

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ACYCLOVIR INJ 500 MG.

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๗๑,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๔๗๑,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	ACYCLOVIR INJ 500 MG..	๑ Vial	๑,๓๐๐	๓๖๓.๐๐	๔๗๑,๙๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามรายงานที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ เลขที่ B ๒๐/๒๕๕๙ รายงานไว้ตามบันทึกข้อความที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๖๗๑ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (อ้างอิงตามใบเสนอราคาจากผู้จำหน่ายเสนอราคา ๒ บริษัท) โดยกำหนดที่ราคา ๓๖๓.๐๐ บาท / Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีชรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. รายงานการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ เลขที่ B ๒๐/๒๕๕๙ ตามบันทึกข้อความที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๖๗๑ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

๓. ใบเสนอราคาจากผู้จำหน่ายเสนอราคา ๒ บริษัท



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๑๙ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ

เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25	2
19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy					
1	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/dose	1 ขวด (120 โด๊ส)	225.00	2
20. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน					
1	Rivaroxaban	tab 10 mg	1 เม็ด	85.80	2
2	Rivaroxaban	tab 15 mg	1 เม็ด	85.80	2
3	Rivaroxaban	tab 20 mg	1 เม็ด	85.80	2
4	Apixaban	tab 2.5 mg	1 เม็ด	45.00	2
5	Apixaban	tab 5 mg	1 เม็ด	45.00	2
6	Dabigatran	cap 75 mg	1 แคปซูล	47.25	2
7	Dabigatran	cap 110 mg	1 แคปซูล	47.25	2
8	Dabigatran	cap 150 mg	1 แคปซูล	47.25	2
กลุ่ม Others					
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00	
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00	
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00	
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00	
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00	
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00	
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile powdr 250 mg	1	200.00	
8	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00	
9	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00	
10	Albendazole	tab 200 mg	100	233.70	
11	Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D ₃)	cap 0.25 mcg	50	166.00	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๕๕๒๙-๕๙๗๓-๙๔ ต่อ.๑๓๖๘
 ที่.อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๖๓/๒ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙
 เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
 เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๗๖๓ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๖ รายการ รวม ๒๖ แผ่น
 (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓๖ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

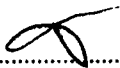
ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Acyclovir 500 mg injection or for injection	๑ Vial	๓๖๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๒	Amoxicillin 500 mg and Clavulanic acid 125 mg Tablet	๑๒ Tab.	๕๑.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจากราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๑๐๑.๔๑%
๓	Imipenem 500 mg and Cilastatin 500 mg for injection	๑ Vial	๕๑๓.๖๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจากราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๒๕%

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Colistin 150 mg for injection	๑ Vial	๑๙๓.๐๐,	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๕	Vancomycin 500 mg for injection	๑ Vial	๗๑.๘๐,	ราคาเฉลี่ยของราคาตลาด เนื่องจากราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาตลาด ๙๓.๗%
๖	Piperacillin 4 gm and Tazobactam 500 mg for injection	๑ Vial	๘๗.๗๔,	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจากราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๖๑๗.๖๘%

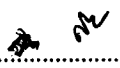
หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ
(นายจำลอง กิตติวรเวช)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสุวตถิยา กิจศรีณย์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
(Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนด

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ
1
๑๓

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
/ 3 กค ๕๗

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาบ.....

04 Mar. 2016 16:00 P 2

FROM :

FAX NO. :

High Quality Good Value Health Care Products



Indochina Healthcare Ltd.
12th Floor, Olympia Thai Tower
444 Petchadapisek Road, Samsen Nok, Huay Kwang,
Bangkok 10320, Thailand
Tel: (66-2)513-0082
Fax: (66-2)513-2304
www.ihl-thailand.com

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เลขที่รับ..... 3742
รับวันที่..... -7 ส.ค. 2559
เวลา..... 10.30

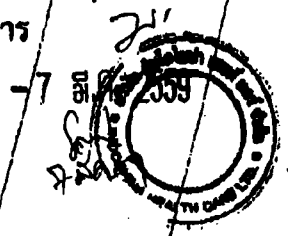
กลุ่มงานเภสัชกรรม
เลขที่รับ..... 469
รับวันที่..... 0 ส.ค. 2559
เวลา..... 15.25

4 มีนาคม 2559

เรียน ผอ. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เรื่อง ขอร้องและยืนยันราคาเดิมสำหรับการจัดจำหน่ายยา Aciclovir 500 mg.

บริษัท อินโด ไซน่า เฮลท์แคร์ ขอร้องทวงราคาจัดจำหน่ายยา Aciclovir 500mg. ราคา 363 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว) ในปี 2559 นี้ บริษัทไม่สามารถจะจัดจำหน่ายยาในราคาที่ต่ำกว่าราคานี้ ดังนั้นทางบริษัท จึงขอร้องและยืนยัน ราคาเดิม เพื่อจัดจำหน่ายให้กับทาง. รพ สรรพสิทธิประสงค์ต่อไป.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
เรียน ผอ.รพ.
เพื่อโปรดทราบ
-เห็นควรแจ้งกลุ่มงานเภสัชกรรม
ดำเนินการ



ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทัศน์ ดักตาส เรตคอง)

ประธานกรรมการบริหาร

บริษัท อินโด ไซน่า เฮลท์แคร์ จำกัด

8 80 57

แจ้งงานเภสัชกรรม
ส.ค. 2559
10 มีนาคม 2559

14-MAR-2018 09:43 - 4 พ.ค. 2559

SIAM PHARMA

022752223

P. 01



ที่ O-SPSA-16000288

๑ มีนาคม พ.ศ. 2559

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ทางบริษัท สยามฟาร์มาซูติคอลล จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยาดังรายการต่อไปนี้

VILERM IV INF 500 MG	ACYCLOVIR (AS SODIUM)500 MG/VIAL	1X1 VIAL	380.00	408.60
			ลดชม 10% เหลือ 388.63 บาท (Vat)	

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสต่อไปและขอขอบพระคุณท่านที่ได้ให้การสนับสนุนของบริษัทฯ ด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอลล จำกัด

ลงชื่อ.....
(นายอนุวัฒน์ โสคารัทม์)
ตำแหน่ง Assistant National Sales Manager

ดูการนำชม
เบอร์ติดต่อภายใน 590,591,592,595,597