

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Insulin aspart + aspart protamine(30/70) Inj.,3 ml
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๗๒,๘๕๐.๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
เป็นเงิน ๒๗๒,๘๕๐.๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Insulin aspart + aspart protamine(30/70) Inj.,3 ml	๕ Cartridge	๓๐๐	๙๐๙.๕๐	๒๗๒,๘๕๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดไว้ที่ราคา ๑๘๑.๙๐ บาท/Cartridge (๙๐๙.๕๐ บาท/กล่อง (๕ Cartridge) (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๙๐๙.๕๐ บาท/กล่อง (๕ Cartridge).

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙
- ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

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

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

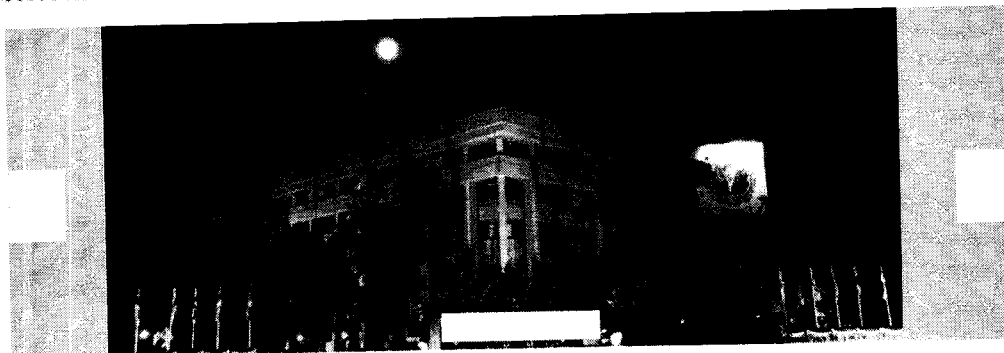
(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)	หมายเหตุ
5. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดฉีด					
1	Enoxaparin sodium	sterile sol 40 mg/0.4 ml	0.4 ml	187.00	
2	Enoxaparin sodium	sterile sol 60 mg/0.6 ml	0.6 ml	226.00	
3	Fondaparinux sodium	sterile sol 2.5 mg/0.5 ml	0.5 ml	195.00	
6. กลุ่มยา Insulins					
1	Insulin aspart	sterile sol 300 iu/3 ml	3 ml	170.00	
2	Biphasic Insulin aspart (Insulin aspart + Insulin aspart protamine)	sterile susp 100 iu/ml	3 ml	170.00	181.90
8. กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma					
1	Bimatoprost	eye drop 0.03% w/v	3 ml	129.91	
9. กลุ่ม ยาลดไขมัน					
9.1 ยากลุ่ม statins					
1	Simvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	0.47	
2	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.70	
3	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.26	
4	Simvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	2.52	
5	Atorvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	9.81	
6	Atorvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	14.16	
7	Atorvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	23.36	
8	Atorvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	46.73	
9	Rosuvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	16.07	
10	Rosuvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	20.00	
11	Pravastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	19.36	
12	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	31.00	
13	Pitavastatin	tab 2 mg	1 เม็ด	26.17	
14	Fluvastatin	SR tablet 80 mg	1 เม็ด	20.35	
9.2 ยา Ezetimibe					
1	Ezetimibe	tab 10 mg	1 เม็ด	35.00	



หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



ข่าวและดาวน์โหลด Google
 ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์

ค้นหา



<-- ธันวาคม 2559 -->

ธันวาคม 2559

ธ.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ค้นหา



a|b|c|d|e|f|g|h|i|j|k|l|m|n|o|p|q|r|s|t|u|v|w|x|y|z|
 ก|ข|ค|ง|จ|ฉ|ช|ช|ฉ|ญ|ร|ร|ค|ค|ค|ก|ท|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|ฟ|ภ|ม|บ
 |ร|ล|ว|ศ|ช|ส|ห|ฟ|อ|ฮ|

Keyword= m

--เลือก--

MIXED INSULIN (HUMAN) CARTRIDGE 100 IU /ML (3 ML)

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
5	NOVO NORDISK PHARM	908.43	909.5	909.5	909.45	22	NOVOMIX 30 PENFILL	ค.ค.-ธ.ค. 58
5	SANOFI AVENTIS	331.7		347.75	361.35	7	INSUMAN COMB 30	ค.ค.-ธ.ค. 58