



ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๔.๑/๒๕๕๙๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง แจ้งรายการยาที่จัดซื้อร่วม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน ผู้จัดการบริษัท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการยาที่จะจัดซื้อร่วม จังหวัดพะเยา จำนวน ๖๐ รายการ (๑๑ แผ่น)  
๒. ตัวอย่างแบบเสนอราคาและแบบเสนอข้อมูล จำนวน ๒ แผ่น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา มีความประสงค์จะจัดซื้อยาพร้อมระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) จึงขอให้บริษัทเสนอราคาตามที่บริษัทผลิต หรือ จำหน่าย พร้อมทั้งเสนอข้อมูลประกอบการพิจารณา (ตัวอย่างแบบเสนอราคาสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) โดยปิดผนึกซอง เอกสารเสนอราคาและคุณภาพ พร้อมวงเล็บมุมซอง/กล่อง ที่เสนอราคาว่า "เสนอราคา" และจัดส่งมายัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ภายในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

ทั้งนี้ ทางบริษัทสามารถดูรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยา และดาวน์โหลดแบบเสนอราคา และแบบเสนอข้อมูลได้ที่ [www.pyomoph.go.th](http://www.pyomoph.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายจร วิญญ์พาด  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๔๔๐ ๙๑๔๕ ถึง ๗

โทรสาร. ๐ ๕๔๔๐ ๙๑๔๕ หรือ ๐ ๕๔๔๐ ๙๑๔๘

ปริมาณที่คาดว่าจะซื้อยาร่วมจังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2560

ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ	ปริมาณที่คาดว่าจะซื้อ	คุณลักษณะ
1	0.9%NSS (ล้างแผล)	1000 ml	56,000	ตามเอกสารแนบ
2	Acetyl cysteine 200 mg,POWDER	50ซอง	8,824	ตามเอกสารแนบ
3	Acyclovir 400 mg tab.	14x5 tab.	1,431	ตามเอกสารแนบ
4	Amiloride 5 mg + HCTZ 50 mg tab	50x10 tab.	651	ตามเอกสารแนบ
5	Amoxicillin 875 mg + Clavulanic acid 125 mg tab	10x10 tab.	1,751	ตามเอกสารแนบ
6	Amoxicillin dry syr. 125 mg/5 ml	60ml	13,500	ตามเอกสารแนบ
7	Antacid Gel	240ml	71,359	ตามเอกสารแนบ
8	Antazoline HCl 0.05% + tetrazoline HCl 0.04% (eye drop)	10ml	45,962	ตามเอกสารแนบ
9	Aspirin 81 mg tab.	100x10 tab.	5,080	ตามเอกสารแนบ
10	Atenolol 50 mg tab.	50x10 tab.	6,832	ตามเอกสารแนบ
11	Betahistine 6 mg tab.	50x10 tab.	1,189	ตามเอกสารแนบ
12	Brompheniramine + Phenylephrine (สูตร Ditap) Syrup	60ml	14,000	ตามเอกสารแนบ
13	Brompheniramine + Phenylephrine (สูตร Ditap) tab.	50x10 tab.	1,333	ตามเอกสารแนบ
14	Calcium Carbonate 835 mg	100x10 tab.	6,939	ตามเอกสารแนบ
15	Cefazolin 1 g. inj.	50vial	1,175	ตามเอกสารแนบ
16	Cetirizine HCl 10 mg tab	50x10 tab.	2,927	ตามเอกสารแนบ
17	Chlorhexidine gluconate scrub 4% (4-5L)	5L	452	ตามเอกสารแนบ
18	Clotrimazole Cream 10 g หลอด	10g	14,812	ตามเอกสารแนบ
19	Colchicine 0.6 mg tab.	50x10 tab.	3,402	ตามเอกสารแนบ
20	Diclofenac 25 mg tab.	100x10 tab.	3,273	ตามเอกสารแนบ
21	Diclofenac 75 mg inj.	100amp	296	ตามเอกสารแนบ
22	Diosmin+Hesperidine 450/50 mg (สูตร Daflon/Dafomin 500 mg)	25x10 tab.	2,525	ตามเอกสารแนบ
23	Dopamine 250 mg/10 ml inj	10 amp	940	ตามเอกสารแนบ
24	Drotaverine 40 mg tab.	10x10 tab.	4,420	ตามเอกสารแนบ
25	Enalapril 20 mg tab.	100x10 tab.	1,081	ตามเอกสารแนบ
26	Enalapril 5 mg tab.	100x10 tab.	7,988	ตามเอกสารแนบ
27	Ergotamine 1 mg+Caffeine tab	50x10 tab.	207	ตามเอกสารแนบ
28	Fenoterol 1.25 mg + Ipratropium 0.5 mg. (4ml)	21x4ml	5,866	ตามเอกสารแนบ
29	Furosemide 250 mg / 25 ml inj.	1 vial	4,980	ตามเอกสารแนบ
30	Gemfibrozil 300 mg tab/cap	10x10 cap.	1,400	ตามเอกสารแนบ
31	Glipizide 5 mg tab.	50x10 tab.	11,897	ตามเอกสารแนบ
32	Glyceryl Guaiacolate syrup ( สูตร Non-alcohol )	60 ml	39,600	ตามเอกสารแนบ
33	Hydralazine 10 mg. tab	50x10 tab.	1,043	ตามเอกสารแนบ

ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ	ปริมาณที่คาดว่าจะซื้อ	คุณลักษณะ
34	Ibuprofen 400 mg tab.	50x10 tab.	2,595	ตามเอกสารแนบ
35	Levodopa 100 mg+carbidopa 25 mg tab.	10x10 tab.	2,963	ตามเอกสารแนบ
36	Levonorgestrel 0.15 mg+ethinylestradiol 0.03 mg tab.	50x28 tab.	1,107	ตามเอกสารแนบ
37	Medoxyprogesterone acetate 150 mg/3 ml Inj.	10 vial	4,206	ตามเอกสารแนบ
38	Methotrexate 2.5 mg tab	10x10 tab.	1,235	ตามเอกสารแนบ
39	Methyldopa 250 mg tab.	50x10 tab.	2,438	ตามเอกสารแนบ
40	Methylsalicylate compound cream	30g	148,000	ตามเอกสารแนบ
41	Multivitamin tab.	1,000 tab.	3,133	
42	Neomycin 2 mg+Polymyxin B 5000iu + gramicidin 0.025 mg (eye drop) (สูตรpoly-oph)	10 ml	8,682	ตามเอกสารแนบ
43	Nifedipine SR 20 mg tab	10x10 tab.	17,780	ตามเอกสารแนบ
44	Ofloxacin 200 mg tab	100 tab.	1,080	ตามเอกสารแนบ
45	Paracetamol >=450 mg + Orphenadrine 35 mg	100x10 tab.	3,340	ตามเอกสารแนบ
46	Ranitidine 50 mg inj.	50 amp	861	ตามเอกสารแนบ
47	Roxithromycin 150 mg tab	10x10 tab.	939	ตามเอกสารแนบ
48	Salbutamol inhaler	200dose	5,725	ตามเอกสารแนบ
49	Salmeterol+Fluticasone 25/125 mcg 120 doses MDI	120dose	4,450	ตามเอกสารแนบ
50	Salmeterol+Fluticasone 25/250 mcg 120 dose MDI	120dose	3,875	ตามเอกสารแนบ
51	Salmeterol+Fluticasone 50/250 mcg 60 dose Accuhaler	60dose	2,185	ตามเอกสารแนบ
52	Simethicone 80 mg tab.	50x10 tab.	5,650	ตามเอกสารแนบ
53	Sodium chloride irrigation	1000ml	54,400	ตามเอกสารแนบ
54	Sodium Valproate 200 mg SR tab.	10x10 tab.	5,139	ตามเอกสารแนบ
55	Theophylline 200 mg SR tab	100 tab.	16,876	ตามเอกสารแนบ
56	Tramadol 50 mg cap.	25x10 tab.	11,860	ตามเอกสารแนบ
57	Triamcinolone cream 0.1% (450-500gm)	1 lb	4,257	ตามเอกสารแนบ
58	Vitamin B 1 6 12 tab.	100x10 tab.	6,599	ตามเอกสารแนบ
59	Warfarin 2 mg tab	10x10 tab.	2,520	ตามเอกสารแนบ
60	Warfarin 3 mg tab	10x10 tab.	2,060	ตามเอกสารแนบ

หมายเหตุ : แบบเสนอราคาและแบบเสนอข้อมูลให้ใช้ ลำดับ ตามที่ประกาศ

#### เงื่อนไข

1. รายการใดที่ตรงกับรายการยาจัดซื้อร่วมระดับเขต จังหวัดของสงวนสิทธิ์ในการใช้ผลการจัดซื้อร่วมระดับเขต
2. รายการที่มีคำว่า"หรือสูตรเหมือนกัน"หมายถึง ตำรับที่มีสูตรคล้ายกันไม่จำเป็นต้องมีส่วนประกอบของตัวยาและปริมาณเท่ากับยาที่ระบุไว้
3. การพิจารณาคัดเลือกบริษัทเป็นในรูปแบบของคณะกรรมการซึ่งจะพิจารณาทั้งแง่คุณภาพ,ราคา และความเหมาะสม
4. บริษัทที่ได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการ อาจถูกสุ่มตัวอย่างยาตรวจวิเคราะห์ซึ่ง บริษัทจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์เอง
5. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย และต้องมีสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสนอ
6. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์และวิธีการผลิตที่ดีในการผลิต(GMP)

ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีที่ดีในการผลิตยาของประเทศผู้ผลิต

ที่	รายการยา	ขนาดบรรจุ	ปริมาณที่คาดว่าจะซื้อ	คุณลักษณะ
7.	มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยารุ่นที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือหน่วยงานที่ กระทรวงสาธารณสุขรับรอง			
8.	กรณีบริษัทมีเอกสารสนับสนุนคุณภาพยา เช่น การศึกษา Bioequivalence, Clinical trial, Pharmaceutical equivalence, Green book หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องให้แนบมาด้วย			
9.	ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง			
10.	บริษัทเสนอราคาต้องส่งตัวอย่างไม่น้อยกว่าปริมาณที่กำหนดดังนี้ ยาเม็ด 10 เม็ด ยาฉีด 3 ตัวอย่าง ยาน้ำ 3 ตัวอย่าง พร้อมส่งตัวอย่างฉลากจริง			
11.	คุณลักษณะเฉพาะของยาที่ระบุ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <a href="http://www.pyomoph.go.th">www.pyomoph.go.th</a>			
12.	เงื่อนไขเฉพาะรายการ นอกเหนือจากที่ระบุ จะพิจารณาจาก คุณลักษณะเฉพาะของยาที่กระทรวงระบุไว้ (คุณสมบัติอื่นที่กระทรวงกำหนดดูได้จากโฮมเพจของกระทรวงฯ <a href="http://dmsic.moph.go.th">http://dmsic.moph.go.th</a> จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา)			
13.	ราคาที่เสนอ ผู้เสนอต้องเสนอในราคาสุทธิ (ไม่รวมส่วนแถม)			



(ตัวอย่าง)

แบบเสนอข้อมูล การจัดหาเวชภัณฑ์รวม จังหวัด พะเยา

ยา เสนอ.....รายการ  เวชภัณฑ์ที่มีไซยา/วัสดุการแพทย์ เสนอ..... รายการ

ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย..... โทรศัพท์.....  
ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิตนำเข้า..... โทรศัพท์.....

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ชื่อการค้า	แหล่งที่มาวัตถุดิบ (ประเทศ)	เอกสารใบวิเคราะห์ที่ส่งมาด้วย		จำนวนตัวอย่าง ที่ส่งมาด้วย	หมายเหตุ
				ใบวิเคราะห์วัตถุดิบของผู้ผลิตวัตถุดิบ	ใบวิเคราะห์วัตถุดิบของโรงงาน		

ข้อมูลอื่นๆ ที่ส่งมาด้วย

- ( ) มี ( ) ไม่มี 1. ใบรับรอง GMP
  - ( ) มี ( ) ไม่มี 2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของเภสัชกร จำนวน.....ฉบับ
  - ( ) มี ( ) ไม่มี 3. เอกสารอื่นๆ ระบุ.....คน
4. จำนวนรายการยาที่ผลิตจำหน่ายเองทั้งหมด.....รายการ  
จำนวนรายการยาที่ผลิตให้ผู้จำหน่ายอื่นทั้งหมด.....รายการ
5. จำนวนเภสัชกร ฝ้ายผลิต.....คน ฝ้ายประกันคุณภาพ.....คน  
ฝ้ายวิจัยและพัฒนา.....คน
- ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อมูล  
(.....)
- ตำแหน่ง.....