

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Isosorbide dinitrate 10 mg Tablet  
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐  
เป็นเงิน ๑๓๕,๓๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Isosorbide dinitrate 10 mg Tablet	๕๐๐ Tab	๕๐๐	๒๗๐.๗๑	๑๓๕,๓๕๕.๐๐

**๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)**

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๒๗๐.๗๑ บาท / ๕๐๐ Tab

**๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน**

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีขจรชำนาญการ

**รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ**

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

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ  
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด  
ราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการ  
พัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้  
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด  
ราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา  
ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๒ และกลุ่ม Other นับแต่วันที่ประกาศ  
ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

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

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) (บาท)	หมายเหตุ
181	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
182	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	600.00	3
183	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00	3
184	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00	3
185	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00	3
186	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00	3
187	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
188	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00	3
189	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
190	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	3
191	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
192	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
193	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3
194	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00	3
195	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00	3
196	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00	3
197	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	3
198	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00	3
199	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00	3
200	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00	3
201	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00	3
202	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00	3
203	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00	3
204	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00	3
205	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา