

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Codeine phosphate 10 mg + Guaifenesin 100 mg Soft Capsule โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
เป็นเงิน ๑๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Codeine phosphate 10 mg + Guaifenesin 100 mg Soft Capsule	๕๐๐ Cap	๒๐๐	๗๓๐.๐๐	๑๔๖,๐๐๐.๐๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีกลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๗๓๐.๐๐ บาท / ๕๐๐ Cap

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีชรชำนาญการ

**รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ**

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๒ และกลุ่ม Other นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๖ กลุ่มยา Antidiabetic Drugs กลุ่มยาที่ ๗ กลุ่มยา Beta-Adrenoceptor Blocking Drugs กลุ่มยาที่ ๑๒ กลุ่มยา Calcium-Channel Blockers และกลุ่มยาที่ ๒๓ กลุ่มยา Antiplatelets เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
102	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40	3
103	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00	3
104	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30	3
105	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50	3
106	Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00	3
107	Clozapine	tab 25 mg	500	524.00	3
108	Colchicine	tab 0.6 mg	100	30.00	3
109	Colchicine	tab 0.6 mg	500	150.00	3
110	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	395.00	3
111	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	82.00	3
112	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	233.70	3
113	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	130.90	3
114	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,190.00	3
115	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.00	3
116	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.30	3
117	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00	3
118	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20	3
119	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00	3
120	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60	3
121	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00	3
122	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00	3
123	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00	3
124	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00	3
125	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
126	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
127	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา