

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๓ รายการ

ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Adefovir dipivoxil 10 mg Tablet
๒	Octreotide 0.1 mg/mL Injection
๓	Amino acid, Glucose with Electrolytes and Vitamin B1 Injection, 1000 ml
๔	Vitamin B1-B6-B12 Tablet
๕	Sennosides 7.5 mg Tablet
๖	Sodium bicarbonate Injection 7.5% w/v, 50 mL
๗	Pantoprazole sodium 40 mg sterile powder for injection
๘	Hydroxyethyl Starch (130/0.4) 6% W/V Parenteral solution for infusion, 500 mL
๙	Peginterferon alfa 2b 150 mcg sterile powder for injection (Pre-filled Pen)
๑๐	Rabeprazole sodium 20 mg Tablet
๑๑	Entecavir 0.5 mg Tablet
๑๒	Ferrous fumarate 200 mg Tablet
๑๓	Omeprazole sodium 40 mg sterile powder for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๒,๙๐๙,๒๖๖.๙๐ บาท (สามสิบสองล้านเก้าแสนเก้าพันสองร้อยหกสิบหกบาทเก้าสิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๓๒,๙๐๙,๒๖๖.๙๐ บาท (สามสิบสองล้านเก้าแสนเก้าพันสองร้อยหกสิบหกบาทเก้าสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Adefovir dipivoxil 10 mg Tablet	๓๐	Tab	๑๖๐	๕,๗๔๙.๑๑	๙๑๙,๘๕๗.๖๐
๒	Octreotide 0.1 mg/mL Injection	๕	Amp	๓,๕๐๐	๒,๓๗๑.๑๒	๘,๒๙๘,๙๒๐.๐๐
๓	Amino acid, Glucose with Electrolytes and Vitamin B1 Injection, 1000 ml	๑	Bag	๔,๕๐๐	๕๓๓.๐๐	๒,๓๙๘,๕๐๐.๐๐

๔	Vitamin B1-B6-B12 Tablet	๑	Tab	๓,๘๕๐,๐๐๐	๐.๒๖	๑,๐๐๑,๐๐๐.๐๐
๕	Sennosides 7.5 mg Tablet	๑	Tab	๑,๑๔๐,๐๐๐	๑.๒๘๔	๑,๔๖๓,๗๖๐.๐๐
๖	Sodium bicarbonate Injection 7.5% w/v, 50 mL	๑	Amp	๓๕,๐๐๐	๒๖.๕๐๓๙	๙๒๗,๖๓๖.๕๐
๗	Pantoprazole sodium 40 mg sterile powder for injection	๑	Vial	๒๐,๐๐๐	๖๓.๑๓	๑,๒๖๒,๖๐๐.๐๐
๘	Hydroxyethyl Starch (130/0.4) 6% W/V Parenteral solution for infusion, 500 mL	๑	Bag	๓,๖๐๐	๓๗๓.๔๓	๑,๓๕๔,๓๕๘.๐๐
๙	Peginterferon alfa 2b 150 mcg sterile powder for injection (Pre-filled Pen)	๑	Syringe	๔๘๐	๓,๑๔๙.๐๑	๑,๕๑๑,๕๒๔.๘๐
๑๐	Rabeprazole sodium 20 mg Tablet	๒๘๐	Tab	๓๔๐	๑๐,๕๙๓.๐๐	๓,๖๐๑,๖๒๐.๐๐
๑๑	Entecavir 0.5 mg Tablet	๓๐	Tab	๕๒๐	๖,๖๘๗.๕๐	๓,๔๗๗,๕๐๐.๐๐
๑๒	Ferrous fumarate 200 mg Tablet	๑	Tab	๗,๑๐๐,๐๐๐	๐.๑๒	๘๕๒,๐๐๐.๐๐
๑๓	Omeprazole sodium 40 mg sterile powder for injection	๑	Vial	๑๕๐,๐๐๐	๓๙.๐๐	๕,๘๕๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๓๔๓ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๔๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ สธ.๐๒๔๖/๐๒/๕๘ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๔๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดไว้ที่ราคา ๓๑๕.๖๕ บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)ซึ่งสูงกว่าราคาซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๕๐๐%

๔.๘ รายการที่ ๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๔.๙ รายการที่ ๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาราคาตลาด จากใบเสนอราคาของผู้จำหน่าย

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๒/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘

๔.๑๑ รายการที่ ๑๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘

๔.๑๒ รายการที่ ๑๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

๔.๑๓ รายการที่ ๑๓ กำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๘ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดไว้ที่ราคา ๖๒.๐๖ บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งสูงกว่าราคาซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๑๕๙%

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗๖๖ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๓ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายศรัณย์	วรรณภาสินี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	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 / ๑๓๔๓

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗๖๖ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๓ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๓ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๓ รายการ รวม ๔๑ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๗๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้


ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Adefovir dipivoxil 10 mg Tablet	๓๐ Tab.	๕,๗๔๙.๑๑	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Octreotide 0.1 mg/mL Injection	๕ Amp.	๒,๓๗๑.๑๒	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Amino acid, Glucose with Electrolytes and Vitamin B1 Injection, 1000 ml	๑ Bag	๕๓๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Vitamin B1-B6-B12 Tablet	๑ Tab.	๐.๒๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๕	Sennosides 7.5 mg Tablet	๑ Tab.	๑.๒๘๔	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	Sodium bicarbonate Injection 7.5% w/v, 50 mL	๑ Amp.	๒๖.๕๐๓๙	ราคากลางของยา*
๗	Pantoprazole sodium 40 mg sterile powder for injection	๑ Vial	๖๓.๑๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากราคากลางกำหนด ที่ราคา ๓๑๕.๖๕ บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งสูงกว่าราคาซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๕๐๐%
๘	Hydroxyethyl Starch (130/0.4) 6% W/V Parenteral solution for infusion, 500 mL	๑ Bag	๓๗๓.๔๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๙	Peginterferon alfa 2b 150 mcg sterile powder for injection (Pre-filled Pen)	๑ Syringe	๓,๑๔๙.๐๑	ราคาตลาด จากใบเสนอราคาของผู้จำหน่าย เนื่องจากการจัดซื้อครั้งแรกและเป็น ผู้จำหน่ายรายเดียว
๑๐	Rabeprazole sodium 20 mg Tablet	๒๘๐ Tab.	๑๐,๕๙๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๑	Entecavir 0.5 mg Tablet	๓๐ Tab.	๖,๖๘๗.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๒	Ferrous fumarate 200 mg Tablet	๑ Tab.	๐.๑๒	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๓	Omeprazole sodium 40 mg sterile powder for injection	๑ Vial	๓๙.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากราคากลางกำหนดที่ ราคา ๖๒.๐๖ บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งสูงกว่าราคาซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๑๕๙%


หมายเหตุ

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


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ  
(นายศรีณีย์ วรรณภาสนีย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)


ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ

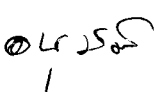
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๓ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธี ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาล สรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/ ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผวน ก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

  
/.....  
(นายชลิต ทองประยูร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี  
/.....

.....  
.....  
พิมพ์/ทาน.....



## คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๓๖๖ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง  
กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๓ รายการ  
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๓ 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. นายศรัณย์	วรรณภาสินี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๓ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ เลขที่ B ๑๔/๒๕๕๙

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Adefovir 10 mg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๕,๗๔๙.๑๑	๕,๗๔๙.๑๑	๕,๗๔๙.๑๑	๑๖๐	๙๑๙,๘๕๗.๖๐
๒	Octreotide 0.1 mg/ml Injection, 1 ml	๕ Amp	ไม่มี	๓,๐๘๑.๖๐*	๒,๓๗๑.๑๒	๒,๓๗๑.๑๒	๓,๕๐๐	๘,๒๙๘,๙๒๐.๐๐
๓	Amino acid , glucose with Electrolyte and Vitamin B1 solution for Infusion, 1,000 ml	๑ Bag	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๓๓.๐๐	๕๓๓.๐๐	๔,๕๐๐	๒,๓๙๘,๕๐๐.๐๐
๔	Vitamin B1-B6-B12 Tablet	๑ Tab	ไม่มี	๐.๑๘ - ๐.๑๑๕	๐.๒๖	๐.๒๖	๓,๘๕๐,๐๐๐	๑,๐๐๑,๐๐๐.๐๐
๕	Senna glycosides 7.5 mg Tablet	๑ Tab	ไม่มี	๐.๖๕-๑.๒๘๔	๑.๒๘๔	๑.๒๘๔	๑,๑๔๐,๐๐๐	๑,๔๖๓,๗๖๐.๐๐
๖	Sodium bicarbonate 7.5 g/100 ml Injection ,50 ml	๑ Amp	๒๖.๕๐๓๘	๒๖.๐๐	๒๔.๖๐	๒๖.๕๐๓๘	๓๕,๐๐๐	๙๒๗,๖๓๖.๕๐
๗	Pantoprazole 40 mg sterile powder for Injection	๑ Vial	๓๑๕.๖๕	๘๕.๖๐ - ๓๑๕	๖๓.๑๓	๖๓.๑๓	๒๐,๐๐๐	๑,๒๖๒,๖๐๐.๐๐
๘	Hydroxyethyl starch (130/0.4) 6% W/V solution for Infusion , 500 ml	๑ Bag	ไม่มี	๓๑๕.๖๕	๓๗๓.๕๓	๓๗๓.๕๓	๓,๖๐๐	๑,๓๔๔,๓๘๘.๐๐
๙	Peginterferon alfa-2b 150 mcg powder for Injection	๑ Syringe	ไม่มี	๓,๑๔๙.๐๑			๔๘๐	๑,๕๑๑,๕๒๔.๘๐
๑๐	Rabeprazole sodium 20 mg Tablet	๒๘๐ Tab	ไม่มี	๑๐,๕๙๓.๐๐	๑๐,๕๙๓.๐๐	๑๐,๕๙๓.๐๐	๓๔๐	๓,๖๐๑,๖๒๐.๐๐
๑๑	Entecavir 0.5 mg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๖,๖๘๗.๕๐	๖,๖๘๗.๕๐	๖,๖๘๗.๕๐	๕๒๐	๓,๔๗๗,๕๐๐.๐๐
๑๒	Ferrous fumarate 200 mg Tablet	๑ Tab	ไม่มี	๐.๑๖๖	๐.๑๒	๐.๑๒	๗,๑๐๐,๐๐๐	๘๕๒,๐๐๐.๐๐
๑๓	Omeprazole 40 mg powder for Injection	๑ Vial	๖๒.๐๖	๑๘,๑๙๖.๒๒.๐๖	๓๙.๐๐	๓๙.๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๕,๘๕๐,๐๐๐.๐๐

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

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

\* ราคาอ้างอิงจากการสอบถามโรงพยาบาลอื่น เช่น โรงพยาบาลสระบุรี,โรงพยาบาลระยอง,โรงพยาบาลนครปฐม

๓๒,๙๐๙,๒๖๖.๙๐
---------------



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

กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๑ เลขที่ B ๑๔/๒๕๕๙

- : \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘
- : \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๔๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๘๖๐๒๔๖/๐๒/๕๘ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๔๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : \*๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๒/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๑๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๑๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
- : \*๓.๑๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน 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)
<b>1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)</b>				
1	Peginterferon alfa-2a	sterile sol 135 mcg/0.5 ml	0.5 ml	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
2	Peginterferon alfa-2a	sterile sol 180 mcg/0.5 ml	0.5 ml	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
3	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 100 mcg	1 ขวด	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
4	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 100 mcg	1 ตำม	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
5	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 80 mcg	1 ขวด	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
6	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 80 mcg	1 ตำม	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
7	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 50 mcg	1 ขวด	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
8	Peginterferon alfa-2b	sterile pwdr 50 mcg	1 ตำม	2,943.93
	หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย			
<b>2. กลุ่มยา other vasodilators</b>				
1	Sildenafil	tab 20 mg	1 เม็ด	42.00
2	Sildenafil	tab 50 mg	1 เม็ด	14.95
3	Sildenafil	tab 100 mg	1 เม็ด	28.41
<b>3. กลุ่มยา antimetabolites</b>				
1	Tegafur-uracil	cap 100 + 224 mg	1 แคปซูล	52.34
<b>4. กลุ่มยา antifungal drug</b>				
1	Voriconazole	tab 50 mg	1 เม็ด	333.34
2	Voriconazole	tab 200 mg	1 เม็ด	1,300.00
3	Voriconazole	sterile pwdr 200 mg	1 ขวด	3,925.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
46	Perphenazine	tab 4 mg	1 เม็ด	0.33
47	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 125 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	11.22
48	Pseudoephedrine hydrochloride	syr 30 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	10.75
49	Pseudoephedrine hydrochloride	tab 60 mg	1 เม็ด	0.68
50	Roxithromycin	tab 150 mg	1 เม็ด	1.41
51	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (50 ml)	1 ขวด	24.77
52	Streptomycin sulfate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	13.32
53	Sulfadiazine	tab 500 mg	1 เม็ด	0.65
<b>กลุ่ม Other</b>				
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00
8	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00
9	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00
10	Albendazole	tab 200 mg	100	233.70
11	Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D <sub>3</sub> )	cap 0.25 mcg	50	166.00
12	Allopurinol	tab 100 mg	500	178.00
13	Allopurinol	tab 300 mg	500	276.00
14	Aluminium hydroxide	susp (240 ml)	1	16.00
15	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	18.70
16	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	141.00
17	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	22.00
18	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	30.00

26,503.9

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)
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)
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	Niclosamide	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

69,06

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
334	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	80.00
335	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	113.00
336	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	141.00
337	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025% (10 ml)	1	50.00
338	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,800.00
339	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.00
340	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	47.30
341	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	295.00
342	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	9.40
343	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1	7.50
344	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1000	93.50
345	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	500	103.00
346	Perphenazine	tab 8 mg	1000	454.30
347	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
348	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
349	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
350	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	91.00
351	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	120.00
352	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00
353	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 125 mg	500	191.00
354	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	500	355.00
355	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	120.00
356	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/ml (5 ml)	1	297.00
357	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1000	455.00
358	Pimozide	tab 1 mg	100	328.00

315.65



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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
359	Piperacillin sodium + Tazobactam sodium	sterile pwdr 4000 + 500 mg	1	588.50
360	Piroxicam	cap (as base) 10 mg	500	232.00
361	Povidone-iodine	sol 10% (15 ml)	1	10.00
362	Povidone-iodine	sol 10% (30 ml)	1	15.00
363	Povidone-iodine	sol 10% (4.5 litre)	1	627.00
364	Povidone-iodine	sol 10% (450 ml)	1	77.00
365	Praziquantel	tab 600 mg	100	561.00
366	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	100	36.00
367	Prazosin hydrochloride	tab 1 mg	500	114.00
368	Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	100	53.00
369	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.00
370	Prednisolone	tab 5 mg	500	164.30
371	Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1	28.98
372	Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	164.00
373	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	818.00
374	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	300.00
375	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00
376	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	117.00
377	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	169.00
378	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00
379	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00
380	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00
381	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00
382	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00
383	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00
384	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00
385	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
386	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00
387	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00
388	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00
389	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00
390	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00
391	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00
392	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00
393	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50
394	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00
395	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00
396	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00
397	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00
398	Sodium bicarbonate	tab 300 mg	1000	50.00
399	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00
400	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00
401	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00
402	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00
403	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00
404	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00
405	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60
406	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00
407	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00
408	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00
409	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00
410	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00
411	Spironolactone	tab 100 mg	100	309.00
412	Spironolactone	tab 25 mg	500	402.00
413	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00
414	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00
415	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00



## ซิลลิคฟาร์มา

003/00296902

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์  
เรื่อง ผู้จำหน่าย รพ. สรรพสิทธิ์ประสงค์

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาเวชภัณฑ์เพื่อท่านพิจารณาสิ่งจือดังนี้

	รายการ	ราคาต่อหน่วย ไม่รวม VAT	ราคา/หน่วย รวม VAT 7% ไม่ค่าขนส่งบิล
55046	PEGINTRON CLEARCLICK 150MCG เป็นเวชภัณฑ์ จากประเทศ Singapore	2,943.00	3,149.01

หมายเหตุ\* งดจ่าย rebetol 200 mg(70%)  
ของจำนวนสิ่งจือ PEGINTRON CLEARCLICK  
เวชภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้นเป็นเวชภัณฑ์ของบริษัท MSD (Thailand)Ltd.  
โดยให้บริษัทฯ เป็นผู้จำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย  
กำหนดอื่นอันราคา 1 ปี  
กำหนดส่งของ 15 วัน  
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ  
บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

(นางสาวทิพย์ธรรม อุมวงศ์)  
หัวหน้าส่วนงานเอกสารโรงพยาบาล

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด  
เลขที่ 2 อาคารพินิจตึกเป็นเคอร์ ชั้น 8-9 ถนนสุขุมวิท  
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110  
โทรศัพท์ (02) 656-9800 โทรสาร (02) 656-9801  
INTERNET: <http://www.zuelligpharma.com>  
ตู้ ปณ. 409 ปณจ. บางรัก กทม. 10500