



ที่ รอ 0027.004/ว ๕5๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ 45000

16 มิถุนายน 2552

เรื่อง ขอเชิญร่วมเสนอราคาจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมจังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2552 - 2553

เรียน ผู้จัดการบริษัท

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการเวชภัณฑ์ที่ดำเนินการสืบราคาเวชภัณฑ์ร่วม จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยจังหวัดร้อยเอ็ด จะได้ดำเนินการสืบราคาเวชภัณฑ์จัดซื้อร่วมจังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2552-2553 รายละเอียดสามารถดูได้จากเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด www.sasuk101.net หัวข้อข่าว “ประกาศการจัดซื้อจัดจ้าง” หรือ <http://fda101.ning.com>

ในการนี้ จึงใคร่ขอเรียนเชิญเข้าร่วมเสนอราคา โดยสามารถส่งเอกสารใบเสนอราคา พร้อมเอกสารอื่นๆตามเงื่อนไข ได้ที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ถนนเทวาภิบาล ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด 45000 ภายในวันที่ 3 กรกฎาคม 2552

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาสกร ไชยเศรษฐ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

โทร 0-4352-0177

โทรสาร 0-4351-1087

เงื่อนไขเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ 2552

.....

1. ราคาที่เสนอต้องขึ้นราคาเป็นระยะเวลา 15 เดือน (1 กรกฎาคม 2552 ถึง 30 กันยายน 2553) และถ้าหากมีการเปลี่ยนแปลงจะต้องให้ทราบ และราคาที่แจ้งเปลี่ยนแปลงนั้นจะต้องขึ้นราคาถึงวันที่ 30 กันยายน 2553
2. กรอกข้อมูลในใบเสนอราคาให้ครบถ้วน ดังต่อไปนี้
 - 2.1 ระบุราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว
 - 2.2 ระบุรายการที่เป็นชื่อสามัญทางยา ชื่อการค้า พร้อมทั้งขนาดความแรงของตัวยา
 - 2.3 ระบุขนาดบรรจุที่จะจัดจำหน่าย
 - 2.4 ระบุแหล่งที่มาของวัตถุดิบ หมายถึง ชื่อประเทศที่ผลิตวัตถุดิบนั้น
 - 2.5 ระบุจำนวนตัวอย่างที่นำมาเสนอ
3. บริษัทที่เสนอราคาต้องส่งเอกสารเกี่ยวกับตัวยาที่จะเสนอให้ครบถ้วน มีดังต่อไปนี้
 - 3.1 ใบ GMP ของบริษัทที่ผลิต หรือบริษัทที่เป็นผู้จำหน่าย
 - 3.2 ผลการวิเคราะห์ต้องให้ตรงกับ Lot No. ของตัวอย่างยาที่ส่งมาเสนอ
 - 3.3 ตัวอย่างยาที่ส่งมาเป็นตัวอย่าง ต้องบรรจุภาชนะที่จะเสนอราคา
 - 3.4 หากมีข้อมูลการทำ Bioavailability หรือการท่วัจัยของผลิตภัณฑ์ ให้แนบมาด้วย เพื่อเป็นประโยชน์ของบริษัทที่จะใช้ในการพิจารณา
4. ส่วนลดพิเศษพิเศษ (ถ้ามี) ให้ชัดเจนเป็นยา ไม่คิดเป็นส่วนลด
5. จังหวัดจะสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาเลือกซื้อยาที่มีราคาถูกเสมอไป ทั้งนี้ พิจารณาถึงคุณภาพยาและผลการวิเคราะห์ควบคู่ไปด้วยรวมทั้งค่าบริการต่าง ๆ ถ้ามีการส่งยาเพื่อการตรวจวิเคราะห์ ผู้ขายจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดและหากบริษัทได้รับคัดเลือก เป็นอันดับที่ 1 ไม่สามารถจัดส่งยาได้ทางจังหวัดจะทำการจัดซื้อจากบริษัทที่ 2 หรือ 3 แล้วแต่กรณี
6. ส่งแบบฟอร์มเสนอราคาและตัวอย่างยาที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด 45000 หรือด้วยตัวเองและต้องได้รับภายใน วันที่ 3 กรกฎาคม 2552
มีปัญหาหรือ ข้อสงสัย สอบถามที่ โทร.0-4352-0177 , 08-9577-5444
7. รายการยาใด ที่บริษัทมีรูปแบบการบรรจุเป็น Foil , Blister หรืออื่น ๆ ให้เสนอราคาพร้อมระบุชนิดรูปแบบการบรรจุ เพื่อประโยชน์ทางบริษัท เมื่อมีการเปรียบเทียบราคา เพราะหวัตร้อยเอ็ดอาจพิจารณาในรูปแบบ Foil , หรือ Blister
8. บริษัทที่ได้รับการคัดเลือก ในการจัดส่งตัวยาคือต้องแนบใบวิเคราะห์ของยาที่เป็น Lot . Number ตรงกับ Lot . Number ยาที่จัดส่งมาทุกครั้ง ยาที่จัดส่งมาต้องมีอายุการผลิตน้อยกว่า 6 เดือน หรือมีอายุเหลือไม่น้อยกว่า 1 ปี 6 เดือน
10. เอกสารเสนอราคาให้แยกจากเอกสารอื่น
11. ดูรายละเอียดคุณลักษณะของยาที่ได้ www.sasuk101.net และ <http://fda101.ning.com>
12. กำหนดพิจารณาคัดเลือกบริษัท จะแจ้งให้ทราบต่อไป

เงื่อนไขเสนอราคาเวชภัณฑ์ที่มีโซยา สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ปีงบประมาณ 2552

.....

1. ราคาที่เสนอต้องขึ้นราคาเป็นระยะเวลา 15 เดือน (1 กรกฎาคม 2552 ถึง 30 กันยายน 2553) และถ้าหากมีการเปลี่ยนแปลงจะต้องให้ทราบและราคาที่แจ้งเปลี่ยนแปลงนั้นจะต้องขึ้นราคาขึ้นราคาถึงวันที่ 30 กันยายน 2553
2. กรอกข้อมูลในใบเสนอราคาให้ครบถ้วน ดังต่อไปนี้
 - 2.1 ระบุราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว
 - 2.2 ระบุขนาดบรรจุที่จะจัดจำหน่าย
 - 2.3 ระบุจำนวนตัวอย่างยาที่นำมาเสนอ
3. ส่วนลดพิเศษขดเซช (ถ้ามี) ให้ขดเซชเป็นเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ไม่คิดเป็นส่วนลด
4. จังหวัดจะสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาเลือกซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่มีราคาถูกเสมอไป ทั้งนี้พิจารณาถึงคุณภาพด้วย หากบริษัทได้รับเลือก เป็นอันดับที่ 1 ไม่สามารถจัดส่งเวชภัณฑ์ที่มีโซยาได้ ทางจังหวัดจะทำการจัดซื้อจากบริษัทที่ 2 หรือ 3 แล้วแต่กรณี
5. ส่งแบบฟอร์มเสนอราคาเวชภัณฑ์ที่มีโซยาและตัวอย่างที่ งานพัสดุ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ภายในวันที่ 3 กรกฎาคม 2552
6. บริษัทที่ได้รับการคัดเลือก เวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่จัดส่งมาต้องมีอายุการผลิตน้อยกว่า 6 เดือน
8. เอกสารเสนอราคาให้แยกจากเอกสารอื่น
9. ดูรายละเอียดคุณลักษณะของเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ได้ www.sasuk101.net หรือ <http://fda101.ning.com>
10. กำหนดพิจารณาคัดเลือกบริษัท จะแจ้งให้ทราบต่อไป

จำนวนตัวอย่างพัสดุ

ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ ต้องส่งพร้อมบรรจุภัณฑ์ และฉลาก จำนวนดังนี้

1. ยาฉีด (ต้องมีวันหมดอายุแสดงที่ภาชนะบรรจุทุกอัน)

ชนิดบรรจุหลอดแก้ว (Ampule) จำนวนไม่น้อยกว่า 5 หลอด

ชนิดบรรจุขวด (Vial , Bottle) จำนวนไม่น้อยกว่า 5 หลอด

2. ยาเม็ด (ต้องบรรจุใน Foil หรือ Blister และมีวันหมดอายุแสดงที่แผงทุกอัน ยกเว้น ถ้าไม่มีให้เสนอใน รูปแบบอื่นได้)

ชนิดแคปซูล (Capsule) จำนวนไม่น้อยกว่า 10 แคปซูล

ชนิดเม็ด (Tablet) จำนวนไม่น้อยกว่า 10 แคปซูล

3. ยาน้ำภายใน / ภายนอก

ชนิดบรรจุขวด (Bottle) จำนวนไม่น้อยกว่า 3 ขวด

ชนิดบรรจุแกลลอน (Gallon) จำนวนไม่น้อยกว่า 1 แกลลอน

4. ยาพ่น

ยาพ่น จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ชุด

5. ยาชนิดผง

ยาซอง จำนวนไม่น้อยกว่า 10 ซอง

6. สารละลายที่ให้ทางหลอดเลือด

จำนวนอย่างน้อย 1 ถุง

7. เวชภัณฑ์มีชีวะา วัสดุการแพทย์ จำนวนตัวอย่าง พอประมาณ สำหรับการทดลองใช้

บริษัทที่จำหน่าย.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรฟรี.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้แทนเขตร้อยเอ็ด.....เบอร์มือถือ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง เสนอราคาเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2552

เรียน คณะกรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมกันระดับจังหวัดร้อยเอ็ด

บริษัทที่มีความยินดีเสนอราคาเวชภัณฑ์ ของบริษัท.....

เพื่อให้คณะกรรมการได้พิจารณาดังนี้

ลำดับที่	ชื่อสามัญ	ชื่อการค้า	ขนาด บรรจุ	ราคารวม เสนอภาษี	แหล่งวัตถุดิบ (ประเทศ)	จำนวน ตัวอย่าง

กำหนดขึ้นราคา ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2552 ถึง 30 กันยายน 2553

ราคาที่เสนอรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว กำหนดส่งของภายใน 15 วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(บรรจุใส่ซองและปิดผนึก แยกจากเอกสารอื่น ๆ)

ลำดับ	รายการยาซื้อพร้อมจังหวัดร้อยเอ็ด 2552
1	D-5-W 100 ml
2	NSS 0.9% 100ml
3	D-5-N/2 1000 ml
4	NSS 0.9% IRRIGATE 1000 ml
5	NSS 0.9% 1000 ml
6	D-5-W 1000 ml
7	D-5-S 1000 ml
8	ACETATED RINGER SOLUTION 1000 ML.
9	Sterile Water for Injection 10 ml
10	Aluminum + Magnesium + Simethicone susp.
11	0.45 % NSS 1,000 ML
12	0.45 % NSS 500 ML
13	D-5-W 500 ML
14	D-5-N/3 500 ML
15	D-5-N/3 1,000 ML
16	D-5-N/4 500 ML
17	D-5-S 500 ML
18	D-5-N/5 500 ML
19	Lactate 1,000 ml
20	Amiloride+Hydrochlorothiazide tablet
21	Amoxicillin 500 mg + Clavulanate 125 mg tablet
22	Amphotericin B 50 mg Inj
23	Antazoline HCl 0.05% และ tetrazoline HCl 0.04%Eye Drop
24	Atenolol 100 mg. tab
25	Atenolol 50 mg. tab
26	Beclomethasone Dipropionate 50 mcg/puff
27	Beclomethasone Dipropionate 250 mcg/puff
28	Calcium Carbonate Tablet 600 mg
29	Calcium Carbonate Tablet 1,250 mg
30	Cefazolin 1 g Inj
31	Cefotaxime 1 g Inj
32	Ceftazidime 1 gm inj
33	Ceftriaxone 1 gm. Inj
34	Cephalexin 250 mg cap
35	Cephalexin 500 mg cap
36	Clotrimazole 1% cream 5 gm
37	Clozapine 100 mg tab

ลำดับ	รายการยาซื้อพร้อมจังหวัดร้อยเอ็ด 2552
38	Diclofenac sodium 25 mg. tab
39	Diclofenac 75 mg/ 3 ml inj
40	Dopamine HCL 250 mg./10 ml. inj
41	Enalapril 20 mg. Tablet
42	Enalapril Maleate 5 mg. tablet
43	Epoientin 4000 IU / 0.4 ml.
44	Erythromycin 250 mg tablet
45	Estrogen 0.625 mg
46	Gemfibrozil 300 mg cap
47	Gemfibrozil 600 mg tab
48	Glipizide 5 mg tab
49	Hyoscine -N-butylbronlde 10 mg tab
50	Ibuprofen 200 mg. tab
51	Ibuprofen 400 mg. tab
52	Ipratopium Br 0.02 mg + Fenoterol HBr 0.05 mg Solution 20 ml
53	Medroxyprogesterone Acetate Injection
54	Metronidazole Intravenous Infusion 0.5% in 100 ml Vial
55	Methyl Salicylate Cream 30 g
56	O.R.S เด็ก
57	Paracetamol + Orphenadrine citrate Tablet
58	Sterile Penicillin G sodium 5,000,000 Units powder for injection
59	Pseudoephedrine 60 mg+Triprolidine 2.5 mg Tablet
60	Pyridostigmine Bromide 60 mg Tablet
61	Ranitidine 150 mg Tablet
62	Ranitidine 50 mg./2 ml inj
63	Roxithromycin 150 mg Tablet
64	Salbutamol 0.5% Respiration Solution 20 ml
65	Salbutamol 100 mcg Inhaler 200 Doses
66	Salmeterol/Fluticasone 50/100 mcg/dose Accuhaler 60 doses
67	Salmeterol/Fluticasone 50/250 mcg/dose Accuhaler 60 doses
68	Salmeterol 25 mcg + Fluticasone Propionate 50 mcg Evohaler 120 Doses
69	Sodium Valproate 200 mg Tablet
70	Theophylline 200 mg SR Tablet
71	Timolol maleate 0.5 % Ophthalmic Solution
72	Tolperisone HCl 50 mg Tablet
73	Vitamin B 1-6-12 Tablet
74	Sterile water for Injection 5 ml

ลำดับ	รายการยาซื้อพร้อมจังหวัดร้อยเอ็ด 2552
75	Levonorgestrel+Ethinylestradiol tablet
76	A neutral isophan(NPH) insulin suspension (Human Recombinant DNA Origin) 100 iu/ml penfill
77	A neutral isophan(NPH) insulin suspension (Human Recombinant DNA Origin) 100 iu/ml injection
78	Human Mixed insulin (30% soluble insulin + 70% isophan (NPH) insulin) injection
79	Human Mixed insulin (30% soluble insulin + 70% isophan (NPH) insulin) Penfill
80	Regular Insulin Injection (Human)
81	Simethicone 80 mg Tablet
82	FBC Formular Tablet
83	Isosorbide mononitrate 20 mg SR
84	Phenytoin 100 mg
85	Tramadol 50 mg
86	Aspirin 81 mg
87	Ipratropium Bromide 0.02 mg/puff และ Fenoterol Hydrobromide 0.05 mg/puff Inhaler 200 puff
88	Sodium Bicarbonate 300 mg Tablet
89	Chloramphenicol eye drop 0.5 % 5 ml
90	Chloramphenicol eye drop 0.5 % 10 ml
91	Ergotamine Tartrate 1 mg + Caffeine 100 mg
92	Famotidine 20 mg tablet
93	Ciprofloxacin HCl 250 mg Tablet
94	Paracetamol 325 mg tablet
95	Perphenazine 8 mg Tablet
96	Doxazosin 2 mg Tablets
97	Acyclovir 200 mg Tablets
98	Acyclovir 400 mg Tablets
	รายการเวชภัณฑ์ที่มีขาย จัดซื้อพร้อมจังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2552
1	Syringe Disp. 3ml
2	Syringe Disp. 5ml
3	Syringe Disp. 10ml
4	Syringe Disp. 20ml
5	Syringe Disp. 50ml
6	Syringe Insulin 1ml ถอดเข็มได้
7	Needle Disp.No.18
8	Needle Disp.No. 19
9	Needle Disp.No. 20
10	Needle Disp.No. 21
11	Needle Disp.No. 22

ลำดับ	รายการยาซื้อพร้อมจังหวัดร้อยเอ็ด 2552
12	Needle Disp.No. 23
13	Needle Disp.No. 24
14	Needle Disp.No. 25
15	Needle Disp.No. 26
16	Needle Disp.No. 27
17	Gauze พับ 8 ขนาด 2"x2" (ห่อพลาสติก)
18	Gauze พับ 8 ขนาด 3"x3" (ห่อพลาสติก)
19	Gauze พับ 8 ขนาด 3"x4" (ห่อพลาสติก)
20	Gauze พับ 8 ขนาด 4"x4" (ห่อพลาสติก)
21	Catgut 2/0 ชนิดดัดเข็ม(Cromic)
22	Catgut 2/0 ชนิดดัดเข็ม 24-27mm 1/2 round(Cromic)
23	Synthetic Non-absorbable Nylon No.4/0 cutting needle 19mm
24	Transpore plaster 4"x3" 10 Yd
25	สำลีก้อนขนาด 0.35 กรัม
26	สำลีก้อนขนาด 1.40 กรัม
27	IV Cathetee No.20
28	IV Cathetee No. 22
29	IV Cathetee No. 24
30	IV SET
31	Microdrip
32	ถุงมือ Disposable No.XS
33	ถุงมือ Disposable NO.S
34	ถุงมือ Disposable NO.M
35	ถุงมือ Disposable NO.L
36	ถุงยางอนามัย
37	ถุงมือผ่าตัด
38	เข็มฉีดยาทันตกรรม
39	ฟิล์มเอกเรย์ทุกขนาด