

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เวชภัณฑ์ยา METFORMIN ๕๐๐ MG จำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด  
โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดขอนแก่น

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะจัดซื้อ เวชภัณฑ์ยา METFORMIN ๕๐๐ MG จำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลชุมแพ เพื่อให้การจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ได้ยาที่มีคุณภาพ ราคาที่เหมาะสม ใช้ในโรงพยาบาลชุมแพ

๒. วัตถุประสงค์

เวชภัณฑ์ยา METFORMIN ๕๐๐ MG จำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลชุมแพ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

- ๓.๑ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล ที่มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนด ตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
- ๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
- ๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- ๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว
- ๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้
- ๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

(ลงชื่อ) สุกัญญา ทองดี ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) จิราวรรณ กรรมการ (ลงชื่อ) lw กรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิราวรรณ ภูมิบุตร) (นางสาวโจเพ็ญ ทองแสง)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษชกรปฏิบัติกร เกษชกรปฏิบัติกร  
(ลงชื่อ) อน ผู้รับรอง  
(นางจรรยาพรหม มโนสิทธินันท์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก  
ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือ  
มูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก  
กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก  
ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่น  
ข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ  
ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนาม  
กิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย  
อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่า  
สุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจ  
รับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีกิจการรายงานงบแสดงฐานะ  
การเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุน  
จดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

(๓) สำหรับการซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคล  
ธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือ  
ในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และ  
หากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่า  
ดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(ลงชื่อ) สกุณญา ทองดี ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) จิรวรงค์ กรรมการ (ลงชื่อ) ไพฑูริ กรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิรวรงค์ ภูมิบุตร) (นางสาวไพฑูริ ทองแสง)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษีกรปฏิบัติการ เกษีกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) ฉวี ผู้รับรอง  
(นางจรรยาพร มโนสิทธศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. ระยะเวลาปฏิบัติงาน ระยะเวลา ๑ ปี

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ขายจะต้องส่งมอบพัสดุภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

๖. เกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลจะพิจารณาโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา (Price)

๗. วงเงินงบประมาณ

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแพ จำนวน ๑,๑๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๘. ระยะเวลาการรับประกัน

รับประกันเป็นระยะเวลา ๑ ปี

๙. งานค้างงานและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลชุมแพ จะจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้ขายเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ ถูกต้อง ครบถ้วน

๑๐. อัตราค่าปรับ

สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ส่งมอบ

(ลงชื่อ) สุกัญญา ทองดี ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) จิรวรงค์ กรรมการ (ลงชื่อ) ไพฑูริ กรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิรวรงค์ ภูมิบุตร) (นางสาวไพฑูริ ทองแสง)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษีขกรปฏิบัติการ เกษีขกรปฏิบัติการ  
(ลงชื่อ) ณ ผู้รับรอง  
(นางจรรุพรพรรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เวชภัณฑ์ยา METFORMIN ๕๐๐ MG จำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด  
โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดขอนแก่น

๑. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑ ยาเม็ด สำหรับรับประทาน
- ๑.๒ ส่วนประกอบ ประกอบด้วยตัวยา Metformin ๕๐๐ mg
- ๑.๓ ภาชนะบรรจุ บรรจุในแผงปิดสนิทแน่น
- ๑.๔ ฉลาก

- ที่บรรจุภัณฑ์ ระบุชื่อทางการค้า ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ  
เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจน

- ภาชนะบรรจุ ระบุชื่อทางการค้า ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่  
ผลิต ไว้อย่างชัดเจน

๑.๕ วันหมดอายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่ส่งมอบ

๒. คุณสมบัติทางเทคนิค

Finished Product Specification: Metformin HCL Tablet USP ๔๒

Test	Requirement
๑.Appearance	White, round, biconvex with plain surface on both sides of coated tablet
๒.Identification	A. IR absorption B. An orange-red color is products than darkens on standing C. It gives reaction test of <i>Chloride</i>
๓.Range of mean weight	๕๓๗.๒ – ๕๕๓.๗ mg/tablet
๔.Uniformity of dosage units (Weight variation)	The Acceptance value of ๑๐ units is less than or equal to L๑% (L๑ = ๑๕.๐) ; T = ๑๐๐.๐%
๕.Dissolution test (Test๑)	NLT ๗๐% (Q) of the L.A. of Metforin (C <sub>๕</sub> H <sub>๑๑</sub> N <sub>๕</sub> HCl) is dissolved in ๔๕ minutes

(ลงชื่อ) สาธิตา ทอติ ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) วิวัฒน์ กรรมการ (ลงชื่อ) lw กรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิรวรงค์ ภูมิบุตร) (นางสาวโซเฟีย ทองแสง)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษตรกรปฏิบัติการ เกษตรกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) qsw ผู้รับรอง  
(นางจารุพรรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๖.Organic impurities	- Individual impurity : Not more than ๐.๑% - Total impurities : Not more than ๐.๖%
๗.Assay	๙๕.๐ – ๑๐๕.๐% of the L.A. of Metformin HCl (C <sub>๕</sub> H <sub>๑๑</sub> N <sub>๕</sub> HCl)

Raw Material Specification: Metformin HCL USP ๔๒

Test	Requirement
๑.Appearance	White or almost white, crystalline powder or colorless crystals
๒.Identification	A. infrared absorption B. Meets the requirement of the test for <i>Chloride</i>
๓.Loss on drying	Not more than ๐.๕%
๔.Residue on ignition	Not more than ๐.๑% at ๕๐๐ °C for ๓ hours
๕.Related compounds	Not more than ๐.๐๒% of Metformin related compound A Not more than ๐.๑% of nay impurity Not more than ๐.๕% of total impurities
๖.Assay	๙๘.๕ – ๑๐๑.๐% of C <sub>๕</sub> H <sub>๑๑</sub> N <sub>๕</sub> HCl calculated on dried basis
๗.Heavy metals	Not more than ๑๐ ppm
(Additional test)	

๓. เงื่อนไขอื่นๆ

ผู้เสนอราคาต้องยื่นสำเนาภาพถ่ายเอกสาร พร้อมลงลายมือชื่อรับรองเอกสารโดยผู้มีอำนาจ รายละเอียดดังนี้

๓.๑ เอกสารการได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย และสำแดง (declare) แหล่งผลิต

๓.๑.๑ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ทย.๒ ทย.๓ ทย.๔ หรือ ย.๒ แล้วแต่กรณี

๓.๑.๒ ใบคำขอขึ้นทะเบียน ทย.๑ หรือ ย.๑ ของยาที่เสนอราคา พร้อมรายละเอียดหัวข้อการควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์ตามทีขึ้นทะเบียน (finished product specification) และข้อกำหนดคุณภาพของวัตถุตั้ง (drug substance specification) กรณีที่อยู่ระหว่างการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเพิ่มเติมจะต้องแนบเอกสาร

(ลงชื่อ) สุกัญญา ทองดี ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) ศิริราชต์ กรรมการ (ลงชื่อ) ไพ กรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิรวงศ์ ภูมิบุตร) (นางสาวโซเฟีย ทองแสง)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษัชกรปฏิบัติกร เกษัชกรปฏิบัติกร

(ลงชื่อ) ๔๗ ผู้รับรอง  
(นางจรรพพรรณ มโนสิทธินันท์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

การขอแก้ไข (ย.๕) มาพร้อม finished product specification และ/หรือ drug substance specification โดยขอแก้ไขก่อนวันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน ๒ ปี ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๓.๒ เอกสารรับรองมาตรฐานการผลิตยา

๓.๒.๑ กรณียาผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีเอกสารรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme) โดยหน่วยงาน PIC/S participating authorities หรือ มีเอกสารรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกำหนดขึ้นโดยมีความสอดคล้องและทัดเทียมกับหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา PIC/S ในหมวดยาที่เสนอขาย ฉบับล่าสุดตามรอบการตรวจสอบโดยมีผลการรับรองถึงวันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

๓.๒.๒ กรณียานำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีเอกสารรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme) โดยหน่วยงาน PIC/S participating authorities

๓.๓ เอกสารคุณภาพของยาที่เสนอราคา

๓.๓.๑ ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปของผู้ผลิต (certificate of analysis of finished product) ในยาสูบที่ส่งเป็นตัวอย่าง

๓.๓.๒ ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของตัวยาสำคัญ (certificate of analysis of drug substance) ที่ใช้ในการผลิตยาสูบที่ส่งเป็นตัวอย่างทั้งของผู้ผลิตยาและผู้ผลิตวัตถุดิบ

๓.๓.๓ เอกสารหรือหลักฐานยืนยันความสัมพันธ์ระหว่างรุ่นการผลิตของวัตถุดิบของตัวยาสำคัญ (drug substance) กับรุ่นการผลิตของผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป (finished product)

๓.๓.๔ ผลการศึกษา long term stability ตลอดช่วงอายุของยาที่ขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๓.๓.๕ กรณีเป็นยากลุ่ม biological products ที่เป็น vaccines, blood products ต้องมีเอกสารรับรองรุ่นการผลิต (lot release) จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

๓.๔ การประกันคุณภาพยาที่ส่งมอบ

๓.๔.๑ ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับจากวันส่งมอบ

๓.๔.๒ ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ยาสูบที่ส่งมอบ

๓.๔.๓ กรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่าง โดยผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ กรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิไม่รับพิจารณาการเสนอราคาอย่างต่อเนื่องของผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) และ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป

(ลงชื่อ).....**สุกัญญา ทองดี**.....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....**จิราภรณ์**.....กรรมการ (ลงชื่อ).....**ไพ**.....กรรมการ

(นางสาวสุกัญญา ทองดี) (นายจิราภรณ์ ภูมิบุตร) (นางสาวไพเพ็ญ ทองแสง)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษตรกรปฏิบัติการ เกษตรกรปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....**จว**.....ผู้รับรอง  
(นางจรรพพรรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๓.๔.๔ ผู้เสนอราคา(ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาหมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพ ด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

๓.๕ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในระยะเวลา ๑ ปี

#### ๔. เอกสารอื่นๆ

กรณียาที่เสนอไม่ใช่ยาต้นแบบ (original drugs) ต้องมีเอกสารผลการศึกษา bioequivalence ของยาที่เสนอราคาเปรียบเทียบกับยาต้นแบบ โดยวิธีการศึกษาต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติในการศึกษาชีวสมมูลของยาสามัญของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ) สุกัญญา ทอนดี ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) ศิริวดี กรรมการ (ลงชื่อ) ไพ กรรมการ  
(นางสาวสุกัญญา ทอนดี) (นายจิรวงศ์ ภูมิบุตร) (นางสาวโซพิเยย ทองแสง)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เกษีขกรปฏิบัติการ เกษีขกรปฏิบัติการ  
(ลงชื่อ) จจ ผู้รับรอง  
(นางจรรุพรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ