



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ยา และเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ยา และ
เวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พินนาเคิล ฟาร์มา จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๒๐๓,๘๘๐.๐๐ บาท (สองแสนสามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง
ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พินนาเคิล ฟาร์มา จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๔ หมู่ ๑

ตำบลอิสาน อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๘๒๕๕๑๙๒๕

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๓๑๕๕๖๒๐๐๐๕๑๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๓/๕/๒๕๖๓

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๓

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

ที่อยู่ ๔๔๔ หมู่ ๑๑ ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองบุรีรัมย์

จังหวัดบุรีรัมย์

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๐ ๒๒๑๘

ตามที่ บริษัท พินนาเคิล ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายยา (ตามรายละเอียด แนบท้าย)	๑	โครงการ	-	๒๐๓,๘๘๐.๐๐
(สองแสนสามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๙๐,๕๔๒.๐๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๓,๓๓๗.๙๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐๓,๘๘๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

๓. สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ -

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือ
ข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:-

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๙๙๑๐๗๑๐๕ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ยา และเวชภัณฑ์

ที่มิใช่ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....
(นายเอกฤษฏ์ กุลชาติชัย)

ผู้ขาย

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๙๙๑๐๗๑๐๕

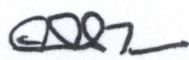
เลขคุมสัญญา ๖๗๐๙๑๔๐๙๘๘๔๔

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

รายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ตามโครงการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อประชาชน องค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เลขที่ ๑๗๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวน		ราคา/หน่วย		ราคารวม
๑	น้ำตาเทียม hypromellose ED.	๑๐ ml./ขวด	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	ขวด	๑๐,๐๐๐
๒	Alcohol Cotton Ball (๘ ก้อน/แผง)	๘ ก้อน/แผง	๑๐๐	แผง	๒๐	แผง	๒,๐๐๐
๓	หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ กรอง ๓ ชั้น	๕๐ ชั้น/กล่อง	๕๐	กล่อง	๘๐	กล่อง	๔,๐๐๐
๔	Alcohol gel ๔๕๐ ml.	๔๕๐ ml./ขวด	๒๐	ขวด	๑๒๐	ขวด	๒,๔๐๐
๕	Micropore ½ นิ้ว ไม่น้อยกว่า ๕ หลา	๑ ม้วน	๒๔	ม้วน	๓๐	ม้วน	๗๒๐
๖	Transpor ½ นิ้ว ไม่น้อยกว่า ๕ หลา	๑ ม้วน	๒๔	ม้วน	๓๐	ม้วน	๗๒๐
๗	ขวดบรรจุยาน้ำ ๖๐ ml.	๖๐ ml./ขวด	๙๘	ขวด	๕	ขวด	๔๙๐
๘	ขวดบรรจุยาน้ำ ๑๒๐ ml.	๑๒๐ ml./ขวด	๒๐๐	ขวด	๘	ขวด	๑,๖๐๐
๙	ชุดทำแผล Disposable (Set)	๑ ชุด	๔๐๐	ชุด	๒๕	ชุด	๑๐,๐๐๐
๑๐	Elastic Bandage ๒ นิ้ว ไม่น้อยกว่า ๕ หลา	๑ ม้วน	๓๐	ม้วน	๒๐	ม้วน	๖๐๐
๑๑	Elastic Bandage ๔ นิ้ว ไม่น้อยกว่า ๕ หลา	๑ ม้วน	๓๐	ม้วน	๓๕	ม้วน	๑,๐๕๐
๑๒	Elastic Bandage ๖ นิ้ว ไม่น้อยกว่า ๕ หลา	๑ ม้วน	๔๐	ม้วน	๔๕	ม้วน	๑,๘๐๐
๑๓	๗๐% Alcohol ๖๐ ml.	๖๐ ml./ขวด	๑๐๐	ขวด	๑๕	ขวด	๑,๕๐๐
๑๔	แอมโมเนียหอม ๓๐ ml.	๓๐ ml./ขวด	๑๐	ขวด	๓๐	ขวด	๓๐๐
๑๕	ที่ตัดเม็ดยา (อย่างดี)	๑ เครื่อง/อัน	๒	อัน	๓๕๐	อัน	๗๐๐
๑๖	ซองซิปลิสขนาด ๑๘ x ๒๘ cm.	๘๐ ซอง/แพค	๑๐	แพค	๔๐๐	แพค	๔,๐๐๐
๑๗	พลาสติกปิดแผลกันน้ำ ขนาด ๖x๗ cm.	๓ ชั้น/กล่อง	๒๐	กล่อง	๔๐	กล่อง	๘๐๐
๑๘	Chloramphenicol eye drop ๑๐ ml.	๑๐ ml./ขวด	๖๐	ขวด	๖๐	ขวด	๓,๖๐๐
๑๙	Anagesic cream ๒๕ gm.	๒๕ g./หลอด	๕๐๐	หลอด	๓๕	หลอด	๑๗,๕๐๐
๒๐	Norgesic	๑๐ เม็ด/แผง	๕๐๐	แผง	๓๕	แผง	๑๗,๕๐๐

(ลงชื่อ)

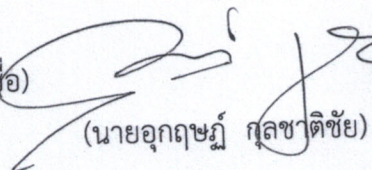


ผู้สั่งซื้อ

(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

(ลงชื่อ)



(นายอุกฤษฏ์ กลชาติชัย)

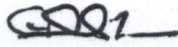
ผู้รับใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย

PINNACLE
PHARMA CO.,LTD.

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวน		ราคา/หน่วย		ราคารวม
๒๑	Diclofenac ๒๕ mg.	๑๐ เม็ด/แผง	๕๐๐	แผง	๒๕	แผง	๑๒,๕๐๐
๒๒	Cyproheptadine ๑๐ mg.	๑๐ เม็ด/แผง	๓๐๐	แผง	๓๕	แผง	๑๐,๕๐๐
๒๓	Cetirizine ๑๐ mg.	๑๐ เม็ด/แผง	๓๐๐	แผง	๒๕	แผง	๗,๕๐๐
๒๔	Multivitamin	๑,๐๐๐ เม็ด/ กระปุก	๑	กระปุก	๔๐๐	กระปุก	๔๐๐
๒๕	Vitamin B-complex	๑,๐๐๐ เม็ด/ กระปุก	๑	กระปุก	๓๘๐	กระปุก	๓๘๐
๒๖	น้ำมันเหลืองสูตรไหล ๒๐ ml	๒๐ ml./ขวด	๒๐๐	ขวด	๑๐๐	ขวด	๒๐,๐๐๐
๒๗	ถุงมือทางการแพทย์ size S	๑๐๐ ชิ้น/กล่อง	๒๕	กล่อง	๑๖๐	กล่อง	๔,๐๐๐
๒๘	ถุงมือทางการแพทย์ size M	๑๐๐ ชิ้น/กล่อง	๒๕	กล่อง	๑๖๐	กล่อง	๔,๐๐๐
๒๙	Chloramphenicol Ear Drops ๑๐ ml.	๑๐ ml./ขวด	๑๒	ขวด	๖๐	ขวด	๗๒๐
๓๐	Ibuprofen ๒๐๐ mg.	๑๐ เม็ด/แผง	๒๐๐	แผง	๓๐	แผง	๖,๐๐๐
๓๑	Cinnarizine ๒๕ mg.	๑๐ เม็ด/แผง	๑๐๐	แผง	๒๐	แผง	๒,๐๐๐
๓๒	Antazoline+Tetrahydrozoline Eye Drops ๑๐ ml	๑๐ ml./ขวด	๖๐	ขวด	๖๐	ขวด	๓,๖๐๐
๓๓	Diclofenac topical solution spray ๖๐ ml.	๖๐ ml./ขวด	๓๐๐	ขวด	๑๗๐	ขวด	๕๑,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		(สองแสนสามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)					๒๐๓,๘๘๐

(ลงชื่อ)



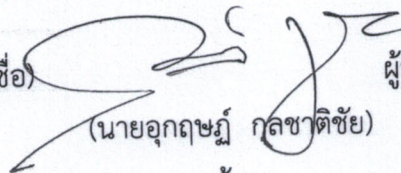
ผู้สั่งซื้อ

(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

(ลงชื่อ)



ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายอุกฤษฏ์ กุลชาติชัย)

ผู้ขาย

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

รายละเอียดเอกสารแนบท้ายใบสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ตามโครงการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อประชาชน องค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เลขที่ ๑๓๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูลยา/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๑. ชื่อยา : น้ำตาเทียม /
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : เป็นยาใช้ภายนอก ในรูปแบบยาหยอดตา
ส่วนประกอบ : ประกอบด้วยตัวยา Hypromellose
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในขวดปราศจากเชื้อที่ปิดสนิท และป้องกันความชื้นได้ ปริมาตร ๑๐ ml.
ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต
เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย
ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต
๒. ชื่อ : Alcohol Cotton Ball (๘ ก้อน/แผง) /
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : สำลีก้อนปลอดเชื้อชุบแอลกอฮอล์
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในแผงชนิด Blister ที่ปิดสนิท บรรจุแผงละ ๘ ก้อน
ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์
๓. ชื่อ : หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ กรอง ๓ ชั้น (๕๐ ชิ้น/กล่อง) /
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ กรอง ๓ ชั้น ชนิดใช้ครั้งเดียว สามารถกรองเชื้อไวรัส
แบคทีเรีย ฝุ่นละออง และสารคัดหลั่งได้
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในกล่องกระดาษ จำนวน ๕๐ ชิ้น
ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

(ลงชื่อ) /

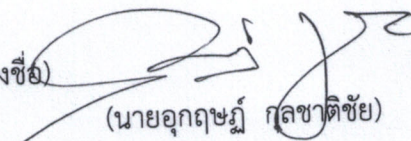


(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

ผู้สั่งซื้อ

(ลงชื่อ)



(นายอุทัยภูมิ กลชาติชัย)

ผู้ขาย

ผู้รับใบสั่งซื้อ

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

๔. ชื่อยา : Alcohol gel ๔๕๐ ml. /
- คุณสมบัติทั่วไป
- รูปแบบ : เจลใสสีฟ้า สำหรับใช้ภายนอก
- ส่วนประกอบ : ประกอบด้วยยา Ethyl Alcohol ๗๐% v/v ในปริมาตร ๔๕๐ ml. ต่อภาชนะบรรจุ
- ภาชนะบรรจุ : บรรจุในภาชนะบรรจุสำหรับใช้ครั้งเดียว โดยภาชนะบรรจุผลิตจากพลาสติกชนิด Polyethylene (PE) หรือ Polypropylene (PP) และภาชนะที่ใช้บรรจุต้องมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานตามตำรายาหรือดีกว่าจากหน่วยงานตรวจวิเคราะห์ของราชการ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม (สมอ.) กรมวิทยาศาสตร์บริการและอื่นๆ หรือใบรับรองจากผู้ผลิตภาชนะบรรจุ (กรณีนำเข้า)
- ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อยต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๕. ชื่อยา : Micropore ½ นิ้ว /
- คุณสมบัติทั่วไป
- รูปแบบ : เทปตกแต่งแผลชนิดเยื่อกระดาษ ขนาดครึ่งนิ้ว ความยาวไม่น้อยกว่า ๕ หลา
- ภาชนะบรรจุ : บรรจุในกล่องกระดาษ จำนวน ๑ ม้วน
- ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๖. ชื่อยา : Transpore ½ นิ้ว /
- คุณสมบัติทั่วไป
- รูปแบบ : เทปตกแต่งแผลชนิดใส ขนาดครึ่งนิ้ว ความยาวไม่น้อยกว่า ๕ หลา
- ภาชนะบรรจุ : บรรจุในกล่องกระดาษ จำนวน ๑ ม้วน
- ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

(ลงชื่อ) /

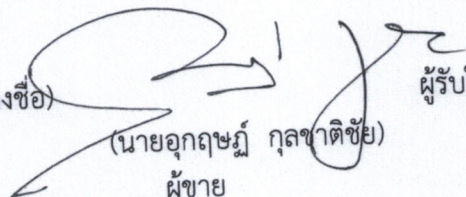


(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

ผู้สั่งซื้อ

(ลงชื่อ)



(นายอุกฤษฏ์ กุลชาติชัย)

ผู้ขาย

ผู้รับใบสั่งซื้อ

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

๗. ชื่อยา : ขวดบรรจุยาน้ำ ๖๐ ml.

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ

ภาชนะบรรจุ

: ขวดพลาสติกสำหรับแบ่งบรรจุยาน้ำ ปริมาตร ๖๐ ml.

: ภาชนะบรรจุผลิตจากพลาสติกชนิด Polyethylene (PE) หรือ Polypropylene (PP) และภาชนะที่ใช้บรรจุต้องมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานตามตำรายาหรือดีกว่าจากหน่วยงานตรวจวิเคราะห์ของราชการ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม (สมอ.) กรมวิทยาศาสตร์บริการและอื่นๆ หรือใบรับรองจากผู้ผลิตภาชนะบรรจุ (กรณีนำเข้า)

ฉลากยา

: ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๘. ชื่อ

: ขวดบรรจุยาน้ำ ๑๒๐ ml.

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ

ภาชนะบรรจุ

: ขวดพลาสติกสำหรับแบ่งบรรจุยาน้ำ ปริมาตร ๑๒๐ ml.

: ภาชนะบรรจุผลิตจากพลาสติกชนิด Polyethylene (PE) หรือ Polypropylene (PP) และภาชนะที่ใช้บรรจุต้องมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานตามตำรายาหรือดีกว่าจากหน่วยงานตรวจวิเคราะห์ของราชการ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม (สมอ.) กรมวิทยาศาสตร์บริการและอื่นๆ หรือใบรับรองจากผู้ผลิตภาชนะบรรจุ (กรณีนำเข้า)

ฉลากยา

: ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๙. ชื่อ

: ชุดทำแผล Disposable (Set).

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ

ภาชนะบรรจุ

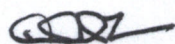
: ชุดทำแผลปลอดเชื้อ ประกอบด้วย สำลีก้อน ผ้าก๊อซ ปากคีบ และถาดรองอุปกรณ์

: ภาชนะบรรจุผลิตจากพลาสติกชนิด Polyethylene (PE) หรือ Polypropylene (PP) และภาชนะที่ใช้บรรจุต้องมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานตามตำรายาหรือดีกว่าจากหน่วยงานตรวจวิเคราะห์ของราชการ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม (สมอ.) กรมวิทยาศาสตร์บริการและอื่นๆ หรือใบรับรองจากผู้ผลิตภาชนะบรรจุ (กรณีนำเข้า)

ฉลากยา

: ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

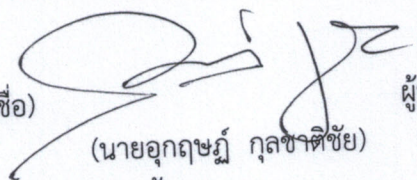
(ลงชื่อ)



(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

ผู้สั่งซื้อ

(ลงชื่อ)



(นายอุกฤษฏ์ กุลชาติชัย)

ผู้ขาย

ผู้รับใบสั่งซื้อ

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

๑๐. ชื่อ : Elastic Bandage ๒ นิ้ว

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ

ลักษณะบรรจุ

ฉลากยา

: ผ้ายืดพันเคล็ด พร้อมคลิป ขนาด ๒ นิ้ว ความยาวไม่น้อยกว่า ๕ หลา

: บรรจุในห่อพลาสติกหรือกล่อง จำนวน ๑ ม้วน

: ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๑๑. ชื่อ : Elastic Bandage ๔ นิ้ว

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ

ลักษณะบรรจุ

ฉลากยา

: ผ้ายืดพันเคล็ด พร้อมคลิป ขนาด ๔ นิ้ว ความยาวไม่น้อยกว่า ๕ หลา

: บรรจุในห่อพลาสติกหรือกล่อง จำนวน ๑ ม้วน

: ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๑๒. ชื่อ : Elastic Bandage ๖ นิ้ว

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ

ลักษณะบรรจุ

ฉลากยา

: ผ้ายืดพันเคล็ด พร้อมคลิป ขนาด ๖ นิ้ว ความยาวไม่น้อยกว่า ๕ หลา

: บรรจุในห่อพลาสติกหรือกล่อง จำนวน ๑ ม้วน

: ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๑๓. ชื่อยา : Ethyl Alcohol ๗๐% v/v ๖๐ ml.

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ

ส่วนประกอบ

ลักษณะบรรจุ

: สารละลายไอโซพรีน สำหรับใช้ภายนอก

: ประกอบด้วยยา Ethyl Alcohol ๗๐% v/v ในปริมาตร ๖๐ ml. ต่อลักษณะบรรจุ

: บรรจุในภาชนะบรรจุสำหรับใช้ครั้งเดียว โดยภาชนะบรรจุผลิตจากพลาสติกชนิด Polyethylene (PE) หรือ Polypropylene (PP) และภาชนะที่ใช้บรรจุต้องมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานตามตำรายาหรือดีกว่าจากหน่วยงานตรวจวิเคราะห์ของราชการ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักงานมาตรฐานอุตสาหกรรม (สมอ.) กรมวิทยาศาสตร์บริการและอื่น ๆ หรือใบรับรองจากผู้ผลิตภาชนะบรรจุ (กรณีนำเข้า)

ฉลากยา

: ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อยต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

(ลงชื่อ)

(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

ผู้สั่งซื้อ

(ลงชื่อ)

(นายอุกฤษฏ์ กุลชาติชัย)

ผู้ขาย

ผู้รับใบสั่งซื้อ

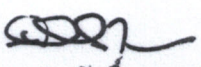
PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

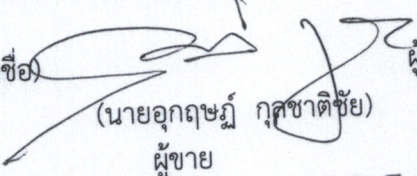
๑๔. ชื่อยา : Ammonium Bicarbonate spirit ๓๐ ml.
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : เป็นยาหอมระเหย
ส่วนประกอบ : ใน ๑ ขวด ประกอบด้วยตัวยา Ammonium Bicarbonate spirit ๓๐ ml.
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในขวดแก้วที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นได้ ปริมาตร ๓๐ ml.
ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๑๕. ชื่อ : ที่ตัดเม็ดยา (อย่างดี)
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : เครื่องมือสำหรับการตัดแบ่งเม็ดยา
ภาชนะบรรจุ : ผลิตจากพลาสติกชนิด Polyethylene (PE) หรือ Polypropylene (PP) และต้องมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.)
ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๑๖. ชื่อ : ขອງซิปปไส ๑๘ x ๒๘ cm.
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : ขອງพลาสติกใสสำหรับแบ่งบรรจุยาเฉพาะราย ขนาด ๑๘ x ๒๘ cm.
ภาชนะบรรจุ : ภาชนะบรรจุผลิตจากพลาสติกชนิด Polyethylene (PE) หรือ Polypropylene (PP) และภาชนะที่ใช้บรรจุต้องมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.)
ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๑๗. ชื่อ : พลาสติกปิดแผลกันน้ำ ขนาด ๖ x ๗ cm.
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : พลาสติกสำหรับปิดแผลชนิดกันน้ำ ขนาด ๖ x ๗ cm.
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในกล่องกระดาษ จำนวน ๓ ชิ้น
ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

(ลงชื่อ)  ผู้สั่งซื้อ
(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)
รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

(ลงชื่อ)  ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายอุทราชญ์ กุชชาติชัย)
ผู้ขาย

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

๑๘. ชื่อยา : Chloramphenicol ๑% Ophthalmic Solution ๑๐ ml.
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : เป็นยาใช้ภายนอก ในรูปแบบยาหยอดตา
ส่วนประกอบ : ประกอบด้วยตัวยา Chloramphenicol ๑% w/v
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในขวดปราศจากเชื้อที่ปิดสนิท และป้องกันความชื้นได้ ปริมาตร ๑๐ ml.
ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย ต้องระบุ ชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต
๑๙. ชื่อยา : Methyl Salicylate + Menthol + Camphor balm Ointment.
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : เป็นยาใช้เฉพาะภายนอก รูปแบบยาขี้ผึ้ง ๒๕ gm.
ส่วนประกอบ : ประกอบด้วย Methyl Salicylate, Menthol และ Camphor
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในหลอดพลาสติกหรืออลูมิเนียม ที่ปิดสนิท
ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนหลอดยาอย่างน้อย ต้องระบุ ชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต
๒๐. ชื่อยา : Orphenadrine ๓๕ mg. + Paracetamol ๕๐๐ mg.
คุณสมบัติทั่วไป
รูปแบบ : เป็นยาเม็ดชนิดรับประทาน
ส่วนประกอบ : ในยา ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Orphenadrine ๓๕ mg. + Paracetamol ๕๐๐ mg.
ภาชนะบรรจุ : แผงยาชนิด Blister หรือ ที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นได้
ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนแผงยาอย่างน้อย ต้องระบุ ชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

(ลงชื่อ)

(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

ผู้สั่งซื้อ

(ลงชื่อ)

(นายอุกฤษฏ์ กุลชาติชัย)
ผู้ขาย

ผู้รับใบสั่งซื้อ

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

๒๑. ชื่อยา : Diclofenac ๒๕ mg.

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ : เป็นยาเม็ดชนิดรับประทาน

ส่วนประกอบ : ในยา ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Diclofenac ๒๕ mg.

ภาชนะบรรจุ : แผงยาชนิด Blister หรือ Alu Alu Foil ที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นได้

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนแผงยาอย่างน้อย ต้องระบุ ชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๒๒. ชื่อยา : Cyproheptadine ๑๐ mg.

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ : เป็นยาเม็ดชนิดรับประทาน

ส่วนประกอบ : ในยา ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Chlorpheniramine ๑๐ mg.

ภาชนะบรรจุ : แผงยาชนิด Blister ที่ปิดสนิทและป้องกันแสงแดด

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนแผงยาอย่างน้อย ต้องระบุ ชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๒๓. ชื่อยา : Cetirizine ๑๐ mg. -

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ : เป็นยาเม็ดชนิดรับประทาน

ส่วนประกอบ : ในยา ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Cetirizine ๑๐ mg.

ภาชนะบรรจุ : แผงยาชนิด Blister ที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นได้

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนแผงยาอย่างน้อย ต้องระบุ ชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

(ลงชื่อ) /

(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

ผู้สั่งซื้อ

(ลงชื่อ)

(นายอุกฤษฏ์ กุชชาติชัย)

ผู้ขาย

ผู้รับใบสั่งซื้อ

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

๒๔. ชื่อยา : Multivitamins

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ : เป็นยาเม็ดชนิดรับประทาน

ส่วนประกอบ : ในยา ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Multivitamins.

ภาชนะบรรจุ : บรรจุในขวด ๑,๐๐๐ เม็ดที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นและแสงได้

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๒๕. ชื่อยา : Vitamin B complex

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ : เป็นยาเม็ดชนิดรับประทาน

ส่วนประกอบ : ในยา ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Vitamin B complex.

ภาชนะบรรจุ : บรรจุในขวด ๑,๐๐๐ เม็ดที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นและแสงได้

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๒๖. ชื่อยา : น้ำมันเหลืองสูตรโพล

คุณสมบัติทั่วไป

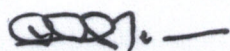
รูปแบบ : เป็นยาใช้เฉพาะภายนอก รูปแบบ Solution

ส่วนประกอบ : ประกอบด้วย โพลสด ในปริมาตร ๒๐ ml.

ภาชนะบรรจุ : อยู่ในภาชนะขวดแก้ว ที่ปิดสนิท

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

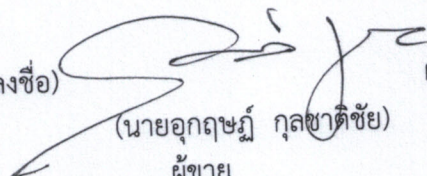
(ลงชื่อ)



(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

ผู้สั่งซื้อ

(ลงชื่อ)



ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายอุกฤษฏ์ กุลชาติชัย)

ผู้ขาย

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

PINNACLE
PHARMA CO.,LTD.

๒๗. ชื่อ : ถุงมือทางการแพทย์ Size S
คุณสมบัติทั่วไป :
รูปแบบ : ถุงมือทางการแพทย์ชนิดมีแบ่ง Size S ชนิดใช้ครั้งเดียว
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในกล่องกระดาษ จำนวน ๑๐๐ ชิ้น
ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๒๘. ชื่อ : ถุงมือทางการแพทย์ Size M
คุณสมบัติทั่วไป :
รูปแบบ : ถุงมือทางการแพทย์ชนิดมีแบ่ง Size M ชนิดใช้ครั้งเดียว
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในกล่องกระดาษ จำนวน ๑๐๐ ชิ้น
ฉลากยา : ระบุวันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนอนุญาตไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

๒๙. ชื่อยา : Chloramphenicol ๑% Ear Drop Solution ๑๐ ml.
คุณสมบัติทั่วไป :
รูปแบบ : เป็นยาใช้ภายนอก ในรูปแบบยาหยอดหู
ส่วนประกอบ : ประกอบด้วยตัวยา Chloramphenicol ๑% w/v
ภาชนะบรรจุ : บรรจุในขวดปราศจากเชื้อที่ปิดสนิท และป้องกันความชื้นได้ ปริมาตร ๑๐ ml.
ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๓๐. ชื่อยา : Ibuprofen ๒๐๐ mg.
คุณสมบัติทั่วไป :
รูปแบบ : เป็นยาเม็ด
ส่วนประกอบ : ในยา ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Ibuprofen ๒๐๐ mg.
ภาชนะบรรจุ : แผงยาชนิด Blister หรือ Alu Alu Foil ที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นได้
ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

(ลงชื่อ)

(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

ผู้ส่งชื่อ

(ลงชื่อ)

(นายอุกฤษฏ์ (กุลชาติชัย)

ผู้ขาย

ผู้รับใบสั่งซื้อ

PINNACLE
PHARMA CO., LTD.

๓๑. ชื่อยา : Cinnarizine ๒๕ mg.

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ : เป็นยาเม็ด

ส่วนประกอบ : ในยา ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Cinnarizine ๒๕ mg.

ภาชนะบรรจุ : แผงยาชนิด Blister หรือ ที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นได้

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๓๒. ชื่อยา : Antazoline ๐.๐๕% + Tetrahydrozoline ๐.๐๔% Ophthalmic solution ๑๐ ml.

คุณสมบัติทั่วไป

รูปแบบ : เป็นยาใช้ภายนอก ในรูปแบบยาหยอดตา

ส่วนประกอบ : ประกอบด้วยตัวยา Antazoline ๐.๐๕% w/v และ Tetrahydrozoline ๐.๔% w/v

ภาชนะบรรจุ : บรรจุในขวดปราศจากเชื้อที่ปิดสนิท และป้องกันความชื้นได้ ปริมาตร ๑๐ ml.

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนขวดยาอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

๓๓. ชื่อยา : Diclofenac topical solution spray ๖๐ ml.

คุณสมบัติทั่วไป

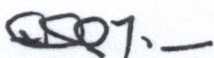
รูปแบบ : เป็นยาใช้ภายนอก ชนิดยาน้ำสเปรย์

ส่วนประกอบ : ประกอบด้วยตัวยา Diclofenac

ภาชนะบรรจุ : บรรจุในขวด ๖๐ ml. ที่ปิดสนิท ป้องกันแสงได้

ฉลากยา : ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์ และฉลากบนแผงยาอย่างน้อย ต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันสิ้นอายุ และเลขที่ผลิต

(ลงชื่อ) .

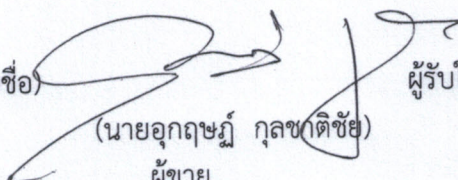


ผู้สั่งซื้อ

(นายเสริมศักดิ์ ทองศรี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์

(ลงชื่อ)



(นายอุกฤษฏ์ กุลชาติชัย)

ผู้ขาย

ผู้รับใบสั่งซื้อ

PINNACLE
PHARMA CO.,LTD.