



ที่ อว ๐๒๐๐.๕/ว๕๓๐๕

ถึง หน่วยงานในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม/สถาบันอุดมศึกษาของรัฐที่  
เป็นส่วนราชการและในกำกับ/สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ขอส่งเรื่องของ  
องค์การสุรา กรมสรรพสามิต เรื่อง ประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการรับตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์  
เอทานอลขององค์การสุราฯ เพื่อควบคุมมาตรฐานการผลิตตามระบบคุณภาพ ได้รับการรับรองมาตรฐาน  
ระบบบริหารงานคุณภาพ ระบบความปลอดภัยสำหรับการผลิตอาหาร ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม ระบบจัดการด้าน  
พลังงานระบบบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ และเพื่อสนับสนุนให้ผลิตภัณฑ์และบริการรับตรวจวิเคราะห์  
ผลิตภัณฑ์เอทานอลขององค์การสุราฯ เป็นที่รู้จักและใช้งานอย่างแพร่หลาย โดยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่  
กองการตลาดและจำหน่าย แผนกการตลาดและลูกค้าสัมพันธ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๑๘๙๐ ๖๖๗๗  
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่อไป ทั้งนี้  
สามารถเรียกดูรายละเอียดได้จากเว็บไซต์สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
(www.ops.go.th) ในหัวข้อ : ประกาศ > เลือกรหัสหนังสือแจ้งเรียนหน่วยงาน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา  
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

คุณันท์ สวัสดิ์ปา

กลุ่มสื่อสารองค์กร

โทร. ๐ ๒๓๓๓ ๓๗๙๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ achiraya.r@mhesi.go.th



ที่ อส ๑๑๑๑ / ๒๕๖๗

องค์การสุรา กรมสรรพสามิต  
๒๗ หมู่ ๔ ต.ปากน้ำ อ.บางคล้า  
จ. ฉะเชิงเทรา ๒๔๑๑๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์และบริการรับตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์เอทานอลขององค์การสุรา

เรียน ปลัดกระทรวง เลขาธิการ อธิบดี ผู้ว่าราชการ ผู้อำนวยการ

- |                  |  |   |      |
|------------------|--|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์การรับตรวจผลิตภัณฑ์เอทานอล | ๑ | ฉบับ |
|                  | ๒. ใบขอรับบริการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์เอทานอล    | ๑ | ฉบับ |
|                  | ๓. ใบตอบรับผลิตภัณฑ์                             | ๑ | ฉบับ |

ด้วยองค์การสุรา กรมสรรพสามิต เป็นรัฐวิสาหกิจภายใต้การกำกับดูแลของกรมสรรพสามิต ที่ได้รับอนุญาตให้ผลิตและจำหน่ายสุราสามทับ (แอลกอฮอล์ที่ใช้ทางการแพทย์ เกสัชกรรม อุตสาหกรรม อาหารและยา) ภายในราชอาณาจักรเพียงรายเดียว ควบคุมมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์ตามระบบคุณภาพ ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบบริหารงานคุณภาพ ระบบความปลอดภัยสำหรับการผลิตอาหาร ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม ระบบจัดการด้านพลังงาน และระบบบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ

องค์การสุรา มีห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ทดสอบทางวิทยาศาสตร์ที่ได้รับการรับรองระบบมาตรฐานสากล ISO/IEC ๑๗๐๒๕ ขอบข่ายวิเคราะห์ทดสอบเอทานอล ได้รับการขึ้นทะเบียนและแต่งตั้งห้องปฏิบัติการองค์การสุรา ให้เป็นหน่วยงานที่ให้บริการรับตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์เอทานอล จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.) โดยรายละเอียดการรับตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์เอทานอล ดังนี้

๑. ตรวจวิเคราะห์เอทานอลตามมาตรฐานเอทานอลใช้ทางเภสัชกรรม มอก. ๖๕๐ เล่ม ๑ - ๒๕๖๔
  - เอทานอลใช้ทางเภสัชกรรม ชนิดแอนไฮดรัส
  - เอทานอลใช้ทางเภสัชกรรม ชนิดร้อยละ ๙๖
๒. ตรวจวิเคราะห์เอทานอลตามมาตรฐานเอทานอลใช้ทางอุตสาหกรรมทั่วไป มอก. ๖๕๐ เล่ม ๒ - ๒๕๖๑
๓. ตรวจวิเคราะห์เอทานอล สำหรับใช้เป็นวัตถุดิบอาหาร

นอกจากนี้ผลิตภัณฑ์สุราสามทับ (Ethyl Alcohol, Ethanol) ที่องค์การสุรา ผลิตและจำหน่ายผ่านการตรวจวิเคราะห์และทดสอบคุณภาพโดยห้องปฏิบัติการขององค์การสุรา ส่งผลให้ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพสอดคล้องตามมาตรฐาน ในการนี้เพื่อสนับสนุนให้ผลิตภัณฑ์และการบริการรับตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์เอทานอลขององค์การสุรา เป็นที่รู้จักและใช้งานอย่างแพร่หลาย จึงขอเชิญชวนหน่วยงานของท่านสนับสนุนการจัดซื้อผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์ที่มีคุณภาพสูง และใช้บริการรับตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์เอทานอลขององค์การสุรา โดยได้จัดส่ง "เอกสารแนะนำผลิตภัณฑ์และบริการ" ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

/ ทั้งนี้...

ทั้งนี้ หากท่านมีความประสงค์จะสั่งซื้อผลิตภัณฑ์หรือใช้บริการรับตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์  
เอทานอล สามารถส่งใบตอบรับผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [sales@liquor.or.th](mailto:sales@liquor.or.th) หรือสอบถาม  
โดยตรงได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๑๘๙๐ ๖๖๗๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้การสนับสนุนและขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

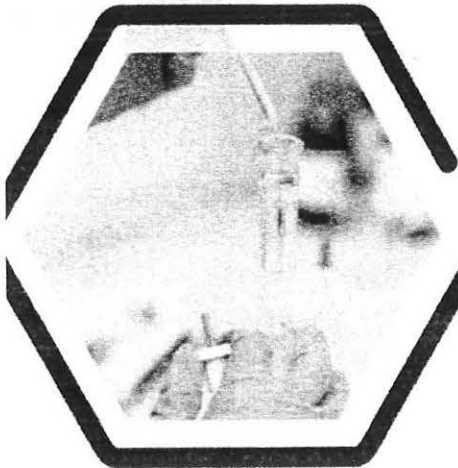


(นายสัญญา ชาสมบัติ)

ผู้อำนวยการองค์การสุรา

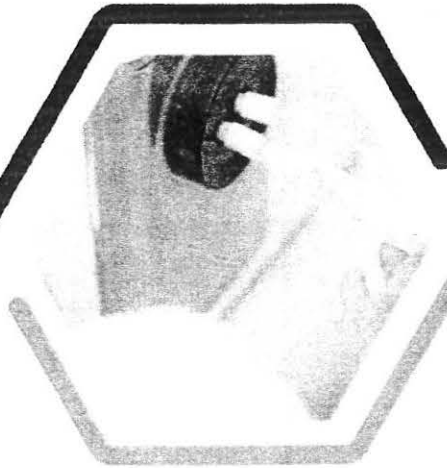
กองการตลาดและจำหน่าย แผนกการตลาดและลูกค้าสัมพันธ์  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๘๕๔ ๑๐๐๑ ต่อ ๑๐๓๒  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [sales@liquor.or.th](mailto:sales@liquor.or.th)

## รับตรวจผลิตภัณฑ์เอทานอล



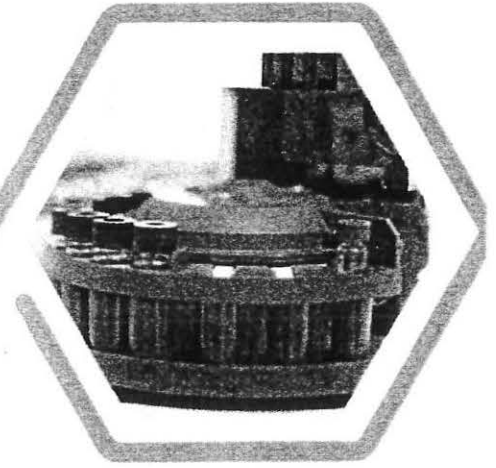
เอทานอลใช้ทางเภสัชกรรม  
(มอก. 640 เล่ม 1-2564)  
• ชนิดแอนไฮดรัส  
• ชนิดร้อยละ 96

9,650.-



เอทานอลใช้ทางอุตสาหกรรมทั่วไป  
(มอก. 640 เล่ม 2-2561)

7,850.-



ETHYL ALCOHOL  
(FOOD ADDITIVE)  
เพื่อประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร  
หรืออนุญาตใช้ฉลากอาหาร

12,550.-

อัตราค่าตรวจวิเคราะห์กรณีเร่งด่วน (Fast Track) คิดเป็น 2 เท่าของอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ กรณี ปกติ  
\*อัตราค่าบริการยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% \*\*องค์การสุราฯ ได้รับการยกเว้นภาษีหัก ณ ที่จ่าย \*\*\*อัตราค่าบริการต่อ 1 ตัวอย่าง

### ส่งตัวอย่างด้วยตนเอง

กรมสรรพสามิต กรุงเทพฯ  
ทุกวันพุธก่อนเที่ยง \*ไม่มีค่าใช้จ่าย



ห้องปฏิบัติการ องค์การสุราฯ  
67 หมู่ 4 ตำบลปากน้ำ  
อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา 24110  
\*สามารถส่งตัวอย่างได้ตามที่อยู่ด้านบน

\*ตัวอย่างที่ใช้ในการวิเคราะห์ปริมาณ 2 ลิตร

ระยะเวลา  
การตรวจวิเคราะห์

แบบปกติ : 7 วันทำการ  
แบบเร่งด่วน : 3 วัน



SCAN ME

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อ  
ขอรับบริการ  
E-mail : sales@liquor.or.th  
Tel : 09-890-6677  
038-541-004-5



องค์การสุรา  
กรมสรรพสามิต  
LIQUOR DISTILLERS'  
ORGANIZATION

67 หมู่ 4 ตำบลปากน้ำ อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา 24110  
67 Moo 4 Paknam, Bangkla, Chachoengsao 24110 Thailand  
E-mail: sales@liquor.or.th Website: www.liquor.or.th  
Tel. (+66)3 854 2485 Fax. (+66)3 854 1001

Quotation no. :  
Test Application no. :

ใบคำขอรับบริการ / TEST APPLICATION

ชื่อบริษัทและที่อยู่ระบุในใบรายงานผล / Company name and address for Test report : ชื่อ-ที่อยู่ (ภาษาไทย/Thai) : _____	การออกใบรายงานผล / Test Report <input type="checkbox"/> ไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ / PDF File <input type="checkbox"/> ใบรายงานผลฉบับจริง / Hard copy จัดส่งไปรษณีย์ / by post: <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ใบรายงานผล / Test report Address <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ใบกำกับภาษี / Tax invoice Address <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่อื่นๆ / Other โปรดระบุ / Specify : _____
--	---

ชื่อบริษัทและที่อยู่ระบุในใบกำกับภาษี / Company name and address for Tax invoice : <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ระบุในใบรายงานผล / As above ชื่อ-ที่อยู่ (ภาษาไทย/Thai) : _____	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TIN : _____ สาขาที่ / branch : _____
---	---

ผู้ติดต่อ / Contact person : ชื่อ-สกุล / Name : _____ ตำแหน่ง / Position : _____ โทรศัพท์ / Tel : _____ โทรสาร / Fax : _____ มือถือ / Mobile : _____ โคน / LINE ID : _____ อีเมล / E-mail : _____	ลงชื่อผู้ติดต่อ / Contact's signature: ( _____ ) ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง / Full name วันที่ / Date : _____
---	---

วัตถุประสงค์ / Objective : <input type="checkbox"/> รับทะเบียนสำหรับอาหารหรืออนุภาคใช้ตกอาหาร / Food additive <input type="checkbox"/> ตามมาตรฐานเลขที่ มอก. 640 เล่ม 1-2564 / Ethanol for Pharmaceutical use <input type="checkbox"/> ตามมาตรฐานเลขที่ มอก. 640 เล่ม 2-2561 / Ethanol for Industrial use <input type="checkbox"/> อื่น ๆ / Other (ระบุรายการทดสอบตามตารางด้านล่าง / specify in Test item)	วิธีการทดสอบ / Test method : <input type="checkbox"/> วิธีห้องปฏิบัติการ / Laboratory method <input type="checkbox"/> วิธีของลูกค้า / Customer method (โปรดระบุ / Specify) : _____
--	--

การชำระเงิน / Payment : <input type="checkbox"/> เงินสด / Cash <input type="checkbox"/> เงินโอน / Transfer	ภาชนะที่ส่งทดสอบ / Container after tested : <input type="checkbox"/> ขอคืนภาชนะบรรจุ / Container return only <input type="checkbox"/> ไม่รับคืน / No return
--	---

วิธีการจัดส่งตัวอย่าง / Sample Delivery Means : <input type="checkbox"/> ส่งด้วยตนเอง / By hand <input type="checkbox"/> ส่งทางบริการขนส่งสินค้า / By logistic <input type="checkbox"/> ส่ง ณ กรมสรรพสามิต (ทุกวันพุธ ก่อนเที่ยง) / At Excise Department every Wednesday before 12 PM *กรณีตัวอย่างมีการชำรุดการขนส่ง องค์การสุรา ไม่รับผิดชอบเหตุการณ์ / Our company will not be responsible for any loss or damage	ผู้ส่งตัวอย่าง / Sent by : ( _____ ) ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง / Full name วันที่ / Date : _____ โทรศัพท์ / Tel : _____
--	---

สำหรับลูกค้า / Customer Only						สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff Only			
ลำดับ No	ชื่อตัวอย่าง / Product name	รายการทดสอบ / Test item	ชนิดภาชนะ / Container	ปริมาณ ต่อหน่วยบรรจุ / Quantity per Container (ml)	จำนวนหน่วย บรรจุทั้งหมด / Total Container (Unit)	รหัสตัวอย่าง / Sample No.	รหัสตัวอย่างแอลกอฮอล์ / Alcohol sample No.	สภาพตัวอย่าง / Condition	
								ปกติ / Normal	ไม่ปกติ / Abnormal
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

หมายเหตุ / Remark : \_\_\_\_\_

ผู้รับตัวอย่าง / Received by : ( _____ ) เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการ / Officer วันที่ / Date : _____	ทบทวนคำขอรับบริการ / Review of requests : <input type="checkbox"/> สามารถให้บริการได้ทั้งหมด / Serving all requests <input type="checkbox"/> สามารถให้บริการได้บางส่วน / Serving some request <input type="checkbox"/> ไม่สามารถให้บริการได้ / Deny all requests	ผู้ทบทวน / Review by : ( _____ ) หัวหน้าแผนกวิเคราะห์และตรวจสอบคุณภาพการผลิต / QA chief วันที่ / Date : _____
--	---	--