

ที่ ตก. ๐๐๓๓.๐๐๗/ว ๕๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
๑๖๕ หมู่ ๗ ตำบลไม้งาม
อำเภอ เมือง จังหวัด ตาก ๖๓๐๐๐

๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง เสนอราคายา

เรียน ผู้จัดการบริษัทจำหน่ายยา ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการยาที่จะซื้อร่วมกันระดับจังหวัดปี ๒๕๖๘ จำนวน ๕ แผ่น
๒. แบบเสนอข้อมูลการจัดซื้อยาร่วมๆ จำนวน ๔ แผ่น

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก มีความประสงค์จะจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด จังหวัดตาก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๓๑ รายการรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานฯ จึงขอแจ้งให้บริษัท/ห้าง/ร้าน ต่างๆ ที่มีความประสงค์ที่จะเสนอราคายา สามารถยื่น
แบบเสนอข้อมูลการจัดหายาร่วมๆพร้อมเอกสารประกอบการเสนอข้อมูล และตัวอย่างยา (ระบุที่กล่องตัวอย่างยาว่า
“ตัวอย่างยาเพื่อเสนอราคาพร้อม จังหวัดตาก”) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ได้ที่กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลแม่สอด
อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๒๒

โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๐๙

รายการยาที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด จังหวัดตากปี 2568 จำนวน 31 รายการ (แผ่นที่ 1)

ลำดับ	รายการยา	จำนวน	รูปแบบ	จำนวนตัวอย่างยาขั้นต่ำ
1	Atorvastatin tab 40 mg (Crystalline form)	1,226,020	tab	1 กล่อง
2	Sodium valproate SR tab 500 mg	151,450	tab	1 กล่อง
3	Piperacillin + tazobactam sterile pwdr (4 g+500 mg)/vial	31,510	vial	3 vial
4	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 30% + Isophane insulin 70%) sterile susp.100 iu/1 ml (10 ml)	46,800	vial	3 vial
5	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate MDI (25 mcg +125 mcg)/1 dose (120 dose)	18,373	กระบอก	3 ชิ้น
6	Losartan potassium tab 50 mg	2,862,900	tab	1 กล่อง
7	Meropenem sterile pwdr. 1,000 mg	23,960	vial	3 vial
8	Purified Vero cell rabies vaccines (PVRV) inj (0.5 ml)	17,580	vial	3 vial
9	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide MDI (20 mcg+50 mcg)/1 dose (200 doses)	22,580	ขวด	3 ชิ้น
10	Analgesic cream 25-30 gm	199,900	หลอด	3 หลอด
11	Paracetamol (Acetaminophen) tab 500 mg (แบบแผง)	6,380,000	tab	1 กล่อง
12	Ceftriaxone sodium sterile pwdr. 1 g/vial	238,750	vial	3 vial
13	Aluminium hydroxide+magnesium hydroxide +simethicone oral susp. (240 ml)	72,020	bot	3 ขวด
14	Manidipine tab 20 mg	370,700	tab	1 กล่อง
15	Gabapentin 300 mg (สำรอง GPO)	1,259,200	cap	1 กล่อง
16	Metformin hydrochloride tab 500 mg	9,366,000	tab	1 กล่อง
17	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide sol. for nebulizer (0.25 mg+0.5 mg)/1 ml (20 ml)	10,257	bot	3 ขวด
18	Antirabies (ERIG) 1000 iu/5 ml	4,373	vial	3 vial
19	Enalapril maleate tab 5 mg	10,085,000	tab	1 กล่อง
20	Hydralazine hydrochloride tab 25 mg	2,693,330	tab	1 กล่อง
21	Paracetamol syr. 250 mg/5 ml (60 ml)	27,500	bot	3 ขวด
22	0.9% sodium chloride (NSS infusion)	82,300	1000 ml.	3 ขวด
23	0.9% sodium chloride (NSS infusion)	136,570	100 ml.	3 ขวด
24	0.9% sodium chloride (NSS irrigation)	97,810	1000 ml.	3 ขวด
25	D-5-W (Glucose 5 gm.+water /100ml.)	113,100	100 ml.	3 ขวด

รายการยาที่จะดำเนินการจัดซื้อพร้อมระดับจังหวัด จังหวัดตากปี 2568 จำนวน 31 รายการ (แผ่นที่ 2)

ลำดับ	รายการยา	จำนวน	รูปแบบ	จำนวนตัวอย่าง ยาขั้นต่ำ
26	D-5-S (Glucose 5 gm.+NaCl 0.9 gm./100ml.)	44,690	1000 ml.	3 ขวด
27	D-10-S/2 (Glucose 10 gm.+NaCl 0.45 gm./100ml.)	12,400	1000 ml.	3 ขวด
28	D-5-W (Glucose 5 gm.+water /100 ml.)	17,390	500 ml.	3 ขวด
29	D-5-S/2 (Glucose 5 gm.+NaCl 0.45 gm./100ml.)	59,950	1000 ml.	3 ขวด
30	Water irrigation	47,950	1000 ml.	3 ขวด
31	Sterile water for injection	24,050	1000 ml.	3 ขวด

หมายเหตุ : ตัวอย่างยาทุกรายการต้องบรรจุในภาชนะบรรจุที่จำหน่ายจริงให้โรงพยาบาล

รายการยาที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด จังหวัดตากปี 2568 จำนวน 31 รายการ

ลำดับ	รายการยา	รูปแบบ	รวม	สามเงา	บ้านตาก	แม่สอด	พบพระ	แม่ระมาด	ท่าสองยาง	วังเจ้า	อุ้มผาง	สมเด็จพระเจ้า
1	Atorvastatin tab 40 mg (Crystalline form)	tab	1,226,020	120,000	282,000	E	E	165,000	240,000	115,000	304,020	E
2	Sodium valproate SR tab 500 mg	tab	151,450	17,400	25,500	E	12,000	25,000	30,000	18,000	23,550	E
3	Piperacillin + tazobactam sterile pwdr.	vial	31,510		1,300	E	5,000	600	3,800	260	3,750	16,800
4	Biphasic isophane insulin (Soluble insulin 30% + Isophane insulin 70%) sterile susp.100 iu/1 ml (10 ml)	vial	46,800	2,400	2,000	19,700	3,000	2,000	1,600	1,300	4,800	10,000
5	Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate MDI (25 mcg +125 mcg)/1 dose (120 dose)	กระบอก	18,373	520	2,700		2,000	3,600		900	3,453	5,200
6	Losartan potassium tab 50 mg	tab	2,862,900	330,000	564,000	E	450,000	500,000	180,000	520,000	318,900	E
7	Meropenem sterile pwdr. 1 gm./vial	vial	23,960		100	E	4,800	3,000	3,500	50	2,910	9,600
8	Purified Vero cell rabies vaccines (PVRV)	vial	17,580	460	800	3,800	2,000	1,500	2,300	1,000	2,520	3,200
9	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide MDI (20 mcg+50 mcg)/1 dose (200 doses)	ขวด	22,580	760	1,840	E	3,000	3,500	2,900	1,700	2,880	6,000
10	Analgesic cream 25-30 gm.	หลอด	199,900		8,600	65,700	10,000	13,000	28,500	14,000	20,100	40,000
11	Paracetamol (Acetaminophen) tab 500	tab	6,380,000	250,000	260,000	1,100,000	600,000	500,000	1,800,000	310,000	460,000	1,100,000
12	Ceftriaxone sodium sterile pwdr. 1 gm./vial	vial	238,750	8,800	22,000	65,700	20,000	26,000	25,000	7,200	14,050	50,000
13	Aluminium hydroxide+magnesium hydroxide +simethicone oral susp. (240 ml)	bot	72,020	3,500	3,900	13,000	8,000	10,000	15,000	4,000	6,620	8,000

รายการยาที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด จังหวัดตากปี 2568 จำนวน 31 รายการ

ลำดับ	รายการยา	รูปแบบ	รวม	สามเงา	บ้านตาก	แม่สอด	พบพระ	แม่ระมาด	ท่าสองยาง	วังเจ้า	อุ้มผาง	สมเด็จพระเจ้า
14	Manidipine tab 20 mg	tab	370,700	67,500		E	20,000	50,000	70,000	100,000	63,200	E
15	Gabapentin 300 mg (สำรอง GPO)	cap	1,259,200	12,000	32,000	E		70,000	130,000	63,000	112,200	840,000
16	Metformin hydrochloride tab 500 mg	tab	9,366,000	1,400,000	2,000,000	E	1,500,000	1,100,000	900,000	900,000	1,566,000	E
17	Ipratropium bromide + Fenoterol hydrobromide sol. for nebulizer (0.25 mg+0.5 mg)/1 ml (20 ml)	bot	10,257	500	1,200	100		2,000		420	37	6,000
18	Antirabies (ERIG) 1000 iu/5 ml	vial	4,373	150		1,200	520	400	600	230	73	1,200
19	Enalapril maleate tab 5 mg	tab	10,085,000	850,000	1,540,000	1,700,000	800,000	400,000	700,000	500,000	1,195,000	2,400,000
20	Hydralazine hydrochloride tab 25 mg	tab	2,693,330	142,500	420,000	850,000	330,000	140,000	120,000	130,000	830	560,000
21	Paracetamol syr. 250 mg/5 ml (60 ml)	bot	27,500			6,500	3,000	18,000				
22	0.9% sodium chloride (NSS infusion)	1000 ml.	82,300	6,200	15,400	E	17,000	14,000	10,000	5,700	14,000	E
23	0.9% sodium chloride (NSS infusion)	100 ml.	136,570	8,200	15,300	E	20,000	35,000	40,000	6,800	11,270	E
24	0.9% sodium chloride (NSS irrigation)	1,000 ml.	97,810	3,800	4,300	E	14,000	7,000	12,500	2,900	8,310	45,000
25	D-5-W (Glucose 5 gm.+water /100ml.)	100 ml.	113,100	700	9,600	55,000	15,000	10,000	2,800		10,000	10,000
26	D-5-S (Glucose 5 gm.+NaCl 0.9 gm./100ml.)	1000 ml.	44,690	550	4,400	12,000	2,000	5,000	4,000	1,500	3,240	12,000
27	D-10-S/2 (Glucose 10 gm.+NaCl 0.45 gm./100ml.)	1000 ml.	12,400	100		1,000	4,500	5,000		100	100	1,600

รายการยาที่จะดำเนินการจัดซื้อพร้อมระดับจังหวัด จังหวัดตากปี 2568 จำนวน 31 รายการ

ลำดับ	รายการยา	รูปแบบ	รวม	สามเงา	บ้านตาก	แม่สอด	พบพระ	แม่ระมาด	ท่าสองยาง	วังเจ้า	อุ้มผาง	สมเด็จพระ
28	D-5-W (Glucose 5 gm.+water/100 ml.)	500 ml.	17,390	250	320	3,800		2,000	500	100	420	10,000
29	D-5-S/2 (Glucose 5 gm.+NaCl 0.45 gm./100ml.)	1,000 ml.	59,950	250	150	19,800	5,000	5,000	4,000	200	7,550	18,000
30	Water irrigation	1000 ml.	47,950	500	1,800	15,000	2,000	3,200	4,500	1,600	3,350	16,000
31	Sterile water for injection	1000 ml.	24,050	260	1,600			3,500	4,400	200	2,090	12,000

หมายเหตุ E คือ รายการยาที่ รพ จะจัดซื้อแบบ E BIDDING

แบบเสนอข้อมูลการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด จังหวัดตาก ปี ๒๕๖๘

๑. ยาที่เสนอจำนวน..... รายการ

๒. ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย

.....

๓. ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต / นำเข้า.....

.....

๔. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ประสานงาน

๔.๑ ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

๔.๒ ชื่อผู้แทนเวชภัณฑ์.....

มือถือ..... Line ID.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะของยา (หน้าที่ ๑)
กรุณาเรียงเอกสารตามลำดับหมายเลข พร้อมระบุเลขหน้าของเอกสารในรูปเล่ม

เอกสารที่	รายละเอียด	หน้า
1	ตัวอย่างยาที่บรรจุในภาชนะบรรจุที่จำหน่ายจริงให้โรงพยาบาล ซึ่งสามารถใช้เป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วน ในส่วนของลักษณะทางกายภาพผลิตภัณฑ์, ภาชนะบรรจุและบรรจุภัณฑ์	
2	ใบวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปของผู้ผลิต (finished product) ในรุ่นที่ส่งเป็นตัวอย่าง หมายเหตุ : กรณีที่จดทะเบียนแจ้งการเว้น (waive) การตรวจสอบวิเคราะห์รายการใด ให้ยื่นแสดงเอกสารหลักฐานดังกล่าวที่ได้รับอนุมัติด้วย	
3	ใบวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของตัวยาสำคัญ (drug substance) ที่ใช้ในการผลิตยาที่ส่งเป็นตัวอย่าง ทั้งของผู้ผลิตยาและผู้ผลิตวัตถุดิบ หมายเหตุ : Drug substance specification พิจารณาจากใบวิเคราะห์ของผู้ผลิต drug substance หรือใบวิเคราะห์ drug substance ของผู้ผลิตยาสำเร็จรูป ฉบับใดฉบับหนึ่ง ซึ่งมีการตรวจวิเคราะห์ครบทุกหัวข้อที่กำหนด	
4	ผลการศึกษา long term stability ตลอดช่วงอายุของยาที่ขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและ กระทรวงสาธารณสุข โดย <ul style="list-style-type: none"> - กรณีเป็นยาที่ต้องละลายและ/หรือเจือจางก่อนใช้ ต้องมีผลการศึกษาคงสภาพของยา หลังการละลายและ/หรือเจือจาง ในตัวทำละลายต่างๆ ครบถ้วนและสอดคล้องกับเอกสารกำกับยา - กรณีเป็นยาฉีด ต้องมีผลการศึกษาคงสภาพของยาหลังเปิดใช้ ที่สอดคล้องกับเอกสารกำกับยา - กรณีเป็นยาที่ต้องเก็บรักษาไว้ในอุณหภูมิ 2-8 °C ถ้ามีผลการศึกษากการเก็บรักษาที่อุณหภูมิอื่น นอกเหนือ 2-8 °C กรุณาแนบเอกสารมาด้วยและต้องมีเอกสารแสดงและรับรองว่ามีระบบการเก็บและจัดส่งยาเป็น cold chain system ที่ได้มาตรฐานตามหลักเกณฑ์ good storage practice (GSP) และ good distribution practice (GDP) 	
5 (ถ้ามี)	กรณีไม่ใช่อัตนแบบ ให้แสดงเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - การศึกษาทางคลินิกเปรียบเทียบประสิทธิภาพของยาต้นแบบ หรือรายงานทางคลินิกที่บ่งแสดงถึงประสิทธิภาพของยา หรือ - กรณีเป็นยาที่ไม่ใช่อัตนแบบ มีรายงานการศึกษาทางชีวสมมูลของยา (Bioequivalence, BE) หรือ Therapeutic equivalence, TEA หรือ - รายงานยกเว้นการศึกษาชีวสมมูลในมนุษย์ (Biowaiver) หากเป็นยาที่ได้รับการยกเว้น 	
6 (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารรับรองว่าโรงงานผลิตยาได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยา PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme) โดยหน่วยงาน PIC/S participating authorities หรือ - เอกสารรับรองว่าโรงงานผลิตยาได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิตยา ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยา GMP/PICS โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข หมายเหตุ : ฉบับล่าสุดตามรอบตามรอบการตรวจ โดยมีผลการรับรองถึงวันที่เสนอ	

เอกสารประกอบการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะของยา (หน้าที่ ๒)
 กรณารเรียงเอกสารตามลำดับหมายเลข พร้อมระบุเลขหน้าของเอกสารในรูปแบบ

เอกสารที่	รายละเอียด	หน้า
7 (ถ้ามี)	เอกสารที่ระบุว่ายาของบริษัทผู้เสนอราคามีเอกสารรับรองการขึ้นทะเบียนบัญชีนวัตกรรมไทยและยังไม่สิ้นสุดการขึ้นทะเบียนฯ ณ วันที่เสนอราคา	
8 (ถ้ามี)	เอกสารที่ระบุว่ายาของบริษัทผู้เสนอราคามีข้อมูลการใช้ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย หรือโรงพยาบาล ศูนย์ฯ หรือโรงพยาบาลทั่วไปได้บ้าง อย่างน้อย 3 แห่งภายใน ๑ ปีงบประมาณย้อนหลัง	
9	เอกสารประกันระยะเวลาการจัดส่งสินค้าภายหลังการสั่งซื้อ	
10	เอกสารแสดงนโยบายการรับเปลี่ยนหรือคืนสินค้าของบริษัท เมื่อยาใกล้หมดอายุหรือเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนด	

แบบเสนอข้อมูลการจัดหายาร่วมระดับจังหวัด จังหวัดตาก ปี ๒๕๖๘

๑. ยาที่เสนอจำนวน..... รายการ

๒. ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....

๓. ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต / นำเข้า.....

ลำดับ	รายการ	ชื่อการค้า	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีแล้ว)	กำหนด วันส่งมอบ (วัน)	วัตถุดิบ จากประเทศ	หมายเหตุ

๑. ผู้เสนอราคากลางจะยื่นราคาขายที่เสนอไว้จำนวน ๓๖๕ วันนับตั้งแต่วันที่ที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก

๒. ผู้เสนอราคายินดีที่จะมอบตัวอย่างเวชภัณฑ์ที่เสนอมาพร้อมใบเสนอราคานี้ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตากโดยไม่คิดมูลค่า

๓. ให้ระบุ รพ.ในจังหวัดตากที่บริษัทได้จำหน่ายยา ในช่อง หมายเหตุ

ลงชื่อผู้เสนอราคา

(.....)

ตำแหน่ง