

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Heparin sodium 5,000 IU/ml injection
๒	Basiliximab 20 mg powder for injection
๓	Tacrolimus 0.5 mg Capsule
๔	Tacrolimus 1 mg Capsule
๕	Mycophenolate 180 mg delayed release tablet
๖	Everolimus 0.5 mg Tablet
๗	Mixture Ketoanalogues and Essential Amino Acid Tablet
๘	Erythropoietin alfa 4,000 IU Injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๐,๔๙๓,๓๑๘.๔๐ บาท (สี่สิบล้านสี่แสนเก้าหมื่นสามพันสามร้อยสิบแปดบาทสี่สิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๔๐,๔๙๓,๓๑๘.๔๐ บาท (สี่สิบล้านสี่แสนเก้าหมื่นสามพันสามร้อยสิบแปดบาทสี่สิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Heparin sodium 5,000 IU/ml injection	๕๐	Vial	๓๖๐	๘,๗๙๓.๐๙	๓,๑๖๕,๕๑๒.๔๐
๒	Basiliximab 20 mg powder for injection	๑	Vial	๖๐	๕๘,๘๕๐.๐๐	๓,๕๓๑,๐๐๐.๐๐
๓	Tacrolimus 0.5 mg Capsule	๕๐	Cap	๙๐๐	๒,๖๗๕.๐๐	๒,๔๐๗,๕๐๐.๐๐
๔	Tacrolimus 1 mg Capsule	๕๐	Cap	๒,๔๐๐	๕,๓๕๐.๐๐	๑๒,๘๔๐,๐๐๐.๐๐
๕	Mycophenolate 180 mg delayed release tablet	๑๒๐	TAB	๑,๒๐๐	๕,๕๖๔.๐๐	๖,๖๗๖,๘๐๐.๐๐
๖	Everolimus 0.5 mg Tablet	๖๐	TAB	๖๐๐	๘,๖๙๐.๕๔	๕,๒๑๔,๓๒๔.๐๐
๗	Mixture Ketoanalogues and Essential Amino Acid Tablet	๑๐๐	TAB	๙๐๐	๑,๗๘๐.๔๘	๑,๖๐๒,๔๓๒.๐๐
๘	Erythropoietin alfa 4,000 IU Injection	๑	Amp	๑๕,๐๐๐	๓๓๗.๐๕	๕,๐๕๕,๗๕๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๘๙๕ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๓๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙

๔.๗ รายการที่ ๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๗

๔.๘ รายการที่ ๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๔๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๔๔๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยา โรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวอังคณา	เผ่าผา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔ ต่อ.๑๓๖๘
ที่...อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๘๔๕...วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน...ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๔๔๘ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๘ รายการ รวม ๒๗ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๕ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Heparin sodium 5,000 IU/ml injection	๕๐ Vial	๘,๗๙๓.๐๙	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Basiliximab 20 mg powder for injection	๑ Vial	๕๘,๘๕๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Tacrolimus 0.5 mg Capsule	๕๐ Cap.	๒,๖๙๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Tacrolimus 1 mg Capsule	๕๐ Cap.	๕,๓๕๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๕	Mycophenolate 180 mg delayed release tablet	๑๒๐ Tab.	๕,๕๖๔.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	Everolimus 0.5 mg Tablet	๖๐ Tab.	๘,๖๙๐.๕๔	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Mixture Ketoanalogues and Essential Amino Acid Tablet	๑๐๐ Tab.	๑,๗๘๐.๔๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Erythropoietin alfa 4,000 IU Injection	๑ Amp.	๓๓๗.๐๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘
วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวอังคณา เผ่าผา)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ 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) เป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

17 พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี
ที่ ๑๔๔๘/๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ 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.	นางสาวอังคณา	เผ่าผา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒.	นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓.	นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มยาโรคไต ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๑๖/๒๕๕๙

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Heparin sodium 5000 IU/ml Injection, 5 ml	๕๐ Vial	ไม่มี	๙,๓๐๙.๐๐	๘,๗๙๓.๐๙	๘,๗๙๓.๐๙	๓๖๐	๓,๑๖๕,๕๑๒.๕๐
๒	Basiliximab 20 mg powder for Injection	๑ Vial	ไม่มี	๕๘,๘๕๐.๐๐	๕๘,๘๕๐.๐๐	๕๘,๘๕๐.๐๐	๖๐	๓,๕๓๑,๐๐๐.๐๐
๓	Tacrolimus 0.5 mg Capsule	๕๐ Cap	ไม่มี	๒,๖๗๕.๐๐	๒,๖๗๕.๐๐	๒,๖๗๕.๐๐	๙๐๐	๒,๔๐๗,๕๐๐.๐๐
๔	Tacrolimus 1 mg Capsule	๕๐ Cap	ไม่มี	๕,๓๕๐.๐๐	๕,๓๕๐.๐๐	๕,๓๕๐.๐๐	๒,๔๐๐	๑๒,๘๔๐,๐๐๐.๐๐
๕	Mycophenolate sodium 180 mg Tablet	๑๒๐ TAB	ไม่มี	๖,๕๔๕.๑๙	๕,๕๖๔.๐๐	๕,๕๖๔.๐๐	๑,๒๐๐	๖,๖๗๖,๘๐๐.๐๐
๖	Everolimus 0.5 mg Tablet	๖๐ TAB	ไม่มี	ไม่มี	๘,๖๙๐.๕๔	๘,๖๙๐.๕๔	๖๐๐	๕,๒๑๔,๓๒๔.๐๐
๗	Essential keto acids 600 mg Tablet	๑๐๐ TAB	ไม่มี	๒,๑๖๗.๒๘	๑,๗๘๐.๔๘	๑,๗๘๐.๔๘	๙๐๐	๑,๖๐๒,๔๓๒.๐๐
๘	Epoetin alfa 4000 IU/ml Injection, 1 ml	๑ Amp	ไม่มี	๑๙๗,๙๕๒.๓๓๔,๓๓๒ ๖๐,๐๐๙๕๐,๐๐๙๗ ๐,๐๐๔๕๑,๓๘๘,	๓๓๗,๐๕๕	๓๓๗,๐๕๕	๑๕,๐๐๐	๕,๐๕๕,๗๕๐,๐๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

: *๒ ราคาตลาดจากราคาฐานนิยม ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ค ๕๘)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๓๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙

: *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๙๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๗

: *๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๐๔๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๘

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

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
39	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1	7.00
40	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	8.00
41	Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 2 + 1 g	1	440.00
42	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (10 ml)	1	9.50
43	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	1	9.50
44	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	500	132.80
45	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1000	201.00
46	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1000	134.00
47	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	500	110.00
48	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1000	61.00
49	Atenolol	tab 100 mg	500	211.00
50	Atenolol	tab 50 mg	500	115.00
51	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	345.00
52	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	570.00
53	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1	2.11
54	Azathioprine	tab 50 mg	100	1,700.00
55	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,122.00
56	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	195.00
57	Baclofen	tab 10 mg	200	329.00
58	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,577.00
59	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 250 mcg/dose	200 doses	300.00
60	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 50 mcg/dose	200 doses	172.80
61	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	172.00
62	Benzbromarone	tab 100 mg	100	650.00
63	Benzoic acid + Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint (15 g)	1	5.00
64	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	33.00
65	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.00

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
149	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20
150	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00
151	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60
152	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1000	281.00
153	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	500	141.00
154	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00
155	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00
156	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00
157	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00
158	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00
159	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00
160	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00
161	Digoxin	tab 0.25 mg	1000	234.00
162	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00
163	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80
164	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00
165	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00
166	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02
167	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00
168	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00
169	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00
170	Doxycycline hyclate(Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00
171	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
172	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00
173	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
174	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00
175	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00
176	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00
177	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00
178	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00
179	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00
180	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00
181	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00
182	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00
183	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60
184	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00
185	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00
186	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00
187	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00
188	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00
189	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60
190	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00
191	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00
192	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00
193	Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00
194	Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00
195	Glipizide	tab 5 mg	500	107.00
196	Glycerol	rectal supp paed	12	31.00
197	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00
198	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00
199	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00
200	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00
201	Griseofulvin	tab 500 mg	100	187.00

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
202	Griseofulvin	tab 500 mg	250	345.00
203	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09
204	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00
205	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00
206	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00
207	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00
208	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00
209	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00
210	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00
211	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาฯกำหนด	
212	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5	1,130.00
213	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00
214	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00
215	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00
216	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00
217	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30
218	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00
219	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00
220	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00
221	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00
222	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00
223	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n- butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1	5.00
224	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00
225	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00
226	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1	600.00
227	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
309	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00
310	Morphine sulfate	SR cap 20 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
311	Morphine sulfate	SR cap 50 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
312	Morphine sulfate	SR tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
313	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
314	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
315	Morphine sulfate	tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
316	Morphine sulfate	tab 30 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
317	Morphine sulfate	tab 60 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
318	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80
319	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00
320	Nicosamide	tab 500 mg	100	125.00
321	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00
322	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00
323	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00
324	Norfloxacin	tab 100 mg	100	56.00
325	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00
326	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00
327	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00
328	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00
329	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00
330	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00
331	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00
332	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00
333	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
416	Streptokinase	sterile powdr 1.5 M	1	8,110.00
417	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00
418	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00
419	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00
420	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00
421	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.00
422	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	454.00
423	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	258.00
424	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	600.00
425	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.00
426	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00
427	Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1000	103.00
428	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00
429	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00
430	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80
431	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00
432	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20
433	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile powdr 1 g	1	185.00
434	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00
435	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00
436	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00
437	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00
438	Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90
439	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60
440	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00
441	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00