

# เงื่อนไขการเสนอราคา ในการสืบราคาเพื่อหาราคาอ้างอิงในการจัดซื้อของโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

## ๑. การเสนอราคาและการส่งตัวอย่างยา

๑.๑ ราคาที่เสนอเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว และสามารถยื่นราคานี้ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

๑.๒ การเสนอราคา ให้เสนอราคา ๑ รายการยาต่อเอกสาร ๑ ชุด

**เอกสาร ๑ ชุด จะประกอบด้วย (๑) ใบเสนอราคา (๒) เอกสารที่เกี่ยวข้องกับรายการนั้น ๆ (๓) ตัวอย่างยา**

๑.๓ ตัวอย่างยาที่เสนอราคาต้องบรรจุในภาชนะบรรจุที่บริษัทจำหน่ายจริงพร้อมฉลาก (ตัวอย่างที่ส่งมาให้พิจารณาสามารถแบ่ง packing ได้ และขอสงวนสิทธิ์การส่งตัวอย่างยาคืน ทั้งนี้ หากบริษัทมีความประสงค์ขอรับตัวอย่างยาคืน โปรดระบุบนตัวอย่างยานั้นด้วย และขอให้มาติดต่อรับคืนภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)

## ๒. เอกสารเสนอราคา

๒.๑ ขอให้ระบุชื่อสามัญทางยา (Generic Name), packing ที่จำหน่าย

๒.๒ รายการยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย และขอสำเนาการขึ้นทะเบียนประกอบการพิจารณา

๒.๓ ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์ที่ดีในการผลิตของกระทรวงสาธารณสุข (GMP) ในหมวดยาที่เสนอราคา กรณีเป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตาม GMP ของประเทศผู้ผลิต

๒.๔ ยาที่เสนอต้องเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

๒.๕ ยาทุกรายการต้องมีข้อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ (Specification) ตามที่กำหนด และส่งมาพร้อมกันในซองเสนอราคา

๒.๖ ต้องแนบใบวิเคราะห์ของรายการยาทุกรายการและใบวิเคราะห์วัตถุดิบที่ใช้ผลิตยารุ่นการผลิตนั้น ๆ ด้วยทุกครั้ง

๒.๗ กรณีที่เป็นยา Generic ที่ผลิตในประเทศ หรือนำเข้าจากต่างประเทศที่ไม่ใช่ยาต้นแบบ (Original) ต้องมีหลักฐานการศึกษาผลทางคลินิก ในมนุษย์เปรียบเทียบกับยาต้นแบบที่แสดงว่าผลิตภัณฑ์มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกับยาต้นแบบ หรือมีหลักฐานการศึกษาชีวสมมูล (Bioequivalence) ในมนุษย์ เปรียบเทียบกับยาต้นแบบ ตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการศึกษาชีวสมมูลของยาสามัญ กองควบคุมยาล้านางานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๒.๘ ยาที่เสนอเป็นยาที่ผู้เสนอขายเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงซึ่งต้องมีเอกสารรับรองการเป็นผู้แทนจำหน่ายมาแสดงด้วย (อาจใช้สำเนาได้)

## ๓. การจัดส่งยา

๓.๑ ยาที่ส่งมอบต้องเป็นไปตามเงื่อนไข ดังนี้

๓.๑.๑ ยาที่มีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันผลิต อายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือนนับจากวันผลิต และผู้ขายยินดีรับเปลี่ยนคืนในกรณีที่ยาหมดอายุเต็มจำนวนโดยไม่มีเงื่อนไข

๓.๑.๒ ยาที่มีอายุตั้งแต่ ๒ ปี ขึ้นไปนับจากวันผลิต อายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า ๒ ใน ๓ ของอายุนับจากวันผลิต

๓.๒ ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ยาที่ส่งมอบผู้ผลิตหรือจากหน่วยงานซึ่งกระทรวงสาธารณสุขรับรอง

๓.๓ วงเงินขั้นต่ำที่สามารถจัดส่งได้ (โปรดระบุ).....บาท

๓.๔ กำหนดระยะเวลาในการจัดส่งภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ เว้นแต่มีกรณีจำเป็นไม่สามารถจัดส่งให้ได้ตามกำหนด ต้องแจ้งให้โรงพยาบาลทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน ๗ วัน

๓.๕ หากบริษัทไม่สามารถจัดส่งสินค้าได้ตามกำหนดแล้วได้แจ้งให้โรงพยาบาลทราบแล้ว แต่โรงพยาบาลไม่สามารถรอได้ตามกำหนดที่บริษัทแจ้งโรงพยาบาลจะสั่งซื้อจากบริษัทอื่นแทนในงวดนั้น

๓.๖ หากยาที่บริษัทจัดส่งเกิดความเสียหาย/บกพร่องทางกายภาพหรือทางเคมีระหว่างการขนส่ง บริษัทจะต้องรับผิดชอบในการเปลี่ยนยาให้ใหม่

๓.๗ ผู้ขายจะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ โดยเปลี่ยนก่อนหมดอายุ ๖ เดือน รับเปลี่ยนเต็มจำนวน หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด ไม่ว่าด้วยประการใด ๆ รับเปลี่ยนเต็มจำนวนภายใน ๓๐ วัน นับจากได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลให้เป็นยารุ่นใหม่ที่มีคุณภาพดีและมีอายุนานกว่าเดิมโดยไม่ต้องให้หน่วยราชการส่งยาที่จะเปลี่ยนให้ผู้ขายก่อน

## ๔. การจัดส่งใบเสนอราคา เอกสารที่เกี่ยวข้อง และตัวอย่างยา

๔.๑ กรณีบริษัทต้องการเสนอราคาทั้งยาและวัสดุการแพทย์ทั่วไป ขอให้แยกซองเสนอราคาด้วย

๔.๒ จัดส่งใบเสนอราคา, เอกสารที่เกี่ยวข้อง และตัวอย่างยา ตามที่อยู่

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ถนน-ทุ่งช้าง ต.ผาสิงห์ อ.เมืองน่าน จ.น่าน ๕๕๐๐๐ (ระบุมุมของ “เสนอราคาจัดซื้อ” ) ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ หากพ้นระยะเวลาดังกล่าว จะตัดสิทธิในการเสนอราคาครั้งนี้

## ๕. การพิจารณาผลการเปิดซองเสนอราคา

- ๕.๑ คณะทำงานพิจารณาผลใบเสนอราคา จะพิจารณาคัดเลือกจากคุณภาพสินค้า/การบริการลูกค้า/เงื่อนไขที่บริษัทเสนอ/ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบการพิจารณา เช่น การทำงานของจังหวัดอื่นๆ, การไม่แก้ปัญหาก็เคยเกิดขึ้น, ผลวิเคราะห์ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ การถูกเรียกเก็บยาคืนโดย อย. เป็นต้น ทั้งนี้ ไม่จำเป็นต้องพิจารณาราคาต่ำสุดเสมอไป
- ๕.๒ การพิจารณาคัดเลือกผู้จำหน่ายของคณะทำงานพิจารณาผลใบเสนอราคาถือเป็นที่สุด

## ๖. เงื่อนไขอื่น ๆ

- ๖.๑ ขอให้แจ้ง ชื่อ-สกุล เบอร์โทรของผู้แทนยาในใบเสนอราคาด้วย
- ๖.๒ ประมาณการจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ที่แจ้งในแบบเสนอราคานั้น จัดทำขึ้นเพื่อความสะดวกแก่บริษัทเพื่อกำหนดราคาและสำรองยา ส่วนจำนวนการจัดซื้อจริงอาจจะมากหรือน้อยกว่าจำนวนตามประมาณการที่แจ้งก็ได้
- ๖.๓ บริษัทที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก ต้องติดต่อ/รับการสั่งซื้อจากโรงพยาบาลแต่ละแห่งด้วยตนเองหรือทางโทรสาร และจัดส่งของแยกเป็นรายโรงพยาบาลพร้อมใบส่งของตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อ
- ๖.๔ ถ้าบริษัทไม่สามารถยื่นราคาหรือไม่ส่งสินค้าตามกำหนด ทำให้โรงพยาบาลเกิดความเสียหาย จะถูกตัดสิทธิในการพิจารณาสั่งซื้อตามระยะเวลาที่เห็นสมควร
- ๖.๕ กรณีต้องมีการสุ่มตรวจวิเคราะห์ยาในบัญชีจัดซื้อร่วมจังหวัดน่าน บริษัทจะเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจวิเคราะห์จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้งหมด ซึ่งถ้าปรากฏว่าผลการวิเคราะห์ไม่ผ่านมาตรฐาน บริษัทต้องรับผิดชอบในการเปลี่ยนยารุ่นการผลิตดังกล่าวทั้งหมด และทางจังหวัดจะดำเนินการตามระเบียบและกฎหมายต่อไป
- ๖.๖ รายการยาตามบัญชีนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดน่านจัดซื้อโดยวิธีตกลงราคาเท่านั้น กรณีที่มีการจัดซื้อโดยวิธีอื่น ให้ดำเนินการตามกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยไม่จำเป็นต้องจัดซื้อตามบัญชีนี้
- ๖.๗ รายการยาที่ได้รับการพิจารณาแล้ว หากเป็นรายการเดียวกันกับการจัดซื้อร่วมระดับเขตหรือยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต รายการยานั้น จะถูกตัดออกจากบัญชีจัดซื้อร่วมจังหวัดน่านโดยไม่มีเงื่อนไข โดยขอสงวนสิทธิ์ในการแจ้งให้บริษัทรับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร
-