

สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๒/๒๕๖๒

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ตำบล/แขวง ดาวเรือง อำเภอ/เขต เมืองสระบุรี จังหวัด สระบุรี เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ ระหว่าง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี โดย นายเรืองศักดิ์ วรรณานู ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๒๒๒ ซอยเจริญมิตร ถนนสุขุมวิท ๗๑ แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร โดยนางสาวโชติการ ลิ้มปิวรรณ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ สจ.๑ ๐๐๒๓๔๘ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ มอบอำนาจให้ นายอนิรุท วรรณจักร์ ตามหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย จัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑ (หนึ่ง) โครงการ ประกอบด้วย

๑. ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด (ยาต้านจุลชีพเซฟติโอเพอร์ ขนาดบรรจุ ๑๐๐ มิลลิลิตร)

จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด

๒. ยาแก้อักเสบลดไข้ชนิดฉีด (ยาลดอักเสบ แก้วปวดและลดไข้ชนิดฉีด ขนาด ๑๐๐ มิลลิลิตร)

จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด

๓. ยาบำรุงชนิดฉีด (ยาฉีดฟอสฟอริก แอซิดและวิตามิน บี ๑๒ ขนาด ๑๐๐ มิลลิลิตร)

จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด

๔. ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก (ยาทาภายนอกชนิดขี้ผึ้ง ขนาดบรรจุไม่น้อยกว่า ๔๕๐ กรัม)

จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด

๕. ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค (ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อกลูตาราลดีไฮด์ ไม่น้อยกว่า ๑๕% ขนาด

บรรจุ ๑ ลิตร) จำนวน ๓,๐๐๐ ขวด

เป็นราคาทั้งสิ้น ๓,๑๒๗,๕๐๐.๐๐ บาท (สามล้านหนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

สำเนาถูกต้อง

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรรณานู)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายอนิรุท วรรณจักร์)

ผู้รับมอบอำนาจ



ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้ขายรับรองว่า เมื่อตรวจสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญาด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญา

๓.๑ ผนวก ๑ รายการคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๑๐ (สิบ) หน้า

๓.๒ ผนวก ๒ ใบเสนอราคาและเอกสารประกอบ จำนวน ๒๑ (ยี่สิบเอ็ด) หน้า

๓.๓ ผนวก ๓ แคตตาล็อก๑ จำนวน ๒๔ (ยี่สิบสี่) หน้า

๓.๔ ผนวก ๔ แคตตาล็อก๒ จำนวน ๑๕ (สิบห้า) หน้า

๓.๕ ผนวก ๕ ผลการพิจารณา , บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา จำนวน ๕ (ห้า) หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อ คำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้ง ผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๑ (หนึ่ง) วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่ง

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

สำเนาถูกต้อง(ลงชื่อ).....

(นางพจนานฎ์ ส่อสุวรรณ)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

(นายอนิรุท วรณัฐ)

ผู้รับมอบอำนาจ



มอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ของดหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้ เป็นเวลา ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่ได้คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อไม่มีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็น เงินสด เป็นจำนวนเงิน ๑๕๖,๓๗๕ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นหกพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่ RCPT-๐๑๕๘๒/๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ ซึ่งเท่ากับร้อยละ๕.....(ห้า) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

สำเนาถูกต้อง

นาง น.ค.

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายอนิรุท วรณจักร์)

ผู้รับมอบอำนาจ

Pro Nawin Enterprise Co.,Ltd.

บริษัทโปรนาวินเอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมีอายุครอบคลุมความรับผิดชอบของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งนำมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน(.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดทั้งปวงตามสัญญาแล้ว

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญาแล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อจะมีสิทธิรับหรือบังคับจากหลักประกัน ตามข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเติมจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอปกกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้การได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาสิ่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและรับหรือบังคับจากหลักประกันตามข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่า

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

สำเนาถูกต้อง

(นางพจนานุกี ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายอนิรุท ธีรธนาจักร)

ผู้รับมอบอำนาจ
Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.
บริษัทโปรนาวันเอนเตอร์ไพรส์ จำกัด

ปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิง ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วน ภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อ มีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่ จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากเหตุการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไข และกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้ซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการสั่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี (นางพจนานฎี ต่อสุวรรณ)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย



จะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญาฉบับนี้เป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรรณหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี



(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายอนิรุท วรรณจักร)

ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางวารุณี จูเจ๊ก)

นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น

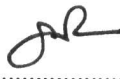
เลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๑๕๒๘๓๙


เลขคุมสัญญา ๖๒๐๑๐๑๐๐๕๙๓๓


สำเนาถูกต้อง

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

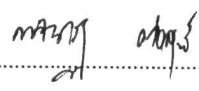
รายการคุณลักษณะเฉพาะ
เอกสารแนบท้ายสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๒/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๐ หน้า

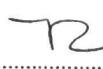
(ลงชื่อ)..........ผู้ซื้อ
(นายเรืองศักดิ์ วรรณหาญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

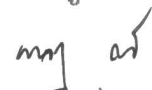
(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย
(นายอนิรุธ วรรณจักร์)
ผู้รับมอบอำนาจ



Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.
บริษัท โพร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางวารุณี จูเจ๊ก)
นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น

สำเนาถูกต้อง

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองช่าง ฝ่ายสาธารณภัยและสิ่งแวดล้อม โทร. ๐-๓๖๒๑-๒๕๕๓

ที่ สป ๕๑๐๐๕/ ๗๐

วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติกำหนดราคากลางร่างขอบเขตงานและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุโครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ที่ ๑๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่กำหนดราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ นั้น

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ได้ดำเนินการพิจารณากำหนดราคากลาง และร่างขอบเขตงานโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดเป็นราคากลาง ๓,๒๕๗,๕๐๐.- บาท (สามล้านสองแสนห้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดแนบท้าย

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ หากเห็นชอบโปรดลงนามแจ้งกองพัสดุและทรัพย์สินเพื่อดำเนินการจัดซื้อต่อไป

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการฯ
(นางสาวชัชรี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(นายสรารุช อินสุข)
นักบริหารงานช่าง ระดับต้น รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองช่าง

ลงชื่อ.....กรรมการฯ
(นายสถิตย์พงษ์ พรหมสถิตย์)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....กรรมการฯ
(นายทศพล พรรคณาวิน)
วิศวกรโยธาชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
นาง พงณาภรณ์ ต่อสุวรรณ
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ร่างขอบเขตงานและรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ

โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย

๑. ความเป็นมา

ด้วยขณะนี้มียารักษาโรคปากและเท้าเปื่อยในโคนมในจังหวัดสระบุรี โดยเฉพาะในพื้นที่อำเภอวังน้อยและอำเภอวังม่วงซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการเลี้ยงโคนมหนาแน่น โรคปากและเท้าเปื่อยนั้นถึงแม้มักจะไม่ก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตในโคเต็มวัย (ยกเว้นลูกโคคุดนมที่มีอายุน้อยกว่า 6 เดือน) แต่ก็ยังก่อให้เกิดปัญหาสูญเสียทางเศรษฐกิจในวงกว้าง เป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่สัตว์ที่แพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งหากฝูงสัตว์ไม่ได้รับวัคซีนอาจมีอัตราการป่วยได้ถึงร้อยละ ๘๐ - ๑๐๐ เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของเกษตรกรเป็นการเร่งด่วน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อเวชภัณฑ์สนับสนุนให้กับเจ้าหน้าที่เพื่อนำไปใช้ช่วยเหลือเกษตรกรต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อช่วยเหลือเยียวยาเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย จะทำให้โรคระบาดขยายลุกลามยิ่งขึ้น เกษตรกรสูญเสียรายได้และปริมาณน้ำนมดิบลดลงไม่เพียงพอต่อความต้องการเกิดความเสียหายต่อระบบเศรษฐกิจ

๒.๒ เพื่อใช้สนับสนุนการปฏิบัติงานของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระบุรีในการช่วยเหลือเกษตรกรที่ได้รับความเดือดร้อน

๒.๓ เพื่อซื้อเวชภัณฑ์มอบให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระบุรีดำเนินการช่วยเหลือเกษตรกรตามอำนาจหน้าที่

๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๕ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๖ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลที่มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๓.๗ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๘ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญาต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง ตามคณะกรรมการป.ป.ช. กำหนด

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดซื้อพัสดุของเขตงาน
(นางสาวชชี นิยมสกล)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

นาง นพ
(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงาน (ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงาน
(นายทศพล พรรคนาวิน) (นายสตีตย์พงษ์ พรหมสตีตย์)
วิศวกรโยธาชำนาญการ นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

๔ รายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุเวชภัณฑ์ จำนวน ๕ รายการ ตามเอกสารแนบท้าย

- ๔.๑ ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด จำนวน ๑,๕๐๐.- ขวด
 - ๔.๒ ยาแก้อักเสบลดไข้ชนิดฉีด จำนวน ๑,๕๐๐.- ขวด
 - ๔.๓ ยาบำรุงชนิดฉีด จำนวน ๑,๕๐๐.- ขวด
 - ๔.๔ ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก จำนวน ๑,๐๐๐.- ขวด
 - ๔.๕ ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค จำนวน ๓,๐๐๐.- ขวด
- (ตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๑)

๕ ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๖ สถานที่ส่งมอบพัสดุ


กองช่าง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี ภายใน ๗ วัน หลังทำสัญญา


๗ วงเงินงบประมาณในการจัดหา ๓,๒๙๐,๐๐๐.- บาท


ตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ โอนครั้งที่ ๑ หน้า ๒/๔ โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย

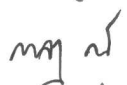
- ๗.๒ ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด เป็นเงิน ๘๕๐,๐๐๐.- บาท
- ๗.๓ ยาแก้อักเสบลดไข้ชนิดฉีด เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐.- บาท
- ๗.๔ ยาบำรุงชนิดฉีด เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐.- บาท
- ๗.๕ ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก เป็นเงิน ๖๕๐,๐๐๐.- บาท
- ๗.๖ ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐.- บาท

รวมเป็นเงิน ๓,๒๙๐,๐๐๐.- บาท (สามล้านสองแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงาน
 (นางสาวชัชรี นียโมสถ)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงาน
 (นายทศพล พรรคนาวิน)
 วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงาน
 (นายสถิตย์พงษ์ พรหมสถิตย์)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการ **ผู้เสนอถูกต้อง**


 (นางพจนิกษ์ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

๘. ราคาากลาง และแหล่งที่มาของราคาากลาง

ราคาากลาง

- ๑. ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด ๆ ละ ๕๔๕.-บาท เป็นเงิน ๘๑๗,๕๐๐.-บาท
 - ๒. ยาแก้อักเสบลดไข้ชนิดฉีด จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด ๆ ละ ๔๒๐.- บาท เป็นเงิน ๖๓๐,๐๐๐.-บาท
 - ๓. ยาบำรุงชนิดฉีด จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด ๆ ละ ๓๘๐.-บาท เป็นเงิน ๕๗๐,๐๐๐.-บาท
 - ๔. ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด ๆ ละ ๖๔๐.-บาท เป็นเงิน ๖๔๐,๐๐๐.-บาท
 - ๕. ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค จำนวน ๓,๐๐๐ ขวด ๆ ละ ๒๐๐.-บาท เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐.-บาท
- รวมเป็นเงิน ๓,๒๕๗,๕๐๐.-บาท

แหล่งที่มาของราคาากลาง (ราคาอ้างอิง)

โดยอ้างอิงราคาตามการจัดซื้อเวชภัณฑ์ของสำนักงานปศุสัตว์เขต ๕ (สัญญาเลขที่ ๑๐๐/๒๕๖๐) การจัดซื้อเวชภัณฑ์ของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิษณุโลก (สัญญาเลขที่ ๘๑๑/๒๕๖๑) การจัดซื้อเวชภัณฑ์ของสำนักควบคุมป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ (สัญญาเลขที่ สคบ.๑๖/๒๕๖๑) และการจัดซื้อเวชภัณฑ์ของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระบุรี (ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ ๒๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑)

๙. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนั้น

ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) , กฎกระทรวง กำหนดกรณีจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๒ (๕) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่ต้องใช้นั้นโดยฉุกเฉิน ซึ่งหากใช้วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป หรือวิธีคัดเลือกอาจก่อให้เกิดความล่าช้าและอาจทำให้เกิดความเสียหายแก่หน่วยงานของรัฐหรือประโยชน์สาธารณะ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๘, ข้อ ๗๙ เนื่องจากมีความจำเป็นเร่งด่วนซึ่งปัจจุบันมีการระบาดของโรคอย่างรุนแรงหากไม่ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย จะทำให้โรคระบาดขยายลุกลามยิ่งขึ้น เกษตรกรสูญเสียรายได้และปริมาณน้ำนมดิบลดลงไม่เพียงพอต่อความต้องการเกิดความเสียหายต่อระบบเศรษฐกิจ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นางสาวชัชรี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายทศพล พรรคनावิน)
วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายสฤติย์พงษ์ พรหมสฤติย์) **สำเนาถูกต้อง**
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ **นพจ น**

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด ยาต้านจุลชีพเพพติโอเพอร์

คุณลักษณะ

๑. เป็นยาฉีดชนิดน้ำสำหรับสัตว์ ใน ๑ มิลลิลิตร ประกอบด้วย
Ceftiofur hydrochloride ไม่น้อยกว่า Ceftiofur ๕๐ มิลลิกรัม
๒. ขนาดบรรจุ ๑๐๐ มิลลิลิตร
๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกรรห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด
๓. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา จากหน่วยงานราชการ
๔. ต้องเป็นยาที่ไม่มียาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
๕. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่มิระบุวันหมดอายุ ต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับของ

เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่เป็นยาที่ผลิตในประเทศ) (ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ) ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
๓. ในวันที่ส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้นๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)
๕. กรณีที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นำผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้หน่วยงานราชการตรวจวิเคราะห์ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ผู้ส่งมอบต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นางสาวชัชรี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายทศพล พรรคนาวิน)
วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
สำเนาถูกต้อง
(นายสตีลยพงษ์ พรหมสตีลย)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ
(นางพจนภา ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ยาแก้แอสเพลดใช้ชนิดฉีด
ยาลดอักเสบ แก้ปวดและลดไข้ชนิดฉีด

คุณลักษณะ

- ๑. เป็นยาฉีดสำหรับสัตว์ ใน ๑ มิลลิลิตร ประกอบด้วย

Ketoprofen	ไม่น้อยกว่า	๑๐๐	มิลลิกรัม
Benzyl alcohol	ไม่น้อยกว่า	๑๐	มิลลิกรัม
- ๒. ขนาดบรรจุ ๑๐๐ มิลลิลิตร
- ๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกรห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด
- ๔. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา จากหน่วยงานราชการ
- ๕. ต้องเป็นยาที่ไม่มียาของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
- ๖. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่ไม่มีระบุวันหมดอายุ ต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับของ

เงื่อนไข

- ๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
- ๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่เป็ดยาที่ผลิตในประเทศ) (ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีที่เป็ดยานำเข้าจากต่างประเทศ) ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
- ๓. ในวันที่ส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้นๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
- ๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)
- ๕. กรณีที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นำผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้หน่วยงานราชการตรวจวิเคราะห์ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ผู้ส่งมอบต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นางสาวชัชรี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
.....
(นางพจนากู ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายทศพล พรรคนาวิน)
วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายสตีตย์พงษ์ พรหมสตีตย์)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

ยาบำรุงชนิดฉีด
ยาฉีดฟอสฟอนิก แอซิดและวิตามิน บี ๑๒

คุณลักษณะ

- ๑. เป็นยาฉีดสำหรับสัตว์ ใน ๑ มิลลิลิตร ประกอบด้วย

Butafosfan	ไม่น้อยกว่า	๑๐๐	มิลลิกรัม
Vitamin B๑๒	ไม่น้อยกว่า	๐.๐๕	มิลลิกรัม
Methylparaben	ไม่น้อยกว่า	๑.๐๐	มิลลิกรัม
- ๒. ขนาดบรรจุ ๑๐๐ มิลลิลิตร
- ๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกรห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด
- ๔. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา จากหน่วยงานราชการ
- ๕. ต้องเป็นยาที่ไม่มียาเสพติดเป็นองค์ประกอบ ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
- ๖. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่ไม่ระบุวันหมดอายุ ต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับของ

เงื่อนไข

- ๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
- ๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่เป็นยาที่ผลิตในประเทศ) (ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ) ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
- ๓. ในวันที่ส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้นๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
- ๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)
- ๕. กรณีที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นำผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้หน่วยงานราชการตรวจวิเคราะห์ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ผู้ส่งมอบต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
 (นางสาวชัชรี นียโมสถ)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

.....
 (นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ (นายทศพล พรรคนาวิน)
 วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ (นายสถิตย์พงษ์ พรหมสถิตย์)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก
ยาทาภิขนิคื้ฝั้ง

คุณลักษณะ

๑. เป็นยาชนิดขี้ฝั้งสำหรับทา เคลือบรักษาแผลและป้องกันหนองและแมลง ส่วนประกอบสำคัญ ได้แก่

Garcinia mangostana L	ไม่น้อยกว่า	๓.๐%
Uncaria gombir	ไม่น้อยกว่า	๒.๕%
Curcuma longa L	ไม่น้อยกว่า	๒.๕%
Angelica sinensis Diels	ไม่น้อยกว่า	๒.๐%
Panax notoginseng	ไม่น้อยกว่า	๑.๕ %
Sulfur	ไม่น้อยกว่า	๒.๐%
Aluminium Potassium Sulphate	ไม่น้อยกว่า	๒.๐%

๒. ขนาดบรรจุ ไม่น้อยกว่า ๔๕๐ กรัม

๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกร ห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด

๔. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา จากหน่วยงานราชการ

๕. ต้องเป็นยาที่ไม่มีลักษณะของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐

๖. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่มิ่ระบุวันหมดอายุต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับของ

เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐

๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ

๓. ในวันที่ส่งมอบให้แนบเอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้นๆ

๔. ขนาดบรรจุและภาชนะบรรจุต้องระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นางสาวชชี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายทศพล พรคนาวิน)
วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายสถิตย์พงษ์ พรหมสถิตย์)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

.....
(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

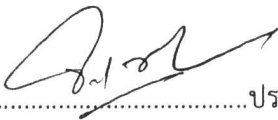
ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค
ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อกลูตาราลดีไฮด์


คุณลักษณะ

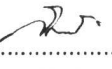
๑. เป็นของเหลว ใน ๑๐๐ มิลลิลิตร มีกลูตาราลดีไฮด์ ไม่น้อยกว่า ๑๕%
๒. ขนาดบรรจุ ๑ ลิตร
๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกรห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด
๔. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากหน่วยงานราชการ มีส่วนประกอบถูกต้องตามทะเบียน
๕. เป็นวัตถุอันตรายที่ไม่มีลักษณะของวัตถุอันตรายเสื่อมคุณภาพ ตาม มาตรา ๔๙ ของ พ.ร.บ. วัตถุอันตราย พ.ศ.๒๕๓๕
๖. อายุของผลิตภัณฑ์ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ส่งมอบ

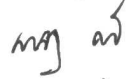
เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาเอกสารรายละเอียดของวัตถุอันตราย อันเป็นส่วนประกอบในวัตถุอันตรายพร้อมสำเนาทะเบียนวัตถุอันตรายจากหน่วยงานราชการ และฉลาก
๒. ในวันที่ส่งมอบให้แนบเอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของผลิตภัณฑ์นั้นๆ


(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นางสาวชชีรี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ


(ลงชื่อ)..........กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายทศพล พรธรรณวิน)
วิศวกรโยธาชำนาญการ


(ลงชื่อ)..........กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นายสตีตย์พงษ์ พรหมสตีตย์)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

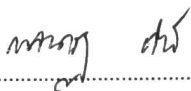
สำเนาถูกต้อง

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ


ใบเสนอราคาและเอกสารประกอบ
เอกสารแนบท้ายสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๒/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒๑ หน้า

(ลงชื่อ)..........ผู้ซื้อ
(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย
(นายอนิรุช วรณจักร์)
ผู้รับมอบอำนาจ


Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.
บริษัทโปรนาวินเอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางวารุณี จูแจ็ก)
นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น

สำเนาถูกต้อง

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.
บริษัท โพร นาวิ้น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

บริษัท โพร นาวิ้น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.

เอกสารแนบท้ายสัญญาจัดซื้อ หน้า ๗

222 ซอยเจริญมิตร ถนนสุขุมวิท 71

แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทร.097-3477189 แฟกซ์ 02-3810997

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1055 45125 87 5

ใบเสนอราคา

วันที่ 14 มกราคม พ.ศ 2562

เรื่อง ขอเสนอราคาสินค้า

เรียน นายกองต์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ด้วยทางบริษัทฯ มีความยินดีจะเสนอราคาสินค้าต่อท่านโดยมีรายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
1	ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด (ยาท้านจุลชีพ เซฟไตรโอฟอร์) ขนาด 100 มล.	1,500	ขวด	545.00	817,500.00
2	ยาแก้อักเสบ ลดไข้ชนิดฉีด (ยาลดอักเสบ แก่ปวดและลดไข้ชนิดฉีด) ขนาด 100 มล.	1,500	ขวด	400.00	600,000.00
3	ยาบำรุงชนิดฉีด (ยาฉีดฟอสฟอรัส แอซิดและวิตามินบี 12) ขนาด 100 มล.	1,500	ขวด	380.00	570,000.00
4	ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก (ยาทาแก้คันชนิดขี้ผึ้ง)ขนาด 450 กรัม/ กระปุก	1,000	ขวด	640.00	640,000.00
5	ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค (ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อกลูตาแรลดีไฮด์) ขนาด 1 ลิตร	3,000	ลิตร	200.00	600,000.00
	(ลงชื่อ)..... (นางสาวกรรณิการ์ รังษะ)				
	(ลงชื่อ)..... (นางสาวกรรณิการ์ รังษะ)				
	(ลงชื่อ)..... (นางสาวกรรณิการ์ รังษะ)				
				มูลค่าสินค้าไม่มีภาษี	3,227,500.00
				มูลค่าสินค้ามีภาษี	-
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	-
				รวมจำนวนเงิน	3,227,500.00
	จำนวนเงิน			สามล้านสองแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน	

สำเนาถูกต้อง

กำหนดส่งมอบ 7 วัน

กำหนดยื่นราคา 90 วัน

(นางพจนางกู ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการให้คชานาญการ

ลงชื่อผู้จัดการ.....





บริษัท โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

เอกสารแนบท้ายสัญญาครั้งที่ หน้า.....

222 ซอยเจริญมิตร ถ.สุขุมวิท 71 แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110

โทร. 02-435-9071 แฟกซ์ 02-435-9071

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวชวิตกา ลิ้มปวีร์วรรณ)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวชวิตกา ลิ้มปวีร์วรรณ)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวชวิตกา ลิ้มปวีร์วรรณ)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ บริษัท โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

วันที่ 14 มกราคม 2562

โดยหนังสือฉบับนี้ บริษัท โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด โดย นางสาวชวิตกา ลิ้มปวีร์วรรณ
ตำแหน่ง ผู้จัดการ ขอมอบอำนาจให้ นายอนิรุช วรรณจักร์ เป็นผู้
อำนาจในการ ชำระค่าเช่ารถจักรยานยนต์ ค่างวดในเอกสารเช่ารถจักรยานยนต์ และเอกสารสำคัญอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
กับ องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ จำกัด โดยให้มีอำนาจในการจัดการเกี่ยวกับเรื่องนี้ให้
เป็นไปตามความประสงค์ของ องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ ทุกประการ

กิจการและเอกสารใดๆ ที่ นายอนิรุช วรรณจักร์ ผู้รับมอบอำนาจ
ได้กระทำไปในการนี้ บริษัท โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด ขอรับผิดชอบเสมือนหนึ่ง
บริษัท โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด ได้กระทำเองทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวชวิตกา ลิ้มปวีร์วรรณ)



ลงชื่อ.....

ผู้รับมอบอำนาจ
(นายอนิรุช วรรณจักร์)

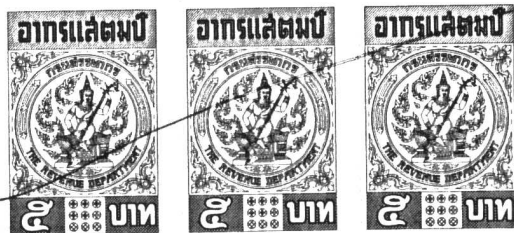
ลงชื่อ.....

พยาน
(ชัชวาลย์ อิ่มใหม่)

ลงชื่อ.....

พยาน
(นางสาวสมบุรณ์ อิ่มใหม่)

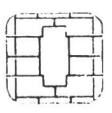
(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 1005 04425 61 1
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ไชติกา ลิ้มปิวรรณ



ชื่อ Miss Jaobike
นามสกุล Limpitwan

เกิดวันที่ 25 เม.ย. 2512

Date of Birth 25 Apr 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 49/41 ถ.ชักรพระ แขวงคลองชักรพระ
เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

20 ก.ค. 2558

วันออกบัตร 20 Jul 2015

Date of Issue

(นายอภินันท์ อนุชา)
เจ้าพนักงานทะเบียน

24/เม.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ 24 Apr 2024

Date of Expiry

1019-03-07201429



Handwritten signature and initials: ไชติกา ลิ้มปิวรรณ, Bm

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(ไชติกา ลิ้มปิวรรณ)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ไชติกา ลิ้มปิวรรณ)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายอภินันท์ อนุชา)

BORA-8.3-03



ประเทศไทย
THAILAND

สำเนาถูกต้อง
นพ. นบ
(นางพจนานฎิ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 4608 00232 17 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย อนิรุท วรรณจักร์**

Name Mr. Anirut

Last name Wannajuk

เกิดวันที่ 23 ก.ย. 2520

Date of Birth 23 Sep. 1977

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 54 ซ.สวนผัก 19 แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร

18 ธ.ค. 2557

วันออกบัตร

18-Dec. 2014

Date of Issue

(นายอนิรุท วรรณจักร์)
เจ้าพนักงานอุตสาหกรรม

22 ก.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

22 Sep. 2023

Date of Expiry

4001-03-12181559

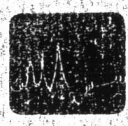


อนิรุท วรรณจักร์

[Signature]

(ชื่อ)..... *นางกุล*ประธานคณะกรรมการ
(*นาง สุวรรณี อังมณี*)
(ชื่อ)..... *นิรมล*กรรมการ
(*นิรมล*)
(ชื่อ)..... *ณ*กรรมการ
(*พญกมลวรรณ ใสอภัย*)

BORA-16-05



ประเทศไทย
THAILAND

JTO-0849467-71

สำเนาถูกต้อง

นาง ล

(นางพจนากุ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ



ที่ สจ.1 002348

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2545 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105545125875

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวศุภวรรณ ตันมณี
 2. นางสาวโชติกา ลิ้มปวีรรณ/

3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อ
และประทับตราสำคัญของบริษัท/

4.ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 222 ซอยเจริญมิตร ถนนสุขุมวิท 71 แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา
กรุงเทพมหานคร/

6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 41 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น
โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562



(นางสาวธิดา พิริยะวงศกร)

นายทะเบียน

(ลงชื่อ)..... ประธานคณะกรรมการ ก

(นางสาวธิดา พิริยะวงศกร)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสาวธิดา พิริยะวงศกร)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสาวธิดา พิริยะวงศกร)

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความครบถ้วนในหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธิดา พิริยะวงศกร

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ



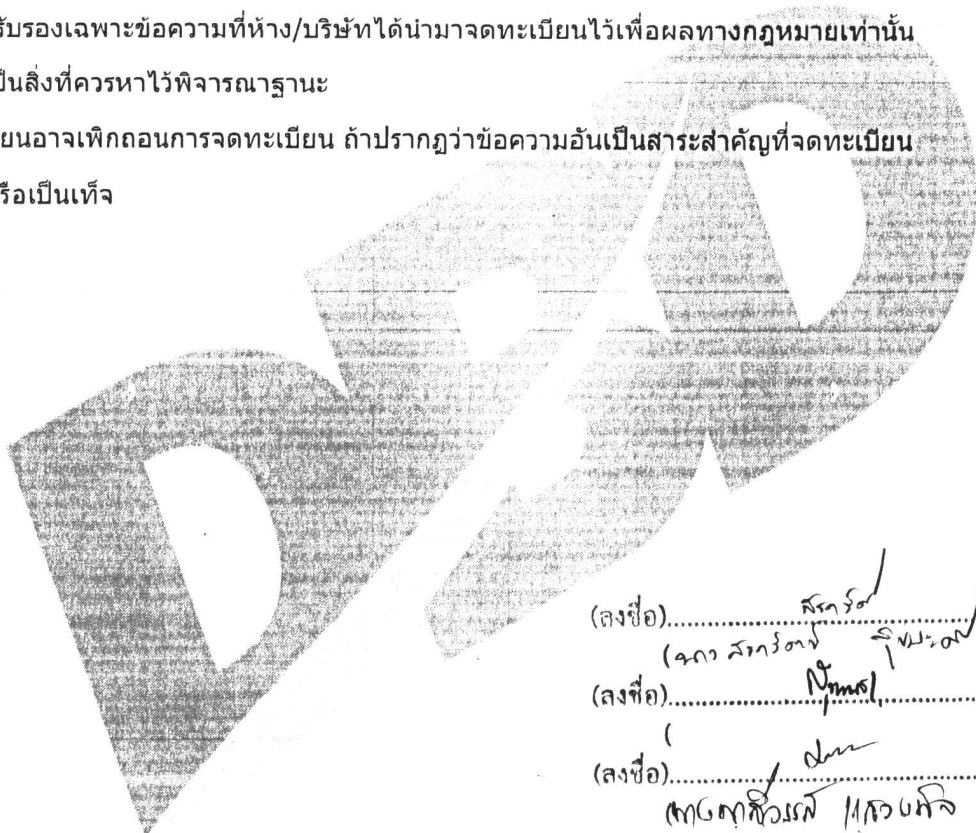
ที่ สจ.1 002348

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอควรถวาย ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจ.1 002348

1. นิตินบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2560
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น
ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญของจดทะเบียน
ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



(ลงชื่อ).....^{ศิริพร}.....ประธานคณะกรรมการ
(จาก สภ.บริษัท)
(ลงชื่อ).....^{นิพนธ์}.....กรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ).....^{ณัฐ}.....กรรมการ
(ทท.ก.ท.วิวัฒน์)



สำเนาถูกต้อง
^{นาง น}
(นางพจนางค์ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th

ว.พ.

รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ไข และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใด ๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคมและการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่นโดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ-ออก โอน และสลักหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ใน ธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในทางหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบพาณิชย์กรรม

- (7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง
- (8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์ม น้ำมัน ปอ ผ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้า ดังกล่าว ครั่ง หนังกุ้ง ไข่สัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้น หรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของปาล์มุนไพร์ และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด
- (9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น
- (10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยัดเส้น ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยัด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา
- (11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หมอหุงข้าวไฟฟ้า เตาหุงต้มไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตาอบไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่ และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุนแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ
- (14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง
- (15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด
- (16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม
- (17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์ถ่ายภาพ และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

- (18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว
- (19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป
- (20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (21) สั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์ประสงค
- (22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล

ส่วนราชการและองค์การของรัฐทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(ลงชื่อ)..... ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

โทร. 02 528 7600

สำเนาเอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง
นายทะเบียน



ห้างหุ้นส่วน/บริษัท โปร นาวิ้น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
ทะเบียนเลขที่ 10154501482

- วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี 41 ข้อ ดังนี้
- (23) ประกอบกิจการรับจัดงานสัมมนา, งานประชุม, งานจัดเลี้ยงต่างๆ
 - (24) ประกอบกิจการ บริหารจัดการ ออแกไนซ์ ตกแต่งภายใน และผลิตสื่อโฆษณาทุกชนิด
 - (25) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร และงานในระบบการผลิตวิดิทัศน์ รวมทั้งการผลิตที่เกี่ยวข้องกับการ ผลิตวีดิทัศน์
 - (26) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างถนน อาคารสำนักงาน และสิ่งปลูกสร้างทุกชนิด
 - (27) ประกอบกิจการค้าดำเนินการติดตั้งและซ่อมแซม เครื่องมือและเครื่องจักร อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการผลิต วิดิทัศน์และเว็ทไซต์
 - (28) ประกอบกิจการให้คำปรึกษาและการบริการ ด้านการสาธิต การสอน การจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับงานด้านการ ผลิตวิดิทัศน์และเว็ทไซต์(เมื่อได้รับอนุญาตจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้องแล้ว)
 - (29) ประกอบกิจการค้า เครื่องมือ เครื่องจักร วัสดุที่ใช้ในการผลิตวิดิทัศน์ เก็บรักษาวิดิทัศน์และสร้างระบบการ ผลิตวิดิทัศน์
 - (30) ประกอบกิจการโรงงานผลิตวิดิทัศน์ เว็ทไซต์ และดำเนินการผลิตวิดิทัศน์เว็ทไซต์ สำหรับคนและสัตว์
 - (31) ประกอบกิจการโรงงานผลิตอาหารสัตว์
 - (32) ประกอบกิจการค้า น้ำเชื้อแช่แข็ง ตัวอ่อนของสัตว์ทุกชนิด อุปกรณ์ในการผสมเทียมและการย้ายฝากตัว อ่อนรวมทั้งการถ่ายทอเทคโนโลยี ในด้านน้ำเชื้อและตัวอ่อน
 - (33) ประกอบกิจการค้า สัมกับหลอดบรรจุน้ำเชื้อ สัมกับจุกโคลัมตัดลวดเบอร์บูสตีร์ กระโถนชนิดต่างๆ เครื่องตัดเขาสัตว์ เครื่องตอนสัตว์ เครื่องบึงสังโค กระบือ น้ำยาทดสอบการตั้งท้องโค กระบือ เครื่องตรวจการตั้งท้องสัตว์ทุกชนิด
 - (34) ประกอบกิจการค้า เครื่องมือแยกเพศตัวอ่อน น้ำยาสารเคมีต่างๆ ที่ใช้กับเครื่องมือแยกเพศตัวอ่อน ตัวอ่อน เครื่องอุลตราซาวด์ และเครื่องมือเครื่องใช้ทุกชนิด ที่ใช้ในการผลิตตัวอ่อน
 - (35) ประกอบกิจการค้าเครื่องเว็ทไซต์ เครื่องมือเครื่องใช้สำหรับสัตว์ รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์เสริมค้าดังกล่าว
 - (36) ประกอบกิจการค้าขวดแก้ว ขวดพลาสติก ขวดทุกชนิด วัตถุหรือสินค้าที่ผลิตจากยาง แก้ว ก่อถลุงกระดาษ
 - (37) ประกอบกิจการรับซ่อมแซมอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องจักรในทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และการผลิตสัตว์
 - (38) ประกอบกิจการค้า อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ อุปกรณ์วิทยาศาสตร์ เครื่องมือในการเลี้ยงสัตว์ทุกชนิด

Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.
บริษัท โปรนาวิ้น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

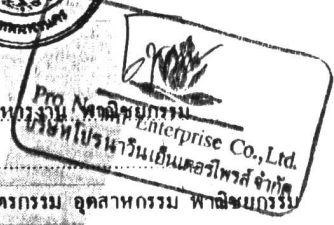
(ลงชื่อ) กรรมการ
(ลงชื่อ) กรรมการ
(ลงชื่อ) กรรมการ

สำเนาถูกต้อง



สำเนาเอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง
นายทะเบียน

ห้างหุ้นส่วน/บริษัท ไป นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
ทะเบียนเลขที่ 10154601489



- วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี ดังนี้
- (39) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่พัก และ ให้คำแนะนำแผนงานเกี่ยวกับด้านบริหารงาน อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด การผลิต และจัดจำหน่าย
 - (40) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดพิมพ์เผยแพร่สถิติ ข้อมูล ในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ
 - (41) ประกอบกิจการการจัด บรรจุ และ ส่งสินค้าทุกชนิด

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการ
(ลงชื่อ) กรรมการ
(ลงชื่อ) กรรมการ

สำเนาถูกต้อง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
โทร. 02 528 7600

Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th (ทางพจนานุกรม ต่อสุวรรณณี)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ



ทะเบียนเลขที่ 10154501482

แบบ ทค. 0401

กรมทะเบียนการค้า

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

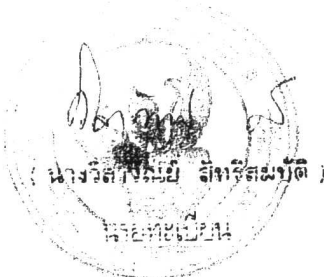
บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร

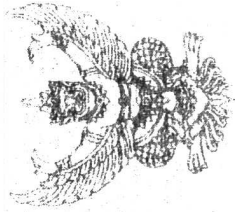
เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2545

ออกให้ ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน 2545



(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
 (ทวีศักดิ์ธรรม)
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (นพคุณ)
 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (ทวีศักดิ์ธรรม นพคุณ)

สำเนาถูกต้อง
 มนุญ ด้
 (นางพนมาญ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพิเศษชำนาญการ



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

1-10886-45113-01-5

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ.....

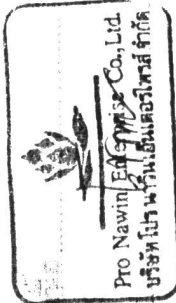
ชื่อสถานประกอบการ.....

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....

หมู่บ้าน..... เลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....



ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

จังหวัด..... วันที่.....
วันที่พิมพ์.....
วงเงินกู้.....
ประธานคณะกรรมการ.....
กรรมการ.....
กรรมการ.....

เอกสารแนบท้ายสัญญาข้อที่..... หน้า.....

๑๒

ไม่ขอรับเงินกู้...
ถ้าไม่ประสงค์จะกู้เงิน...
โปรดกรอกชื่อและนามสกุล...
ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

02014290-2606615-1-99-000098... 02014290-2606615-0-0-0011-27... 02014179



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
กระทรวงพาณิชย์

เลขที่ 11001584017245 วันออกเอกสาร 1 กรกฎาคม 2558

เอกสารแนบท้ายสัญญาข้อที่ หน้า ๑๓

นางสาวสุภาวดี ปิ่นแก้ว
แบบ บอจ. 5

ชื่อนามบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น

ขอรับรองว่าดำเนินเอกสารนี้ตรงกับฉบับที่ผู้ยื่นคำขออนุญาตขึ้นไว้

ชื่อบริษัทจำกัด

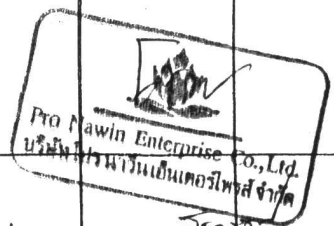
บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

0 1 0 5 5 4 5 1 2 5 8 7 5

๗ วันประชุม จัดตั้งบริษัท สามัญผู้ถือหุ้น วิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2558 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2558

หักจากสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่
ทุนจดทะเบียน 1,000,000 บาท แบ่งออกเป็น 10,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท
ผู้ถือหุ้น ไทย 4 คน จำนวน 10,000 หุ้น อื่นๆ - คน จำนวน - หุ้น

ลำดับที่	ชื่อผู้ถือหุ้น			จำนวนหุ้นที่ถือ	วันที่ชำระแล้ว	ระเบียบนำเงินมาลงในบัญชี		กำหนดชำระเป็นหุ้น	
	สัญชาติ	อาชีพ	ที่อยู่			เลขหมายของหุ้น	ลงวันที่	เป็น	ขาด
1	นางสาวโชติกา สิมปวีรธร			8,000	หุ้นละ (1) 100	001-8000	3/8/44	20/8/51	
	ไทย	ค้าขาย							
	184/392 ซ.ริมคลองจ๊กพระ แขวงคลองจ๊กพระ เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร								
2	นางสาวศุภวรรณ สันมณี			1,995	หุ้นละ (1) 100	8001-9995	3/8/44	20/8/51	
	ไทย	ค้าขาย							
	26 ถนนสุขุมวิท 71 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร								
3	นางอณงค์ นรเทพกิตติ			4	หุ้นละ (1) 100	9996-9999	3/8/44	20/8/51	
	ไทย	รับจ้าง							
	59/40 หมู่ 3 ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี								
4	นางสาวสมบุรณ์ วรรณจักร์			1	หุ้นละ (1) 100	10000	3/8/44	20/8/51	
	ไทย	รับจ้าง							
	37 หมู่ 8 ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์								
					หุ้นละ (1)				
					หุ้นละ (2)				
					หุ้นละ (1)				
					หุ้นละ (2)				
					หุ้นละ (1)				
					หุ้นละ (2)				
					หุ้นละ (1)				
					หุ้นละ (2)				



(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวสุภาวดี ปิ่นแก้ว)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวสุภาวดี ปิ่นแก้ว)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวสุภาวดี ปิ่นแก้ว)

หน้า.....1.....ของจำนวน.....1.....หน้า (นางพจนาภี ต่อสุวรรณ) ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้องตรงกับสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ (ลงนามมือชื่อ).....



หมายเหตุ ช่อง "วันที่ชำระแล้ว (1)" ให้ระบุจำนวนเงินค่าหุ้นที่ชำระแล้วแต่ละหุ้น และระบุวันที่ชำระเรียบร้อยแล้ว
ช่อง "ชื่อที่ชำระแล้ว (2)" ให้ระบุค่าหุ้นที่ชื่อที่ชำระแล้วแต่ละหุ้น และระบุวันที่ชำระแล้วด้วยทรัพย์สิน หรือ แร่งงาน
ช่อง "สัญชาติ (3)" หากเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเภทที่จดทะเบียนจัดตั้ง



แบบ ขจ.2

สำเนาถูกต้อง
คำรับรองลายมือชื่อของพยาน

ข้าพเจ้า นางสาวชฎาวรรณ จันทร์วินัย อายุ 22 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 376 ซ.เจริญนคร 46 ถ.เจริญนคร แขวงบางลำภูกลาง เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า นางสาวรัชณี มโนธรรม อายุ 36 ปี
4๕ อยู่บ้านเลขที่ 1226/6.7 หมู่ 5 ตำบลปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี
นางชฎาวรรณ จันทร์วินัย นายทะเบียน
ขอรับรองว่าผู้เริ่มก่อการตั้งบริษัทนี้ทุกคน ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

(ลงลายมือชื่อ) ชฎาวรรณ จันทร์วินัย พยาน
(นางสาวชฎาวรรณ จันทร์วินัย)
(ลงลายมือชื่อ) รัชณี พยาน
(นางสาวรัชณี มโนธรรม)

หนังสือบริคณห์สนธิฉบับนี้ ทำขึ้นเมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน 2545



(ลงชื่อ) สจ.ดร. ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ) ดร.ดร. กรรมการ

(ลงชื่อ) ดร.ดร. กรรมการ

(๓๐๓๓๐๐๐๐ ๑๑๖๐ สจ.)

(ลงลายมือชื่อ) 4๕ ผู้เริ่มก่อการผู้จดทะเบียน

(นายวรกร อิมแมน)



สำเนาถูกต้อง

นาง น
(นางพจนานฎิ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

หน้า 2 ของจำนวน 2 หน้า บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

เอกสารประกอบคำขอที่ ๐๑๔๖๒๕๐-๘๕ (ลงลายมือชื่อ) นายทะเบียน

(นายชาติ สุรวริยาการ)



แบบ บอจ.2

หนังสือบริคณห์สนธิ
บริษัท..... โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
อำนาจถูกต้อง
ทะเบียนเลขที่ บค. 5.01.545. 01558

หนังสือบริคณห์สนธิของบริษัท มีรายการดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ชื่อบริษัท บริษัท..... โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
เขียนเป็นอักษรโรมัน ดังนี้ Pro Nawin Enterprise Co.,Ltd. นายทะเบียน

ข้อ 2 สำนักงานของบริษัทจะตั้งอยู่ ณ จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... เขต..... บางเขน.....

ข้อ 3 วัตถุประสงค์ทั้งหลายของบริษัท มี..... 41..... ข้อ ดังปรากฏใน

แบบ ว.ที่แนบ แบบวัตถุประสงค์ตามประกาศสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง เรื่อง กำหนด

แบบวัตถุประสงค์ประกอบคำขอจดทะเบียน ลงวันที่..... แบบ O.1 O.2 O.3 O.4

ข้อ 4 ผู้ถือหุ้นของบริษัทนี้ต่างรับผิดจำกัดเพียงไม่เกินจำนวนเงินที่ตนยังใช้ไม่ครบมูลค่าหุ้นที่ตนถือ

(ถ้าจะให้กรรมการรับผิดชอบไม่จำกัดก็ได้ โดยไม่ต้องลงความรับผิดชอบนั้นไว้ด้วย ถ้าไม่มีให้.....)

ข้อ 5 ทุนของบริษัท กำหนดไว้เป็นจำนวน..... หนึ่งล้านบาท..... บาท (1,000,000.-)
แบ่งออกเป็น..... หนึ่งหมื่น..... หุ้น (10,000) มูลค่าหุ้นละ..... หนึ่งร้อย..... บาท (100).....

ข้อ 6 ชื่อ สำนัก อาชีวะ ลายมือชื่อ และ จำนวนหุ้นที่แต่ละคนได้เข้าซื้อชื่อไว้ของผู้เริ่มก่อการ รวม..... 7..... คน มีดังนี้

(1) นายวกร อิมแมน อาชีวะ รับผิดชอบ อายุ 35 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 2004/55 หมู่ที่ - ถนน ประชาสงเคราะห์ แขวง/ตำบล ดินแดง เขต/อำเภอ ดินแดง
จังหวัด กรุงเทพฯ ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 8,000.- หุ้น (ลงลายมือชื่อ) *[Signature]*

(2) นางสาวศุภวรรณ ตันมณี อาชีวะ รับผิดชอบ อายุ 48 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 26 หมู่ที่ - ถนน สุขุมวิท แขวง/ตำบล บางจาก เขต/อำเภอ พระโขนง
จังหวัด กรุงเทพมหานคร ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1,995.- หุ้น (ลงลายมือชื่อ) *[Signature]*

(3) นางสาว สมบูรณ์ วรรณจักร อาชีวะ รับผิดชอบ อายุ 22 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 37 หมู่ที่ 6 ถนน แขวง/ตำบล หัวหิน เขต/อำเภอ หัวหมาก
จังหวัด กทม ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว (ลงชื่อ)..... หุ้น (ลงลายมือชื่อ) *[Signature]*

(4) นายถนอม แป้งเนียม (ลงชื่อ)..... อาชีวะ รับผิดชอบ อายุ 56 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 11 หมู่ที่ 14 ถนน (ลงชื่อ)..... แขวง/ตำบล รามคำแหง เขต/อำเภอ หนองแขม
จังหวัด ราชบุรี ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 (.....) หุ้น (ลงลายมือชื่อ) *[Signature]*

(6) นาย สายัญช์ สุขสมชัย (ลงชื่อ)..... อาชีวะ รับผิดชอบ อายุ 29 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 15/1 หมู่ที่ 3 ถนน แขวง/ตำบล บางพลี เขต/อำเภอ บางพลี
จังหวัด ราชบุรี ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 (.....) หุ้น (ลงลายมือชื่อ) *[Signature]*

(6) นางอนงค์ นรเทพกิตติ อาชีวะ รับผิดชอบ อายุ 46 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 59/40 หมู่ที่ 3 ถนน แขวง/ตำบล คลองเกลือ เขต/อำเภอ ปากเกร็ด
จังหวัด นนทบุรี ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 (.....) หุ้น (ลงลายมือชื่อ) *[Signature]*

(7) นางสาวอัญญา ศรีสุวรรณ อาชีวะ รับผิดชอบ อายุ 58 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 33/12 หมู่ที่ - ถนน ซ.ลาดพร้าว 18 แขวง/ตำบล ลาดพร้าว เขต/อำเภอ จตุจักร
จังหวัด กรุงเทพมหานคร ได้เข้าชื่อซื้อหุ้นไว้แล้ว 1 (.....) หุ้น (ลงลายมือชื่อ) *[Signature]*

(ลงลายมือชื่อ)..... นาย วกร อิมแมน (นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ) ผู้เริ่มก่อการผู้จดทะเบียน



นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

หน้า..... 1..... ของจำนวน..... 2..... หน้า (ลงลายมือชื่อ)..... นายทะเบียน

เอกสารประกอบคำขอที่..... ๐๑๕๖/๑๑๐-๘๖..... (นายชเชรี สุวีริยาการ)



บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

222 ซอยเจริญมิตร ถนนสุขุมวิท 71 แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทร.0-2435-9071 แฟกซ์. 0-2435-9071

เอกสารแนบท้ายสัญญาข้อที่ หน้า ๑๒

บัญชีรายชื่อกรรมการ

1. นางสาวศุภวรรณ ตันมณี
2. นางสาวโชติกา ลิมปิวรรณ

บัญชีผู้มีอำนาจควบคุม

1. นางสาวศุภวรรณ ตันมณี
2. นางสาวโชติกา ลิมปิวรรณ

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ..... Pro. Nawan Enterprise Co., Ltd.

บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
(นางสาวโชติกา ลิมปิวรรณ)

(ลงชื่อ)..... ประธานคณะกรรมการ
(นาง. มาริษา ใจประดิษฐ์)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางสาวโชติกา ลิมปิวรรณ)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางสาวศุภวรรณ ตันมณี)

สำเนาถูกต้อง

นาง ก

(นางพจนานุก ต๋อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

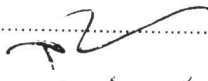
เลขรหัสประจำบ้าน 1019-051937-1 สำนักทะเบียน เชียงใหม่ เขตดงเจริญ

รายการที่อยู่ ~~1019-01 ซอยริมคลองจ๊กพระ~~ เลขที่โฉนดที่ดิน 49/41 โฉนดที่ดิน
 แขวงคลองจ๊กพระ เขตดงเจริญ กรุงเทพมหานคร

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน เลขที่โฉนดที่ดิน 10 ส.ก. 2557

ประเภทบ้าน อสังหาริมทรัพย์ ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ ๖ พ.ย. 2538

ลงชื่อ  นายทะเบียน
 นางฉวีมา โรจน์ธำรงค์
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 พ.ค. 2539

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 1019-051937-1 ลำดับที่ 1

ชื่อ น.ส.เจตติกา ลิ้มปวีรรณ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

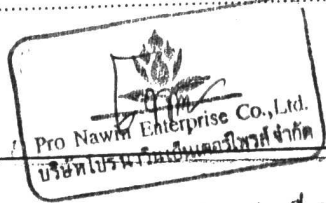
เลขประจำตัวประชาชน 3-1005-04425-61-1 สถานภาพ ~~คู่สมรส~~ โสด เกิดเมื่อ 25 เม.ย. 2512

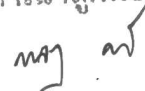
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อุษา สัญชาติ ไทย




บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ไพรัช สัญชาติ ไทย

* มาจาก 1847392 ซ.วิมลคล่องจ๊กพระ แขวงคลองจ๊กพระ นายทะเบียน
 เขตดงเจริญ กรุงเทพมหานคร เมื่อ 7 มี.ค. 2551 (นายชัยวัฒน์ เจริญชัย)

** ไปที่ นายทะเบียน



สำเนาถูกต้อง

 (นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ)  ประธานคณะกรรมการ
 (นางสาวอรุณ สุวรรณ)
 (ลงชื่อ)  กรรมการ
 ()
 (ลงชื่อ)  กรรมการ
 (นายพิทักษ์ ใจดี)

e - GP 03-0102

เอกสารแนบหมายเลข 03/06/2553 หน้า

ลำดับการลงทะเบียน M-2553-002813

แบบแสดง การลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 15/06/2553
วันที่เริ่มใช้งาน 16/06/2553

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105545125875		ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล	
2. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด			
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)			
3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร -		ชั้นที่	หมู่บ้าน -
เลขที่ 222 หมู่ที่ -		ตรอก/ซอย เจริญมิตร	ถนน สุขุมวิท 71
ตำบล/แขวง พระโขนงเหนือ		อำเภอ/เขต วัฒนา	จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ 10110		โทรศัพท์ 0-2435-9071	โทรสาร 0-2435-9071
4. กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวประชาชน -) วันเดือนปีเกิด สัญชาติ		6.ประเภทของการประกอบกิจการ	
5. กรณีนิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105545125875 วันเดือนปีที่จดทะเบียน 28/11/2545 จดทะเบียนที่ ทุน		ประเภทกิจการ	
(1) เงินทุนจดทะเบียน 1,000,000 (บาท)		<input type="checkbox"/> ผลิต	
(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 1,000,000 (บาท)		<input type="checkbox"/> ส่งออก	
		b ขายเป็น	
		b ขายปลีก	
		b ให้บริการ	
		ประเภทสินค้าและหรือบริการ	
		b วัสดุภัณฑ์	
		<input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	
		<input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง	
		b จ้างเหมา	
		<input type="checkbox"/> เช่า	
		<input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา	
		<input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุมงาน	

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไปและตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2556 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 500,000 บาท (ห้าแสนบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการ ที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนด ให้ผู้ที่เข้าเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่า ตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP



(ลงชื่อ).....^{ศิริพร}.....ประธานคณะกรรมการ
(นารีกรรณ รุ่งประชา)
(ลงชื่อ).....^{นิพนธ์}.....กรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ).....^{พรศักดิ์}.....กรรมการ
(พรศักดิ์ พรศักดิ์)

สำเนาถูกต้อง

นาง น

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
เฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์

ใบอนุญาตที่ 11/2548

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

โดยมี นางสาว ศุภวรรณ ตันมณี
เลขที่บัตรประชาชน 3100904367502 เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต
ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์ ณ สถานที่ขายยา ชื่อ บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
อยู่เลขที่ 222 ตรอก / ซอย เจริญมิตร ถนน สุขุมวิท 71
หมู่ที่ ตำบล / แขวง พระโขนงเหนือ อำเภอ / เขต วัฒนา
จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0 2435 9071 โทรศัพท์มือถือ
โดยมี เกสซ์กรชั้น ชื่อ
เลขที่บัตรประชาชน ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
เลขที่

ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้น หนึ่ง(ก) สาขา ทุกสาขา
ชื่อ นางสาว ศุภวรรณ ตันมณี
เลขที่บัตรประชาชน 3100904367502 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
เลขที่ 01-572/2523

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรา ๔๒ หรือมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) 09.00-15.00 น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2558 (ลงชื่อ) และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขออนุญาต
ไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น (นางสาว ศุภวรรณ ตันมณี)

ให้ไว้ ณ วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2558 (ลงชื่อ) กรรมการ
(นางสาว ศุภวรรณ ตันมณี) กรรมการ
(นางสาว ศุภวรรณ ตันมณี) กรรมการ

สำเนาถูกต้อง (ลายมือชื่อ) (นางสาวสมจินต์ มีอรุณพิทักษ์ธรรม)
ตำแหน่ง (นางสาวสมจินต์ มีอรุณพิทักษ์ธรรม)
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

(นางพจทิภา ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



การต่ออายุ ครั้งที่ ๑
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2559
(ลายมือชื่อ) (นางสาวสมจินต์ มีอรุณพิทักษ์ธรรม)
ตำแหน่ง เลขาธิการชำนาญการพิเศษ
หัวหน้างานใบอนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ ๒
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2560
(ลายมือชื่อ) (นางสาวสมจินต์ มีอรุณพิทักษ์ธรรม)
ตำแหน่ง เลขาธิการชำนาญการพิเศษ
หัวหน้างานใบอนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ ๓
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2561
(ลายมือชื่อ) (นายทรงศักดิ์ รุ่งสีตติพงศ์)
ตำแหน่ง เลขาธิการชำนาญการ
หัวหน้างานใบอนุญาต



สมุดบัญชีใหม่ทดแทนสมุดบัญชีเก่า เลขที่ 2789140

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. โปรดนำสมุดคู่มือนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ต้องการ
2. สมุดคู่มือเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอาช้ดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือใหม่ กรณีสมุดคู่มือบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่มือเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง



สำนักงาน รหัสสาขา 37
Office

สาขา สีแยกสะพานกรุงธน

ชื่อบัญชี
Account Name

บริษัท โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจ
Authorized Signature

SAE 2744560

(ลงชื่อ)..... ประธานคณะกรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(.....)

สำเนาถูกต้อง

นาง พจนาภ ต่อสุวรรณ
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ



แบบ ข.ย. ๗

ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
เฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์

ใบอนุญาตที่ กท 11/2548

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

โดยมี

นางสาว ศุภวรรณ ตันมณี

เลขที่บัตรประชาชน 3100904367502 เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต

ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ ณ สถานที่ขายยา ชื่อ บริษัท โปร นาวิ น เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

อยู่เลขที่ 222 ตรอก/ซอย เจริญมิตร ถนน สุขุมวิท 71

หมู่ที่ - ตำบล/แขวง พระโขนงเหนือ อำเภอ/เขต วัฒนา

จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0 2435 9071 โทรศัพท์มือถือ

โดยมี เกสซ์กรชั่น ชื่อ

เลขที่บัตรประชาชน ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เลขที่

ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้น หนึ่ง(ก) สาขา ทุกสาขา

ชื่อ นางสาวศุภวรรณ ตันมณี

เลขที่บัตรประชาชน 3100904367502 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ เลขที่ 01-572/2523

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรา ๔๒ หรือมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) 09.00-15.00 น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2562 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขายยาที่ระบุ

ไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562



(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง



(นางสาวปรีชาภรณ์ ใจประสงค์)
ผู้อำนวยการปฏิบัติ
ใบอนุญาต
การต่ออายุ ครั้งที่ ๓

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

การต่ออายุ ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

(ลายมือชื่อ)

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ผู้อนุญาต

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

ประธานคณะกรรมการ

สำเนาถูกต้อง

นาง พงษ์ ณี

(นางพจนานุก ต่อสุวรรณ)


นักวิชาการสัตวศาสตร์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)


(ลงชื่อ)

(นางสาวศุภวรรณ ตันมณี)

แคตตาล็อกด
เอกสารแนบท้ายสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๒/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒๔ หน้า

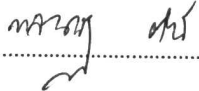
(ลงชื่อ)..........ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรรณฤ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

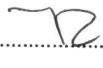
(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย

(นายอนิรุท วรรณจักร์)
ผู้รับมอบอำนาจ



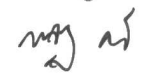
(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางพจนางค์ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางวารุณี จูแจ็ก)
นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น

สำเนาถูกต้อง



(นางพจนางค์ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด
ยาต้านจุลชีพเซฟติโอเฟออร์

คุณลักษณะ

- ๑. เป็นยาฉีดชนิดน้ำสำหรับสัตว์ ใน ๑ มิลลิลิตร ประกอบด้วย
Ceftiofur hydrochloride ไม่น้อยกว่า Ceftiofur ๕๐ มิลลิกรัม
- ๒. ขนาดบรรจุ ๑๐๐ มิลลิลิตร
- ๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกรรห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด
- ๔. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา จากหน่วยงานราชการ
- ๕. ต้องเป็นยาที่ไม่มีลักษณะของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
- ๕. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่ไม่วินิจฉัยหมดอายุ ต้องเป็นยาที่ผลิตมา ไม่นเกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับของ

เงื่อนไข

- ๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
- ๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่เป็ยยาที่ผลิตในประเทศ) (ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีที่เป็ยยานำเข้าจากต่างประเทศ) ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
- ๓. ในวันที่ส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้นๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
- ๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)
- ๕. กรณีที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นำผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้หน่วยงานราชการตรวจวิเคราะห์ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ผู้ส่งมอบต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย



(ลงชื่อ).....
 (นางสาวชัชรี นียโมสถ)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
 (ลงชื่อ).....
 (นางสาวชัชรี นียโมสถ)
 กรรมการ
 (ลงชื่อ).....
 กรรมการ
 (ลงชื่อ).....
 กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ

(ลงชื่อ).....
 (นายทศพล พรรคนาวิน)
 วิศวกรโยธาชำนาญการ

(นายสตีตย์พงษ์ พรหมสตีตย์)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
 ๗๗ ๗

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบัน

เลขทะเบียนที่ 1D 25/58

ใบสำคัญฉบับนี้แสดงว่า

ชื่อยา CEFFIOR-50 เซ็ฟฟิออร์-50

ตามแบบ ข.๑ เลขรับที่ 1D 51/56 รูปแบบยา STERILE SUSPENSION

ลักษณะยา น้ำมันแขวนตะกอนปราศจากเชื้อ สำหรับฉีด สีขาวออกสีเหลือง

ยานี้ผลิต

โดย บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ 2/2549 อยู่เลขที่ 20/1 อาคาร - ชั้น - ตroker/ซอย -

ถนน เทศบาล 1 หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง บ้านกลาง

อำเภอ/เขต เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี ประเทศไทย โทรศัพท์ 0 2581 7991-4

ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตยาสำเร็จรูป (โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมหลังใบสำคัญ)

ชื่อผู้ผลิตยาสำเร็จรูป บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด

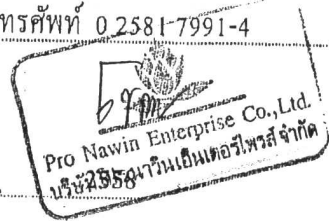
อยู่เลขที่ 20/1 อาคาร ชั้น ตroker/ซอย

ถนน เทศบาล 1 หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง บ้านกลาง

อำเภอ/เขต เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี ประเทศไทย โทรศัพท์ 0 2581-7991-4

ได้รับขึ้นทะเบียนไว้แล้ว

เมื่อวันที่ 30 เดือน เมษายน พ.ศ.



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยานี้มีอายุใช้ได้ตลอดเวลาที่ได้รับสำเนาถูกต้อง

อนุญาตผลิตหรือนำหรือส่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการ

(ทศพรวิวัฒน์ คุ้มมณี)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(ทศพรวิวัฒน์ คุ้มมณี)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(ทศพรวิวัฒน์ คุ้มมณี)

(นางสาวยุพดี จิวรุ่งนฤตติ)

ผู้เชี่ยวชาญด้านเภสัชภัณฑ์

ปลัดข้าราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

รายละเอียดแนบท้าย/รายการสลักหลัง

ชื่อและที่อยู่ของผู้แบ่งบรรจุ

บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด
อยู่เลขที่ 20/1 ต.ตรอก/ซอย
ถนนเทศบาล 1
หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง บ้านฉาง อำเภอ/เขต เมืองปทุมธานี
จังหวัด ปทุมธานี ประเทศไทย โทรศัพท์ 0 2581 7991-4

ชื่อและที่อยู่ของผู้ตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด
อยู่เลขที่ 20/1 ต.ตรอก/ซอย
ถนนเทศบาล 1
หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง บ้านฉาง อำเภอ/เขต เมืองปทุมธานี
จังหวัด ปทุมธานี ประเทศไทย โทรศัพท์ 0 2581 7991-4



สำเนาถูกต้อง

นาง น
(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการ
(รศ.ดร.วราภรณ์ อิ่มนง))
(ลงชื่อ) กรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ) กรรมการ
(พ.อ.ศ.พิเชษฐ์ ใสอภัย))

ข้อความบนฉลากขวดและกล่องกระดาษ มีความเหมือนกันทุกขนาดบรรจุ

CEFFIOR-50

Oily suspension for injection

.....ml

Composition : Each ml contains:-
Ceftiofur hydrochloride equivalent to ceftiofur 50 mg

Indications: For the treatment of bacterial infections in cattle and pigs caused by gram-positive and gram-negative microorganisms sensitive to Ceftiofur. (For the details see insert enclosed)

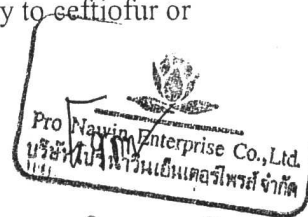
Dosage and administration : For the details see insert enclosed.

Withdrawal times : Cattle : Meat – 8 days, Milk – 0 day.
Pigs : Meat – 5 days.

Contraindications: - Do not use in known cases of hypersensitivity to ceftiofur or the other β-lactam antibiotics.
- Do not inject intravenously

Storage: Do not store above 25 °C and protect from light.

For veterinary use only



สำเนาถูกต้อง

หญิง ค.

(นางพวงมาลี ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการสัตวบาลชำนาญการ

ยาสำหรับสัตว์

ยาอันตราย

Reg.No. ...1D 25/58... Lot No..... Mfg. Date..... Exp. Date.....
ยาสิ้นอายุ

Manufactured by: NOVA MEDICINE CO., LTD.
20/1 Moo 3, Tesaban 1 Road, Tambol Banchang,
Amphur Muang Patumthanee, Patumthanee 2000 Tel. 02-581-7991-4
(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ

ลักษณะพื้นสีและตัวอักษรของฉลาก : ฉลากพื้นสีขาวแดง ทำ น้เงิน (นางพวงมาลี ต่อสุวรรณ) โค และสุกร ประกอบอยู่บนพื้นฉลาก ตัวอักษรเป็นสีดำแดง ขาว ส้ม ทำ น้เงิน ม่วง เหลือง เขียว ชมพู ซึ่งสามารถอ่าน ได้ชัดเจน ยกเว้นคำว่า ยาสำหรับสัตว์, ยาอันตราย และ For veterinary use only ตัวอักษรจะเป็นสีแดง ซึ่งอยู่บนแผ่นเดียวกัน

เอกสารกำกับยาภาษาไทย

เซฟฟิอออร์-50

น้ำมันแขวนตะกอนสำหรับฉีด

ส่วนประกอบ : ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วยตัวยาสำคัญคือ

Ceftiofur hydrochloride เทียบเท่ากับ Ceftiofur 50 มิลลิกรัม

ข้อบ่งใช้ : ใช้สำหรับรักษาโรคติดเชื้อ ในโคและสุกร ที่มีสาเหตุจากเชื้อแบคทีเรียแกรมบวกและแกรมลบที่ไวต่อ Ceftiofur ได้ดังนี้

โค - รักษาโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ ที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Pasteurella multocida*, *Mannheimia haemolytica* และ *Haemophilus somni* ที่ไวต่อยานี้.

- รักษาโรคติดเชื้อของผิวหนังและแผลติดเชื้อระหว่างนิ้วเท้าอย่างเฉียบพลันทำให้เกิดสภาวะเนื้อตาย (Acute interdigital necrobacillosis) ที่เกิดจากเชื้อ *Fusobacterium necrophorum* และ *Bacteroides melaninogenicus* ที่ไวต่อยานี้

- รักษาบาดแผลอักเสบแบบเฉียบพลัน และหลังคลอดภายใน 10 วัน (Acute post-partum metritis) ที่มีสาเหตุจากเชื้อ *Escherichia coli*, *Arcanobacterium pyogenes* และ *Fusobacterium necrophorum* ที่ไวต่อยานี้

สุกร - รักษาโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ ที่เกิดจากเชื้อ *Pasteurella multocida*, *Actinobacillus pleuropneumoniae* และ *Streptococcus suis* ที่ไวต่อยานี้

ขนาดและวิธีการใช้ :

โค - สำหรับรักษาโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ ใช้ Ceftiofur ขนาด 1 มิลลิกรัม ต่อ น้ำหนักสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ เซฟฟิอออร์-50 2 มิลลิตร ต่อน้ำหนักสัตว์ 100 กิโลกรัม โดยฉีดเข้าใต้ผิวหนัง, วันละครั้ง ต่อเนื่องเป็นเวลา 3-5 วัน

- สำหรับรักษาโรคติดเชื้อของผิวหนังและแผลติดเชื้อระหว่างนิ้วเท้าอย่างเฉียบพลันทำให้เกิดสภาวะเนื้อตาย (acute interdigital necrobacillosis) ใช้ Ceftiofur ขนาด 1 มิลลิกรัม ต่อ น้ำหนักตัวสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ เซฟฟิอออร์-50 2 มิลลิตร ต่อน้ำหนักสัตว์ 100 กิโลกรัม โดยฉีดเข้าใต้ผิวหนัง วันละครั้ง ต่อเนื่องกันเป็นเวลา 3 วัน

- สำหรับบาดแผลอักเสบแบบเฉียบพลัน ใช้ Ceftiofur ขนาด 2.2 มิลลิกรัม ต่อ น้ำหนักสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ เซฟฟิอออร์-50 4.4 มิลลิตร ต่อน้ำหนักสัตว์ 100 กิโลกรัม โดยฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือใต้ผิวหนัง, วันละครั้ง ต่อเนื่องเป็นเวลา 5 วัน

สุกร - สำหรับรักษาโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ ใช้ Ceftiofur ขนาด 3 มิลลิกรัม ต่อ น้ำหนักสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ เซฟฟิอออร์-50 6 มิลลิตร ต่อน้ำหนักสัตว์ 100 กิโลกรัม โดยฉีดเข้ากล้ามเนื้อ, วันละครั้ง ต่อเนื่องเป็นเวลา 3 วัน

ระยะเวลาหยุดยา : โค - หยุดยาน้อยอย่างน้อย 8 วัน ก่อนส่งสัตว์เข้าโรงฆ่าเพื่อบริโภคเนื้อ, น้ำมัน 0 วัน

สุกร - หยุดยาน้อยอย่างน้อย 5 วัน ก่อนส่งสัตว์เข้าโรงฆ่าเพื่อบริโภคเนื้อ

ข้อห้ามใช้ : - ห้ามใช้ยานี้ในสัตว์ที่ทราบว่ามีอาการแพ้ยา ceftiofur หรือ β -lactam antibiotics มาก่อน

- ห้ามฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ

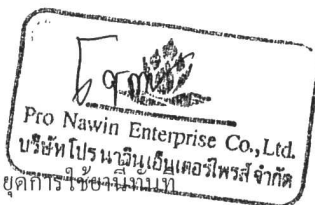
ข้อควรระวังสำหรับสัตว์ :

- เขย่าขวดก่อนใช้

- หากเกิดการแพ้ระหว่างการรักษาให้หยุดการใช้ยาทันที

- หากใช้ยาไม่เหมาะสมอาจเพิ่มการเกิดเชื้อคือยาต่อกลุ่ม Cephalosporins

- ควรใช้ยานี้ตามผลทดสอบความไวของเชื้อคอตาย (susceptibility testing)



สำเนาถูกต้อง

นาง นว

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการสัตวชันนาญการ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(นางวรรณรัตน์ อังคะ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาว.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาว.....)

ข้อควรระวังสำหรับผู้ให้ยาสัตว์ :

- Penicillin และ Cephalosporins อาจทำให้เกิดปฏิกิริยาภูมิไวเกิน(อาการแพ้) จากการฉีด, การสูดดม, การรับประทานหรือการสัมผัสทางผิวหนัง
- ผู้ที่ทราบว่ามีอาการแพ้ Penicillin หรือ Cephalosporins ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยานี้
- ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุจากการฉีดหรือมีการสัมผัส ถ้ามีอาการผื่นแพ้บริเวณผิวหนังให้รีบไปพบแพทย์ทันที พร้อมแสดงเอกสารกำกับยาหรือฉลากให้แพทย์
- ถ้าบวมบริเวณใบหน้า, ริมฝีปากหรือตา หายใจไม่สะดวก หากมีอาการรุนแรงมากขึ้นควรพบแพทย์อย่างเร่งด่วน

อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา :

- การเกิดปฏิกิริยาภูมิไวเกินหรือการแพ้ยาไม่ขึ้นกับขนาดยา โดยที่ปฏิกิริยาการแพ้ยา เช่น ผื่นแพ้ทางผิวหนัง, อาการแพ้แบบรุนแรง อาจเกิดขึ้นได้
- ในสุกร เกิดอาการเล็กน้อยบริเวณจุดที่ฉีด เช่น การเปลี่ยนสีของเนื้อเยื่อ สามารถเกิดได้ในสุกรบางตัว โดยอาการดังกล่าวเกิดอย่างชั่วคราว โดยจะคงอยู่ประมาณหลังการฉีด 20 วัน
- ในโค เกิดการอักเสบเล็กน้อยบริเวณจุดที่ฉีด เช่น การบวมของเนื้อเยื่อและการเปลี่ยนสีของเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังซึ่งอาการเหล่านี้หายได้เองใน 10 วันหลังฉีด ยา ยกเว้นการเปลี่ยนสีของเนื้อเยื่ออาจหลงเหลืออยู่ถึง 28 วัน

อันตรกิริยากับผลิตภัณฑ์ยาอื่น ๆ : ไม่พบ

การใช้ยาเกินขนาด : - Ceftiofur เกิดความเป็นพิษต่ำ ซึ่งได้มีการทดลองในสุกร โดยใช้ขนาดยาของ Ceftiofur sodium เกินกว่า 8 เท่าของขนาดยาที่แนะนำให้ใช้ต่อวัน ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ เป็นเวลา 15 วันติดต่อกัน

- ในโค ไม่มีอาการแสดงความเป็นพิษ เมื่อได้ยาเกินขนาด

การเก็บรักษา : เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 25 °C และพ้นจากแสง

ขนาดบรรจุ : ขวดละ 50 และ 100 มิลลิลิตร



ใช้สำหรับสัตว์เท่านั้น

ผลิตโดย : บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด
 20/1 หมู่ที่ 3 ถนนเทศบาล 1 ตำบลบ้านจาง
 อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000 โทร. 02-581-7991-4

(ลงชื่อ)...../ประธานคณะกรรมการ
 (นล สุวรรณี สุขะต)
 (ลงชื่อ)...../กรรมการ
 (.....)
 (ลงชื่อ)...../กรรมการ
 (ทศกสิวัฒน์ ใสวณิช)

สำเนาถูกต้อง

นพ. น

(นางพจนานู ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการสัตวบาล

CEFFIOR-50 Oily suspension for injection

Composition : Each ml contains:-

Ceftiofur hydrochloride equivalent to Ceftiofur 50 mg

Indications : For the treatment of bacterial infections in cattle and pigs caused by gram-positive and gram-negative microorganisms sensitive to Ceftiofur.

Cattle: - For the treatment of bacterial respiratory diseases associated with *Mannheimia haemolytica*, *Pasteurella multocida* and *Haemophilus somni*.

- For the treatment of acute interdigital necrobacillosis (pododermatitis, foot rot), associated with *Fusobacterium necrophorum* and *bacteroides melaninogenicus*.

- For the treatment of acute metritis (10 days post-partum) associated with *Escherichia coli*, *Arcanobacterium pyogenes* and *Fusobacterium necrophorum*.

Pigs: - For the treatment of bacterial respiratory diseases associated with *Pasteurella multocida*, *Actinobacillus pleuropneumonia*, and *Streptococcus suis*,

Dosage and administration :

Cattle: - For respiratory diseases 1 mg of ceftiofur per kg body weight or 2 ml of **CEFFIOR-50** per 100 kg body weight by subcutaneous injection, once daily for 3-5 consecutive days.

- For acute interdigital necrobacillosis 1 mg of ceftiofur per kg body weight or 2 ml of **CEFFIOR-50** per 100 kg body weight by subcutaneous injection, once daily for 3 consecutive days.

- For acute post-partum 1 mg of ceftiofur per kg body weight or 2 ml of **CEFFIOR-50** per 100 kg body weight by intramuscular or subcutaneous injection, once daily for 5 consecutive days.

Pigs: - For respiratory diseases 3 mg of ceftiofur per kg body weight or 6-10 ml of **CEFFIOR-50** per 100 kg body weight by intramuscular injection, once daily for 3 consecutive days.

Withdrawal times : Cattle : Meat – 8 days, Milk – 0 day.
Pigs : Meat – 5 days.



สำเนาถูกต้อง

นางสาว

Contraindications : - Do not use in known cases of hypersensitivity to ceftiofur or the other β -lactam antibiotics.

- Do not inject intravenously

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

Precaution for use in animal:

- Shake the bottle well before use to bring the product back in to suspension.
- In case of the occurrence of allergic reaction the treatment should be withdrawn.
- Inappropriate use of the product may increase the prevalence of bacteria resistant to cephalosporins.

- Use of the product should be based on susceptibility testing and take into account official and local antimicrobial policies.

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(นางสุวรรณ คุ้มะตัน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาววรรณ คุ้มะตัน)

Precaution to be taken by the person administering the medicinal product to animals :

- Penicillins and cephalosporins may cause hypersensitivity(allergy) following injection, inhalation, ingestion or skin contact.
- People with known hypersensitivity to penicillins or cephalosporins should avoid contact with the product.
- In the case of accidental self-injection or following exposure, if you develop symptoms such as a skin rash, seek medical advice immediately and show the package leaflet or the label to the physician.
- Swelling of the face, lips or eyes or difficulty with breathing are more serious symptoms and require urgent medical attention

Adverse reaction: - Hypersensitivity reaction unrelated to dose can occur. Allergic reactions (e.g. skins reaction, anaphylaxia) may occasionally occur.

- In swin, mild reactions at the injection site, such as discoloration of the fascia or fat, have been observed in some animals for up to 20 days after injection.
- In cattle, mild inflammatory reactions at the injection site, such as tissue oedema and discoloration of the subcutaneous tissue and/or fascial surface of the muscle may be observed.

Interaction with other medicinal products : None known.

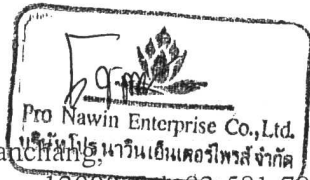
Overdose: - The low toxicity of ceftiofur has been demonstrated in swine using ceftiofur sodium at doses in excess of 8 times the recommended daily dose of ceftiofur intramuscularly administered for 15 consecutive days.
- In cattle, no signs of systemic toxicity have been observed following substantial parenteral overdosages.

Storage : Do not store above 25 °C and protect from light.

Pack size : 50 ml and 100ml multi-dose per bottle.

Veterinary use only

Manufactured by: NOVA MEDICINE CO., LTD.
20/1 Moo 3, Tesaban 1 Road, Tambol Ban Chiang, อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
Amphur Muang Patumthanee, Patumthanee 12000 Tel. 02-581-7991-4



(ลงชื่อ).....^{ศิริก}.....ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวกรรณิ์ สุภมาศ)
(ลงชื่อ).....^{นิรมล}.....กรรมการ
()
(ลงชื่อ).....^{ดุจ}.....กรรมการ
(ทศกสิ์วิระเสี 11สว๖พิ๖)

สำเนาถูกต้อง

^{นพจ น}
(นางพจนันฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการสัตวชันาญการ

NOVA MEDICINE

ควบคุมการผลิตและบรรจุ
ด้วยมาตรฐาน GMP
และเครื่องจักรที่ทันสมัย

เซฟฟิอออร์-50 น้ำมันแขวนตะกอนสำหรับฉีด



ส่วนประกอบ : ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วยตัวยาสำคัญคือ Ceftiofur hydrochloride เทียบเท่ากับ Ceftiofur 50 มิลลิกรัม

ข้อบ่งใช้ : ใช้สำหรับรักษาโรคติดเชื้อ ในโคและสุกร ที่มีสาเหตุจากเชื้อแบคทีเรียแกรมบวกและแกรมลบที่ไวต่อ Ceftiofur ได้แก่ โค - รักษาโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Pasteurella multocida*, *Mannheimia haemolytica* และ *Haemophilus somni* ที่ไวต่อยานี้ - รักษาโรคติดเชื้อของผิวหนังและแผลติดเชื้อระหว่างนิ้วเท้าอย่างเฉียบพลันทำให้เกิดสภาวะเนื้อตาย (Acute interdigital necrobacillosis) ที่เกิดจากเชื้อ *Fusobacterium necrophorum* และ *Bacteroides melaninogenicus* ที่ไวต่อยานี้ - รักษาบาดแผลอักเสบแบบเฉียบพลัน และหลังคลอดภายใน 10 วัน (Acute post-partum metritis) ที่มีสาเหตุจากเชื้อ *Escherichia coli*, *Arcanobacterium pyogenes* และ *Fusobacterium necrophorum* ที่ไวต่อยานี้ สุกร - รักษาโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ ที่เกิดจากเชื้อ *Pasteurella multocida*, *Actinobacillus pleuropneumoniae* และ *Streptococcus suis* ที่ไวต่อยานี้

ขนาดและวิธีการใช้ : โค - สำหรับรักษาโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ ใช้ Ceftiofur ขนาด 1 มิลลิกรัม ต่อ น้ำหนักสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ เซฟฟิอออร์-50 2 มิลลิลิตร ต่อ น้ำหนักสัตว์ 100 กิโลกรัม โดยฉีดเข้าใต้ผิวหนัง, วันละครั้ง ต่อเนื่องเป็นเวลา 3-5 วัน - สำหรับรักษาโรคติดเชื้อของผิวหนังและแผลติดเชื้อระหว่างนิ้วเท้าอย่างเฉียบพลันทำให้เกิดสภาวะเนื้อตาย (acute interdigital necrobacillosis) ใช้ Ceftiofur ขนาด 1 มิลลิกรัม ต่อ น้ำหนักสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ เซฟฟิอออร์-50 2 มิลลิลิตร ต่อ น้ำหนักสัตว์ 100 กิโลกรัม โดยฉีดเข้าใต้ผิวหนัง วันละครั้ง ต่อเนื่องกันเป็นเวลา 3 วัน - สำหรับบาดแผลอักเสบแบบเฉียบพลัน ใช้ Ceftiofur ขนาด 2.2 มิลลิกรัม ต่อ น้ำหนักสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ เซฟฟิอออร์-50 4.4 มิลลิลิตร ต่อ น้ำหนักสัตว์ 100 กิโลกรัม โดยฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือใต้ผิวหนัง วันละครั้ง ต่อเนื่องเป็นเวลา 5 วัน สุกร - สำหรับรักษาโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ ใช้ Ceftiofur ขนาด 3 มิลลิกรัม ต่อ น้ำหนักสัตว์ 1 กิโลกรัม หรือ เซฟฟิอออร์-50 6 มิลลิลิตร ต่อ น้ำหนักสัตว์ 100 กิโลกรัม โดยฉีดเข้ากล้ามเนื้อ, วันละครั้ง ต่อเนื่องเป็นเวลา 3 วัน

ใช้สำหรับสัตว์เท่านั้น
ทะเบียนยาเลขที่ : 1D 25/58

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ



บริษัท โปรนิวอินเวิจ จำกัด
20/1 หมู่ที่ 3 ถนนเทศบาล 1 ตำบลบ้านกลาง
อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี 12000
โทรศัพท์ : (66) 02-977 3702, (66) 02-581 7991-4
โทรสาร : (66) 02-977 3700
www.novamedicine.net

ยาแก้แอกเสบลดไข้ชนิดฉีด
ยาลดอักเสบ แก้ปวดและลดไข้ชนิดฉีด

คุณลักษณะ

๑. เป็นยาฉีดสำหรับสัตว์ ใน ๑ มิลลิลิตร ประกอบด้วย

Ketoprofen	ไม่น้อยกว่า	๑๐๐	มิลลิกรัม
Benzyl alcohol	ไม่น้อยกว่า	๑๐	มิลลิกรัม

๒. ขนาดบรรจุ ๑๐๐ มิลลิลิตร

๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกรห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด

๔. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา จากหน่วยงานราชการ

๕. ต้องเป็นยาที่ไม่มียาของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐

๖. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่มิใช่ระบุวันหมดอายุ ต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับของ

เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐

๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่เป็ดยาที่ผลิตในประเทศ)

(ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีที่เป็ดยานำเข้าจากต่างประเทศ)

ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน

๓. ในวันที่ส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้

- เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้นๆ

- หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจาก

ผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรง ตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)

๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)

๕. กรณีที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นำผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้หน่วยงานราชการตรวจวิเคราะห์ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ผู้ส่งมอบต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

สำเนาถูกต้อง

(ลายเซ็น)

(นางพจนานุก ต่อสุวรรณ)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ

(นางสาวชัชรี นิชโมสถ)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(สิริวรรณ รุ่งระวี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

()

(ลงชื่อ).....กรรมการ

()

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ

(นายทศพล พรหมคาวิน)

วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ

(นายสถิตย์พงษ์ พรหมสถิตย์)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการ



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบัน

เลขทะเบียนที่ ID 64/58

ใบสำคัญฉบับนี้แสดงว่า

ชื่อยา KEPROFEN 10% คือโปรเฟน 10%

ตามแบบ ข.๑ เลขรับที่ ID 45/57 รูปแบบยา STERILE SOLUTION

ลักษณะยา น้ำยาปราศจากเชื้อ สำหรับฉีด ใส สีเหลืองอ่อน

ยานี้ ผลิต

โดย บริษัท บิ๊ก เคมีคอล จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ 6/2555 อยู่เลขที่ 177-178 อาคาร - ชั้น - ตroker/ชอย -

ถนน จันทรบพญา หมู่ที่ 11 ตำบล/แขวง กำแพงแสน

อำเภอ/เขต กำแพงแสน จังหวัด นครปฐม ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0 3435 5179-80

สำเนาถูกต้อง

ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตยาสำเร็จรูป (โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมหลังใบสำคัญ)

ชื่อผู้ผลิตยาสำเร็จรูป บริษัท บิ๊ก เคมีคอล จำกัด

อยู่เลขที่ 177-178 อาคาร ชั้น ตroker/ชอย

ถนน จันทรบพญา หมู่ที่ 11 ตำบล/แขวง กำแพงแสน

อำเภอ/เขต กำแพงแสน จังหวัด นครปฐม ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0 3435 5179-80

ได้รับขึ้นทะเบียนไว้แล้ว

เมื่อวันที่ 16 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2558



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยานี้มีอายุใช้ได้ตลอดเวลาที่ได้รับ

อนุญาตผลิตหรือนำเข้าหรือตั้งยาแผนปัจจุบันเฉพาะ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

()

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)

Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.
(นางสาวดารณี เทิดเจริญ)
รักษาการผู้อำนวยการฝ่ายควบคุม
ด้านความปลอดภัยและประสิทธิผลของยาและเภสัชภัณฑ์
ปฏิบัติราชการแทนสมาชิกกรรมการอาหารและยา

แบบ ย. ๑
FROM MA-1

เลขที่รับ	10 45/57
วันที่	23 ส.ย. 2557
ลงชื่อ	<i>[Signature]</i> ผู้รับคำขอ

คำขอขึ้นทะเบียนคำรับยา
ประเภท ยาแผนปัจจุบัน ยาแผนโบราณ
 ผลิต แบ่งบรรจุ นำหรือส่งเข้ามาในราชอาณาจักร
ใบอนุญาตเลขที่ 6/2555

๑. รายละเอียดของผู้ยื่นคำขอและผู้ผลิต

๑.๑ ชื่อและที่อยู่ของผู้ยื่นคำขอ (ผู้รับอนุญาตผลิต หรือ ผู้รับอนุญาตนำหรือส่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร)

ชื่อผู้รับอนุญาต บริษัท บีเค เคมีคอล จำกัด
อยู่เลขที่ 177-178 ตรอก/ซอย ถนน จันทบูรเบกษา
หมู่ที่ 11 ตำบล/แขวง กำแพงแสน อำเภอ/เขต กำแพงแสน
จังหวัด นครปฐม ประเทศ ไทย โทรศัพท์/โทรสาร 034 355179-80

๑.๒ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตยาสำเร็จรูป

ชื่อผู้ผลิตยาสำเร็จรูป บริษัท บีเค เคมีคอล จำกัด
อยู่เลขที่ 177-178 ตรอก/ซอย ถนน จันทบูรเบกษา
หมู่ที่ 11 ตำบล/แขวง กำแพงแสน อำเภอ/เขต กำแพงแสน
จังหวัด/เมือง นครปฐม ประเทศ ไทย

๑.๓ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตที่ทำหน้าที่แบ่งบรรจุ

ชื่อผู้แบ่งบรรจุ ตามที่ระบุในข้อ ๑.๒ (ลงชื่อ) *[Signature]* ประธานคณะกรรมการ
(*[Signature]*)
อยู่เลขที่ - ตรอก/ซอย (ลงชื่อ) *[Signature]* กรรมการ
หมู่ที่ - ตำบล/แขวง (*[Signature]*) กรรมการ
จังหวัด/เมือง - ประเทศ ไทย (*[Signature]*) กรรมการ
อำเภอ/เขต *[Signature]* ดำเนินถูกต้อง

๑.๔ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตที่รับผิดชอบในการตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

ชื่อผู้ผลิตที่รับผิดชอบในการตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย *[Signature]* (นางพจนานุก ต่อสุวรรณ)
อยู่เลขที่ - ตรอก/ซอย *[Signature]* นักวิชาการพัสดุนานาญการ
หมู่ที่ - ตำบล/แขวง *[Signature]*
จังหวัด/เมือง - ประเทศ *[Signature]*

รายละเอียดแนบท้าย/รายการสลักหลัง

ชื่อและที่อยู่ของผู้แบ่งบรรจุ

บริษัท บิ๊ก เคมีคอล จำกัด

อยู่เลขที่ 177-178 ต.รอก/ชอย

ถนน จันทบูรเบกษา

หมู่ที่ 11 ตำบล/แขวง กิ่งพวงแสน อำเภอ/เขต กิ่งพวงแสน

จังหวัด นครปฐม ประเทศไทย โทรศัพท์ 0 3435 5179-80

ชื่อและที่อยู่ของผู้ตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

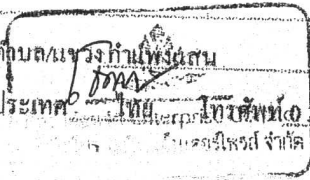
บริษัท บิ๊ก เคมีคอล จำกัด

อยู่เลขที่ 177-178 ต.รอก/ชอย

ถนน จันทบูรเบกษา

หมู่ที่ 11 ตำบล/แขวง กิ่งพวงแสน อำเภอ/เขต กิ่งพวงแสน

จังหวัด นครปฐม ประเทศไทย โทรศัพท์ 0 3435 5179-80



(ลงชื่อ).....^{สุวรรณ}.....ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวอรุณ รุณรัตน์)
(ลงชื่อ).....^{นิรมล}.....กรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ).....^{ปณ}.....กรรมการ
(นางกมลวรรณ ใจบึง)

สำเนาถูกต้อง

^{พญ. น}
(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

แบบ ย. ๑ หน้า ๓
 เลขรับที่ 10 45/๖7
 23 ส.ย. 2557

๒. รายละเอียดของผลิตภัณฑ์

๒.๑ ชื่อยา รูปแบบยา ความแรงและขนาดบรรจุ

ชื่อยา คีโปรเฟน 10% KETROFEN 10%

รูปแบบยา Sterile solution

ความแรง Each ml contains: Ketoprofen 100.00 mg

ขนาดบรรจุ ขวดแก้วสีชา (type II) ขนาด 25 และ 100 มิลลิลิตร บรรจุในกล่องกระดาษ

กล่องละ 1 ขวด และกล่องละ 12 ขวด

๒.๒ ลักษณะยา น้ำยาปราศจากเชื้อ สำหรับฉีด ไส้ สีเหลืองอ่อน

A clear, pale yellow sterile solution for injection.

๒.๓ ชื่อและปริมาณของตัวยาสำคัญและส่วนประกอบในตำรับยา

ชื่อสามัญ/ชื่อวัตถุ	เอกสารอ้างอิง	ปริมาณต่อหน่วย (.....1 ml.....)
ตัวยาสำคัญ Ketoprofen	USP 36, p. 4038 (attached p. 13 - 15)	100.00 mg
ส่วนประกอบ L-Arginine	USP 36, p 2525 (attached p. 54 - 56)	72.00 mg
Benzyl alcohol	USP 36, p 1902 (attached p. 58, 63)	26.67 mg

(ลงชื่อ)..... ศิริวรรณกรรมการ
 (.....) (นางศิริวรรณ สุชนะ)
 (.....) (นาง)กรรมการ
 (.....)
 (ลงชื่อ)..... Dusกรรมการ
(นางดวงจันทร์ / ดวงใจ)

สำเนาถูกต้อง

mg n
 (นางพจนานุก ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

เอกสารกำกับยา ดีโปรเฟน 10%

ส่วนประกอบ: ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วย Ketoprofen 100 มิลลิกรัม

ข้อบ่งใช้:

- โค** - รักษาอาการอักเสบ อาการปวด หรือไข้ ที่เกิดจาก โรคระบบทางเดินหายใจ โรคไตอักเสบ โรคของกระดูกและข้อ ความผิดปกติของกระดูกและกล้ามเนื้อ (เช่น ขาเกะเฟลก (lameness) และข้ออักเสบ (arthritis)) และอาการบาดเจ็บ
- สุกร** - รักษาอาการอักเสบ อาการปวด หรือไข้ ที่เกิดจาก โรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ และภาวะไตอักเสบ มดลูกอักเสบ และไม่มีน้ำหนักในแม่สุกรหลังคลอด (MMA syndrome)
 - บรรเทาอาการปวดชั่วคราวหลังผ่าตัดเนื้อเยื่ออ่อน เช่น การทำหมันในลูกสุกร
- ม้า** - รักษาอาการอักเสบ และอาการปวดเฉียบพลัน ที่เกิดจาก โรคของกระดูกและข้อ และความผิดปกติของกระดูกและกล้ามเนื้อ ได้แก่ ขาเกะเฟลกจากการกระทบกระแทก (lameness of traumatic origin) ข้ออักเสบ (arthritis) กระดูกอักเสบ เส้นเอ็นอักเสบ กีบอักเสบ และกล้ามเนื้ออักเสบ
 - รักษาอาการอักเสบหลังการผ่าตัด ลดไข้ และบรรเทาอาการปวดท้อง (colic)

ขนาดและวิธีการใช้ยา:

โค: ฉีดเข้ากล้ามเนื้อส่วนลึก หรือเข้าหลอดเลือดดำ

ให้ยา ketoprofen ขนาด 3 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม ต่อวัน เทียบเท่ากับ ดีโปรเฟน 10% จำนวน 3 มิลลิลิตร ต่อน้ำหนักตัว 100 กิโลกรัม วันละ 1 ครั้ง เป็นระยะเวลา 3 วันติดต่อกัน

สุกร: ฉีดเข้ากล้ามเนื้อส่วนลึก

ให้ ketoprofen ขนาด 3 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม เทียบเท่ากับ ดีโปรเฟน 10% จำนวน 3 มิลลิลิตรต่อน้ำหนักตัว 100 กิโลกรัม โดยให้ยาเพียงครั้งเดียว

กรณีลดอาการปวดหลังผ่าตัด ควรให้ ดีโปรเฟน 10% ก่อนการผ่าตัด 10-30 นาที เพื่อให้สัตว์ได้รับยาในขนาดที่ถูกต้อง ควรชั่งน้ำหนักตัวสัตว์ และใช้อุปกรณ์ให้ยาที่เหมาะสม เช่น กระบอกฉีดยาที่มีขีดบอกระดับชัดเจน และสามารถเข้ากับยาปริมาณน้อยๆได้

ม้า: ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ

ให้ ketoprofen ขนาด 2.2 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม ต่อวัน เทียบเท่ากับ ดีโปรเฟน 10% จำนวน 1 มิลลิลิตรต่อน้ำหนักตัว 45 กิโลกรัม วันละ 1 ครั้ง เป็นระยะเวลา 3-5 วันติดต่อกัน การให้ยาเข้าเพื่อบรรเทาอาการปวดจากภาวะฉุกเฉิน เสียดต้อง ควรมีการประเมินอาการทางคลินิกก่อนการให้ยา

ข้อห้ามใช้:

- ห้ามใช้ยานี้ในสัตว์ที่แพ้ ketoprofen หรือ สารประกอบอื่นในสูตรตำรับ
- ห้ามใช้ยานี้ในสัตว์ที่เป็นแผลหรือมีเลือดออกในทางเดินอาหาร สัตว์ที่มีการทำงานของตับ ไต และหัวใจผิดปกติ
- ไม่ควรใช้ยานี้ร่วมกับยา NSAIDs ชนิดอื่น หรือภายใน 24 ชั่วโมงหลังใช้ยา NSAIDs ชนิดอื่น

อาการไม่พึงประสงค์:

- เนื่องจากกลไกการออกฤทธิ์ของยากลุ่ม NSAIDs (โดยทั่วไปยังการสร้าง prostaglandin) การใช้นี้อาจทำให้เกิดการระคายเคืองหรือเกิดแผลในทางเดินอาหาร หรืออาจทำให้ไตทำงานผิดปกติได้ และจะหายออกอย่างเหมาะสมแล้ว
- การให้ยาโดยการฉีดเข้ากล้ามเนื้ออาจทำให้เกิดภาวะด้วยเลือดชั่วคราวบริเวณที่ฉีดได้
- การให้ยาซ้ำในสุกร อาจทำให้สุกรเกิดอาการเบื่ออาหารได้
- การแพ้ยาอาจเกิดขึ้นได้น้อยมาก หากพบอาการแพ้ให้รีบหยุดยา

คำเตือนพิเศษสำหรับสัตว์:

การรักษาด้วยยา ketoprofen หลังการทำหมันในลูกสุกร จะช่วยลดอาการปวดหลังการผ่าตัด 1 ชั่วโมง การใช้นี้อาจร่วมกับยาสลบ/ยาสงบประจำเป็นในการบรรเทาอาการปวดในระหว่างการผ่าตัด

ข้อควรระวังสำหรับสัตว์:

(ลงชื่อ).....^{ศิริวรรณ}.....ประธานคณะกรรมการ
(.....^{สม.ศิริวรรณ}.....)
(ลงชื่อ).....^{สม.ศิริวรรณ}.....กรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ).....^{สม.ศิริวรรณ}.....กรรมการ
(.....^{สม.ศิริวรรณ}.....)

สำเนาถูกต้อง
นาง พงชนา
(นาง พงชนา ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

- หลีกเลี่ยงการฉีดยาเข้าหลอดเลือดแดง
- ห้ามให้ยาเกินขนาดที่แนะนำ ควรระมัดระวังการให้ยาในสัตว์ที่มีภาวะขาดน้ำอย่างรุนแรง ความดันต่ำ เนื่องจากอาจเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดพิษต่อไต
- ไม่แนะนำให้ใช้ยานี้ในลูกม้าที่อายุน้อยกว่า 15 วัน
- การใช้ยานี้ในสัตว์อายุน้อยกว่า 6 สัปดาห์ หรือสัตว์ที่มีอายุมาก อาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงการใช้ยาในสัตว์กลุ่มนี้ได้ ให้ลดขนาดยาลง
- ควรจัดให้มีน้ำดื่มให้เพียงพอสำหรับสัตว์ในระหว่างการรักษา

ข้อควรระวังสำหรับผู้ให้ยาแก่สัตว์:

- กรณีที่เกิดอุบัติเหตุ ฉีดยาเข้าตนเอง ให้ไปพบแพทย์ทันทีพร้อมกับเอกสารกำกับยา
- ผู้ที่แพ้ยานี้ ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับยานี้
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสของยากับผิวหนังและตา หากยาสัมผัสโดนผิวหนังและตา ให้ล้างออกด้วยน้ำสะอาด และหากอาการระคายเคืองยังไม่หายไป ควรพบแพทย์
- ล้างมือทุกครั้งหลังการให้ยาสัตว์

การใช้ยาในสัตว์ตั้งท้องหรือให้นม:

การใช้ยาในสัตว์ตั้งท้อง:

- จากการศึกษาความปลอดภัยของการใช้ยา ketoprofen ในสัตว์ทดลอง และโคที่ตั้งท้อง ไม่พบอาการไม่พึงประสงค์ ดังนั้นสามารถใช้ยานี้ในโคที่ตั้งท้องได้
- ไม่มีข้อมูลการศึกษาการใช้ยานี้ในสุกรตั้งท้อง ดังนั้นการใช้ยาในกรณีดังกล่าวควรพิจารณาถึงประโยชน์และความเสี่ยงโดยสัตวแพทย์
- ห้ามใช้ยานี้ในแม่ม้าที่ตั้งท้อง

การใช้ยาในสัตว์ให้นม: สามารถใช้ยานี้ในโคนมได้

การได้รับยาเกินขนาด:

การได้รับยาในกลุ่ม NSAIDs เกินขนาด อาจทำให้เกิดแผลในทางเดินอาหาร ระดับโปรตีนลดลง การทำงานของตับและไตผิดปกติ ในการศึกษาความทนต่อยาในสุกร พบว่าร้อยละ 25 ของสุกรที่ได้รับยาในขนาด 3 เท่าของขนาดยาสูงสุดที่แนะนำ (9 มิลลิกรัม ต่อกิโลกรัม) เป็นเวลานาน 3 วัน หรือได้รับยาในขนาดยาที่แนะนำ (3 มิลลิกรัม ต่อกิโลกรัม) เป็นระยะเวลา 3 เท่าของระยะเวลาการให้ยาที่แนะนำ (9 วัน) พบว่าเกิดการหลุดลอกของเยื่อและแผลท่อนใน ส่วน aglandular และ glandular ของกระเพาะอาหาร อาการเริ่มแรกของการเกิดพิษจากการใช้ยาได้แก่ เบื่ออาหาร ถ่ายเหลว หรือท้องเสีย หากพบอาการจากการได้รับยาเกินขนาด ควรให้การรักษาตามอาการ โดยการเกิดแผลจะสัมพันธ์กับขนาดยาที่สัตว์ได้รับ

ปฏิกริยาระหว่างยา:

- ไม่ควรให้ยานี้ร่วมกับยา NSAIDs ชนิดอื่น ยาขับปัสสาวะกลุ่ม袇โคออร์ติคอยด์ ยาที่เป็นพิษต่อไต และยาต้านการแข็งตัวของเลือด
- ไม่ควรให้ยานี้ร่วมกับยาที่มีอาการไม่พึงประสงค์คล้ายกับยานี้ เช่น ยับยั้งการแข็งตัวของเลือด หรือระคายเคืองในทางเดินอาหารและลำไส้

ระยะเวลาหยุดยา:

โค	หยุดยาอย่างน้อย 4 วัน	ก่อนส่งเนื้อไปทำอาหารสัตว์เพื่อบริโภคเนื้อ
	หยุดยาอย่างน้อย 24 ชั่วโมง	ก่อนนำเนื้อไปทำอาหารสัตว์เพื่อบริโภคเนื้อ
สุกร	หยุดยาอย่างน้อย 4 วัน	ก่อนส่งสุกรเข้าโรงฆ่าเพื่อบริโภคเนื้อ

การเก็บรักษา: เก็บไว้ที่อุณหภูมิต่ำกว่า 30 องศาเซลเซียส ป้องกันแสง

ขนาดบรรจุ: ขวดแก้วสีชา (Type II) ขนาด 25 มิลลิลิตร และ 100 มิลลิลิตร

ผลิตและจัดจำหน่ายโดย:



บริษัท บีซี เคมีคอล จำกัด

เลขที่ 177-178 หมู่ 11 ถ.จันทร์เบกษา ต.กำแพงแสน อ.กำแพงแสน จ.นครปฐม 73140

โทร : 034 355 179-80 แฟกซ์ : 034 355 320

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางพจนานุก ต่อบุรณ)

นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... *(Handwritten signature)*ประธานคณะกรรมการ
 (นางสาว..... *(Handwritten signature)*)
 (ลงชื่อ)..... *(Handwritten signature)*กรรมการ
 (..... *(Handwritten signature)*)
 (ลงชื่อ)..... *(Handwritten signature)*กรรมการ
 (นางสาว..... *(Handwritten signature)*)

KEPROFEN 10%
 คีโปรเฟน 10%



สำเนาถูกต้อง

พ. พ.
 (นางพจนานุก ต๋อสุวรรณ)
 นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ศิริวรรณ.....ประธานคณะกรรมการ
 (นางศิริวรรณ สุขะอนันต์)
 (ลงชื่อ).....Noms.....กรรมการ
 (.....)
 (ลงชื่อ).....สม.....กรรมการ
 (แพทย์ศิริวรรณ วัฒนศิริ)

ยาบำรุงชนิดฉีด
ยาฉีดฟอสฟอนิค แอซิดและวิตามิน บี ๑๒

คุณลักษณะ

- ๑. เป็นยาฉีดสำหรับสัตว์ ใน ๑ มิลลิลิตร ประกอบด้วย

Butafosfan	ไม่น้อยกว่า	๑๐๐	มิลลิกรัม
Vitamin B๑๒	ไม่น้อยกว่า	๐.๐๕	มิลลิกรัม
Methylparaben	ไม่น้อยกว่า	๑.๐๐	มิลลิกรัม
- ๒. ขนาดบรรจุ ๑๐๐ มิลลิลิตร
- ๓. ต้องมีข้อความ "สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกรห้ามจำหน่าย" ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด
- ๔. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา จากหน่วยงานราชการ
- ๕. ต้องเป็นยาที่ไม่มีลักษณะของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
- ๖. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่โมะระบุวันหมดอายุ ต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับของ

เงื่อนไข

- ๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขยายยา ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐ (ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
- ๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา (ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่ผลิตในประเทศ) (ลงชื่อ).....กรรมการ (ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ) (ลงชื่อ).....กรรมการ ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน (๓๐๓๑๐๑๑ / ๑๕๖๖๗๐)
- ๓. ในวันที่ส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้นๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
- ๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)
- ๕. กรณีที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นำผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบให้หน่วยงานราชการตรวจวิเคราะห์ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ผู้ส่งมอบต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย



(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นางสาวชัชรี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(นางพจนัญญา ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ (นายทศพล พรรคนาวิน) วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ (นายสถิตย์พงษ์ พรหมสถิตย์) นายสัตวแพทย์ชำนาญการ



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา

แผนปัจจุบัน

(ผลิต)

(ลงชื่อ).....^{ศิริก}.....ประธานคณะกรรมการ
 (นางสาวทรงสิทธิ์ รุ่งนาค)
 (ลงชื่อ).....^{วิภาส}.....กรรมการ
 ()
 (ลงชื่อ).....^{ณัฐ}.....กรรมการ
 (นางณัฐสิริอรุณี นาควนิช)

เลขทะเบียนที่ 2D 7/51

ใบสำคัญฉบับนี้แสดงว่า

ชื่อยา NOVAFOS โนวาฟอส

ตามแบบ ท.ย. ๑ เลขรับที่ 2D 9/50 เป็นยาชนิด น้ำยาปราศจากเชื้อสำหรับฉีด ใส สีแดง

ผลิตโดย บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด

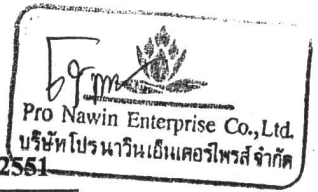
ใบอนุญาตเลขที่ 2/2549 อยู่เลขที่ 20/1 ตรอก/ซอย -

ถนน เทศบาล 1 หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง บ้านฉาง

อำเภอ/เขต เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี ประเทศ ไทย

ได้รับขึ้นทะเบียนไว้แล้ว

เมื่อวันที่ 2 เดือน เมษายน พ.ศ. 2551



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยานี้มีอายุใช้ได้ตลอดเวลาที่ได้รับใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบัน

(Handwritten signature)

(นางวิไล บัณฑิตานุกุล)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางพจนานฎ ท่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

คำขอขึ้นทะเบียนตำรับยา

ผลิต

เลขรับที่ 2D 9/50
 วันที่ 18 มี.ย. 2550
 ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

- แผนปัจจุบัน ยาปราศจากเชื้อ ยาสกัด ยาฉีดฝังหรือคริม
- ประเภท ยาชีววัตถุ ยาแก้อักเสบ ยาอื่น ๆ
- แผนโบราณ ยาผง ยาเม็ด ยาน้ำ ยาอื่น ๆ

ลักษณะและสีของยา.....นำยาปราศจากเชื้อสำหรับฉีด สี สีแดง.....

๑. ชื่อยา (ก) ชื่อยาที่ขอขึ้นทะเบียน
 ภาษาไทย.....โนวาฟอส.....
 ภาษาอื่น.....NOVAFOS.....
- (ข) ชื่อยาดำเนินการที่รัฐมนตรีประกาศ เรียกว่า.....
 ตามตำรายา.....

๒. คำรับยา (ดูรายละเอียดด้านหลัง)

๓. ขนาดบรรจุ.....บรรจุในขวดแก้วใส สีขาว Type II ขนาดบรรจุ 100, 250 ml ซึ่งบรรจุอยู่ในกล่องกระดาษกล่องละ 1 ขวด หรือ
 บรรจุอยู่ในกล่องกระดาษกล่องละ 10 ขวด.....

๔. วิธีใช้ยาโดย.....ฉีดเข้าทาง IM หรือ SC.....ขนาดที่ใช้ครั้งละ.....ตามเอกสารกำกับยา.....วันละ.....ตามเอกสารกำกับยา.....ครั้ง

๕. วิธีวิเคราะห์มาตรฐานตำรายาที่รัฐมนตรีประกาศ คือ.....รายละเอียดตามที่แนบ.....
 (ถ้าใช้วิธีวิเคราะห์นอกตำรายาที่รัฐมนตรีประกาศ ให้แนบรายละเอียดของวิธีวิเคราะห์มาด้วย)

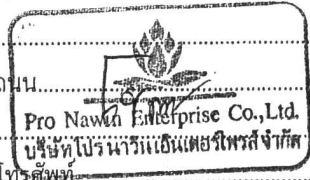
๖. ได้แนบบอกสารมาประกอบการพิจารณา

- (ก) ผลการตรวจวิเคราะห์ที่มีข้อความภาษาอังกฤษเหมือนกันทุกขนาดบรรจุ
- (ข) เอกสารกำกับยาภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ซึ่งมีข้อความเหมือนกันทุกประการ
- (ค) หลักฐานแสดงสรรพคุณของยาและความปลอดภัย.....
 (ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

๗. ชื่อสถานที่ผลิตยา.....บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด..... (ลงชื่อ).....
 อยู่เลขที่.....20/1.....ตรอก / ซอย..... (ลงชื่อ).....
 หมู่ที่.....3.....ตำบล / แขวง.....บ้านฉาง.....อำเภอ / เขต.....เมืองปทุมธานี.....
 จังหวัด.....ปทุมธานี.....12000.....ประเทศ.....ไทย.....โทรศัพท์.....0-2581-7991-4.....

๘. ชื่อสถานที่แบ่งบรรจุ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
 หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
 จังหวัด.....ประเทศ.....โทรศัพท์.....

๙. ชื่อสถานที่นำหรือส่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
 หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
 จังหวัด.....ประเทศ.....โทรศัพท์.....



๑๐. ชื่อผู้รับอนุญาต ผลิต แบ่งบรรจุ นำหรือส่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร ผู้ขอขึ้นทะเบียน
 ตำรับยา.....บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด..... ใบอนุญาตเลขที่.....2/2549.....
 (ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

สำเนาถูกต้อง
 (นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

ตำรับยา แจ็งรายละเอียดของวัตถุดิบเป็นส่วนประกอบในตำรับยาระบุ

- (ก) ชื่อของวัตถุดิบต้องแจ้งเป็นชื่อสามัญหรือชื่อตามตำราที่รัฐมนตรีประกาศ หรือตำรับอื่นใด หรือแจ้งเป็นชื่อทางเคมี และระบุด้วยว่าเป็นวัตถุที่อยู่ในตำราใด ฉบับที่หรือครั้งที่พิมพ์ของตำราดังกล่าว หรือ เป็นวัตถุที่พบใหม่
- (ข) ปริมาณของวัตถุดิบต้องแจ้งเป็นมาตราเมตริกหรือเป็นร้อยละ (ในกรณีจำเป็น) ในตำรายานี้.....Each 1 ml contains : (หน่วย)

มีวัตถุดิบเป็นส่วนประกอบของยา คือ

ชื่อวัตถุ	ชื่อและหน้าของตำรายา	ปริมาณ
✓ Butafosfan	Attached p.7-25	100.00 mg
✓ Vitamin B ₁₂ (Cyanocobalamin)	USP 28 p.554-555	0.05 mg
Methylparaben	NF 23 p.3038	1.00 mg



(ลงชื่อ).....^{สิริกร}.....ประธานคณะกรรมการ
 (พงษ์วราภรณ์ อึ้งมะณี)
 (ลงชื่อ).....^{ณัฐพร}.....กรรมการ
 (.....)
 (ลงชื่อ).....^{ณัฐพร}.....กรรมการ
 (พงษ์กวีวรรณ หงษ์อภิรักษ์)

สำเนาถูกต้อง
 ๓๓๗ ๗
 (นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

เอกสารกำกับยาภาษาไทย

โนวาฟอส

น้ำยาปราศจากเชื้อสำหรับฉีด

ส่วนประกอบ : ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วยตัวยาสสำคัญคือ

Butafosfan	100.00 มิลลิกรัม
Vitamin B ₁₂ (Cyanocobalamin)	0.05 มิลลิกรัม

ข้อบ่งใช้ : สามารถใช้ยานี้ในโค และโคนม ในกรณี :-

- ความผิดปกติทางระบบเมตาโบลิซึม
- ความผิดปกติของการเจริญเติบโต และความผิดปกติที่เกิดจากโภชนาการในลูกสัตว์
- สภาวะการติดลูกยาก หรือภาวะความไม่สมบูรณ์พันธุ์ ร่วมกับการรักษาโดยตรง
- อาการเกร็ง กระตุกของกล้ามเนื้อ และอัมพาตบางส่วน ร่วมกับการรักษาด้วย แคลเซียม และแมกนีเซียม

ขนาดและวิธีการใช้ยา : ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือเข้าได้ผลวันละ 1 ครั้ง ขึ้นอยู่กับ ขนาดและน้ำหนักตัวของสัตว์

สำหรับโค - สามารถให้ยา โนวาฟอส ได้ตั้งแต่ 10 มิลลิกรัม (Butafosfan 1000 มิลลิกรัม) ถึง 25 มิลลิกรัม (Butafosfan 2500 มิลลิกรัม) ต่อสัตว์หนึ่งตัว

สำหรับโคนม - สามารถให้ยา โนวาฟอส ได้ไม่เกิน 5.6 มิลลิกรัม ต่อน้ำหนักตัว 100 กิโลกรัม (Butafosfan 5.6 มิลลิกรัม ต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม)

สำเนาถูกต้อง

ระบะหยุดยา : ไม่จำเป็นต้องมีระบะหยุดยา ในกรณีที่ใช้ในขนาดที่ () ต่อสุวรรณ) นักวิชาการสัตวบาล

การเก็บรักษา : เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 25 °C และให้พ้นจากแสงแดด

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

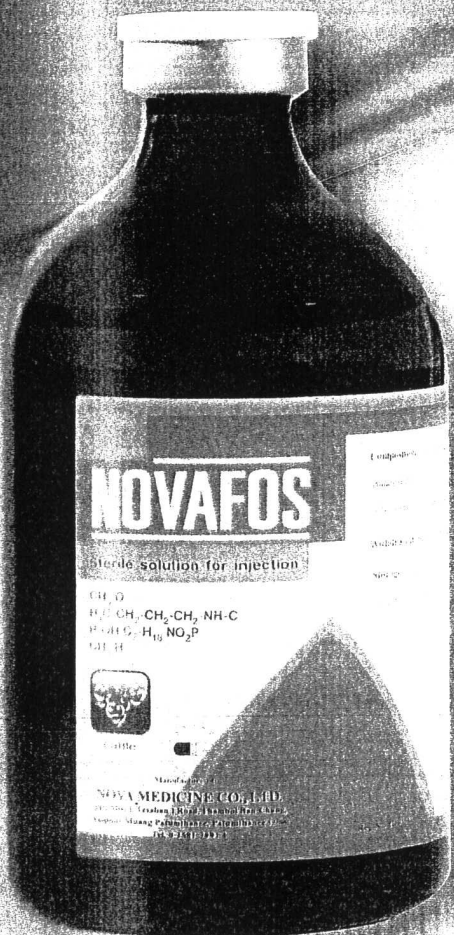
(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

NOVA MEDICINE

ควบคุมการผลิตและบรรจุ
ด้วยมาตรฐาน GMP
และเครื่องจักรทันสมัย

โนวาฟอส น้ำยาปราศจากเชื้อสำหรับฉีด

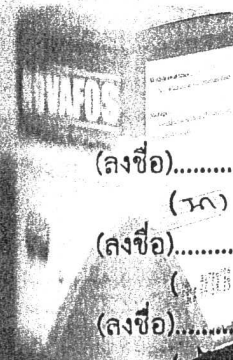


- ส่วนประกอบ : ใน 1 มิลลิลิตร ประกอบด้วยตัวยาสำคัญคือ
Butafosfan 100.00 มิลลิกรัม
Vitamin B12 (Cyanocobalamin) 0.05 มิลลิกรัม
- ข้อบ่งใช้ : สามารถใช้ยานี้ในโค และโคนม ในกรณี :
- ความผิดปกติทางระบบเมตาโบลิซึม
- ความผิดปกติของการเจริญเติบโต และความผิดปกติที่เกิดจาก
โภชนาการ ในลูกสัตว์
- สภาวะการติดลูกยาก หรือภาวะความไม่สมบูรณ์พันธุ์
ร่วมกับการรักษาโดยตรง
- อาการเกร็ง กระตุกของกล้ามเนื้อ และอัมพาตบางส่วน
ร่วมกับการรักษาด้วย แคลเซียม และแมกนีเซียม

- ขนาดและวิธีการใช้ยา :
ใช้ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือเข้าใต้ผิวหนัง วันละ 1 ครั้ง
ขึ้นอยู่กับ ขนาดและ น้ำหนักตัวของสัตว์
- สำหรับโค สามารถให้ยา โนวาฟอส ได้ตั้งแต่ 10 มิลลิลิตร
(Butafosfan 1000 มิลลิกรัม) ถึง 25 มิลลิลิตร (Butafosfan
2500 มิลลิกรัม) ต่อสัตว์หนึ่งตัว
- สำหรับโคนม สามารถให้ยา โนวาฟอส ได้ไม่เกิน 5.6 มิลลิลิตร
ต่อน้ำหนักตัว 100 กิโลกรัม (Butafosfan 5.6 มิลลิกรัม
ต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม) **สำเนาถูกต้อง**



นางพจนานุก ต๋อสุวรรณ
นักวิชาการสัตวศาสตร์



ใช้สำหรับสัตว์เท่านั้น
ทะเบียนยาเลขที่ : 2D 7/51


(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ลงชื่อ).....กรรมการ



บริษัท โนวา เมดิซีน จำกัด
20/1 หมู่ที่ 3 ถนนเทศบาล 1 ตำบลบ้านฉาง
อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี 12000
โทรศัพท์ : (66) 02-977 3702, (66) 02-581 7991-4
โทรสาร : (66) 02-977 3700
www.novamedicine.net


แคตตาล็อก๒

เอกสารแนบท้ายสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๒/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕ หน้า

(ลงชื่อ)..........ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)

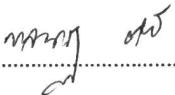
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย

(นายอนิรุท วรณจักร์)

ผู้รับมอบอำนาจ



(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางพจนางค์ ต่อสุวรรณ)

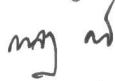
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางวารุณี จูเจ็ก)

นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น

สำเนาถูกต้อง


(นางพจนางค์ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก
ยาทาภิขชนิดขี้ผึ้ง

คุณลักษณะ

๑. เป็นยาชนิดขี้ผึ้งสำหรับทา เคลือบรักษาแผลและป้องกันหนองและแมลง ส่วนประกอบสำคัญ ได้แก่

Garcinia mangostana L	ไม่น้อยกว่า	๓.๐%
Uncaria gombir	ไม่น้อยกว่า	๒.๕%
Curcuma longa L	ไม่น้อยกว่า	๒.๕%
Angelica sinensis Diels	ไม่น้อยกว่า	๒.๐%
Panax notoginseng	ไม่น้อยกว่า	๑.๕ %
Sulfur	ไม่น้อยกว่า	๒.๐%
Aluminium Potassium Sulphate	ไม่น้อยกว่า	๒.๐%

๒. ขนาดบรรจุ ไม่น้อยกว่า ๔๕๐ กรัม

๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกร ห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด

๔. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา จากหน่วยงานราชการ

๕. ต้องเป็นยาที่ไม่มีลักษณะของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐

๖. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่โมะระบุวันหมดอายุต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับของ

เงื่อนไข

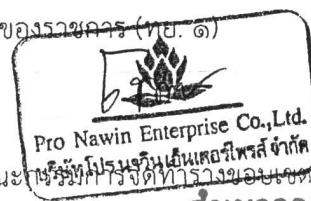
๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐

๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ

๓. ในวันที่ส่งมอบให้แนบเอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้นๆ

๔. ขนาดบรรจุและภาชนะบรรจุต้องระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)

(ลงชื่อ).....
(นางสาวชชรี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ



สำเนาถูกต้อง

(นางพจนาภ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นายทศพล พรรคนาวิน)
วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นายสฤติย์พงษ์ พรหมสฤติย์)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชชรี นียโมสถ)



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนโบราณ

เลขทะเบียนที่ L 2/61

ใบสำคัญฉบับนี้แสดงว่า

ชื่อยา ยาโร เท็ด สคว 2 ชนิดขี้ผึ้ง

ตามแบบ ข.๑ เลขรับที่ L 6/59 รูปแบบยา ขี้ผึ้ง

ลักษณะยา ยาขี้ผึ้งสีน้ำตาลอ่อน

ยานี้ ผิด

โดย บริษัท บุคคโต เทรดดิ้ง จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ 9/2544 อยู่เลขที่ 9 อาคาร - ชั้น - ตรอก/ซอย เถลิงพระเกียรติ ร.9 ซอย 30

ถนน เถลิงพระเกียรติ ร.9 หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ดอกไม้

อำเภอ/เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0 2328 1534-6

ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตยาสำเร็จรูป (โปรดกรายละเอียดเพิ่มเติมหลังใบสำคัญ)

ชื่อผู้ผลิตยาสำเร็จรูป บริษัท บุคคโต เทรดดิ้ง จำกัด

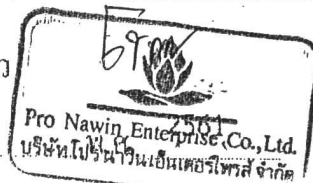
อยู่เลขที่ 9 อาคาร - ชั้น - ตรอก/ซอย เถลิงพระเกียรติ ร.9 ซอย 30

ถนน เถลิงพระเกียรติ ร.9 หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ดอกไม้

อำเภอ/เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0 2328 1534-6

ได้รับขึ้นทะเบียนไว้แล้ว

เมื่อวันที่ 29 เดือน มีนาคม



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยานี้มีอายุใช้ได้ตลอดเวลาที่ได้รับ

สำเนาถูกต้อง

อนุญาตผลิตหรือนำหรือส่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(หม่อมทองดี (156/กศ))

นาง พงชนา ต่อสุวรรณ
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

พนักงานเจ้าหน้าที่
(นางสาวดารณี เทัญเจริญ)
ผู้เชี่ยวชาญด้านความปลอดภัย
และประสิทธิภาพของยาและการใช้ยา

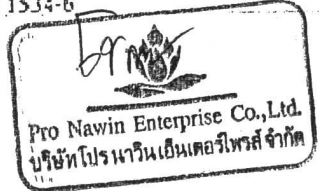
รายละเอียดแนบท้าย/รายการเสถียรตัว

ชื่อและที่อยู่ของผู้ลงทะเบียน

บริษัท บุกทโธ เทรดดิ้ง จำกัด
 อยู่เลขที่ ๑ ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.๑ ซอย ๓๐
 หมู่ที่ ตำบลแขวงดอกไม้ อำเภอระดม ประเวศ
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย โทรศัพท์ 0 2328 1534-6

ชื่อและที่อยู่ของผู้ตรวจปล่อยหรือสำนักเจ้าหน้าที่

บริษัท บุกทโธ เทรดดิ้ง จำกัด
 อยู่เลขที่ ๑ ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.๑ ซอย ๓๐
 หมู่ที่ ตำบลแขวงดอกไม้ อำเภอระดม ประเวศ
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย โทรศัพท์ 0 2328 1534-6



(ลงชื่อ)..... สิวรณ์ ประธานคณะกรรมการ
 (นก สิวรณ์ รุณรัตน์)
 (ลงชื่อ)..... Nimsi กรรมการ
 (.....)
 (ลงชื่อ)..... ดน กรรมการ
 (ทบ ทวีกรรณ วัฒนศิริ)

สำเนาถูกต้อง
 นพ. น
 (นางพจนางค์ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

รายละเอียดของผลิตภัณฑ์

๒.๑ ชื่อยา รูปแบบยา ความแรงและขนาดบรรจุ

ชื่อยา ยาขี้ผึ้งสมุนไพรสมุนไพรสำหรับสัตว์ ยาขี้ผึ้งสมุนไพร ๒ ชนิดที่ได้รวม
 รูปแบบยา ยาขี้ผึ้ง
 ความแรง
 ขนาดบรรจุ ขนาด 75, 100, 200, 450, 500 กรัม

๒.๒ ลักษณะยา ยาขี้ผึ้งสีน้ำตาลอ่อน

๒.๓ ชื่อและปริมาณของตัวยาสำคัญและส่วนประกอบในตำรับยา

ชื่อสามัญ/ชื่อวัตถุ	เอกสารอ้างอิง	ปริมาณต่อหน่วย (1,000 กรัม)
ตัวยาสสำคัญ		
1. เปลือกมังคุด(แห้ง) <i>Garcinia mangostera</i> L.	ชื่อหนังสือแห่งประเทศไทย หน้า 247	30 กรัม
2. สีเสียดเทศ <i>Uncaria gambir</i> (Hunter) Roxb	เครื่องยาที่ใช้ในตำราพระโอสถพระนารายณ์ หน้า 643	25 กรัม
3. เหง้าขมิ้นชัน (แห้ง) <i>Curcuma longa</i> L.	ชื่อหนังสือแห่งประเทศไทย หน้า 160	25 กรัม
4. โคลงเจียง (รากแห้ง) <i>Angelica sinensis</i> (Ding) B.S.P.	เครื่องยาที่ใช้ในตำราพระโอสถพระนารายณ์ หน้า 243-244	20 กรัม
5. ฉิ่งฉิก (รากแห้ง) <i>Penax notoginseng</i> (Burk.) F.H. Chen	An Illustrated Chinese Materia Medica P.463	15 กรัม
6. กำมะถันเหลือง		20 กรัม
7. สารส้ม Alum (Aluminium Potassium Sulphate)	BP 2009 Vol.I & II (Ph Eur monograph 0086)	20 กรัม
ส่วนประกอบ		
a. White Soft Paraffin	BP 2009 Vol.I & II (Ph Eur monograph 1799)	เติมให้ครบ 1,000 กรัม



วิธีการผลิต

- ทำความสะอาดสมุนไพรลำดับที่ 1-5 คัดแยกสิ่งสกปรกและแปลกปนออกให้หมดตามวิธีที่กำหนด
- ล้างน้ำหนักตามสูตร
- หั่นสมุนไพรให้มีขนาดเล็กลง เพื่อนำมาอบที่อุณหภูมิ 60 องศาเซลเซียสและอบ แล้วร่อนผ่านตะแกรงเบอร์ 80
- นำกากตัวยาที่ไม่สามารถผ่านตะแกรงร่อนในข้อ 3 มาอบที่อุณหภูมิ 60 องศาเซลเซียส 15 นาที แล้วบดคั่ว นำมาร่อนผ่านตะแกรงเบอร์ 80 ต่อ จนเหลือกากยาน้อยที่สุดหรือจนหมด
- นำสารส้ม และ กำมะถันเหลือง มาบดให้ละเอียด แล้วร่อนผ่านตะแกรงเบอร์ 80
- นำตัวยาสสมุนไพรที่ร่อนแล้ว มาผสมกับ สารส้มและกำมะถันเหลืองในข้อ 5 ให้เข้ากันดี
- นำตัวยาในข้อ 6 มาผสมกับ White Soft Paraffin ที่ละลายแล้ว คานให้เข้ากันเป็นเนื้อเดียว จนได้เป็นสีน้ำตาล 1,000 กรัม
- บรรจุยาในภาชนะบรรจุ และ ตัดฉลากยา

หมายเหตุ: สีเสียดเทศ เป็นเชื้อเห็ดได้จากการตัดขั้วของผลัด
 100 กรัมและใช้ยาออร์แกนิกสกัด
 ขอรับรองว่าจะแก้ไขตัวสะกดให้ตรงตาม
 พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน

ขอรับรองว่าตำรับยามีคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัย
 ใช้น้ำมันจากกรมการอาหารและยาเรื่องหลักเกณฑ์
 การพิจารณาขึ้นทะเบียนตำรับยาแบบโบราณเกี่ยวกับ
 มาตรฐานการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์และโลหะหนัก

สำเนาถูกต้อง
 (นางพจนางกูร ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

บริษัท นาวิน แอสเซต จำกัด
 2 ชั้น ถนนวิภาวดีรังสิต
 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10250

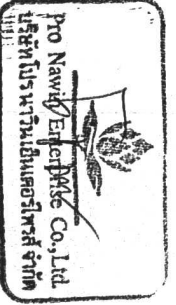
สรรพคุณ: เป็นยารักษาแผลสดแผลไฟไหม้ในสัตว์สี่เท้า
 วิธีใช้: ทาบริเวณที่มีอาการ วันละ 2-3 ครั้ง

ผลิตและจัดจำหน่ายโดย:
 บริษัท บุคโกลเภารัตติง จำกัด

9 ขอบฉลากพระเกี้ยว ร.9 ขอบ 30 ถนนเฉลิมพระเกียรติ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กทม. 10250
 โทร. 0-2328-1534-6

ข้อควรระวัง 1. ห้ามใช้ร่วมกับยาอื่น
 2. หากใช้ติดต่อกันเกิน 7 วัน แล้วอาการไม่ดีขึ้น ควรปรึกษาสัตวแพทย์

ทะเบียนยาเลขที่
 ยาแผนโบราณ ยาสำหรับสัตว์
 ยาใช้ภายนอก ห้ามรับประทาน
 ผลัดครั้งที
 วันทีผลิต
 ยาสามัญ
 ขนาดบรรจุ 30 กรัม



ขอรับรองฉลากขวดและเอกสารกำกับยาทั้งหมดทุกขนาดบรรจุ
 ขอรับรองจะแจ้งชื่อยาที่ฉลากและเอกสารกำกับยาให้ตรงตามชื่อยาที่แบบ บ.1
 ขอรับรองว่าพื้นที่ของเอกสารกำกับยาไม่ย่อกว่าครึ่งหนึ่งของพื้นที่ฉลากยา
 ขอรับรองมีคำว่า "ยาสามัญ" และแสดงวันเดือนปีผลิตไม่น้อยกว่า 3 ปีนับจากวันที่ผลิต
 ฉลากที่ ร.9 ขอบ 30 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10250

ในยา 1,000 กรัม ประกอบด้วย
 แป้งอเนกประสงค์ 30 กรัม
 สังกะสีออกไซด์ 25 กรัม
 เฟอร์รัสออกไซด์ 25 กรัม
 และตัวบดอื่นๆ

สรรพคุณ: เป็นยารักษาแผลสดแผลไฟไหม้ในสัตว์สี่เท้า
 วิธีใช้: ทาบริเวณที่มีอาการ วันละ 2-3 ครั้ง
 ผลิตและจัดจำหน่ายโดย:
 บริษัท บุคโกลเภารัตติง จำกัด

9 ขอบฉลากพระเกี้ยว ร.9 ขอบ 30 ถนนเฉลิมพระเกียรติ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กทม. 10250
 โทร. 0-2328-1534-6

ทะเบียนยาเลขที่
 ยาแผนโบราณ ยาสำหรับสัตว์
 ยาใช้ภายนอก ห้ามรับประทาน
 ขนาดบรรจุ 30 กรัม
 ข้อควรระวัง 1. ห้ามใช้ร่วมกับยาอื่น
 2. หากใช้ติดต่อกันเกิน 7 วัน แล้วอาการไม่ดีขึ้น ควรปรึกษาสัตวแพทย์

ขอรับรองว่าฉลากและเอกสารกำกับยาทั้งหมดทุกขนาดบรรจุ
 ขอรับรองจะแจ้งชื่อยาที่ฉลากและเอกสารกำกับยาให้ตรงตามชื่อยาที่แบบ บ.1
 ขอรับรองว่าพื้นที่ของเอกสารกำกับยาไม่ย่อกว่าครึ่งหนึ่งของพื้นที่ฉลากยา
 ขอรับรองมีคำว่า "ยาสามัญ" และแสดงวันเดือนปีผลิตไม่น้อยกว่า 3 ปีนับจากวันที่ผลิต
 ฉลากที่ ร.9 ขอบ 30 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10250

ผลิต

FORM MA-1

เลขที่	๕๖๒๙
วันที่	๒๓/๑๒/๕๙
ชื่อ	ศิริณี
ผู้รับ	ผู้รับ

คำขอขึ้นทะเบียนคำรับยา

ประเภท [] ยาแผนปัจจุบัน [/] ยาแผนโบราณ
 [/] ผลิต [] นำเข้าหรือส่งเข้ามาในราชอาณาจักร
 ใบอนุญาตเลขที่ ๖๒๕๖๖

๑. รายละเอียดของผู้ยื่นคำขอและผู้ผลิต

๑.๑ ชื่อและที่อยู่ของผู้ยื่นคำขอ (ผู้รับอนุญาตผลิต หรือ ผู้รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งเข้ามาในราชอาณาจักร)

ชื่อผู้รับอนุญาต บริษัท บุคคลเเทรคดิง จำกัด
 อยู่เลขที่ ๑ ตรอก/ซอย เจริญพระเกียรติ ๖.๑ ซอย ๓๐ ถนน เจริญพระเกียรติ ๖.๑
 หมู่ที่ ตำบล/แขวง คลองไม้ อำเภอ/เขต ประเวศ
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐ ประเทศ ไทย โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๓๒๘ ๑๕๓๑ ๕

๑.๒ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตยาสำเร็จรูป

ชื่อผู้ผลิตยาสำเร็จรูป บริษัท บุคคลเเทรคดิง จำกัด
 อยู่เลขที่ ๑ ตรอก/ซอย เจริญพระเกียรติ ๖.๑ ซอย ๓๐ ถนน เจริญพระเกียรติ ๖.๑
 หมู่ที่ ตำบล/แขวง คลองไม้ อำเภอ/เขต ประเวศ
 จังหวัด/เมือง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐ ประเทศ ไทย (ลงชื่อ) ศิริณี ประธานคณะกรรมการ
 (ลงชื่อ) (ชก) อรุณรักษ์ อภิมาตย์
 (ลงชื่อ) ศิริณี กรรมการ

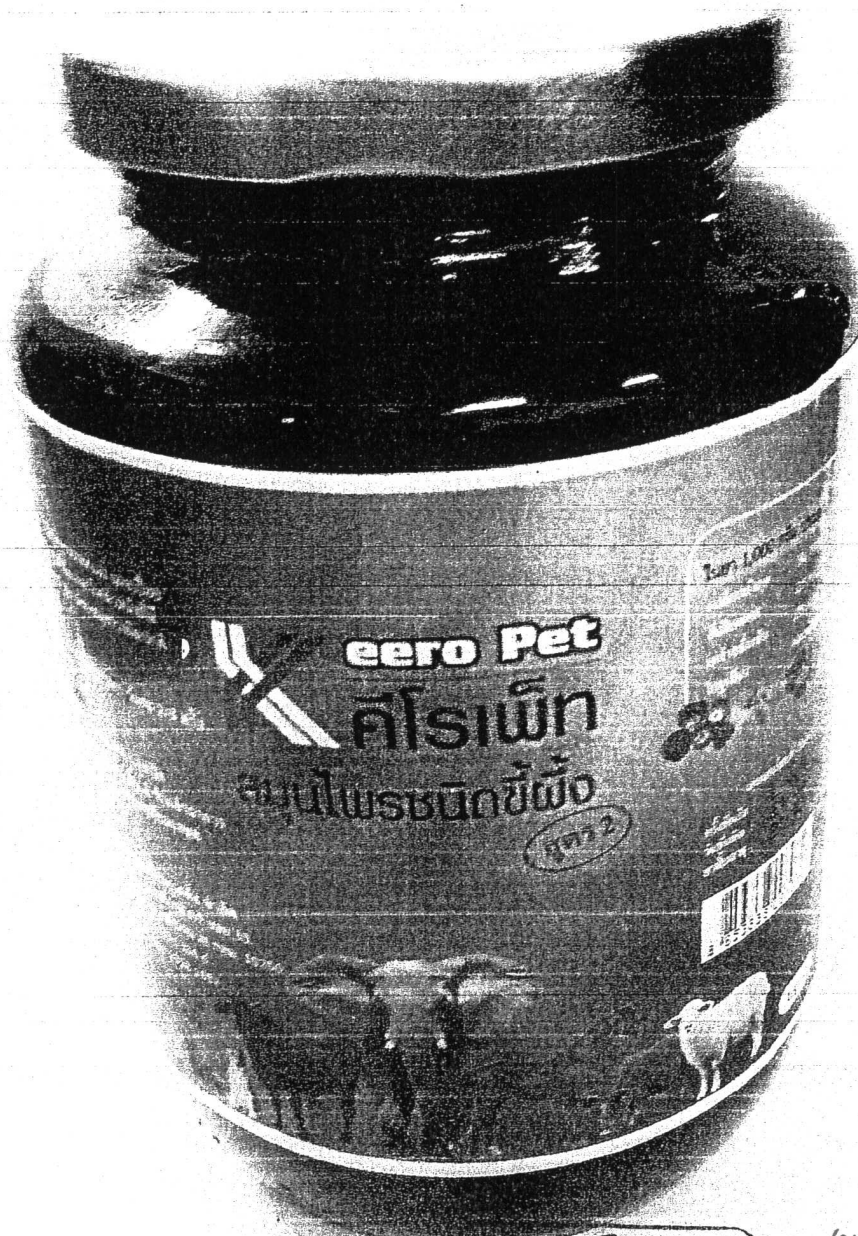
๑.๓ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตที่ทำหน้าที่แปงบรรจุ

ชื่อผู้แปงบรรจุ ตามที่ระบุใน ๑.๒ (ลงชื่อ) ศิริณี กรรมการ
 อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต ประเวศ
 จังหวัด/เมือง กรุงเทพมหานคร ประเทศ ไทย (ลงชื่อ) ศิริณี กรรมการ
 (ลงชื่อ) (ชก) อรุณรักษ์ อภิมาตย์
 (ลงชื่อ) ศิริณี กรรมการ



๑.๔ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตที่รับผิดชอบในการตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

ชื่อผู้ผลิตที่รับผิดชอบในการตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย ตามที่ระบุใน ๑.๒
 อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต ประเวศ
 จังหวัด/เมือง กรุงเทพมหานคร ประเทศ ไทย (นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการที่สศช.ชำนาญการ




Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.
บริษัทโปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

สำเนาถูกต้อง

นาง น

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... สิวอน ✓ประธานคณะกรรมการ
(นาง สุวรรณี คุ้มระบ)
(ลงชื่อ)..... Nanaกรรมการ
()
(ลงชื่อ)..... dmsกรรมการ
(นางสาวศิริเพ็ญ คุ้มระบ)

ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค
ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อกลูตาราลดีไฮด์

คุณลักษณะ

๑. เป็นของเหลว ใน ๑๐๐ มิลลิลิตร มีกลูตาราลดีไฮด์ ไม่น้อยกว่า ๑๕%
๒. ขนาดบรรจุ ๑ ลิตร
๓. ต้องมีข้อความ “สนับสนุนโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรีแจกจ่ายเกษตรกรห้ามจำหน่าย” ไว้บนฉลากหรือภาชนะบรรจุให้เห็นเด่นชัด
๔. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากหน่วยงานราชการ มีส่วนประกอบถูกต้องตามทะเบียน
๕. เป็นวัตถุอันตรายที่ไม่มีลักษณะของวัตถุอันตรายเสื่อมคุณภาพ ตาม มาตรา ๔๙ ของ พ.ร.บ. วัตถุอันตราย พ.ศ.๒๕๓๕
๖. อายุของผลิตภัณฑ์ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ส่งมอบ

เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาเอกสารรายละเอียดของวัตถุอันตราย อันเป็นส่วนประกอบในวัตถุอันตรายพร้อมสำเนาทะเบียนวัตถุอันตรายจากหน่วยงานราชการ และฉลาก
๒. ในวันที่ส่งมอบให้แนบเอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของผลิตภัณฑ์นั้น



(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ
(นางสาวชัชรี นียโมสถ)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ (นายทศพล พรรคนาวิน)
วิศวกรโยธาชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการจัดทำร่างขอบเขตงานฯ (นายสตีตย์พงษ์ พรหมสตีตย์)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(นก สรรค์ดงศ์ รุ่งมณี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
()

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ทศพร สวรรณ์ (สาวเบ๊))

.....
(นางพจนากู ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย

กรมปศุสัตว์

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2557

เลขที่ กปศ. 01 02 57 0098

อนุญาตให้ บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด สัญชาติ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105530041778

สถานที่ติดต่อของผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย ตั้งอยู่เลขที่ 6/6

หมู่ที่ 4 ตระกอก/ชอย ถนน รังสิต-นครนายก ตำบล/แขวง บึงยี่โถ

อำเภอ/เขต อัญบุรี จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12130

โทรศัพท์ 0-2957-8360-76 โทรสาร 0-2957-8377-78

เป็นผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนผลิต

ชื่อทางการค้าภาษาไทย อัลตราไซด์

ชื่อทางการค้าภาษาอังกฤษ ULTRAXIDE

ชื่อและปริมาณวัตถุอันตราย (สารสำคัญ)

1. กลูตาไรลดีไฮด์ (GLUTARALDEHYDE) 15 % W/V

2. อัลคิลเบนซิลไดเมทิลแอมโมเนียมคลอไรด์ 10 % W/V

(ALKYL BENZYL DIMETHYL AMMONIUM CHLORIDE)

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ) กรรมการ

(ลงชื่อ) กรรมการ

ประเภทของการใช้ ผลិតภัณฑ์ฆ่าเชื้อ

ลักษณะของวัตถุอันตราย ชนิดของเหลว

ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิต บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด

6/3 หมู่ 4 คลอง 4 ถนนรังสิต-นครนายก ตำบลบึงยี่โถ อำเภออัญบุรี

จังหวัดปทุมธานี 12130

หมายเหตุ

ใช้ได้จนถึงวันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2557

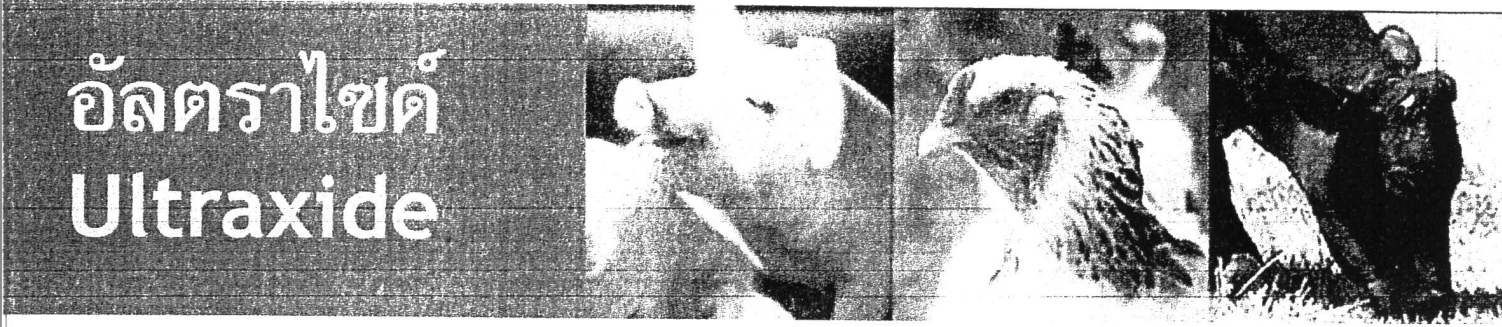


(ลายมือชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่
(นายธนบดี รอดสม) สำนักปลัด

รับรองคุณภาพสินค้าวัตถุอันตราย
ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้บังคับบัญชาในกรมอาหารและผลิตภัณฑ์ปศุสัตว์
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



Disinfectant



อัลตราไซด์
Ultraxide

ยาม่าเชื้อสำหรับใช้ในโรงฟักไข่ โรงเรือน และสำหรับฆ่าเชื้ออุปกรณ์ต่างๆ สามารถออกฤทธิ์กับเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรคต่างๆ ทั้งแบคทีเรียรวมทั้งสปอร์ของแบคทีเรีย ไวรัสที่มีเปลือกและไม่มีเปลือก เชื้อรา และโปรโตซัว ออกฤทธิ์ได้ดีในน้ำกระด้าง สบู่ และสภาพที่มีการปนเปื้อนของสารอินทรีย์วัตถุ เช่น ในคอกสัตว์ที่มีมูลสัตว์ขัง การพ่นล้อยรดก่อนเข้าฟาร์ม อ่างจุ่มเท้าหน้าแล้ว เป็นต้น ปลอดภัย ไม่กัดกร่อน ไม่ตกค้าง ใช้ฆ่าเชื้อในน้ำดื่มสำหรับสัตว์ได้

ส่วนประกอบ

กลูตารัลดีไฮด์ 15% W/V

แอลคิลเบนซินไดเมทิลแอมโมเนียม คลอไรด์ (ลงชื่อ).....
(ควอตพัฒนารุ่นที่ 4 ชนิดสายเดี่ยว)

ประโยชน์

ใช้ฆ่าเชื้อโรค แบคทีเรีย ที่พื้นผิว ฝาผนัง โรงเรือน และวัสดุอุปกรณ์อื่น ๆ

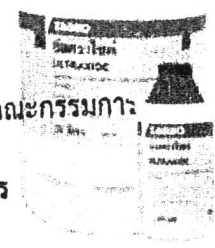
ขนาดและวิธีการใช้

ผสมน้ำตามอัตราส่วนดังนี้

- โรงฟักไข่ อัลตราไซด์ 1 ส่วน ค่อน้ำ 150 ส่วน
- ห้องเก็บไข่ อัลตราไซด์ 1 ส่วน ค่อน้ำ 350 ส่วน
- โรงเรือน อัลตราไซด์ 1 ส่วน ค่อน้ำ 150 ส่วน
- ห้องซักล้าง อัลตราไซด์ 1 ส่วน ค่อน้ำ 150 ส่วน
- เครื่องมือ อุปกรณ์ อัลตราไซด์ 1 ส่วน ค่อน้ำ 150 ส่วน
- ยานพาหนะ อ่างจุ่มเท้า อัลตราไซด์ 1 ส่วน ค่อน้ำ 400 ส่วน
- ถังน้ำดื่มของสัตว์ อัลตราไซด์ 1 ส่วน ค่อน้ำ 3,000 ส่วน



ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่



ประธานคณะกรรมการ
)
กรรมการ
)
กรรมการ
ขนาดบรรจุ 1 ลิตร 20 ลิตร 200 ลิตร

วิธีการเก็บรักษา

ต้องเก็บอัลตราไซด์ให้มิดชิดในภาชนะเดิมที่ปิดแน่น และมีฉลากติดอยู่ สถานที่เก็บต้องแห้งและเย็น ห่างไกลจากเด็ก อาหาร น้ำดื่ม สัตว์เลี้ยง เปลวไฟ ความร้อน

ผู้ผลิต

บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด
6/6 หมู่ที่ 4 ถ.รังสิต-นครนายก ต.บึงยี่โถ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130
(นางพจนานุก ต่อสุวรรณ)

สำเนาถูกต้อง

จำหน่ายโดย นักวิชาการสัตวบาลชำนาญการ
บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ 2 อาคารเพลินจิตระเซ็นเตอร์ ชั้น 12 ถ.สุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทร. 02 656 8710-54 แฟกซ์. 02 656 8758-59

ZAGNO

ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่ กปศ. 01 02 49 0045

อัลตราไฮด์

ULTRAXIDE

ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อ

ชื่อของสารสำคัญและอัตราส่วนของสารสำคัญ

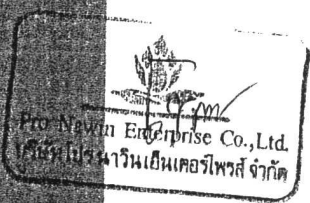
Glutaraldehyde 15% w/v

Benzalkonium chloride 10% w/v

ปริมาณสุทธิ 1,000 มล.

..... (ลงชื่อ)..... ประธานคณะกรรมการ
 (ลงชื่อ)..... กรรมการ
 (ลงชื่อ)..... กรรมการ

จำเป็นต้อง
 ต่อสุวรรณ)
 การพิสดุชำนาญการ



ประโยชน์
 ใช้ฆ่าเชื้อโรค แบคทีเรีย ทั่วพื้นผิว ฝาหม้อ ภาชนะ และวัสดุอุปกรณ์
 อื่น ๆ

วิธีการใช้รักษา
 ต้องเก็บอัลตราไฮด์ให้มิดชิดในภาชนะเดิมที่ปิดแน่น และเมื่อเวลา
 ติดยุติ สถานที่เก็บต้องแห้งและเย็น ห่างไกลจากเด็ก อาหาร น้ำดื่ม
 สัตว์เลี้ยง เปลวไฟ ความร้อน

วิธีใช้
 หลงหากความสะอาดแล้วผสมอัลตราไฮด์ 1 ส่วนกับน้ำ 88 ส่วน
 แล้วพราดหรือใช้ผ้าชุบ จุ่มผืนผ้า หรือพองน้ำ นำมาเช็ดให้ทั่ว
 บริเวณ หรือส่วนที่ต้องการฆ่าเชื้อทิ้งไว้ 10 นาที แล้วล้างออกด้วย
 น้ำสะอาด

ผู้ผลิต
 บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด
 6/3 หมู่ 4 คลอง 4 คมบ่อใหญ่ อ.บึงนาราง จ.พิจิตร 33130
 โทร 0 2957 8370

บริษัทจำหน่าย
 บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด
 เลขที่ 2 อาคารพาณิชย์ตึกออร์คิด 12 ถนนสุขุมวิท
 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
 โทร 0 2656 8710-54

วันที่ผลิต.....

- คำเตือน**
- ห้ามรับประทาน
 - ระวังอย่าให้เข้าตา หรือถูกผิวหนัง หรือสูดดม
 - ขณะใช้ควรสวมถุงมือยาง รองเท้ายาง และหมวกก
 เพื่อป้องกันไม่ให้ผิวหนังสัมผัสกับของเหลวและระคายเคืองตา และ
 ภายหลังการใช้หรือหยิบจับควรล้างมือด้วยน้ำสะอาด และ
 หน้ากาก และเมื่อ ติดยุติแล้วควรเก็บให้มิดชิด
 - ห้ามทิ้ง อัลตราไฮด์หรือภาชนะบรรจุที่ใช้แล้วลงในน้ำ
 ภูเขา และบนต้นไม้สาธารณะ
 - ภาชนะบรรจุ เพื่อใช้เสร็จแล้วให้ล้างด้วยน้ำ 3 ครั้ง ก่อน
 ทิ้งลงถังฝังดิน หรือรวมถังให้ปลอดภัย
- อาการระคายเคือง**
 ระคายเคืองต่อตาอย่างรุนแรง หากสัมผัสถูกผิวหนังจะเป็น
 แดงนานจนอาจลุกลามเข้าสู่ร่างกายและเกิดผิวหนังอักเสบ
 หากกลืนกินทำให้คลื่นไส้ อาเจียน และท้องเสีย หากสูดดมจะ
 ระคายเคืองต่อทางเดินหายใจ น้ำมูกไหล ไอ และเจ็บหน้าอก
- วิธีแก้ปัญหาเบื้องต้น**
- หากถูกผิวหนังให้ล้างออกด้วยน้ำจำนวนมาก ๆ หากเข้าตา
 ให้รีบล้างออก และล้างด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง
 - หากเข้าตาให้รีบถอดแว่นแว่นตาออกด้วยน้ำสะอาดจนอาการระคาย
 เคืองหายไป หากไม่หายให้รีบไปพบแพทย์
 - หากได้รับพิษจากการสูดดมให้รีบนำผู้ป่วยออกไปยัง
 บริเวณที่มีอากาศสะอาดและสดชื่น
 - หากกลืนกิน อัลตราไฮด์ ห้ามทำให้อาเจียน ให้ดื่มน้ำหรือ
 นมปริมาณมาก ๆ แล้วรีบนำผู้ป่วยส่งแพทย์ทันทีพร้อมด้วย
 ภาชนะบรรจุ ฉลาก หรือใบแทรกของ อัลตราไฮด์
- ห้ามรับประทานแพทย์ : รักษาตามอาการ



อัลตราไซด์

อัลตราไซด์ Ultraxide



อัลตราไซด์

(ลงชื่อ)..... กิจการ...../.....ประธานคณะกรรมการ
 (จก. สว. รศ. ร. ช. ม. ๗)
 (ลงชื่อ)..... (.....).....กรรมการ
 (ลงชื่อ)..... (.....).....กรรมการ
 (.....).....

อัลตราไซด์ ผ่านการทดสอบประสิทธิภาพ



ค่าสัมประสิทธิ์เป็นผล และความเข้มข้นที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ
ความไวในการฆ่าเชื้อใช้หัวคนกษัตริย์ 100%

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
 นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
 สถาบันทดสอบและรับรองประสิทธิภาพ

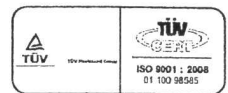
ออกฤทธิ์เร็วและกว้าง ปลอดภัยต่อคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม

ผลิตและจัดจำหน่ายโดย

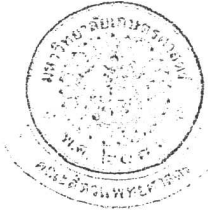
บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ 2 อาคารเพลินจิตรเซ็นเตอร์ ชั้น 12 ถ.สุขุมวิท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10110

โทร. 02 656 8710-54 แฟกซ์. 02 656 8758-59



ซาโกร คุณภาพมาตรฐาน
ISO 9001:2008



งานชั้นสูตรโรคสัตว์ (กำแพงแสน) ศูนย์วิจัยและบริการวิชาการทางสัตวแพทย์ คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน จ.นครปฐม
โทร: 081-9868018 หรือ 034-351901 ถึง 3 ต่อฝ่ายธุรการ 1201 ห้องปฏิบัติการใช้หวัดนก 1204
โทรสาร: 034-352078

ผลการทดสอบระยะเวลาสัมผัสเชื้อ (Contact time) ของผลิตภัณฑ์สารฆ่าเชื้อต่อการทำลายเชื้อไวรัสใช้หวัดนก
สายพันธุ์ H5N1

การทดสอบใช้เชื้อไวรัสใช้หวัดนกความเข้มข้นของเท่ากับ 1×10^{10} EID₅₀ จำนวน 1 ซีซี ผสมกับมูลไก่จำนวน
4 กรัม จากนั้นเติมผลิตภัณฑ์สารฆ่าเชื้อของบริษัทตามที่แนะนำไว้ในผลากจำนวน 5 ซีซี โดยทิ้งระยะเวลาให้สารฆ่า
เชื้อสัมผัสกับเชื้อไวรัสใช้หวัดนก (contact time) เวลา 1, 5, 10, 15 และ 30 นาที ตามลำดับ และทำการเก็บ
ตัวอย่างเพื่อทดสอบประสิทธิภาพของสารฆ่าเชื้อในการทำลายเชื้อไวรัสใช้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 ในแต่ละระยะเวลา
ที่สารฆ่าเชื้อสัมผัสกับเชื้อไวรัสใช้หวัดนกข้างต้นด้วยวิธีฉีดเข้าไข่ฟัก (Egg inoculation) และทดสอบหาเชื้อด้วยวิธี
Hemagglutination assay - Hemagglutination inhibition test (HAHI test) ตามหลักของ Office
International des Epizootics (OIE) ผลการทดสอบตามตารางดังต่อไปนี้

ตารางผลการทดสอบระยะเวลาสัมผัสเชื้อ (Contact time) ของผลิตภัณฑ์สารฆ่าเชื้อต่อการทำลายเชื้อไวรัส
ใช้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1

ชนิดผลิตภัณฑ์สารฆ่า เชื้อ	ระดับความเข้มข้นที่ทดสอบ (Testing concentration)	ระยะเวลาสัมผัสเชื้อ (Contact time) ที่น้อยที่สุด ต่อ การทำลายเชื้อไวรัสใช้หวัดนก สายพันธุ์ H5N1
Ulteaxide	1:200	10 นาที
	1:400	30 นาที

หมายเหตุ: ส่วนประกอบสำคัญของผลิตภัณฑ์ทั้ง 2 ชนิด ได้แก่

Glutaraldehyde

Alkyl dimethyl benzyl ammonium chloride

สำเนาถูกต้อง

นางพจนาภ

15% W/W

(นางพจนาภ ต่อสุวรรณ)

10% W/W

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวอรุณรุ่งระวี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวอรุณรุ่งระวี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ทศพรวิวัฒน์ วัฒนศิริ)

ดร.ทวิศักดิ์

(ศ.น.สพ.ดร.ทวิศักดิ์ สงเสริม)



หัวหน้าห้องปฏิบัติการใช้หวัดนก

คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน

Disinfectant

อัลตราไซด์
Ultraxide



ยาฆ่าเชื้อสำหรับใช้ในโรงฟักไข่ โรงเรือน และสำหรับฆ่าเชื้ออุปกรณ์ต่างๆ สามารถออกฤทธิ์กับเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรคต่างๆ ทั้งแบคทีเรียรวมทั้งสปอร์ของแบคทีเรีย ไวรัสที่มีเปลือกและไม่มีเปลือกหุ้ม เชื้อรา และโปรโตซัว ออกฤทธิ์ได้ดีในน้ำกระด้าง สบู่ และสภาพที่มีการปนเปื้อนของสารอินทรีย์วัตถุ เช่น ในคอกสัตว์ที่มีมูลสัตว์อยู่ การพ่นลอร์ดก่อนเข้าฟาร์ม อ่างจุ่มเท้าหน้าแล้ว เป็นต้น ปลอดภัย ไม่กัดกร่อน ไม่ตกค้าง ใช้ฆ่าเชื้อในน้ำดื่มสำหรับสัตว์ได้

ทะเบียนวัตถุอันตรายเลขที่

ส่วนประกอบ

กลูตารัลดีไฮด์ 15% W/V

แอลคิลเบนซินไดเมทิลแอมโมเนียม คลอไรด์ 10% W/V

(ควอเทอร์นารีที่ 4 ชนิดสายเดี่ยว)

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ
(นก สรวิทย์ อึ้งมณี)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(ทบ ทวีศักดิ์ นาคเก็จ)
ขนาดบรรจุ 1 ลิตร 20 ลิตร 200 ลิตร

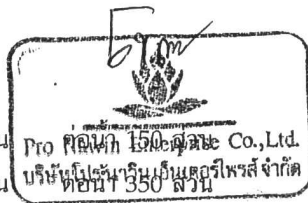
ประโยชน์

ใช้ฆ่าเชื้อโรค แบคทีเรีย ที่พื้นผิว ผาผนัง โรงเรือน และวัสดุอุปกรณ์อื่น ๆ

ขนาดและวิธีการใช้

ผสมน้ำตามอัตราส่วนดังนี้

- โรงฟักไข่ อัลตราไซด์ 1 ส่วน ต่อ น้ำ 150 ส่วน
- ห้องเก็บไข่ อัลตราไซด์ 1 ส่วน ต่อ น้ำ 150 ส่วน
- โรงเรือน อัลตราไซด์ 1 ส่วน ต่อ น้ำ 150 ส่วน
- ห้องซักล้าง อัลตราไซด์ 1 ส่วน ต่อ น้ำ 150 ส่วน
- เครื่องมือ อุปกรณ์ อัลตราไซด์ 1 ส่วน ต่อ น้ำ 150 ส่วน
- ยานพาหนะ อ่างจุ่มเท้า อัลตราไซด์ 1 ส่วน ต่อ น้ำ 400 ส่วน
- ถังน้ำดื่มของสัตว์ อัลตราไซด์ 1 ส่วน ต่อ น้ำ 3,000 ส่วน



วิธีการเก็บรักษา

ต้องเก็บอัลตราไซด์ให้มิดชิดในภาชนะเดิมที่ปิดแน่น และมีฉลากติดอยู่ สถานที่เก็บต้องแห้งและเย็น ห่างไกลจากเด็ก อาหาร น้ำดื่ม สัตว์เลี้ยง เปลวไฟ ความร้อน

ผู้ผลิต

บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด
6/6 หมู่ที่ 4 ถ.รังสิต-นครนายก ต.บึงยี่โถ
อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130

จำหน่ายโดย

บริษัท ซาโกร (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ 2 อาคารเพลินจิตระเซ็นเตอร์ ชั้น 12 ถ.สุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทร. 02 656 8710-54 แฟกซ์ 02 656 8758-59

สำเนาถูกต้อง

นาง น

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ผลการพิจารณา , บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา
เอกสารแนบท้ายสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๒/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ จำนวน ๕ หน้า

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายเรืองศักดิ์ วรรณภัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายอนิรุธ วรรณจักร์)
ผู้รับมอบอำนาจ



(ลงชื่อ).....พยาน

(นางพจนางู ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางวารุณี จูแจ็ก)
นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น

สำเนาถูกต้อง

(นางพจนางู ต่อสุวรรณ)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ที่ สป ๕๑๐๒๑/-

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ด้วยคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งแต่งตั้งตามคำสั่ง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ที่ ๑๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้รายงานผลการพิจารณาการซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ยาปฏิชีวนะสำหรับสัตว์ (๕๑.๑๐.๒๖.๐๐) จำนวน ๑ โครงการ	บริษัท โปร นาวิ นเอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด	๓,๒๒๗,๕๐๐.๐๐	๓,๑๒๗,๕๐๐.๐๐
รวม			๓,๑๒๗,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

สำเนาถูกต้อง

นพ. ล

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

นพ. ล

(นางพจนานฎ ต่อสุวรรณ)

เจ้าหน้าที่

(นางวารุณี จูเจ็ก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- / นพ. ล
- อ. นพ. ล
[Signature]

(นายเรืองศักดิ์ วรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรียน นาย อบจ. สระบุรี

- เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวนิภา ประชีพราย)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

บันทึกหลักฐานการต่อรองราคา

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ตามที่บริษัท โพร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด ได้เสนอราคาต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อนจากโรคปากและเท้าเปื่อย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งตามใบเสนอราคา ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ เสนอราคาเป็นเงินจำนวน ๓,๒๒๗,๕๐๐.- บาท (สามล้านสองแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น


เจ้าหน้าที่ ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอราคารายนี้แล้ว ปรากฏว่า


() ขอยื่นราคาเดิม


(/) ยินยอมลดราคา เป็นเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) คงเหลือเป็นเงินจำนวน ๓,๑๒๗,๕๐๐.- บาท (สามล้านหนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)


ทั้งนี้ ข้อเสนออื่น ๆ ผู้เสนอราคายังคงให้ถือตามใบเสนอราคาที่กำลังอ้างต้น พร้อมนี้จึงให้ผู้เสนอราคาลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....  ประธานกรรมการฯ
(นางสรารัตน์ สุขมะดัน)
หัวหน้าฝ่ายก่อสร้างและซ่อมบำรุง



(ลงชื่อ).....  กรรมการฯ
(นางสุภาพร สุขเกษม)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(ลงชื่อ).....  กรรมการฯ
(นางมาลีวรรณ แสงวงนิล)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....  ผู้เสนอราคา
(นายอนิรุท วรรณจักร์)
ผู้รับมอบอำนาจ


(นางพจนานู ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ





(นายเรืองศักดิ์ วรรณหาญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี



Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.
บริษัท โปร นาวัน เ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

บริษัท โปร นาวัน เ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

Pro Nawin Enterprise Co., Ltd. ๓๕

222 ซอยเจริญมิตร ถนนสุขุมวิท 71

แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทร.097-3477189 แฟกซ์ 02-3810997

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1055 45125 87 5

ใบเสนอราคา

วันที่ 14 มกราคม พ.ศ 2562

เรื่อง ขอเสนอราคาสินค้า

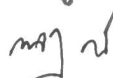
เรียน นายกองต์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี


ด้วยทางบริษัทฯ มีความยินดีจะเสนอราคาสินค้าต่อท่านโดยมีรายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
1	ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด (ยาต้านจุลชีพ เซฟไตรโอน) ขนาด 100 มล.	1,500	ขวด	535.00	802,500.00
2	ยาแก้ชักเสบ ลดไข้ชนิดฉีด (ยาลดชักเสบ แก้ปวดและลดไข้ชนิดฉีด)ขนาด 100 มล.	1,500	ขวด	395.00	592,500.00
3	ยาบำรุงชนิดฉีด (ยาฉีดฟอสฟอรัส แอซิดและวิตามินบี 12) ขนาด 100 มล.	1,500	ขวด	360.00	540,000.00
4	ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก (ยาทากับชนิดขี้ผึ้ง)ขนาด 450 กรัม/ ขวด	1,000	ขวด	622.50	622,500.00
5	ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค (ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อกลูตาโรลดีไฮด์) ขนาด 1 ลิตร	3,000	ลิตร	190.00	570,000.00
มูลค่าสินค้าไม่มีภาษี					3,127,500.00
มูลค่าสินค้ามีภาษี					-
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					-
รวมจำนวนเงิน					3,127,500.00
จำนวนเงิน		สามล้านหนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน			

กำหนดส่งมอบ 7 วัน
กำหนดยื่นราคา 90 วัน

สำเนาถูกต้อง


(นางพจนางค์ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ลงชื่อผู้จัดการ.....


(นายอนันต์ วรรณจกร)

Pro Nawin Enterprise Co., Ltd.



บริษัท โปร นาวิน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

เอกสารแนบท้ายสัญญาฉบับที่ หน้า

222 ซอยเจริญมิตร ถนนสุขุมวิท 71 แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทร.089-528-8051,097-347-7189 แฟกซ์.0-2381-0997

วันที่ 14 มกราคม 2562

เรื่อง ขอดำเนินการราคาสินค้า

เรียน ประธานคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ตามที่บริษัทฯ ได้ยื่นขอสอบราคา โครงการจัดซื้อเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือเกษตรกร ผู้เลี้ยงโคนมที่ได้รับความเดือดร้อน
จากโรคปากและเท้าเปื่อย และทางคณะกรรมการได้ขอดำเนินการราคา บริษัทฯ มีความยินดีลดราคา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด จำนวน 1,500 ขวด เหลือขวดละ 535 บาท รวมเป็นเงิน 802,500 บาท
(ยาด้านจุลชีพ เซฟตีโอเฟอร์) ขนาด 100 มล.
2. ยาแก้อักเสบ ลดไข้ชนิดฉีด จำนวน 1,500 ขวด เหลือขวดละ 395 บาท รวมเป็นเงิน 592,500 บาท
(ยาลดอักเสบ แก๊ปด์และลดไข้ชนิดฉีด) ขนาด 100 มล.
3. ยาบำรุงชนิดฉีด จำนวน 1,500 ขวด เหลือขวดละ 360 บาท รวมเป็นเงิน 540,000 บาท
(ยาคีโรฟอสฟอนิก แอซิคและวิตามินบี 12) ขนาด 100 มล.
4. ผลิตภัณฑ์ยาใช้ทาภายนอก จำนวน 1,000 ขวด เหลือขวดละ 622.50 บาท รวมเป็นเงิน 622,500 บาท
(ยาทาแก้คันชนิดขี้ผึ้ง) ขนาด 450 กรัม/ขวด
5. ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อโรค จำนวน 3,000 ลิตร เหลือลิตรละ 190 บาท รวมเป็นเงิน 570,000 บาท
(ผลิตภัณฑ์ยาฆ่าเชื้อกลูตาโรลดีไฮด์) ขนาด 1 ลิตร

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,127,500.- บาท(สามล้านหนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาสุทธิไม่สามารถ
ลดได้อีกแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิรุธ วรรณจักร์)

ผู้รับมอบอำนาจ



สำเนาถูกต้อง

(นางพจนานุก์ ต่อสุวรรณ)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ