

แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการเสนอยาเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....
หมายเลขบัตรประชาชน..... เป็นผู้แทนของบริษัท.....
จัดจำหน่ายยาชื่อยาสามัญ..... ชื่อการค้า (ระบุชื่อยา).....

โดยเป็นประเภทยา ยาดต้นตำรับ (Original)

ยาสามัญที่ (...) ยาดต้นแบบเดิมหมดลิขสิทธิ์ และยังไม่มียาในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

(...) เป็น 2nd brand ของยาดต้นแบบ (ยาดต้นแบบผลิตยาสามัญอีก 1 รายการ)

(...) สามารถให้ราคาต่ำกว่าที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ใช้อยู่

ยาชีววัตถุ (Biotechnology drug)

ทางบริษัทมีความประสงค์จะขอเสนอยาดังกล่าวเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม โดยมีรายละเอียดของยาตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่า ยอมรับเงื่อนไข ระเบียบ กฎเกณฑ์ ในการคัดเลือกยาเข้าการคัดเลือกยาเพื่อนำเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ตามที่กำหนดดังนี้

1. คณะอนุกรรมการในกระบวนการคัดเลือกยาจะพิจารณาคัดเลือกยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลจากคุณภาพผลิตภัณฑ์ / การบริการลูกค้า / บริษัทที่เสนอเงื่อนไขที่เป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วยและโรงพยาบาลเป็นสำคัญ ทั้งนี้ไม่จำเป็นต้องพิจารณาราคาต่ำสุดเสมอไป
2. การตัดสินใจของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด
3. ตัวอย่างยาที่น่าสนใจให้พิจารณา หากมีเงื่อนไขในการเก็บรักษา เช่น เก็บที่ 2-8 องศาเซลเซียส ต้องส่งให้ถึงมือเภสัชกร และหากต้องการตัวอย่างคินกรุนาระบุชื่อและโทรศัพท์ผู้ติดต่อในเอกสารเสนอเข้ายาให้ชัดเจน
4. การเสนอราคาจะต้องสามารถยื่นราคาได้อย่างน้อย 2 ปี หากบริษัทฯ ไม่สามารถยื่นราคาทางโรงพยาบาลอาจไม่รับพิจารณานำเข้าในโรงพยาบาล
5. กรณีทางโรงพยาบาลต้องการตรวจสอบคุณภาพยาเพิ่มเติมก่อนและหลังรับเข้าไว้ใช้ในโรงพยาบาลโดยการส่งส่งตรวจวิเคราะห์ยาทั้งที่เสนอเข้าและยาที่อยู่ในบัญชียาโรงพยาบาลเพื่อเป็นการประกันคุณภาพยา บริษัทต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการส่งวิเคราะห์และชดเชยยาให้ทางโรงพยาบาล
6. บริษัทเจ้าของผลิตภัณฑ์จะต้องสามารถปฏิบัติตามหลังการนำเข้าใช้ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม แล้วดังต่อไปนี้
 - 6.1 หากบริษัทมีข้อมูลการเปลี่ยนแปลงใดใดเกี่ยวกับยาไม่ว่าจะเป็นด้านการ supply ยา ขนาด การบรรจุ ความคงตัวของยา การเก็บรักษา หรือข้อมูลทางวิชาการที่มีผลต่อความปลอดภัยในการใช้ยา เช่น การเรียกคืน ระวังการใช้ ถอนทะเบียนทั้งในและต่างประเทศ ฯลฯ ให้ทำหนังสือแจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาล และหัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมโดยทันทีเพื่อกระจายข้อมูลต่อ และนำเสนอเอกสารของข้อมูลที่แก้ไขที่ฝ่ายเภสัชกรรม ตึกกาญจนาภิเษก ชั้น 1 เพื่อแก้ไขในฐานข้อมูลยาของโรงพยาบาล

6.2 ยาที่จัดส่งต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 12 เดือน หรือต้องแนบหนังสือยืนยันได้รับคืนหากโรงพยาบาลใช้ไม่ทันตามตัวอย่างซึ่งสามารถขอดูได้ที่คลังยา

6.3 บริษัทไม่ควรนำส่งยาที่มีอายุยากงเหลือสั้นกว่าที่เคยจัดส่งให้ทางโรงพยาบาล

6.4 หากยาที่ได้รับเกิดความเสียหาย/บกพร่อง เช่น สีเปลี่ยน แตก ตัวยาสำคัญไม่ได้มาตรฐาน เป็นต้น บริษัทฯ ต้องรับผิดชอบในการเปลี่ยนยาใหม่ทั้งหมด

6.5 ต้องแนบใบวิเคราะห์ของยาที่จัดส่งทุกรายการ ไม่ว่าจะเป็นยาที่ส่งตามใบสั่งซื้อหรือยาที่ส่งเพื่อแลกเปลี่ยนอายุหรือปัญหาคุณภาพยา

6.6 หากยาที่จัดส่งเป็นยาแช่เย็นต้องมีเทอร์โมมิเตอร์ควบคุมอุณหภูมิระหว่างขนส่งแนบมาให้กรรมการรับยาได้ตรวจสอบก่อนรับยา Lot. นั้นเข้าสู่คลังยาของโรงพยาบาล

6.7 กรณียาสามัญ บริษัทจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบคุณภาพยาหลังการขายตามเกณฑ์กำหนดตลอดที่เข้าใช้อยู่ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมบุรี

7. โรงพยาบาลสงวนสิทธิ์ในการที่จะปรับเกณฑ์ข้อกำหนดการคัดเลือกยาเข้าโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมบุรี ตามมาตรฐานการแพทย์หรือความปลอดภัยต่อผู้ป่วยหรือตามระเบียบพัสดุ

(...) ยอมรับเงื่อนไข ระเบียบ กฎเกณฑ์ ในการคัดเลือกยาเข้าการคัดเลือกยาเพื่อนำเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมบุรีตามที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง

ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท

โทรศัพท์

โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร

Email