

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ,ทางเดินหายใจ,ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒
จำนวน ๑๑ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Adefovir dipivoxil 10 mg Tab
๒	Anidulafungin 100 mg Sterile powder for Inj.
๓	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate 9 mcg DPI,60 dose
๔	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment 30 gm
๕	Calcipotriol 50 mcg+Betamethasone 0.5 mg ointment 15 gm
๖	Cefditoren pivoxil 100 mg Tablet
๗	Ertapenem 1 gm Injection
๘	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose nasal spray,120 dose
๙	Salmeterol xinafoate 25 mcg+Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose
๑๐	Sodium hyaluronate 0.18 % eye drop,0.3 ml
๑๑	Sodium Chondroitin Sulfate 4%+Sodium Hyaluronate 3% sterile solution for intraocular use, 0.5 ml และ Sodium Hyaluronate 1% sterile solution for intraocular use, 0.55 ml

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๐,๐๗๑,๔๓๔.๕๐ บาท (ยี่สิบล้านเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสามสิบสี่บาทห้าสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
เป็นเงิน ๒๐,๐๗๑,๔๓๔.๕๐ บาท (ยี่สิบล้านเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสามสิบสี่บาทห้าสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Adefovir dipivoxil 10 mg Tab	๓๐	Tab	๑๕๐	๕,๗๔๙.๑๑	๘๖๒,๓๖๖.๕๐
๒	Anidulafungin 100 mg Sterile powder for Inj.	๑	Vial	๑๐๐	๕,๐๒๙.๐๐	๕๐๒,๙๐๐.๐๐
๓	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate 9 mcg DPI,60 dose	๑	Bott	๑,๙๐๐	๖๓๑.๓๐	๑,๑๙๙,๔๗๐.๐๐
๔	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment 30 gm	๑	Tube	๓,๐๐๐	๕๓๕.๐๐	๑,๖๐๕,๐๐๐.๐๐
๕	Calcipotriol 50 mcg+Betamethasone 0.5 mg ointment 15 gm	๑	Tube	๑,๒๐๐	๕๕๖.๕๐	๖๖๗,๖๘๐.๐๐
๖	Cefditoren pivoxil 100 mg Tablet	๑๐๐	Tab	๘๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๒,๕๖๘,๐๐๐.๐๐
๗	Ertapenem 1 gm Injection	๑	Vial	๔,๐๐๐	๙๘๔.๕๐	๓,๙๓๗,๖๐๐.๐๐
๘	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose nasal spray,120 dose	๑	Bott	๓,๕๐๐	๒๔๐.๗๕	๘๔๒,๖๒๕.๐๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๙	Salmeterol xinafoate 25 mcg+Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose	๑	Bott	๕,๕๐๐	๓๙๕.๙๐	๒,๑๗๗,๔๕๐.๐๐
๑๐	Sodium hyaluronate 0.18 % eye drop,0.3 ml	๒๐	dose	๓,๕๐๐	๓๘๕.๒๐	๑,๓๔๘,๒๐๐.๐๐
๑๑	Sodium Chondroitin Sulfate 4%+Sodium Hyaluronate 3% sterile solution for intraocular use, 0.5 ml และ Sodium Hyaluronate 1% sterile solution for intraocular use, 0.55 ml	๑	Box	๑,๗๐๐	๒,๕๖๔.๗๙	๔,๓๖๐,๑๔๓.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และ กำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ,ทางเดินหายใจ,ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ รายงานไว้ในการจัดทำรายงานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๕๙๗ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยมีรายละเอียด แหล่งที่มาของราคากลาง ในแต่ละรายการดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ ๓๑๗/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ และบันทึกแนบท้ายสัญญา

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ ๓๓๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ ๓๓๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๗ รายการที่ ๗ และ รายการที่ ๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

๔.๘ รายการที่ ๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ ๓๓๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๙ รายการที่ ๑๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ สธ ๐๒๔๖/๑๒/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๑๐ รายการที่ ๑๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา
กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม
สัญญาเลขที่ ๒๓๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๗

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๔๔๐ / ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๔
พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับ
การประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ,ทางเดินหายใจ,ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ
ได้แก่

- | | | | | |
|----|-----------------|----------------|-----------------------|------------------|
| ๑. | นางสาวสุดารัตน์ | นเรนทร์พิทักษ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. | นางสุวิติยา | กิจศรัณย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. | นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารแนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖
ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/ ๑๕๕๗ **วันที่** ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๔๔๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ ตามผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้จัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓)

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ จำนวน ๓๓ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา กำหนดดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Adefovir dipivoxil 10 mg Tablet	๓๐ Tab.	๕,๗๔๙.๑๑	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้
๒	Anidulafungin 100 mg powder for injection	๑ Vial	๕,๐๒๙.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๓	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 9 mcg Dry Powder Inhaler, 60 doses	๑ Bott.	๖๓๑.๓๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๔	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment, 30 gm	๑ Tube	๕๓๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๕	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 gm	๑ Tube	๕๕๖.๔๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๖	Cefditoren Pivoxil 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๓,๒๑๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๗	Ertapenem 1 g powder for injection	๑ Vial	๙๘๔.๔๐	ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖ ***
๘	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose Nasal Spray 120 doses	๑ Bott.	๒๔๐.๗๕	ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖ ***
๙	Salmeterol (xinafoate) 25 mcg + Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 doses	๑ Bott.	๓๙๕.๙๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๐	Sodium hyaluronate eye drop 0.18% , 0.3 mL	๒๐ Dose	๓๘๕.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๑	Sodium Chondroitin Sulfate 4%+Sodium Hyaluronate 3% sterile solution for intraocular use, 0.5 ml และ Sodium Hyaluronate 1% sterile solution for intraocular use, 0.55 ml	๑ Box.	๒,๕๖๔.๗๙	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ 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 ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗
- *** ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖


๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อ จัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวสุตารัตน์ นเรนทร์พิทักษ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสุวดีธยา กิจศรีณย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกษีขกรชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

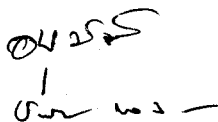
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ประจำปี ๒๕๕๘ กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



๒๘/๑๒

.....
.....
.....

สำเนาฉบับ

คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๕๕๐ / ๒๕๕๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ ที่จะจัดซื้อเป็นไปตามหลักวิชาการ ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ ในการรักษาโรค มีความโปร่งใส และราคากลางที่ใช้ในการจัดซื้อ มีความเหมาะสม ยุติธรรม เจ้าหน้าที่ที่สุดสามารถ จัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์เสนอหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓) จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและ กำหนดราคากลาง ดังนี้

- | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางสาวสุดารัตน์ | นเรนทร์พิทักษ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาวสุวดีธยา | กิจศรีณีย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ, ทางเดินหายใจ, ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๑ รายการ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาปฏิชีวนะ,ทางเดินหายใจ,ตา และ ผิวหนัง ชุดที่ ๒

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคาากลาง*	ราคากระทรวง**	ราคาปัจจุบัน***	ราคาตลาด****	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		ขนาดบรรจุ	ราคา							
๑	Adefovir dipivoxil 10 mg Tab	๓๐ Tab	ไม่มี	ไม่มี	๕,๗๔๙.๑๑	๕,๗๔๙.๑๑	๕,๗๔๙.๑๑	๕,๗๔๙.๑๑	๑๕๐	๘๖๒,๓๖๖.๕๐
๒	Anidulafungin 100 mg Sterile powder for Inj.	๑ Vial	ไม่มี	ไม่มี	๕,๐๒๙.๐๐	ไม่มี	ไม่มี	๕,๐๒๙.๐๐	๑๐๐	๕๐๒,๙๐๐.๐๐
๓	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate 9 mcg DPI,60 dose	๑ Bott	ไม่มี	ไม่มี	๖๓๑.๓๐	ไม่มี	ไม่มี	๖๓๑.๓๐	๑,๙๐๐	๑,๑๙๙,๔๗๐.๐๐
๔	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment 30 gm	๑ Tube	ไม่มี	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๓,๐๐๐	๑,๖๐๕,๐๐๐.๐๐
๕	Calcipotriol 50 mcg+Betamethasone 0.5 mg ointment 15 gm	๑ Tube	ไม่มี	ไม่มี	๕๕๖.๔๐	๕๕๖.๔๐	๕๕๖.๔๐	๕๕๖.๔๐	๑,๒๐๐	๖๖๗,๖๘๐.๐๐
๖	Cefditoren pivoxil 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	ไม่มี	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๘๐๐	๒,๕๖๖,๘๐๐.๐๐
๗	Ertapenem 1 gm Injection	๑ Vial	ไม่มี	ไม่มี	๙๘๔.๔๐	๙๘๔.๔๐	๙๘๔.๔๐	๙๘๔.๔๐	๔,๐๐๐	๓,๙๓๗,๖๐๐.๐๐
๘	Fluticasone furoate 27.5 mcg/dose nasal spray,120 dose	๑ Bott	ไม่มี	ไม่มี	๒๔๐.๗๕	๒๔๐.๗๕	๒๔๐.๗๕	๒๔๐.๗๕	๓,๕๐๐	๘๕๒,๖๒๕.๐๐
๙	Salmeterol xinafoate 25 mcg+Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose	๑ Bott	ไม่มี	ไม่มี	๓๙๕.๙๐	ไม่มี	ไม่มี	๓๙๕.๙๐	๕,๕๐๐	๒,๑๗๗,๔๕๐.๐๐
๑๐	Sodium hyaluronate 0.18 % eye drop,0.3 ml	๒๐ dose	ไม่มี	ไม่มี	๓๘๕.๒๐	๓๘๕.๒๐	๓๘๕.๒๐	๓๘๕.๒๐	๓,๕๐๐	๑,๓๔๘,๒๐๐.๐๐
๑๑	Sodium Chondroitin Sulfate 4%+Sodium Hyaluronate 3% sterile solution for intraocular use, 0.5 ml และ Sodium Hyaluronate 1% sterile solution for intraocular use, 0.55 ml	๑ Box	ไม่มี	ไม่มี	๒,๕๖๔.๗๙	ไม่มี	ไม่มี	๒,๕๖๔.๗๙	๑,๗๐๐	๔,๓๖๐,๑๕๓.๐๐

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 ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาใต้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

*๓.๑ ราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๖ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

๒๐,๐๗๑,๔๓๔.๕๐

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาปฏิชีวนะ,ทางเดินหายใจ,ตา และ ผิวหนัง ชุดที่ ๒

- * ๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ตามใบ ๒ ปีงบประมาณ
- * ๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๗/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ และบันทึกแบบท้ายสัญญา
- * ๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- * ๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗
- * ๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- * ๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๓๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗
- * ๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๘๗/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๗
- * ๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- * ๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๘๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗
- * ๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖ ๐๒๕๖/๑๒/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗
- * ๓.๑๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาที่ยังคงเหลืออยู่ภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๓๘๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๗
- * ๕ ราคาตลาด จากราคา ฐานนิยม ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.๕๗ - มี.ค. ๕๗)



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗) เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง แจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง

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

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

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่งรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่นำเข้ามาจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว พร้อมราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำไปใช้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการนั้น

เนื่องจากในรายการยาดังกล่าวมียาบางรายการที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศแต่ไม่ได้มีผู้จำหน่ายแต่เพียงรายเดียว และบางรายการเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจึงขอแก้ไขว่ารายการยาที่แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่อ้างถึงดังกล่าวเป็นเพียงรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้เท่านั้น พร้อมนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงราคาที่ต้องรองได้จากเดิมเป็นราคาต่อหน่วยนับ ให้เป็นราคาต่อขนาดบรรจุเพื่อให้หน่วยงานสามารถนำราคาที่ต้องรองได้ต่อขนาดบรรจุไปเป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อต่อไปโดยไม่ต้องคำนวณใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

พร้อมนี้กระทรวงสาธารณสุขขอแจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้เพิ่มเติมให้หน่วยงานในสังกัดได้รับทราบ เพื่อใช้ประกอบในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยาให้พิจารณาราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ เมฆธน)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๔

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายการยารนำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
1	17B-ESTRADIOL + DYDROGESTERONE	1 mg+10 mg	Tablet	28	FEMOSTON 1/10	Abbott	523.53
2	17B-ESTRADIOL + DYDROGESTERONE	1 mg+5 mg	Tablet	28	FEMOSTON CONTI	Abbott	523.53
3	ABCIXIMAB	10 mg / Vial	Injection	1	CLOTINAB 10MG	B.L.Hua	10,700.00
4	ACETAZOLAMIDE	250 mg	Tablet	1000	DIAMOX	Pfizer (Thailand)	1,754.80
5	ACIPIMOX	250 mg	Capsule	30	OLBETAM	Pfizer (Thailand)	253.59
6	ADEFOVIR DIPVOXIL	10 mg	Tablet	30	HEPSERA	GlaxoSmithKline	5,749.11
7	ALISKIREN	150 mg	Tablet	28	RASILEZ	Novartis	789.82
8	ALISKIREN	300 mg	Tablet	28	RASILEZ	Novartis	1,067.33
9	ALPROSTADIL	0.5 mg/1 ml	Injection	1	PROSTIN VR	Pfizer (Thailand)	5,692.40
10	AMINO ACIDS, CARBOHYDRATES, FAT, ELECTROLYTES IN 3 CHAMBER-BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	1250 ml (1475 Kcal)	Emulsion for infusion	5	NUTRIFLEX LIPID VR	B Braun (Thailand)	8,346.00
11	AMINO ACIDS, CARBOHYDRATES, FAT, ELECTROLYTES IN 3 CHAMBER-BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	1250 ml (955 Kcal)	Emulsion for infusion	5	NUTRIFLEX LIPID PERI	B Braun (Thailand)	6,206.00
12	AMINO ACIDS, CARBOHYDRATES, FAT, ELECTROLYTES IN 3 CHAMBER-BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	1875 ml (1435 Kcal)	Emulsion for infusion	5	NUTRIFLEX LIPID PERI	B Braun (Thailand)	8,346.00
13	APREPTANT	125 mg	Capsule	1	EMEND	MSD	984.40
14	APREPTANT	80 mg	Capsule	1	EMEND	MSD	738.30
15	ARIPRAZOLE	10 mg	Tablet	30	ABILIFY	Thai-Otsuka	4,766.85
16	ASPIRIN	100 mg	Tablet	30	CARDIPRIN TAB 100MG	Reckitt Benckiser	59.00
17	ASPIRIN	100 mg	Tablet	90	CARDIPRIN TAB 100MG	Reckitt Benckiser	129.00
18	ATAZANAVIR	200 mg	Capsule	60	REYATAZ 200 MG	Bristol-Myers Squibb Pharma	10,571.60

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขขอรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งส่งมอบตัว 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
110	EPOETIN BETA	10,000 iu	Injection, Prefilled syringe	1	RECOMON 10,000 IU	Roche Thailand	2,921.10
111	EPOETIN BETA	30,000 iu	Injection, Prefilled syringe	1	RECOMON 30,000 IU	Roche Thailand	8,752.60
112	ERTAPENEM	1 g	Injection	1	INVANZ VIAL	MSD	1,377.09
113	ESCITALOPRAM	10 mg	Tablet	28	LEXAPRO 10MG	B.L.Hua	1,078.56
114	ESCITALOPRAM	20 mg	Tablet	28	LEXAPRO 20MG	B.L.Hua	1,960.62
115	ESTRADIOL	3.9 mg	Patch	4	CLIMARA	Bayer Thai	343.47
116	ETANERCEPT	25 mg/0.5 ml	Injection, SC (Prefilled Syringe)	2	ENBREL PFS 25 MG	Pfizer (Thailand)	9,630.00
117	ETANERCEPT	50 mg/1 ml	Injection, SC (Prefilled Syringe)	2	ENBREL PFS 50 MG	Pfizer (Thailand)	19,260.00
118	ETHINYL ESTRADIOL + CHLORMADINONE ACETATE	0.03 mg+2 mg	Tablet	21	BELARA	Abbott	318.86
119	ETRAVIRINE	100 mg	Tablet	120	INTELENCE 100 MG	Janssen-Cilag	9,726.30
120	EVEROLIMUS	10 mg	Tablet	30	AFINITOR	Novartis	149,800.00
121	EVEROLIMUS	5 mg	Tablet	30	AFINITOR	Novartis	104,860.00
122	EVEROLIMUS	0.25 mg	Tablet	60	CERTICAN	Novartis	4,345.27
123	EVEROLIMUS	0.5 mg	Tablet	60	CERTICAN	Novartis	8,690.54
124	EXEMESTANE	25 mg	Tablet	30	AROMASIN	Pfizer (Thailand)	3,370.50
125	EXTRACT GINGKO BILOBA	120 mg	Tablet	30	TEBONIN FORTE@ 120 MG	Berti Jucker	800.00
126	FAMCICLOVIR	250 mg	Tablet, FC	21	FAMVIR	Novartis	2,140.00
127	FLOCTAFENINE	200 mg	Tablet	200	IDARAC 200 MG	Sanofi	759.70

รายการยาเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขขอตรวจราคา (เพิ่มเติม)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาดบรรจุที่ต่อรายได้ (รวม vat)
146	GLIMEPIRIDE + METFORMIN	2 mg+500 mg	Tablet	30	AMARYL M	Sanofi	288.90
147	GLIMEPIRIDE + METFORMIN	2 mg+500 mg	Tablet, SR	30	AMARYL M SR	Sanofi	321.00
148	GLYCERIN + POLYSORBATE 80	1%+1% (0.4 ml)	Eye drops in disposable, single-use	30	ENDURA	Maxim Intercontinental	320.00
149	HYALURONIC ACID	0.18%	Eye Drop	60	VISLUBE	TRB Chemedica (Thailand)	960.86
150	HYDROCORTISONE	10 mg	Tablet	100	CORTEF	Pfizer (Thailand)	1,070.00
151	IBANDRONATE	150 mg	Tablet	1	BONVIVA 150 MG	Roche Thailand	1,289.35
152	IMIQUIMOD	5% w/w	Cream	12	ALDARA CREAM	DKSH (Thailand)	1,797.60
153	INDACATEROL	150 mcg	HGC	30	ONBREZ	Novartis	1,123.50
154	INDACATEROL	300 mcg	HGC	30	ONBREZ	Novartis	1,123.50
155	INFIXIMAB	100 mg	Injection	1	REMICADE 100 MG	Janssen-Cilag	26,236.40
156	INSULIN ASPART	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	NOVORAPID PENFILL	Novo Nordisk Pharma (Thailand)	1,070.00
157	INSULIN ASPART + PROTAMINE	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	NOVOMIX 30 FLEXPEN	Novo Nordisk Pharma (Thailand)	2,434.25
158	INSULIN ASPART + PROTAMINE	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	NOVOMIX 30 PENFILL	Novo Nordisk Pharma (Thailand)	1,070.00
159	INSULIN DETEMIR	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	LEVEMIR FLEXPEN	Novo Nordisk Pharma (Thailand)	2,801.26
160	INSULIN GLARGINE	100 U/ml (3 ml)	Injection (insulin pen)	5	LANTUS SOLOSTAR	Sanofi	2,792.70
161	INSULIN GLULISINE	100 U/ml (3 ml)	Injection (insulin pen)	5	APIDRA	Sanofi	1,203.75
162	INSULIN LISPRO	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	HUMALOG CARTRIDGE 5X3 ML	Eli Lilly	1,179.14
163	INSULIN LISPRO + PROTAMINE	100 U/ml (3 ml)	Injection	5	HUMALOG MIX25 5X3 ML	Eli Lilly	1,203.75
164	INTERFERON BETA-1A	22 mcg	Injection, Prefilled	3	REBIF 22	Merck	8,394.72
165	INTERFERON BETA-1A	44 mcg	Injection, Prefilled	12	REBIF 44	Merck	52,351.86
166	INTERFERON-1B	250 mg/ml (3 ml)	Injection, Prefilled	15	BETAIFERON	Bayer Thai	43,999.47
167	OMEPROL	350 mg (100 ml)	Injection	1	OMERON	Interpharmcare	1,440.00
168	OMEPROL	350 mg (50 ml)	Injection	1	OMERON	Interpharmcare	900.00

สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่ ๓๑๗/๒๕๕๖

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ระหว่าง จังหวัดอุบลราชธานี โดย นางนภา ศกุนตนาศ รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒ อาคารเพลิมจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๘-๙ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นายสุเทพ ยอดยิ่ง ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวพัทธ์ธีรา บุญชม ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๕๐๑๘๗๓๒ ลงวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๖ (หนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ และหนังสือมอบอำนาจช่วงลงวันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๖) แบบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้จะขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจะซื้อจะขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑

๑.๑ ยา Anidulafungin injection 100 mg จำนวน ๑๑๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๗,๒๗๖.๐๐ บาท/Vial เป็นราคารวม ๘๐๐,๓๖๐.๐๐ บาท (แปดแสนสามร้อยหกสิบ บาทถ้วน) และบริจาดยา ๕ Vials ในการทำสัญญา

๑.๒ Human Rabies antiserum injection 300 IU/2 ml จำนวน ๑,๕๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๑,๕๑๑.๐๐ บาท/Vial เป็นราคารวม ๒,๒๖๖,๖๕๐.๐๐ บาท (สองล้านสองแสนหกหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และให้บริจาดยา จำนวน ๒๑๕ Vial

๑.๓ ยา Ipratropium bromide 0.02 mg + Fenoterol HBr 0.05 mg / puff MDI, 200 puff จำนวน ๗,๒๐๐ Botts. ราคาต่อหน่วย ๒๖๗.๕๐ บาท/Bott. เป็นราคารวม ๑,๙๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนสองหมื่นหกพันบาทถ้วน) และให้ส่วนแถมเป็นยา ๑๐% ทุกครั้งที่สั่งซื้อ และบริจาดยา ๑,๐๘๐ Botts. โดยแบ่งส่ง ๙ ครั้งๆละ ๑๒๐ Botts.

✓ ๑.๔ ยา Mometasone monohydrate nasal spray 50 mcg / dose, 140 dose จำนวน ๒,๐๐๐ Botts. ราคาต่อหน่วย ๑,๐๕๙.๓๐ บาท / Bott. เป็นราคารวม ๒,๑๑๘,๖๐๐.๐๐ บาท (สองล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) และชดเชยเป็นยา ๕๐% ทุกครั้งที่สั่งซื้อ และให้ส่วนแถมเป็นยานอกบิลเพิ่ม ๒๐๐ กล่อง โดยแบ่งส่ง ๔ ครั้งๆละ ๕๐ กล่อง

รวม ๔ รายการ

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นางนภา ศกุนตนาศ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นายสุเทพ ยอดยิ่ง)

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วยแนบท้ายสัญญาี้ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็น
คราว ๆ ไป นับตั้งแต่วันที่... เดือน... พ.ศ.๒๕๕๖ จนถึงวันที่... เดือน... พ.ศ.๒๕๕๗
เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๗,๑๑๑,๖๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดล้านหนึ่งแสนหนึ่งพันหกร้อยสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ตลอดจนอายุสัญญาี้ ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้จะซื้อ
ได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่ผู้สัญญาได้ตกลงประมาณไว้ข้อ ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากหรือน้อยกว่าจำนวน
ประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญาี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่
เป็นของเก่าเก็บทิ้งมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาี้

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้จะขายรับรองว่าเมื่อตรวจสอบแล้ว
ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาี้ดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาี้

๓.๑ ผนวก ๑	รายการพัสดุและราคาต่อหน่วย	จำนวน	-	หน้า
๓.๒ ผนวก ๒	รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	๑๓	หน้า
๓.๓ ผนวก ๓	แคตตาล็อก	จำนวน	-	หน้า
๓.๔ ผนวก ๔	รูปแบบ	จำนวน	-	หน้า
๓.๕ ผนวก ๕	ใบเสนอราคา	จำนวน	๑๒	หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาี้ที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญาี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญาี้บังคับ
และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาี้ขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ

ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน
ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากหรือน้อย เป็นไปตามความจำเป็นในการใช้ โดยจะระบุปริมาณ
สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาี้ให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่
กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย
ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาี้และใบสั่งซื้อ
ในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงิน
ค่าสิ่งของนั้น

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ
(นางนงภา ตฤมตนาต)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย
(.....)

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่า สิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่ง สิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของ มาส่งมอบให้ใหม่หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสีย ไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขยายเวลาทำการเพื่อลดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของ ที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราวและตามราคา ต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขาย นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบ ตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีฝากธนาคารของ ผู้จะขายชื่อ ธนาคารฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้แบงกิงคอร์ปอเรชัน จำกัด สาขากรุงเทพฯ

ชื่อบัญชี บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๐๑-๐๘๘๒๙๓-๐๐๑ ทั้งนี้ ผู้ จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้ มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ ๘. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา ๑ ปี นับแต่ วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนด เวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอัน เนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดั้งเดิมหรือจัดหาสิ่งของ ใหม่ให้ผู้จะซื้อสามารถใช้งานได้ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกัน เลขที่ ๒๘๐๘๑๓๐๒๙๙๑ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๖ ของธนาคารธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาเพลินจิตเซ็นเตอร์ เลขที่ ๒ อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น ๑ ถนนสุขุมวิท ซอย ๒ แขวง คลองเตย เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร เป็นจำนวนเงิน ๓๕๕,๕๘๑.๐๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (๕%) ของราคาทั้งหมดตามสัญญามอบไว้แก่ผู้จะซื้อ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพัน ตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ ถ้าผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้จะซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเรียกหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเติมจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณีภายในกำหนด ๑ เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญาผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ
(นางนภา ศุภคนาค)

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย
(สุเทพ ชอลัง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

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

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อจะขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่สูงขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสอง ก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้ว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๒. การรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใดด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้จะซื้อแล้ว ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้จะซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อ

ข้อ ๑๓. การขอขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใด ๆ อันเนื่องมาจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากพฤติการณ์อันใดอันหนึ่ง ซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญา หรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้จะซื้อทราบอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่อลดหรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณา

(ลงชื่อ).....



ผู้จะซื้อ

(ลงชื่อ).....



ผู้จะขาย

(นางนภก ศกุนตนาถ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(สุเทพ ยอดกิ่ง)

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญา เป็นสิ่งของผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิ เช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์มาก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีเรือไทย 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
(นางนภา ศกุนตนาถ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอยุธยา

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย
สุเทพ ยอดยิ่ง

(ลงชื่อ).....(นายสุรพร ลอยหา).....พยาน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอยุธยา

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายชลิต พงษ์ประยูร)
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์)