

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

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

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Acetate ringer's solution for Infusion, 1000 mL
๒	lobitridol sterile solution 350 mg/mL as Iodine, 100 mL
๓	Iodixanol sterile solution 320 mg/mL as Iodine, 50 mL
๔	Sodium chloride 0.9% for Infusion, 500 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘,๑๖๒,๗๒๑.๐๐ บาท (แปดล้านหนึ่งแสนหกหมื่นสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๘,๒๐๕,๙๘๑.๐๐ บาท (แปดล้านสองแสนห้าพันเก้าร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)	
๑	Acetate ringer's solution for Infusion, 1000 mL	๑	Bag	๒๔,๐๐๐	๔๑.๕๐	๙๙๖,๐๐๐.๐๐
๒	lobitridol sterile solution 350 mg/mL as Iodine, 100 mL	๑	Bott	๑,๘๐๐	๑,๑๙๘.๔๐	๒,๑๕๗,๑๒๐.๐๐
๓	Iodixanol sterile solution 320 mg/mL as Iodine, 50 mL	๑๐	Bott	๓๐๐	๑๔,๑๐๓.๖๗	๔,๒๓๑,๑๐๑.๐๐
๔	Sodium chloride 0.9% for Infusion, 500 mL	๑	Bag	๓๐,๐๐๐	๒๗.๓๙๒	๘๒๑,๗๖๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๓๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๖๓๒๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือดและสารที่บ่งสี ชุดที่ ๑ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายสิทธิพร	ศศิวรรณพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวจิรณา	อนันต์สุชาติกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกาศราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)
 กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือดและสารที่บริสุทธิ์ ชุดที่ ๑ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๐๗/๒๕๖๑

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินราคากลาง (บาท)*๔	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	731260	Acetate ringer's solution for Infusion,1000 ml	๑	Bag	ไม่มี	๔๔,๐๐๐	๔๑,๕๐๐	๒๔,๐๐๐	๙๙๖,๐๐๐.๐๐	๙๙๖,๐๐๐.๐๐
๒	829195	Iobitridol sterile solution 350 mg/ml as Iodine,100 ml	๑	Bott	ไม่มี	ไม่มี	๑,๑๙๘,๔๐๐	๑,๘๐๐	๒,๑๕๗,๑๒๐.๐๐	๒,๑๕๗,๑๒๐.๐๐
๓	810464	Iodixanol sterile solution 320 mg/ml as Iodine,50 ml	๑๐	Bott	ไม่มี	๑๕,๕๑๕.๐๐	๑๕,๑๐๓,๖๗๗	๓๐๐	๔,๖๓๑,๑๐๑.๐๐	๔,๖๓๑,๑๐๑.๐๐
๔	801505	Sodium chloride 0.9% for Infusion,500 ml	๑	Bag	๒๗,๓๙๒	๒๗,๐๐๐	๒๕,๙๕๕	๓๐,๐๐๐	๘๒๑,๗๖๐.๐๐	๗๗๘,๕๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๓๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐

: *๔ วงเงินราคากลาง ใช้ราคากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

: *๕ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุด ภายใน ๒ ปีงบประมาณ

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 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

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐) จำนวน ๑๙๔ รายการ ได้แก่ กลุ่มยาที่ 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 ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
กลุ่ม Others					
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00	3
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00	3
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00	3
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00	3
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00	3
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00	3
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00	3
8	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00	3
9	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00	3
10	Albendazole	tab 200 mg	100	233.70	3
11	Allopurinol	tab 100 mg	500	178.00	3
12	Allopurinol	tab 300 mg	500	276.00	3
13	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	18.70	3
14	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	141.00	3
15	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	22.00	3
16	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	30.00	3
17	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	520.00	3
18	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	506.80	3
19	Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1000 + 200 mg	1	73.00	3
20	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	851.00	3
21	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	449.00	3
22	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	795.00	3
23	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.00	3
24	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	503.00	3
25	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
26	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125+31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	63.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
164	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30	3
165	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00	3
166	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00	3
167	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00	3
168	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00	3
169	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00	3
170	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
171	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1	600.00	3
172	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00	3
173	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00	3
174	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00	3
175	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00	3
176	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
177	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
178	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
179	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3
180	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00	3
181	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00	3
182	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00	3
183	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
184	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00	3
185	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00	3
186	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00	3
187	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00	3
188	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00	3
189	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00	3
190	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
304	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00	3
305	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00	3
306	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00	3
307	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	3
308	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	3
309	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	3
310	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	3
311	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	3
312	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	3
313	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	3
314	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	3
315	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00	3
316	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00	3
317	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00	3
318	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00	3
319	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00	3
320	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60	3 27.39
321	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00	3
322	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00	3
323	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00	3
324	Spirolactone	tab 100 mg	100	309.00	3
325	Spirolactone	tab 25 mg	500	402.00	3
326	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00	3
327	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00	3
328	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00	3
329	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,110.00	3
330	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00	3
331	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00	3
332	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00	3
333	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา