

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Cefazolin sodium 1 g for injection / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๙๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนแปดหมื่นสี่พันบาท)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑,๙๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนแปดหมื่นสี่พันบาท)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Cefazolin sodium 1 g for injection	๑ Vial	๑๖๐,๐๐๐	๑๒.๔๐	๑,๙๘๔,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Cefazolin sodium 1 g for injection กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๕๗ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐ สูงกว่าราคาที่เคยจัดซื้อและราคาตลาด

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง โดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Cefazolin sodium 1 g for injection ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๘๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่

- | | | | |
|-----------------|------------|------------------|------------------|
| ๑. นางสาวัตติยา | กิจศรัณย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี | บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ /๒๕๗

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๘๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Cefazolin sodium 1 g for injection


บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Cefazolin sodium 1 g for injection ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Cefazolin sodium 1 g for injection จำนวน ๔ แผ่น โดยอ้างอิงตาม The United states Pharmacopeia 35 และ British pharmacopoeia 2013 (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Cefazolin sodium 1 g for injection กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ สูงกว่าราคาที่เคยจัดซื้อและราคาตลาด โดยกำหนดที่ราคา ๑๒.๔๐ บาท/Vial
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๑ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานคณะกรรมการ
(นางสุวัตถิยา กิจศรีณย์)


(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางรัชณี บุตรราช)



(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวพิชรี กาญจนวัฒน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์




คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Cefazolin sodium 1 g for injection ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๗๒๔๐๐

ตรวจ.....	
ร่าง.....	
พิมพ์/ทวน.....	



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๘๓ / ๒๕๖๐

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Cefazolin sodium 1 g for injection โดยวิธีสอบราคา เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- | | | | |
|-----------------|------------|------------------|------------------|
| ๑. นางสาวศุภิตา | กิจศรีณย์ | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี | บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

ให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่ พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ อย่างถูกต้องและเหมาะสมและพิจารณากำหนดราคากลาง เพื่อให้เจ้าหน้าที่พัสดุใช้ในการจัดทำรายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๒๗ (๒),(๓)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม

พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....

ร่าง.....

พิมพ์/ทาน.....

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และ กลุ่ม others ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙) จำนวน ๖๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาในการจัดซื้อ จำนวน ๑๒ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Aluminium hydroxide suspension ขนาดบรรจุ ๒๔๐ ml
๒. Antazoline hydrochloride+tetrahydrozoline hydrochloride eye drop ๐.๐๕+๐.๐๔ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๓. Benzyl benzoate lotion/emulsion ๒๕% ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๔. Hyoscine butylbromide (hyoscine-n-butylbromide) sterile solution ๒๐mg/ml ขนาดบรรจุ ๑ ml
๕. Chloramphenicol eye ointment ๑% ขนาดบรรจุ ๕ gm
๖. Dextromethorphan hydrobromide tablet ๑๕ mg
๗. Griseofulvin tablet ๕๐๐ mg
๘. Hydroxyzine hydrochloride syrup ๑๐ mg/๕ ml ขนาดบรรจุ ๖๐ ml
๙. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๒ ml
๑๐. Lincomycin hydrochloride sterile solution ๓๐๐ mg/ml ขนาดบรรจุ ๑๐ ml
๑๑. Mebendazole suspension ๑๐๐mg/๕ml ขนาดบรรจุ ๓๐ ml
๑๒. Terbutaline sulfate tablet ๒.๕ mg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
66	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00	3
67	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00	3
68	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00	3
69	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00	3
70	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50	3
71	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00	3
72	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00	3
73	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00	3
74	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00	3
75	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2ml (2 ml)	20	910.00	3
76	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00	3
77	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00	3
78	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00	3
79	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00	3
80	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00	3
81	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00	3
82	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00	3
83	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00	3
84	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00	3
85	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00	3
86	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00	3
87	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	500	1,122.00	3
88	Cefalexin (Cephalexin)	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
89	Cefazolin sodium	sterile pwdr 1 g	1	12.70	3 13.589
90	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 1000 + 500 mg	1	711.00	3
91	Cefotaxime sodium	sterile pwdr 1 g	1	17.00	3
92	Cefoxitin sodium	sterile pwdr 1 g	1	91.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๑๕/๒๕๖๐

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒		ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวด ครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
			๑	๒		๑๐.๘๐ /๑๑.๗๐ /๑๒.๑๒ /๑๓.๕๘	๑๒.๕๐				
๑	๘๗๗๕๑๑	Cefazolin 1 gm Inj.	๑	Vial	๑๓.๕๘๘	๑๐.๘๐ /๑๑.๗๐ /๑๒.๑๒ /๑๓.๕๘	๑๒.๕๐	๑๒.๕๐	๑๖๐,๐๐๐	๑,๙๘๔,๐๐๐.๐๐	
๑,๙๘๔,๐๐๐.๐๐											

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ.๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

*๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค. - ก.ย ๕๖)

*๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๒๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙