

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ  
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Adenosine 6 mg/2 mL injection
๒	Amiodarone HCl 150 mg Injection
๓	Amlodipine besilate 5 mg + Valsartan 160 mg Tablet
๔	Iloprost 10 mcg/mL inhalation solution, 2 mL
๕	Beraprost sodium 20 mcg Tablet
๖	Clopidogrel bisulfate 75 mg Tablet
๗	Iopromide Sterile Solution 370 mg/mL, 100 mL
๘	Sildenafil citrate 20 mg Tablet
๙	Manidipine HCl 20 mg Tablet
๑๐	Nicardipine HCl 2 mg, 2 mL Injection
๑๑	Nimodipine 30 mg Tablet
๑๒	Felodipine 5 mg Sustained Release Tablets
๑๓	Ezetimibe 10 mg Tablet
๑๔	Cilostazol 100 mg Tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๕,๔๓๓,๕๘๙.๙๐ บาท (สี่สิบล้านสี่แสนสามหมื่นสามพันห้าร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๔๕,๔๓๓,๕๘๙.๙๐ บาท (สี่สิบล้านสี่แสนสามหมื่นสามพันห้าร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Adenosine 6 mg/2 mL injection	๖ Vial	๒๓๐	๒,๖๓๐.๐๖	๖๐๔,๙๑๓.๘๐
๒	Amiodarone HCl 150 mg Injection	๖ Amp	๑,๙๔๐	๕๕๖.๔๐	๑,๐๗๙,๔๑๖.๐๐

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๓	Amlodipine besilate 5 mg + Valsartan 160 mg Tablet	๒๘	Tab	๑,๗๐๐	๕๓๕.๐๐	๙๐๙,๕๐๐.๐๐
๔	Iloprost 10 mcg/mL inhalation solution, 2 mL	๓๐	Amp	๓๐	๔๒,๗๙๐.๓๗	๑,๒๘๓,๗๑๑.๑๐
๕	Beraprost sodium 20 mcg Tablet	๓๐	Tab	๒,๔๐๐	๕๙๕.๙๙	๑,๔๓๐,๓๗๖.๐๐
๖	Clopidogrel bisulfate 75 mg Tablet	๓๐	Tab	๑๒,๐๐๐	๔๕๐.๐๐	๕,๔๐๐,๐๐๐.๐๐
๗	Iopromide Sterile Solution 370 mg/mL, 100 mL	๑	Vial	๕,๘๐๐	๗๘๑.๑๐	๔,๕๓๐,๓๘๐.๐๐
๘	Sildenafil citrate 20 mg Tablet	๑	Tab	๑๖๒,๐๐๐	๔๔.๙๔	๗,๒๘๐,๒๘๐.๐๐
๙	Manidipine HCl 20 mg Tablet	๑๐๐	Tab	๒,๖๐๐	๑,๒๕๑.๙๐	๓,๒๕๔,๙๔๐.๐๐
๑๐	Nicardipine HCl 2 mg, 2 mL Injection	๑๐	Amp	๘๐๐๐	๙๒๕.๕๕	๗,๔๐๔,๔๐๐.๐๐
๑๑	Nimodipine 30 mg Tablet	๓๐	Tab	๒,๐๐๐	๕๐๒.๙๐	๑,๐๐๕,๘๐๐.๐๐
๑๒	Felodipine 5 mg Sustained Release Tablets	๓๐	Tab	๒๑,๕๐๐	๓๗.๔๕	๘๐๕,๑๗๕.๐๐
๑๓	Ezetimibe 10 mg Tablet	๑	Tab	๒๐๑,๐๐๐	๓๗.๔๕	๗,๕๒๗,๔๕๐.๐๐
๑๔	Cilostazol 100 mg Tablet	๑๐๐	Tab	๘๐๐	๓,๖๔๖.๕๖	๒,๙๑๗,๒๔๘.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๕๑ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

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

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๗ รายการที่ ๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๘ รายการที่ ๘ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๙ รายการที่ ๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๔๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๑๑ รายการที่ ๑๑ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๑๒ รายการที่ ๑๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๗๒/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๑๓ รายการที่ ๑๓ กำหนดตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๑๔ รายการที่ ๑๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๑/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

#### ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๑๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางกลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๘๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘  
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๕๑ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๑๘ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๔ รายการ รวม ๔๓ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใข้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๕๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Adenosine 6 mg/2 mL injection	๖ Vials	๒,๖๓๐.๐๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Amiodarone HCl 150 mg Injection	๖ Amps.	๕๕๖.๔๐	ราคากลางของยา*
๓	Amlodipine besilate 5 mg + Valsartan 160 mg Tablet	๒๘ Tabs.	๕๓๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๔	Iloprost 10 mcg/mL inhalation solution, 2 mL	๓๐ Amps.	๔๒,๗๙๐.๓๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๕	Beraprost sodium 20 mcg Tablet	๓๐ Tabs.	๕๙๕.๙๙	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๖	Clopidogrel bisulfate 75 mg Tablet	๓๐ Tab.	๕๕๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Iopromide Sterile Solution 370 mg/mL, 100 mL	๑ Vial	๗๘๑.๑๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Sildenafil citrate 20 mg Tablet	๑ Tab.	๕๕.๙๕	ราคากลางของยา*
๙	Manidipine HCl 20 mg Tablet	๑๐๐ Tabs.	๑,๒๕๑.๙๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๐	Nicardipine HCl 2 mg, 2 mL Injection	๑๐ Amps.	๙๒๕.๕๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๑	Nimodipine 30 mg Tablet	๓๐ Tabs.	๕๐๒.๙๐	ราคากลางของยา*
๑๒	Felodipine 5 mg Sustained Release Tablets	๓๐ Tabs.	๓๗.๕๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๓	Ezetimibe 10 mg Tablet	๑ Tab.	๓๗.๕๕	ราคากลางของยา*
๑๔	Cilostazol 100 mg Tablet	๑๐๐ Tabs.	๓,๖๕๖.๕๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางปิยะรัตน์ โกมลศาสตร์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

## เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

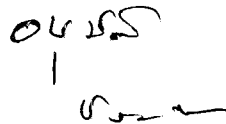
อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธี ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาล สรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/ ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๒๐ ม.ค. ๕๙

14/01

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



## คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๑๑๘ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง  
กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ  
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ 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. นางปิยะรัตน์	โกมลศาสตร์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ จำนวน ๑๔ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



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 พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ



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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	
19	Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 5 + 50 mg	1000	201.00	
20	Amiloride hydrochloride + Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 5 + 50 mg	500	141.00	Vat
21	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	520.00	556.40
22	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	506.80	
23	Amlodipine besilate	tab 10 mg	100	141.00	
24	Amlodipine besilate	tab 5 mg	100	94.00	
25	Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1000 + 200 mg	1	73.00	
26	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	851.00	
27	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	449.00	
28	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	795.00	
29	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.00	
30	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	503.00	
31	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	
32	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125 + 31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	63.00	
33	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 200 + 28.5 mg/5 ml (70 ml)	1	85.00	
34	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 250 + 125 mg	50	300.00	
35	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 500 + 125 mg	15	120.00	
36	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	tab 875 + 125 mg	14	550.00	
37	Amphotericin B	sterile pwdr 50 mg (เฉพาะ conventional formulations)	1	165.00	
38	Ampicillin sodium	sterile pwdr 1 g	1	11.30	

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
<b>1. กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบซีเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)</b>				
1	Peginterferon alfa-2a หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile sol 135 mcg/0.5 ml	0.5 ml	2,943.93
2	Peginterferon alfa-2a หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile sol 180 mcg/0.5 ml	0.5 ml	2,943.93
3	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 100 mcg	1 ขวด	2,943.93
4	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 100 mcg	1 ค้ำ	2,943.93
5	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 80 mcg	1 ขวด	2,943.93
6	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 80 mcg	1 ค้ำ	2,943.93
7	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 50 mcg	1 ขวด	2,943.93
8	Peginterferon alfa-2b หมายเหตุ ราคากลางนี้รวมราคา ribavirin ด้วย	sterile pwdr 50 mcg	1 ค้ำ	2,943.93
<b>2. กลุ่มยา other vasodilators</b>				
1	Sildenafil	tab 20 mg	1 เม็ด	42.00
2	Sildenafil	tab 50 mg	1 เม็ด	14.95
3	Sildenafil	tab 100 mg	1 เม็ด	28.41
<b>3. กลุ่มยา antimetabolites</b>				
1	Tegafur-uracil	cap 100 + 224 mg	1 แคปซูล	52.34
<b>4. กลุ่มยา antifungal drug</b>				
1	Voriconazole	tab 50 mg	1 เม็ด	333.34
2	Voriconazole	tab 200 mg	1 เม็ด	1,300.00
3	Voriconazole	sterile pwdr 200 mg	1 ขวด	3,925.00

Vat

44.94

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
309	Montelukast sodium	film coated tab 10 mg	28	1,064.00
310	Morphine sulfate	SR cap 20 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
311	Morphine sulfate	SR cap 50 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
312	Morphine sulfate	SR tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
313	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 1 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
314	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
315	Morphine sulfate	tab 10 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
316	Morphine sulfate	tab 30 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
317	Morphine sulfate	tab 60 mg		ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
318	Mupirocin	oint 2 % (5 g)	12	447.80
319	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00
320	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00
321	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00
322	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00
323	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00
324	Norfloracin	tab 100 mg	100	56.00
325	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00
326	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00
327	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00
328	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00
329	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00
330	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00
331	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00
332	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00
333	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00

Vat  
502.90

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
<b>9.2 ยา Ezetimibe</b>				
1	Ezetimibe	tab 10 mg	1 เม็ด	35.00 <b>37.45 vat</b>
<b>9.3 กลุ่มยา Fibrates</b>				
1	Gemfibrozil	cap 300 mg	1 แคปซูล	0.50
2	Gemfibrozil	tab 600 mg	1 เม็ด	0.82
3	Gemfibrozil	tab 900 mg	1 เม็ด	3.74
4	Bezafibrate	tab 200 mg	1 เม็ด	1.59
5	Fenofibrate, non micronized	cap 100 mg	1 แคปซูล	3.00
6	Fenofibrate, non micronized	cap 300 mg	1 แคปซูล	5.00
7	Fenofibrate, non micronized	cap 200 mg	1 แคปซูล	3.11
8	Fenofibrate, micronized	cap 200 mg	1 แคปซูล	5.00
9	Fenofibrate	tab 160 mg	1 เม็ด	5.00
10	Fenofibrate	cap 160 mg	1 แคปซูล	5.00
11	Fenofibrate	tab 145 mg	1 เม็ด	10.50
<b>9.4 กลุ่มยา Other lipid regulating drugs</b>				
1	Acipimox	cap 250 mg	1 แคปซูล	7.90
2	Colestyramine (Cholestyramine)	oral granules 4 g	1 ซอง	18.69
3	Nicotinic acid	SR tab 500 mg	1 เม็ด	13.64
4	Nicotinic acid	tab 50 mg	1 เม็ด	0.17
5	Omega-3-triglycerides incl. other esters and acids	cap 1000 mg	1 แคปซูล	26.58
<b>9.5 กลุ่มยาลดไขมันสูตรผสม</b>				
1	Simvastatin+Ezetimibe	tab 10+10 mg	1 เม็ด	35.47
2	Simvastatin+Ezetimibe	tab 20+10 mg	1 เม็ด	35.70
3	Simvastatin+Ezetimibe	tab 40+10 mg	1 เม็ด	36.26
4	atorvastatin+amlodipine	tab 10+5 mg	1 เม็ด	10.41
5	atorvastatin+amlodipine	tab 10+10 mg	1 เม็ด	10.89

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

กลุ่มยาโรครระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ เลขที่ B ๐๗/๒๕๕๙

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*	ราคาตลาด*	ราคาปัจจุบัน*	ราคาตั้งสำรอง	จำนวน	วงเงิน
๑	Adenosine 6 mg/2 ml Injection	๖ Vial	ไม่มี	๒,๖๓๐.๐๖	๒,๖๓๐.๐๖	๒,๖๓๐.๐๖	๒๓๐	๖๐๔,๙๑๓.๘๐
		๖ Amp	๕๕๖.๔๐	๕๕๖.๔๐	๕๕๕.๒๘	๕๕๖.๔๐	๑,๙๔๐	๑,๐๗๙,๔๑๖.๐๐
๒	Amiodarone 50 mg/ml Injection, 3 ml	๒๘ Tab	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๑,๗๐๐	๙๐๙,๕๐๐.๐๐
		๓๐ Amp	ไม่มี	๔๒,๗๑๘.๐๐	๔๒,๗๑๘.๐๐	๔๒,๗๑๘.๐๐	๓๐	๑,๒๘๓,๗๑๘.๐๐
๕	Beraprost sodium 20 mcg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๕๙๕.๙๙	๕๙๕.๙๙	๕๙๕.๙๙	๒,๔๐๐	๑,๔๓๐,๓๗๖.๐๐
		๑ Tab					๓๖๐,๐๐๐	
๖	Clopidogrel 75 mg Tablet	๑๔ Tab		๑,๐๑๕.๔๓				
		๒๘ Tab	ไม่มี	๒๓๐.๐๐				
		๓๐ Tab		๔๐๕.๕๓/๕๐๐	๔๕๐.๐๐		๔๕๐.๐๐	
		๑๐๐ Tab		๒๔๓.๐๐				
๗	Iopromide 370 mg/ Injection , 100 ml	๑ Vial	ไม่มี	๗๘๑.๑๐	๗๘๑.๑๐	๗๘๑.๑๐	๕,๘๐๐	๔,๕๓๐,๓๘๐.๐๐
		๑ Tab	๔๔.๙๔			๔๔.๙๔	๑๖๒,๐๐๐	๗,๒๘๐,๒๘๐.๐๐
๘	Sildenafil 20 mg Tablet	๙๐ Tab		๔,๐๔๔.๖๐	๔,๐๔๔.๖๐			
		๑๐๐ Tab		๑,๒๕๑.๙๐	๑,๒๕๑.๙๐	๑,๒๕๑.๙๐	๒,๖๐๐	๓,๒๕๔,๙๔๐.๐๐
๑๐	Nicardipine 2 mg/2 ml Injection	๑๐ Amp	ไม่มี	๙๒๕.๕๕	๙๒๕.๕๕	๙๒๕.๕๕	๘,๐๐๐	๗,๔๐๔,๔๐๐.๐๐
		๓๐ Tab	๕๐๒.๙๐	๕๐๒.๙๐	๕๐๒.๙๐	๕๐๒.๙๐	๒,๐๐๐	๑,๐๐๕,๘๐๐.๐๐
๑๒	Felodipine 5 mg Tablet	๓๐ Tab	ไม่มี	๔๔.๙๔/๔๗.๓๓/๓	๔๔.๙๔	๓๗.๕๕	๒๑,๕๐๐	๘๐๕,๑๗๕.๐๐
		๑ Tab	๓๗.๕๕			๓๗.๕๕	๒๐๑,๐๐๐	๗,๕๒๗,๔๕๐.๐๐
๑๓	Ezetimibe 10 mg Tablet	๓๐ Tab		๑,๑๒๓.๕๐	๑,๑๒๓.๕๐			
		๑๐๐ Tab	ไม่มี	๓,๖๔๖.๕๖	๓,๖๔๖.๕๖	๓,๖๔๖.๕๖	๘๐๐	๒,๙๑๓,๒๘๘.๐๐

# รายการทรัพย์สิน(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

## กลุ่มยาโรครระบบหัวใจและหลอดเลือด ชุดที่ ๑ เลขที่ B ๐๗/๒๕๕๙

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

: \*๒ ราคาตลาดจากราคามัธยฐาน/ฐานนิยม ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มิ.ค ๕๘)

- : \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๗๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๓๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘
- : \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๘ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๑๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘
- : \*๓.๙ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๑๐ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๐ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๕๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๑๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๗๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๑๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๗๒/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๑๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๑๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๑/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘