

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**  
**ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ  
 ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Cyproterone acetate 50 mg tablet
๒	Etonogestrel 68 mg for implant
๓	Human albumin 20% injection, 50 mL
๔	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe
๕	Multivitamins plus minerals tablet
๖	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet
๗	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๖,๓๘๓,๕๖๑.๘๐ บาท (สิบหกล้านสามแสนแปดหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบเอ็ดบาทแปดสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐  
 เป็นเงิน ๑๖,๓๘๓,๕๖๑.๘๐ บาท (สิบหกล้านสามแสนแปดหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบเอ็ดบาทแปดสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Cyproterone acetate 50 mg tablet	๕๐	Tab	๓๘๐	๒,๓๗๘.๖๑	๙๐๓,๘๗๑.๘๐
๒	Etonogestrel 68 mg for implant	๑	Implant	๗๐๐	๑,๙๒๖.๐๐	๑,๓๔๘,๒๐๐.๐๐
๓	Human albumin 20% injection, 50 mL	๑	Bott	๘,๐๐๐	๑,๑๓๘.๔๘	๙,๑๐๗,๘๔๐.๐๐
๔	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe	๑	Syringe	๒๐๐	๗,๗๙๙.๒๓	๑,๕๕๙,๘๔๖.๐๐
๕	Multivitamins plus minerals tablet	๓๐	Tab	๑๓,๐๐๐	๕๓.๕๐	๖๙๕,๕๐๐.๐๐
๖	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet	๑๐๐	Tab	๑,๑๐๐	๙๖๓.๐๐	๑,๐๕๙,๓๐๐.๐๐
๗	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm	๑	Bott	๓,๓๐๐	๕๑๗.๘๘	๑,๗๐๙,๐๐๔.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๔๖๔ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาตลาดจากราคาของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.-ก.ย.๕๙) เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตาม ราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๘๘๖ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวปิยวดี วุฒิกรสัมมากิจ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นายโคมทอง ปิตุจาดุรนต์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวสรินยา เจริญสุนทร	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐.๔๕๒๔.๔๙๗๓-๘๔.๓๖๘

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/ ๑๔๖๕ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๘๘๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๗ รายการ รวม ๒๔ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)

๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓๑ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้


ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Cyproterone acetate 50 mg tablet	๕๐ Tab.	๒,๓๗๘.๖๑ ✓	ราคาตลาดจากราคาของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.-ก.ย.๕๙) เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Etonogestrel 68 mg for implant	๑ Implant	๑,๙๒๖.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Human albumin 20% injection, 50 mL	๑ Bott.	๑,๑๓๘.๔๘ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Leuprorelin acetate 11.25 mg for pre-filled syringe	๑ Syringe	๗,๗๙๙.๒๓ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๕	Multivitamins plus minerals tablet	๓๐ Tab.	๕๓.๕๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	Potassium citrate 1,080 mg extended-release tablet	๑๐๐ Tab.	๙๖๓.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Potassium sodium hydrogen citrate granules 280 gm	๑ Bott.	๕๑๗.๘๘ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

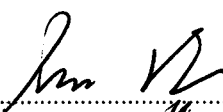
\* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวปิยวดี วุฒิกรสัมมากิจ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายโคมทอง ปิตุจาดูรนต์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวสรินยา เจิมขุนทด)

ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ

## เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

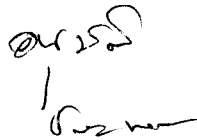
อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



( นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิท ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๒๗๒๒๖๐

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



## คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๑๘๙๖ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ 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. นางสาวปิยวดี วุฒิกกรสัมมากิจ | นายแพทย์ชำนาญการ  | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายโคมทอง ปิตุจาทูรนต์       | นายแพทย์ชำนาญการ  | กรรมการ       |
| ๓. นางสาวสรินยา เจริญขุนทด      | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ       |

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๒ เลขที่ B๑๘/๒๕๖๐

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	๖๕๒๙๔๑	Cyproterone acetate 50 mg Tablet	๕๐ Tab	ไม่มี	๒,๓๗๘.๖๑	๒,๓๗๘.๖๑	๒,๓๗๘.๖๑	๓๘๐	๙,๐๓๗,๘๗๑.๘๐
๒	๖๘๐๔๖๖	Etonogestrel 68 mg for Implant	๑ Implant	ไม่มี	๑,๙๒๖.๐๐	๑,๙๒๖.๐๐	๑,๙๒๖.๐๐	๗๐๐	๑,๓๔๘,๒๐๐.๐๐
๓	๗๙๒๔๔๔	Human serum albumin 20% solution for infusion,50 ml	๑ Bott	ไม่มี	๑,๓๓๐.๐๐ /๑,๓๙๑.๐๐/ ๑,๔๙๘.๐๐	๑,๓๓๘.๔๘	๑,๑๓๘.๔๘	๘,๐๐๐	๙,๑๐๗,๘๔๐.๐๐
๔	๘๖๓๐๓๔	Leuprorelin acetate 11.25 mg Injection	๑ Syringe	ไม่มี	๗,๗๙๙.๒๓	๗,๗๙๙.๒๓	๗,๗๙๙.๒๓	๒๐๐	๑,๕๕๙,๘๕๖.๐๐
๕	๖๗๖๖๙๓	Multivitamins plus minerals Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๕๓.๕๐	๕๓.๕๐	๕๓.๕๐	๑๓,๐๐๐	๖๙๕,๕๐๐.๐๐
๖	๖๘๖๔๒๕	Potassium citrate 1080 mg Tablet	๑๐๐ Tab	ไม่มี	ไม่มี	๗๖๓.๐๐	๗๖๓.๐๐	๑,๑๐๐	๑,๐๕๙,๓๐๐.๐๐
๗	๗๗๙๗๘๐	Potassium sodium hydrogen citrate complex 2.4 g/2.5 gm granules for oral,280 gm	๑ Bott	ไม่มี	๕๕๕.๒๖	๕๑๗.๘๘	๕๑๗.๘๘	๓,๓๐๐	๑,๗๐๙,๐๐๔.๐๐
									๑๖,๓๘๓,๕๖๑.๘๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

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

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๓๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

: \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

: \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ



คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๔๐ ml
๒. Antazoline hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop  
๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml  
ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

12 ๐๐  
ราคากลางยาต่อหน่วย

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
124	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1	7.10	3
125	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40	3
126	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00	3
127	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30	3
128	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50	3
129	Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00	3
130	Clozapine	tab 25 mg	500	524.00	3
131	Colchicine	tab 0.6 mg	100	30.00	3
132	Colchicine	tab 0.6 mg	500	150.00	3
133	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	395.00	3
134	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	82.00	3
135	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	233.70	3
136	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	130.90	3
137	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,190.00	3
138	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.00	3
139	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.30	3
140	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00	3
141	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20	3
142	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00	3
143	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60	3
144	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00	3
145	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00	3
146	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00	3
147	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
148	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
149	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
150	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3
151	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	3
152	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
153	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
154	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
155	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	3
156	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	3
157	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	3
158	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	3
159	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
160	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
161	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
162	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
163	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3
164	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
165	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
166	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3
167	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	3
168	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
169	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
170	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
223	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00	3
224	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00	3
225	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00	3
226	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
227	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00	3
228	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00	3
229	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00	3
230	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00	3
231	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00	3
232	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00	3
233	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00	3
234	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	3
235	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60	3
236	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00	3
237	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	545.00	3
238	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	250.00	3
239	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	30.00	3
240	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	136.00	3
241	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	625.00	3
242	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	125.00	3
243	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	410.00	3
244	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	18.00	3
245	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	24.00	3
246	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	19.00	3
247	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	30.00	3
248	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	430.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
277	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	17.00	3
278	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	57.00	3
279	Metronidazole	tab (as base) 200 mg	500	187.00	3
280	Metronidazole	tab (as base) 400 mg	1000	400.00	3
281	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	934.60	3
282	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,292.00	3
283	Miconazole nitrate	oral gel 2% (10 g)	1	79.00	3
284	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (1 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
285	Midazolam hydrochloride	sterile sol 5 mg/ml (3 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
286	Midazolam maleate	tab 15 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
287	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00	3
288	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
289	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
290	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
291	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
292	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
293	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
294	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
295	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
296	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80	3
297	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00	3
298	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00	3
299	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00	3
300	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00	3
301	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
328	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	91.00	3
329	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	120.00	3
330	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
331	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 125 mg	500	191.00	3
332	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	500	355.00	3
333	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	120.00	3
334	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/ml (5 ml)	1	297.00	3
335	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1000	455.00	3
336	Pimozide	tab 1 mg	100	328.00	3
337	Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile powdr 4000 + 500 mg	1	588.50	3
338	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	232.00	3
339	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.00	3
340	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	15.00	3
341	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	627.00	3
342	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	77.00	3
343	Praziquantel	tab 600 mg	100	561.00	3
344	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	100	36.00	3
345	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	500	114.00	3
346	Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	100	53.00	3
347	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.00	3
348	Prednisolone	tab 5 mg	500	164.30	3
349	Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1	28.98	3
350	Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	164.00	3
351	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	818.00	3
352	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	300.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา