

ที่ พช ๐๐๓๓.๐๐๘/ว ๕๓๖๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
๗๒ ถนนนิกรบำรุง เพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐

๐๓ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการพิจารณาสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ต่อเนื่องเป็น
เวลา ๓๖๕ วัน)

เรียน ผู้จัดการบริษัท/ห้างร้าน/หจก. บริษัทฯที่เข้าร่วมการสืบราคายา

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ที่ พช ๐๐๓๓.๐๐๘/ว๔๒๗๕ ลว ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการพิจารณาและแนวทางปฏิบัติยาสี่ร่วมระดับจังหวัด จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับทราบผลการสืบราคาในเพื่อใช้ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ร่วมกับคณะกรรมการและคณะทำงานบริหาร
จัดการเวชภัณฑ์ของสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (ด้านยา) ดำเนินการสรุปผลการพิจารณาและแนวทาง
ปฏิบัติยาสี่ร่วมระดับจังหวัด จำนวน ๔๙ รายการ ที่ได้ดำเนินการไปแล้วเมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ร่วมกับคณะกรรมการและคณะทำงานดังกล่าว
ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ขอส่งผลการพิจารณายาสี่ร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์และแนวปฏิบัติยาสี่ร่วมระดับจังหวัด
ให้ท่านทราบ ดังนี้

๑. ท่านผู้ที่ได้รับการพิจารณา อันดับ ๑, ๒ และ ๓ คงราคาและคุณภาพตามเอกสารที่ยื่นของ
ในครั้งนี้อย่างน้อยนับจากวันที่ลงนามในหนังสือราชการฉบับนี้ และตรวจสอบความถูกต้อง
ของข้อมูล ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กรุณาตอบกลับตามแบบฟอร์มดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจ
ส่งมาที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ภายในวันที่
๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ เพื่อรวบรวมต่อไป

๒. ท่านที่ไม่ได้รับการพิจารณาขอขอบพระคุณที่ให้ความร่วมมือและสามารถเข้าร่วมการ
พิจารณาใหม่ในรอบการดำเนินการปี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

(นายวิชาญ คิดเห็น)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

โทรสายตรง/โทรสาร ๐-๕๖๗๒-๒๖๔๔

“พอเพียง สามัคคี มีวินัย ใจบริการ”



สรุปผลการพิจารณาและแนวทางปฏิบัติ ในการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อใช้ประจำปี 2567

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
1. 0.9%NaCl Injection 100 ml	1	0.9% Sodium Chloride NSS 100 ml	บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด	180	9.8/ขวด		นายทิทายุ พรหมเทศ	066-1146515
	2	N-S-S 100 ml	บริษัท ไทยโอซูก้า จำกัด	365	12/ขวด		นางสาวณัฐริชา ปาลิวนิช	084-4383435
	3	NSS 100 ml	บริษัท วี แอนด์ วี กรุงเทพฯ จำกัด	180	12/ขวด		นางสาวพิมพ์ชนก รสสุธรรม	062-6029436
2. 0.9%NaCl Injection 1000 ml	1	N-S-S 1000 ml	บริษัท ไทยโอซูก้า จำกัด	365	23.5/ขวด		นางสาวณัฐริชา ปาลิวนิช	084-4383435
	2	Solution of Isotonic Sodium Chloride 1000 ml	บริษัท เอ เอ็น บี ลาบอราทอรี จำกัด	365	22/ขวด		นางสาวณัฐมน ชูทองล้านซิ่ง	061-403-7008
	3	NSS 1000 ml	บริษัท สตาร์แล็บ จำกัด	90	24.5/ขวด		นางสาวสุนทรี เอี่ยมพัถร์	099-6209626
3. 0.9%NaCl Irrigate 1000 ml	1	Normal Saline Solution For Irrigation 1000 ml	บริษัท เอ เอ็น บี ลาบอราทอรี จำกัด	365	21/ขวด		นางสาวณัฐมน ชูทองล้านซิ่ง	061-403-7008
	2	NSS Irrigation (Safety Cap) 1000 ml	บริษัท ไทยโอซูก้า จำกัด	365	27/ขวด		นางสาวณัฐริชา ปาลิวนิช	084-4383435
	3	NSS Sodium Chloride Irrigation 1000 ml	บริษัท วี แอนด์ วี กรุงเทพฯ จำกัด	180	27/ขวด		นางสาวพิมพ์ชนก รสสุธรรม	062-6029436
4. 5-D-W Injection 100 ml	1	D-5-W 5% Dextrose in Water 100 ml	บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด	180	10.5/ขวด		นายทิทายุ พรหมเทศ	066-1146515
	2	D-5-W 100 ml	บริษัท ไทยโอซูก้า จำกัด	365	12/ขวด		นางสาวณัฐริชา ปาลิวนิช	084-4383435
	3	D 5 W 100 ml	บริษัท วี แอนด์ วี กรุงเทพฯ จำกัด	180	12/ขวด		นางสาวพิมพ์ชนก รสสุธรรม	062-6029436
5. D-5-S/2 Injection 1000 ml	1	Dextrose 5% in 1/2 Normal Saline 1000 ml	บริษัท เอ เอ็น บี ลาบอราทอรี จำกัด	365	22/ขวด		นางสาวณัฐมน ชูทองล้านซิ่ง	061-403-7008
	2	D-5 1/2S 1000 ml (No Set) NIV	บริษัท ไทยโอซูก้า จำกัด	365	24.5/ขวด		นางสาวณัฐริชา ปาลิวนิช	084-4383435
	3	D51/2S 1000 ml	บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด(มหาชน)	365	27/ขวด		นายกฤษฎา อินทร์โต	081-8887250

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
6. Alumina- Magnesia (simethicone) suspension	1	Belcid Suspension 240 ml	บริษัท ไบโอฟาร์ม เคมีคัลส์ จำกัด	120	17/ขวด		นางสาวภัทราณิชฐ์ ภูทัต	099-3639536
	2	Bowa gel 240 ml	บริษัท ที เอ็น พี เฮลท์แคร์ จำกัด	180	18/ขวด		นางสาวอภิสรุา เขียวขำ	062-6042864
	3	Macsil 240 ml	บริษัท เอเซียนยูเนี่ยนแล็บบอราตอรี จำกัด	180	25/ขวด		นายเกริกเกียรติ ทองสี	080-3564226
7. Amiodarone 150 mg/3 ml Injection	1	Eurythmic (5 แอมพูล/กล่อง)	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี	180	70/แอมพูล		นางสาววิยะดา จงวัฒนมนตรี	093-9378797
	2	Cordarone 150 mg/3 ml (6 แอมพูล/กล่อง)	บริษัท ซาโนฟี่-อเวนต์ิส (ประเทศไทย) จำกัด	120	88.1/แอมพูล		คุณกัญญ์วรา ชม่มช้อย	087-0809086
8. Amlodipine 10 mg tab	1	Amlopine 10 (100x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	0.45/เม็ด		นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	2	Amvas 10 (10x10's)	บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด	180	0.38/เม็ด	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 10/2569)	นายอติพงศ์ ตनावรรณ	092-5936546
	2	Amlopress 10 (50x10's)	บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน)	240	0.38/เม็ด	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 05/2570)	นางนลินา ก๊กศรี	081-8134566
9. Amlodipine 5 mg tab	1	Amlopine (100x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	0.29/เม็ด		นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	2	Narvin 5 (100x10's)	บริษัท ที โอ เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	180	0.285/เม็ด		นายวิทยา พรกระแส/ นางสาวพิชญา นิมอ้อน/ นายภาณุมาศ สารพันธ์	081-9727383/ 084-5973940/ 087-2345123
	3	Amlopress5 (50x10's)	บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน)	240	0.3/เม็ด	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 05/2570)	นางนลินา ก๊กศรี	081-8134566
10. Aspirin 81 mg tab	1	B-Aspirin 81 (100x10's)	บริษัท โอสธ อินเตอร์ แลบบอราทอรีส์ จำกัด	180	0.1498/เม็ด		นายธนัทเมศร์ ธนินเมธีพัชร	094-4629361
	1	Hartopin-EC (100x10's)	บริษัท ยูเมต้า จำกัด	180	0.15/เม็ด		นางสาวพรณภัส โพธิ์โต	081-6372794
	3	Aspirin Tablets Pink (100x10's)	บริษัท บริทิช ดิสเพนซารี เฮลท์แคร์ จำกัด	120	0.15109/เม็ด		คุณวรัญญา วราเจริญทรัพย์	095-5686539

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1
เอกสารแนบท้าย 1(2/10)

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
11. Atorvastatin 40 mg tab	1	Attor-40 crystalline form (3x10's)	บริษัท ที.แมน. ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	240	1.2/เม็ด	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 08/2569)	นางอรจิตร เย็นชุ่ม/ นางสาวพิชยา เรืองประเสริฐฤทธิ์	081-4974830/ 091-2937377
	2	Chlovas-40 (3x10's)	บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด	180	1.1966667/ เม็ด		นายอติพงศ์ ตनावรรณ	092-5936546
	3	Tovastin 40 (10x10's)	บริษัท ที โอ เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	180	1.35/เม็ด	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 05/2571)	นายวิทยา พรกระแส/ นางสาวพิชญาภา นิ้มอ่อน/ นายภาณุมาศ สารพันธ์	081-9727383/ 084-5973940/ 087-2345123
12. Calcium carbonate 1 g tab	1	Calcap – 1000 (50x10's)	บริษัท โอสด อินเตอร์ แลบบอราทอรีส์ จำกัด	180	0.32/เม็ด		นายธนัทเมศร์ ธนินเมธีพัชร	094-4629361
	2	Caltab-1000 (10x10's)	บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด	180	0.3852/เม็ด		นายอติพงศ์ ตनावรรณ	092-5936546
	3	Chalkcap-1000 (50x10's)	บริษัท จรูญเภสัช จำกัด	90	0.48/เม็ด		นางสาวณัฐธิดา ทะนุก้า	082-8389626
13. Carvedilol 6.25 mg tab	1	Caraten 6.25 (10x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด	180	1.679/เม็ด		นายจารุวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	1	Tocarlol 6.25 (10x10's)	บริษัท ที โอ เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	180	1.68/เม็ด	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 03/2574)	นายวิทยา พรกระแส/ นางสาวพิชญาภา นิ้มอ่อน/ นายภาณุมาศ สารพันธ์	081-9727383/ 084-5973940/ 087-2345123
14. Cefixime 100 mg cap	1	Sixime Cap 100 mg (10x10's)	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	90	10.165/เม็ด		นางสาวนันท์นรี ทองสุขมาก	091-4462255
	2	Cefspan (10x10's)	บริษัท คอสมา เทรดดิ้ง จำกัด	180	11.77/เม็ด		คุณวัทธิกร อภิวงค์	089-9656691
15. Ceftazidime 1 g Injection	1	Zedim	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด/ บริษัท เกร็ทอิสเทอร์นดริ๊ก จำกัด	180	20.33/ไวแอล		นายโอม กิตยานี	084-0484315
	2	Ceftime (1 ไวแอล/กล่อง)	บริษัท ยูโทเปียน จำกัด	180	19.25/ไวแอล		นางสาวพรทิพย์ภา เจียรภัทรานนท์	089-8129313
	3	Cef-Dime NW	บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด	180	27/ไวแอล		นายอติพงศ์ ตनावรรณ	092-5936546

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
16. Ceftriaxone 1 g Injection	1	Cefxone (10 ไวแอล/กล่อง)	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี	180	8.14/ไวแอล		นางสาววิยะดา จงวัฒนมนตรี	093-9378797
	2	Zontrixone (10 ไวแอล/กล่อง)	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด/บริษัท เกร็ดอิสเทอร์นดริ๊ก จำกัด	180	8.40/ไวแอล		นายโอม กิตยานี	084-0484315
	3	Rex-3 (10 ไวแอล/กล่อง)	บริษัท อาร์ เอ็กซ์ จำกัด	180	8.52/ไวแอล		นางสาวชุตติกานต์ ทวลวิไล	081-7506600
17. Clindamycin phosphate 150mg/ml Injection	1	Clinda-VC Injection	บริษัท เวสโก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	120	18.69/ไวแอล		คุณอรวรรณ จารุมาศย์	099-4185665
	2	Clindavid Inj. 4 ml (BFS)	บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด	180	21.4/หลอด		นายอติพงศ์ ตनावรรณ	092-5936546
	3	Rosil Inj.	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	90	26.75/ไวแอล		นางสาวนันท์นรี ทองสุขมาก	091-4462255
18. Enalapril 20 mg tab	1	Anapril 20 (100x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	0.28/เม็ด		นายจารุวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	2	Enalapril 20 (100x10's)	บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน)	90	0.275/เม็ด		นางนลินา ก๊กศรี	081-8134566
	3	Lapril 20 (100x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดดิ้ง จำกัด	365	0.32/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
19. Enalapril 5 mg tab	1	Anapril-S (100x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	0.166/เม็ด		นายจารุวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	1	Lapril 5 (100x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดดิ้ง จำกัด	365	0.165/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	3	Enace – 5 (100x10's)	ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา	90	0.185/เม็ด		นายภวรัฐชนัน กันทาเหล็ก	063-7917555
20. Ferrous fumarate 200 mg tab	1	Femarate (50x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดดิ้ง จำกัด	365	0.18/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	1	I-Ron-F (100x10's)	บริษัท พาทาร์แลบ (2517) จำกัด	90	0.18/เม็ด		คุณวงเดือน ชาวชน	099-2693246
21. Folic acid 5 mg tab	1	Folic (100x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดดิ้ง จำกัด	365	0.15/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	2	F-Min (100x10's)	บริษัท พาทาร์แลบ (2517) จำกัด	90	0.168/เม็ด		คุณวงเดือน ชาวชน	099-2693246
	3	Folic acid Tablet (100x10's)	บริษัท คอนติเนนเทล-ฟาร์ม จำกัด	180	0.175/เม็ด		นางสาวศิรินันท์ ลือตาล	095-0421660

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
22. Gabapentin 300 mg cap	1	Berlontin 300 (10x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด	180	1.04/แคปซูล	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 11/2568)	นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	2	Gapentin 300 (10x10's)	บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน)	240	1/แคปซูล	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 10/2568)	นางนลินา ก๊กศรี	081-8134566
	3	Nervin 300 (10x10's)	บริษัท ที.แมน. ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	240	1.1/แคปซูล	(ยานวัตกรรม วันหมดอายุ 10/2568)	นางอรจิตร เอ็นชุม/ นางสาวพิชยา เรืองประเสริฐฤทธิ์	081-4974830/ 091-2937377
23. Glipizide 5 mg tab	1	Namedia (50x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดิง จำกัด	365	0.104/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	2	Glipizide MP (50x10's)	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	180	0.104/เม็ด		นางสาวนุจรี คำหมื่นยอง	061-8514588
	3	Glycediab 5 mg (50x10's)	บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน)	240	0.124/เม็ด		นางนลินา ก๊กศรี	081-8134566
24. Hydralazine 25 mg tab	1	Cesoline-W (50x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดิง จำกัด	365	0.36088/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	2	Hilazin Tablets (50x10's)	บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด	180	0.35/เม็ด		นายอติพงศ์ ตनावรรณ	092-5936546
	3	Apreszine 25 (50x10's)	บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน)	240	0.42/เม็ด		นางนลินา ก๊กศรี	081-8134566
25. Hydralazine 50 mg tab	1	Cesoline-P (50x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดิง จำกัด	365	0.61/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	2	Hydra 50 FC (50x10's)	บริษัท ยูโทเบียน จำกัด	90	0.598/เม็ด		นางสาวพรทิพย์ภา เจียรภัทรานนท์	089-8129313
	3	Dilazin 50 (50x10's)	บริษัท ยูเมต้า จำกัด	180	0.676/เม็ด		นางสาวพรรณภัส โพธิ์โต	081-6372794
26. Insulin Mixtard 70/30 in 10 ml (Vial)	1	Biosulin 30:70 10 ml	บริษัท คอสมา เทรดิง จำกัด	180	61/ไวแอล		คุณชุตินาศ ไชยพิมล	062-9692946
	2	Winsulin - 30/70 10 ml	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด	180	63/ไวแอล		นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
27. Ipratropium + Fenoterol MDI	1	Aerobidol Inhaler (200 doses)	บริษัท อินแพค ฟาร์มา จำกัด	180	105.93/กล่อง		นางสาวอัญชลี มณีอินทร์	081-9127950
	2	Starduol Inhaler (200 doses)	บริษัท ฮีลลอล ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	180	133.75/กล่อง		นายจตุพล คนงาน	085-9116739

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1
เอกสารแนบท้าย 1(5/10)

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
28. Ipratropium + Fenoterol Inha sol. 4 ml	1	Inhalex Forte (21 หลอด/กล่อง)	บริษัท เทวา ฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด	180	6.12/หลอด		นายนิติชัย เตชาทวิวรรณ	085-4870619
29. Lactulose solution 100 ml	1	Laevolac 100 ml	บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด	180	38/ขวด		นายฐปนันต์ อัครเดช	081-8603738
	2	Hapalac 100 ml	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	39.5/ขวด		นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	3	Losalac 100 ml	บริษัท ที.แมน. ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	240	38/ขวด		นางอรจิตร์ เย็นชุ่ม/ นางสาวพิชยา เริงประเสริฐฤทธิ์	081-4974830/ 091-2937377
30. Levodopa 200 mg + Benserazide 50 mg tab	1	Vopar 250 (10x10's)	บริษัท เมดไลน์ จำกัด	180	5.7168/เม็ด		นายฉัตรกนก คงประเสริฐ	086-9735457
	2	Levopar (10x10's)	บริษัท บี เอ็ม เอช เทร์ติคิง จำกัด	180	5.778/เม็ด		นางสาวอรรพรรณ ตนาวรรณ	094-4493564
31. Losartan 100 mg tab	1	Lanzaar 100 (100x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	0.75/เม็ด		นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	2	Tanzaril 100 mg (3x10's)	บริษัท เทวา ฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด	180	1.57/เม็ด		นายนิติชัย เตชาทวิวรรณ	085-4870619
32. Losartan 50 mg tab	1	Tanzaril 50 mg (100x10's)	บริษัท เทวา ฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด	180	0.53/เม็ด		นายนิติชัย เตชาทวิวรรณ	085-4870619
	2	Tosan (100x10's)	บริษัท ที โอ เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	180	0.55/เม็ด		นายวิทยา พรกระแส/ นางสาวพิชญภา นิมนต์/ นายภาณุมาศ สารพันธ์	081-9727383/ 084-5973940/ 087-2345123
	3	Lanzaar 50 (100x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	0.58/เม็ด		นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1
เอกสารแนบท้าย 1(6/10)

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
33. Meropenem 1 g Injection	1	Penem M.H. (10 ไวแอล/กล่อง)	บริษัท บี เอ็ม เอช เทร็ดดิง จำกัด	180	94.16/ไวแอล		นางสาวอรรวรรณ ตนาวรรณ	094-4493564
	2	Romenem 1 g for IV injection or IV infution (10 ไวแอล/กล่อง)	ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล บี เอส แลบบอเรตอรี	180	97/ไวแอล		นางสาวพรภัลธิรา ไพเราะ	065-6655125
	3	Mero	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี	180	89.3/ไวแอล		นางสาววิยะดา จงวัฒนมนตรี	093-9378797
34. Metformin 500 mg tab	1	Gluzolyte (50x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทร็ดดิง จำกัด	365	0.208/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	2	Glipizide MP (50x10's)	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	180	0.218/เม็ด		นางสาวนุจรีย์ คำหมื่นยอง	061-8514588
	3	Aformin-500 (50x10's)	บริษัท เอเซียนยูเนี่ยนแล็บบอราตอรี จำกัด	180	0.21/เม็ด		นายเกริกเกียรติ ทองสี	080-3564226
35. Methyl salicylate 25 g cream	1	Masaga SSS 25 g	บริษัท แอดวานซ์ ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	90	9/หลอด		คุณวิสดา สันติทานนท์	062-5914662
	2	Patarpain 25 g	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	90	11/หลอด		คุณวงเดือน ชาวชน	099-2693246
	3	Neotica Balm 25 g	บริษัท ที เอ็น พี เฮลท์แคร์ จำกัด	180	12/หลอด		นางสาวอภิสรุา เขียวขำ	062-6042864
	3	Masa Balm 25 g	บริษัท มาซา แลบ จำกัด	90	12/หลอด		คุณวริฐา วงษ์วนิดา	089-4610511
36. Nicardipine 10 mg/10 ml Injection	1	Binicapin Inj. (10 แอมพูล/กล่อง)	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี	180	39.4/แอมพูล		นางสาววิยะดา จงวัฒนมนตรี	093-9378797
	2	Benicardine	บริษัท เอบีเอ็ม เมดิคอล จำกัด	180	54/ไวแอล		นายทิทัย พรเทศ	066-1146515
	3	Nicardipine Aguetant (10 แอมพูล/กล่อง)	บริษัท อินโดไชน่า เฮลท์แคร์ จำกัด	90	49/แอมพูล		นางสาวชยามร มังคลาด	082-1828802
37. Norepinephrine 4 mg/4 ml Injection	1	N-EPI Injection (5 แอมพูล/กล่อง)	บริษัท เฮลท์แคร์ อาร์ อัส จำกัด	180	26.964/แอมพูล		นางสาวณิรินดา สุภาวงศ์	082-9516289
	2	Norepirin Inj. (10 แอมพูล/กล่อง)	บริษัท คอสม่า เทร็ดดิง จำกัด	180	27.35/แอมพูล		คุณชุตินาต ไชยพิมล	062-9692946
	3	Norene (10 แอมพูล/กล่อง)	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด/บริษัท เกร็ดอิสเทอร์นดริค จำกัด	180	32.1/แอมพูล		นายโอม กิตยานี	084-0484315
38. Omeprazole 20 mg cap	1	Zecid – 20 (10x10's)	บริษัท แคสป้า ฟาร์มาซูติคอล (ประเทศไทย) จำกัด	90	0.3959/แคปซูล		นายเขมรินทร์ พิบูลย์ศักดิ์โสภณ	088-0227575
	2	Omlek – 20 (10x10's)	ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา	90	0.56/แคปซูล		นายภวรัฐชน กันทาเหล็ก	063-7917555
	3	Lokit (10x10's)	บริษัท ฟาร์มาแลนด์ (1982) จำกัด	180	0.5/แคปซูล		นางสาวจันทร์เพ็ญ เรืองฤทธิชัย	081-6711260

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
39. Paracetamol 450 mg + Orphenadrine 35 mg tab	1	Novasic (50x10's)	บริษัท ฟิฮาแล็บ จำกัด	180	0.25/เม็ด		นางสาวแพรววิภา มาแล้ว	084-6799301
	2	Marcus (50x10's)	บริษัท แคสป้า ฟาร์มาซูติคอลล (ประเทศไทย) จำกัด	90	0.3638/เม็ด		นายเขมรินทร์ พิบูลย์ศักดิ์ โสภณ	088-0227575
	2	Cenasic (50x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดิง จำกัด	365	0.35/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	2	Myopas (100x10's)	บริษัท ที.แมน. ฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	240	0.32/เม็ด		นางอรจิตร เย็นชุ่ม/ นางสาวพิชยา เรืองประเสริฐฤทธิ์	081-4974830/ 091-2937377
40. Paracetamol 500 mg tab	1	Cemol Central (50x10's)	บริษัท เซ็นทรัล โพลี เทรดิง จำกัด	365	0.32/เม็ด		นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค	093-6465297
	2	Masapara (100x10's)	บริษัท มาซา แลบ จำกัด	90	0.265/เม็ด		คุณวริฐา วงษ์วนิดา	089-4610511
	3	Day Temp (50x10's)	บริษัท อินแพค ฟาร์มา จำกัด	180	0.2996/เม็ด		นายปัญญา แก้วคำไสย์	091-8371344
	3	Paragen (50x10's)	บริษัท โอสธ อินเตอร์ แลบบอราทอรี่ส์ จำกัด	180	0.3/เม็ด		นางสาวอัครยา ชลสาคร	085-5494554
41. Phenytoin 100 mg cap (SR)	1	Dilantin cap 100 mg 100 BT TH VIA (100's)	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด/บริษัท เวียร์ทริค (ประเทศไทย) จำกัด	120	3.2956/ แคปซูล		นางสาวพิไลพรรณ ปานแย้ม	090-1983505
41. Phenytoin 100 mg cap	1	Ditoin (1000's)	บริษัท แอตแลนติกฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	180	0.4/แคปซูล		นางกรรณิการ์ ฉัตรศิริสกุล	081-8268790
	2	Pepsytoin – 100 (500's)	ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรม พอนด์เคมีคอลล ประเทศไทย	90	0.47/แคปซูล		นางสาวศิริดา ทมทอง	091-3837017
42. Pioglitazone 30 mg tab	1	Utmos 30 (50x10's)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลอินดัสตรี จำกัด	180	0.58/เม็ด		นายจารุวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	2	Gitazone-Forte (10x10's)	บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด	180	0.55/เม็ด		นายอติพงศ์ ตันวารรณ	092-5936546
	3	Senzulin Tab 30 mg (50x10's)	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอลล จำกัด	90	0.642/เม็ด		นางสาวนันท์นรี ทองสุขมาก	091-4462255

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
43. Piperacillin 4 g + Tazobactam 0.5 g Injection	1	Piperacillin Sodium and Tazobactam Sodium For Injection	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี	180	58/ไวแอล		นางสาววิยะดา จงวัฒนมนตรี	093-9378797
	2	Tazpen	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด/บริษัท เมต้า ฟามาร์ (ประเทศไทย) จำกัด	120	60.99/ไวแอล		นายฐากร ไตรรัตน์านุกุล	086-3610040
	3	Lintaz 4.5	บริษัท พรีเมต ฟาร์มา พลัส จำกัด	180	61/ไวแอล		นางสาวศศิโสสม เทพธารา	081-3593949
44. Pre-mixed Insulin 70/30 in 3ml (Penfill)	1	Biosulin 30:70 3 ml (5 หลอด/กล่อง)	บริษัท คอสมา เทรดดิ้ง จำกัด	180	75/หลอด		คุณชุตินาต ไชยพิมล	062-9692946
	2	Winsulin - 30/70 3 ml (5 หลอด/ กล่อง)	บริษัท เบอรลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	75/หลอด		นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
45. Risperidone 2 mg tab	1	Neuris 2.0 mg tablets (50x10's)	บริษัท นิวฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด	180	2.66/เม็ด		นายกฤษฎา สุทธิชลสกุล	083-9538293
46. Salmeterol + Fluticasone 25/125 MDI	1	Evoflo 25/125 (120 doses)	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด/บริษัท แกล็กโซส มิทไคลน์ (ประเทศไทย) จำกัด	180	126.26/กล่อง		คุณดลวัฒน์ กุลทิพรรณ	089-7083326
	2	Aerotide 125 (120 doses)	บริษัท อินแพค ฟาร์มา จำกัด	180	126.26/กล่อง		นางสาวอัญชลี มณีอินทร์	081-9127950
	3	Seroflo 125 (120 doses)	บริษัท ฮีลลอล ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	180	159.43/กล่อง		นายจตุพล คนงาน	085-9116739
47. Simvastatin 20 mg tab	1	Eucor (100x10's)	บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด	180	0.41/เม็ด		นายฐปนต์ อัครเดช	081-8603738
	1	Bestatin 20 (100x10's)	บริษัท เบอรลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	180	0.44/เม็ด		นายจรรูวิทย์ บุญวงศ์/ นายเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน	080-3555699/ 085-5566300
	3	Zimmex Tab 20 mg (100x10's)	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด/บริษัท อินเตอร์ ฟาร์มา จำกัด (มหาชน)	120	0.41623/เม็ด		นางสาวณัชชา มณีสุภฤทธิ	065-1493695

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1
เอกสารแนบท้าย 1(9/10)

รายการ	ลำดับที่ ได้รับการ พิจารณา	ชื่อการค้า/ Package	ชื่อบริษัท	เครดิต (วัน)	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ชื่อ-นามสกุลผู้แทน	หมายเลขติดต่อ
48. Vitamin B complex tab	1	B CO-ED (100x10's)	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	180	0.238/เม็ด	(แผง)	นางสาวนุจรี คำหมื่นยอง	061-8514588
	2	Vitamin B (100x10's)	บริษัท พาดาร์แลบ (2517) จำกัด	90	0.2/เม็ด	(แผง)	คุณวงเดือน ชาวชน	099-2693246
	3	Vitamin B Complex (1000's)	บริษัท เอเซียนยูเนียนแล็บบอราตอรี จำกัด	180	0.125/เม็ด	(นับเม็ด)	นายเกริกเกียรติ ทองสี	080-3564226
49. ฟ้าทะลายโจร สารสกัด Andrographolide 20 mg	1	Androxsil (10x10's)	บริษัท แก้วมังกร จำกัด	180	2.8/แคปซูล		นายสุชิน อำนาจสุวรรณ	064-7895550
	2	สารสกัดฟ้าทะลายโจรแคปซูล (2x10's)	บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	180	3.31/แคปซูล		นายวิโรจน์ ทิมภาคย์วิศิษฐ์	084-7003904

****หมายเหตุ ผลลำดับที่ได้พิจารณาที่ซ้ำกันหมายถึงได้ผลคะแนนรวมส่วน Performance : Price เท่ากัน**

1. แนวทางการจัดซื้อยาของจังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อใช้ในปีงบประมาณ 2567 มีดังนี้

- 1.1 คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารจัดการเวชภัณฑ์ของสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (ด้านยา) จากรพ. เพชรบูรณ์, รพ.วิเชียรบุรี และรพ.ชุมชนทุกแห่ง ประเมินตามสัดส่วน Performance : price เป็น 60:40
- 1.2 ดำเนินการจัดทำบัญชียาร่วมของจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวง และให้สถานบริการแต่ละระดับมี รายการยาเฉพาะที่จำเป็นและเหมาะสมมีรูปแบบที่เหมือนกันทั้งจังหวัด สนับสนุนระบบการส่งต่อผู้ป่วยเข้ายามาตรฐาน เดียวกัน
- 1.3 รายการยาเสพติดได้ดำเนินการในครั้งนี้นี้จำนวน 49 รายการเป็นยาแผนปัจจุบัน 48 รายการ และยาสมุนไพร 1 รายการ โรงพยาบาลทุกแห่งที่ยื่นจำนวนและมูลค่าในการสืบร่วมในครั้งนี้นี้โดยแต่ละรายการต้องมีโรงพยาบาลต่างๆในจังหวัดร่วมใช้ ไม่น้อยกว่า 3 แห่งขึ้นไป โดยขอความร่วมมือในการสั่งซื้อยาตามรายการและจำนวนที่ได้แจ้งไว้ก่อนการดำเนินการยกเว้น กรณี โรงพยาบาลจัดทำ E bidding รายการนั้น และ/หรือวิธีคัดเลือกยากรณีเป็นยานวัตกรรม หรือมีการปรับแผนก็ให้ซื้อ ตามจำนวนที่ปรับแผนใหม่
- 1.4 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคจะดำเนินการนิเทศติดตามประเมินผลและรายงานความคืบหน้าการบริหารเวชภัณฑ์และจัดซื้อ ยาสืบร่วมในครั้งนี้นี้ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบเป็นระยะ
- 1.5 การดำเนินการในครั้งนี้นี้สามารถดำเนินการต่อเนื่องได้ ถ้ารายการยาทั้ง 49 รายการนี้ ไม่ซ้ำกับรายการที่เขตดำเนินการในปี 2567 นี้และไม่ขัดแย้งกับระเบียบตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ , หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ 0405.2 /ว398 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2560 เรื่องการยกเว้นการปฏิบัติตามกฎกระทรวงเรื่องพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน หมวด 6 พัสดุ ส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข เกี่ยวกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา (เอกสารแนบท้าย A) , หนังสือคณะกรรมการ วินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างฯ ที่กค. (กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2562 และประกาศอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับ พรบ.ฉบับดังกล่าวข้างต้นนี้อันเป็นไปตามผลประโยชน์แก่ทางราชการเป็นสำคัญประชาชนได้ประโยชน์สูงสุด

2 เงื่อนไขการสืบราคา

2.1 โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการดังนี้

- 2.1.1 ขอความร่วมมือในการจัดซื้อยาเสพติดที่ผ่านการพิจารณาอันดับ 1 ก่อนทุกครั้ง หรือพบปัญหาเรื่องการจัดส่ง/เครดิตกับบริษัท ผู้สืบราคา มีความจำเป็นในการจัดซื้อบริษัทในอันดับที่ 2, 3ตามลำดับ หากมีปัญหาไม่สามารถจัดซื้อได้ตามที่กำหนด ให้ กรอกแบบแจ้งปัญหาการสืบราคาเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ของจังหวัดเพชรบูรณ์ (เอกสารแนบท้าย 2) เพื่อ รายงานปัญหาเข้ามาเพื่อรวบรวมเสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบก่อนการเปลี่ยนแปลงทุกครั้ง
- 2.1.2 มีการนิเทศติดตามประเมินผลและรายงานความคืบหน้าการบริหารเวชภัณฑ์และจัดซื้อยาเสพติดในครั้งนี้นี้ของสถานบริการ สาธารณสุขทุกระดับผ่านการประชุม คปสจ.อย่างสม่ำเสมอ
- 2.1.3 รายชื่อบริษัทที่เข้าร่วมการสืบราคาพร้อมเบอร์โทรศัพท์ (เอกสารแนบท้าย 1)

2.2 บริษัทฯผู้ผ่านการพิจารณาดำเนินการดังนี้

- 2.2.1 ขอให้บริษัทที่ได้รับการพิจารณาคงราคาและคุณภาพตามเอกสารที่ยื่นของในครั้งนี้นี้ไปอีก 365 วันเป็นอย่างน้อยนับจาก วันที่ลงนามในหนังสือราชการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1)
- 2.2.2 กรณีพบปัญหาจากการสั่งซื้อและจัดส่งของโรงพยาบาลที่ทำให้การส่งสินค้าไม่เป็นไปตามที่กำหนด กรุณารายงานกลับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์เพื่อนำเข้าคณะกรรมการฯพิจารณาแก้ไขปัญหา โดยทำเป็นหนังสือทางการเข้ามาที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (กลุ่มงานคุ้มครองฯ) ให้อนุมัติก่อนที่มีการเปลี่ยนแปลงทุกครั้ง เพื่อไม่ให้ส่งผลใน การตัดสิทธิ์บริษัทดังกล่าวเข้าพิจารณายาร่วมระดับจังหวัดในปีต่อไป (เอกสารแนบท้าย 2)

****สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (กลุ่มงานคุ้มครองฯ) เลขที่ 72 ถนนนิกรบำรุง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัด เพชรบูรณ์ 67000 (เบอร์ตรง 056-722-644/เบอร์ผู้รับผิดชอบงาน 080-3961545)**

- 2.2.3 ดำเนินการจัดส่งทุกโรงพยาบาลภายใน 7-30 วัน ตามที่ระบุใน ใบเสนอราคาและกำหนดเครดิต ไม่น้อยกว่า 90-365วัน (ตามที่ แจ้งกับคกก.โดยขอให้ระบุกลับมาในแบบตอบรับฯ) (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2)

แบบแจ้งปัญหาการสืบราคาเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุการแพทย์ ของจังหวัดเพชรบูรณ์

โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

วันที่แจ้ง	วันที่รับเรื่องลงชื่อ.....
สำหรับผู้แจ้ง กรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง	
ชื่อ นามสกุล.....ตำแหน่ง..... * เบอร์โทรศัพท์.....	
ข้อมูลทั่วไป ประเภทวัสดุ <input type="checkbox"/> ยา <input type="checkbox"/> วัสดุการแพทย์	
ชื่อรายการ (ชื่อยา/วัสดุที่ต้องการแจ้ง) จำนวน.....รายการ มีรายชื่อดังนี้	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
รายละเอียดปัญหาที่พบ (สามารถระบุเป็นข้อความหรือแนบภาพประกอบได้โดยกรอกให้ตรงกับชื่อรายการที่แจ้งด้านบน)	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
ผู้แจ้ง : (.....) ตำแหน่ง.....	เห็นชอบโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (.....) ตำแหน่ง.....
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	
.....	
.....	
ผลการดำเนินการ	
.....	
.....	

แบบตอบรับผลการสืบราคาในเพื่อใช้ประจำปี 2567

ผ่านการพิจารณาเป็นอันดับที่

1. รายการยาที่เสนอทั้งหมดจำนวน..... รายการ
2. รายการยาที่ผ่านการพิจารณาในครั้งนี้.....รายการ
 - 2.1 ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....
 - 2.2 ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต / นำเข้า.....
3. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ประสานงาน
 - 3.1 ผู้ซื้อผู้ประสานงานของบริษัท.....โทรศัพท์ / มือถือ.....
 - 3.2 ชื่อผู้แทนเวชภัณฑ์.....โทรศัพท์/ มือถือ.....

ลำดับ ยา	รายการยา	ชื่อการค้า	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีแล้ว)	กำหนด วันส่งมอบ (วัน)	วัตถุดิบ จากประเทศ	เครดิตค้า จ่าย (วัน)	หมายเหตุ (กรณีอื่นๆ เพิ่มเติม)

รับทราบและพร้อมปฏิบัติตามแบบสรุปผลการพิจารณาและแนวทางปฏิบัติยาสืบร่วมระดับจังหวัดเพชรบูรณ์ดังกล่าวไว้ข้างต้น
บริษัทผู้ผ่านการพิจารณายินดีรับในราคาตกลงจะยื่นราคายาและคุณสมบัติตรงตามที่เสนอไว้จำนวน ๓๖๕ วันนับตั้งแต่วันที่ระบุในหนังสือราคาฉบับนี้
หมายเหตุ กรุณากรอกข้อความในแบบฟอร์มนี้ให้ครบถ้วนตรงตามที่ได้ยื่นขอเข้าร่วมการพิจารณาเพื่อประโยชน์ในการจัดซื้อ

ลงชื่อผู้มีอำนาจของบริษัทพร้อมประทับตราบริษัท
(.....)
ตำแหน่ง