

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

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ  
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Citicoline 100 mg/mL Solution, 30 mL
๒	Donepezil HCl 10 mg oral dispersible tablet
๓	Galantamine HBr 8 mg prolonged-release capsule
๔	Levodopa 100 mg + Benserazide 25 mg dispersible tablet
๕	Memantine HCl 5 mg/0.5 mL oral solution
๖	Nicergoline 30 mg tablet
๗	Sodium valproate 400 mg for injection
๘	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๐,๓๐๓,๘๗๘.๐๐ บาท (สามสิบล้านสามแสนสามพันแปดร้อยเจ็ดสิบแปดบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๓๐,๓๐๓,๘๗๘.๐๐ บาท (สามสิบล้านสามแสนสามพันแปดร้อยเจ็ดสิบแปดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Citicoline 100 mg/mL Solution, 30 mL	๑	Bott	๘,๔๐๐	๖๔๒.๐๐	๕,๓๙๒,๘๐๐.๐๐
๒	Donepezil HCl 10 mg oral dispersible tablet	๒๘	Tab	๑,๕๐๐	๓,๒๗๙.๕๕	๔,๙๑๙,๓๒๕.๐๐
๓	Galantamine HBr 8 mg prolonged-release capsule	๒๘	Cap	๑,๘๐๐	๒,๓๗๓.๒๖	๔,๒๗๑,๘๖๘.๐๐
๔	Levodopa 100 mg + Benserazide 25 mg dispersible tablet	๑๐๐	Tab	๑,๑๐๐	๘๐๒.๕๐	๘๘๒,๗๕๐.๐๐
๕	Memantine HCl 5 mg/0.5 mL oral solution	๑	Bott	๗๐๐	๓,๙๔๒.๙๕	๒,๗๖๐,๐๖๕.๐๐
๖	Nicergoline 30 mg tablet	๓๐	Tab	๖,๐๐๐	๖๙๓.๓๖	๔,๑๖๐,๑๖๐.๐๐
๗	Sodium valproate 400 mg for injection	๑	Vial	๑๒,๐๐๐	๕๒๓.๐๕	๖,๒๗๖,๖๐๐.๐๐

๘	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL	๑	Bott	๗,๐๐๐	๒๓๔,๓๓	๑,๖๔๐,๓๑๐.๐๐
---	---	---	------	-------	--------	--------------

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๕๐๔ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๐๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

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

๔.๕ รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๗ รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๓๗๖๔ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายประวิตวงศ์	วงศ์ศรีแก้ว	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวกานต์สินี	ศรีแสง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวอรนภา	ธิปัตติ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



## บันทึกข้อความ

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

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๗๐๔ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน...ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๗๖๔ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๘ รายการ รวม ๒๘ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)

๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓๔ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

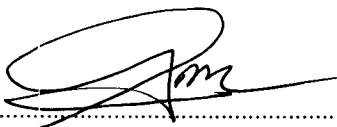
ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Citicoline 100 mg/mL Solution, 30 mL	๑ Bott.	๖๔๒.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Donepezil HCl 10 mg oral dispersible tablet	๒๘ Tab.	๓,๒๗๙.๕๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Galantamine HBr 8 mg prolonged-release capsule	๒๘ Cap.	๒,๓๗๓.๒๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ “ยา”	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Levodopa 100 mg + Benserazide 25 mg dispersible tablet	๑๐๐ Tab.	๘๐๒.๕๐	ราคากลางของยา*
๕	Memantine HCl 5 mg/0.5 mL oral solution	๑ Bott.	๓,๙๔๒.๙๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	Nicergoline 30 mg tablet	๓๐ Tab.	๖๙๓.๓๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Sodium valproate 400 mg for injection	๑ Vial	๕๒๓.๐๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Sodium valproate oral solution 200 mg/mL, 60 mL	๑ Bott.	๒๓๔.๓๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

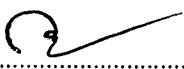
หมายเหตุ

\* ราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ  
(นายประวิตวงศ์ วงศ์ศรีแก้ว)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวกานต์สินี ศรีแสง)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวอรภา ธิปัตติ)

ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ

## เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

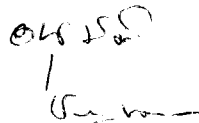
อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ผู้ว่าราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

1/๑๖๖๐

ตรวจ.....  
ร่าง.....  
พิมพ์/ทาน.....



## คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๓๗๖๔ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง  
กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ  
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุ ด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายประวิตวงศ์	วงศ์ศรีแก้ว	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวกานต์สินี	ศรีแสง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวอรนภา	ธิปัตดี	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ จำนวน ๘ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ เลขที่ B ๒๗/๒๕๖๐

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ ประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	๖๐๗๐๖๙	Citicoline 100 mg/ml oral solution, 30 ml	๑ Bott	ไม่มี	๖๕๒.๐๐	๖๕๒.๐๐	๖๕๒.๐๐	๘,๕๐๐	๕,๓๙๒,๘๐๐.๐๐
๒	๒๔๙๒๖๔	Donepezil HCl 10 mg orodispersible tablet	๒๘ Tab	ไม่มี	๓,๒๗๙.๕๕	๓,๒๗๙.๕๕	๓,๒๗๙.๕๕	๑,๕๐๐	๔,๙๑๙,๓๒๕.๐๐
๓	๔๒๕๐๔๘	Galantamine 8 mg prolonged-release capsule	๒๘ Cap	ไม่มี	๒,๓๗๓.๒๖	๒,๓๗๓.๒๖	๒,๓๗๓.๒๖	๑,๘๐๐	๔,๒๗๑,๘๖๘.๐๐
๔	๓๖๕๕๑๐	Levodopa 100 mg +benserazide 25 mg dispersible tablet	๑๐๐ Tab	๘๐๒.๕๐	๘๐๒.๕๐	๘๐๒.๕๐	๘๐๒.๕๐	๑,๑๐๐	๘๘๒,๗๕๐.๐๐
๕	๖๕๖๘๙๔	Memantine 10 mg/ml oral solution, 50 ml	๑ Bott	ไม่มี	๓,๙๔๒.๙๕	๓,๙๔๒.๙๕	๓,๙๔๒.๙๕	๗๐๐	๒,๗๖๐,๐๖๕.๐๐
๖	๒๘๑๗๓๐	Nicergoline 30 mg tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๘๑๙.๖๒	๖๙๓.๓๖	๖๙๓.๓๖	๖,๐๐๐	๔,๑๖๐,๑๖๐.๐๐
๗	๖๗๓๒๒๖ ๘๐๙๗๘๔	Sodium valproate 400 mg injection	๑ Vial	ไม่มี	๕๒๖.๑๗	๕๒๓.๐๕	๕๒๓.๐๕	๑๒,๐๐๐	๖,๒๗๖,๖๐๐.๐๐
๘	๗๔๒๒๕๓ ๕๒๑๕๖๔	Sodium valproate 200 mg/ml oral solution ,60 ml	๑ Bott	ไม่มี	๑๑๘.๐๐ / ๑๓๕.๐๐ / ๒๓๕.๔๐	๒๓๕.๓๓	๒๓๕.๓๓	๗,๐๐๐	๑,๖๔๐,๓๑๐.๐๐
									๓๐,๓๐๓,๘๗๘.๐๐

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

: \*๒ ราคตลาดจากราคานี้ยฐาน/ฐานนิยม ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๐๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

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

### กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๔ เลขที่ B ๒๙/๒๕๖๐

- : \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐
- : \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐
- : \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐
- : \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐
- : \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐
- : \*๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๘๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐



## 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 ๙.๒, กลุ่มยาที่ ๙.๕ 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) (บาท)	หมายเหตุ
83	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00	3
84	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00	3
85	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00	3
86	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00	3
87	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
88	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70	3
89	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00	3
90	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00	3
91	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00	3
92	Ceftazidime	sterile pwdr 1 g	1	26.00	3
93	Cetirizine hydrochloride	syr 5 mg/5 ml (60 ml)	1	11.30	3
94	Cetirizine hydrochloride	tab 10 mg	100	30.00	3
95	Charcoal, activated	pwdr (50 g)	1	48.30	3
96	Chloramphenicol	ear drop 1% (10 ml)	1	15.00	3
97	Chloramphenicol	ear drop 1% (5 ml)	1	12.00	3
98	Chloramphenicol	eye drop 0.5% (5 ml)	1	9.00	3
99	Chlordiazepoxide	cap 10 mg	1000	240.60	3
100	Chlordiazepoxide	tab 5 mg	1000	100.00	3
101	Chloroquine phosphate	tab 250 mg	1000	413.00	3
102	Chlorpheniramine maleate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	2.10	3
103	Chlorpheniramine maleate	tab 4 mg	500	28.00	3
104	Chlorpromazine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
105	Chlorpromazine hydrochloride	tab 100 mg	500	241.00	3
106	Chlorpromazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	200.00	3
107	Chlorpromazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	341.20	3
108	Chlorpropamide	tab 250 mg	500	144.90	3
109	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 250 mg	100	107.00	3
110	Ciprofloxacin hydrochloride	tab 500 mg	100	225.00	3
111	Ciprofloxacin lactate	sterile sol 2 mg/ml (100 ml)	1	45.00	3
112	Cisplatin	sterile sol 1 mg/ml (50 ml)	1	418.00	3

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
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) (บาท)	หมายเหตุ
163	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
164	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
165	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3
166	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	3
167	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
168	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
169	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3
170	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00	3
171	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60	3
172	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00	3
173	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
174	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00	3
175	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00	3
176	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00	3
177	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60	3
178	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00	3
179	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
180	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00	3
181	Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00	3
182	Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00	3
183	Glipizide	tab 5 mg	500	107.00	3
184	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	3
185	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00	3
186	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00	3
187	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
214	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
215	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00	3
216	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
217	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	3
218	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
219	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
220	Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
221	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3
222	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00	3
223	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00	3
224	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00	3
225	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่ส่งขอย.กำหนด		3
226	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00	3
227	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00	3
228	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00	3
229	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00	3
230	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00	3
231	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00	3
232	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00	3 802.50
233	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	3
234	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60	3
235	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
236	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	545.00	3
237	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	250.00	3
238	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	30.00	3
239	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	136.00	3
240	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	625.00	3
241	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	125.00	3
242	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	410.00	3
243	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	18.00	3
244	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	24.00	3
245	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	19.00	3
246	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	30.00	3
247	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	430.00	3
248	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	46.00	3
249	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	55.00	3
250	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	47.00	3
251	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	70.00	3
252	Lithium carbonate	tab 300 mg	500	600.00	3
253	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	1000	400.00	3
254	Loratadine	tab 10 mg	100	66.00	3
255	Loratadine	tab 10 mg	500	281.00	3
256	Lorazepam	tab 0.5 mg	1000	206.00	3
257	Lorazepam	tab 1 mg	1000	328.00	3
258	Magnesium sulfate	sterile sol 50% (2 ml)	50	300.00	3
259	Mannitol	sterile sol 20% (250 ml)	1	150.00	3
260	Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR)	inj (0.5 ml)	1	184.00	3
261	Mebendazole	tab 100 mg	500	239.00	3
262	Medroxyprogesterone acetate	sterile susp 50 mg/ ml (3 ml)	1	10.00	3
263	Medroxyprogesterone acetate	tab 5 mg	100	750.00	3
264	Megestrol acetate	tab 160 mg	30	1,823.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
290	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
291	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
292	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
293	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
294	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
295	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80	3
296	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00	3
297	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00	3
298	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00	3
299	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00	3
300	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00	3
301	Norfloracin	tab 100 mg	100	56.00	3
302	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00	3
303	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00	3
304	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00	3
305	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00	3
306	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00	3
307	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00	3
308	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00	3
309	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00	3
310	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00	3
311	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	80.00	3
312	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	113.00	3
313	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	141.00	3
314	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025% (10 ml)	1	50.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
417	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00	3
418	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00	3
419	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00	3
420	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00	3
421	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
422	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
423	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80	3
424	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80	3
425	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00	3
426	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10	3
427	Tropium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00	3
428	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00	3
429	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00	3
430	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00	3
431	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00	3
432	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00	3
433	Vitamin B <sub>1</sub>	sterile sol 100 mg/ml (1 ml)	1	2.00	3
434	Vitamin K <sub>1</sub> (Phytomenadione)	sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)	1	9.82	3
435	Vitamin K <sub>1</sub> (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	12.19	3
436	Water for injection	irrigating solution (1000 ml)	1	27.20	3
437	Water for injection	sterile sol (10 ml)	1	3.83	3
438	Water for injection	sterile sol (100 ml)	1	15.00	3
439	Water for injection	sterile sol (1000 ml)	1	27.20	3
440	Water for injection	sterile sol (5 ml)	1	3.55	3
441	Water for injection	sterile sol (50 ml)	1	9.90	3
442	Zidovudine (AZT)	cap 100 mg	100	455.00	3
443	Zidovudine (AZT)	cap 300 mg	100	1,281.00	3
444	Zidovudine (AZT)	oral sol 10 mg/ml (60 ml)	1	47.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา