



ประกาศโรงพยาบาลนครพิงค์
เรื่อง สืบราคายา ปิงบประมาณ ๒๕๗๐

ด้วยโรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ มีความประสงค์จะสืบราคายา ปิงบประมาณ ๒๕๗๐ จำนวน ๓๙๓ รายการ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

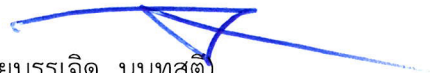
๑. มีความสามารถตามกฎหมาย
๒. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๓. ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
๔. ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
๕. ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย
๖. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
๗. เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว
๘. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ที่เข้ายื่นเสนอให้แก่โรงพยาบาลหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสืบราคาครั้งนี้
๙. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๑๐. ผู้ยื่นต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง
๑๑. ผู้ยื่นต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด
๑๒. ผู้ยื่นที่ได้รับคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้ ตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนด

สามารถดาวน์โหลด...

สามารถดาวน์โหลดเอกสาร และรายการยาสิทธิบัตรได้ที่เว็บไซต์ของโรงพยาบาลนครพิงค์ (www.nkp-hospital.go.th) และยื่นซองสิทธิบัตรในวันราชการ ตั้งแต่วันที่ **๑๕ ก.ย. ๒๕๖๙** ถึงวันที่ **- ๙ ต.ค. ๒๕๖๙** เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ คลังยาและเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครพิงค์

ผู้สนใจติดต่อขอทราบรายละเอียดได้ที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครพิงค์ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๕๓๙๙-๙๒๒๓ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ **๑๕** กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายบรรเจิด นนทสุต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
1	2.5 % (PD4) PERITONEAL DIALYSIS LOW CALCIUM 2 LITRE	BAG	2,700
2	ACECLOFENAC 100 MG TABLET	TABLET	9,600
3	ACEMETACIN 90 MG SR CAPSULE	CAPSULE	28,000
4	ACETAMINOPHEN 1000 MG/100ML IN 100 ML INFUSION	VIAL	1,000
5	ACETAMINOPHEN 325 MG. TABLET	TABLET	30,000
6	ACETAMINOPHEN 500 MG/50ML IN 50 ML FOR INFUSION	VIAL	720
7	ACETAMINOPHEN 60 MG/0.6 ML DROP IN 15 ML.	BOTTLE	6,400
8	ACETAZOLAMIDE TAB 250 MG	TABLET	80,000
9	ACETYLCYSTEINE INJ.300 MG/3ML IN 3 ML	AMP	8,000
10	ACTINOMYCIN D 0.5 MG FOR INJECTION	VIAL	80
11	ADENOSINE 6 MG/2ML IN 2 ML INJECTION	VIAL	640
12	AESCIN 20 MG TABLET	TABLET	16,000
13	AGOMELATINE 25 MG FC TABLET	TABLET	7,560
14	ALBENDAZOLE SUSP. 200 MG/5ML IN 10 ML.	BOTTLE	1,200
15	ALGINIC ACID 200 MG+AL(OH)3 GEL 30 MG+MG(CO)3 40 MG TABLET	TABLET	9,600
16	ALLOPURINOL 300 MG TABLET	TABLET	80,000
17	AMANTADINE HCL 100 MG TABLET	TABLET	8,800
18	AMINO ACID 10% W/V+BRANCHED CHAIN 30%W/W IN 500 ML	BOTTLE	560
19	AMINO ACID 7% W/V INJECTION 500 ML	BOTTLE	300
20	AMINO ACID FOR NEWBORN 10 % IN 100 ML.	BOTTLE	960
21	AMINO ACIDS 3 GM/100 ML + DEXTROSE 7.5 GM/100 ML IN 1,000 ML	BOTTLE	40
22	AMINOPHYLLINE 100 MG. TABLET	TABLET	12,000
23	AMINOPHYLLINE 250 MG/10 ML IN 10 ML INJECTION	AMP	1,000
24	AMOXICILLIN 600 MG+CLAVULANATE 42.9 MG/5ML DRY SYRUP IN 70 ML	BOTTLE	320
25	AMPICILLIN 2,000 MG + SULBACTAM 1,000 MG FOR INJECTION	VIAL	1,800
26	ANASTROZOLE 1 MG TABLET	BOX	80
27	ANTI-D IMMUNOGLOBULIN 750IU/ML IN 2 ML INJ.	VIAL	20
28	ANTITETANUS IMMONOGLOBULIN 250 IU	VIAL	240
29	APREPILOT TRIO (APREPITANT) 125/80 MG CAPSULE	BOX	40
30	ATENOLOL 25 MG TABLET	TABLET	20,000
31	ATRACURIUM 50 MG/5ML IN 5 ML INJECTION	VIAL	2,800
32	ATROPINE 1% EYE DROP IN 5 ML	BOTTLE	760
33	ATROPINE SULFATE 0.01 % EYE DROP IN 0.3 ML	TUBE	800
34	BALANCE SALT SOLUTION PLUS 500 ML	BOTTLE	320
35	BALANCED SALT 500 ML SOLUTION	BOTTLE	2,000
36	BEDAQUILINE 100 MG TABLET	TABLET	1,000

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
37	BENZBROMARONE 100 MG TABLET	TABLET	38,000
38	BENZYDAMINE HCL 0.15 % W/V IN 15 ML	BOTTLE	160
39	BENZYDAMINE HCL 3 MG LOZENGES (LEMON)	SACHET 16	2,800
40	BENZYL BENZOATE EMULSION 25 % IN 60 ML	BOTTLE	560
41	BETAHISTINE DI-HCL 24 MG TABLET	TABLET	56,000
42	BETAMETHASONE + NEOMYCIN 15 GM CREAM	TUBE	960
43	BIAPENEM 300 MG FOR INJECTION	VIAL	480
44	BICALUTAMIDE 50 MG TABLET	TABLET	18,000
45	BISMUTH SUBSALICYLATE 1048 MG TABLET	TABLET	14,000
46	BISOPROLOL FUMARATE 5 MG TABLET	TABLET	230,000
47	BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE 15 MG FOR INJECTION	VIAL	280
48	BOOSTRIX POLIO VACCINE IN 0.5 ML	AMP	180
49	BRINZOLAMIDE 1%+BRIMONIDINE TARTRATE 0.2 % IN 5 ML EYE DROP	BOTTLE	800
50	BROLUCIZUMAB 120 MG/ML INJECTION	VIAL	4
51	BROMOCRIPTINE 2.5 MG TABLET	TABLET	18,000
52	BROMPHENIRAMINE 2MG+PHENYLEPHRINE 5 MG/5ML SYRUP IN 60 ML	BOTTLE	5,200
53	BROMPHENIRAMINE 4 MG + PHENYLEPRINE 10 MG TAB.	TABLET	64,000
54	CALCITONIN-SALMON 100 IU/ML INJECTION	AMP	400
55	CALCIUM FOLINATE 15 MG TABLET	TABLET	2,000
56	CALTRATE SILVER 50+ TABLET	BOT120	96
57	CARBETOCIN 100 MCG/ML IN 1 ML INJECTION	VIAL	600
58	CEFDINIR SUSP 125MG./5ML. IN 30 ML.	BOTTLE	920
59	CEFDITOREN PIVOXIL 200 MG FC TABLET	TABLET	2,400
60	CEFIXIME DRY SYRUP 100 MG/5ML IN 30 ML	BOTTLE	400
61	CEPHALEXIN DRY SYRUP 125 MG/5 ML IN 60 ML	BOTTLE	2,000
62	CETIRIZINE DI-HCL SYRUP 1 MG/ML IN 60 ML	BOTTLE	14,000
63	CHOLESTYRAMINE ORAL POWDER 4 GM.	SACHET	5,200
64	CLARITHROMYCIN 250 MG TAB	TABLET	40,000
65	CLOBAZAM 5 MG TABLET	TABLET	12,000
66	CLOBETASOL PROPIONATE CREAM 0.05 % IN 5 GM.	TUBE	13,200
67	CLOTRIMAZOLE EAR DROP 1 % 15 ML.	BOTTLE	80
68	CLOTRIMAZOLE VT. 100 MG	TABLET	3,500
69	CUSTODIOL SOLUTION FOR PERFUSION OF ORGAN IN 1000 ML	BAG	72
70	CYCLOPENTOLATE HCL 1 % EYE DROP IN 0.5 ML UD	TUBE	1,800
71	CYCLOPHOSPHAMIDE 50 MG. TABLET	TABLET	39,000
72	CYCLO-PROGYNOVA 21 TABLET	PACK21	160

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
73	CYCLOSERINE 250 MG CAPSULE	CAPSULE	1,000
74	CYCLOSPORIN A 100 MG/ML IN 50 MLSOLUTION	BOTTLE	48
75	CYPROHEPTADINE 4 MG TAB.	TABLET	68,000
76	D-10-S 1000 ML.	BAG	800
77	D-10-S/5 200 ML / 500 ML	BAG	1,600
78	D-10-W 500 ML.	BAG	1,600
79	D-5-S 500 ML.	BAG	600
80	D-5-W 250 ML/500 ML	BAG	18,000
81	D-5-W 50 ML IN 100 ML	BAG	1,800
82	DAPAGLIFLOZIN 10 MG FC TABLET	TABLET	13,200
83	DAPSONE 100 MG. TABLET	TABLET	4,800
84	DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS /FARINAE ORAL TABLET	TABLET	2,400
85	DESFLURANE VOLATILE LIQUID 240 ML	BOTTLE	72
86	DESLOMATADINE 2.5 MG/5 ML IN 60 ML	BOTTLE	2,200
87	DESMOPRESSIN ACETATE 4 MCG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	720
88	DESMOPRESSIN NASAL SPRAY 0.1 MG/ML. IN 5 ML.	BOTTLE	120
89	DEXA 0.1% + NEOMYCIN 0.5% EYE DROP IN 4 ML	BOTTLE	1,210
90	DEXA+CHLORAM+TETRAHYDROZOLINE IN 5 ML EYE DROP	BOTTLE	2,800
91	DEXA+NEOMYCIN+POLYMYXIN EYE OINT IN 3.5 GM	TUBE	3,000
92	DEXAMETHASONE 4 MG TABLET	TABLET	80,000
93	DEXKETOPROFEN TROMETAMOL 50 MG/2 ML INJECTION	AMP	280
94	DEXMEDETOMIDINE HCL 200 MCG/2 ML INJ	VIAL	800
95	DEXTROSE 50% IN 500 ML INJECTION	BAG	840
96	DIETHYLCARBAMAZINE CITRATE 300 MG TABLET	TABLET	26,000
97	DIGOXIN 500 MCG/2 ML IN 2 ML. INJECTION	AMP	120
98	DIGOXIN ELIXER 0.05 MG/ML IN 60 ML.	BOTTLE	440
99	DIPHENHYDRAMINE HCL 25 MG CAPSULE	CAPSULE	12,000
100	DIQUAFOSOL SODIUM 3% OPHTHALMIC SOLUTION IN 5 ML	BOTTLE	1,400
101	DOBUTAMINE HCL 250 MG/20 ML IN 20 ML INJECTION	VIAL	480
102	DOCETAXEL 20 MG INJECTION	VIAL	1,200
103	DOCUSATE SODIUM EAR DROP 15 ML	BOTTLE	620
104	DOPAMINE HCL 250 MG/10 ML IN 10 ML INJECTION	AMP	1,000
105	DOTINURAD 2 MG TABLET	TABLET	2,800
106	DROSPIRENONE 3 MG + ESTETROL MONOHYDRATE 15 MG FC TABLET	PACK28	280
107	DUTASTERIDE 0.5 MG CAPSULE	CAPSULE	8,400
108	DYDROGESTERONE 10 MG FC TABLET	TABLET	5,600

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
109	ELETRIPTAN HBr 40 MG TABLET	TABLET	1,600
110	ENAVOGLIFLOZIN 0.3 MG FC TABLET	TABLET	6,000
111	ENOXAPARIN SODIUM 80 MG/0.8ML INJECTION	AMP	1,600
112	EPERISONE 50 MG. TABLET	TABLET	116,000
113	EPTIFIBATIDE 2MG/ML IN 10 ML INJECTION	VIAL	180
114	ERYTHROPOETIN ALFA 40,000 IU IN 1 ML INJ. (HEMATO)	AMP	28
115	ERYTHROPOETIN ALFA 10,000 IU IN 1 ML INJECTION	SYRINGE	320
116	ERYTHROPOETIN ALFA 4000 IU PRE-FILL SYRINGE	SYRINGE	400
117	ESCITALOPRAM OXALATE 10 MG FC TABLET	TABLET	15,120
118	ESMOLOL HCl 100 MG/10 ML IN 10 ML INJECTION	VIAL	160
119	ESTRADIOL 1 MG + DYDROGESTERONE 5 MG FC TABLET	PACK28	96
120	ESTRADIOL 1MG+DROSPIRENONE 2 MG FC TABLET	PACK28	240
121	ESTRADIOL GEL 0.06% IN 80 GM	TUBE	1,400
122	ESTRADIOL VALERATE 1 MG TABLET	TABLET	30,000
123	ESTRIOL 0.03MG+LACTOBACILLUS 100 MILLION VAGINAL TABLET	TABLET	3,960
124	ETHIONAMIDE 250 MG TABLET	TABLET	400
125	ETOPOSIDE 100MG/5ML IN 5 ML INJECTION	VIAL	1,800
126	FAT-SOLUBLE VITAMIN (VITALIPID N INFANT) 10 ML	VIAL	1,000
127	FATTY ACID 20% IN 250 ML.	BOTTLE	200
128	FATTY ACID EMULSION 20 % IN 100 ML FOR INFUSION	BOTTLE	560
129	FERRIC CARBOXYMALTOSE 500 MG/10 ML INJECTION	VIAL	48
130	FERRIC OH SUCROSE COMPLEX 100MG/5ML IN 5 ML INJ.	AMP	6,800
131	FLUCONAZOLE 100 MG/50 ML IN 50 ML INJECTION	VIAL	1,480
132	FLUDROCORTISONE ACETATE 0.1 MG TABLET	TABLET	4,000
133	FLUOROMETHOLONE 0.1 % EYE SUSP. IN 5 ML	BOTTLE	1,600
134	FLUPHENAZINE DECANOATE 25 MG/ML IN 1 ML INJ.	AMP	1,200
135	GANCICLOVIR 500 MG INJECTION	VIAL	240
136	GEMCITABINE 200 MG FOR INJECTION	VIAL	800
137	GLUCOSAMINE SULFATE 500 MG CAPSULE	CAPSULE	28,000
138	GLYCERRINE SUPPO.(INFANT)	TABLET	2,800
139	GLYCOPYRROLATE 0.2 MG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	480
140	HALOPERIDOL 5 MG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	600
141	HALOPERIDOL DECANOATE 50 MG/ML IN 1ML INJECTION	AMP	120
142	HCG 250 MCG/0.5 ML IN 0.5 ML INJECTION	AMP	32
143	HEPATITIS A VACCINE 1440 IU	SYRINGE	40
144	HEPATITIS A VACCINE 720 IU (80 MG) INJECTION	VIAL	520

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
145	HEPATITIS B VACCINE (HBsAg 20 mcg) IN 1 ML	VIAL	1,000
146	HUMAN PAPILLOMAVIRUS 4 สายพันธุ์ VACCINE IN 0.5 ML	VIAL	40
147	HYDROCORTISONE+ZN+BENZOCAINE SUPPOSITORIES	TABLET	35,000
148	HYDROXYZINE HCL SYRUP 10 MG/5 ML	BOTTLE	800
149	IBANDRONATE SODIUM 3 MG/3ML IN 3 ML IN PRE-FILLED SYRINGE	AMP	180
150	ILOPROST TROMETAMOL 20 MCG/2 ML FOR INHALATION IN 2 ML	AMP	60
151	IMIPRAMINE HCL 25 MG.TABLET	TABLET	14,000
152	IOHEXOL 300 MG/ML IN 100 ML	VIAL	30
153	IOVERSOL 350 MG /ML IN 100 ML INJECTION	BOTTLE	120
154	IOVERSOL 350 MG /ML IN 50 ML INJECTION	BOTTLE	240
155	IRON(III) OH COMPLEX (IRON 50 MG/5 ML) IN 120 ML	BOTTLE	800
156	IRSOGLADINE MALEATE 4 MG ORODISPERIBLE TABLET	TABLET	18,000
157	ISONIAZID 75 MG+RIFAMPICIN 150 MG+PZA 400 MG+ETHAMBUTAL 275MG TABLET	TABLET	56,000
158	ISOPRENALINE HCL 0.2 MG/ML INJECTION	AMP	200
159	ITOPRIDE HCL 50 MG TABLET	TABLET	84,000
160	IVABRADINE 5 MG FILM COATED TABLET	TABLET	17,920
161	KANAMYCIN 1 GM FOR INJECTION	VIAL	200
162	KETOCONAZOLE 200 MG. TABLET	TABLET	2,800
163	KETOROLAC TROMETHAMINE 30 MG/ML INJECTION IN 1 ML	AMP	1,600
164	LACOSAMIDE 100 MG FC TABLET	TABLET	5,600
165	LACOSAMIDE 200 MG/20 ML IN 20 ML SOLUTION FOR INFUSION	VIAL	120
166	LATANOPROST 0.005%+TIMOLOL 0.5% ED IN 2.5 ML	BOTTLE	1,200
167	LEUPRORELIN ACETATE 3.75 MG FOR INJECTION	VIAL	100
168	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDE 25 MG PR CAPSULE	CAPSULE	6,400
169	LEVOFLOXACIN 0.5 % EYE DROP IN 5 ML	BOTTLE	1,600
170	LEVOFLOXACIN 500 MG/100 ML IN 100 ML INJECTION	VIAL	1,800
171	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML IN 5 ML INJECTION	VIAL	12
172	LEVOTHYROXINE 50 MCG TABLET	TABLET	880,000
173	LIDOCAINE 2% + EPI.(1:200,000) IN 20 ML INJECTION	VIAL	3,600
174	LIDOCAINE HCL 10 % SPRAY IN 50 GM.	BOTTLE	80
175	LIDOCAINE HCL 2 % GEL IN 30 GM.	TUBE	1,600
176	LINEZOLID 600 MG TABLET	TABLET	1,000
177	LOPERAMIDE HCL 2 MG CAPSULE	CAPSULE	28,000
178	LOTEPREDNOL 5 MG+TOBRAMYCIN 3 MG /ML ED IN 5 ML	BOTTLE	320
179	LYNESTRENOL TAB. 0.5 MG	PACK28	600
180	MAG.SULFATE INJ. 10 % IN 10 ML.	AMP	400

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
181	MAGNESIUM OXIDE 140 MG CAPSULE	CAPSULE	80,000
182	MAGNESIUM SULFATE INJ. 50 % IN 2 ML.	AMP	32,000
183	MANNITOL 20 % INJECTION IN 100 ML	BOTTLE	1,200
184	MANNITOL 20 % INJECTION IN 250 ML.	BOTTLE	1,600
185	MEBEVERINE HCL 135 MG TABLET	TABLET	40,000
186	MEFENAMIC ACID 250 MG. CAPSULE	CAPSULE	68,000
187	MELITRACEN 10 MG + FLUPENTHIXOL 0.5 MG FC TABLET	TABLET	5,200
188	MEMANTINE HCL 10 MG TABLET	TABLET	14,560
189	MESALAZINE 1 GM ENEMA IN 100 ML	BOTTLE	120
190	METADOXINE 500 MG TABLET	TABLET	12,000
191	METHOTREXATE 50 MG/2ML. INJECTION	VIAL	280
192	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2 MG. IN 1 ML	AMP	800
193	METOCLOPRAMIDE 10 MG. TABLET	TABLET	120,000
194	METRONIDAZOLE 200 MG TABLET	TABLET	180,000
195	METRONIDAZOLE 750 MG + MICONAZOLE 200 MG VAG TABLET	TABLET	1,960
196	MIDODRINE HCL 2.5 MG TABLET	TABLET	6,600
197	MINOXIDIL 5 MG TAB	TABLET	28,000
198	MIRTAZAPINE 15 MG ORAL DISINTEGRATING TABLET	TABLET	8,400
199	MISOPROSTOL 200 MCG TABLET	TABLET	2,800
200	MITOMYCIN C 2 MG FOR INJECTION	VIAL	320
201	MONTELUKAST 5 MG CHEWABLE TABLET	TABLET	44,800
202	MULTIPLE ELECTROLYTES INJECTION TYPE 1 IN 1,000 ML	BAG	8,400
203	MULTIVITAMIN DROP IN 15 ML	BOTTLE	3,600
204	MYCOPHENOLATE MOFETIL 250 MG CAPSULE	TABLET	20,000
205	MYCOPHENOLATE SODIUM 180 MG GASTRO-RESISTANT TABLET	TABLET	16,000
206	NALFURAFINE HCL 2.5 MCG OD TABLET	TABLET	4,200
207	NALOXONE HCL 0.4 MG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	200
208	NALTREXONE HCL 50 MG TABLET	TABLET	6,000
209	NEOMYCIN+POLYMYXIN B+GRAMICIDIN EYE DROP IN 5 ML	BOTTLE	6,400
210	NEPAFENAC 0.1 % OPHTHALMIC SUSPENSION IN 5 ML	BOTTLE	680
211	NICERGOLINE 10 MG TAB.	TABLET	100,000
212	NICLOSAMIDE 500 MG TABLET	TABLET	1,800
213	NICOTINIC ACID 50 MG IMMEDIATE RELEASE TABLET	TABLET	9,240
214	NIFEDIPINE 20 MG SR TABLET/CAPSULE	TABLET	30,000
215	NIMODIPINE 10 MG/50 ML IN 50 ML INJECTION	VIAL	400
216	NIMODIPINE TAB. 30 MG.	TABLET	4,400

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
217	NORETHISTERONE 5 MG. TABLET	TABLET	5,200
218	NORFLOXACIN 200 MG.TABLET	TABLET	36,000
219	NYSTATIN 100,000 IU/ML SUSPENSION IN 12 ML	BOTTLE	2,400
220	OCUSOFT LID SCRUB ORIGINAL	BOTTLE	280
221	OFLOXACIN 100 MG TABLET	TABLET	90,000
222	OFLOXACIN 0.3 % OTIC SOLUTION IN 5 ML.	BOTTLE	804
223	OLOPATADINE HCL 0.1%W/V ED IN 5 ML	BOTTLE	4,800
224	OLOPATADINE HCL 0.2 % EYE DROP IN 2.5 ML	BOTTLE	1,600
225	ONDANSETRON HCL 4 MG/2 ML IN 2 ML INJECTION	AMP	6,600
226	ONDANSETRON Hcl 8 MG TABLET	TABLET	82,000
227	OSSEINE-HYDROXYAPATITE COMP.200 MG.TABLET	TABLET	21,000
228	OXYBUTYNIN CHLORIDE 5 MG TABLET	TABLET	8,000
229	OXYMETAZOLINE 0.05 % NASAL SPRAY IN 15 ML.	BOTTLE	1,800
230	OXYTETRACYCLINE EYE OINTMENT IN 3.5 GM	TUBE	8,064
231	PANCREATIC ENZYMES 200 MG + SIMETHICONE 60 MG FC TABLET	TABLET	20,000
232	PARACETAMOL 250 MG/5 ML SYRUP IN 60 ML	BOTTLE	1,600
233	PEGYLATED LIPOSOMOL DOXORUBICIN 20 MG/10 ML INJECTION	VIAL	32
234	PEMAFIBRATE 0.1 MG TABLET	TABLET	12,000
235	PENICILLIN V 250 MG. TABLET	TABLET	12,000
236	PEPPERMINT OIL 187 MG EC CAPSULE	CAPSULE	12,000
237	PERAMPANEL 4 MG FC TABLET	TABLET	5,600
238	PERINDOPRIL 5 MG + IDAPAMIDE 1.25 MG + AMLODIPINE 5 MG FC TABLET	TABLET	8,400
239	PERPHENAZINE 8 MG TABLET	TABLET	100,000
240	PHENYLEPHRINE HCL 10% EYE DROP IN 5 ML	BOTTLE	800
241	PHENYTOIN 125MG/5ML ORAL SUSPENSION IN 240 ML	BOTTLE	400
242	PHENYTOIN SOD.50 MG INFATAB	TABLET	132,000
243	PHYTOMENADIONE 1 MG/0.5 ML IN 0.5 ML INJECTION	AMP	3,000
244	PHYTOMENADIONE 10 MG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	10,000
245	PILOCARPINE 2 % EYE DROP IN 15 ML	BOTTLE	120
246	PIRENOXINE 0.005 % IN 5 ML OPHTHALMIC SUSPENSION	BOTTLE	4,200
247	PIROXICAM 10 MG. CAPSULE	CAPSULE	66,000
248	PNEUMOCOCCAL 23 SEROTYPES VACCINE	VIAL	12
249	POLYMERISATE OF GELATIN INJ. 500 ML	BOTTLE	1,200
250	POTASSIUM CITRATE 231.5 MG + SODIUM CITRATE 195 MG TABLET	TABLET	60,000
251	POTASSIUM CL ELIXIR 6.67 MEQ /5 ML IN 60 ML	BOTTLE	13,600
252	POVIDONE IODINE 7.5 % SCRUB	Millilite	54,000

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
253	PREDNISOLONE ACETATE 1% EYE SUSP. IN 5 ML	BOTTLE	5,600
254	PRETOMANID 200 MG TABLET	TABLET	1,664
255	PROCATEROL HCL 25 MCG/5 ML SYRUP IN 60 ML	BOTTLE	2,200
256	PROGESTERONE 200 MG CAPSULE	CAPSULE	6,600
257	PROPAFENONE HCL 150 MG FILM COATED TABLET	TABLET	12,000
258	PROPOFOL EMULSION 500 MG/50 ML IN 50 ML INJ.	VIAL	3,000
259	PROPYLENE GLYCOL 0.6 % EYE DROP IN 5 ML	BOTTLE	240
260	PROSTAGLANDIN E1 500 MCG/ML. IN 1 ML.	VIAL	28
261	PROTAMINE SULFATE INJ 50 MG/5 ML IN 5 ML	VIAL	1,600
262	RABIES IMMUNOGLOBULIN HUMAN 300 IU /2 ML IN 2 ML INJ.	VIAL	28
263	RACECADOTRIL 10 MG SACHET	SACHET	5,120
264	RECOMBINANT ACELLULAR PERTUSSIS VACCINE IN 0.5 ML	AMP	720
265	RINGER LACTATE SOLUTION 1000 ML (SOFT BAG)	BAG	6,000
266	RIPASUDIL HCL 0.4 % OPHTHALMIC SOLUTION IN 5 ML	BOTTLE	800
267	RISEDRONATE SODIUM 35 MG TABLET	TABLET	360
268	RIVAROXABAN 20 MG FILM-COATED TABLET	TABLET	15,000
269	RIVASTIGMINE PATCH (TTS)15 CM2 (13.3 MG/24HR)	BOX 30	120
270	SACCHAROMYCES BOULARDII (250 MG YEAST) SACHET	SACHET	3,400
271	SALBUTAMOL NEBULISING SOLUTION 0.5% W/V IN 20 ML	BOTTLE	1,400
272	SEMAGLUTIDE 1 MG PRE-FILLED PEN	PEN	32
273	SILVER SULFADIAZINE 1 % CREAM	GRAM	750,000
274	SILYMARIN 140 MG TABLET	CAPSULE	60,000
275	SIMETHICONE 40 MG/0.6 ML SUSPENSION IN 15 ML.	BOTTLE	1,400
276	SMOFKABIVEN PERIPHERAL 1,448 ML (1000 Kcal)	BAG	180
277	SODIUM BICARBONATE 7.5 % IN 50 ML. INJECTION	AMP	14,000
278	SODIUM CHLORIDE 0.9 % 50ML IN 100 ML	BAG	600
279	SODIUM CHLORIDE 0.9 % IN 2,000 ML	BAG	3,800
280	SODIUM CHLORIDE 3 % IN 5 ML	AMP	30,000
281	SODIUM CHLORIDE 3 % IN 500 ML.	BOTTLE	640
282	SODIUM CHLORIDE 300 MG(5.13 MEQ) TABLET	TABLET	146,000
283	SODIUM CHLORIDE ENEMA 10 ML	TUBE	4,000
284	SODIUM CHLORIDE FOR IRRIGATION 150 ML	BOTTLE	4,000
285	SODIUM CHLORIDE POWDER 1.7 GM SACHET (15 ซอง + ชุดอุปกรณ์)	BOX	1,480
286	SODIUM CHLORIDE POWDER 1.7 GM SACHET (30 ซอง)	BOX	4,000
287	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 216 MG (40 mEq)/20 ML INJECTION	VIAL	1,000
288	SODIUM NITROPRUSSIDE 50 MG FOR INJECTION	VIAL	12

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
289	SODIUM PHOSPHATE SOLUTION IN 45 ML	BOTTLE	2,400
290	STERILE WATER FOR INJECTION 5 ML	AMP	12,000
291	STREPTOKINASE 1.5 MU FOR INJECTION	VIAL	4
292	SUCRALFATE 1 GM/5ML SUSPENSION IN 60 ML	BOTTLE	4,400
293	SUCRALFATE 1 GM.TABLET	TABLET	102,000
294	SULBACTAM 2 GM FOR INJECTION	VIAL	1,800
295	SULPROSTONE FOR INJECTION 500 MCG.	AMP	120
296	SUXAMETHONIUM CHLORIDE 500 MG/10 ML IN 10 ML INJECTION	VIAL	1,000
297	TADALAFIL 5 MG FC TABLET	TABLET	1,800
298	TAFLUPROST 0.0015 % + TIMOLOL 0.5 % IN 0.3 ML OPHTHALMIC SOLUTION	BOX	720
299	TAMOXIFEN CITRATE 20 MG TABLET	TABLET	132,000
300	TAMSULOSIN HCL 0.4 MG TABLET	TABLET	24,000
301	TERLIPRESSIN ACETATE 1 MG/8.5 ML INJ	AMP	32
302	TESTOSTERONE 1 % GEL IN 5 GM SACHET	SACHET	3,600
303	TESTOSTERONE 250MG/ML INJECTION	AMP	320
304	TETRACAINE HCL 0.5% EYE DROP IN 15 ML	BOTTLE	520
305	THIAMINE HCL 100 MG/ML IN 1 ML INJ.	AMP	36,000
306	THIOPENTONE SOD.1 GM FOR INJECTION	VIAL	500
307	TIBOLONE 2.5 MG TABLET	TABLET	4,480
308	TOBRAMYCIN 0.3 % EYE DROP 5 ML.	BOTTLE	200
309	TOLVAPTAN 15 MG TABLET	TABLET	520
310	TRANEXAMIC ACID 250 MG CAPSULE	CAPSULE	96,000
311	TRIAMCINOLONE 40 MG/ML IN 1 ML INJECTION	VIAL	4,400
312	TRIAMCINOLONE CREAM 0.02 %	GRAM	60,000
313	TRIPTORELIN ACETATE 0.1 MG IN 1 ML INJECTION	VIAL	28
314	TROPICAMIDE 1% EYE DROP IN 15 ML	BOTTLE	600
315	TT + dT + PERTUSSIS VACC.(Tdap) IN 0.5 ML	VIAL	100
316	VALGANCICLOVIR 450 MG FC TABLET	TABLET	240
317	VENLAFAXINE 75 MG SR CAPSULE	CAPSULE	16,800
318	VIGABATRIN 500 MG TABLET	TABLET	12,000
319	VINPOCETINE 10 MG TABLET	TABLET	27,000
320	VITAMIN B1 250 MG+B6 250 MG+B12 1000 MCG TABLET	TABLET	80,000
321	VITAMIN D 800 IU/ML IN 15 ML	BOTTLE	2,200
322	WARFARIN SODIUM 2 MG TABLET	TABLET	296,000
323	WARFARIN SODIUM 5 MG. TABLET	TABLET	94,000
324	WATER FOR injection 500 ML.	BAG	3,600

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปิงปประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
325	WATER-SOLUBLE VITAMIN(SOLUVIT-N) 10 ML	VIAL	480
326	ZINC SULFATE 110 MG CAPSULE	CAPSULE	180,000
327	ZOLEDRONIC ACID 4 MG/5 ML IN 5 ML INJECTION	VIAL	640
328	ชิงผง 2 กรัม ยาซง	SACHET	400
329	เซียวหอม แคปซูล	TABLET	880
330	ฟ้าทะลายโจร แคปซูล สารสกัด 60 MG	CAPSULE	30,000
331	ศุขไสยาสน์ แคปซูล 500 MG	CAPSULE	3,600
332	สมุนไพรแห้ง ยาอบ	BAG	400
333	AMIKACIN SULFATE 500 MG/2 ML IN 2 ML INJ.	VIAL	2,800
334	AMM.CARBONATE AND GLY. MIXTURE. IN 60 ML.	BOTTLE	800
335	AMOXYCILLIN 250 MG CAPSULE	CAPSULE	2,000
336	ATROPINE SULFATE 0.6 MG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	16,000
337	BETAMETHASONE 0.1 % CREAM	GRAM	172,000
338	BETAMETHASONE 0.1 % CREAM (15GM)	TUBE	4,400
339	CALCIUM GLUCONATE 1000 MG/10 ML IN 10 ML.INJ.	AMP	12,000
340	CHLORPROMAZINE TAB. 100 MG.	TABLET	20,000
341	CYTISINICLINE 1.5 MG TABLET	TABLET	7,200
342	DARUNAVIR 600 MG TABLET	TABLET	6,000
343	DIAZEPAM INJ 10 MG/2 ML IN 2 ML.	AMP	9,200
344	DICLOFENAC 1 % GEL	TUBE	18,000
345	ETHAMBUTAL HCL 400 MG TABLET	TABLET	20,000
346	FAVIRAVIR 200 MG TABLET	TABLET	6,800
347	FLUCONAZOLE 200 MG CAPSULE	CAPSULE	42,000
348	FLUCYTOSINE 500 MG TABLET/CAPSULE	TABLET	2,000
349	FORMALDEHYDE SOLUTION IN 450 ML	BOTTLE	2,000
350	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 MG/5 ML SYRUP IN 60 ML	BOTTLE	300
351	HALOPERIDOL 2 MG TABLET	TABLET	12,000
352	HALOPERIDOL 5 MG TABLET	TABLET	10,000
353	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG TABLET	TABLET	280,000
354	HYDROCORTISONE 10 MG TABLET	TABLET	10,000
355	HYDROGEN PEROXIDE 20 VOL(6 % W/V) IN 450 ML	BOTTLE	1,200
356	HYOSCINE 20 MG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	8,400
357	ISONIAZID 100 MG.TABLET	TABLET	136,000
358	LAMIVUDINE 150 MG TABLET	TABLET	54,000
359	LEVOFLOXACIN 500 MG TABLET	TABLET	22,000
360	LIDOCAINE 2 % (40 ML/2ML) INJ. IN 2 ML (NON PRESERVATIVE)	VIAL	2,000

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2570	ขนาดบรรจุ	จำนวน
361	LIDOCAINE HCL INJ. 2 % -50 ML	VIAL	3,600
362	MILK OF MAGNESIA 240 ML.	BOTTLE	10,800
363	MOLNUPIRAVIR 200 MG CAPSULE	CAPSULE	16,000
364	MOMETASONE CREAM 0.1% IN 5 GM	TUBE	4,000
365	MOXIFLOXACIN 400 MG FC TABLET	TABLET	1,600
366	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 2.5MG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	8,000
367	NORTRIPTYLINE 25 MG TABLET	TABLET	60,000
368	OSELTAMIVIR 30 MG CAPSULE	CAPSULE	6,900
369	OSELTAMIVIR 45 MG CAPULE	CAPSULE	1,200
370	OSELTAMIVIR 6 MG/ML POWDER FOR SUSP. IN 60 ML	BOTTLE	1,600
371	PENICILLAMINE 250 MG CAPSULE	CAPSULE	4,400
372	PHENOBARBITAL 60 MG.TABLET	TABLET	96,000
373	PHENOBARBITAL SOD. 200 MG/ML IN 1 ML INJECTION	AMP	880
374	PREDNISOLONE 5 MG. TABLET	TABLET	1,420,000
375	PYRAZINAMIDE 500 MG. TABLET	TABLET	12,000
376	RIBAVIRIN 200 MG TABLET	TABLET	16,000
377	RIFAMPICIN 300 MG. CAPSULE	CAPSULE	40,000
378	RIFAMPICIN 450 MG CAPSULE	CAPSULE	10,000
379	RISPERIDONE 1 MG/ML ORAL SOLUTION IN 30 ML	BOTTLE	1,480
380	RITONAVIR 100 MG TABLET	TABLET	6,600
381	SYNACTHEN 0.25 MG/1ML INJECTION	VIAL	16
382	TENOFOVIR FUMARATE 300 MG FC TABLET	TABLET	8,400
383	TERBUTALINE SULFATE 0.5 MG/1 ML IN 1 ML INJECTION	AMP	400
384	TRIAMCINOLONE 0.1 % CREAM (15GM)	TUBE	24,000
385	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1 %	GRAM	1,400,000
386	TRIFLUOPERAZINE 5 MG TABLET	TABLET	40,000
387	VINCRIStINE SULFATE 1 MG/ML IN 1 ML INJECTION	VIAL	1,800
388	ZIDOVUDINE SYRUP 10 MG/ML IN 60 ML..	BOTTLE	48
389	ZIDOVUDINE 100 MG. CAPSULE	CAPSULE	2,000
390	ZIDOVUDINE 300 MG+ LAMIVUDINE 150 MG TABLET	TABLET	5,400
391	แก้ลมแก้เส้น 500 MG	CAPSULE	20,000
392	พญายอ คาลาไมน์ 60 ml	BOTTLE	1,440
393	ว่านหางจระเข้ เจล	TUBE	2,400

รายละเอียดการยื่นขอสิบลราคา

บริษัท/ห้าง/ร้าน ต้องนำเอกสารมาให้ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครพิงค์ ใช้ในการพิจารณาในการสิบลราคา ดังนี้

๑. สำเนาภาพถ่ายเอกสารการได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย และสำแดง(declare) แหล่งผลิต

๑.๑ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา (ทย.๒, ทย.๓, ทย.๔ แล้วแต่กรณี)

๑.๒ ใบคำขอขึ้นทะเบียนยา ทย.๑ ของยาที่เสนอราคา

๒. ในกรณีที่ยามผลิตในประเทศไทย ต้องมีสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตของกระทรวงสาธารณสุข(GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย

ในกรณีที่เขียมนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลัก เกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตของประเทศผู้ผลิตหรือ Certificate of pharmaceutical product

๓. สำเนาภาพถ่ายเอกสารผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ของผู้ผลิต, ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของตัวยาสำคัญที่ใช้ในการผลิตยาที่เสนอราคา และแสดงแหล่งที่มาของวัตถุดิบนั้น

๔. แคตตาล็อกและหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยาแต่ละรายการตามที่เสนอราคา โดยประทับตราบริษัท/ห้าง/ร้าน และผู้มีอำนาจรับรองเป็นเอกสารถูกต้อง

๕. ตัวอย่าง จำนวน ๑ หน่วยบรรจุภัณฑ์ เพื่อทดลองใช้หรือประกอบการพิจารณาในการสิบลราคา ทั้งนี้โรงพยาบาลนครพิงค์จะไม่รับผิดชอบในความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นแก่ตัวอย่างดังกล่าว ตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว โรงพยาบาลนครพิงค์จะคืนให้แก่ผู้เสนอราคา

๖. เอกสารแสดงการศึกษา Bioavailability / Bioequivalence, การศึกษาความคงตัวของยา (Long term stability test) และอื่น ๆ

๗. เอกสารทุกหน้าต้องประทับตราบริษัท/ห้าง/ร้าน และผู้มีอำนาจต้องรับรองเป็นเอกสารถูกต้อง

๘. สำเนาหนังสือรับรองการเปิด บัญชีเงินฝากธนาคาร ของบริษัท (บัญชีที่ได้ลงทะเบียนไว้กับระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ของกรมบัญชีกลาง)

๙. แบบเสนอข้อมูล ให้ส่งในรูปแบบของไฟล์ Excel เท่านั้น โดยบันทึกชื่อไฟล์ด้วยชื่อบริษัท และส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) : drugstoreoffice@gmail.com

หมายเหตุ : วิธีการกรอกข้อมูล ให้ดูตามตัวอย่าง

๑๐. อื่น ๆ (ถ้ามี)

กลุ่มงานเภสัชกรรม
โรงพยาบาลนครพิงค์

ใบเสนอราคา

เรียน ประธานคณะกรรมการสืบราคา

๑. ข้าพเจ้า (บริษัท/ห้าง/ร้าน).....
อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์..... โทรสาร

โดย (ผู้แทนเขต) เบอร์โทร (ผู้แทน)

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคา

ลำดับ	รายการยา	ชื่อการค้า	ขนาดบรรจุ	หน่วย (กล่อง/ขวด/ Amp/Vial)	ราคา/ขนาดบรรจุ (รวม VAT)

รูปถ่ายบรรจุภัณฑ์ (กล่อง, แฝง หน้าหลัง, ฉลาก)	รูปถ่ายลักษณะทางกายภาพยา

***หมายเหตุ : ลำดับ ให้เติมเป็นลำดับที่ตามรายการยาสืบราคา

๓. ราคาที่เสนอ ยื่นราคา ๓๖๕ วัน นับแต่วันที่เสนอราคานี้ และกำหนดส่งมอบไม่เกิน ๓๐ วัน ตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ

๔. ข้าพเจ้า...

๔. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลนครพิงค์ ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๕. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น แคตตาล็อก แบบรูป รายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ(Specification) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่โรงพยาบาลนครพิงค์ พร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้โรงพยาบาลนครพิงค์ ไว้เป็นเอกสารของทางราชการ

สำหรับตัวอย่าง (ถ้ามี) ซึ่งโรงพยาบาลนครพิงค์ คืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลนครพิงค์ ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๗. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน/บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๙

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์	บริษัท	ชื่อการค้า	ขนาดบรรจุ	หน่วย	ราคา/ขนาด บรรจุ (รวม VAT)	ชดเชย	ประเทศที่ผลิต	ทย	วันที่ขึ้น ทะเบียน	GMP	ใบวิเคราะห์ยา	อายุยา(ปี)
1	0.9 % SODIUM CHLORIDE PREFILLED SYRINGE 5 ML	DKSH (บ. ฟาร์มา)	AAAAA	2	ถุง	500.00		Thai	/	3/05/2565	/	/	3
5	ACETAMINOPHEN 325 MG. TABLET	Zuellig (บ. เอปี้ซี)	CCC	1	ขวด	1,000.00		India	/	1/01/2566	/	x	1
7	ACETAMINOPHEN 60 MG/0.6 ML DROP IN 15 ML.	Zuellig (บ. เอปี้ซี)	PPP	100 x 10	Tablet	1,200.50		China	/	12/09/2566	/	/	2
20	AMINOPHYLLINE 100 MG. TABLET	บ. ฟาร์มา	RRR	10 x 5	Amp	1,500.00		China	/	12/09/2566	/	/	2
349	HYDROCORTISONE 10 MG TABLET	บ. ฟาร์มา	BBB	100	ซอง	1,000.00		India	/	1/01/2566	/	x	1
376	RIFAMPICIN 300 MG. CAPSULE	บ. ฟาร์มา	CCC	1	ขวด	10.00		India	/	3/05/2565	/	x	1

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

ให้กรอกข้อมูลของยาทุกรายการที่เสนอในไฟล์ Excel ตามรูปแบบที่กำหนด บันทึกชื่อไฟล์ด้วยชื่อบริษัท

ส่งมายัง e-mail : drugstoreoffice@gmail.com

หมายเหตุ :

- ห้ามเปลี่ยนเลขลำดับรายการ และชื่อรายการยา
- ห้ามเพิ่มคอลัมน์ (Column) หรือในสูตรคำนวณ
- ใช้เครื่องหมาย / และ x เท่านั้น
- ให้ลบรายการที่ไม่ต้องการเสนอออก *** ไม่ต้องทำการซ่อน ***
- ช่องบริษัท ให้เติมบริษัทผู้จำหน่าย [Distributor] แล้ววงเล็บบริษัทนำเข้า **กรณีบริษัทไม่ได้เป็นผู้จำหน่ายเอง**

ใบวิเคราะห์วัตถุดิบ	แหล่งวัตถุดิบ	Catalog	ตัวอย่างยา	BE	stability	Unit dose	นวัตกรรม	รหัสมาตรฐาน 24 หลัก (12345 12345 12345 12345 1234) หมายเหตุ : ให้เว้นวรรคตามตัวอย่าง	GPU code	TPU code (TMT)	เลข ทะเบียนยา	อื่นๆ
/	Thai	/	/	/	x	/	/	12345 12345 12345 12345 1234	123456	123456	1C 31/63	
/	India	/	x	x	/	/	/	12345 12345 12345 12345 1234	123456	123456	1C 31/63	
/	China	/	x	/	x	x	/	12345 12345 12345 12345 1234	123456	123456	1C 31/63 (N)	
/	China	/	x	/	x	/	/	12345 12345 12345 12345 1234	123456	123456	2C 43/54 (N)	
/	India	/	x	x	/	/	x	12345 12345 12345 12345 1234	123456	123456	1C 31/56 (N)	
/	India	/	x	x	/	x	/	12345 12345 12345 12345 1234	123456	123456	1C 31/63 (N)	