ที่ พบ ๐๐๓๓.๐๐๗/๒๕๐๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมจัดซื้อยาร่วมกัน จังหวัดเพชรบุรี

เรียน ผู้จัดการบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด, ผู้จำหน่ายยาทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการประมาณการยาที่จะทำการจัดซื้อร่วมกัน จำนวน ๑ ชุด
๒. ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการจัดซื้อยาร่วมกัน จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบเสนอราคายาฯ จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบสรุปรายการยาที่ยื่นเสนอราคา จำนวน ๑ ชุด
๕. คุณลักษณะเฉพาะของยา จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จะดำเนินการสืบราคายาและคัดเลือกผู้แทนจำหน่าย ซึ่งโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี จะจัดซื้อร่วมกัน เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จึงขอเชิญผู้จำหน่ายยาทุกแห่ง เข้าร่วมเสนอราคายา และตัวอย่างยา โดยสามารถดูรายละเอียดการยื่นเสนอราคาได้ที่เว็บไซต์ www.phrachomklao.go.th และ www.pbio.moph.go.th ทั้งนี้ ผู้จำหน่ายสามารถยื่นเอกสารในส่วนไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ได้ทาง LINE OA (ID line: @568bgxia) ส่วนเอกสารใบเสนอราคาและตัวอย่างยาจริงยื่นได้ที่ คุณฉัตรสุดา ไม้สัก ฝ่ายจัดซื้อจัดหา กลุ่มงานเภสัชกรรม อาคารเภสัชกรรม ชั้น ๓ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ (ไม่รับยื่นทางไปรษณีย์) หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา จึงขอเรียนเชิญท่านและผู้สนใจเข้าร่วมเสนอราคาจัดซื้อยาร่วมกันจังหวัดเพชรบุรี ทั้งนี้ คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกผู้จำหน่ายโดยคำนึงถึงมาตรฐานโรงงาน คุณภาพผลิตภัณฑ์ และราคาที่ประหยัดงบประมาณ ภายในวันศุกร์ ที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ และดำเนินการสั่งซื้อเมื่อยาดังกล่าวถึงจุดสั่งซื้อ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงศ์พิสิฐ นานานุกูล)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
โทร ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๐๑๖

Line OA แบบเสนอข้อมูลยา

รายการประมาณการยาที่จะทำการจัดซื้อร่วมกัน

ลำดับ	รายการยา	ความแรง	รวม	หน่วยนับ
1	adeNOSINE (Adenocor)	6 mg/2mL-INJ	620	AMP
2	allopurinol	100 mg	1,281,620	เม็ด
3	antacid SUSP	240 mL	50,500	ขวด
4	amiodarone (HAD)*	150 mg/3 ml INJ	4,350	AMP
5	amiTRYPtyline	10 mg	477,500	เม็ด
6	AMLOdipine	5 mg	16,804,000	เม็ด
7	amoxicillin	500 mg	303,400	เม็ด
8	amoxicillin	250 mg	39,620	เม็ด
9	amoxicillin + clavulanic (coamoxiclav)	1.2 gm INJ	13,370	VIAL
10	amoxicillin + clavulanic (coamoxiclav) SYRUP	400+57 mg/5mL-70mL	17,970	ขวด
11	AMPIcillin	1g INJ	9,410	VIAL
12	antazolin+tetryzoline (hista-oph) ED	0.05+0.04 %-5mL	32,680	ขวด
13	brown mixture (M.tussis)	60 mL	42,950	ขวด
14	vitamin C	100 mg	446,000	เม็ด
15	aspirin	81 mg	4,086,000	เม็ด
16	ATEnolol	50 mg	2,003,500	เม็ด
17	atorvastatin	40 mg	3,767,000	เม็ด
18	atropine	0.6 mg/1 ml INJ	5,680	AMP
19	benzyl benzoate LOTION	25%-60mL	1,950	ขวด
20	betamethasone (BV)	0.1%-5g	7,400	ตลับ
21	budesonide	200mcg/dose-200 dose	4,930	ชุด
22	calamine LOTION	10%-60 mL	6,700	ขวด

ลำดับ	รายการยา	ความแรง	รวม	หน่วยนับ
23	calcium gluconate (HAD)*	10%-10 mL INJ	1,760	AMP
24	calcium polystyrene sulfonate	5 g	121,100	ซอง
25	carminative	240 mL	15,290	ขวด
26	captopril	25 mg	6,000	เม็ด
27	carvedilol	6.25 mg	2,664,000	เม็ด
28	cefaZOLIN	1g INJ	65,230	VIAL
29	cefTAZIDIME (fortum)	1 g INJ	39,000	VIAL
30	CEFTRIaxone	1g INJ	111,580	VIAL
31	chlorhexidine MOUTH WASH	0.12%-120mL	5,750	ขวด
32	chlorphenamine SYRUP	2 mg/5mL-60mL	17,530	ขวด
33	chlorpheniramine	10 mg/1mL INJ	11,970	AMP
34	chlorphenamine	4 mg	1,085,500	เม็ด
35	chlorpromazine	25 mg	327,600	เม็ด
36	chlorpromazine	100 mg	139,000	เม็ด
37	clonazepam	2 mg	290,500	เม็ด
38	clonazepam	0.5 mg	401,000	เม็ด
39	CLOtrimazole CREAM	1%-5g	15,400	ตลับ
40	COLCHIcine	0.6 mg	353,400	เม็ด
41	conjugated estrogens	0.625 mg	7,720	เม็ด
42	dextromethorphan	15 mg	384,000	เม็ด
43	Glucose	50%-50 mL inj	10,780	VIAL
44	diaZEPAM	10mg/2mL INJ	6,350	AMP
45	diaZEPAM	2 mg	173,020	เม็ด
46	digoxin	0.25 mg	35,460	เม็ด
47	diMENhyDRINATE	50 mg/1mL INJ	10,480	AMP
48	diMENhyDRINATE	50 mg	1,391,000	เม็ด

ลำดับ	รายการยา	ความแรง	รวม	หน่วยนับ
49	domperidone SUSP	5 mg/5mL-30 mL	9,310	ขวด
50	doPAmine (HAD)*	250 mg/10 ml INJ	840	AMP
51	doxyCYCLINE	100 mg	41,750	เม็ด
52	enalapril	5 mg	8,912,000	เม็ด
53	enalapril	20 mg	4,624,000	เม็ด
54	ADREnaline (HAD)*	1mg/1mL(1:1000) INJ	20,980	AMP
55	ergotamine+caffeine	1+100 mg	37,560	เม็ด
56	alcohol	70%-450mL	15,280	ขวด
57	Fe fumarate	200 mg	4,698,000	เม็ด
58	fluoxetine	20 mg	660,500	เม็ด
59	fluphenazine dec (modecate)	25mg/1mL INJ	9,680	AMP
60	fluticasone + salmeterol (seretide) ACCUhaler	50/250 mcg-60 dose	10,680	ชุด
61	fluticasone + salmeterol (seretide) EVOhaler	125/25 mg-120 doses	22,810	ชุด
62	folic acid	5 mg	3,099,000	เม็ด
63	furosemide	40 mg	1,084,000	เม็ด
64	furosemide	500 mg	143,400	เม็ด
65	furosemide	20mg/2mL INJ	41,900	AMP
66	gabapentin	300 mg	1,864,000	เม็ด
67	gemfibrozil	600 mg	898,400	เม็ด
68	gentamicin	80mg/2mL INJ	28,490	AMP
69	glipizide	5 mg	10,797,000	เม็ด
70	guaifenesin (GG)	100 mg	1,365,000	เม็ด
71	haloperidol	5mg/mL INJ	2,060	AMP
72	haloperidol	0.5 mg	82,000	เม็ด

ลำดับ	รายการยา	ความแรง	รวม	หน่วยนับ
73	haloperidol	2 mg	123,000	เม็ด
74	haloperidol DECANOATE	50mg/1mL INJ	4,920	AMP
75	hydraLAZINE	25 mg	3,372,000	เม็ด
76	hydrochlorothiazide (HCTZ)	25 mg	1,731,000	เม็ด
77	hydrocortisone	100 mg INJ	10,420	VIAL
78	HYDROXyzine	10 mg	605,600	เม็ด
79	hyoscine (buscopan)	10 mg	390,500	เม็ด
80	hyoscine (buscopan) SYRUP	5 mg/5 mL	1,980	ขวด
81	hyoscine	20 mg/1mL INJ	7,950	AMP
82	hypromellose(lac-oph) ED	0.5%-5 mL	34,280	ขวด
83	ibuprofen	400 mg	576,000	เม็ด
84	ibuprofen SYRUP	100mg/5mL-60mL	3,340	ขวด
85	regular insulin (HumulinR) (HAD)*	100u/mL-10mL INJ	1,420	VIAL
86	ยกเลิกรายการนี้			
87	isophane insulin (HumulinN-NPH) (HAD)*	100u/mL-10mL INJ	3,710	VIAL
88	isosorbide DInitrate	10 mg	829,000	เม็ด
89	isosorbide dinitrate (SL)	5 mg	116,700	เม็ด
90	lactulose	66.7%-100mL	10,100	ขวด
91	lamivudine	150 mg	50,100	เม็ด
92	Levothyroxine (eltoxin)	100 mcg	431,800	เม็ด
93	lidocaine	2%- 50mL INJ	1,530	VIAL
94	loraZEPAM	0.5 mg	1,363,000	เม็ด
95	loraZEPAM	1 mg	701,000	เม็ด
96	losartan	50 mg	7,663,000	เม็ด
97	magnesium sulfate (HAD)*	50%-2mL INJ	6,620	AMP

ลำดับ	รายการยา	ความแรง	รวม	หน่วยนับ
98	MANIdipine	20 mg	2,340,900	เม็ด
99	medroxyprogesterone	150mg/3 mL INJ	13,880	VIAL
100	metformin	500 mg	19,910,000	เม็ด
101	methyl salicylate (analgesic balm)	25 g	256,900	หลอด
102	meTHYLdoPA	250 mg	180,000	เม็ด
103	methylergometrine (methergin)	0.2mg/1mL INJ	1,230	AMP
104	metoCLOPRAMIDE	10mg/2mL INJ	38,570	AMP
105	METROnidazole	500 mg/100 ml INJ	23,970	VIAL
106	METROnidazole	200 mg	35,000	เม็ด
107	mianserin (tolvon)	10 mg	95,500	เม็ด
108	morphine (HAD)*	10 mg/1mL INJ	9,980	AMP
109	Nitrofurantoin	100 mg	384,000	เม็ด
110	(levoPHED) norepinephrine (HAD)*	4mg/4mL INJ	7,490	AMP
111	norethisterone (primolut-N)	5 mg	37,550	เม็ด
112	norfloxacin	200 mg	104,600	เม็ด
113	olive oil	450 mL	890	ขวด
114	omeprazole	20 mg	5,191,000	เม็ด
115	omeprazole	40 mg INJ	35,880	VIAL
116	ORS [adult]	5 g	317,200	ซอง
117	oseltamivir	75 mg	76,600	เม็ด
118	oxytocin (syntocinon)	10 unit/1mL-INJ	13,530	AMP
119	paracetamol SYRUP	120mg/5mL-60mL	65,620	ขวด
120	paracetamol	500 mg	4,551,000	เม็ด
121	paracetamol	325 mg	196,000	เม็ด
122	perphenazine	4 mg	81,000	เม็ด

ลำดับ	รายการยา	ความแรง	รวม	หน่วยนับ
123	pheNOBARBital	60 mg	64,050	เม็ด
124	pheNYTOIN (dilantin)	250 mg/5mL INJ	4,670	VIAL
125	pheNYTOIN prolonged release	100 mg	542,300	เม็ด
126	vitamin K1	10mg/1mL INJ	2,110	AMP
127	vitamin K1	1mg/0.5mL INJ	2,930	AMP
128	pioglitazone	30 mg	1,605,800	เม็ด
129	potassium chloride (HAD)*	20mEq/10mL INJ	6,750	AMP
130	povidone iodine	10 %-450mL	2,110	ขวด
131	PRAzosin	1 mg	429,300	เม็ด
132	PREDnisolone	5 mg	464,000	เม็ด
133	PROPRAnolol	10 mg	635,200	เม็ด
134	Propylthiouracil (PTU)	50 mg	198,900	เม็ด
135	vitamin B6	50 mg	155,500	เม็ด
136	rabies vaccine (vero cell)	2.5 iu/0.5mL INJ	17,700	VIAL
137	RISperiDONE SOLUTION	1 mg/mL-30mL	810	ขวด
138	RISperiDONE	1 mg	197,940	เม็ด
139	risperidone	2 mg	551,000	เม็ด
140	salbutamol SYRUP	2 mg/5mL-60mL	2,110	ขวด
141	salbutamol MDI	100 mcg/dose-200dose	17,960	ชุด
142	salbutamol	2 mg	130,000	เม็ด
143	sertraline	50 mg	234,800	เม็ด
144	simethicone Susp.	40mg/0.6mL-15mL	1,310	ขวด
145	simethicone	80 mg	1,022,800	เม็ด
146	simvastatin	20 mg	10,558,000	เม็ด
147	sodium bicarbonate	7.5%-50mL INJ	2,800	AMP
148	sodium bicarbonate ($NaHCO_3$)	300 mg	2,665,000	เม็ด

ลำดับ	รายการยา	ความแรง	รวม	หน่วยนับ
149	spironolactone	25 mg	210,000	เม็ด
150	coTRIMOXazole SUSP	240 mg/5mL-60mL	690	ขวด
151	coTRIMOXazole	400+80 mg	210,900	เม็ด
152	Terbutaline (Bricanyl)	0.5mg/1mL INJ	780	AMP
153	theophylline SR (theo-dur)	200 mg	584,300	เม็ด
154	meTHImaZOLE	5 mg	374,800	เม็ด
155	tramadol	50 mg	1,236,200	เม็ด
156	trazodone	50 mg	64,000	เม็ด
157	trifluoperazine	5 mg	116,000	เม็ด
158	trihexyphenidyl	2 mg	813,000	เม็ด
159	valproate Na (encorate)	200 mg	273,900	เม็ด
160	vitamin B COmplex	1 mL INJ	3,760	AMP
161	vitamin B COmplex	-	7,253,000	เม็ด
162	warfarin (HAD)*	3 mg	283,800	เม็ด
163	warfarin (HAD)*	5 mg	74,900	เม็ด
164	ขมิ้นชัน	500 mg	480,900	เม็ด
165	ฟ้าทะลายโจร (Andrographolide 20 mg)	500 mg	587,800	เม็ด
166	ยกเลิกรายการนี้			

หมายเหตุ

- ชื่อรายการยาที่อยู่ในวงเล็บ เป็นการอ้างอิงถึงสูตรตามชื่อการค้า เพื่อให้ง่ายต่อความเข้าใจ ไม่ได้เป็นการเจาะจงถึงการใช้ยายี่ห้อนั้น

- (HAD)* หมายถึง High Alert Drugs

ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการจัดซื้อยาร่วมกัน จังหวัดเพชรบุรี

ผู้จำหน่ายที่จะเสนอราคาในการพิจารณาคัดเลือกจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่กำหนดต่อไปนี้มิฉะนั้น ท่านอาจถูกตัดสิทธิในการพิจารณาหรือส่งผลต่อการพิจารณาคะแนนของคณะกรรมการ

๑. ข้อกำหนดเกี่ยวกับเอกสารและหลักฐานที่จัดส่งเป็นรูปแบบไฟล์ ผ่านไลน์ OA (ไม่ต้องจัดส่งเอกสารฉบับจริง)

๑.๑ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา (จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)
๑.๒ ใบคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยา (จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)
๑.๓ มาตรฐานโรงงานผลิต Finish product GMP-PIC/S or WHO-GMP
๑.๔ มาตรฐานโรงงานผลิตวัตถุดิบตัวยาสำคัญ GMP-PIC/S or WHO-GMP
๑.๕ มาตรฐานคุณภาพผลิตภัณฑ์ Green book or ISO/IEC ๑๗๐๒๕
๑.๖ การศึกษาความคงสภาพยา (Long term stability; LTS)
๑.๗ Good distribution practices for pharmaceutical product GDP
๑.๘ Bioequivalence; BE in Thai population or non-Thai population
๑.๙ เอกสารการขึ้นบัญชียานวัตกรรม (กรณีที่เป็นยานวัตกรรม)
๑.๑๐ Risk assessment of Elemental Impurities ของผลิตภัณฑ์ ผ่านมาตรฐาน
๑.๑๑ ยาในบัญชี โรงเรียนแพทย์ โรงพยาบาลมหาราช โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
๑.๑๒ ข้อมูลการศึกษาทางคลินิก ด้านประสิทธิภาพ และ/หรือ ความปลอดภัยของยา

หมายเหตุ กรุณาจัดทำเป็น link แยกแต่ละหัวข้อ แนบในไฟล์ excel_template เสนอข้อมูลยาฯ

๒. ตัวอย่างยาที่บรรจุในภาชนะบรรจุในสภาพที่จำหน่าย จำนวนตามรายละเอียดดังนี้

- ยาเม็ด / แคปซูล จำนวน ๕๐ เม็ด/พร้อมบรรจุภัณฑ์ที่จำหน่ายจริง
- ยาน้ำ จำนวน ๓ ขวด
- ยาครีม จำนวน ๓ หลอด
- ยาพ่น จำนวน ๓ หลอด/พร้อมบรรจุภัณฑ์ที่จำหน่ายจริง
- ยาหยอดตา จำนวน ๓ หลอด
- ยาฉีด จำนวน ๓ หลอด /ขวดพร้อมบรรจุภัณฑ์ที่จำหน่ายจริง
- ยาซอง จำนวน ๓ ซอง
- น้ำเกลือ จำนวน ๑ ขวด

หมายเหตุ ซองตัวอย่างยาอาจใช้ซองพลาสติกใส โดย ระบุชื่อผู้จำหน่าย ลำดับที่ของรายการยาตามประกาศฯและชื่อยาโดยบรรจุ ๑ รายการต่อ ๑ ซอง ทั้งนี้กรณีบรรจุภัณฑ์มีขนาดใหญ่อาจทำเป็นสติ๊กเกอร์ติดไว้ที่ตัวบรรจุภัณฑ์ของยาโดยไม่ต้องบรรจุซองก็ได้ ดังตัวอย่าง

“บริษัทAAAAAAAA

รายการที่ ๐๑๖ Atenolol ๕๐ mg”

ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เสนอมา คณะกรรมการจะมีการทดสอบคุณภาพอาจเกิดความเสียหายในบางส่วน ทั้งนี้หากบริษัทมีความประสงค์ขอรับตัวอย่างคืน ขอให้มาติดต่อรับคืนภายใน ๑ เดือน หลังวันประกาศผลการคัดเลือก

/๓. ใบเสนอราคา...

๓. ใบเสนอราคา จัดทำตามแบบใบเสนอราคายา ๑ ใบต่อ ๑ รายการยา รวมยื่นทุกรายการใส่ใน ๑ ซอง เช่น ผู้จำหน่ายทำการยื่นเสนอราคายา ๕ รายการ จะมีใบเสนอราคา ๕ ใบ ใส่ใน ๑ ซอง หน้าซองระบุ

"ซองใบเสนอราคาต่อรองราคายาร่วม

ผู้จำหน่าย.....จำนวน.....รายการ"

๔. แบบสรุปรายการจัดหายาร่วม

ให้ผู้จำหน่ายสรุปรายการยาและจำนวนตัวอย่างที่ยื่นทั้งหมดตามแบบสรุปรายการจัดหายาร่วมที่แนบท้าย (เอกสารส่วนนี้ไม่ต้องจัดใส่ซอง ใช้ยื่นกับ เจ้าหน้าที่ในวันรับซองและตัวอย่างยา)

๕. เงื่อนไขในการพิจารณา

๕.๑ การพิจารณาคัดเลือก จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ในการคัดเลือก ที่คณะกรรมการฯได้กำหนดซึ่งผลการพิจารณาให้คะแนน คณะกรรมการพิจารณาไม่แจ้งให้ผู้พิจารณาเสนอราคาทราบ

๕.๒ การพิจารณา จะดำเนินการพิจารณาด้านคุณภาพของเวชภัณฑ์ก่อน จึงจะพิจารณาเปิดซองเสนอราคา เพื่อพิจารณาต่อรองราคาร่วมกันต่อไป

๕.๓ คณะกรรมการต่อรองราคาร่วมกันสามารถเรียกพบผู้แทนจากผู้จำหน่ายเข้าต่อรองราคาระหว่างการพิจารณาใบเสนอราคาได้ และถือว่าการใดที่ผู้แทนผู้จำหน่ายตามที่ระบุในใบเสนอราคาให้คำรับรองให้ถือว่าผู้จำหน่ายจะปฏิบัติตามคำรับรองหรือข้อต่อรองนั้นโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีจะเป็นผู้แจ้งข้อต่อรองอื่นๆ ให้ผู้จำหน่ายทราบพร้อมการแจ้งผลการต่อรองราคาร่วม

๕.๔ การพิจารณาการจัดหายาร่วม จะมีผลในทางปฏิบัติ นับแต่วันที่ตัดสินผลการต่อรองราคาร่วมกัน และผู้จำหน่ายที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือก จะต้องยืนราคาในการจำหน่ายตามข้อตกลงอย่างน้อย ๒ ปี หลังวันประกาศผล

๕.๕ จังหวัดอาจมีการสั่งซื้อมากหรือน้อยกว่าประมาณการที่แจ้งไว้กับผู้จำหน่ายได้ และรายการยาตามบัญชีนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดเพชรบุรีจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเฉพาะเจาะจงเท่านั้น กรณีที่มีการจัดซื้อโดยวิธีอื่นๆ ให้ดำเนินการตามกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยไม่จำเป็นต้องจัดซื้อตามบัญชีนี้

๕.๖ รายการยาที่ได้รับการพิจารณาแล้ว หากเป็นรายการเดียวกันกับการจัดซื้อร่วมระดับเขต รายการยานั้นจะถูกตัดออกจากบัญชียาซื้อร่วมจังหวัดเพชรบุรีโดยไม่มีเงื่อนไข โดยขอสงวนสิทธิในการแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร

๕.๗ รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมมีจำหน่าย โรงพยาบาลในจังหวัดจะทำการจัดซื้อจากผู้จำหน่ายเมื่อองค์การเภสัชกรรมแจ้งขาด

๕.๘ ผลการต่อรองราคาให้แก่ผู้ได้รับคัดเลือกได้รับทราบ โดยประกาศผลบนเว็บไซต์ www.phrachomklao.go.th และ www.pbio.moph.go.th พร้อมทั้งติดประกาศแจ้ง ณ โรงพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

๕.๙ ผู้จำหน่ายที่ผ่านการคัดเลือก หากจังหวัดมีการส่งวิเคราะห์คุณภาพยาในภายหลังผู้จำหน่ายต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์กับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

๕.๑๐ บริษัทที่ได้รับคัดเลือก ส่งของพร้อมแนบใบสั่งซื้อ ใบส่งของ และใบวิเคราะห์คุณภาพมาด้วยหลังการสั่งซื้อทุกครั้ง และอายุของยาที่ส่งมอบต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับจากวันส่งมอบ

ลำดับที่รายการ(ตามประกาศฯ).....

ใบเสนอราคายา

การต่อรองราคายาร่วมกัน จังหวัดเพชรบุรี

ชื่อยา.....

รหัส TPU (ยาแผนปัจจุบัน)/รหัส TTMT (ยาสมุนไพร).....

(หากไม่ระบุรหัส TPU หรือ รหัส TTMT จะไม่รับพิจารณา)

ชื่อและที่ตั้งผู้จัดจำหน่าย.....

.....

ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต/นำเข้า .....

.....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ผู้แทนยา .....**ID line**.....

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ชื่อการค้า	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย		หมายเหตุ

- ขอมอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้มีอำนาจเต็มในการต่อรองราคากับคณะกรรมการต่อรองราคาร่วมในครั้งนี้

- ราคาที่เสนอนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

- จะยืนราคานี้ ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันที่จังหวัดประกาศผลการพิจารณา หรือจนกว่าคณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อร่วมครั้งใหม่

- กำหนดส่งของภายใน.....วัน

เงื่อนไขอื่นๆ (ถ้ามี) .....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>หมายเหตุ</u> ใบเสนอราคา ๑ ใบ ต่อยา ๑ รายการ

แบบสรุปรายการยาที่ยื่นเสนอราคา

จำนวนยาที่ผู้จำหน่ายเสนอทั้งหมด ..... รายการ

ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย..... .....

ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต / นำเข้า..... .....

เบอร์โทรติดต่อในการสั่งสินค้า/เบอร์โทรผู้แทน..... .....

	ลำดับที่ตามประกาศ	ชื่อสามัญ/ความแรง/รูปแบบยา	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

หมายเหตุ เอกสารหน้านี้ไม่ต้องบรรจุซอง ใช้ยื่นให้กับเจ้าหน้าที่ในวันรับซองเสนอราคา

******(ส่งพร้อมใบเสนอราคาและตัวอย่างยา)******

QR code เอกสารหนังสือ ประกาศเชิญชวน จัดซื้อยาร่วมกัน จังหวัดเพชรบุรี ปี 2567

รายการเอกสาร

- หนังสือประกาศเชิญชวนจัดซื้อยาร่วมกันจังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๗
- รายการประมาณการยาที่จะทำการจัดซื้อร่วมกัน
- ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการจัดซื้อยาร่วมกัน
- ใบเสนอราคายาฯ
- แบบสรุปรายการยาที่ยื่นเสนอราคา
- คุณลักษณะเฉพาะของยา
- ไฟล์ Template_เสนอข้อมูลยาสำหรับซื้อร่วมจังหวัด (ให้จัดทำ 1 รายการ ต่อ 1 ไฟล์ โดยทำตามแนวทางซึ่งระบุไว้ใน Template)

https://moph.cc/scwXKAuxa

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนวทางเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	
ชื่อกลุ่มงาน : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข วัน/เดือน/ปี : ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ หัวข้อ : ขอเชิญเข้าร่วมจัดซื้อยาร่วมกัน จังหวัดเพชรบุรี รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ตามเอกสารแนบท้ายนี้ Link ภายนอก : ..... หมายเหตุ :.....เอกสารเพิ่มเติม https://moph.cc/scwXKAuxa.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นายณัฏฐ์ ประจักษ์รัตน์ (นายณัฏฐ์ ประจักษ์รัตน์) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๗	รับรองข้อมูล นายบัณฑิต ต้วมศรี (นายบัณฑิต ต้วมศรี) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๗
ผู้อนุมัติรับรอง นายเศกสันต์ ชานมณีรัตน์ (นายเศกสันต์ ชานมณีรัตน์) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๗	ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นายณัฏฐ์ ประจักษ์รัตน์ (นายณัฏฐ์ ประจักษ์รัตน์) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๗