

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ยาปฏิชีวนะ**

.....

คุณลักษณะยาปฏิชีวนะ : เป็นยาเพนิซิลลิน และสเตรปโตมัย ชนิดออกฤทธิ์นาน รายละเอียดดังนี้

๑. เป็นยาฉีด สำหรับสัตว์ ชนิดแขวนตะกอนใน ๑ มิลลิลิตร ประกอบด้วย

โปรเคน เพนิซิลลิน จี	ไม่น้อยกว่า	๑๐๐,๐๐๐	หน่วยสากล (ยูนิต)
เบนซาธิน เพนิซิลลิน จี	ไม่น้อยกว่า	๘๐,๐๐๐	หน่วยสากล (ยูนิต)
ไดไฮโดรสเตรปโตมัยซิน	ไม่น้อยกว่า	๒๐๐	มิลลิกรัม
๒. ต้องมีข้อความ “ใช้ในราชการสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดภูเก็ต ห้ามจำหน่าย เลขที่...../.....” ไว้บนฉลากหรือภาชนะ บรรจุให้เห็นเด่นชัด (โดยระบุเลขที่ให้ตรงตามเอกสารการจัดซื้อ เช่น e-๑/๒๕๖๘)
๓. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากหน่วยงานราชการ
๔. ต้องเป็นยาที่ไม่มีลักษณะของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ.๒๕๑๐
๕. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่มิระบุวันหมดอายุต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับรอง

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 ในกรณีเป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ)
ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
๓. ในวันส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้น ๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)



**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ยาปฏิชีวนะพ่นแผล**

คุณลักษณะยา : เป็นยาพ่นแผลสำหรับสัตว์ รายละเอียดดังนี้

๑. เป็นยาพ่นแผลสำหรับสัตว์ ใน ๒๐๐ มิลลิลิตร ประกอบด้วย
Chlortetracycline (HCL) ไม่น้อยกว่า ๓.๕๖ กรัม
Patent blue V (E๑๓๑) ไม่น้อยกว่า ๐.๑๔ กรัม
๒. ต้องมีข้อความ “ใช้ในราชการสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดภูเก็ต ห้ามจำหน่าย เลขที่...../.....” ไว้บนฉลากหรือภาชนะ บรรจุให้เห็นเด่นชัด (โดยระบุเลขที่ให้ตรงตามเอกสารการจัดซื้อ เช่น e-๑/๒๕๖๘)
๓. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากหน่วยงานราชการ
๔. ต้องเป็นยาที่ไม่มียาอื่นปนตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ.๒๕๑๐
๕. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับจากวันที่รับของ ในกรณีที่มิระบุวันหมดอายุต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับรอง

เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ. ๒๕๑๐
๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่ผลิตในประเทศ)
(ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีเป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ)
ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
๓. ในวันส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้น ๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)



**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ยากำจัดพยาธิภายนอก-ภายใน (ชนิดฉีด)**

.....

คุณลักษณะยากำจัดพยาธิภายนอก-ภายใน (ชนิดฉีด) : เป็นยา Ivermectin และ Clorsulon ขนาด ๑๐๐ มิลลิกรัม

๑. เป็นยาสำหรับสัตว์ ชนิดฉีด ใน ๑ มิลลิกรัม ประกอบด้วย
Ivermectin ไม่น้อยกว่า ๑๐ มิลลิกรัม
Clorsulon ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ มิลลิกรัม
๒. ต้องมีข้อความ “ใช้ในราชการสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดภูเก็ต ห้ามจำหน่าย เลขที่...../.....” ไว้บนฉลากหรือภาชนะ บรรจุให้เห็นเด่นชัด (โดยระบุเลขที่ให้ตรงตามเอกสารการจัดซื้อ เช่น e-๑/๒๕๖๘)
๓. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากหน่วยงานราชการ หรือผลิตโดยองค์การเภสัชกรรม
๔. เป็นยาที่ไม่มียาของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ. ๒๕๑๐
๕. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่มิระบุวันหมดอายุต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ส่งมอบ

เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ. ๒๕๑๐
๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่ผลิตในประเทศ)
(ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีเป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ)
ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
๓. ในวันส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้น ๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)

๐๙	ประธานกรรมการ
๖๘๗	กรรมการ
๐๙	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ยากำจัดพยาธิภายนอก-ภายใน (ชนิดกิน)

.....

คุณลักษณะยากำจัดพยาธิภายนอก-ภายใน (ชนิดกิน) : เป็นยาถ่ายพยาธิชนิดน้ำ Albendazole ความเข้มข้นไม่น้อยกว่า ๒๕%

๑. เป็นยาน้ำแขวนตะกอน สำหรับให้สัตว์กิน ใน ๑ มิลลิลิตร ประกอบด้วย
Albendazole ไม่น้อยกว่า ๒๕๐ มิลลิกรัม
๒. ต้องมีข้อความ “ใช้ในราชการสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดภูเก็ต ห้ามจำหน่าย เลขที่...../.....” ไว้บนฉลากหรือภาชนะ บรรจุให้เห็นเด่นชัด (โดยระบุเลขที่ให้ตรงตามเอกสารการจัดซื้อ เช่น e-๑/๒๕๖๘)
๓. ขนาดบรรจุขวดละ ๓๐ มิลลิลิตร
๔. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากหน่วยงานราชการ
๕. ต้องเป็นยาที่ไม่มียาอื่นปนเปื้อนคุณภาพ ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ.๒๕๑๐
๖. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับจากวันที่รับของ ในกรณีที่มิระบุวันหมดอายุต้องเป็นยาที่ผลิตมา

เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ. ๒๕๑๐
๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่ผลิตในประเทศ)
(ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีเป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ)
ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
๓. ในวันส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้น ๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)

.....	ประธานกรรมการ
.....	กรรมการ
.....	กรรมการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

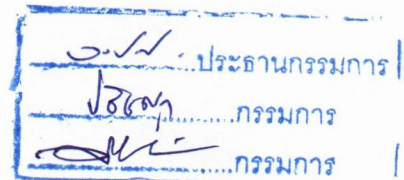
ยาบำรุง

.....
คุณลักษณะยาบำรุง : เป็นยา ออแกนิก ฟอสฟอรัส ชนิดฉีด ขนาด ๑๐๐ มล. รายละเอียดดังนี้

๑. เป็นยาฉีดสำหรับสัตว์ ใน ๑๐๐ มิลลิลิตร ประกอบด้วย
Butaphosphan ไม่น้อยกว่า ๑๐ กรัม
Vitamin B12 (Cyanocobalamin) ไม่น้อยกว่า ๕ มิลลิกรัม
๒. ต้องมีข้อความ “ใช้ในราชการสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดภูเก็ต ห้ามจำหน่าย เลขที่...../.....” ไว้บนฉลากหรือภาชนะ บรรจุให้เห็นเด่นชัด (โดยระบุเลขที่ให้ตรงตามเอกสารการจัดซื้อ เช่น e-๑/๒๕๖๘)
๓. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากหน่วยงานราชการ
๔. ต้องเป็นยาที่ไม่มียาของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ. ๒๕๑๐
๕. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับของ ในกรณีที่ไม่มีระบุวันหมดอายุต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน 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 ในกรณีที่ผลิตในประเทศ) (ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีเป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ)
๓. ในวันส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้น ๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
๔. ขนาดบรรจุและภาชนะบรรจุต้องระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ยาลดปวด ลดไข้ Tolfenamic acid

.....

คุณลักษณะยา : เป็นยาลดปวด ลดไข้ Tolfenamic acid รายละเอียดดังนี้

๑. เป็นยาเม็ด ลดปวด ลดไข้ สำหรับสัตว์ ขนาดบรรจุ ๑ มิลลิกรัม ประกอบด้วย
Tolfenamic acid ไม่น้อยกว่า ๔๐ มิลลิกรัม
๒. ต้องมีข้อความ “ใช้ในราชการสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดภูเก็ต ห้ามจำหน่าย เลขที่...../.....” ไว้บนฉลากหรือภาชนะ บรรจุให้เห็นเด่นชัด (โดยระบุเลขที่ให้ตรงตามเอกสารการจัดซื้อ เช่น e-๑/๒๕๖๘)
๓. เป็นยาที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากหน่วยงานราชการ
๔. ต้องเป็นยาที่ไม่มียาอื่นของยาเสื่อมคุณภาพ ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ.๒๕๑๐
๕. วันหมดอายุของยาไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับจากวันที่รับของ ในกรณีที่มิระบุวันหมดอายุต้องเป็นยาที่ผลิตมาไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่รับรอง

เงื่อนไข

๑. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาหลักฐานแสดงการได้รับอนุญาตให้ ผลิต หรือ นำเข้า หรือ ขายยา ตาม พ.ร.บ. ยา พ.ศ. ๒๕๑๐
๒. ผู้เสนอราคาต้องแนบสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ทย. ๑ และ ทย. ๒ ในกรณีที่ผลิตในประเทศ) (ทย. ๑ และ ทย. ๔ ในกรณีเป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ) ทั้งนี้เอกสาร ทย. ๑ ต้องระบุขนาดบรรจุที่ขอขึ้นทะเบียน
๓. ในวันส่งมอบ ให้แนบเอกสารประกอบการตรวจรับ ดังนี้
 - เอกสารแจ้งแสดงเลขที่หรืออักษรแสดงครั้งที่ผลิตของยานั้น ๆ
 - หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ (Certificate of analysis) ของยารุ่นการผลิตที่นำมาส่งมอบจากผู้ผลิต หรือ จากหน่วยงานที่ราชการรับรอง (พร้อมหลักฐานการรับรอง) โดยมีรายการวิเคราะห์ตรงตาม Finished product specification ที่ใช้เป็นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ (แนบด้วย)
๔. บรรจุในภาชนะบรรจุตามที่ระบุไว้ในคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาของราชการ (ทย. ๑)



**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดตรวจโรคข้อและไข้มองอักเสบในแพะ**

.....

คุณลักษณะ : ชุดทดสอบแอนติบอดีต่อ Caprine Arthritis-Encephalitis Virus (CAEV Antibody Test Kit, cELISA)
รายละเอียดดังนี้

๑. เป็นชุด Competitive Enzyme-linked immunosorbent assay (cELISA) สำหรับทดสอบโรค Caprine Arthritis-Encephalitis ในแพะ โดยตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อ Caprine Arthritis-Encephalitis Virus จากซีรัมของแพะ
๒. ชุดทดสอบ ประกอบด้วย
 - ๒.๑ ไมโครเพลทกันแบนชนิด ๙๖ หลุม โดยกันเพลทเคลือบด้วย CAEV Antigen จำนวน ๒ เพลท
 - ๒.๒ Positive Control ปริมาตร ๓.๖ มิลลิลิตร โดยมี sodium azide เป็นส่วนประกอบเพื่อรักษา สภาพของน้ำยา จำนวน ๑ ขวด
 - ๒.๓ Negative Control ปริมาตร ๓.๖ มิลลิลิตร โดยมี sodium azide เป็นส่วนประกอบเพื่อ รักษา สภาพของน้ำยา จำนวน ๑ ขวด
 - ๒.๔ Antibody-peroxidase conjugate ซึ่งเป็นโมโนโคลนอลแอนติบอดีจำเพาะต่อ CAEV Antigen ที่ติดฉลากด้วยเอนไซม์ Horseradish Peroxidase ความเข้มข้น ๑๐๐ เท่า ปริมาตร ๐.๓ มิลลิลิตร โดยมี ProClin ๓๐๐, methylisothalzone, bromonitrodioxane และ thimerosal เป็นส่วนประกอบ เพื่อรักษาสภาพของน้ำยาจำนวน ๑ ขวด
 - ๒.๕ บัฟเฟอร์สำหรับละลายคอนจูเกต ปริมาตร ๓๐ มิลลิลิตร โดยมี ProClin ๓๐๐ เป็น ส่วนประกอบ เพื่อรักษาสภาพของน้ำยา จำนวน ๑ ขวด
 - ๒.๖ สารละลายสำหรับล้าง ความเข้มข้น ๑๐ เท่า ปริมาตร ๑๒๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑ ขวด
 - ๒.๗ สารละลาย Substrate ปริมาตร ๓๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑ ขวด
 - ๒.๘ สารละลายสำหรับหยุดปฏิกิริยา ปริมาตร ๓๐ มิลลิลิตร โดยมี sodium fluoride จำนวน ๑ ขวด
๓. อ่านค่า OD ที่ ๖๒๐, ๖๓๐ หรือ ๖๕๐ นาโนเมตร
๔. สามารถตรวจได้ จำนวน ๑๘๔ ตัวอย่าง
๕. มีคู่มือประกอบการใช้งานอย่างละเอียด
๖. เก็บรักษาที่อุณหภูมิ ๒-๗ องศาเซลเซียส
๗. มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันรับมอบของ โดยระบุวันหมดอายุ
๘. ส่งมอบตามสถานที่ที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดภูเก็ตกำหนด

.....	ประธานกรรมการ
.....	กรรมการ
.....	กรรมการ