

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Anastrozole 1 mg tablet
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๙๖๑,๓๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนหกหมื่นหนึ่งพันสามร้อยสิบบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
เป็นเงิน ๑,๙๖๑,๓๑๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนหกหมื่นหนึ่งพันสามร้อยสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Anastrozole 1 mg tablet	๒๘ Tab.	๔๗๐	๔,๑๗๓.๐๐	๑,๙๖๑,๓๑๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Anastrozole 1 mg tablet กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๔๕๑๓ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง โดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Anastrozole 1 mg tablet ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๔๔๕ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ ได้แก่

- | | | | |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|
| ๑. นายศรัณย์ | กิจศรัณย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางวรรณพร | วัฒนวงษ์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาววิญญา | จวนสาข | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๘๘๖

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๘๘๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ - 8 ส.ค. 2559

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Anastrozole 1 mg tablet

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Anastrozole 1 mg tablet ได้พิจารณาคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Anastrozole 1 mg tablet จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม General requirement ของเภสัชตำรับสำหรับ Finished product รูปแบบ Tablets, The United States Pharmacopoeia 35 และ ASEAN Guidelines for the Conduct of Bioavailability and Bioequivalence Studies และคู่มือการศึกษาชีวประสิทธิผลและชีวสมมูลของผลิตภัณฑ์ยา กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Anastrozole 1 mg tablet กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุด ภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยกำหนดที่ราคา ๔,๑๗๓.๐๐ บาท / ๒๘ Tab.
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ประธานคณะกรรมการ

(นายศรัณย์ กิจศรัณย์)

(ลงชื่อ) **อรวรรณพร** กรรมการ
(นางอรวรรณพร วัฒนวงษ์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวอรวรรณญา จวนสง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ
เวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Anastrozole 1 mg tablet ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและ
กำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึง
ขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางอูษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ทรา

๕ - ๖

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๑ ๕-๕๕

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๕๔๕ / ๒๕๕๙

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Anastrozole 1 mg tablet เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้ง คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- | | | | |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|
| ๑. นายศรัณย์ | กิจศรัณย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางวรรณพร | วัฒนวงษ์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาววิญญา | จวนสง | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่ พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะดำเนินการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ อย่างถูกต้องและเหมาะสมและพิจารณา กำหนดราคากลาง เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้ในการจัดทำรายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อตามระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๒๗ (๒),(๓)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๐๒/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การจัดซื้อครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	GPUID	รายการ	ไม่มี	๔,๑๗๓.๐๐	๔,๑๗๓.๐๐	๔,๑๗๓.๐๐	๔๗๐	๑,๙๖๑,๓๑๐.๐๐
๒	Anastrozole 1 mg Tablet	๒๘ Tab	ไม่มี	๔,๑๗๓.๐๐	๔,๑๗๓.๐๐	๔,๑๗๓.๐๐	๔๗๐	๑,๙๖๑,๓๑๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

: *๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค.- ธ.ค ๕๕)

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาพัสดุครั้งที่สองสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

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. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒนาภัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา
(ฉบับที่...) พ.ศ. ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม
๒๕๕๙) จำนวน ๙ รายการ เนื่องจากมีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ ดังต่อไปนี้

๑. Nicotinic acid tablet 50 mg
๒. Aminophylline tablet 100 mg
๓. Benzylpenicillin (Penicillin G) sterile powder 1 MU
๔. Bisacodyl enteric-coated tablet 5 mg
๕. Bisacodyl rectal suppository 10 mg
๖. Chloramphenicol sodium succinate sterile powder 1 gm
๗. Isosorbide dinitrate sublingual tablet 5 mg
๘. ยาเม็ดสูตรผสมชนิดเหน็บช่องคลอดที่มีตัวยา Nystatin 100,000 IU,
diiiodohydroxyquinoline 100 mg และ benzalkonium 7 mg
๙. Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride) tablet 50 mg

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตาม
หลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
32	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125 + 31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	63.00	
33	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 200 + 28.5 mg/5 ml (70 ml)	1	85.00	
34	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 250 + 125 mg	50	300.00	
35	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 500 + 125 mg	15	120.00	
36	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 875 + 125 mg	14	550.00	
37	Amphotericin B	sterile pwdr 50 mg (เฉพาะ conventional formulations)	1	165.00	
38	Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1	11.30	
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	