

## เอกสารในการยื่นซองสืบราคา

จังหวัดนราธิวาส ( โรงพยาบาลนราธิวาส โรงพยาบาลสุโงโก-ลก และโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดนราธิวาส)  
ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “จังหวัดนราธิวาส” มีความประสงค์จะซื้อยา จำนวน ๑๔๓ รายการ (ตามเอกสารแนบท้าย)

ซึ่งพัสดุที่จะซื้อนี้ต้องเป็นของแท้ ของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บอยู่ในสภาพที่จะ ใช้งานได้  
ทันที และมีคุณลักษณะตรงตามที่กำหนดไว้ในเอกสารสืบราคาฉบับนี้ ซึ่งคณะกรรมการจะพิจารณา เฉพาะผู้ที่ยื่นเอกสาร  
ครบถ้วนตามที่กำหนดข้างล่างนี้เท่านั้น โดยมีข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

### ๑. เอกสารแนบท้ายเอกสารสืบราคา

#### ๑.๑ แบบใบเสนอราคา

#### ๑.๒ รายการสืบราคาจังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๑

### ๒. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

#### ๒.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สืบราคาซื้อ

๒.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้ง เวียน  
ชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๒.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศสืบ ราคา  
หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม

๒.๔ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้น แต่  
รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิและความคุ้มกันเช่นนั้น

### ๓. หลักฐานการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอราคา พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังนี้คือ

๑) ใบเสนอราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว และบัญชีรายการและจำนวนตัวอย่างที่ยื่นเสนอ

๒) ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา (ย๑/ทย ๑, ย๒/ ทย ๒, ทย ๓, ทย ๔)

๓) สำเนาใบรับรอง GMP หรือใบ Certificate of Pharmaceutical product

๔) สำเนาใบวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของผู้ผลิต และใบวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบของ แหล่ง วัตถุดิบ

/๕) สำเนา.....

๕) สำเนาใบวิเคราะห์คุณภาพของผลิตภัณฑ์ในยาวันที่ส่งเป็นตัวอย่าง

๖) สำเนาภาพถ่ายเอกสารรายการยาที่ปรากฏอยู่ใน green book เล่ม ๑-ปัจจุบัน(ถ้ามี)

๗) เอกสารแสดงการศึกษาคงตัวของยา(Long term stability test) หากเป็นยาที่ขึ้น ทะเบียนใหม่ ให้ส่งการศึกษาคงตัวของยาในสภาวะเร่งด้วย

๘) เอกสารแสดงการศึกษาคงตัวของยา(In use stability ) หลังการละลายและ/หรือเจือจาง ในตัวทำละลายต่างๆ ครบถ้วนและสอดคล้องกับเอกสารกำกับยา (กรณีที่เป็นยาที่ต้องละลายหรือเจือจางก่อนใช้)

๙) Cold chain system ที่ได้มาตรฐานตามหลักเกณฑ์ good storage practice (GSP) และ good distribution practice (GDP) (กรณียาเก็บที่ ๒-๘ องศา)

๑๐) เอกสารแสดงการศึกษา Bioavailability, Bioequivalence (ในรายการยาที่กำหนด)

๑๑) ตัวอย่างยาที่เสนอราคา (ตามเอกสารแนบท้าย)

\*\*\*เอกสารสำคัญทั้งหมดนี้ หากบริษัทจัดส่งให้ไม่ครบ ไม่ถูกต้อง คณะกรรมการฯ ขอสงวน สิทธิไม่รับพิจารณาในรายการยานั้นๆ\*\*\*

#### ๔. การเสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเสนอราคาตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารสืบราคานี้โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้เสนอราคาให้ชัดเจนจำนวนเงินที่เสนอ ต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษร โดยไม่มีการชดเชบหรือแก้ไข หากมีการชดเชบ ตก เติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๔.๒ ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอราคาเป็นเงินบาท และเสนอราคาเพียงราคาเดียว โดยเสนอราคา รวม และหรือราคาต่อหน่วย และหรือต่อรายการ ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคาให้ถูกต้อง ทั้งนี้ราคารวม ที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ โดยคิด ราคารวมทั้งสิ้นซึ่งรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากรอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง จนกระทั่งส่งมอบยาให้ ณ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลทั่วไป ,โรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดนราธิวาส

ราคาที่เสนอจะต้องกำหนดวันยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๓๖๕ วันนับแต่วันเปิดใบเสนอราคาโดย ภายในกำหนดยื่นราคาผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามีได้

/๔.๓ ผู้เสนอ...

๕.๓ ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองใบเสนอราคาที่เปิดผนึกของเรียบร้อยแล้ว จ่าหน้าซองถึง ประธาน คณะทำงานคัดเลือกคุณภาพและพิจารณาราคา โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบเสนอราคา รายการที่.....” (รายการที่หมายถึง ลำดับ ตามแผนการจัดซื้อยา ตามเอกสารแนบท้าย) ส่งถึงโรงพยาบาลสุโขทัย จังหวัด นราธิวาส ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๙

#### ๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการสืบราคานี้ จังหวัดนราธิวาสจะพิจารณาคัดสินด้วยราคาต่อรายการ

๕.๒ หากผู้เสนอราคายาใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้อง หรือไม่ ครบถ้วน คณะกรรมการฯ จะไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอราคายานั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาด เพียงเล็กน้อย หรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารสอบราคาในส่วนที่มีสาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะในกรณีที่ พิจารณาเห็นว่าจะประโยชน์ต่อจังหวัดนราธิวาสเท่านั้น

๕.๓ จังหวัดนราธิวาสสงวนสิทธิไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอราคาโดยไม่มีค่าธรรมเนียมในกรณี ดังต่อไปนี้

๑) ไม่ปรากฏชื่อผู้เสนอราคายานั้น ในหลักฐานการรับเอกสาร ก่อนวันเปิดซองเสนอราคา

๒) ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล (บุคคลธรรมดา) หรือลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาอย่างหนึ่งอย่างใด หรือทั้งหมด ในใบเสนอราคา

๓) เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารสืบราคาที่เป็นสาระสำคัญ หรือมีผล ทำให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้เสนอราคายื่น

๔) ราคาที่เสนอมีการขูดลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงโดยผู้เสนอราคามีได้ลงลายมือ ชื่อพร้อมประทับตรา(ถ้ามี)กำกับไว้

๕.๔ ในการตัดสินการสืบราคา คณะกรรมการจัดหาเวชภัณฑ์ร่วมระดับ จังหวัด มีสิทธิให้ผู้เสนอราคา ชี้แจงข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะ หรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้เสนอราคาได้ จังหวัดนราธิวาสมีสิทธิที่จะไม่ รับราคา หากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง

๕.๕ จังหวัดนราธิวาสทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับราคาต่ำสุด หรือราคาหนึ่งราคาใดหรือราคาที่สูงเกินไป หรืออาจพิจารณาเลือกซื้อในจำนวนหรือขนาดหรือเฉพาะรายการหนึ่งรายการใดหรืออาจจะยกเลิก

/การสืบราคา.....

การสืบราคาโดยไม่พิจารณาจัดซื้อเลยก็ได้สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญและให้ ถือว่าการตัดสินใจของจังหวัดนราธิวาสเป็นเด็ดขาด ผู้เสนอราคาจะเรียกวงค่าเสียหายใด ๆ มิได้ รวมทั้ง จังหวัดนราธิวาสจะพิจารณายกเลิกการสืบราคาและลงโทษผู้เสนอราคาเป็นผู้ทำงานไม่ว่าจะเป็นผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตามหากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการเสนอราคากระทำการโดยไม่สุจริตเช่น การเสนอราคาอันเป็นเท็จ หรือใช้ข้อมูลคลาดเคลื่อนหรือ นิตินบุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน เป็นต้น

๕.๖ ผู้เสนอราคาต้องชำระเงินค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมด ในกรณีที่ผู้ซื้อต้องการ ตรวจวิเคราะห์ยาของบริษัทนั้น และต้องส่งยามาทดแทนในจำนวนที่เท่ากับยาที่ส่งตรวจวิเคราะห์ กรณีพบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการของสงวนสิทธิไม่รับพิจารณาการเสนอราคายาดังกล่าวของผู้ขาย และ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป

๕.๗ ผู้ขายจะต้องปรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใด ๆ ก่อนกำหนดโดยไม่มีเงื่อนไข

๕.๘ บริษัทที่ได้รับคัดเลือก ต้องแนบใบวิเคราะห์ยามาด้วยทุกครั้งที่มีการจัดส่งยา และยาที่จัดส่ง ต้องมีอายุยาคงเหลือไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน

๕.๙ ผู้เสนอราคา(ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนด ดังนี้

๑) กรณีผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ยาจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน  
ข้อกำหนด

๒) กรณีผลิตภัณฑ์นี้ ถูกเรียกเก็บคืนจากท้องตลาดโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในช่วงเวลาของสัญญา

๓) กรณีพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ ที่อาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิผล และความปลอดภัยต่อผู้ป่วยที่ได้รับยา

๕.๑๐ หน่วยราชการของสงวนสิทธิไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี ก่อนมีการประกาศสืบราคายา

/หมายเหตุ บริษัท.....

หมายเหตุ บริษัทต้องจัดส่งเอกสารให้ ครบถ้วน ถูกต้อง ดังนี้

- ๑ ในเอกสาร ๑ ชุด ประกอบด้วย ใบเสนอราคาขาย, เอกสารสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา เอกสารอื่นๆ(ถ้ามี) โดยเอกสารทั้งหมดนี้ให้ระบุชื่อบริษัทผู้จำหน่าย และบริษัทผู้ผลิต ให้ชัดเจน บนซองเอกสารและประทับตรา บนเอกสารทุกฉบับ
๒. ตัวอย่างวัสดุที่เสนอให้จัดใส่ในกล่องมีฉลากวัสดุครบถ้วนทุกชนิด ในจำนวน ,ปริมาณพอสมควร
๓. ระบุชื่อผู้รับผิดชอบหรือผู้มีอำนาจในการตัดสินใจพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ มือถือ เพื่อการติดต่อกรณีที่เกิดกรณีการฯ ต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมในเอกสารใบเสนอราคา

#### จำนวนตัวอย่างยา

ตัวอย่างยา ต้องส่งพร้อมบรรจุภัณฑ์ที่จำหน่ายจริง จำนวนดังนี้

๑. ยาฉีด ต้องมีวันหมดอายุแสดงที่ภาชนะบรรจุทุก ampule หรือทุก vial  
ชนิดบรรจุหลอดแก้ว (Ampule) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ หลอด  
ชนิดบรรจุขวด (Vial, Bottle) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ขวด
๒. ยาเม็ด ยาเม็ดให้เสนอราคาทั้งแบบเม็ดห่อและแบบแผง หากบรรจุใน Foil หรือ Blister ต้องแสดงรุ่นที่ผลิต และวันหมดอายุที่แผง กรณีที่แผงมีชื่อยาทุกเม็ดจะได้รับการพิจารณาพิเศษ  
ชนิดแคปซูล (Capsule) จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐ แคปซูล  
ชนิดเม็ด (Tablet) จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐ เม็ด
๓. ยาน้ำภายใน / ภายนอก ยาทาภายนอกเสนอราคาทั้งแบบแอม/ไม่แอม ตลับ และสามารถเลือกขนาดตลับได้ ในการสั่งซื้อแต่ละครั้ง  
ชนิดบรรจุขวด (Bottle) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ขวด  
ชนิดบรรจุแกลลอน (Gallon) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ แกลลอน  
ชนิดครีม/เจล บรรจุหลอด (Tube) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ หลอด
๔. ยาพ่น เสนอราคาพร้อมอุปกรณ์พ่น (Spacer)  
ยาพ่น จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ชุด (3 sets)
๕. ยาชนิดผง ยาซอง จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ซอง (10 sachets ,10 packs)
๖. สารละลายที่ให้ทางหลอดเลือด จำนวนอย่างน้อย ๒ ถุง (2 bags)

ใบเสนอราคา

เรียน ประธานคณะกรรมการคัดเลือกและพิจารณาราคา

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... ใน  
นาม.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
.....จังหวัด.....โทร.....เบอร์โท(ผู้แทน).....

ผู้ลงนามข้างทำยนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารยื่นซองสืบราคาโดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและ เงื่อนไข  
นั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทาง ราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคา รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารสืบราคา ตามราคาและกำหนดเวลาส่งมอบ  
ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการยา | ขนาด<br>บรรจุ | ราคาต่อ หน่วย<br>บรรจุ (+ Vat) | ชื่อการค้า<br>(ต้องระบุ) | ประเทศ ที่ผลิต | แหล่ง วัตถุดิบ |
|-------|----------|---------------|--------------------------------|--------------------------|----------------|----------------|
|       |          |               |                                |                          |                |                |
|       |          |               |                                |                          |                |                |
|       |          |               |                                |                          |                |                |

๓. ราคาที่เสนอ ยื่นราคา ๓๖๕ วัน นับแต่วันที่เสนอราคานี้ และกำหนดส่งมอบไม่เกิน ๓๐ วัน

ตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ

๔.บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น แคตตาล็อก แบบรูป รายละเอียดยา ตัวอย่างยา ซึ่ง ข้าพเจ้าได้

ส่งให้แก่จังหวัดนราธิวาสพร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้จังหวัดนราธิวาสไว้เป็นเอกสารของ ทางราชการ

๕. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียด แล้ว และ  
เข้าใจดีว่าจังหวัดนราธิวาสไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๖. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรมและปราศจากการฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ ชอบ  
ด้วยกฎหมายกับบุคคลหนึ่ง บุคคลใด หรือหลายบุคคล หรือกับหุ้นส่วน/บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราว เดียวกัน

เสนอ มา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

รายการยา เพื่อสืบราคาร่วมกัน ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ จังหวัดนราธิวาส

ลำดับที่ 1-117 เป็นรายการยาทั่วไป

ลำดับที่ 118-143 เป็นรายการที่จะจัดซื้อกรณียาองค์การเภสัชกรรม แจ้งขาด

| ลำดับ | รายการ                                                                            |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| ๑     | Acyclovir ๕๐๐ mg for Injection                                                    |
| ๒     | Acyclovir ๒๐๐ mg Tablets                                                          |
| ๓     | Acyclovir ๘๐๐ mg Tablets                                                          |
| ๔     | Acyclovir ๕% Cream                                                                |
| ๕     | Aluminium(OH) <sub>3</sub> +Magnesium(OH) <sub>2</sub> (๖๖๐+๓๖๐)mg/๑๕ml๒๕๐ml Susp |
| ๖     | Amiodarone ๒๐๐ mg Tablets                                                         |
| ๗     | Amoxicillin ๑ g and Clavulanate Potassium ๐.๒ g for Injection                     |
| ๘     | Amoxicillin ๒๐๐ mg and Clavulanate Potassium ๒๘.๕ mg for Oral Susp                |
| ๙     | Amoxicillin ๘๗๕ mg and Clavulanate Potassium ๑๒๕ mg Tablets                       |
| ๑๐    | Amoxycillin ๔๐๐ mg and Clavulanate Potassium ๕๗ mg/๕ml ๓๕ ml dry syrup            |
| ๑๑    | Ampicillin ๒๕๐ mg for Injection                                                   |
| ๑๒    | Antazolin Hcl ๐.๐๕% and tetrazoline Hcl ๐.๐๔%, ๑๐ ml eye drop                     |
| ๑๓    | Atenolol ๑๐๐ mg Tablets                                                           |
| ๑๔    | Carbamazepine ๒๐๐ mg Extended-Release Tablets                                     |
| ๑๕    | Cefazolin ๑ g for Injection                                                       |
| ๑๖    | Cefoperazone ๕๐๐ mg and sulbactam ๕๐๐ mg for Injection                            |
| ๑๗    | Ceftazidime ๑ g for Injection                                                     |
| ๑๘    | Ceftriaxone ๑ gm for Injection                                                    |
| ๑๙    | Chloramphenicol ๐.๕ % eye Drop                                                    |
| ๒๐    | Chloramphenicol ๑% ear Drop, ๑๐ ml                                                |
| ๒๑    | Chlorpromazine Hcl ๒๕ mg Tablets                                                  |
| ๒๒    | Ciprofloxacin ๕๐๐ mg Tablets                                                      |
| ๒๓    | Clindamycin phosphate ๖๐๐ mg/๔ ml Injection                                       |
| ๒๔    | Clotrimazole ๑๐๐ mg Vaginal Tablets                                               |
| ๒๕    | Clozapine ๑๐๐ mg Tablets                                                          |
| ๒๖    | Clozapine ๒๕ mg Tablets                                                           |
| ๒๗    | Colchicine ๐.๖ mg Tablets                                                         |



| ลำดับ | รายการ                                             |
|-------|----------------------------------------------------|
| ๒๘    | D ๕ S ๑๐๐๐ ml                                      |
| ๒๙    | D-๕-S ๕๐๐ ml                                       |
| ๓๐    | D-๕-S/๒ ๑๐๐๐ ml Injection                          |
| ๓๑    | D-๕-S/๒ ๕๐๐ ml Injection                           |
| ๓๒    | D-๕-S/๓ ๑๐๐๐ ml Injection                          |
| ๓๓    | D-๕-S/๓ ๕๐๐ ml Injection                           |
| ๓๔    | D-๕-S/๔ ๕๐๐ ml Injection                           |
| ๓๕    | D-๕-S/๕ ๕๐๐ ml Injection                           |
| ๓๖    | D-๕-W ๑๐๐๐ ml Injection                            |
| ๓๗    | D-๕-W ๑๐๐ ml Injection                             |
| ๓๘    | D-๕-W ๕๐๐ ml Injection                             |
| ๓๙    | Dextrose ๕๐% ๕๐ ml Injection                       |
| ๔๐    | Diclofenac Sodium ๒๕ mg Tablets, Enteric Coated    |
| ๔๑    | Diclofenac Sodium ๗๕ mg/๓ml Injection              |
| ๔๒    | Digoxin ๐.๒๕ mg Tablets                            |
| ๔๓    | Diltiazem Hydrochloride ๓๐ mg Tablets              |
| ๔๔    | Diltiazem Hydrochloride ๖๐ mg Tablets              |
| ๔๕    | Dimenhydrinate ๕๐ mg/ml In ๑ ml Injection          |
| ๔๖    | Dipotassium Clorazepate ๕ mg Capsules              |
| ๔๗    | Dobutamine Hcl ๒๕๐ mg/๒๐ml inj.                    |
| ๔๘    | Domperidone ๑ mg/ml, ๓๐ ml Suspension              |
| ๔๙    | Dopamine Hydrochloride ๕๐mg/ml In ๕ ml Injection   |
| ๕๐    | Doxazosin Mesylate ๒ mg Tablets                    |
| ๕๑    | Doxazosin Mesylate ๔ mg Tablets                    |
| ๕๒    | Doxycycline ๑๐๐ mg Capsules                        |
| ๕๓    | Enalapril ๒๐ mg Tablets                            |
| ๕๔    | Enalapril ๕ mg Tablets                             |
| ๕๕    | Ethinylestradiol ๓๐ and Levonorgsetrel ๑๕๐ Tablets |
| ๕๖    | Ferrous Fumarate ๒๐๐ mg Tablets                    |
| ๕๗    | Ferrous Fumarate ๔๕ mg/๐.๖ ml                      |
| ๕๘    | Finasteride ๕ mg Tablets                           |
| ๕๙    | Fluoxetine ๒๐ mg Tablets                           |

| ลำดับ | รายการ                                                |
|-------|-------------------------------------------------------|
| ๖๐    | Fluphenazine Decanoate ๒๕ mg/ml inj                   |
| ๖๑    | Gemfibrosil ๖๐๐ mg Tablets                            |
| ๖๒    | Glipizide ๕ mg Tablets                                |
| ๖๓    | Haloperidol ๑๐ mg Tablets                             |
| ๖๔    | Human Insulin (Sol. Ins.๓๐%+ Isophane Ins. ๗๐%) ๑๐ ml |
| ๖๕    | Hydroxyzine ๑๐ mg/๕ ml Syrup                          |
| ๖๖    | Hyoscine-N-Butyl Bromide ๕ mg/๕ ml Syrup              |
| ๖๗    | Hyoscine-N-Butylbromide ๑๐ mg Tablets                 |
| ๖๘    | Ibuprofen ๔๐๐ mg Tablets                              |
| ๖๙    | Insulin Isophane ๑๐๐ lu/ml ๑๐ ml Injection            |
| ๗๐    | Insulin Mixtard ๑๐๐ lu/ml ๓ ml Injection              |
| ๗๑    | Insulin Regular ๑๐๐ U/ml In ๑๐ml Injection            |
| ๗๒    | Isosorbide Dinitrate Tablets, Sublingual              |
| ๗๓    | Isosorbide-๕-Mononitrate ๒๐ mg Tablets                |
| ๗๔    | Lithium Carbonate ๓๐๐ mg Tablets                      |
| ๗๕    | Medroxyprogesterone Acetate ๕๐ mg/ml In ๓ ml Inj      |
| ๗๖    | Meropenem ๑ g for Injection                           |
| ๗๗    | Methimazole ๕ mg Tablets                              |
| ๗๘    | Methyldopa ๒๕๐ mg Tablets                             |
| ๗๙    | Methylergometrine Maleate ๐.๒ mg/ml In ๑ ml Inj       |
| ๘๐    | Metronidazole ๐.๕% In ๑๐๐ ml inj                      |
| ๘๑    | Norethisterone ๕ mg Tablets                           |
| ๘๒    | Omeprazole ๔๐mg for Injection                         |
| ๘๓    | Oral Rehydration Salt (เติ้ล) Powder Or Granule, Oral |
| ๘๔    | Oxytocin ๑๐ lu/ml In ๑ ml Injection                   |
| ๘๕    | Paracetamol ๓๒๕ mg Tablets                            |
| ๘๖    | Perphenazine ๑๖ mg Tablets                            |
| ๘๗    | Perphenazine ๔ mg Tablets                             |
| ๘๘    | Perphenazine ๘ mg Tablets                             |
| ๘๙    | Phenytoin Sodium ๒๕๐mg/๕ml inj                        |
| ๙๐    | Pioglitazone ๓๐ mg Tablets                            |
| ๙๑    | Prazosin Hcl ๑ mg Tablets                             |

| ลำดับ | รายการ                                      |
|-------|---------------------------------------------|
| ๙๒    | Ranitidine ๑๕๐ mg Tablets                   |
| ๙๓    | Ranitidine ๕๐ mg/๒ ml Injection             |
| ๙๔    | Ringer'S Acetate ๑๐๐๐ ml                    |
| ๙๕    | Ringer'S Lactate ๑๐๐๐ ml                    |
| ๙๖    | Roxithromycin ๑๕๐ mg Tablets                |
| ๙๗    | Salbutamol Oral Inh ๐.๑ mg/Dose , ๒๐๐ Doses |
| ๙๘    | Simethicone ๔๐ mg/๐.๖ ml Suspension,๑๕ ml   |
| ๙๙    | Simethicone ๘๐ mg Tablets                   |
| ๑๐๐   | Sodium Chloride ๐.๔๕ % , ๑๐๐๐ ml Injection  |
| ๑๐๑   | Sodium Chloride ๐.๙% , ๑๐๐๐ ml Injection    |
| ๑๐๒   | Sodium Chloride ๐.๙% ๑๐๐๐ ml for Irrigation |
| ๑๐๓   | Sodium Chloride ๐.๙% ๕ ml Injection         |
| ๑๐๔   | Sodium Chloride ๐.๙% ๕๐๐ ml for Irrigation  |
| ๑๐๕   | Sodium Chloride ๐.๙%, ๑๐๐ ml Injection      |
| ๑๐๖   | Sodium Valproate ๒๐๐ mg/ml Syrup ๖๐ ml      |
| ๑๐๗   | Spironolactone ๒๕ mg Tablets                |
| ๑๐๘   | Sterile Water ๑๐๐๐ ml Irrigation            |
| ๑๐๙   | Sterile Water ๑๐๐๐ ml Irrigation            |
| ๑๑๐   | Sterile Water ๕๐๐ ml Irrigation             |
| ๑๑๑   | Thiopentone Sodium ๑ Gm Injection           |
| ๑๑๒   | Tramadol ๕๐ mg Capsule                      |
| ๑๑๓   | Tramadol Hcl ๕๐mg/ml ๒ ml Injection         |
| ๑๑๔   | Trazodone ๕๐ mg Tablets                     |
| ๑๑๕   | Water for Injection ๑๐๐ ml Injection        |
| ๑๑๖   | Water for Injection ๑๐๐๐ ml Injection       |
| ๑๑๗   | Water for Injection ๕ ml Injection          |
| ๑๑๘   | Amitriptyline Hcl. ๑๐ mg. Tablets           |
| ๑๑๙   | Amitriptyline Hcl. ๒๕ mg Tablets            |
| ๑๒๐   | Amlodipine ๕ mg Tablets                     |
| ๑๒๑   | Amlodipine ๑๐ mg Tablets                    |
| ๑๒๒   | Atorvastatin ๑๐ mg Tablets                  |
| ๑๒๓   | Atorvastatin ๔๐ mg Tablets                  |

| ลำดับ | รายการ                            |
|-------|-----------------------------------|
| ๑๒๔   | Chlorpromazine Hcl ๑๐๐ mg Tablets |
| ๑๒๕   | Clopidogrel ๗๕ mg Tablets         |
| ๑๒๖   | Dimenhydrinate ๕๐ mg Tablets      |
| ๑๒๗   | Furosemide ๔๐ mg Tablets          |
| ๑๒๘   | Glibenclamide ๕ mg Tablets        |
| ๑๒๙   | Glimepiride ๒ mg Tablets          |
| ๑๓๐   | Haloperidol ๕ mg Tablets          |
| ๑๓๑   | Hydrochlorothiazide ๒๕ mg Tablets |
| ๑๓๒   | Losartan ๑๐๐ mg Tablets           |
| ๑๓๓   | Losartan ๕๐ mg Tablets            |
| ๑๓๔   | Metformin Hcl ๕๐๐ mg Tablets      |
| ๑๓๕   | Propanolol Hcl ๑๐ mg Tablets      |
| ๑๓๖   | Propanolol Hcl ๔๐ mg Tablets      |
| ๑๓๗   | Risperidone ๑ mg Tablets          |
| ๑๓๘   | Risperidone ๒ mg Tablets          |
| ๑๓๙   | Sertraline ๕๐ mg Tablets          |
| ๑๔๐   | Simvastatin ๑๐ mg Tablets         |
| ๑๔๑   | Simvastatin ๒๐ mg Tablets         |
| ๑๔๒   | Trihexyphenidyl Hcl ๒ mg Tablets  |
| ๑๔๓   | Trihexyphenidyl Hcl ๕ mg Tablets  |

