

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ
 ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Atorvastatin calcium 40 mg tablet
๒	Azilsartan medoxomil 40 mg tablet
๓	Dobutamine HCl 12.5 mg/mL injection, 20 mL
๔	Enoxaparin sodium 60 mg Injection
๕	Fenofibrate 160 mg capsule
๖	Rosuvastatin 10 mg tablet
๗	Valsartan 160 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๕,๐๙๐,๙๑๕.๘๔ บาท (สามสิบล้านเก้าหมื่นเก้าร้อยสิบห้าบาทแปดสิบลีสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๓๕,๐๙๐,๙๑๕.๘๔ บาท (สามสิบล้านเก้าหมื่นเก้าร้อยสิบห้าบาทแปดสิบลีสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Atorvastatin calcium 40 mg tablet	๑	Tab	๗๘๐,๐๐๐	๒๔.๙๙๕๒	๑๙,๔๙๖,๒๕๖.๐๐
๒	Azilsartan medoxomil 40 mg tablet	๑	Tab	๑๔๐,๐๐๐	๑๗.๕๐๕๒	๒,๔๕๐,๗๒๘.๐๐
๓	Dobutamine HCl 12.5 mg/mL injection, 20 mL	๑	Vial	๘,๐๐๐	๑๑๔.๐๐	๙๑๒,๐๐๐.๐๐
๔	Enoxaparin sodium 60 mg Injection	๑	Syringe	๒๓,๐๐๐	๒๔๑.๘๒	๕,๕๖๑,๘๖๐.๐๐
๕	Fenofibrate 160 mg capsule	๓๐	Cap	๘,๐๐๐	๙๖.๓๐	๗๗๐,๔๐๐.๐๐
๖	Rosuvastatin 10 mg tablet	๒๘	TAB	๑๓,๐๐๐	๓๕๓.๑๐	๔,๕๙๐,๓๐๐.๐๐
๗	Valsartan 160 mg tablet	๑	TAB	๒๐๑,๖๐๐	๖.๔๙๔๙	๑,๓๐๙,๓๗๑.๘๔

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจากราคากลางสูงกว่า ๘๗.๗๒%

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจากราคากลางสูงกว่า ๖๖.๖๗%

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจากราคากลางสูงกว่า ๓๖%

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๙๙๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

(Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔ ต่อ.๑๓๖๘

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๕๖๘ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๙๙๙ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายชื่อกำหนดนี้ เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๗ รายการ รวม ๒๗ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
- แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อ จัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๓ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Atorvastatin calcium 40 mg tablet	๑ Tab.	๒๔.๙๙๕๒	ราคากลางของยา*
๒	Azilsartan medoxomil 40 mg tablet	๑ Tab.	๑๗.๕๐๕๒	ราคากลางของยา*
๓	Dobutamine HCl 12.5 mg/mL injection, 20 mL	๑ Vial	๑๑๔.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากราคากลางสูงกว่า ๘๗.๗๒%

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Enoxaparin sodium 60 mg Injection	๑ Syringe	๒๔๑.๘๒	ราคากลางของยา*
๕	Fenofibrate 160 mg capsule	๓๐ Caps.	๙๖.๓๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากราคากลางสูงกว่า* ๖๖.๖๗%
๖	Rosuvastatin 10 mg tablet	๒๘ Tab.	๓๕๓.๑๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากราคากลางสูงกว่า* ๓๖%
๗	Valsartan 160 mg tablet	๑ Tab.	๖.๔๙๔๙	ราคากลางของยา*

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางปิยะรัตน์ โกลศาสตร์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๔๑๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๑๔ ม.ค.
/ ๑๐ -

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

141160

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๒๙๘๘/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ จำนวน ๗ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ เลขที่ B ๒๖/๒๕๖๐

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคากลางสำหรับ การประกวด ครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน	
๑	๖๕๓๕๒๓	Atorvastatin 40 mg Tablet	๑ Tab	๒๕.๙๕๕๒		๒๕.๙๕๓๓	๒๕.๙๕๕๒	๗๘๐,๐๐๐	๑๙,๔๙๖,๒๕๖.๐๐	
			๓๐ Tab		๒๕๕.๐๐ /๖๒๒.๒๑ /๗๕๙.๐๐	๗๕๗.๙๕				
			๑๐๐ Tab		๑,๑๗๗.๐๐				๑๕๐,๐๐๐	๒,๔๕๐,๗๖๘.๐๐
๒	๔๘๕๗๑๗	Azilsartan medoxomil 40 mg Tablet	๑ Tab	๑๗.๕๐๕๒		๑๗.๕๖๓๕	๑๗.๕๐๕๒			
			๒๘ Tab		๔๙๒.๒๐	๔๘๘.๙๕				
๓	๕๖๑๑๓๓	Dobutamine 12.5 mg/ ml Injection ,20 ml	๑ Vial	๒๑๕.๐๐	๑๘๐.๐๐, ๒๑๕.๐๐	๑๘๕.๐๐	๑๘๕.๐๐	๘,๐๐๐	๙๑๒,๐๐๐.๐๐	
			๑ Syringe	๒๑๕.๘๒	๑๗๓.๐๐	๒๑๕.๒๘๕	๒๑๕.๘๒	๒๓,๐๐๐	๕,๕๖๑,๘๖๐.๐๐	
๔	๘๕๓๒๗๕	Enoxaparin sodium 60 mg/0.6 ml pre-filled syringe Injection	๒ Syringe		๔๘๓.๖๕	๔๘๒.๕๗				
			๑ Cap	๕.๓๕		๓.๒๑				
			๓๐ Cap		๘๖.๒๐	๘๖.๓๐		๘,๐๐๐	๗๗๐,๔๐๐.๐๐	
๖	๒๐๘๕๕๓	Rosuvastatin 10 mg Tablet	๑ TAB	๑๗.๑๙๕๙		๑๖.๖๑๐๗				
			๒๘ TAB		๔๘๓.๗๗, ๔๘๐.๔๓	๓๕๓.๑๐	๑๓,๐๐๐	๔,๕๙๐,๓๐๐.๐๐		
๗	๒๐๘๗๔๙	Valsartan 160 mg Tablet	๑ TAB	๖.๔๙๕๙		๖.๔๕๘๒	๖.๔๕๕๙	๒๐๑,๖๐๐	๑,๓๐๙,๓๗๑.๘๕	
			๒๘ TAB		๑๘๕.๐๐, ๑๘๑.๙๐, ๓๙๑.๖๒, ๕๓๕.๐๐	๑๘๐.๘๓				
						๓๕,๐๙๐,๙๑๕.๘๕				

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๓ เลขที่ B ๒๖/๒๕๖๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙ และบันทึกแก้ไขสัญญา

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

: *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาการจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๘๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ และบันทึกแก้ไขสัญญา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และกลุ่ม others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑.๒, กลุ่มยาที่ ๑.๕ ในลำดับที่ ๕ - ๗ และกลุ่มยาที่ ๒๒ กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐) จำนวน ๓๓ รายการ โดยมีรายการยาที่มีการปรับปรุงราคากลางยา จำนวน ๕ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Ezetimibe tablet ๑๐ mg
๒. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๑๐+๑๐ mg
๓. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๒๐+๑๐ mg
๔. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๔๐+๑๐ mg
๕. Alfacalcidol capsule/tablet ๐.๒๕ mcg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของกลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุนจำนวน ๒๘ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มยาที่ ๒๒ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
5. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดฉีด				
1	Enoxaparin sodium	sterile sol 40 mg/0.4 ml	0.4 ml	187.00
2	Enoxaparin sodium	sterile sol 60 mg/0.6 ml	0.6 ml	226.00
3	Fondaparinux sodium	sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml	195.00
6. กลุ่มยา Insulins				
1	Biphasic Insulin aspart (Insulin aspart + Insulin aspart protamine)	sterile susp 100 iu/ml	3 ml	170.00
2	Insulin aspart	sterile sol 300 iu/3 ml	3 ml	170.00
8. กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma				
1	Bimatoprost	eye drop 0.03% w/v	3 ml	129.91
9. กลุ่ม ยาลดไขมัน				
9.1 ยากลุ่ม statins				
1	Atorvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	9.81
2	Atorvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	14.16
3	Atorvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	23.36
4	Atorvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	46.73
5	Fluvastatin	SR tablet 80 mg	1 เม็ด	20.35
6	Pitavastatin	tab 2 mg	1 เม็ด	26.17
7	Pravastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	19.36
8	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	31.00
9	Rosuvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	16.07
10	Rosuvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	20.00
11	Simvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	0.47
12	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.70
13	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.26
14	Simvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	2.52

241,82

24,9952

17,1949

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
4	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	14,337.32
5	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	42,056.93
18 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents				
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25
19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy				
1	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/dose	1 ขวด (120 โด๊ส)	225.00
20. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน				
1	Apixaban	tab 2.5 mg	1 เม็ด	45.00
2	Apixaban	tab 5 mg	1 เม็ด	45.00
3	Dabigatran	cap 75 mg	1 แคปซูล	47.25
4	Dabigatran	cap 110 mg	1 แคปซูล	47.25
5	Dabigatran	cap 150 mg	1 แคปซูล	47.25
6	Rivaroxaban	tab 10 mg	1 เม็ด	85.80
7	Rivaroxaban	tab 15 mg	1 เม็ด	85.80
8	Rivaroxaban	tab 20 mg	1 เม็ด	85.80
9	Warfarin sodium	tab 1 mg	1 เม็ด	1.26
10	Warfarin sodium	tab 2 mg	1 เม็ด	1.36
11	Warfarin sodium	tab 3 mg	1 เม็ด	3.40
12	Warfarin sodium	tab 4 mg	1 เม็ด	2.24
13	Warfarin sodium	tab 5 mg	1 เม็ด	3.46

21. กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB)

21.1 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรยาเดี่ยว

1	Aliskiren	tab 150 mg	1 เม็ด	23.01
2	Aliskiren	tab 300 mg	1 เม็ด	27.37
3	Azilsartan	tab 40 mg	1 เม็ด	16.36
4	Azilsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	25.70

17.5052

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
139	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00	3
140	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20	3
141	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00	3
142	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60	3
143	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00	3
144	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00	3
145	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00	3
146	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00	3
147	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
148	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
149	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3
150	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	3
151	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
152	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3 214
153	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
154	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	3
155	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	3
156	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	3
157	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	3
158	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
159	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
160	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
161	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
162	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
9.2 ยา Ezetimibe					
1	Ezetimibe	tab 10 mg	1 เม็ด	15.00	1
9.3 กลุ่มยา Fibrates					
1	Bezafibrate	tab 200 mg	1 เม็ด	1.59	
2	Fenofibrate	tab 160 mg	1 เม็ด	5.00	
3	Fenofibrate	cap 160 mg	1 แคปซูล	5.00	5. 35
4	Fenofibrate	tab 145 mg	1 เม็ด	10.50	
5	Fenofibrate, micronized	cap 200 mg	1 แคปซูล	5.00	
6	Fenofibrate, non micronized	cap 100 mg	1 แคปซูล	3.00	
7	Fenofibrate, non micronized	cap 300 mg	1 แคปซูล	5.00	
8	Fenofibrate, non micronized	cap 200 mg	1 แคปซูล	3.11	
9	Gemfibrozil	cap 300 mg	1 แคปซูล	0.50	
10	Gemfibrozil	tab 600 mg	1 เม็ด	0.82	
11	Gemfibrozil	tab 900 mg	1 เม็ด	3.74	
9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs					
1	Acipimox	cap 250 mg	1 แคปซูล	7.90	
2	Colestyramine (Cholestyramine)	oral granules 4 g	1 ซอง	18.69	
3	Nicotinic acid	SR tab 500 mg	1 เม็ด	13.64	
4	Nicotinic acid	tab 50 mg	1 เม็ด	0.19	
5	Omega-3-triglycerides incl. other esters and acids	cap 1000 mg	1 แคปซูล	26.58	
9.5 กลุ่มยาลดไขมันสูตรผสม					
1	Atorvastatin+Amlodipine	tab 10+5 mg	1 เม็ด	10.41	
2	Atorvastatin+Amlodipine	tab 10+10 mg	1 เม็ด	10.89	
3	Atorvastatin+Amlodipine	tab 20+10 mg	1 เม็ด	15.23	
4	Atorvastatin+Amlodipine	tab 40+10 mg	1 เม็ด	24.44	
5	Simvastatin+Ezetimibe	tab 10+10 mg	1 เม็ด	15.47	1

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หมายเหตุ (บาท)
5	Candesartan cilexetil	tab 8 mg	1 เม็ด	7.85
6	Candesartan cilexetil	tab 16 mg	1 เม็ด	12.90
7	Irbesartan	tab 150 mg	1 เม็ด	6.50
8	Irbesartan	tab 300 mg	1 เม็ด	7.37
9	Losartan potassium	tab 50 mg	1 เม็ด	1.03
10	Losartan potassium	tab 100 mg	1 เม็ด	2.06
11	Olmесartan medoxomil	tab 20 mg	1 เม็ด	12.70
12	Olmесartan medoxomil	tab 40 mg	1 เม็ด	20.51
13	Telmisartan	tab 40 mg	1 เม็ด	12.41
14	Telmisartan	tab 80 mg	1 เม็ด	18.85
15	Valsartan	tab 80 mg	1 เม็ด	4.30
16	Valsartan	tab 160 mg	1 เม็ด	6.07
17	Valsartan	tab 320 mg	1 เม็ด	12.15

6.4949

21.2 กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) สูตรรยาผสม

1	Azilsartan + Chlortalidone	tab 40 mg+12.5 mg	1 เม็ด	16.82
2	Azilsartan + Chlortalidone	tab 40 mg+25 mg	1 เม็ด	16.82
3	Candesartan + Amlodipine	tab 8 mg+5 mg	1 เม็ด	8.79
4	Candesartan + Hydrochlorothiazide	tab 8 mg+12.5 mg	1 เม็ด	8.02
5	Candesartan + Hydrochlorothiazide	tab 16 mg+12.5 mg	1 เม็ด	13.07
6	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 150 mg+12.5 mg	1 เม็ด	6.67
7	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 300 mg+12.5 mg	1 เม็ด	7.54
8	Irbesartan + Hydrochlorothiazide	tab 300 mg+25 mg	1 เม็ด	7.54
9	Losartan + Amlodipine	tab 50 mg+5 mg	1 เม็ด	1.97
10	Losartan + Amlodipine	tab 100 mg+5 mg	1 เม็ด	3.00
11	Losartan + Hydrochlorothiazide	tab 50 mg+12.5 mg	1 เม็ด	1.20
12	Losartan + Hydrochlorothiazide	tab 100 mg+12.5 mg	1 เม็ด	2.22
13	Losartan + Hydrochlorothiazide	tab 100 mg+25 mg	1 เม็ด	2.22
14	Olmесartan + Amlodipine	tab 20 mg+5 mg	1 เม็ด	13.65
15	Olmесartan + Amlodipine	tab 40 mg+5 mg	1 เม็ด	21.45

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา