

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๔ จำนวน ๑ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Meropenem 1 gm for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕,๗๕๒,๓๒๐.๐๐ บาท (ห้าล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นสองพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ - 6 ส.ค. 2561

เป็นเงิน ๕,๗๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Meropenem 1 gm for injection	๑	Vial	๖,๐๐๐	๙๖๓.๐๐	๕,๗๗๘,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ /๒๕๖๑ ลงวันที่ _____ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๔ จำนวน ๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายจำลอง	กิตติวเรข	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาวชารีญา	ธานี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวชลันธร	ไชยศิลา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับดังนี้

๓.๑ ให้ยกเลิกความในรายการยาลำดับที่ ๗๗ และ ๗๘ ของกลุ่มยาที่ ๓. กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้แทน

๓.๒ ให้ยกเลิกความในกลุ่มยาที่ ๓๓. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ และกลุ่ม Others ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑ และให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ iva แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก

(ฉัตรชัย สาริกัลยะ)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศ ฉบับลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จำนวน ๒๒ รายการ โดยมีรายการยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๒ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓. Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๗๗ - ๗๘ และมีรายการยาในกลุ่มยาที่ ๓๓. กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ จำนวน ๒๐ รายการ ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

- | | | | |
|----|--------------------------|----------------------|-----------------|
| ๑ | Albendazole | susp ๑๐๐ mg/๕ ml | ขนาดบรรจุ ๒๐ ml |
| ๒ | Albendazole | susp ๒๐๐ mg/๕ ml | ขนาดบรรจุ ๑๐ ml |
| ๓ | Albendazole | tab ๒๐๐ mg | |
| ๔ | Clotrimazole | cream ๑% | ขนาดบรรจุ ๕ g |
| ๕ | Clotrimazole | cream ๑% | ขนาดบรรจุ ๑๕ g |
| ๖ | Clotrimazole | cream ๑% | ขนาดบรรจุ ๕๐๐ g |
| ๗ | Ethambutol hydrochloride | tab ๔๐๐ mg | |
| ๘ | Furosemide | sterile sol ๑๐ mg/ml | ขนาดบรรจุ ๒ ml |
| ๙ | Furosemide | sterile sol ๑๐ mg/ml | ขนาดบรรจุ ๒๕ ml |
| ๑๐ | Furosemide | tab ๔๐ mg | |
| ๑๑ | Furosemide | tab ๕๐๐ mg | |
| ๑๒ | Ibuprofen | cap/tab ๒๐๐ mg | |
| ๑๓ | Ibuprofen | cap/tab ๔๐๐ mg | |
| ๑๔ | Ibuprofen | susp ๑๐๐ mg/๕ ml | ขนาดบรรจุ ๖๐ ml |
| ๑๕ | Isoniazid | tab ๑๐๐ mg | |
| ๑๖ | Primaquine phosphate | tab ๑๕ mg | |
| ๑๗ | Triamcinolone acetonide | cream ๐.๐๒% | ขนาดบรรจุ ๕ g |
| ๑๘ | Triamcinolone acetonide | cream ๐.๑% | ขนาดบรรจุ ๕ g |
| ๑๙ | Triamcinolone acetonide | cream ๐.๑% | ขนาดบรรจุ ๑๕ g |
| ๒๐ | Triamcinolone acetonide | lotion ๐.๑% | ขนาดบรรจุ ๓๐ ml |

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2561

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
185	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	460.10	3
186	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	49.22	3
187	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	58.85	3
188	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	50.29	3
189	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	74.90	3
190	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	1000	428.00	3
191	Loratadine	tab 10 mg	100	70.62	3
192	Loratadine	tab 10 mg	500	300.67	3
193	Lorazepam	tab 0.5 mg	1000	220.42	3
194	Lorazepam	tab 1 mg	1000	350.96	3
195	Magnesium sulfate	sterile sol 50% (2 ml)	50	321.00	3
196	Mannitol	sterile sol 20% (250 ml)	1	160.50	3
197	Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR)	inj (0.5 ml)	1	196.88	3
198	Mebendazole	tab 100 mg	500	255.73	3
199	Medroxyprogesterone acetate	sterile susp 50 mg/ ml (3 ml)	1	10.70	3
200	Medroxyprogesterone acetate	tab 5 mg	100	802.50	3
201	Megestrol acetate	tab 160 mg	30	1,950.61	3
202	Meropenem	sterile pwdr 1 g	1	963.00	3
203	Methadone hydrochloride	oral sol 10 mg/ml (1000 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
204	Methotrexate	tab (as base or sodium) 2.5 mg	100	590.11	3
205	Methyldopa	tab 125 mg	500	588.50	3
206	Methyldopa	tab 250 mg	500	749.00	3
207	Methylergometrine maleate	sterile sol 0.2 mg/ml (1 ml)	1	7.00	3
208	Methylphenidate	tab 10 mg	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
209	Metoclopramide	sterile sol 5 mg/ml (2 ml)	1	3.21	3
210	Metoclopramide	tab 10 mg	1000	186.18	3
211	Metronidazole	sterile sol (as base) 0.5 % (100 ml)	1	18.19	3
212	Metronidazole	susp (as benzoate) 200 mg/5 ml (60 ml)	1	60.99	3
213	Mianserin hydrochloride	tab 10 mg	500	1,000.03	3
214	Mianserin hydrochloride	tab 30 mg	500	2,452.44	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา