



ประกาศเทศบาลนครนครศรีธรรมราช

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ยาเพื่อใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๕ ศูนย์
จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ เทศบาลนครนครศรีธรรมราช ได้มีโครงการ ซื้ยาเพื่อใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล และศูนย์บริการ
สาธารณสุขทั้ง ๕ ศูนย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ยาเพื่อใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๕ ศูนย์ จำนวน ๓ รายการ จำนวน ๑
โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท นิวไลฟ์ ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย
อื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายไสว เขียวจันทร์)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

คุณลักษณะเฉพาะ
Flunarizine capsule 5 mg

1. ชื่อยา FLUNARIZINE CAPSULES

2. คุณสมบัติทั่วไป

2.1 รูปแบบยา CAPSULES

2.2 ส่วนประกอบ Each capsule contains : Flunarizine Hydrochloride, equivalent to Flunarizine 5 mg

2.3 ภาชนะบรรจุ บรรจุแผง

2.4 ฉลาก - ระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยสำคัญและความแรง วันที่ผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและ

เลขทะเบียนตำรับยาอย่างชัดเจน บนบรรจุภัณฑ์

- บนภาชนะบรรจุยาอย่างน้อยต้องระบุชื่อยาหรือชื่อทางการค้า ส่วนประกอบ

และขนาดความแรงของยา เลขที่ผลิต วันสิ้นอายุไว้ชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

3.1 Appearance powder in capsule

3.2 Identification UV Spectrum

3.3 Assay 90.0 -110.0% of L.A. of Flunarizine (UV Method)

3.4 Weight Variation $\pm 10 \%$

3.5 Disintegration Time Within 30 minutes

สำเนาถูกต้อง



นายไชยชัย เหล่าอริยะ

เภสัชกรชำนาญการ

หมื่น ๐๑

แพทย์หญิงหทัยพรรณ ศิริพานิช

.....นายแพทย์ชำนาญการ



นายถนอม ชันคล้าย

เภสัชกรชำนาญการ



นายไชยชัย เหล่าอริยะ

เภสัชกรชำนาญการ...

คุณสมบัติเฉพาะ
Cetirizine HCl tablet 10 mg

1. ชื่อ CETIRIZINE HYDROCHLORIDE TABLETS

2. คุณสมบัติทั่วไป

- | | |
|---------------|--|
| 21 รูปแบบยา | TABLETS |
| 22 ส่วนประกอบ | Each tablet contains : Cetirizine Dihydrochloride 10 mg |
| 23 ภาชนะบรรจุ | บรรจุแผง |
| 24 ฉลาก | - ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสําคัญและความแรง วันที่ผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและ
เลขทะเบียนตำรับยาอย่างชัดเจน บนบรรจุภัณฑ์
- บนภาชนะบรรจุยาอย่างน้อยต้องระบุชื่อยาหรือชื่อทางการค้า ส่วนประกอบ
และขนาดความแรงของยา เลขที่ผลิต วันสิ้นอายุไว้ชัดเจน |

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|----------------------------------|--|
| 3.1 Appearance | tablet |
| 3.2 Identification | HPLC Chromatogram |
| 3.3 Assay | 90.0 -110.0% of L.A. of Cetirizine dihydrochloride (HPLC Method) |
| 3.4 Uniformity of dosage units : | |
| Content Uniformity | Meet requirement USP 40 p. 802 |
| 3.5 Dissolution Test | Not less than 80%(Q) of the labeled amount
of Cetirizine dihydrochloride is dissolved in 30 minutes |

สำเนาถูกต้อง

นายโชคชัย เหล่าอริยะ
เภสัชกรชำนาญการ

แพทย์หญิงหทัยพรรณ ศิริพานิช
.....นายแพทย์ชำนาญการ

นายณันดร ชันคล้าย
เภสัชกรชำนาญการ

นายโชคชัย เหล่าอริยะ
เภสัชกรชำนาญการ...

คุณลักษณะเฉพาะ
Amoxicillin oral suspension

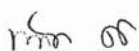
1. ชื่อยา AMOXICILLIN FOR ORAL SUSPENSION

2. คุณสมบัติทั่วไป

- | | |
|----------------|--|
| 2.1 รูปแบบยา | ORAL SUSPENSION |
| 2.2 ส่วนประกอบ | Each 5 ml (when mixed with water) contains : Amoxicillin 250 mg |
| 2.3 ภาชนะบรรจุ | บรรจุในขวดแก้วสีชา ปิดฝาเกลียวอลูมิเนียม |
| 2.4 ฉลาก | - ระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันที่ผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยาอย่างชัดเจน บนบรรจุภัณฑ์
- บนภาชนะบรรจุยาอย่างน้อยต้องระบุชื่อยาหรือชื่อทางการค้า ส่วนประกอบและขนาดความแรงของยา เลขที่ผลิต วันสิ้นอายุไว้ชัดเจน |

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|------------------------|---|
| 3.1 Appearance | White powder |
| 3.2 Identification | TLC method |
| 3.3 Assay | 90.0 -120.0% of L.A. of Amoxicillin (HPLC Method) |
| 3.4 pH | 5.0 - 7.5 |
| 3.5 Deliverable Volume | Meet requirement USP 34 p. 272 |
| 3.6 Water content | Not more than 3.0 % |



แพทย์หญิงหทัยพรรณ ศิริพานิช
.....นายแพทย์ชำนาญการ



นายถาณันตร์ ชันคล้าย
เภสัชกรชำนาญการ



นายไชคชัย เหล่าอริยะ
เภสัชกรชำนาญการ...