

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Entacapone 200 mg Tablet
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๖,๘๕๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๔๘๖,๘๕๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นหกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

| ที่ | รายการเวชภัณฑ์(ยา) | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | วงเงิน (บาท) |
|-----|--------------------------|----------|-------|--------------|--------------|
| ๑ | Entacapone 200 mg Tablet | ๑๐๐ Tab | ๑๓๐ | ๓,๗๔๕.๐๐ | ๔๘๖,๘๕๐.๐๐ |

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามรายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ ยา และราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) และไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๓,๗๔๕.๐๐ บาท / ๑๐๐ Tab

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ ยา และราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ตามบันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๖๔๑ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
๒. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐
๓. ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๘๗๓-๔๘๘๑ ต่อ.๑๓๖๘

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/ ๒๕๑

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๖๐๕ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๗ รายการ รวม ๒๖ แผ่น
(ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๒๙ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

| ที่ | รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา" | ขนาดบรรจุ | ราคากลาง | ที่มาของราคากลาง |
|-----|--|-----------|----------|---|
| ๑ | Entacapone 200 mg tablet | ๑๐๐ Tab. | ๓,๗๕๕.๐๐ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง ✓ |
| ๒ | Levodopa 200 mg + Benseraside (HCL) 50 mg tablet | ๑๐๐ Tab. | ๑,๑๗๒.๗๒ | ราคากลางของยา ✓ |
| ๓ | Phenytoin sodium 100 mg extended release capsule | ๑๐๐ Cap. | ๓๔๗.๗๕ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง ✓ |

| ที่ | รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา" | ขนาดบรรจุ | ราคากลาง | ที่มาของราคากลาง |
|-----|---|-----------|----------|---|
| ๔ | Phenytoin 50 mg chewable tablet | ๒๕๐ Tab. | ๗๒๗.๖๐ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง |
| ๕ | Phenytoin sodium 50 mg/mL, 5 mL injection | ๑ Vial | ๓๑๗.๗๙ | ราคากลางของยา ✓ |
| ๖ | Piracetam 400 mg capsule | ๕๐๐ Cap. | ๓๕๐.๐๐ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง |
| ๗ | Rivastigmine 4.6 mg/24 hr transdermal patches | ๓๐ Patch | ๓,๙๐๕.๕๐ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง |

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... *Phimma Anan*ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวพรรณปพร โคนพันธ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..... *รชณี บุตรราช*กรรมการ
(นางรชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... *พัชรี กาญจนวัฒน์*กรรมการ
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรกระบบประสาท ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๔๑๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๑๙/๑๑

๑๙/๑๑

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๑๙/๑๑

| |
|-------------|
| ตรวจ..... |
| รับ..... |
| พิมพ์/..... |



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

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

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑-๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๕๐ ml
๒. Antazoline hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop
๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml
ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

| ที่ | รายการยา | รูปแบบยาและความแรง | หน่วย | ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท) | หมายเหตุ |
|-----|--|---|-------|--|----------|
| 148 | Dicloxacillin sodium | cap 500 mg | 500 | 935.00 | 3 |
| 149 | Dicloxacillin sodium | dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml) | 1 | 21.00 | 3 |
| 150 | Digoxin | sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml) | 5 | 164.00 | 3 |
| 151 | Diltiazem hydrochloride | immediate release tab 30 mg | 100 | 73.00 | 3 |
| 152 | Dimenhydrinate | sterile sol 50 mg/ml (1 ml) | 1 | 2.80 | 3 |
| 153 | Dobutamine hydrochloride | sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml) | 1 | 200.00 | 3 |
| 154 | Domperidone | susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml) | 1 | 6.00 | 3 |
| 155 | Dopamine hydrochloride | sterile sol 25 mg/ml (10 ml) | 1 | 14.02 | 3 |
| 156 | Doxazosin mesilate | immediate release tab 2 mg | 100 | 184.00 | 3 |
| 157 | Doxazosin mesilate | immediate release tab 4 mg | 100 | 308.00 | 3 |
| 158 | Doxorubicin hydrochloride | sterile sol 2 mg/ml (25 ml) | 1 | 690.00 | 3 |
| 159 | Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride) | cap 100 mg | 500 | 328.00 | 3 |
| 160 | Ephedrine hydrochloride | sterile sol 30 mg/ml (1 ml) | | ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด | 3 |
| 161 | Ethambutol hydrochloride | film coated tab 400 mg | 500 | 739.00 | 3 |
| 162 | Ethanol | sol 70% (450 ml) | 1 | 26.00 | 3 |
| 163 | Etoposide | sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml) | 1 | 300.00 | 3 |
| 164 | Factor VIII concentrate, dried | sterile preparation for intravenous use 250 iu | 1 | 2,790.00 | 3 |
| 165 | Factor VIII concentrate, dried | sterile preparation for intravenous use 500 iu | 1 | 5,580.00 | 3 |
| 166 | Filgrastim | sterile sol 300 mcg/ml (1 ml) | 1 | 1,402.00 | 3 |
| 167 | Finasteride | tab 5 mg | 30 | 583.00 | 3 |
| 168 | Fluconazole | cap 200 mg | 60 | 309.00 | 3 |
| 169 | Fluorometholone | eye susp (as base) 0.1% (5 ml) | 1 | 73.00 | 3 |
| 170 | Fluoxetine hydrochloride | cap 20 mg | 100 | 71.00 | 3 |

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

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|ฎ|ฏ|ผ|ม|ด|ค|ก|ท|ธ|น|บ|ป|พ|ฟ|ท|ฟ|ภ|ม|ย|
 ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

Keyword= e

-เลือก-

ENTACAPONE FILM-COAT TB 200 MG

| ขนาดบรรจุ | บริษัท | ต่ำสุด | ฐานนิยม | มัชฌม | เฉลี่ย | จำนวนแห่ง | ชื่อการค้า | ระยะดำเนินการ |
|-----------|----------|---------|---------|-------|---------|-----------|------------|---------------|
| 100 | NOVARTIS | 3285.09 | 3745 | 3745 | 3729.63 | 30 | COMTAN | ก.ค.-ก.ย. 59 |

ข้ามตลาดบิลด์ Google
 ข้อมูลยานเวชภัณฑ์

ค้นหา

<-- มีนาคม 2560 -->

มีนาคม 2560

| อา. | 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 | |