

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Vitamin D2 (Ergocalciferol) 20,000 iu Capsule โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๐๗,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๑๐๗,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Vitamin D2 (Ergocalciferol) 20,000 iu Capsule	๑ Cap	๕๐,๐๐๐	๒.๑๔	๑๐๗,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๒.๑๔ บาท / ๑ Cap

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด
ราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการ
พัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนด
ราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา
ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศ
ในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ยกเว้น รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs
ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐,
กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors,
กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia
drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘
กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression
in solid organ transplant เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
70	Norfloxacin	tab 200 mg	1 เม็ด	0.94	
71	Norfloxacin	tab 400 mg	1 เม็ด	1.13	
72	Nystatin + Diiodohydroxyquinoline + Benzalkonium	vaginal tab 100,000 IU + 100 mg + 7 mg	1 เม็ด	2.90	
73	Perphenazine	tab 2 mg	1 เม็ด	0.33	
74	Perphenazine	tab 4 mg	1 เม็ด	0.39	
75	Perphenazine	tab 8 mg	1 เม็ด	0.53	
76	Phenoxymethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 125 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	11.22	
77	Pseudoephedrine hydrochloride	ทุกรูปแบบและความแรง	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		
78	Roxithromycin	tab 150 mg	1 เม็ด	1.41	
79	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5 ml (60 ml)	1 ขวด	10.05	
80	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (50 ml)	1 ขวด	24.77	
81	Sodium bicarbonate	tab 300 mg	1 เม็ด	0.08	
82	Streptomycin sulfate	sterile pwdr 1 g	1 ขวด	13.32	
83	Sulfadiazine	tab 500 mg	1 เม็ด	0.65	
84	Terbutaline sulfate	tab 2.5 mg	1 เม็ด	0.19	
85	Vitamin B1(Thiamine)	tab 100 mg	1 เม็ด	0.33	
86	Vitamin B6 (Pyridoxine hydrochloride)	tab 50 mg	1 เม็ด	0.23	
87	Vitamin D2 (Ergocalciferol)	cap 20,000 IU	1 เม็ด	2.00	

12 กลุ่มยา Calcium-channel blockers

1	Amlodipine besilate	tab 5 mg	1 เม็ด	0.84	
2	Amlodipine besilate	tab 10 mg	1 เม็ด	1.22	
3	Felodipine	SR tab 2.5 mg	1 เม็ด	6.29	
4	Felodipine	SR tab 5 mg	1 เม็ด	2.64	
5	Felodipine	SR tab 10 mg	1 เม็ด	6.00	
6	Lercanidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
7	Manidipine	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
8	Nicardipine	SR cap 40 mg	1 แคปซูล	8.73	
9	Nicardipine	sterile sol 2 mg/2 ml	1 ไวแอล	53.00	
10	Nicardipine	sterile sol 10 mg/ 10 ml	1 ไวแอล	238.05	

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา