

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ

ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Fluorouracil 50 mg/mL, 20 mL Injection
๒	Anastrozole 1 mg Tablet
๓	Carboplatin 450 mg Injection
๔	Sunitinib 12.5 mg capsule
๕	Pamidronate disodium 30 mg injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕,๑๑๘,๗๑๔.๐๐ บาท (ห้าล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสี่บาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

เป็นเงิน ๕,๑๑๘,๗๑๔.๐๐ บาท (ห้าล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบสี่บาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Fluorouracil 50 mg/mL, 20 mL Injection	๑ Vial	๗,๒๐๐	๑๐๙.๐๐	๗๘๔,๘๐๐.๐๐
๒	Anastrozole 1 mg Tablet	๒๘ Tab	๑๓๕	๕,๒๒๑.๖๐	๗๐๔,๙๑๖.๐๐
๓	Carboplatin 450 mg Injection	๑ Vial	๑,๘๐๐	๑,๒๕๐.๘๓	๒,๒๕๑,๔๙๔.๐๐
๔	Sunitinib 12.5 mg capsule	๒๘ Cap	๑๙	๓๐,๘๑๖.๐๐	๕๘๕,๕๐๔.๐๐
๕	Pamidronate disodium 30 mg injection	๑ Vial	๖๖๐	๑,๒๐๐.๐๐	๗๙๒,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๕๒๐๘ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยกซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๒๒๐ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการยกซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวศรีัญญา	ประทัยเทพ	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาววรัญญา	จวนสง	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) : e-bidding)

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ เลขที่ B ๐๓/๒๕๕๙

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		๑	๒						
๑	Fluorouracil 50 mg/ml solution for Injection, 20 ml	๑	Vial	ไม่มี	๑๑๙.๐๐	๑๐๙.๐๐	๑๐๙.๐๐	๗,๒๐๐	๗๘๔,๘๐๐.๐๐
๒	Anastrozole 1 mg Tablet	๒๘	Tab	ไม่มี	๕,๘๘๕.๐๐	๕,๒๒๑.๖๐	๕,๒๒๑.๖๐	๑๓๕	๗๐๔,๙๑๖.๐๐
๓	Carboplatin 10 mg/ml solution for Injection, 45 ml	๑	Vial	๑,๒๕๐.๘๓	๙๘๗.๐๒	๘๕๖.๐๐	๑,๒๕๐.๘๓	๑,๘๐๐	๒,๒๕๑,๔๙๔.๐๐
๔	Sunitinib maleate 12.5 mg Capsule	๒๘	Cap	ไม่มี	๓๐,๘๑๔.๐๐	๓๐,๘๑๖.๐๐	๓๐,๘๑๖.๐๐	๑๙	๕๘๕,๕๐๔.๐๐
๕	Pamidronate disodium 30 mg/10 ml solution for Injection, 10 ml	๑	Vial	ไม่มี	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐	๖๖๐	๗๙๒,๐๐๐.๐๐
									๕,๑๑๘,๗๑๔.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาการระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

: \*๒ ราคากลางจากราคามัธยฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารสำนักงานเขตพื้นที่การตรวจสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มิ.ค ๕๘)

: \*๓.๑ ราคปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

: \*๓.๒ ราคปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๖๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

: \*๓.๓ ราคปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

: \*๓.๔ ราคปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

: \*๓.๕ ราคปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ



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 พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
66	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1	7.30
67	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	35.00
68	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1	13.00
69	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00
70	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00
71	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00
72	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00
73	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1000	113.00
74	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	10	51.50
75	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50
76	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00
77	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00
78	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00
79	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00
80	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2 ml (2 ml)	20	910.00
81	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00
82	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00
83	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00
84	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00
85	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00
86	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00
87	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,250.83
88	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00
89	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00
90	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00
91	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
174	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00
175	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00
176	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00
177	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00
178	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00
179	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00
180	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00
181	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00
182	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00
183	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60
184	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00
185	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00
186	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00
187	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00
188	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00
189	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60
190	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00
191	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00
192	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00
193	Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00
194	Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00
195	Glipizide	tab 5 mg	500	107.00
196	Glycerol	rectal supp paed	12	31.00
197	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00
198	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00
199	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00
200	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00
201	Griseofulvin	tab 500 mg	100	187.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
39	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1	7.00
40	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	8.00
41	Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 2 + 1 g	1	440.00
42	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (10 ml)	1	9.50
43	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	1	9.50
44	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	500	132.80
45	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1000	201.00
46	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1000	134.00
47	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	500	110.00
48	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1000	61.00
49	Atenolol	tab 100 mg	500	211.00
50	Atenolol	tab 50 mg	500	115.00
51	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	345.00
52	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	570.00
53	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1	2.11
54	Azathioprine	tab 50 mg	100	1,700.00
55	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,122.00
56	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	195.00
57	Baclofen	tab 10 mg	200	329.00
58	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,577.00
59	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 250 mcg/dose	200 doses	300.00
60	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 50 mcg/dose	200 doses	172.80
61	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	172.00
62	Benzbromarone	tab 100 mg	100	650.00
63	Benzoic acid + Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint (15 g)	1	5.00
64	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	33.00
65	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
334	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	80.00
335	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	113.00
336	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	141.00
337	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025% (10 ml)	1	50.00
338	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,800.00
339	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.00
340	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	47.30
341	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	295.00
342	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	9.40
343	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1	7.50
344	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1000	93.50
345	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	500	103.00
346	Perphenazine	tab 8 mg	1000	454.30
347	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
348	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
349	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
350	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	91.00
351	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	120.00
352	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00
353	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 125 mg	500	191.00
354	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	tab 250 mg	500	355.00
355	Phenylephrine hydrochloride	eye drop 10% (5 ml)	1	120.00
356	Phenytoin sodium	sterile sol 50 mg/ml (5 ml)	1	297.00
357	Phenytoin sodium	cap 100 mg	1000	455.00
358	Pimozide	tab 1 mg	100	328.00



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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
416	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,110.00
417	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00
418	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00
419	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00
420	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00
421	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.00
422	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	454.00
423	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	500	258.00
424	Sulfasalazine	EC tab 500 mg	100	600.00
425	Terbutaline sulfate	sterile sol 0.5 mg/ml (1 ml)	1	8.00
426	Terbutaline sulfate	syr 1.5 mg/5 ml (60 ml)	1	8.00
427	Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1000	103.00
428	Tetanus vaccine ( Tetanus toxoid)	inj (0.5 ml)	1	22.00
429	Tetanus vaccine ( Tetanus toxoid)	inj (5 ml)	1	117.00
430	Tetracycline hydrochloride	cap 250 mg	1000	403.80
431	Theophylline	SR cap/SR tab 200 mg	100	124.00
432	Thiamazole (Methimazole)	tab 5 mg	500	327.20
433	Thiopental sodium (Thiopentone sodium)	sterile pwdr 1 g	1	185.00
434	Thioridazine hydrochloride	tab 10 mg	1000	400.00
435	Thioridazine hydrochloride	tab 100 mg	1000	2,182.00
436	Thioridazine hydrochloride	tab 25 mg	1000	710.00
437	Thioridazine hydrochloride	tab 50 mg	1000	1,272.00
438	Ticlopidine hydrochloride	tab 250 mg	100	373.90
439	Timolol maleate	eye drop 0.5% 5 (ml)	1	48.60
440	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	100	75.00
441	Tramadol hydrochloride	cap 50 mg	500	213.00



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๕๖๐๘ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๒๒๐ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างทำนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๕ รายการ รวม ๑๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีโรงงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓๘ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Fluorouracil 50 mg/mL, 20 mL Injection	๑ Vial	๑๐๙.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Anastrozole 1 mg Tablet	๒๘ Tab.	๕,๒๒๑.๖๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Carboplatin 450 mg Injection	๑ Vial	๑,๒๕๐.๘๓	ราคากลางของยา*
๔	Sunitinib 12.5 mg capsule	๒๘ Cap.	๓๐,๘๑๖.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๕	Pamidronate disodium 30 mg injection	๑ Vial	๑,๒๐๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

\* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....*Alim Prasitum*.....ประธานคณะกรรมการ  
(นางสาวศรัญญา ประทัยเทพ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....กรรมการ  
(นางสาววันวิสา ทองรอง)

ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....กรรมการ  
(นางสาวรัญญา จวนสง)

ตำแหน่ง เกษัสกรปฏิบัติการ

**เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี**

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ 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 เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

*[Signature]*

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

*๐๔๖๖*

*1*

*[Signature]*

(นายชลิต ทองประยูร)

*1๐๖๖*

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทวน.....



## คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๕๒๒๐ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง  
กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ  
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

- |    |               |           |                   |                  |
|----|---------------|-----------|-------------------|------------------|
| ๑. | นางสาวศรีัญญา | ประทัยเทพ | นายแพทย์ชำนาญการ  | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. | นางสาววันวิสา | ทองรอง    | เภสัชกรชำนาญการ   | กรรมการ          |
| ๓. | นางสาววรัญญา  | จวนสาธ    | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ          |

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๒ จำนวน ๕ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี