

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Amlodipine 10 mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑  
เป็นเงิน ๒๖๑,๐๘๐.๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งพันแปดสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Amlodipine 10 mg Tablet	๑ Tab	๒๐๐,๐๐๐	๑.๓๐๕๔	๒๖๑,๐๘๐.๐๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๑.๓๐๕๔ บาท / ๑ Tablet

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

**รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ**

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม 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 กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ยกเว้น รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
70	Norfloxacin	tab 200 mg	1 เม็ด	0.94	
71	Norfloxacin	tab 400 mg	1 เม็ด	1.13	
72	Nystatin + Diiodohydroxyquinoline + Benzalkonium	vaginal tab 100,000 IU + 100 mg + 7 mg	1 เม็ด	2.90	
73	Perphenazine	tab 2 mg	1 เม็ด	0.33	
74	Perphenazine	tab 4 mg	1 เม็ด	0.39	
75	Perphenazine	tab 8 mg	1 เม็ด	0.53	
76	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 125 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	11.22	
77	Pseudoephedrine hydrochloride	ทุกรูปแบบและความแรง	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		
78	Roxithromycin	tab 150 mg	1 เม็ด	1.41	
79	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	10.05	
80	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (50 ml)	1 ขวด	24.77	
81	Sodium bicarbonate	tab 300 mg	1 เม็ด	0.08	
82	Streptomycin sulfate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	13.32	
83	Sulfadiazine	tab 500 mg	1 เม็ด	0.65	
84	Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1 เม็ด	0.19	
85	Vitamin B1(Thiamine)	tab 100 mg	1 เม็ด	0.33	
86	Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride)	tab 50 mg	1 เม็ด	0.23	
87	Vitamin D2 (Ergocalciferol)	cap 20,000 IU	1 เม็ด	2.00	

12 กลุ่มยา Calcium-channel blockers

1	Amlodipine besilate	tab 5 mg	1 เม็ด	0.84	
2	Amlodipine besilate	tab 10 mg	1 เม็ด	1.22	1.3054
3	Felodipine	SR tab 2.5 mg	1 เม็ด	6.29	
4	Felodipine	SR tab 5 mg	1 เม็ด	2.64	
5	Felodipine	SR tab 10 mg	1 เม็ด	6.00	
6	Lercanidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
7	Manidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
8	Nicardipine	SR cap 40 mg	1 แคปซูล	8.73	
9	Nicardipine	sterile sol 2 mg/2 ml	1 ไวแอล	53.00	
10	Nicardipine	sterile sol 10 mg/ 10 ml	1 ไวแอล	238.05	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

**ใบเสนอราคาเวชภัณฑ์ (ยา) ในรายการ เวชภัณฑ์ยาที่องค์การเภสัชกรรมได้ผลิตออกจำหน่ายแล้ว  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง**

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๑. ข้าพเจ้า องค์การเภสัชกรรม อยู่เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๒๐๓-๘๘๓๔-๕ โทรสาร ๐-๒๖๔๔-๘๘๔๒ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๕๓๑๕

โดย.....นายชูเดช เขียวพิลาภ.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในการ  
เสนอราคาครั้งนี้ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  
ตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ตามราคาและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

รายการที่	GPUID	รายการยา	ขนาดบรรจุ		ประมาณการจัดซื้อปี 2561	ราคาต่อหน่วยรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเป็นเงิน (บาท)
1	933766	ADRENALINE INJECTION 1 mg/ml 1 ml ampule	1	AMP	100,000	6.00	600,000.00
2	582079	ALBENDAZOLE SUSPENSION 100 mg/5 ml 20 ml (FALBEN)	1	Bottle	120	11.00	1,320.00
3	227353	ALBENDAZOLE TABLETS 200 mg 10 x 10's (FALBEN)	100	Tablet	500	165.00	82,500.00
4	234092	ALLOPURINOL TABLETS 100 mg 50x10's	500	Tablet	1,600	190.00	304,000.00
5	537340	AMIKACIN SULFATE INJECTION 500 mg/2 ml 2 ml vial	1	VIAL	12,000	23.00	276,000.00
6	244734	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 10 mg	500	Tablet	1,200	113.00	135,600.00
7	244775	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 25 mg	500	Tablet	400	187.25	74,900.00
8	200119	AMLODIPINE BESYLATE TABLETS 10 mg (AMBES-10) ไม่เสนอราคา	100	Tablet	20,000	-	-
9	200142	AMLODIPINE BESYLATE TABLETS 5 mg (AMBES-5)	100	Tablet	12,000	50.00	600,000.00
10	226695	AMOXICILLIN CAPSULES 250 mg 50x10's (GPO MOX)	500	Capsule	80	430.00	34,400.00
11	226483	AMOXICILLIN CAPSULES 500 mg 50x10's (GPO MOX)	500	Capsule	1,200	650.00	780,000.00
12	802062	ATROPINE SULFATE INJECTION 0.60 mg/ml 1 ml ampule	1	AMP	26,000	2.25	58,500.00
13	256284	AZITHROMYCIN CAPSULES 250 MG 10x6's (AZYCIN) (Blister Pack)	60	Capsule	1,500	800.00	1,200,000.00
14	716173	BENZHEXOL TABLETS 2 mg 500's	500	Tablet	640	104.81	67,078.40
15	532529	BROWN MIXTURE 180 ml (ยาแก้ไอน้ำตาล)	1	Bottle	3,000	18.00	54,000.00
16	767025	CALCIUM GLUCONATE INJECTION 0.45 mEq of Calciumion/ml 10 ml ampule ไม่เสนอราคา	1	AMP	12,000	-	-
17	281164	CHLOROQUINE PHOSPHATE TABLETS 250 mg 1000's	1000	Tablet	60	441.62	26,497.20
18	869870	CHLORPHENIRAMINE INJECTION 10 mg/ml 1 ml	1	AMP	17,000	2.24	38,080.00

78	282844	RIFAMPICIN CAPSULES 300 mg 10x10's	100	Capsule	500	290.00	145,000.00
79	427571	RIFAMPICIN CAPSULES 450 mg 10x10's	100	Capsule	300	400.00	120,000.00
80	388422	RISPERIDONE TABLETS 2 mg 6x10's	60	Tablet	3,400	200.00	680,000.00
81	634858	SALBUTAMOL SYRUP 2 mg/5 ml 60 ml (SABUMOL)	1	Bottle	1,200	8.00	9,600.00
82	652235	SERTRALINE TABLETS 50 mg (SERTRALINE GPO)	30	Tablet	5,000	105.00	525,000.00
83	208621	SIMVASTATIN TABLETS 20 mg (ZIMVA)	100	Tablet	55,000	55.00	3,025,000.00
84	853088	SOD.BICARBONATE MIXT60 ML	1	Bottle	1,000	6.00	6,000.00
85	662019	TENOFOVIR 300 mg-EMTRICITRABINE 200 mg 30's (TENO-EM)	30	Tablet	1,400	600.00	840,000.00
86	779640	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 300 mg 30's	30	Tablet	3,600	342.00	1,231,200.00
87	761905	TERBUTALINE SULFATE INJECTION 0.5 MG , 1 ML	1	Amp	8,000	8.56	68,480.00
88	643174	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1 % w/w 15 g.	1	หลอด	14,000	16.00	224,000.00
89	769223	VITAMIN B COMPLEX TABLETS 1000's ไม่เสนอราคา	1000	Tablet	7,000	-	-
90	293096	ZIDOVUDINE 300 MG + LAMIVUDINE 150 mg TABLETS 60's (ZILARVIR)	60	Tablet	600	480.30	288,180.00
91	264083	ZIDOVUDINE CAPSULES 100 mg 100's (ANTIVIR)	100	Capsule	40	255.12	10,204.80
92	655244	ZIDOVUDINE CAPSULES 300 mg 100's (ANTIVIR)	100	Capsule	100	802.11	80,211.00
<b>กำหนดเวลาส่งมอบ ส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันออกใบสั่งซื้อในแต่ละคราว</b>							
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท )</b>					<b>32,135,540.20</b>		

(.....สามสิบสองล้านหนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทสี่สิบสตางค์.....)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอื่นและค่าใช้จ่ายที่ส่งไว้ด้วยแล้ว

๓. รายการยาใด ในรายการทั้ง 92 รายการดังกล่าวข้างต้น ที่องค์การเภสัชกรรมไม่ได้เสนอราคาในครั้งนี้ ให้โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี สามารถจัดซื้อจากผู้ขายรายอื่นได้ (ระบุท้ายชื่อรายการว่า ไม่เสนอราคา )

๔. ในกรณีรายการที่ได้ตกลงทำสัญญาต่อกันแล้ว หากองค์การเภสัชกรรมไม่สามารถส่งมอบรายการยา ตามสัญญาแนบท้ายได้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ยินดีให้องค์การเภสัชกรรมจัดหาผู้ผลิตอื่นจากโรงงานผู้ผลิตในประเทศที่ได้มาตรฐาน GMP และผ่านตามมาตรฐานที่องค์การเภสัชกรรมกำหนด ทดแทนให้ และส่งมอบภายในกำหนดเวลาส่งมอบดังกล่าวข้างต้น

๕. ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณกับจังหวัดอุบลราชธานี ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าจังหวัดอุบลราชธานีไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาด หรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ 2561

(ลงชื่อ).....

(นายชูเดช เขียวพิลาภ)

ที่ สธ 5102/ตบ. ๗๕/๒๕๖๐



2314  
19 ธ.ค. 2560  
15.24

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เลขที่รับ 19788
รับวันที่ 113 S.A. 2560
เวลา 15.25 น.

องค์การเภสัชกรรม

75/1 ถ.พระรามที่ 6 เขตราชเทวี กทม.10400

30 พฤศจิกายน 2560

เรื่อง การจำหน่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตจำนวน 23 รายการ ปีงบประมาณ 2561

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 10

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0207.05.1/31675 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2560

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตจำนวน 23 รายการ ปีงบประมาณ 2561 สำหรับเขตสุขภาพที่ 10

ตามที่ได้มีการประชุมหารือเพื่อเตรียมการจัดหายาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต แต่มีข้อจำกัดเรื่องกำลังการผลิตจำนวน 23 รายการ ร่วมกับผู้แทนเขตสุขภาพทั้ง 12 เขต เมื่อวันที่ 20 ตุลาคม 2560 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล กรมควบคุมโรค ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

องค์การเภสัชกรรม ขอแจ้งรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตจำนวน 23 รายการ ปีงบประมาณ 2561 สำหรับเขตสุขภาพที่ 10 ดังนี้

1. รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมสามารถจำหน่ายได้ จำนวนรวมทั้งสิ้น 19 รายการ
2. รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมไม่สามารถจำหน่ายได้ จำนวนรวมทั้งสิ้น 4 รายการ

รายละเอียดตามสิ่งที่มาด้วย

ในการนี้ รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมไม่สามารถจำหน่ายได้ ขอให้เขตสุขภาพที่ 10 แจ้งหน่วยบริการพิจารณาจัดหาจากผู้ผลิตรายอื่นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

เรียน ผอ.รพ.

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรแจ้ง.....

ดำเนินการ

113 S.A. 2560

๗๕/๒๕๖๐

ขอแสดงความนับถือ

(นายณพพร ชื่นกลิ่น)

ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

ฝ่ายการตลาดและการขาย

14 ธ.ค. 2560

กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์

Call Center โทร.1648

โทรสาร 0 2203 8828

สำเนาส่ง นพ.สสจ./ผู้อำนวยการ/ทพ.เภสัชกรรม (รพศ./รพท./รพช.) ในเขตสุขภาพที่ 10

นางนวลจิตต์

๗๕/๒๕๖๐

รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิต จำนวน 23 รายการ ปีงบประมาณ 2561  
สำหรับเขตสุขภาพที่ 10

1) รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมสามารถจำหน่ายได้ จำนวน 19 รายการ ได้แก่

ลำดับ	รายการยา	ขนาดบรรจุ
1	Amitriptyline Hydrochloride Tablet 25 mg	50x10's
2	Amitriptyline Hydrochloride Tablet 10 mg	50x10's
3	Amlodipine Besylate Tablet 5 mg (Ambes-5)	10x10's
4	Benzhexol Tablet 2 mg (Trihexyphenidyl Hcl)	500's
5	Benzhexol Tablet 5 mg (Trihexyphenidyl Hcl)	500's
6	Folic Acid Tablet 5 mg	1,000's
7	Hydrochlorothiazide Tablet 25 mg	50x10's
8	Iodine 0.15 mg, Folic Acid 0.4 mg, Iron 60.81 mg Tablet (Triferdine)	30's
9	Isosorbide Dinitrate Tablet 10 mg	50x10's
10	Isosorbide-5-Mononitrate Tablet 20 mg (Monosorb)	50x10's
11	Levofloxacin Tablet 500 mg (Levoflox GPO)	10x10's
12	Losartan Potassium Tablet 100 mg (Losartan GPO)	20x15's
13	Losartan Potassium Tablet 50 mg (Losartan GPO)	20x15's
14	Risperidone Tablet 1 mg (Risperidone GPO)	6x10's
15	Risperidone Tablet 2 mg (Risperidone GPO)	6x10's
16	Sertaline Tablet 50 mg (Sertaline GPO)	2x15's
17	Simvastatin Tablet 10 mg (Zimva)	10x10's
18	Simvastatin Tablet 20 mg (Zimva)	10x10's
19	Simvastatin Tablet 40 mg (Zimva)	10x10's

2) รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมไม่สามารถจำหน่ายได้ จำนวน 4 รายการ ได้แก่

ลำดับ	รายการยา	ขนาดบรรจุ
1	Amlodipine Besylate Tablet 10 mg (Ambes-10)	10x10's
2	Fluoxetine Tablet 20 mg (Foxetin)	10x10's
3	Metformin Hydrochloride Tablet 500 mg	50x10's
4	Propranolol Tablet 10 mg	50x10's