



ประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีคุมสินค้าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัย
การติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง
(COVID-19 Antigen test self-test kits)

ตามที่คณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ได้ออกประกาศคณะกรรมการกลาง
ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การกำหนดสินค้าและบริการควบคุม ลงวันที่
๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนดให้เวชภัณฑ์เกี่ยวกับการรักษาโรค เป็นสินค้าควบคุม ไปแล้ว นั้น

โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในปัจจุบัน
ยังคงมีความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกำหนดให้ชุดตรวจ
และน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหา
แอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) สามารถจำหน่ายให้แก่ประชาชนเพื่อตรวจ
คัดกรองการวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด้วยตนเอง (Home use) ซึ่งส่งผลให้
สถานพยาบาลและประชาชนมีความต้องการใช้ชุดตรวจดังกล่าวเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง คณะกรรมการกลาง
ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ จึงได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ กำหนดมาตรการให้ผู้ผลิต
ผู้นำเข้ามาเพื่อจำหน่าย และผู้ค้าส่งชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ
SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)
แจ้งชื่อผลิตภัณฑ์ทางการค้า เลขรหัสสินค้า ล็อตที่ผลิต ขนาดบรรจุ กำลังการผลิต แหล่งที่นำเข้า
ปริมาณการผลิต ปริมาณการนำเข้า ปริมาณการจำหน่าย ต้นทุน ค่าใช้จ่าย ราคาจำหน่าย ชื่อและที่อยู่
ของผู้ซื้อ และจัดทำบัญชีคุมสินค้า เพื่อติดตามความเคลื่อนไหวของราคา ปริมาณ และป้องกันการ
ฉวยโอกาสเอารัดเอาเปรียบผู้บริโภค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๒) (๓) มาตรา ๒๕ (๓) (๔) (๕) และมาตรา ๒๖
วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. ๒๕๔๒ คณะกรรมการกลางว่าด้วย
ราคาสินค้าและบริการ จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับในทุกท้องที่ทั่วราชอาณาจักรเป็นระยะเวลาหนึ่งปี
ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป เว้นแต่จะมีการออกประกาศใหม่

ข้อ ๒ ในประกาศฉบับนี้

“ชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)” หมายความว่า น้ำยา (reagent) ผลิตภัณฑ์ที่มีน้ำยา (reagent product) และส่วนประกอบของชุดตรวจ (kit component) และให้รวมถึงตัวสอบเทียบ (calibrator) หรือตัวควบคุม (control material) ที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะใช้โดยลำพังหรือใช้ร่วมกัน เพื่อใช้ในการตรวจสอบ ตรวจยืนยัน หรือตรวจหาเชิงปริมาณ ในสิ่งส่งตรวจจากร่างกายมนุษย์เพื่อวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) ที่ไม่ใช่โดยตรงกับร่างกายมนุษย์ แต่ใช้กับสิ่งส่งตรวจจากร่างกายมนุษย์และได้พัฒนาขึ้นจนอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์เพื่อใช้ในการวินิจฉัย โดยใช้เบื้องต้นเพื่อหาภาวะการติดเชื้อ ซึ่งมีจุดมุ่งหมายให้สามารถนำไปใช้ได้โดยบุคคลทั่วไป (Home use)

หมวด ๑
การแจ้งข้อมูล

ข้อ ๓ ให้ผู้ผลิตชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) ภายในประเทศ แจ้งข้อมูล ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อผลิตภัณฑ์ทางการค้า โดยระบุเลขรหัสสินค้า ล็อตที่ผลิต ขนาดบรรจุ กำลังการผลิต ปริมาณการผลิต ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ ที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ โดยให้แจ้งภายในเจ็ดวัน ตั้งแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ

(๒) ต้นทุนการผลิต ราคาจำหน่ายหน้าโรงงาน ที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ โดยให้แจ้งภายในเจ็ดวันตั้งแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ และให้แจ้งครั้งต่อไปทุกวันที่ ๑๕ และวันสิ้นเดือน ของทุกเดือน

(๓) ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ โดยให้แจ้งในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน

ให้ผู้ผลิตชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) ที่ดำเนินการกิจการ ภายหลังจากวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ แจ้งข้อมูลตามวรรคหนึ่งล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าห้าวัน ก่อนนำสินค้าออกจำหน่าย และให้ดำเนินการแจ้งข้อมูลตาม (๒) และ (๓) ครั้งต่อไปตามวันเวลาที่กำหนด

ข้อ ๔ ให้ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่ายชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) แจ้งข้อมูล ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อผลิตภัณฑ์ทางการค้า แหล่งที่นำเข้า โดยระบุเลขรหัสสินค้า ล็อตที่ผลิต ขนาดบรรจุ ปริมาณการนำเข้า ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ ที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ โดยให้แจ้งภายในเจ็ดวัน ตั้งแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ

(๒) ต้นทุนการนำเข้า ค่าใช้จ่ายในการนำเข้า ค่าใช้จ่ายทุกอย่างก่อนจำหน่าย ราคาจำหน่าย ที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ โดยให้แจ้งภายในเจ็ดวันตั้งแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ และให้แจ้งครั้งต่อไปทุกวันที่ ๑๕ และวันสิ้นเดือนของทุกเดือน

(๓) ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ โดยให้แจ้งในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน

การแจ้งข้อมูลการนำเข้าตาม (๑) และ (๒) ให้แจ้งข้อมูลพร้อมแนบสำเนาใบขนสินค้า (Invoice) ที่ออกโดยผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายจากประเทศต้นทาง สำเนาใบขนสินค้าขาเข้า และเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการนำเข้าหรือการจำหน่าย หรือตามที่เลขาธิการกำหนด ด้วยทุกครั้ง

ให้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่ายชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัย การติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) ที่ดำเนินกิจการภายหลังวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ แจ้งข้อมูลตามวรรคหนึ่งล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าห้าวัน ก่อนนำสินค้าออกจำหน่าย และให้ดำเนินการแจ้งข้อมูลตาม (๒) และ (๓) ครั้งต่อไปตามวันเวลาที่กำหนด

ข้อ ๕ ให้ผู้ค้าส่งชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) แจ้งข้อมูล ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อผลิตภัณฑ์ทางการค้า แหล่งที่นำเข้า โดยระบุเลขรหัสสินค้า ล็อตที่ผลิต ขนาดบรรจุ ปริมาณการจำหน่าย ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ ที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ โดยให้แจ้งภายในเจ็ดวัน ตั้งแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ

(๒) ต้นทุน ค่าใช้จ่ายทุกอย่างก่อนจำหน่าย ราคาจำหน่าย ที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศฉบับนี้ ใช้บังคับ โดยให้แจ้งภายในเจ็ดวันตั้งแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ และให้แจ้งครั้งต่อไปทุกวันที่ ๑๕ และวันสิ้นเดือนของทุกเดือน

(๓) ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ โดยให้แจ้งในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน

ให้ผู้ค้าส่งชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) ที่ดำเนินกิจการ ภายหลังวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ แจ้งข้อมูลตามวรรคหนึ่งล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าห้าวัน ก่อนนำสินค้าออกจำหน่าย และให้ดำเนินการแจ้งข้อมูลตาม (๒) และ (๓) ครั้งต่อไปตามวันเวลาที่กำหนด

ผู้ค้าส่งตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง ให้หมายความถึง ผู้ที่ซื้อชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับ การวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) จากผู้ผลิตหรือนำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย และ ขยายให้กับสถานที่หรือช่องทางตามที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้อง กับ การวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) กำหนด

ข้อ ๖ กรณีต้นทุนที่สูงขึ้นและส่งผลให้ราคาจำหน่ายชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัย การติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) สูงกว่าราคาที่แจ้งไว้ตามข้อ ๓ ข้อ ๔ หรือข้อ ๕ ให้แจ้งเหตุผลเป็นหนังสือ พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องต่อเลขาธิการ ณ สำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์

ข้อ ๗ การแจ้งต้นทุน ค่าใช้จ่าย และราคาจำหน่ายชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัย การติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) ตามข้อ ๓ ข้อ ๔ ข้อ ๕ และข้อ ๖ ให้แจ้งข้อมูลต่อหนึ่งชุดตรวจ

ข้อ ๘ กรณีวันครบกำหนดการแจ้งตามข้อ ๓ ข้อ ๔ หรือข้อ ๕ ตรงกับวันหยุดราชการ ให้แจ้งภายในวันเวลาราชการสุดท้ายก่อนวันหยุดราชการดังกล่าว

หมวด ๒

วิธีการแจ้ง

ข้อ ๙ การแจ้งตามข้อ ๓ ข้อ ๔ หรือข้อ ๕ ให้ยื่นต่อเลขาธิการตามแบบที่เลขาธิการกำหนด ณ สำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์

การแจ้งตามวรรคหนึ่ง จะแจ้งโดยทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) หรือทางโทรสารก็ได้ ในกรณีการแจ้งทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ให้ถือวันที่ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ได้เข้าสู่ระบบข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ เป็นวันแจ้ง ในกรณีที่แจ้งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) ให้ถือวันที่ได้รับจดหมาย อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) เป็นวันแสดงเจตนาในการแจ้ง ในกรณีที่แจ้งทางโทรสารให้ถือวันที่ได้รับโทรสาร เป็นวันแสดงเจตนาในการแจ้ง

การแจ้งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) หรือทางโทรสารตามวรรคสองจะ สมบูรณ์ ก็ต่อเมื่อผู้ผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้ค้าส่ง ได้ส่งต้นฉบับให้เลขาธิการแล้ว

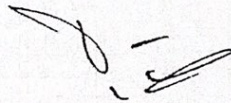
ให้ผู้ผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้ค้าส่ง ที่ประสงค์จะแจ้ง ทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ลงนามในบันทึกแสดงความตกลงในการแจ้งทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เลขาธิการกำหนด

ข้อ ๑๐ เมื่อผู้ผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้ค้าส่ง ร้องขอต่อเลขาธิการ เพื่อขยายระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในประกาศฉบับนี้ หรือเมื่อเลขาธิการเห็นสมควร เลขาธิการ อาจมีคำสั่งขยายระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ก่อนสิ้นระยะเวลานั้นได้ แต่การขยายระยะเวลาเช่นว่านี้ ให้ฟังทำได้ต่อเมื่อมีพฤติการณ์พิเศษหรือมีเหตุจำเป็น และผู้ผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักร เพื่อจำหน่าย ผู้ค้าส่ง ได้มีคำร้องขอหรือเลขาธิการได้มีคำสั่งก่อนสิ้นระยะเวลานั้น เว้นแต่ในกรณีที่มี เหตุสุดวิสัย

หมวด ๓
การจัดทำบัญชีคุมสินค้า

ข้อ ๑๑ ให้ผู้ผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้ค้าส่ง ชุดตรวจและน้ำยา
ที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจน
ด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits) จัดทำบัญชีคุมสินค้า แสดงชื่อผลิตภัณฑ์
ทางการค้า แหล่งที่นำเข้า เลขรหัสสินค้า ล็อตที่ผลิต ขนาดบรรจุ ราคาจำหน่าย ปริมาณการผลิต
ปริมาณการนำเข้า ปริมาณการจำหน่าย ปริมาณคงเหลือ ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ เป็นรายวัน โดยต้องลงรายการ
ในบัญชีดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายในสามวันตั้งแต่วันที่ผลิต รับเข้ามา ชื้อมา จำหน่ายไปแต่ละครั้ง และ
ต้องเก็บบัญชีพร้อมหลักฐานการได้มาและการจำหน่ายไว้ ณ สถานที่เก็บหรือสถานที่ดำเนินกิจการ
เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบได้ตลอดเวลา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจรินทร์ ลักษณวิศิษฏ์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์

ประธานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ



แบบแจ้ง

แบบ ชต. ๐๑ (สำหรับผู้ผลิต)

เลขที่รับ..... ผู้รับแจ้ง
 ลงชื่อ.....
 ตำแหน่ง.....
 วันที่..... เวลา..... น.

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีคุมสินค้าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)

ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
 กำลังการผลิต..... ชิ้นต่อวัน..... ขนคปบรรจุ จำนวน..... ชิ้นต่อกล่อง.....
 แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasal swab Oropharyngeal Saliva swab อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 ข้อมูล ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อสินค้า (ชื่อ/ชนิด/รุ่น /รหัสสินค้า)	หมายเลข ล็อตที่ผลิต	ชื่อผลิตภัณฑ์ ทางการค้า (ตรา)	ต้นทุน (บาท/ชิ้น)		ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)			ปริมาณ คงเหลือ ยกมา (จากวัน ก่อน) (ชิ้น)	ปริมาณ การผลิต (ณ วันแจ้ง)	ปริมาณ คงเหลือ ณ วันแจ้ง (ชิ้น)
			ต้นทุนการผลิต	ต้นทุนรวม	ณ โรงงาน (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (ประทับตรานิติบุคคล)
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.



แบบแจ้ง

แบบ ขต. ๐๑/๑ (สำหรับผู้ผลิต)

เลขที่รับ
ลงชื่อ	ผู้รับแจ้ง
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง
วันที่	เวลา.....น.

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีมูลค่าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2

(เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)

ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....
 ครอบ/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
 ชื่อผลิตภัณฑ์ทางการค้า (ตรา).....
 ปริมาณการผลิต ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึง..... จำนวน..... ชิ้น ปริมาณคงเหลือปัจจุบัน ณ วันที่..... จำนวน..... ชิ้น
 กำลังการผลิตสูงสุด..... ชิ้นต่อวัน..... ขนาดบรรจุ จำนวน..... ชิ้นต่อกล่อง.....
 แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasopharyngeal Nasal swab Oropharyngeal Saliva อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 เลขที่ใบรับรองประเมินเทคโนโลยี..... วันที่ได้รับอนุญาต.....
 ราคาจำหน่ายที่แสดงข้างบรรจุภัณฑ์..... บาทต่อชิ้น หรือกรณีที่ไม่ได้มีการแสดงราคาข้างบรรจุภัณฑ์ โปรดระบุราคาจำหน่ายปลีกที่เหมาะสม
 (End User)..... บาทต่อชิ้น

หน่วย : บาท/ชิ้น

รายการ	ต้นทุน	สัดส่วนจาก ต้นทุนรวม	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบทางตรง - น้ำยาตรวจ (โปรดระบุชนิด/รายละเอียด) - - -			
(๑) รวม			
๒. ค่าภาชนะบรรจุ/บรรจุภัณฑ์			
๓. ค่าใช้จ่ายในการผลิต - ค่าทดสอบชุดตรวจ - ค่าประเมินเทคโนโลยี - ค่าขึ้นทะเบียน - ค่าไฟฟ้า/น้ำประปา/สาธารณูปโภคอื่นๆ - ค่าเสื่อมราคา - อื่นๆ (โปรดระบุ)			
๔. ค่าบริหารจัดการ			
๕. ค่าขนส่ง			
๖. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (โปรดระบุ)			
(๒) รวม (ข้อ ๒ - ๖)			
รวมต้นทุน ((๑) + (๒))			
๗. ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน ๘. ราคาจำหน่ายส่ง ๙. ราคาจำหน่ายปลีก • ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat) • รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat)			ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร) ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร) ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....
(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบ ขต. ๐๒ (สำหรับผู้นำเข้า)

เลขที่รับ.....
 ลงชื่อ..... ผู้รับแจ้ง
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่..... พ.ศ.....

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
 ฉบับที่ ๒๓ พ.ศ. ๒๕๖๔
 เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีสินค้าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2
 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)
 ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้าง/ส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... อีเมล.....
 พิกัดอัตราศุลกากร..... แหล่งที่มาเข้า..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท.....
 ขนาดบรรจุ จำนวน..... แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasopharyngeal Nasal swab Oropharyngeal Saliva อื่นๆ (โปรดระบุ)..... พ.ศ.....
 ข้อมูล ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เลขที่ใบอนุญาตนำเข้า	หมายเลข ล็อตที่ผลิต	ชื่อสินค้า (ชื่อ/ชนิด/รุ่น /รหัสสินค้า)	ชื่อผลิตภัณฑ์ ทางการค้า (ตรา)	ต้นทุน (ราคานำเข้า (CIF) (บาท/ชิ้น)		ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)		ปริมาณนำเข้า (ชิ้น)	ปริมาณคงเหลือ ณ วันแจ้ง (ชิ้น)
				ต้นทุน นำเข้า	ต้นทุน รวม	ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		

หมายเหตุ : การแจ้งข้อมูลเป็นเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้ ด้วยทุกครั้ง

- สำเนาใบขนสินค้า (Invoice) ที่ออกโดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าจากประเทศต้นทาง
- สำเนาใบขนสินค้าขาเข้า
- เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการนำเข้าหรือการจำหน่าย
- เอกสารหลักฐานตามที่เลขาธิการกำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ
 ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
 (ประทับตรานิติบุคคล)



แบบแจ้ง

แบบ ขต. ๐๒/๑ (สำหรับผู้นำเข้า)

คำประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
ฉบับที่ ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีมูลค่าสินค้าชุดตรวจและนำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2
(เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)
ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เลขที่รับ	ผู้รับแจ้ง
ลงชื่อ	()
ตำแหน่ง	
วันที่	เวลา

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
ชื่อผลิตภัณฑ์ทางการค้า (ตรา).....
ปริมาณการนำเข้า ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึง จำนวน..... ชิ้น ปริมาณคงเหลือปัจจุบัน ณ วันที่ จำนวน..... ชิ้น
พิกัดอัตราศุลกากร..... แหล่งที่นำเข้า..... ชื่อผู้ผลิต..... หมายเลขล็อตที่ผลิต.....
ขนาดบรรจุ จำนวน..... ชิ้นต่อกล่อง เลขที่ใบรับรองประเมินเทคโนโลยี..... วันที่ได้รับอนุญาต.....
แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasopharyngeal Nasal swab Oropharyngeal Saliva อื่นๆ (โปรดระบุ).....
ราคาจำหน่ายที่แสดงข้างบรรจุภัณฑ์.....บาทต่อชิ้น หรือกรณีที่ไม่ได้มีการแสดงราคาข้างบรรจุภัณฑ์ โปรดระบุราคาจำหน่ายปลีกที่เหมาะสม
(End User)บาทต่อชิ้น

หน่วย : บาท/ชิ้น

รายการ (ต้นทุนต่อการนำเข้าแต่ละครั้ง)	ต้นทุน	สัดส่วนจาก ต้นทุนรวม	หมายเหตุ
๑. ราคานำเข้า (CIF) (มูลค่าการนำเข้า/จำนวนชิ้น) ๑.๑ ค่าสินค้า - เป็นเงินตราต่างประเทศ - เป็นเงินบาท ๑.๒ ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๑.๓ อกรขาเข้า			
(๑) รวม			
๒. ค่าภาชนะบรรจุ/บรรจุภัณฑ์			
๓. ค่าใช้จ่ายในการนำเข้า - ค่าทดสอบชุดตรวจ - ค่าประเมินเทคโนโลยี - ค่าขึ้นทะเบียน - ค่าไฟฟ้า/น้ำประปา/สาธารณูปโภคอื่นๆ - ค่าเสื่อมราคา - อื่นๆ (โปรดระบุ).....			
๔. ค่าบริหารจัดการ			
๕. ค่าขนส่ง			
๖. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (โปรดระบุ).....			
(๒) รวม (ข้อ ๒ - ๖)			
รวมต้นทุน ((๑) + (๒))			
๗. ราคาจำหน่าย - ราคาจำหน่ายส่ง - ราคาจำหน่ายปลีก • ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat) • รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat)			ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร) ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ประทับตรานิติบุคคล)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบ ขต. ๐๓ (สำหรับผู้ค้าส่ง)

เลขที่รับ.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง.....
 ตำแหน่ง.....
 วันที่..... พ.ศ.

แบบแจ้ง
 ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีคุมสินค้าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2
 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)

ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

ขนาดบรรจุ จำนวน..... ชิ้นต่อกล่อง.....
 สถานที่นำเข้า..... ชื่อผู้ผลิต.....

แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasopharyngeal Oropharyngeal Saliva อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 ข้อมูล ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อสินค้า (ชื่อ/ชนิด/รุ่น /รหัสสินค้า)	หมายเลข ล็อตที่ผลิต	ชื่อผลิตภัณฑ์ ทางการค้า (ตรา)	ต้นทุน (บาท/ชิ้น)		ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)		ปริมาณ คงเหลือ (จากวัน ก่อน) (ชิ้น)	ปริมาณ การซื้อ	ปริมาณ การจำหน่าย	ปริมาณ คงเหลือ ณ วันแจ้ง (ชิ้น)
			ต้นทุนการซื้อ	ต้นทุนรวม	สิ่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง..... ผู้มีอำนาจลงนามผู้รับผิดชอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....ปี.ศ.
 (ประทับตรานิติบุคคล)



แบบ ขต. ๐๓/๑ (สำหรับผู้ค้าส่ง)

เลขที่รับ.....
ศ.ชื่อ.....ผู้รับแจ้ง.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เวลา.....น.

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
ฉบับที่ ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีสินค้าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2
(เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)

ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
 ชื่อผู้ประกอบการ.....
 ปริมาณการซื้อ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึง..... จำนวน..... ชิ้น ปริมาณคงเหลือปัจจุบัน ณ วันที่..... จำนวน..... ชิ้น
 ชื่อผลิตภัณฑ์ทางการค้า (ตรา)..... ขนาดบรรจุ จำนวน..... ชิ้นต่อกล่อง
 แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasopharyngeal Nasal swab Oropharyngeal Saliva อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 ราคาจำหน่ายที่แสดงข้างบรรจุภัณฑ์.....บาทต่อชิ้น หรือกรณีที่ไม่ได้มีการแสดงราคาข้างบรรจุภัณฑ์ โปรดระบุราคาจำหน่ายปลีกที่เหมาะสม
 (End User).....บาทต่อชิ้น

หน่วย : บาท/ชิ้น

รายการ (ต้นทุนการซื้อแต่ละครั้ง)	ต้นทุน	สัดส่วนจาก ต้นทุนรวม	หมายเหตุ
๑. ราคาซื้อ (โปรดระบุ) - - - -			
(๑) รวม			
๒. ค่าภาษีเงินได้/บรรจุภัณฑ์			
๓. ค่าใช้จ่าย - ค่าไฟฟ้า/น้ำประปา/สาธารณูปโภคอื่นๆ - ค่าเสื่อมราคา - อื่นๆ (โปรดระบุ).....			
๔. ค่าบริหารจัดการ			
๕. ค่าขนส่ง			
๖. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (โปรดระบุ).....			
(๒) รวม (ข้อ ๒ - ๖)			
รวมต้นทุน ((๑) + (๒))			
๗. ราคาจำหน่ายส่ง ● ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat) ● รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat)			ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร)
๘. ราคาจำหน่ายปลีก ● ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat) ● รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (Vat)			ส่วนต่างต้นทุนกับราคา (ถ้าไร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

