|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แบบเสนอข้อมูลการจัดซื้อยาร่วมจังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ 2566** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ลำ  ดับ  ที่ | ลำ  ดับราย  การ  ที่  จัด  ซื้อ | ชื่อสามัญ | ชื่อการค้า | ขนาดบรรจุตามที่  กำ  หนด | ขนาดบรรจุ  ที่บริษัทจำ หน่าย | หลักฐานการค้า | | | 1.มาตรฐานโรงงานผลิต20 คะแนน | | | | | | 2.คุณภาพผลิตภัณฑ์ 50 คะแนน | | | | | | | | | | | | 3.การให้บริการ | | | | | | | | จำนวนตัวอย่างที่ส่งมา(ให้น้อยที่สุดแต่เพียงพอให้คณะกรรมการพิจารณาได้)[มี√] | หมายเหตุ |
| มีสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล(ไม่มีไม่พิจารณา)[√] | มีบัญชีรายชื่อกรรมการ/ผู้จัดการ(ไม่มีไม่พิจารณา)[√] | มีสำเนาทะเบียนการค้า(ไม่มีไม่พิจารณา)[√] | 1.1 มีข้อมูลรอบรองได้มาตรฐานPIC/S /GMP (ไม่มีไม่พิจารณา)[√] | 1.2 มีหนังสือรับรอง  ได้มาตรฐาน(20  คะแนน) | | | | รวมคะแนน1.2 | 2.1มีใบวิเคราะห์วัตถุดิบของผู้ผลิตวัตถุดิบและผู้ผลิตยาที่เป็นรุ่น  เดียวกับตัวอย่างยา ไม่มีไม่พิจารณา)[มี√] | 2.2 คุณภาพบรรจุ  ภัณฑ์(20 คะแนน) | | | | | 2.3 คุณภาพยาสำเร็จรูป (20คะแนน) | | | | 2.4 มีข้อมูลกรณีศึกษา/วิจัยคุณภาพผลิตภัณฑ์ (Long termStability test,Bioavailability) (10 คะแนน) | | 3.1 ไม่มีประวัติเจตนาส่งสินค้าไม่ตรงกับที่สอบราคาได้(ถ้ามีไม่  พิจารณา)ไม่มี[√] | 3.2เคยติดต่อมาก่อน  (30 คะแนน) | | | | | 3.3ไม่เคยติดต่อมาก่อน(15 คะแนน) | รวมคะแนน3.2 หรือ 3.3***(30)*** |
| 1.2.1 อายุของ PIC/S และมีอายุคงเหลือไม่  น้อยกว่า 2 ปี ณ วันที่ยื่นเอกสาร(ปี) | คะแนนที่ได้***(20)*** | 1.2.2ได้มาตรฐานเฉพาะ GMP[√] | คะแนนที่ได้***(10)*** | 2.2.1 มีตัวอย่างยา,รูปภาพ(ยาเสพติดและ  วัตถุออกฤทธิ์) ไม่มีไม่พิจารณา [√] | 2.2.2 มีฉลากครบถ้วน, มีชื่อยาบนแผงยาตรง  ตำแหน่งยาทุกเม็ด,lot,วันหมดอายุ(10) | 2.2.3 มีลักษณะเฉพาะป้องกันLASA***(5)*** | 2.2.4 สามารถรักษาคุณภาพยา***(5)*** | รวมคะแนนที่ได้2.2.2+2.2.3+2.2.4 ***(20)*** | 2.3.1 มีคำขอขึ้นทะเบียนยา,ใบทะเบียน  ตำรับยา(ไม่มี ไม่พิจารณา)[มี√] | 2.3.2 มีลักษณะตามที่กำหนดในสเป็ค[/](ไม่มี  ไม่พิจารณา)[มี√] | 2.3.3 มีใบวิเคราะห์ยาของผู้ผลิตยารุ่น  เดียวกับตัวอย่างยา(ไม่มี ไม่พิจารณา)[√] | 2.3.4 ลักษณะทางกายภาพ รวมคะแนน  ***(20)*** | มีหลักฐานแนบ[√] | คะแนนที่ได้ ***(20)*** | 3.2.1 ติดต่อสะดวก***(6)*** | 3.2.2 ผู้แทนบริการดี***(6)*** | 3.2.3 สินค้า,บิลถูกต้อง***(6)*** | 3.2.4 สนับสนุนวิชาการ***(6)*** | 3.2.5 ไม่มีปัญหาการรับแลกคืน***(6)*** |
| 1 |  | ตย. |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 20 |  | 0 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| หมายเหตุ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.เอกสารที่ต้องส่งมาให้ครบถ้วน เป็นสำเนาเอกสารของ 1.1 หนังสือรอบรองได้มาตรฐานPIC/S /GMP 1.2 ใบวิเคราะห์วัตถุดิบ 1.3 มีคำขอขึ้นทะเบียนยา,ใบทะเบียนตำรับยา 1.4 ใบวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

1.5 มีข้อมูลกรณีศึกษา/วิจัยคุณภาพผลิตภัณฑ์ (ถ้ามี) 1.6 เอกสารอื่นๆ ระบุ..............

2.ข้อมูลการศึกษาวิจัยและBioavailability ให้แยกซอง

3.ไม่ต้องใส่ข้อมูลในช่องคะแนน

4.คุณลักษณะของยาดูได้จากเว็ปไซด์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง www.pho.moph.go.th และของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

(บรรจุซองขนาดใหญ่เท่านั้นพร้อมข้อมูลอื่นๆ ปิดผนึกจ่าหน้าซองถึงคณะกรรมการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาร่วม)

ชื่อตัวแทน/เบอร์ติดต่อ/ID line/e- mail………………………………….............................................................