

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Kabiven peripheral 1400 kCal,1920 ml

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๙๑,๒๓๖.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๔๙๑,๒๓๖.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Kabiven peripheral 1400 kCal ,1920 ml	๑ Bag	๔๐๐	๑,๒๒๘.๐๙	๔๙๑,๒๓๖.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ “ยา”และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๒ รายงานไว้ตามบันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๖๖๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๑,๒๒๘.๐๙ บาท / Bag.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีชรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
๒. บันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๓๖๖๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่องรายงานการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ “ยา”และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๒
๓. ราคาอ้างอิง จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๙-๔๙๗๓-๘๔ ต่อ.๑๓๖๘

ที่...อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๓๒๒๐

วันที่

30 ก.ย. 2559

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๒๔๐ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๘ รายการ รวม ๒๕ แผ่น

(ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)

๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อ

จัดจ้างที่มีโรงงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๒๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	11% W/V Glucose, 10% Amino acid and 20% W/V Lipid emulsion for peripheral infusion 1,400 kcal	๑ Bag	๑,๒๒๘.๐๙ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๒	ltopride HCl 50 mg Tablet	๖๐ Tab.	๘๑๐.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๓	Pancreatin 150 mg Capsule	๑๐๐ Cap.	๑,๖๐๕.๐๐	ราคาตลาด จากราคาฐานนิยม/มัธยฐานของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค.- ธ.ค. ๕๘)
๔	Peginterferon alfa 2a 180 mcg/0.5 ml prefilled syringe injection	๑ Syringe	๓,๑๔๘.๐๑	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากถูกกว่าราคากลางและเป็นราคาเดียวกับราคาตลาด
๕	Rebamipide 100 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๘๖๙.๙๑	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๖	Entecavir 1 mg Tablet	๓๐ Tab.	๑๐,๐๖๓.๓๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๗	Esomeprazole magnesium 20 mg Tablet	๑๔ Tab.	๕๑๓.๖๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๘	Omeprazole 40 mg for injection	๑ Vial	๑๕.๕๑	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากราคากลางสูงกว่า ๓๐๐%

หมายเหตุ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวส่องหล้า จิตตสง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคทางเดินอาหารและโรคตับ ชุดที่ ๒ จำนวน ๘ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

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

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๑๙ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ
เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน เมื่อพ้นกำหนด
สามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	หมายเหตุ
				(บาท)	
327	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00	
328	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00	
329	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00	
330	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	80.00	
331	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	113.00	
332	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	141.00	
333	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025% (10 ml)	1	50.00	
334	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,800.00	
335	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.00	
336	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	47.30	
337	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	295.00	
338	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 100 mg/ml (15 ml)	1	9.40	
339	Paracetamol (Acetaminophen)	syr 120 mg/5 ml (60 ml)	1	7.50	
340	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 325 mg	1000	93.50	
341	Paracetamol (Acetaminophen)	tab 500 mg	500	103.00	
342	Perphenazine	tab 8 mg	1000	454.30	
343	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 1 amp			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
344	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml), 10 amp			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
345	Pethidine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
346	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 30 mg	1000	91.00	
347	Phenobarbital	tab (as base or sodium) 60 mg	1000	120.00	
348	Phenoxyethylpenicillin potassium (Penicillin V)	dry syr 62.5 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	

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



เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 7 รอบ 12 สิงหาคม 2559

สัปดาห์เภสัชกรรม 2559
8-14 สิงหาคม 2559
“ดูแลผู้สูงวัย ใช้จ่ายปลอดภัย และเป็นสุข”

หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ข่าวและดาวโหลด Google
 ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์

ค้นหา



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|ย
|ร|ล|ว|ศ|ช|ส|ห|ฟ|อ|ฮ|

Keyword= p

--เลือก--

PARENTERAL NUTRITION PI 1400 KCAL (2000 ML)

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	FRESENIUS	1150		1631.74	1501.34	6	KABIVEN	ค.ค.-ธ.ค. 58

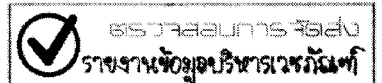
สิงหาคม 2559

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	31			

ระบบรายงานข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์



ตรวจสอบการจัดส่งรายงาน



สรุปรายงานบริหารเวชภัณฑ์



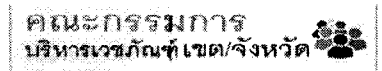
ระบบรายงานเฉพาะกิจ



สารสนเทศภูมิศาสตร์(GIS)



คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์



กระดานสนทนา



นานาสาระ