

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๘ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Levodopa 200 mg + Benseraside (HCl) 50 mg tablet
๒	Pyridostigmine bromide 60 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๙๕๖,๑๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดล้านเก้าแสนห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๖,๖๐๒,๙๖๘.๐๐ บาท (หกล้านหกแสนสองพันเก้าร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Levodopa 200 mg + Benseraside (HCl) 50 mg tablet	๑	Tab.	๖๐๐,๐๐๐	๘.๒๙	๔,๙๗๔,๐๐๐.๐๐
๒	Pyridostigmine bromide 60 mg tablet	๑๕๐	Tab.	๑,๗๖๐	๙๒๕.๕๕	๑,๖๒๘,๙๖๘.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๑๔๒๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๘ จำนวน ๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวพรรณพร	โคนพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๓. นางสาวขวัญเรือน	วงศ์แก้ว	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวอรนภา	ธิปัตดี	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการขอซื้อสินค้า(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุติที่ ๘ จำนวน ๒ รายการ เลขที่ B ๔๓/๒๕๖๒

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคาากลาง (บาท)*๕
๑	359413	Levodopa 200 mg + Benseraside (HCl) 50 mg tablet	๑ Tab	๘.๒๙	๘๕๖.๐๐ , ๑,๑๗๒.๗๒	๘๒๘.๑๘	๖,๐๐๐	๖,๓๓๐,๑๒๐.๐๐	๔,๙๗๔,๐๐๐.๐๐
๒	520004	Pyridostigmine 60 mg tablet	๑๒๐ Tab		๗๔๐.๔๔	๗๓๙.๑๐	๒,๒๐๐	๑,๖๒๖,๐๒๐.๐๐	๑,๖๒๘,๙๖๘.๐๐
			๑๕๐ Tab	๙๒๕.๕๕	๗๑๐.๐๐	๗,๙๕๖,๑๔๐.๐๐			

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ค ๖๑)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยกข้อสรุปหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๒

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยกข้อสรุปหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๔๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

: *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒

: *๕ วงเงินราคาากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๔๔ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ - ๑๒.๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ ลำดับที่ ๓ - ๒๕ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑) จำนวน ๙๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๓๑ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Allopurinol tab ๑๐๐ mg
- ๒ Allopurinol tab ๓๐๐ mg
- ๓ Aluminium hydroxide + magnesium hydroxide oral susp (๒๔๐ ml)
- ๔ Aminophylline tab ๑๐๐ mg
- ๕ Ampicillin sodium sterile pwdr ๒๕๐ mg
- ๖ Ampicillin sodium sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๗ Ampicillin sodium sterile pwdr ๑ g
- ๘ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๑ M
- ๙ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๕ M
- ๑๐ Bisacodyl enteric coated tab ๕ mg
- ๑๑ Chloroquine phosphate tab ๒๕๐ mg
- ๑๒ Cloxacillin sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๑๓ Cloxacillin sterile pwdr ๑ g
- ๑๔ Colchicine tab ๐.๖ mg
- ๑๕ Diclofenac sodium sterile sol ๒๕ mg/ml (๓ ml)
- ๑๖ Diclofenac sodium tab ๒๕ mg
- ๑๗ Diclofenac sodium enteric coated tab ๒๕ mg
- ๑๘ Indometacin tab/cap ๒๕ mg
- ๑๙ Isosorbide dinitrate sublingual tab ๕ mg
- ๒๐ Magnesium sulfate sterile sol ๕๐๐ mg/ml (๒ ml)
- ๒๑ Metformin hydrochloride tab ๕๐๐ mg
- ๒๒ Metformin hydrochloride tab ๘๕๐ mg
- ๒๓ Metformin hydrochloride tab ๑๐๐๐ mg
- ๒๔ Metoclopramide hydrochloride sterile sol ๑๐ mg/๒ ml (๒ ml)
- ๒๕ Oxymetholone tab ๕๐ mg
- ๒๖ Phenobarbital tab ๓๐ mg

- ๒๗ Phenobarbital tab ๖๐ mg
- ๒๘ Ranitidine hydrochloride sterile sol ๒๕ mg/๑ ml (๒ ml)
- ๒๙ Streptomycin sulphate sterile pwdr ๑ g
- ๓๐ Sulfadiazine tab ๕๐๐ mg
- ๓๑ Vitamin B๑ (Thiamine) tab ๑๐๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๖๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาคือหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วยเหตุ (บาท)
11	Duloxetine hydrochloride	EC cap 60 mg	1 แคปซูล	48.50
12	Milnacipran hydrochloride	cap 25 mg	1 แคปซูล	14.98
13	Milnacipran hydrochloride	cap 50 mg	1 แคปซูล	22.47
14	Mirtazapine	tab 30 mg	1 เม็ด	17.50
15	Mirtazapine	orodispersible tab 15 mg	1 เม็ด	26.20
16	Mirtazapine	orodispersible tab 30 mg	1 เม็ด	43.76
17	Mirtazapine	orodispersible tab 45 mg	1 เม็ด	6.79
18	Reboxetine mesylate	tab 4 mg	1 เม็ด	10.70
19	Tianeptine	tab 12.5 mg	1 เม็ด	10.70
20	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 37.5 mg	1 แคปซูล	30.57
21	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 75 mg	1 แคปซูล	19.31
22	Venlafaxine hydrochloride	SR cap 150 mg	1 แคปซูล	61.12
23	Vortioxetine hydrobromide	tab 5 mg	1 เม็ด	23.60
24	Vortioxetine hydrobromide	tab 10 mg	1 เม็ด	47.19
25	Vortioxetine hydrobromide	tab 15 mg	1 เม็ด	47.19
26	Vortioxetine hydrobromide	tab 20 mg	1 เม็ด	47.19
36. กลุ่มยา Anti-Parkinson Drugs				
1	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	1 เม็ด	0.21
2	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	0.34
3	Levodopa + Carbidopa	tab 100 mg + 25 mg	1 เม็ด	3.85
4	Levodopa + Carbidopa	tab 250 mg + 25 mg	1 เม็ด	4.17
5	Levodopa + Carbidopa	Intestinal gel (20 mg+5 mg)/1 ml (100 ml)	1 ชูต	4,547.50
6	Levodopa+Benserazide hydrochloride	orodispersible tab 100 mg + 25 mg	1 เม็ด	7.21
7	Levodopa+Benserazide hydrochloride	tab 200 mg + 50 mg	1 เม็ด	8.29
8	Levodopa+Benserazide hydrochloride	cap 100 mg + 25 mg	1 แคปซูล	4.15
9	Levodopa+Benserazide hydrochloride	CR cap 100 mg + 25 mg	1 แคปซูล	6.83
10	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 50 mg + 12.5 mg + 200 mg	1 เม็ด	34.78
11	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 100 mg + 25 mg + 200 mg	1 เม็ด	36.70
12	Levodopa+Carbidopa+Entacapone	tab 150 mg + 37.5 mg + 200 mg	1 เม็ด	38.63

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
224	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	321.00	
225	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	128.40	
226	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	267.50	
227	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	875.26	
228	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	925.55	
229	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.56	
230	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,605.00	
231	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	294.25	
232	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	315.65	
233	Rifampicin	cap 300 mg	100	307.09	
234	Rifampicin	cap 450 mg	100	423.72	
235	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	60.99	
236	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.70	
237	Sertraline	tab 50 mg	30	150.87	
238	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.70	
239	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	32.10	
240	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	27.82	
241	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	16.05	
242	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	32.10	
243	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.28	
244	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.35	
245	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	27.40	
246	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	32.10	
247	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	124.12	
248	Somatostatin acetate	sterile powdr 3 mg	1	2,792.70	
249	Spirolactone	tab 100 mg	100	330.63	
250	Spirolactone	tab 25 mg	500	430.14	
251	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	150.87	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

สัญญาซื้อขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

สัญญาเลขที่... ๒๐๘/๒๕๖๒

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ถนนแจ้งสนิท ตำบลแจระแม อำเภอมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่... ๒๕... เดือน... มกราคม..... พ.ศ. ๒๕๖๒... ระหว่างจังหวัดอุบลราชธานี โดย นายวิรุจ วิชัยบุญ รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๘๕๑๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ผนวก จ และ คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๒๐๖๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ผนวก ก ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๒๕๓๓ ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง บางจาก อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โดย นางสาวจิตติพร คำงาม ผู้รับมอบอำนาจจาก นางสาวเดือนนภา จรัสวัฒน์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏ ตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๕ ๐๙๓๙๗๙ ทะเบียนเลขที่ ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑ (หนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ และหนังสือมอบอำนาจช่วง ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑) แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงจะซื้อขาย

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขาย

๑.๑ ยา Levodopa 200 mg + Benseraside (HCl) 50 mg tablet จำนวน ๔๕๐,๐๐๐ Tabs. ราคาต่อหน่วย ๘๒๘.๑๘ บาท/๑๐๐ เม็ด รวมเป็นเงิน ๓,๗๒๖,๘๑๐.๐๐ บาท (สามล้านเจ็ดแสนสองหมื่นหกพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน)

๑.๒ ยา Sodium valproate 400 mg for injection จำนวน ๑๒,๐๐๐ Vials ราคาต่อหน่วย ๓๔๙.๘๙ บาท/Vial รวมเป็นเงิน ๔,๑๙๘,๖๘๐.๐๐ บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นแปดพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๑.๓ ยา Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL จำนวน ๗,๕๐๐ Botts. ราคาต่อหน่วย ๑๓๔.๘๒ บาท/ขวด รวมเป็นเงิน ๑,๐๑๑,๑๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวม ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๙๓๖,๖๔๐.๐๐ บาท (แปดล้านเก้าแสนสามหมื่นหกพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ตามเอกสารรายการสินค้าและราคาต่อหน่วย เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ ตามจำนวนที่ผู้จะซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๑๒ (สิบสอง) เดือน ตั้งแต่วันที่... ๒๕... เดือน... มกราคม..... พ.ศ. ๒๕๖๒... จนถึงวันที่... ๓๑... เดือน... มกราคม..... พ.ศ. ๒๕๖๓... เป็นราคาทั้งสิ้นประมาณ ๘,๙๓๖,๖๔๐.๐๐ บาท (แปดล้านเก้าแสนสามหมื่นหกพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายวิรุจ วิชัยบุญ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวจิตติพร คำงาม)

ตลอดอายุสัญญา ผู้จะขายรับจะจัดหาสิ่งของที่ขายตามวรรคหนึ่งเตรียมส่งมอบไว้ให้แก่ผู้จะซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณการไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑ แต่ผู้จะซื้ออาจสั่งซื้อจริงเพิ่มขึ้นหรือลดลงจากจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒ การรับรองคุณภาพ

ผู้จะขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อนไม่เป็นของเก่าเก็บทั้งมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑

ในกรณีที่มีการซื้อสิ่งของ ซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้จะขายรับรองว่า เมื่อตรวจทดลองแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผนวก ๑ รายการสินค้าและราคาต่อหน่วย (ใบเสนอราคา) จำนวน ๕ (ห้า) หน้า

๓.๒ ผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๑๑ (สิบเอ็ด) หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้จะขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้จะซื้อ คำวินิจฉัยของผู้จะซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้จะขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้จะซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔ การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

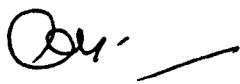
ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียว หรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ในปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากไม่เกินจำนวนตามสัญญา หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า ๑ หน่วยขนาดบรรจุ โดยระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้จะขายจะต้องส่งมอบไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราว ทั้งนี้ ผู้จะซื้อจะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้จะขายล่วงหน้าก่อนครบกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า ๑๕ (สิบห้า) วัน

ข้อ ๕ การส่งมอบ

ผู้จะขายตกลงว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ตามปริมาณ ณ สถานที่ และในวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย

ข้อ ๖ การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น



(ลงชื่อ).....ผู้จะซื้อ

(นายวิรุจ วิชัยบุญ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ลงชื่อ).....ผู้จะขาย

(นางสาวจิตติพร คำงาม)