

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Levofloxacin hemihydrate 500 mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑
เป็นเงิน ๑๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Levofloxacin hemihydrate 500 mg Tablet	๑๐๐ Tab	๑๐๐	๑,๔๐๐.๐๐	๑๔๐,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดเนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๑,๔๐๐.๐๐ บาท / ๑๐๐ Tablet

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีชรชานาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. บัญชีราคายา องค์การเภสัชกรรม สำหรับหน่วยงานภาครัฐการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

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

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา 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
191	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	3
192	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60	3
193	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00	3
194	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (100 ml)	1	545.00	3
195	Levofloxacin	sterile sol 5 mg/ml (50 ml)	1	250.00	3
196	Levonorgestrel	tab 750 mcg	2	30.00	3
197	Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab 50 mcg	500	136.00	3
198	Lidocaine + Prilocaine	cream (30 g)	1	625.00	3
199	Lidocaine hydrochloride	gel 2% (30 g)	1	125.00	3
200	Lidocaine hydrochloride	spray 10% (50 ml)	1	410.00	3
201	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (20 ml)	1	18.00	3
202	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 1% (50 ml)	1	24.00	3
203	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (20 ml)	1	19.00	3
204	Lidocaine hydrochloride	sterile sol 2% (50 ml)	1	30.00	3
205	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol (1.8 ml)	50	430.00	3
206	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (20 ml)	1	46.00	3
207	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 1% vial (50 ml)	1	55.00	3
208	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (20 ml)	1	47.00	3
209	Lidocaine hydrochloride + Epinephrine	sterile sol 2% vial (50 ml)	1	70.00	3
210	Loperamide hydrochloride	cap 2 mg	1000	400.00	3
211	Loratadine	tab 10 mg	100	66.00	3
212	Loratadine	tab 10 mg	500	281.00	3
213	Lorazepam	tab 0.5 mg	1000	206.00	3
214	Lorazepam	tab 1 mg	1000	328.00	3
215	Magnesium sulfate	sterile sol 50% (2 ml)	50	300.00	3
216	Mannitol	sterile sol 20% (250 ml)	1	150.00	3
217	Measles-Mumps-Rubella vaccine (MMR)	inj (0.5 ml)	1	184.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

TABLET (2)


CODE NO.	DESCRIPTION	CARTON PACKING	PACKING UNIT	UNIT PRICE VAT 7%	STANDARD PRICE VAT 7%	บัญชี ยาหลัก
1101 0537 0113	ISONIAZID 100 mg	20x500's	500's	63.13	63.13	ก
1101 0543 0112	ISOSORBIDE DINITRATE 10 mg	30x50x10's	50x10's	270.00	270.71	ก
1101 0543 0211	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE 20 mg (MONOSORB)	40x10x10's	10x10's	70.00	96.30	ก
1101 1420 0411	LAMIVUDINE 100 mg (LAHEP [®]) (FC)	20x28's	28's	100.00	196.88	ก,ง
1101 1420 0111	LAMIVUDINE 150 mg (3TC) (LAMIVIR [®]) (FC)	20x60's	60's	187.38	486.85	ก,ง
1101 1420 0121	LAMIVUDINE 300 mg (3TC) (LAMIVIR [®]) (FC)	20x30's	30's	186.80		ก
1101 1636 0121	LEVOFLOXACIN 500 mg (LEVOFLOX GPO) (FC)	12x10x10's	10x10's	1,400.00		ง
1101 1427 0111	LORATADINE 10 mg (LOLERGY [®])	54x50x10's	50x10's	220.00	300.67	ก
1101 1619 0112	LOSARTAN POTASSIUM 50 mg (LOSARTAN GPO) (FC)	24x20x15's	20x15's	260.00	330.63	ข
1101 1619 0121	LOSARTAN POTASSIUM 100 mg (LOSARTAN GPO) (FC)	12x20x15's	20x15's	360.00	661.26	ข
1101 1199 0111	METFORMIN HYDROCHLORIDE 500 mg (FC)	12x50x10's	50x10's	175.00	200.09	ก
1101 1034 0102	MULTIVITAMIN (FC)	20x1000's	1000's	190.00		
1101 0670 0112	NAPROXEN 250 mg	12x50x10's	50x10's	650.00	650.56	ก
1101 1631 0111	NEVIRAPINE 200 mg (NVP) (NERAVIR [®]) (FC)	20x60's	60's	298.47		ก
1101 1631 0211	NEVIRAPINE 200 mg + LAMIVUDINE 150 mg + STAVUDINE 30 mg (GPO-VIR [®] S 30) (FC)	20x60's	60's	398.60		ข
1101 1702 0111	NEVIRAPINE 200 mg + LAMIVUDINE 150 mg + ZIDOVUDINE 250 mg (GPO-VIR [®] Z 250) (FC)	20x60's	60's	490.56		ก
1101 0729 0411	PARACETAMOL 500 mg (L)	20x100's	100's	21.40	110.21/500's	ก
1101 0729 0412	PARACETAMOL 500 mg (L)	20x1000's	1000's	160.00	110.21/500's	ก
1114 0729 0711	PARACETAMOL 500 mg (PARA GPO) ยาเม็ดพาราเซตามอล 500 มก. (พารา จีทีโอ) (H,L)	12x50x10's	50x10's	110.00	110.21	ก
1101 0751 0122	PHENOBARBITONE 30 mg	20x1000's	1000's	95.00	97.37	ก
1101 0751 0132	PHENOBARBITONE 60 mg	20x1000's	1000's	128.40	128.40	ก
1101 0810 0111	PREDNISOLONE 5 mg	20x500's	500's	175.58	175.80	ก
1101 0816 0141	PRIMAQUINE 15 mg (FC)	20x250's	250's	175.00	175.48	ก
1101 0834 0113	PROPRANOLOL 10 mg (FC)	60x50x10's	50x10's	125.00	125.19	ก
1101 0842 0112	PYRAZINAMIDE 500 mg	12x50x10's	50x10's	790.00	875.26	ก
1101 0851 0112	QUININE SULPHATE 300 mg	10x1000's	1000's	1,605.00	1,605.00	ก
1101 1678 0111	RISPERIDONE 1 mg (RISPERIDONE GPO) (FC)	24x6x10's	6x10's	120.00		ค
1101 1678 0121	RISPERIDONE 2 mg (RISPERIDONE GPO) (FC)	24x6x10's	6x10's	200.00		ค
1101 1680 0111	SERTRALINE 50 mg (SERTRALINE GPO) (FC)	24x2x15's	2X15's	105.00	150.87	ข
1101 1680 0121	SERTRALINE 100 mg (SERTRALINE GPO) (FC)	24x3x10's	3X10's	190.00		
1101 1215 0111	SILDENAFIL 50 mg (SIDEGRA) (FC)	30x1x4's	1x4's	64.00	64.00	ง
1101 1215 0121	SILDENAFIL 100 mg (SIDEGRA) (FC)	30x1x4's	1x4's	121.60	121.60	ง
1101 1501 1211	SIMVASTATIN 10 mg (ZIMVA [®]) (FC)	60x10x10's	10X10's	40.00	50.29	ก
1101 1501 1221	SIMVASTATIN 20 mg (ZIMVA [®]) (FC)	60x10x10's	10X10's	55.00	74.90	ก
1101 1501 1131	SIMVASTATIN 40 mg (ZIMVA [®]) (FC)	20x10x10's	10X10's	117.00	134.82	ก
1101 1782 0111	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 300 mg	60x30's	30's	342.00		ก,ง
1101 1893 0111	TENOFOVIR 300 mg + EMTRICITABINE 200 mg (TEN0-EM)	24x30's	30's	600.00		ก



ช่องทางหนึ่งของการรับข่าวสาร
จาก DMSIC MODH

LINE Add Friends

มาเพิ่มเป็นเพื่อนกันทาง Line ได้เลย!!!



หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



- ข่าวและดาวน์โหลด
- ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์
- Google

ค้นหา

<< มีนาคม 2561 >>

มีนาคม 2561

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	31

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|ณ|ญ|ร|ท|ฒ|ณ|ด|ด|ถ|ท|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|ฟ|ภ|ม|บ
 |ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

Keyword= |
 --เลือก--

LEVOFLOXACIN FILM-COAT TB 500 MG

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
10 คลินิก	WONCHEN	140		150	150	2	OLFOVEL	ก.ค.-ก.ย. 59
10	RX.CO-PH	135		142.5	143.13	8	VEFLOX	ก.ค.-ก.ย. 59
10x10	GPO	1400	1800	1800	1645	20	LEVOFLOX GPO	ก.ค.-ก.ย. 59
10x10	SIAM BHAESAJ CO	1799.74		1799.74	1799.74	1	LEFLOXIN	ก.ค.-ก.ย. 59
10x10	MACROPHAR	1500	1500	1500	1500	3	XALECIN	ก.ค.-ก.ย. 59