

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๘๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
เป็นเงิน ๑,๘๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm	๑ Bott	๓๐๐	๖,๐๘๐.๐๐	๑,๘๒๔,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๐๖๔ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๓๗๔ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ได้แก่

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

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๐๒/๒๕๕๙

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒		ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวด ครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
				๕,๓๒๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐				
๑	Human Immunoglobulin intravenous sterile solution 5%,5 gm	๑ Bott	ไม่มี	๕,๓๒๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐	๖,๐๘๐.๐๐	๖,๐๘๐.๐๐	๓๐๐	๑,๘๒๔,๐๐๐.๐๐
									๑,๘๒๔,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

*๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๕๘)

*๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๐๖๕ วันที่ ๒๗/ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)


เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์


ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๓๗๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm จำนวน ๒ แผ่น โดยอ้างอิงตาม British Pharmacopoeia 2013 และกฎกระทรวงว่าด้วยการรับรองรุ่นการผลิตยาแผนปัจจุบันที่เป็นชีววัตถุ พ.ศ.2553 (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยกำหนดที่ราคา ๖,๐๘๐.๐๐ บาท/Bott.
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวพรณปพร โคนพันธ์)


(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางรัชณี บุตรราช)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ทง ๑

๕

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

15/๑๒/๖๕

30/11

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทวน.....



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ที่ ๓๗๕ / ๒๕๕๘

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสมเป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

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

ให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่ พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ อย่างถูกต้องและเหมาะสมและพิจารณากำหนดราคากลาง เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้ในการจัดทำรายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๒๗ (๒),(๓)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....

ร่าง.....

swd.f



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๘

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. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒนาภัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
202	Griseofulvin	tab 500 mg	250	345.00
203	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09
204	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00
205	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00
206	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00
207	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00
208	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00
209	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00
210	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00
211	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาเภสัชกรรมกำหนด	
212	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5	1,130.00
213	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00
214	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00
215	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00
216	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00
217	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30
218	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00
219	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00
220	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00
221	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00
222	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00
223	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n- butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1	5.00
224	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00
225	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00
226	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1	600.00
227	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00