
๑	Atteplase 50 mg Sterile powder for Injection	1.๙๘	๑ Vial	ไม่มี	ไม่มี	๒๐,๘๖๕.๐๐	๒๐,๘๖๕.๐๐	๒๐,๘๖๕.๐๐	๕๐	๑,๐๔๓,๒๕๐.๐๐
๒	Citicoline 100 mg/ml Aqueous solution ,30 ml	1.๙๖	๑ Bott	ไม่มี	ไม่มี	๖๕๒.๐๐	๖๕๒.๐๐	๖๕๒.๐๐	๑,๗๐๐	๑,๐๙๑,๕๐๐.๐๐
๓	Donepezil HCl 10 mg Tablet	๒.๙๗	๒๘ Tab.	ไม่มี	๓,๒๗๙.๕๕	๓,๒๗๙.๕๕	๓,๒๗๙.๕๕	๓,๒๗๙.๕๕	๓,๐๐๐	๙,๘๓๘,๖๕๐.๐๐
๔	Entacapone 200 mg Tablet	1.๙๗	๑๐๐ Tab.	ไม่มี	๓,๗๕๕.๐๐	๓,๗๕๕.๐๐	๓,๗๕๕.๐๐	๓,๗๕๕.๐๐	๑,๓๐๐	๔,๘๖๘,๕๐๐.๐๐
๕	Piribedil 50 mg Sustained release Tablet	1.๙๗	๓๐ Tab.	ไม่มี	๕๖๐.๑๐	๕๖๐.๑๐	๕๖๐.๑๐	๕๖๐.๑๐	๓,๐๐๐	๑,๓๘๐,๓๐๐.๐๐
										๑๘,๒๒๒,๑๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ราคาากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

- *๒ ราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖
- *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ผู้ซื้อควรถึงสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ สธ ๐๒๒๘/๐๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗
- *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ผู้ซื้อควรถึงสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๗
- *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ และ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ผู้ซื้อควรถึงสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๗
- *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ผู้ซื้อควรถึงสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๗
- *๔ ราคาตลาด จากราคา ฐานนิยม/มาตรฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน เม.ย.๕๗ - มิ.ย.๕๗)

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ สช ๐๒๔๖/๐๙/๒๕๕๗

สัญญานี้ทำขึ้น ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ระหว่าง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย นายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒ อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวภาคินี ชูศรีพัฒน์ ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพัทธ์ธีรา บุญชม ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๔๐๓๑๘๐๒ ลงวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗) แทนทำสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑.๑ ยา Alteplase ๕๐ mg Sterile powder for injection จำนวน ๑๘๕ Vials ราคาต่อหน่วย ๒๐,๘๖๕.๐๐ บาท / Vial เป็นราคารวม ๓,๘๖๐,๐๒๕.๐๐ บาท (สามล้านแปดแสนหกหมื่นยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๑.๒ ยา Betahistine diHCl ๒๔ mg Tablet จำนวน ๑๖๐,๐๐๐ เม็ด ราคาต่อหน่วย ๒๐๑.๕๑ บาท / ๒๐ เม็ด เป็นราคารวม ๑,๖๑๒,๐๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดสิบบาทถ้วน) และให้ส่วนแถม ๑๕% ทุกครั้งที่สั่งซื้อ

๑.๓ ยา Cisatracurium besylate ๕ mg/ml Injection, ๓๐ ml จำนวน ๑,๔๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๑,๕๙๖.๙๘ บาท / Vial เป็นราคารวม ๒,๒๓๕,๗๗๒.๐๐ บาท (สองล้านสองแสนสามหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน) บริจาคยาเพิ่มจำนวน ๗๐ Vials โดยแบ่งเป็นสัดส่วนตามจำนวนที่จัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล ดังนี้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ บริจาคจำนวน ๖๔ Vials โดยแบ่งส่ง ๒ ครั้งๆ แรก ๓๔ Vials และครั้งที่ ๒ จำนวน ๓๐ Vials และโรงพยาบาลโสธร บริจาคจำนวน ๖ Vials โดยแบ่งส่ง ๒ ครั้งๆ ละ ๓ Vials

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย


(นางสาวภาคินี ชูศรีพัฒน์)

๑.๔ ยา Latanoprost ๐.๐๐๕% W/V eye drop , ๒.๕ ml จำนวน ๑๘,๘๐๐ Botts.
ราคาต่อหน่วย ๓๖๑.๖๖ บาท / Bott. เป็นราคารวม ๖,๗๙๔,๒๐๘.๐๐ บาท (หก
ล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยแปดบาทถ้วน) และบริจจาคยาเพิ่มจำนวน ๒,๖๓๒
Botts. โดยแบ่งเป็นสัดส่วนตามจำนวนที่จัดซื้อของแต่ละโรงพยาบาล ดังนี้
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ บริจจาคจำนวน ๑,๔๐๐ ขวด โดยแบ่งส่ง ๒ ครั้งๆ
ละ ๗๐๐ ขวด, โรงพยาบาลศรีสะเกษ บริจจาคจำนวน ๑,๑๒๐ ขวด โดยแบ่งส่ง ๒
ครั้งๆ ละ ๕๖๐ ขวด และโรงพยาบาลยโสธร บริจจาคจำนวน ๑๑๒ ขวด โดยแบ่งส่ง
๒ ครั้งๆ ละ ๕๖ ขวด

๑.๕ ยา Mometasone monohydrate nasal spray ๕๐ mcg/dose, ๑๔๐ dose
จำนวน ๒,๖๐๐ Botts. ราคาต่อหน่วย ๗๐๖.๒๐ บาท / Bott. เป็นราคารวม
๑,๘๓๖,๑๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสามหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
และบริจจาคยาเพิ่มจำนวน ๒๖๐ Botts. โดยแบ่งเป็นสัดส่วนตามจำนวนที่จัดซื้อ
ของแต่ละโรงพยาบาล ดังนี้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ บริจจาคจำนวน ๒๒๕
ขวด โดยแบ่งส่ง ๓ ครั้งๆ ละ ๗๕ ขวด, โรงพยาบาลยโสธร บริจจาคจำนวน ๑๐
ขวด โดยแบ่งส่ง ๓ ครั้งๆ แรก จำนวน ๔ ขวด และครั้งที่ ๒, ๓ จำนวน ๓ ขวด
และโรงพยาบาลมุกดาหาร บริจจาคจำนวน ๒๕ ขวด โดยแบ่งส่ง ๓ ครั้งๆ แรก
จำนวน ๙ ขวด และครั้งที่ ๒, ๓ จำนวน ๘ ขวด

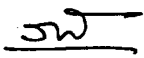
๑.๖ ยา Phenytoin sodium extended release capsule ๑๐๐ mg จำนวน
๒,๖๔๐,๐๐๐ เม็ด ราคาต่อหน่วย ๓๔๗.๗๕ บาท / ๑๐๐ เม็ด เป็นราคารวม
๙,๑๘๐,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นหกร้อยบาทถ้วน) บริจจาคยาเพิ่ม
จำนวน ๑๑๐ ขวด (ขวดละ ๑๐๐ เม็ด) โดยแบ่งเป็นสัดส่วนตามจำนวนที่จัดซื้อ
ของแต่ละโรงพยาบาล ดังนี้

- โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี บริจจาคจำนวน ๖๔ ขวด
- โรงพยาบาล ๕๐พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จ.อุบลราชธานี บริจจาคจำนวน ๕ ขวด
- โรงพยาบาลวารินชำราบ จ.อุบลราชธานี บริจจาคจำนวน ๘ ขวด
- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จ.อุบลราชธานี บริจจาคจำนวน ๑๐ ขวด
- โรงพยาบาลตระการพืชผล จ.อุบลราชธานี บริจจาคจำนวน ๗ ขวด
- โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จ.อุบลราชธานี บริจจาคจำนวน ๖ ขวด
- โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จ.ศรีสะเกษ บริจจาคจำนวน ๙ ขวด
- โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ จ.ศรีสะเกษ บริจจาคจำนวน ๑ ขวด

(ลงชื่อ)..........ผู้จะซื้อ

(นายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ)..........ผู้จะขาย

(นางสาวภาคินี ชุตติพิตม์)

๑.๗ ยา Rivastigmine Dermal Patch ๔.๖ mg/๒๔ hr. จำนวน ๓๔,๕๐๐ แผ่น ราคา
ต่อหน่วย ๓,๙๐๕.๕๐ บาท / ๓๐ แผ่น เป็นราคารวม ๔,๔๑๑,๓๒๕.๐๐ บาท (สี่
ล้านสี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๑.๘ ยา Salmeterol ๕๐ mcg and Fluticasone ๒๕๐ mcg inhaler, ๖๐ doses
จำนวน ๓๐,๙๗๕ Botts. ราคาต่อหน่วย ๔๙๒.๒๐ บาท / Bott. เป็นราคารวม
๑๕,๒๔๕,๘๙๕.๐๐ บาท (สิบห้าล้านสองแสนสี่หมื่นห้าพันแปดร้อยเก้าสิบห้าบาท
ถ้วน) และบริจจาคยาเพิ่มจำนวน ๑๕๘ กล่อง โดยแบ่งเป็นสัดส่วนตามจำนวนที่จัดซื้อ
ของแต่ละโรงพยาบาล ดังนี้

- | | | |
|---|---------------|-----------------------|
| - โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ | จ.อุบลราชธานี | บริจจาคจำนวน ๕๐ กล่อง |
| - โรงพยาบาล ๕๐พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา | จ.อุบลราชธานี | บริจจาคจำนวน ๑๘ กล่อง |
| - โรงพยาบาลวารินชำราบ | จ.อุบลราชธานี | บริจจาคจำนวน ๕ กล่อง |
| - โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม | จ.อุบลราชธานี | บริจจาคจำนวน ๗ กล่อง |
| - โรงพยาบาลตระการพืชผล | จ.อุบลราชธานี | บริจจาคจำนวน ๗ กล่อง |
| - โรงพยาบาลเขื่องใน | จ.อุบลราชธานี | บริจจาคจำนวน ๑ กล่อง |
| - โรงพยาบาลศรีสะเกษ | จ.ศรีสะเกษ | บริจจาคจำนวน ๙ กล่อง |
| - โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ | จ.ศรีสะเกษ | บริจจาคจำนวน ๑๔ กล่อง |
| - โรงพยาบาลขุขันธ์ | จ.ศรีสะเกษ | บริจจาคจำนวน ๒ กล่อง |
| - โรงพยาบาลราษีไศล | จ.ศรีสะเกษ | บริจจาคจำนวน ๔ กล่อง |
| - โรงพยาบาลยโสธร | จ.ยโสธร | บริจจาคจำนวน ๒ กล่อง |
| - โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเลิงนกทา | จ.ยโสธร | บริจจาคจำนวน ๗ กล่อง |
| - โรงพยาบาลอำนาจเจริญ | จ.อำนาจเจริญ | บริจจาคจำนวน ๑๐ กล่อง |
| - โรงพยาบาลมุกดาหาร | จ.มุกดาหาร | บริจจาคจำนวน ๑๒ กล่อง |
| - โรงพยาบาลห้วยผึ้ง | จ.มุกดาหาร | บริจจาคจำนวน ๑ กล่อง |
| - โรงพยาบาลคำชะอี | จ.มุกดาหาร | บริจจาคจำนวน ๑ กล่อง |
| - โรงพยาบาลคอนคา | จ.มุกดาหาร | บริจจาคจำนวน ๕ กล่อง |
| - โรงพยาบาลดงหลวง | จ.มุกดาหาร | บริจจาคจำนวน ๓ กล่อง |

รวม ๘ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็น
คราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๔๕,๒๖๑,๐๒๕.๐๐ บาท (สิบห้าล้านสองแสนหกหมื่นหนึ่งพันยี่สิบห้าบาทถ้วน) ซึ่งได้
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายพริ้งเกียรติ บุญไชยไพศาลเจริญ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวภาคินี ชุศรีทัตต์)

ตลอดจนอายุสัญญา ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อ ได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวน ประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่ เป็นของเก่าเก็บทั้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญานี้ ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ รายการพัสดุและราคาต่อหน่วย	จำนวน	-	แผ่น
๓.๒ ผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๒๔	แผ่น
๓.๓ ผนวก ๓ แคตตาล็อก	จำนวน	-	แผ่น
๓.๔ ผนวก ๔ รูปแบบ	จำนวน	-	แผ่น
๓.๕ ผนวก ๕ ใบเสนอราคา	จำนวน	๒๔	แผ่น

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรือน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ค่าสิ่งของนั้น

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายทวีเกียรติ บุญไพศาลเจริญ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวภาคินี ชูศรีพันธ์)

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่ง สิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของ มาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสีย ไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคา ต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบ ตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของ ผู้จะขายชื่อ ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชั่น จำกัด สาขากรุงเทพฯ ชื่อบัญชี บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๐๑-๐๘๘๒๙๓-๐๐๑ ทั้งนี้ ผู้ จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้ มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับ ตั้งแต่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอัน เนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิมหรือจัดหา สิ่งของใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกัน เลขที่ ๑๔๑๐๓๘ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๗ ของธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขที่ ๙๖๘ ถนน พระราม ๔ แขวง สีลม เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๒,๒๖๓,๐๕๒.๐๐ บาท (สองล้านสองแสน หกหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพัน ตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวภาคินี ชุตวิวัฒน์)

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อจะมีสิทธิรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้
ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร
และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน
นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็น
รายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒ (๐.๒%) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อ
จนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้ซื้อได้ซื้อสิ่งของตาม
ใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีที่ผู้ขายยอมรับผิดชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาดังกล่าว ซึ่งผู้ขายตกลง
ให้ผู้ซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้ซื้อเรียกร้องจากผู้
ขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียง
บางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบ
สิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตาม
สัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำ
ประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้า
ผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะ
ปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๒. การรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหาย
แก่ผู้ซื้อแล้ว ผู้ขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง
จากผู้ซื้อ

ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มิเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ
หรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบ
สิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้ขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรือลด
ค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับ
แต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการ
ที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจาก
ความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนแจ้งหรือผู้ซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่วันที่

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นางสาวภาคินี ชูศรีพัฒน์)

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย


ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญา เป็นสิ่งของที่ผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์ก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟไอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

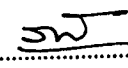
สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ)..........ผู้จะซื้อ

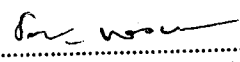
(นายทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข


(ลงชื่อ)..........ผู้จะขาย

(นางสาวกานทิณี ชุตีทัตม์)

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางสาวพลอยรุ่ง โกลเวลกุล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๓๖๘/๒๕๕๗

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลแจระแม อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นายสุรพันธ์ ดิสสะมาน รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท แปซิฟิก เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๑๐๑๑ อาคารศุภกาลัย แกรนด์ ทาวเวอร์ ห้อง ๑๑ ชั้นที่ ๒๙ ถนนพระราม ๓ ตำบล/แขวง ซ่งอนนทรี อำเภอ/เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นายสหรัฐ สีตลพฤกษ์ ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวเนาวรัตน์ วงศ์ศรีมีทอง และนายไพบูลย์ สีลาภาณุมาศ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจก.๐๐๑๔๐๖ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

- ๑.๑) ยา Citicoline 100 mg/ml solution, 30 ml จำนวน ๒,๐๐๐ Botts. ราคาต่อหน่วย ๖๔๒.๐๐ บาท/Bott. เป็นราคารวม ๑,๒๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) และบริจจาคยาจำนวน ๓๐๐ ขวด โดยแบ่งส่ง ๓ ครั้งๆ ละ ๑๐๐ ขวด ทุก ๓ เดือน

รวม ๑ รายการ

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแบบท้ายสัญญานี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๑,๒๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญานี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่จะขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายสุรพันธ์ ดิสสะมาน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นายไพบูลย์ สีลาภาณุมาศ)



บริษัท แปซิฟิก เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด
PACIFIC HEALTH CARE (THAILAND) CO., LTD.

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บทั้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้วต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

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

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรืออย่างน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

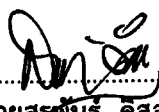
ข้อ ๕. การส่งมอบ

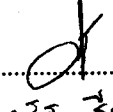
ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย ทั้งนี้ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

(ลงชื่อ)..........ผู้จะซื้อ
(นายสุรพันธ์ คิสสะมาน)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ)..........ผู้จะขาย
(นายสมชาย ใสสะอาด)



ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้ซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคา ต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบ ตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของ ผู้จะขายชื่อ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสุภาลัย แกรนด์ ทาวเวอร์ (พระราม ๓) ชื่อบัญชี บริษัท แปซิฟิก เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๒๓๘-๓-๐๐๐๗๖-๓ ทั้งนี้ ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมหรือจัดหาสิ่งของใหม่ให้ผู้ซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันเลขที่ ๖๓๕-๐๒-๐๑๐๖๕๒๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ของธนาคารสแตนดาร์ดชาร์เตอร์ด (ไทย) จำกัด (มหาชน) เลขที่ ๙๐ ถนนสาทรเหนือ แขวง สีลม เขต บางรัก กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๖๔,๒๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสี่พันสองร้อย บาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้ซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อจะมีสิทธิรับหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายสุรพันธุ์ คิสสมาน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นายประวิทย์ อธิสวาท)



บริษัท แปซิฟิก เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด
PACIFIC HEALTHCARE (THAILAND) CO., LTD.

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

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

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่สูงขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๒. การรับผิดคดีใช้ค่าเสียหาย

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่งซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรือลดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุอันสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้ละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายสุรพันธ์ ดิสสะมาน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นายสุรพันธ์ ดิสสะมาน)



บริษัท ปารีท เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด
PARIT HEALTHCARE (THAILAND) CO., LTD.

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญา เป็นสิ่งของของผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทย หรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบ เอฟโอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์นาวีแล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อแต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของผู้จะซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อน และชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติตามถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ
(นายสุรพันธ์ ดิลละมาน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด บัญชีราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....
(นายสุรพันธ์ ดิลละมาน)



บริษัท แปซิฟิก เฮลท์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด
PACIFIC HEALTHCARE (THAILAND) CO.,LTD.

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายสุรพร 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 กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่งรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่นำเข้าจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว 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

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
88	DIHYDROERGOCRISTINE MESYLATE+CLOPAMIDE+RESERPINE	5 mg	Tablet	30	BRINERDINE	Novartis	131.61
89	DIL TIAZEM HCL	200 mg	Capsule	100	HERBESSER R200	Wellchem Pharmaceutical	1,900.00
90	DIL TIAZEM HCL	90 mg	Capsule	100	HERBESSER 90 SR	Wellchem Pharmaceutical	950.00
91	DINOPROSTONE	3 mg	Tablet	4	PROSTIN E2	Pfizer (Thailand)	2,707.10
92	DONEPEZIL HCL	10 mg	Tablet, Oro-dispersible	28	ARICEPT ENESS	Eisai	3,279.55
93	DONEPEZIL HCL	5 mg	Tablet, Oro-dispersible	28	ARICEPT ENESS	Eisai	3,279.55
94	DORIPENAM	500 mg	Injection	10	DORIBAX 500 MG	Janssen-Cilag	12,198.00
95	DOXAZOSIN MESYLATE	4 mg	Tablet	30	CARDURA XL	Pfizer (Thailand)	629.16
96	DOXEPIIN	25 mg	Capsule	100	SINEQUAN	Pfizer (Thailand)	540.35
97	DRONEDRARONE	400 mg	Tablet	60	MUL TAQ 400 MG	Sanofi	2,918.80
98	DUTASTERIDE	0.5 mg	Capsule, Soft	30	AVODART	GlaxoSmithKline	1,294.70
99	DYDROGESTERONE	10 mg	Tablet	20	DUPHASTON	Abbott	320.87
100	ELETRIPTAN	40 mg	Tablet	2	REL PAX	Pfizer (Thailand)	178.69
101	ENTACAPONE	200 mg	Tablet	100	COMTAN	Novartis	3,745.00
102	ENTECAVIR	0.5 mg	Tablet	30	BARACLUDE 0.5 MG	Bristol-Myers Squibb Pharma	6,687.50
103	ENTECAVIR	1 mg	Tablet	30	BARACLUDE 1.0 MG	Bristol-Myers Squibb Pharma	10,063.35
104	EPINASTINE HCL	0.05% (5 ml)	Eye Drop	1	RELESTAT	Maxim Intercontinental	250.00
105	EPOETIN ALFA	10000 U	Injection, Prefilled	1	EPREX 10000 U	Janssen-Cilag	3,156.50
106	EPOETIN ALFA	20000 U	Injection, Prefilled	1	EPREX 20000 U	Janssen-Cilag	6,045.50
107	EPOETIN ALFA	40000 U	Injection, Prefilled	1	EPREX 40000 U	Janssen-Cilag	11,021.00
108	EPOETIN ALFA	6000 U	Injection, Prefilled	1	EPREX 6000 U	Janssen-Cilag	1,872.50
109	EPOETIN ALFA	8000 U	Injection, Prefilled	1	EPREX 8000 U	Janssen-Cilag	2,461.00

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งส่งมอบด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาดบรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
251	PIRENOXINE	0.005% (5 ml)	Eye suspension	10	KARYUNI OPHTHALMIC SUSPENSION	DKSH (Thailand)	508.25
252	PIRIBIDIL	50 mg	Tablet, SR	30	TRIVASTAL RETARD	Servier (Thailand)	460.10
253	PIZOTIFEN HYDROGEN MALEATE	0.5 mg	Sachet	30	MOSEGOR	Novartis	85.60
254	PLUCOLOPRIDE	1 mg	Box	14	RESOLOR 1 MG	Janssen-Cilag	447.26
255	PLUCOLOPRIDE	2 mg	Box	14	RESOLOR 2 MG	Janssen-Cilag	775.75
256	POLY STARCH	6% (500 ml)	Solution for infusion	20	TETRASPAN	B Braun (Thailand)	8,346.00
257	POLYTHYLENE GLYCOL 400+PROPYLENE GLYCOL	0.4%+0.3% (0.4 ml)	Eye solution	28	SYSTANE UD 28X0.4 ML SOL	Alcon Laboratoires (Thailand)	321.00
258	POLYTHYLENE GLYCOL 400+PROPYLENE GLYCOL+POLYQUAD	0.4%+0.3%+0.001% (10 ml)	Eye solution	1	SYSTANE ULTRA 10 ML	Alcon Laboratoires (Thailand)	164.78
259	POSACONAZOLE	40 mg/ml (105 ml)	Tablet	1	NOXAFL ORAL	MSD	17,334.00
260	PRAMIPEXOLE	0.25 mg	Tablet	30	SIFROL	Boehringer Ingelheim (Thai)	770.40
261	PRAMIPEXOLE	1 mg	Tablet	30	SIFROL TABS 1MG	Boehringer Ingelheim (Thai)	2,653.60
262	PRAMIPEXOLE	1.5 mg	Tablet	30	SIFROL ER 1.5 MG	Boehringer Ingelheim (Thai)	3,263.50
263	PRAMIPEXOLE	3 mg	Tablet	30	SIFROL ER 3.0 MG	Boehringer Ingelheim (Thai)	6,206.00
264	PREGABALIN	150 mg	Capsule	56	LYRICA	Pfizer (Thailand)	3,618.74
265	PREGABALIN	25 mg	Capsule	56	LYRICA	Pfizer (Thailand)	930.90
266	PREGABALIN	75 mg	Capsule	56	LYRICA	Pfizer (Thailand)	2,407.50
267	QUETAPINE FUMARATE	25 mg	Tablet	30	SEROQUEL IR 25	AstraZeneca	877.40
268	QUETAPINE FUMARATE	300 mg	Tablet	60	SEROQUEL XR 300	AstraZeneca	7,276.00
269	QUETAPINE FUMARATE	50 mg	Tablet	60	SEROQUEL XR 50	AstraZeneca	2,140.00
270	RACECADOTRIL	100 mg	Capsule	10	HIDRASEC	Abbott	238.08
271	RACECADOTRIL	10 mg	Sachet	16	HIDRASEC PEDIATRIC (10MG)	Abbott	342.83



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ๑๑ และ ข้อ ๑๒ 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

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

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 ตำม 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 ตำม 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 ตำม 2,943.93
2. กลุ่มยา other vasodilators			
9	Sildenafil	tab 20 mg	1 42.00
10	Sildenafil	tab 50 mg	1 14.95
11	Sildenafil	tab 100 mg	1 28.41
3. กลุ่มยา antimetabolites			
12	Tegafur-uracil	cap 100 + 224 mg	1 52.34
4. กลุ่มยา antifungal drug			
13	Voriconazole	tab 50 mg	1 333.34
14	Voriconazole	tab 200 mg	1 1,300.00
15	Voriconazole	sterile pwdr 200 mg	1 3,925.00
5. กลุ่มยา Anticoagulants			
16	Enoxaparin sodium	sterile sol 40 mg/0.4ml (0.4 ml)	0.4 ml 187.00
17	Enoxaparin sodium	sterile sol 60 mg/0.6ml (0.6 ml)	0.6 ml 226.00
18	Fondaparinux sodium	sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml 195.00
6. กลุ่มยา Insulins			
19	Insulin aspart	sterile sol 300 iu/3 ml	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 Benzatropine 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)
78 Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00
79 Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00
80 Albendazole	tab 200 mg	100	233.70
81 Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D ₃)	cap 0.25 mcg	50	166.00
82 Allopurinol	tab 100 mg	500	178.00
83 Allopurinol	tab 300 mg	500	276.00
84 Aluminium hydroxide	susp (240 ml)	1	16.00
85 Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	18.70
86 Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	141.00
87 Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	22.00
88 Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	30.00
89 Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 5 + 50 mg	1000	201.00
90 Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 5 + 50 mg	500	141.00
91 Aminophylline	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	50	255.00
92 Aminophylline	tab 100 mg	1000	103.00
93 Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	520.00
94 Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	506.80
95 Amlodipine besilate	tab 10 mg	100	141.00
96 Amlodipine besilate	tab 5 mg	100	94.00
97 Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1000 + 200 mg	1	73.00
98 Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	851.00
99 Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	449.00
100 Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	795.00
101 Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.00
102 Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	503.00
103 Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	17.00
104 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125 + 31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	63.00
105 Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 200 + 28.5 mg/5 ml (70 ml)	1	85.00

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 powdr 1 g	1	12.70
172 Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile powdr 1000 + 500 mg	1	711.00
173 Cefotaxime sodium	sterile powdr 1 g	1	17.00
174 Cefoxitin sodium	sterile powdr 1 g	1	91.00
175 Ceftazidime	sterile powdr 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	powdr (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)
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)
468 Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	120.00
469 Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/ml (5 ml)	1	297.00
470 Phenytoin sodium	cap 100 mg	1000	455.00
471 Pimozide	tab 1 mg	100	328.00
472 Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile pwdr 4000 + 500 mg	1	588.50
473 Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	232.00
474 Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.00
475 Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	15.00
476 Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	627.00
477 Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	77.00
478 Praziquantel	tab 600 mg	100	561.00
479 Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	100	36.00
480 Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	500	114.00
481 Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	100	53.00
482 Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.00
483 Prednisolone	tab 5 mg	500	164.30
484 Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1	28.98
485 Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	164.00
486 Probenecid	film coated tab 500 mg	500	818.00
487 Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	300.00
488 Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00
489 Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	117.00
490 Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	169.00
491 Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00
492 Pseudoephedrine hydrochloride	syr 30 mg/5 ml (60 ml)	1	10.30
493 Pseudoephedrine hydrochloride	tab 60 mg	1000	420.60
494 Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00
495 Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00
496 Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00
497 Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00
498 Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00
499 Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00