ที่ กบ ๐๐๓๓/ว ๒๐๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเสนอราคายาเพื่อการสืบราคายาร่วมระดับจังหวัด จังหวัดกระบี่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้จัดการบริษัท.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ขั้นตอนการดำเนินการเสนอยาร่วมระดับจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายการยาที่จะดำเนินการสืบราคาร่วมระดับจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบฟอร์มใบเสนอราคา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีความประสงค์จะสืบราคายาร่วมระดับจังหวัด จำนวน ๑๑๗ รายการ มูลค่า ๔๐,๖๕๑,๖๕๙.๐๗ บาทต่อปีโดยประมาณ เพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อยาในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ถึง ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จึงขอเชิญบริษัทที่สนใจเข้าร่วมเสนอยาเพื่อสืบราคายาร่วมระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยดำเนินการตามขั้นตอนที่ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ สามารถดำเนินการได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ **๓๐ เมษายน ๒๕๖๖**

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสินชัย รองเดช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๓-๐๑๔๘ โทรสาร ๐-๗๕๖๓-๐๑๔๘
E-Mail Address: krabirdu@gmail.com

ขั้นตอนการดำเนินการเสนอยาร่วมระดับจังหวัด

ขั้นตอนที่ 1 ลงทะเบียนรายละเอียดยาที่จะเสนอราคาเพื่อสืบราคายาร่วมระดับจังหวัด ทาง https://forms.gle/eAx7Qpmoa1v6BXZ56

ขั้นตอนที่ 2 ส่งเอกสารทาง E-mail: pb10krabi@gmail.com ได้แก่

1) ส่งเอกสารหนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิต ที่สอดคล้องและทัดเทียมกับหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยา Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme (GMP/PICs) ของบริษัทผู้ผลิต กรณีที่รับรองโดยหน่วยงานภายนอกประเทศ ต้องแสดงเอกสารรับรองการเป็น สมาชิก LIST OF PIC/S PARTICIPATING AUTHORITIES
2) ส่งเอกสารการรับรอง มาตรฐานการกระจายยาแผนปัจจุบันของสถานที่นำหรือสั่งยาแผนปัจจุบัน (GDP) จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประเทศไทย
3) ใบเสนอราคายา ตามรูปแบบที่กำหนด

ขั้นตอนที่ 3 ส่งตัวอย่างยาและเอกสารตามระบุ **ไปที่โรงพยาบาลที่รับผิดชอบยาตัวที่เสนอ** สถานที่ที่ระบุไว้หลังชื่อยาที่ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

1) ตัวอย่างยา
   - ยาเม็ด, ยาฉีด, ยาครีม จำนวนเท่ากับขนาดบรรจุภัณฑ์
   - ยาน้ำ, ยาพ่น จำนวนมากกว่า 10 ขวด
2) ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบัน/ยาแผนโบราณ (ทย.2, ทย.3, ทย.4, ท.ย.5 แล้วแต่กรณี) พร้อมเอกสารแก้ไข (ถ้ามี)
3) ใบคำขอขึ้นทะเบียนยา ท.1/ย.1 ของยาที่เสนอ พร้อมรายละเอียดหัวข้อการควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์ตามที่ขึ้นทะเบียนเฉพาะข้อกำหนดมาตรฐานของยาสำเร็จรูป (Finished product specification)
4) ใบแสดงผลวิเคราะห์ Certificate of Analysis (COA) ของยาสำเร็จรูป ตามรุ่นการผลิตยาที่ส่งเป็นตัวอย่าง
5) ใบเสนอราคาตามรูปแบบที่กำหนดที่ลงนามพร้อม (ตัวจริง)

รายการยาที่จะดำเนินการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดปีงบประมาณ 2566

เพื่อใช้ในการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2567 – 2568 โดยแบ่งโรงพยาบาลที่รับผิดชอบ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	ประมาณการซื้อต่อปี			รพ.ที่รับผิดชอบ
			หน่วยนับ	รวมปริมาณ	มูลค่า	
น้ำเกลือ (รายการยาลำดับที่ 1 – 18 รวม 18 รายการ โรงพยาบาลคลองท่อม)						
1	D5S 1000 ml	solution	ขวด	4,956	126,378.00	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลคลองท่อม อ.คลองท่อม จ.กระบี่ 81120 โทร 075-702765 ต่อ 111
2	D5S 500 ml	solution	ขวด	1,580	35,502.60	
3	D5S/2 1000 ml	solution	ขวด	28,949	767,148.50	
4	D5S/2 500 ml	solution	ขวด	2,883	64,781.01	
5	D5S/3 1000 ml	solution	ขวด	3,617	95,850.50	
6	D5S/3 500 ml	solution	ขวด	9,289	208,723.83	
7	D5S/4 500 ml	solution	ขวด	1,079	24,245.13	
8	D5S/5 500 ml	solution	ขวด	752	16,897.44	
9	D5W 100 ml	solution	ขวด	40,962	482,122.74	
10	D5W 1000 ml	solution	ขวด	1,817	48,150.50	
11	D5W 500 ml	solution	ขวด	4,193	94,216.71	
12	Dextrose 50% in 50ml	injection	ขวด	8,794	140,704.00	
13	NSS 1000 ml	solution	ขวด	90,434	2,396,501.00	
14	NSS for Irrigation 1000 ml	solution	ขวด	57,457	1,310,019.60	
15	Ringer lactate 1000 ml	solution	ขวด	5,181	183,925.50	
16	Sterile water for injection 10ml	solution	ขวด	291,053	302,695.12	
17	Sterile water for injection 1000 ml	solution	ขวด	4,000	106,000.00	
18	Sterile water for irrigation 1000 ml	solution	ขวด	4,500	102,600.00	
ยาเม็ดสำหรับโรคเรื้อรัง (รายการยาลำดับที่ 19 – 34 รวม 16 รายการ โรงพยาบาลเกาะลันตา)						
19	Aspirin 81 mg	tablet	เม็ด	3,875,000	600,625.00	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเกาะลันตา อ.เกาะลันตา จ.กระบี่ 81150
20	Atenolol 50 mg	tablet	เม็ด	1,616,000	307,040.00	
21	Carvedilol 6.25 mg	tablet	เม็ด	335,300	717,542.00	
22	Clopidogrel Bisulphate 75 mg.	tab	เม็ด	614,770	2,850,483.57	
23	Colchicine 0.6 mg	tablet	เม็ด	521,100	156,330.00	
24	Enalapril maleate 20 mg	tablet	เม็ด	3,541,400	1,239,490.00	
25	Enalapril maleate 5 mg	tablet	เม็ด	6,857,600	1,645,824.00	

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	ประมาณการซื้อต่อปี			รพ.ที่รับผิดชอบ
			หน่วยนับ	รวมปริมาณ	มูลค่า	
26	Fenofibrate micronized 200 mg	capsule	เม็ด	109,910	230,811.00	โทร 075-697100 ต่อ 104
27	Furosemide 500 mg Tab	tablet	เม็ด	105,900	211,668.68	
28	Gemfibrozil 300 mg	capsule	เม็ด	488,000	287,920.00	
29	Isosorbide dinitrate 5 mg SL.	tablet	เม็ด	114,000	69,528.60	
30	Methyldopa 250 mg	tablet	เม็ด	272,500	346,075.00	
31	Metoprolol tartrate 100 mg	tablet	เม็ด	1,270,100	558,844.00	
32	Spironolactone 25 mg	tablet	เม็ด	193,700	100,724.00	
33	Verapamil 40mg	tablet	เม็ด	103,550	72,485.00	
34	Levothyroxin sod. 0.1 MG	tablet	tab	435,900	143,847.00	
ยาน้ำ/ยาพ่น/ยาสวน/ยาเหน็บ (รายการยาลำดับที่ 35 – 50 รวม 16 รายการ โรงพยาบาลเหนือคลอง)						
35	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide 240 ml	suspension	ขวด	9,000	162,000.00	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค <u>โรงพยาบาลเหนือคลอง</u> อ.เหนือคลอง จ.กระบี่ 81130 โทร 075-691801 ต่อ 105
36	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simeticone 240 ml	suspension	ขวด	30,726	397,594.44	
37	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate 457 mg/5 ml in 70 ml	dry syrup	ขวด	1,700	127,330.00	
38	Domperidone 5 mg/5 ml in 30 ml	suspension	ขวด	15,837	91,854.60	
39	Ferrous Fumarate 15 mg/0.6ml	syrup	ขวด	30,445	879,556.05	
40	ORS 3.3 g สูตร ED	powder	ซอง	267,800	257,891.40	
41	Potassium chloride elixer 6.67 mEq /5 ml in 60 ml	solution	ขวด	9,414	136,032.30	
42	Simeticone 40mg/0.6ml in 15 ml	suspension	ขวด	6,373	75,201.40	
43	Sodium biphosphate enema 133 ml	solution	ขวด	5,194	155,820.00	
44	Olive oil 450 ml	solution	ขวด	308	37,576.00	
45	Local anesthetic + Corticosteroid with/without astringent rectal suppository	tablet	tab	66,200	364,100.00	
46	Fluticasone + Salmeterol 500+50 mcg/dose	DPI	กล่อง	13,632	8,139,121.92	
47	Ipratropium Br + Fenoterol HBr (20+50mcg) in 200 dose MDI	MDI	กล่อง	13,736	1,499,147.04	
48	Ipratropium Br + Fenoterol HBr (0.5+ 1.25mg/ml) in 4 ml forte	solution	กล่อง	6,602	636,366.78	

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	ประมาณการซื้อต่อปี			รพ.ที่รับผิดชอบ
			หน่วยนับ	รวมปริมาณ	มูลค่า	
49	Salbutamol sulfate 100 mcg 200 dose MDI.	MDI	กล่อง	6,804	210,924.00	
50	Salbutamol sulfate 0.05% 20 ml	solution	ขวด	4,211	175,725.03	
ยาฉีด (รายการยาลำดับที่ 51 – 67 รวม 17 รายการ โรงพยาบาลเขาพนม)						
51	Acetylcysteine 150 mg/ml in 3 ml	injection	amp	6,078	115,482.00	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเขาพนม อ.เขาพนม จ.กระบี่ 81140 โทร 075-689696 Fax 075-689511
52	Ampicillin sodium 1 g	injection	vial	23,140	358,670.00	
53	Cloxacillin 1 g	injection	vial	11,865	189,840.00	
54	Dexamethasone 4 mg/ml in 1 ml	injection	amp	20,068	72,244.80	
55	Dexamethasone 5 mg/ml 1ml	injection	amp	38,170	209,935.00	
56	Dopamine HCl 250 mg/10 ml	injection	amp	2,440	65,270.00	
57	Fluphenazine Decanoate 50 mg/2 ml	injection	amp	12,750	510,000.00	
58	Furosemide 10 mg/1ml in 25 ml	injection	vial	19,131	726,978.00	
59	Hydrocortisone sodium succinate 50 mg/ml in 2 ml	injection	vial	14,366	689,568.00	
60	Magnesium sulfate 50 % in 2 ml	injection	amp	18,991	170,919.00	
61	Medroxyprogesterone Acetate 150 mg/3 ml	injection	vial	9,816	78,528.00	
62	Omeprazole 40 mg in 10 ml	injection	vial	37,257	454,535.40	
63	Oxytocin 10 iu in 1 ml	injection	amp	16,054	176,594.00	
64	Phytomenadione (Vitamin K) 1mg/0.5ml	injection	amp	5,966	59,660.00	
65	Sodium bicarbonate 7.5% 50ml	injection	amp	6,410	192,300.00	
66	Tramadol 100 mg/ 2 ml	injection	amp	11,794	76,661.00	
67	Triamcinolone acetonide 10mg/ml in 1ml	injection	vial	1,638	19,656.00	
ยาเม็ดทั่วไป (1) (รายการยาลำดับที่ 68 – 84 รวม 17 รายการ โรงพยาบาลลำทับ)						
68	Betahistine 12 mg	tablet	tab	176,700	141,360.00	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลำทับ อ.ลำทับ จ.กระบี่ 81120
69	Calcium carbonate 1.5 g	tablet	tab	1,562,000	568,255.60	
70	Cetirizine HCl 10 mg	tablet	tab	1,186,000	177,900.00	
71	Dextromethorphan 15 mg	tablet	tab	303,000	78,174.00	
72	Diclofenac 25 mg	tablet	tab	451,000	48,257.00	
73	Dimenhydrinate 50 mg	tablet	tab	616,000	98,560.00	

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	ประมาณการซื้อต่อปี			รพ.ที่รับผิดชอบ
			หน่วยนับ	รวมปริมาณ	มูลค่า	
74	Domperidone maleate 10 mg	tablet	tab	766,000	116,432.00	โทร 075-643255 - 6 ต่อ125
75	Doxycycline 100 mg	tablet	tab	60,500	37,510.00	
76	Glyceryl guaiacolate 100 mg	tablet	tab	1,128,000	165,816.00	
77	Ibuprofen 200 mg	tablet	tab	135,000	51,300.00	
78	Ibuprofen 400 mg	tablet	tab	397,500	187,143.00	
79	Metronidazole 400 mg	tablet	tab	60,000	25,680.00	
80	Naproxen 250 mg	tablet	tab	342,000	111,245.76	
81	Norfloxacin 400 mg	tablet	tab	45,900	33,048.00	
82	Ofloxacin 200 mg	tablet	tab	23,500	16,595.70	
83	Simeticone 80 mg	tablet	tab	569,000	164,384.10	
84	Tramadol HCl 50 mg	tablet	tab	660,300	183,695.46	
ยาเม็ดทั่วไป (2) (รายการยาลำดับที่ 85 – 102 รวม 18 รายการ โรงพยาบาลปลายพระยา)						
85	Acyclovir 400 mg	tablet	tab	44,670	66,366.86	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค <u>โรงพยาบาลปลายพระยา</u> อ.ปลายพระยา จ.กระบี่ 81160 โทร 075-687454 - 5 ต่อ120
86	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate 1 g	tablet	เม็ด	142,700	406,695.00	
87	Carbamazepine 200 mg	tablet	tab	64,000	56,960.00	
88	Clonazepam 2 mg	tablet	tab	152,500	122,000.00	
89	Clozapine 100 mg	tablet	tab	186,500	276,020.00	
90	Conjugated estrogen 0.625 mg	tablet	tab	28,000	106,400.00	
91	Dipotassium Chlorazepate 5 mg	tablet	cap	290,400	167,793.12	
92	Diethylcarbamazine citrate 300 mg	tablet	tab	7,100	26,696.00	
93	Levodopa+Carbidopa (250+25) mg	tablet	เม็ด	95,700	305,149.02	
94	Levonorgestrel + Ethinylestradiol (0.15+0.03 mg) 28's	tablet	แผง (28 เม็ด)	16,225	63,277.50	
95	lorazepam 0.5 mg	tablet	tab	534,000	104,130.00	
96	Lynestrenol 0.5 mg 28's	tablet	แผง (28 เม็ด)	2,607	161,634.00	
97	Norethisterone 5 mg	tablet	tab	32,400	40,435.20	
98	Perphenazine 8 mg	tablet	tab	813,500	341,670.00	
99	Sodium bicarbonate 300 mg	tablet	tab	2,884,000	167,272.00	
100	Sodium chloride 600 mg	tablet	tab	150,000	120,000.00	
101	Sodium valproate 200 mg EC	tablet	tab	128,400	151,512.00	

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	ประมาณการซื้อต่อปี			รพ.ที่รับผิดชอบ
			หน่วยนับ	รวมปริมาณ	มูลค่า	
102	Sulfamethoxazole + Trimethoprim (80+400mg)	tablet	tab	138,000	57,960.00	
ยาหยอดตา/ยาครีม/ยาสมุนไพร (รายการยาลำดับที่ 103 – 117 รวม 15 รายการ โรงพยาบาลอ่าวลึก)						
103	Antazoline HCl + Tetrahydrozoline HCl 10 ml	eye drop	ขวด	11,641	112,102.83	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลอ่าวลึก อ.อ่าวลึก จ.กระบี่ 81110 โทร 075-619108 ต่อ 303
104	Hydroxypropyl methyl cellulose 10 ml (Hypromellose 3 mg/ml)	eye drop	ขวด	4,738	86,184.22	
105	Neomycin + Polymixin B + Gramicidin in 5 ml	eye drop	ขวด	6,558	115,158.48	
106	Clotrimazole cream 1% 5g	cream	หลอด	14,233	78,281.50	
107	Sulfadiazine silver 1% in 450-500 gm	cream	กระปุก	453	113,250.00	
108	Urea 20% cream 30-35 g	cream	หลอด	3,032	103,088.00	
109	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม	syrup	ขวด	66,164	463,148.00	
110	ยาขิง	capsule	เม็ด	66,000	56,100.00	
111	ยาครีมไพล 25-35 g	cream	หลอด	12,358	304,130.38	
112	ยาเจลพริก 30-35 g	cream	หลอด	6,563	141,104.50	
113	ยาผสมเถาวัลย์เปรียง 500- 600 mg	tablet	เม็ด	340,300	204,180.00	
114	ยาผสมเพชรสังฆาต	capsule	เม็ด	120,000	78,000.00	
115	ยาพญายอ กลีเซอรีน 10-15 ml	solution	ขวด	1,193	40,848.32	
116	ยาพญายอ ครีม 10-15 g	cream	หลอด	2,828	84,840.00	
117	ยามะขามแขก	tablet	เม็ด	495,400	165,133.33	
รวมมูลค่าประมาณการจัดซื้อ					40,651,659.07 บาท	

เกณฑ์การคัดเลือก

เกณฑ์การคัดเลือก	ผลการประเมิน
1.มาตรฐานโรงงานผลิตยา	ผ่าน/ไม่ผ่าน
2.มาตรฐานผลิตภัณฑ์	ผลการวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป (Drug product) (30 คะแนน)
	ลักษณะทางกายภาพอื่นๆ (50 คะแนน)
3.มาตรฐานการบริการ	20 คะแนน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

ใบเสนอราคายาจัดซื้อร่วมกันระดับจังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

๑. ข้าพเจ้า บริษัท/ห้าง/ร้าน.....ที่อยู่เลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
โทรศัพท์.....โดย.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆในเอกสาร โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการยา ดังต่อไปนี้ **(๑ ใบ/ ๑รายการ)**

ลำดับที่	รายการ	ขนาดบรรจุภัณฑ์	ราคา/หน่วยบรรจุ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)
	ชื่อสามัญ : ชื่อทางการค้า : รหัส TMT/TPU : รหัส GPU :		

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๒ ปี นับแต่วันเปิดซอง **จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘** และจังหวัดกระบี่อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่จังหวัดกระบี่ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ายอมรับว่าจังหวัดกระบี่ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆรวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆอันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๕. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก แบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (specification) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่จังหวัดกระบี่พร้อมใบเสนอราคาหากเกินกำหนด ๑๕ วันหลังวันเปิดซองราคาแล้วข้าพเจ้าไม่ได้ติดต่อขอรับคืน ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้จังหวัดกระบี่ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งจังหวัดกระบี่ไม่คืนให้ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าจังหวัดกระบี่ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๗. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

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

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

ประทับตรา (ถ้ามี)