



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
เรื่อง การเสนอราคาเพื่อขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ผู้เสนอราคาเพื่อขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. ผู้เสนอราคาต้องเป็นหน่วยงานภาครัฐและ/หรือหน่วยงานในกำกับของรัฐ นิติบุคคลหรือบุคคลที่สามารถดำเนินธุรกรรมได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด โดยไม่มีลักษณะต้องห้าม

๒. ผู้เสนอราคาต้องมีศักยภาพและความพร้อมที่จะรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีอย่างมีประสิทธิภาพในด้านสถานที่ผลิต อุปกรณ์หรือเครื่องมือ บุคลากรที่มีความรู้ความสามารถไม่น้อยกว่า ๒ คน

๓. ผู้เสนอราคาต้องมีแผนการผลิตและแผนการตลาดที่ชัดเจน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๔. ผู้เสนอราคาต้องเสนอผลตอบแทนที่เหมาะสมและไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดไว้ท้ายประกาศนี้

๕. ผู้เสนอราคาต้องมาทำสัญญารับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิต ภายใน ๖๐ วันทำการ นับตั้งแต่ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว กรมขอสงวนสิทธิในการถ่ายทอดเทคโนโลยีให้กับบุคคลอื่นต่อไป

หลักฐานในการยื่นข้อเสนอขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ จำนวน ๒ ชุด ดังนี้

๑. สำเนาเอกสารแสดงความเป็นบุคคลหรือนิติบุคคล เช่น หนังสือรับรองนิติบุคคลและมีการระบุวัตถุประสงค์ไว้อย่างชัดเจน สำเนาเอกสารจดทะเบียนการค้าหรือสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) ที่อยู่หรือที่ตั้งสำนักงานหรือสถานที่ประกอบการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒. หนังสือมอบอำนาจพร้อมหลักฐาน

๓. แผนการผลิตและแผนการตลาดที่ชัดเจน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๔. ประวัติบุคลากรที่จะดำเนินการผลิต รูปภาพหรือแบบแสดงสถานที่ผลิต รายการอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่จำเป็นสำหรับการผลิต

๕. แบบยื่นข้อเสนอขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์

กำหนดยื่นข้อเสนอขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ อาคาร ๑ ชั้น ๒ ห้อง MP 204 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ ในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารการเสนอราคาเพื่อขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ ได้ที่ สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๑ ๐๐๐๐ ต่อ ๔๘๐๑๘ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถค้นหาข้อมูลหรือดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ เว็บไซต์ <https://www3.dmsc.moph.go.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

วงษ์ฉวี ธรรมวุฒิ

(นายวงษ์ฉวี ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายการชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ที่ประกาศถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

(แนบท้ายประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ลงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๘)

ลำดับ	รายการ	เสนอค่าตอบแทน	
		ค่าตอบแทนสิทธิ	ค่าอนุญาตให้ใช้สิทธิ
๑	ต้นแบบกรรมวิธีการเตรียมเซลล์ภูมิคุ้มกันบำบัดชนิด Dendritic cells (DCs) และ Cytokine induced killer cell (CIK) และการควบคุมคุณภาพ	๒,๐๐๐,๐๐๐.-	๑๐ %

: ค่าถ่ายทอดเทคโนโลยี ผู้รับถ่ายทอดฯ จ่ายในวันที่ลงนามสัญญาถ่ายทอดฯ

: ค่าตอบแทนการอนุญาตให้ใช้สิทธิ (Royalty) คำนวณจากร้อยละของยอดขายรวมทั้งปี และชำระทุก ๖ เดือน

: ราคาที่เสนอยังไม่รวมค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่า Validation Data และการตรวจสอบ QC

: สัญญาการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบ ที่ประกาศฯ ในครั้งนี้ มีอายุสัญญา ๕ ปี

แบบบันทึกข้อมูลชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์เพื่อประกอบการถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์

ผู้ให้ข้อมูล...นางสาวสุภาพร สุภารักษ์...ตำแหน่ง...ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านภูมิคุ้มกันวิทยา (นักวิทยาศาสตร์การแพทย์เชี่ยวชาญ)
หน่วยงาน...สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ วันที่ให้ข้อมูล.....6 มกราคม 2568...

ลำดับ	รายการชุดทดสอบ /ผลิตภัณฑ์	ค่า Patent (บาท)	ค่า Royalty (%)	ค่าให้การอบรม ครั้งละ (บาท)	แนวทาง/ความถี่ในการส่ง ข้อมูลผลควบคุมคุณภาพ การผลิต	ค่าตัวอย่างทดสอบ ควบคุมคุณภาพ การผลิต (บาท)	MSDS หรือ เอกสารกำกับ น้ำยา	เอกสารอ้างอิง	หมายเหตุ
1.	ต้นแบบกรรมวิธีการ เตรียมเซลล์ภูมิคุ้มกัน บำบัดชนิด Dendritic cells (DCs) และ Cytokine induced killer cell (CIK) และการควบคุมคุณภาพ	2,000,000 บาท	10% ของ ยอดขาย	50,000 บาท	ตรวจสอบผลการทดสอบส่ง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทุกรอบการผลิต	ค่าตรวจสอบ ผลการผลิตผลิตภัณฑ์ 5,000 บาท/รอบ			คำขอรับอนุ สิทธิบัตร เลขที่ 2403004007

แบบยื่นข้อเสนอขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์

ข้าพเจ้า.....อยู่เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โดย.....ผู้ลงนามท้ายแบบนี้ ได้พิจารณา

เงื่อนไขต่าง ๆ ในประกาศการเสนอราคาเพื่อขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขหลักเกณฑ์ดังกล่าวและ

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการเข้ารับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์

ตามที่กำหนด

ข้าพเจ้า ขอเสนอราคาในการรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์ ดังนี้

ลำดับ	รายการที่ขอรับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิต	ข้อเสนอค่าตอบแทน สิทธิ	ข้อเสนอค่าตอบแทน การอนุญาตใช้สิทธิ (Royalty)	หมายเหตุ
รวม				

ราคารวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับพิจารณาให้เป็นผู้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์
ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะมาทำสัญญาการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบ/
ผลิตภัณฑ์ ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมแบบยื่นข้อเสนอขอรับการ
ถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์นี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่ากรมฯ ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ใน
ความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)