

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Thalidomide 50 mg Capsule
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๒๙,๕๖๐.๐๐ บาท (สามแสนสองหมื่นเก้าพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๓๒๙,๕๖๐.๐๐ บาท (สามแสนสองหมื่นเก้าพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Thalidomide 50 mg Capsule	๒๘ Cap	๒๐	๑๖,๔๗๘.๐๐	๓๒๙,๕๖๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๑๖,๔๗๘.๐๐ บาท / ๒๘ Cap

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ราคาอ้างอิง จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>

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 ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

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 ๒๔๐ 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

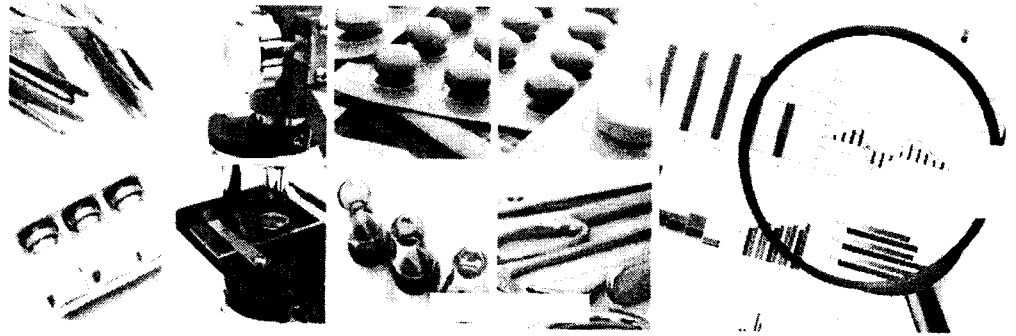
และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
403	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00	3
404	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00	3
405	Tetanus vaccine (Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00	3
406	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80	3
407	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00	3
408	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20	3
409	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr 1 g	1	185.00	3
410	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00	3
411	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00	3
412	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00	3
413	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00	3
414	Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90	3
415	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60	3
416	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00	3
417	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00	3
418	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00	3
419	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00	3
420	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00	3
421	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00	3
422	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
423	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
424	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80	3
425	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80	3
426	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00	3
427	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10	3
428	Tropium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00	3
429	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00	3
430	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00	3
431	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00	3
432	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00	3
433	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



ข่าวและดาวน์โหลด ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์ Google

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ค้นหา ค้นหา

<< พฤษภาคม 2560 >>

พฤษภาคม 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			

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|ด|จ|ฉ|ช|ฉ|ญ|ฐ|ฑ|ฒ|ณ|ด|ต|ถ|ท|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|ฟ|ภ|ม|ย
 |ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

Keyword= t

--เลือก--

THALIDOMIDE CAP 50 MG

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
2x14	CELGENE	16478	16478	16478	16478	4	THALIDOMIDE	ก.ค.-ก.ย. 59