

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Glimpiride 4 mg Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๕๗,๒๘๑.๕๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบเอ็ดบาทห้าสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๒๕๗,๒๘๑.๕๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบเอ็ดบาทห้าสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Glimpiride 4 mg Tablet	๓๐ Tab	๕๒๕	๔๙๐.๐๖	๒๕๗,๒๘๑.๕๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดจากราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุด ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๔๙๐.๐๖ บาท/๓๐ Tab

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙
- ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๒๑ และ ข้อ ๒๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพิสด พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยา ในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ ทิพัฒน์าศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
169	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	
170	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	
171	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	
172	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	
173	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	
174	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	
175	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	
176	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00	
177	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60	
178	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00	
179	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	
180	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00	
181	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00	
182	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00	
183	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60	
184	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00	
185	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	
186	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00	
187	Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00	
188	Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00	
189	Glipizide	tab 5 mg	500	107.00	
190	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	
191	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00	
192	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00	
193	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00	
194	Griseofulvin	tab 500 mg	100	187.00	
195	Griseofulvin	tab 500 mg	250	345.00	

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข Drug And Medical Supply Information Center, Ministry of Public Health



หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ข่าวลงดาวโหลด Google
ข้อมูลยานเวชภัณฑ์

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|ญ|ฎ|ฏ|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= g

--เลือก--

GLIMEPIRIDE TAB 4 MG

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มีธฐาน	เฉลี่ย	จำนวนพง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
3x10	SANOFI AVENTIS	491.13	492.2	492.2	502.77	8	AMARYL	ค.ค.-ธ.ค. 58

ค้นหา



<-- พฤศจิกายน 2559 -->

พฤศจิกายน 2559

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			