

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ  
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Betahistine DiHCl 24 mg Tablet
๒	Cisatracurium besylate 5 mg/ml Injection
๓	Cilostazol 100 mg Tablet
๔	Galantamine HBr 8 mg sustained release Capsule
๕	Ginkgo biloba extract 40 mg Tablet
๖	Phenytoin Sod. 100 mg extended release Capsule
๗	Rabeprazole 20 mg Tablet
๘	Rivastigmine 5 mg Transdermal Patch
๙	Sodium valproate 500 mg controlled release Tablet
๑๐	Topiramate 50 mg Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๔,๑๓๑,๙๘๖.๐๐ บาท (สี่สิบล้านหนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบกบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗  
เป็นเงิน ๔๔,๑๓๑,๙๘๖.๐๐ บาท (สี่สิบล้านหนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบกบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Betahistine DiHCl 24 mg Tablet	๒๐	TAB	๓,๒๐๐	๒๐๑.๕๑	๖๔๔,๘๓๒.๐๐
๒	Cisatracurium besylate 5 mg/ml Injection	๑	Vial	๑,๖๐๐	๑,๕๙๖.๙๘	๒,๕๕๕,๑๖๘.๐๐
๓	Cilostazol 100 mg Tablet	๑๐๐	TAB.	๒,๗๐๐	๓,๖๔๖.๕๖	๙,๘๔๕,๗๑๒.๐๐
๔	Galantamine HBr 8 mg sustained release Capsule	๒๘	CAP	๑,๑๐๐	๒,๓๗๓.๕๖	๒,๖๑๐,๙๑๖.๐๐
๕	Ginkgo biloba extract 40 mg Tablet	๓๐	TAB.	๓,๕๐๐	๒๔๕.๐๐	๘๕๗,๕๐๐.๐๐
๖	Phenytoin Sod. 100 mg extended release Capsule	๑๐๐	CAP	๑๘,๐๐๐	๓๔๗.๗๕	๖,๒๕๙,๕๐๐.๐๐
๗	Rabeprazole 20 mg Tablet	๒๘๐	TAB.	๒๔๐	๑๐,๕๙๓.๐๐	๒,๕๔๒,๓๒๐.๐๐
๘	Rivastigmine 5 mg Transdermal Patch	๓๐	แผ่น	๑,๐๐๐	๓,๙๐๕.๕๐	๓,๙๐๕,๕๐๐.๐๐
๙	Sodium valproate 500 mg controlled release Tablet	๓๐	TAB.	๒๗,๐๐๐	๓๗๙.๘๕	๑๐,๒๕๕,๙๕๐.๐๐
๑๐	Topiramate 50 mg Tablet	๖๐	TAB	๓,๑๐๐	๑,๕๐๑.๔๘	๔,๖๕๔,๕๘๘.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคาตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และ กำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ รายงานไว้ในการจัดทำรายงานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยมีรายละเอียดแหล่งที่มาของราคากลาง ในแต่ละ รายการดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลง วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ สธ ๐๒๔๖/๐๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ ๓๖๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๗

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลง วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ ๓๖๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคา กลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตาม สัญญาเลขที่ สธ ๐๒๔๖/๐๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๗ รายการที่ ๗ และ รายการที่ ๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคากระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

๔.๘ รายการที่ ๙ และ รายการที่ ๑๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ สธ ๐๒๔๖/๑๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๔๕๒ / ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการประกวด ราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ ได้แก่

๑. นางสาวพรรณปพร	โคนพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ



## บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖  
**ที่** อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/ ๑๕๘๓ **วันที่** ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗  
**เรื่อง** รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๔๕๒/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์(ยา) กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ ตามผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้จัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓)

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ จำนวน ๒๘ แผ่น ( ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑ )
๒. ราคากลางยา กำหนดดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Bethahistine dihydrochloride 24 mg Tablet	๒๐ Tab.	๒๐๑.๕๑	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้
๒	Cisatracurium (besylate) injection 5 mg/mL, 30 mL	๑ Vial	๑,๕๙๖.๙๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๓	Cilostazol 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๓,๖๔๖.๕๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๔	Galantamine HBr 8 mg prolonged-release capsule	๒๘ Cap.	๒,๓๗๓.๕๖	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้
๕	Ginkgo biloba extract 40 mg tablet	๓๐ Tab.	๒๔๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๖	Phenytoin sodium 100 mg Extended release capsule	๑๐๐ Cap.	๓๔๗.๗๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๗	Rabeprazole sodium 20 mg Tablet	๒๘๐ Tab.	๑๐,๕๙๓.๐๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*
๘	Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches	๓๐ แผ่น	๓,๙๐๕.๕๐	ราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองได้*
๙	Sodium valproate 500 mg sustained release Tablet	๓๐ Tab.	๓๗๙.๘๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๐	Topiramate 50 mg tablet	๖๐ Tab.	๑,๕๐๑.๔๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

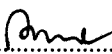
หมายเหตุ

\* ราคากระทรวง ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุข  
ต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖)

\*\* ราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา  
พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการ  
จัดซื้อ จัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓๑ แผ่น ( ดังเอกสารที่  
แนบมาด้วย ๒ )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... ..... ประธานคณะกรรมการ


( นางสาวพรรณปพร โคนพันธ์ )

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..... ..... กรรมการ

( นางรัชณี บุตรราช )

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... ..... กรรมการ

( นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์ )

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ประจำปี ๒๕๕๘ กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ สำหรับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๐๔ มค  
|



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

16 มค ๕๘

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....

# สำเนาฉบับ

คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๕๕๗ / ๒๕๕๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

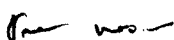
เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ ที่จะจัดซื้อเป็นไปตามหลักวิชาการ ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค มีความโปร่งใส และราคากลางที่ใช้ในการจัดซื้อ มีความเหมาะสม ยุติธรรม เจ้าหน้าที่พัสดุสามารถจัดทำรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์เสนอหัวหน้าส่วนราชการได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๒๗ (๒) และ (๓) จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง ดังนี้

- |                  |            |                       |                  |
|------------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางสาวพรรณปพร | โคนพันธ์   | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี      | บุตรราช    | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวพัชรี   | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |

ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๐ รายการ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

28/11

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีการประกวดราคา

กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*	ราคากระทรวงฯ*	ราคาปัจจุบัน**	ราคาตลาด*	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Betahistine DihCl 24 mg Tablet	๒๐ TAB	ไม่มี	๒๐๑.๕๑	๒๐๑.๕๑	๒๐๑.๕๑	๒๐๑.๕๑	๓,๒๐๐	๖๔๔,๘๓๒.๐๐
๒	Cisatracurium besylate 5 mg/ml Injection	๑ Vial	ไม่มี	ไม่มี	๑,๕๙๖.๙๘	๑,๕๙๖.๙๘	๑,๕๙๖.๙๘	๑,๖๐๐	๒,๕๕๕,๑๖๘.๐๐
๓	Clofazone 100 mg Tablet	๑๐๐ TAB.	ไม่มี	๓๖๕๗.๖๓	๓๖๕๖.๕๖	๓,๖๕๖.๕๖	๓,๖๕๖.๕๖	๒,๗๐๐	๙,๘๔๕,๗๑๒.๐๐
๔	Galantamine HBr 8 mg sustained release Capsule	๒๘ CAP	ไม่มี	๒,๓๗๓.๕๖	๒,๓๗๓.๕๖	๒,๓๗๓.๕๖	๒,๓๗๓.๕๖	๑,๑๐๐	๒,๖๑๐,๙๑๖.๐๐
๕	Ginkgo biloba extract 40 mg Tablet	๓๐ TAB.	ไม่มี	ไม่มี	๒๕๕.๐๐	๒๓๕.๔๐	๒๕๕.๐๐	๓,๕๐๐	๘๕๗,๕๐๐.๐๐
๖	Phenytoin Sod. 100 mg extended release Capsule	๑๐๐ CAP	ไม่มี	ไม่มี	๓๕๗.๗๕	๓๕๗.๗๕	๓๕๗.๗๕	๑๘,๐๐๐	๖,๒๕๙,๕๐๐.๐๐
๗	Rabeprazole 20 mg Tablet	๒๘๐ TAB.	ไม่มี	๑๐,๕๙๓.๐๐	๑๐,๕๙๓.๐๐	๑๐,๕๙๓.๐๐	๑๐,๕๙๓.๐๐	๒๕๐	๒,๕๕๒,๓๒๐.๐๐
๘	Rivastigmine 5 mg Transdermal Patch	๓๐ แผ่น	ไม่มี	๓,๙๐๕.๕๐	๓,๙๐๕.๕๐	๓,๙๐๕.๕๐	๓,๙๐๕.๕๐	๑,๐๐๐	๓,๙๐๕,๕๐๐.๐๐
๙	Sodium valproate 500 mg controlled release Tablet	๓๐ TAB.	ไม่มี	ไม่มี	๓๗๙.๘๕	๓๗๙.๘๕	๓๗๙.๘๕	๒๗,๐๐๐	๑๐,๒๕๕,๙๕๐.๐๐
๑๐	Topiramate 50 mg Tablet	๖๐ TAB	ไม่มี	ไม่มี	๑,๕๐๑.๕๘	๑,๕๐๑.๕๘	๑,๕๐๑.๕๘	๓,๑๐๐	๔,๖๕๔,๕๘๘.๐๐

หมายเหตุ : \* ๑ ราคากลาง ราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

: \*๒ ราคกระทรวง ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘ ๐๗๒/ว.๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของหนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๘ ๐๗๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

: \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑,๒,๖ และ ๘ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ สธ ๐๒๒๖/๐๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

: \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๗

: \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

: \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

: \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๑๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

: \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ และ ๑๐ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ สธ ๐๒๒๖/๑๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

: \* ๔ ราคาตลาด จากราคาฐานนิยม/มีชัยฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.๕๗ - มิ.ค.๕๗)



ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๓๐๙

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง แจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (ปรับปรุงราคาของรายการยาตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗.๒/ว.๒๖๙ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่งรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่นำเข้ามาจากต่างประเทศและมีผู้จำหน่ายรายเดียว พร้อมราคาที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองได้เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำไปใช้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการนั้น

เนื่องจากในรายการยาดังกล่าวมีบางรายการที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศแต่ไม่ได้มีผู้จำหน่ายแต่เพียงรายเดียว และบางรายการเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจึงขอแก้ไขว่ารายการยาที่แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่อ้างถึงดังกล่าวเป็นเพียงรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้เท่านั้น ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงราคาที่ต้องรองได้จากเดิมเป็นราคาต่อหน่วยนับ ให้เป็นราคาต่อขนาดบรรจุเพื่อให้หน่วยงานสามารถนำราคาที่ต้องรองได้ต่อขนาดบรรจุไปเป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อต่อไปโดยไม่ต้องคำนวณใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

พร้อมนี้กระทรวงสาธารณสุขขอแจ้งรายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองราคาได้เพิ่มเติมให้หน่วยงานในสังกัดได้รับทราบ เพื่อใช้ประกอบในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยาให้พิจารณาราคายาที่กระทรวงสาธารณสุขต้องรองได้นี้เป็นราคาตั้งต้นในการจัดซื้อยาแต่ละรายการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ เมฆธน)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๔

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขอนุญาตให้นำเข้า (เพิ่มเติม)

สิ่งส่งมอบด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองไปต์ (รวม vat)
19	ATAZANAVIR	300 mg	Capsule	30	REYATAZ 300 MG	Bristol-Myers Squibb Pharma	9,351.80
20	ATOMOXETINE HCL	60 mg	Capsule	28	STRATTERA CAP 60 MG	Eli Lilly	3,274.20
21	AZACITIDINE	100 mg	Injection	1	VIDAZA	Invida (Thailand)	20,223.00
22	AZITHROMYCIN DIHYDRATE	2 g/60 ml	Oral Susp Powder, Prolonged release	1	ZMAX	Pfizer (Thailand)	424.00
23	AZITHROMYCIN DIHYDRATE	100 mg	Powder	6	ZITHROMAX SACHET	Pfizer (Thailand)	187.00
24	BACLOFEN	10 mg	Tablet	50	LIORISAL	Novartis	631.30
25	BAMBUPTEROL	10 mg	Tablet	30	BAMBEC	AstraZeneca	235.4
26	BENZYLAMINE HCL	3 mg	Lozenge	16	DIFFLAM LOZENGES	DKSH (Thailand)	113.42
27	BENZYLAMINE HCL	1.5 mg/ml (100 ml)	Solution	1	DIFFLAM SOLUTION	DKSH (Thailand)	83.46
28	BENZYLAMINE HCL	1.5 mg/ml (200 ml)	Solution	1	DIFFLAM SOLUTION	DKSH (Thailand)	181.90
29	BENZYLAMINE HCL	3 mg/ml (15 ml)	Spray, throat	1	DIFFLAM FORTE THROAT	DKSH (Thailand)	214.00
30	BETHAHISTINE DIHCL	24 mg	Tablet	20	SERC 24 MG	Abbott	201.51
31	BETHANECHOL CHLORIDE	10 mg	Tablet	100	UCHOLINE 10 MG TABLET	M & H Manufacturing	695.50
32	BETHANECHOL CHLORIDE	10 mg	Tablet	10x10	UCHOLINE 10 MG TABLET	M & H Manufacturing	695.50
33	BETHANECHOL CHLORIDE	5 mg	Tablet	100	UCHOLINE 5 MG TABLET	M & H Manufacturing	460.10
34	BETHANECHOL CHLORIDE	5 mg	Tablet	10x10	UCHOLINE 5 MG TABLET	M & H Manufacturing	460.10
35	BISOPROLOL	2.5 mg	Tablet	100	CONCOR 2.5	Merck	583.15
36	BISOPROLOL + HCTZ	2.5 mg+6.25 mg	Tablet	30	LODOZ 2.5	Merck	233.26
37	BISOPROLOL + HCTZ	5 mg+6.25 mg	Tablet	30	LODOZ 5.0	Merck	293.18
38	BUSULFAN	6 mg/ml	Injection	8	BUSULFEX®	Kyowa Hakko Kirin (Thailand)	90,950.00
39	CARBAMAZEPINE	2% (250 ml)	Syrup	1	TEGRETOL SYRUP	Novartis	219.35
40	CARBAMAZEPINE	200 mg	Tablet, CR	200	TEGRETOL CR	Novartis	1,177.00
41	CARBAMAZEPINE	400 mg	Tablet, CR	200	TEGRETOL CR	Novartis	2,621.50

รายการยารักษาโรคต่างประเภที่กระทรวงสาธารณสุขต่อราคาได้

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

(ปรับปรุงราคาของรายการยาตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0228.07.2/ว.269 ลงวันที่ 2 เมษายน 2556)

ลำดับ	ATC group	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาดบรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
26	ACEI-ARB	VALSARTAN + HCTZ	160 mg+12.5 mg	Tablet	28	CO-DIOVAN	Novartis	535.00
27	ACEI-ARB	VALSARTAN + HCTZ	80 mg+12.5 mg	Tablet	28	CO-DIOVAN	Novartis	385.20
28	Antiplatelet	BERAPROST SODIUM	20 mcg	Tablet	30	DORNER TABLET 20 MCG	Astellas	597.06
29	Antiplatelet	CLOSTAZOL	100 mg	Tablet	100	PLETAAL	Thai Otsuka	3,647.63
30	Antiplatelet	DIPYRIDAMOLE+ACETYLSALICYLIC ACID	25 mg+200 mg	Capsule	60	AGGRENOLX CAPS	Boehringer Ingelheim (Thai)	1,507.63
31	Antiplatelet	ILOPROST	20 mcg /2 ml	Inha soln	30	VENTAVIS	Bayer Thai	42,790.37
32	Antiplatelet	ILOPROST	20 mcg /ml (1 ml)	Injection	5	ILOMEDIN	Bayer Thai	7,547.78
33	Bisphosphanate	ALENDRONATE SODIUM + COLECALCIFEROL	70 mg+2800 IU	Tablet	4	FOSAMAX PLUS(BLISTER)	MSD	1,213.38
34	Bisphosphanate	ALENDRONATE SODIUM + COLECALCIFEROL	70 mg+5600 IU	Tablet	4	FOSAMAX PLUS5600	MSD	1,213.38
35	Bisphosphanate	RISEDRONATE SODIUM	35 mg	Tablet, FC	4	ACTONEL 35 MG	Sanofi	1,198.40
36	Bisphosphanate	RISEDRONATE SODIUM	5 mg	Tablet, FC	28	ACTONEL 5 MG	Sanofi	1,198.40
37	Bisphosphanate	RISEDRONATE SODIUM	150 mg	Tablet, FC	1	ACTONEL 150 MG	Sanofi	1,198.40
38	Bisphosphanate	ZOLEDRONIC ACID	4 mg/5 ml	Injection	1	ZOMETHA	Novartis	12,358.50
39	H2RA-PPI	ESOMEPRAZOLE	20 mg	Tablet	14	NEXIUM 20	AstraZeneca	513.60
40	H2RA-PPI	ESOMEPRAZOLE	40 mg	Injection	1	NEXIUM IV	AstraZeneca	209.72
41	H2RA-PPI	ESOMEPRAZOLE	40 mg	Tablet	14	NEXIUM 40	AstraZeneca	769.33
42	H2RA-PPI	LAN SOPRAZOLE	15 mg	Tablet, FD	28	PREVACID FDT 15 MG TABLET	Takeda (Thailand)	583.15
43	H2RA-PPI	LAN SOPRAZOLE	30 mg	Tablet, FD	28	PREVACID FDT 30 MG TABLET	Takeda (Thailand)	1,155.60
44	H2RA-PPI	LANZOPRAZOLE	30 mg	Injection	1	PREVACID I.V. 30 MG	Takeda (Thailand)	211.86
45	H2RA-PPI	PANTOPRAZOLE	20 mg	Tablet	14	CONTROLLOC 20 MG TABLET	Takeda (Thailand)	490.06
46	H2RA-PPI	PANTOPRAZOLE	40 mg	Tablet	14	CONTROLLOC 40 MG TABLET	Takeda (Thailand)	658.05
47	H2RA-PPI	RABEPRAZOLE	10 mg	Tablet, FC	14	PARLET	Eisai	481.50
48	H2RA-PPI	RABEPRAZOLE	20 mg	Tablet, FC	20x14	PARLET	Eisai	10,593.00

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งส่งมอบด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
128	FLUID EXTRACT OF RUSCUS ACULEATUS+HESPERIDIN METHYL CHALCONE+ASCORBIC ACID	150 mg	Capsule	30	CYCLO 3 FORT®	Berti Jucker	195.30
129	FLUORESCEN SODIUM	10% (5 ml)	Injection	10	FLUORESCEN	Novartis	2,451.37
130	FLUTICASON FUROATE	27.5 mcg	Nasal spray	120 doses	AVAMYS	GlaxoSmithKline	733.07
131	FOLLITROPIN ALFA	300 IU/0.5 ml	Injection, Prefilled pen	1	GONAL-F 300 IU/0.5 ML	Merck	3,742.86
132	FOLLITROPIN ALFA	900 IU/1.5 ml	Injection, Prefilled pen	1	GONAL-F 900 IU/01.5 ML	Merck	11,228.58
133	FOSFOMYCIN SODIUM	4 gm	Injection	10	FOSMICIN	Thai Meiji Pharmaceutical	3,766.40
134	FULVESTRANT	250 mg	Injection, Prefilled syringe	1	FASLODEX PFS	AstraZeneca	17,120.00
135	FULVESTRANT	500 mg	Injection, Prefilled syringe	2 (250 mg each)	FASLODEX PFS	AstraZeneca	30,495.00
136	GADOBENATE DIMEGLUKINE	0.5 molar (10 ml)	Injection	1	MULTHANCE	Interpharmacare	1,200.00
137	GADOBENATE DIMEGLUKINE	0.5 molar (15 ml)	Injection	1	MULTHANCE	Interpharmacare	1,425.00
138	GADOBUTROL	604 mg/ml (15ml)	Injection	1	GADOVIST	Bayer Thai	3,210.00
139	GADOBUTROL	604 mg/ml (7.5 ml)	Injection	1	GADOVIST	Bayer Thai	1,605.00
140	GADOXETIC ACID	181 mg/ml (10 ml)	Injection, Prefilled	1	PRIMOVIIST	Bayer Thai	6,420.00
141	GALANTAMINE HYDROBROMIDE	16 mg	Capsule, Prolonged release	28	REMINYL	Janssen-Cilag	3,608.92
142	GALANTAMINE HYDROBROMIDE	8 mg	Capsule, Prolonged release	28	REMINYL	Janssen-Cilag	2,373.56
143	GEFITINIB	250 mg	Tablet	30	IRESSA	AstraZeneca	58,315.00
144	GLICLAZIDE	60 mg	Tablet	30	DIAMICRON MR 60	Servier (Thailand)	381.59
145	GLIMEPIRIDE	Glimepiride 4 mg	Tablet	30	AMARYL 4 MG	Sanofi	492.20

รายการยานำเข้าจากต่างประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขต่อรองราคาได้ (เพิ่มเติม)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ขนาดความแรง	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	ชื่อการค้า	บริษัท	ราคาต่อขนาด บรรจุที่ต่อรองได้ (รวม vat)
272	RACECADOTRIL	30 mg	Sachet	16	HIDRASEC PEDRIATRIC (30MG)	Abbott	428.54
273	RALOXIFENE	60 mg	Tablet	28	CELVISTA 60 MG TABLET	Takeda (Thailand)	1,553.64
274	RALTEGRAVIR	400 mg	Tablet	60	ISENTRESS	MSD	12,947.00
275	RAMOSETRON HCL	0.3 mg (2 ml)	Injection	5	NASEA INJECTION 0.3 MG	Astellas	2,996.00
276	RANIBIZUMAB	0.5 mg/0.05 ml	Injection	1	LUCENTIS	Novartis	45,482.28
277	REBAMIPIDE	100 mg	Tablet	100	MUCOSTA	Thai Otsuka	869.91
278	REBOXELINE	4 mg	Tablet	20	EDRONAX	Pfizer (Thailand)	214.00
279	RILMENIDINE	1 mg	Tablet	30	HYPERDIX	Servier (Thailand)	289.97
280	RISPERIDONE	2 mg	Tablet, Oro-dispersible	56	RISPERDAL QUICKLET	Janssen-Cilag	3,306.30
281	RISPERIDONE	25 mg	lnj Susp, Prolonged release (Syringe)	1	RISPERDAL CONSTA	Janssen-Cilag	3,967.56
282	RISPERIDONE	37.5 mg	lnj Susp, Prolonged release (Syringe)	1	RISPERDAL CONSTA	Janssen-Cilag	6,345.10
283	RISPERIDONE	1 mg	Tablet, Oro-dispersible	56	RISPERDAL QUICKLET	Janssen-Cilag	1,851.10
284	RIVAROXABAN	10 mg	Tablet, FC	10	XARELTO	Bayer Thai	1,267.95
285	RIVASTIGMINE	0.2% (50 ml)	Solution	1	EXELON SOL	Novartis	1,551.50
286	RIVASTIGMINE	3.0 mg	Capsule	60	EXELON	Novartis	3,723.60
287	RIVASTIGMINE	4.5 mg	Capsule	60	EXELON	Novartis	3,852.00
288	RIVASTIGMINE	6.0 mg	Capsule	60	EXELON	Novartis	3,852.00
289	RIVASTIGMINE	18 mg/10 cm <sup>2</sup>	TTS	30	EXELON PATCH 10	Novartis	3,905.50
290	RIVASTIGMINE	9 mg/5 cm <sup>2</sup>	TTS	30	EXELON PATCH 5	Novartis	3,905.50
291	SACCHAROMYCES BOULARDII	250 mg	Capsule	10	BIOFLOR	DKSH (Thailand)	254.66
292	SACCHAROMYCES BOULARDII	250 mg	Sachet	10	BIOFLOR	DKSH (Thailand)	254.66
293	SALMON CALCITONIN, SYNTHETIC	100 IU	Injection	5	MIACALCIC	Novartis	2,247.00