**แบบเสนอราคากลางยาสำหรับผู้ประกอบการ**

**เอกสารหมายเลข 3.2ง**

เลขรับที่ ……………………………

ลงวันที่ ……………………………

ผู้รับ ………………………...........

ข้าพเจ้า ……………………………………………………….(ชื่อ-นามสกุล) ผู้แทนของบริษัท.............................................................................................................................

ที่อยู่.................................................................................................โทร............................................โทรสาร........................................E-mail…………………………………………..

**1. สรุปข้อมูลราคาที่เสนอพร้อมเหตุผล**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | เลขทะเบียน | ชื่อการค้า | ตัวยาสำคัญ | ความแรงและรูปแบบยา | ขนาดบรรจุ | ราคาปิดป้าย\*  (บาทต่อหน่วย) | ราคาที่เสนอ\* (บาทต่อหน่วย) | เหตุผล และเอกสารหลักฐาน\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* หมายถึง ราคาต่อหนึ่งหน่วย เช่น บาทต่อเม็ด บาทต่อขวด เป็นต้น ที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (ร้อยละ 7) ไว้ด้วยแล้ว \*\*สรุปเหตุผลและเอกสารหลักฐาน ให้แนบรายละเอียดมาพร้อมแบบฟอร์ม

**2. ข้อมูลปริมาณการผลิตและนำเข้าย้อนหลัง 3 ปี**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | เลขทะเบียน | ชื่อการค้า | ตัวยาสำคัญ | ความแรงและรูปแบบยา | ขนาดบรรจุ | ปริมาณการผลิต/นำเข้า (หน่วย) | | |
|  |  |  |  |  |  | 25… | 25… | 25… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. ข้อมูลแสดงต้นทุนการผลิตหรือนำเข้าที่เปลี่ยนแปลงย้อนหลัง 3 ปี เฉพาะกรณีประสงค์แจ้งต้นทุนที่เปลี่ยนแปลง**

**3.1 กรณีโรงงานผลิตยาในประเทศ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **25…** | | | **25…** | | | **25…** | | |
| **ต้นทุนต่อหน่วย (บาท)** | **%ต้นทุนต่อหน่วย** | **+/-(%) ของต้นทุนต่อหน่วยที่เปลี่ยนแปลง**  **ปี … เทียบ ...** | **ต้นทุนต่อหน่วย (บาท)** | **%ต้นทุนต่อหน่วย** | **+/-(%) ของต้นทุนต่อหน่วยที่เปลี่ยนแปลง**  **ปี … เทียบ ...** | **ต้นทุนต่อหน่วย (บาท)** | **%ต้นทุนต่อหน่วย** | **+/-(%) ของต้นทุนต่อหน่วยที่เปลี่ยนแปลง**  **ปี … เทียบ ...** |
| ค่าวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิต  (Raw material cost) ...1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ค่าแรง (Labour cost) ...2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ค่าโสหุ้ยโรงงาน (Overhead factory cost) ...3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ต้นทุนสินค้า (Cost of goods sold)...1+2+3=4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ค่าขนส่ง (Transpotation cost)...5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ต้นทุนทางอ้อม ...6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวมต้นทุนการผลิต ...4+5+6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.2 กรณียานำเข้า**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **25…**  **(บาท)** | **25…**  **(บาท)** | **25…**  **(บาท)** |
| ต้นทุนต่อหน่วยการนำเข้า\* |  |  |  |
| ค่าขนส่งในประเทศ (Transpotation cost) |  |  |  |
| ต้นทุนสินค้ารวมค่าขนส่ง |  |  |  |

\* คือ ต้นทุนสินค้า+ต้นทุนประกันภัย (CIF)+ค่าขนส่งระหว่างประเทศ (Free on board : FOB)

\*\* ท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มนี้ได้ที่ http://ndi.fda.moph.go.th/ndi\_home คลังเอกสาร ราคากลางยา แบบ สป

# ขอรับรองว่าข้อความในแบบเสนอราคายานี้เป็นความจริงและได้แนบแบบฟอร์มและเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในรูปแบบ electronic file มาด้วยแล้ว

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม ………………………….……………………

(…………………………………………….)

ตำแหน่ง…………………………………………..……

วัน .......... เดือน ........................... พ.ศ. ……