

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

- ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) OMEPRAZOLE INJ. 40 MG.
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
- วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
- วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
เป็นเงิน ๔๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	OMEPRazole INJ. 40 MG.	๑ Vial	๑๑,๐๐๐	๔๔.๐๐	๔๘๔,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ เนื่องจากเป็นรายการยาที่มีสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณเลขที่ ๓๓๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๘ ราคายา OMEPRazole INJ. ๔๐ MG. ที่ราคา ๓๙.๐๐ บาท/ Vial แต่ในการประกวดราคาตามสัญญาชุดดังกล่าว บริษัท ยูเนี่ยนเมดิคอล (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้เข้าร่วมการเสนอราคาเพียงรายเดียว แต่จากประวัติการใช้ยา OMEPRazole INJ. 40 MG. ที่ผ่านมาโรงพยาบาล เคยใช้ยาของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญญไญฟาร์มาซี ซึ่งเสนอราคาสำหรับการจำหน่ายครั้งนี้ที่ราคา ๔๔.๐๐ บาท/vial ตามใบเสนอราคาที่แนบมาด้วย ซึ่งสูงกว่าราคาที่จัดซื้อตามสัญญา แต่ต่ำกว่าราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งกำหนดที่ราคา ๖๒.๐๖ บาท / Vial (เอกสารหมายเลข ๑) และคู่สัญญา ยินดีจ่ายส่วนต่างให้โรงพยาบาล เพื่อให้มียาเพียงพอในการรักษา จึงกำหนดราคาที่จัดซื้อตามราคาตลาด โดยกำหนดที่ ราคา ๔๔.๐๐ บาท/vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

- นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘
วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



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)
309	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00
310	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
311	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
312	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
313	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
314	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
315	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
316	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
317	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
318	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80
319	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00
320	Nicosamide	tab 500 mg	100	125.00
321	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00
322	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00
323	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00
324	Norfloxacin	tab 100 mg	100	56.00
325	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00
326	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00
327	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00
328	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00
329	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00
330	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00
331	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00
332	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00
333	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00

vat
69.06