

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

- ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
- วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๙๕๒,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนห้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
- วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๑,๙๕๒,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนห้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches	๓๐ Patches	๕๐๐	๓,๙๐๕.๕๐	๑,๙๕๒,๗๕๐.๐๐

- แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๙๑๖๙ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้
๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยกำหนดที่ราคา ๓,๙๐๕.๕๐ บาท/๓๐ Patches

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง โดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๔๖๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ ได้แก่

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

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๙๑ ๒๙ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๔๖๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม General requirement ของเภสัชตำรับสำหรับ Finished product รูปแบบ Transdermal patches, The International Conference on Harmonisation of Technical Requirements for Registration of Pharmaceuticals for Human use (ICH guideline), Impurities in New Drug Products Q3B (2R) ; Current step4 version, 2006. และ The United States Pharmacopoeia 38 (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยกำหนดที่ราคา ๓,๙๐๕.๕๐ บาท/ ๓๐ Patches
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๙ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)



ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวพรรณปพร โคนพันธ์)

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

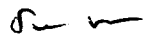
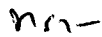
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches ได้พิจารณากำหนด คุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิ ประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

4 ๖๐ ๒๐

ตรวจ.....๑
ร่าง.....3
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๔๒๒ / ๒๕๕๙

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal patches โดยวิธีสอบราคา เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

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

ให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่ พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะดำเนินการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ อย่างถูกต้องและเหมาะสมและพิจารณา กำหนดราคากลาง เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้ในการจัดทำรายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อตามระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๒๗ (๒),(๓)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๑

ตรวจ.....
ร่าง.....
.....

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๐๗/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การจัดซื้อครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	๖๕๗๑๖๔	Rivastigmine 4.6 mg/24 hr Transdermal Patch	๓๐ Patch	ไม่มี	๓,๙๐๕.๕๐	๓,๙๐๕.๕๐	๕๐๐	๑,๙๕๒,๗๕๐.๐๐
								๑,๙๕๒,๗๕๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

: *๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค.- ธ.ค ๕๘)

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๘๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๙



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 พิพัฒน์นาคย์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา
(ฉบับที่..) พ.ศ. ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม
๒๕๕๙) จำนวน ๙ รายการ เนื่องจากมีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ ดังต่อไปนี้

๑. Nicotinic acid tablet 50 mg
๒. Aminophylline tablet 100 mg
๓. Benzylpenicillin (Penicillin G) sterile powder 1 MU
๔. Bisacodyl enteric-coated tablet 5 mg
๕. Bisacodyl rectal suppository 10 mg
๖. Chloramphenicol sodium succinate sterile powder 1 gm
๗. Isosorbide dinitrate sublingual tablet 5 mg
๘. ยาเม็ดสูตรผสมชนิดเหน็บช่องคลอดที่มีตัวยา Nystatin 100,000 IU,
diiodohydroxyquinoline 100 mg และ benzalkonium 7 mg
๙. Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride) tablet 50 mg

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตาม
หลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
359	Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	100	53.00	
360	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.00	
361	Prednisolone	tab 5 mg	500	164.30	
362	Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1	28.98	
363	Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	164.00	
364	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	818.00	
365	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	300.00	
366	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00	
367	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	117.00	
368	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	169.00	
369	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00	
370	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00	
371	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00	
372	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00	
373	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00	
374	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00	
375	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00	
376	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00	
377	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	
378	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	
379	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	
380	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00	
381	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00	
382	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00	
383	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00	