

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๑๑ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Flutamide 250 mg Tablet
๒	Gefitinib 250 mg Tablet
๓	Antihemophilic factor VIII 250 IU Injection
๔	Bevacizumab 100 mg/4 mL Injection
๕	Bortezomib 3.5 mg for injection
๖	Deferasirox 250 mg Dispersible Tablet
๗	Sorafenib 200 mg tablet
๘	Zoledronic acid 4 mg/100 mL injection
๙	Nilotinib 150 mg Capsule
๑๐	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection
๑๑	Recombinant coagulation factor VIIa 1 mg for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๙,๘๘๔,๓๕๖.๔๐ บาท (สี่สิบล้านแปดแสนแปดหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทสี่สิบลสตางค์)

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

เป็นเงิน ๔๙,๘๘๔,๓๕๖.๔๐ บาท (สี่สิบล้านแปดแสนแปดหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทสี่สิบลสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Flutamide 250 mg Tablet	๑๐๐	Tab	๓๘๐	๓,๒๑๐.๐๐	๑,๒๑๙,๘๐๐.๐๐
๒	Gefitinib 250 mg Tablet	๓๐	Tab	๕๐	๕๘,๓๑๕.๐๐	๒,๙๑๕,๗๕๐.๐๐
๓	Antihemophilic factor VIII 250 IU Injection	๑	Vial	๔,๐๐๐	๒,๒๕๐.๒๑	๙,๐๐๐,๘๔๐.๐๐
๔	Bevacizumab 100 mg/4 mL Injection	๑	Vial	๑๘๐	๑๘,๑๘๘.๙๓	๓,๒๗๔,๐๐๗.๔๐

๕	Bortezomib 3.5 mg for injection	๑	Vial	๑๘๐	๕๗,๑๓๘.๐๐	๑๐,๒๘๔,๘๔๐.๐๐
๖	Deferasirox 250 mg Dispersible Tablet	๒๘	Tab	๒๗๐	๑๔,๐๗๐.๕๐	๓,๗๙๙,๐๓๕.๐๐
๗	Sorafenib 200 mg tablet	๖๐	Tab	๔๐	๘๓,๕๒๕.๒๗	๓,๓๔๑,๐๑๐.๘๐
๘	Zoledronic acid 4 mg/100 mL injection	๑	Vial	๑๘๐	๑๒,๓๓๙.๒๔	๒,๒๒๑,๐๖๓.๒๐
๙	Nilotinib 150 mg Capsule	๒๘	Cap	๓๔๐	๒๔,๔๔๙.๕๐	๘,๓๑๒,๘๓๐.๐๐
๑๐	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection	๑	Vial	๔๖๐	๗,๑๒๘.๐๐	๓,๒๗๘,๘๘๐.๐๐
๑๑	Recombinant coagulation factor VIIa 1 mg for injection	๑	Vial	๑๐๐	๒๒,๓๖๓.๐๐	๒,๒๓๖,๓๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๗/๒๖๓๑ ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๑๙/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดที่ราคา ๒,๙๘๕.๓๐ บาทต่อVial (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งสูงกว่าราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๓๒.๖๗% จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘

๔.๗ รายการที่ ๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๔.๘ รายการที่ ๘ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดที่ราคา ๒,๙๘๕.๓๐ บาทต่อVial (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งสูงกว่าราคาที่ซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๓๒.๖๗% จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘

๔.๙ รายการที่ ๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘

๔.๑๐ รายการที่ ๑๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

๔.๑๑ รายการที่ ๑๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๗๖๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางกลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางอนรี	สุระวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาววรัญญา	จวนสาธ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๖๓๑ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๗๖๔ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยา โรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๑ รายการ รวม ๓๔ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อ จัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๗ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้


ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Flutamide 250 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๓,๒๑๐.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๒	Gefitinib 250 mg Tablet	๓๐ Tab.	๕๘,๓๑๕.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง ✓
๓	Antihemophilic factor VIII 250 IU Injection	๑ Vial	๒,๒๕๐.๒๑ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง * ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๓๒.๖๗%
๔	Bevacizumab 100 mg/4 mL Injection	๑ Vial	๑๘,๑๘๘.๙๓ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๕	Bortezomib 3.5 mg for injection	๑ Vial	๕๗,๑๓๘.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	Deferasirox 250 mg Dispersible Tablet	๒๘ Tab.	๑๔,๐๗๐.๕๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๗	Sorafenib 200 mg tablet	๖๐ Tab.	๘๓,๕๒๕.๒๗ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Zoledronic acid 4 mg/100 mL injection	๑ Vial	๑๒,๓๓๙.๒๔ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๙	Nilotinib 150 mg Capsule	๒๘ Cap.	๒๔,๔๔๙.๕๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๐	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection	๑ Vial	๗,๑๒๘.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๑๑	Recombinant coagulation factor VIIa 1 mg for injection	๑ Vial	๒๒,๓๖๓.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

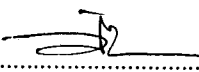
* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ

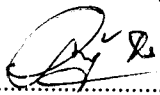
(นางอโนรี สุระวงศ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาววันวิสา ทองรอง)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาววรัญญา จวนสง)

ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๑๑ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

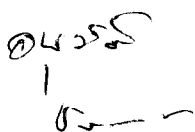
อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....
5กค.๖๖
4/๐๗



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๑๗๖๔ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๑๑ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๑๑ 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.	นางอโนรี	สุระวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒.	นางสาววันวิสา	ทองรอง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓.	นางสาวรัญญา	จวนสาบ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ จำนวน ๑๑ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ระบบการประมูลสินค้า(ขาย)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๔ เลขที่ B ๒๑/๒๕๕๘

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Flutamide 250 mg Tablet	๑๐๐	Tab	ไม่มี	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐	๓๘๐	๑,๒๑๙,๘๐๐.๐๐
๒	Gefitinib 250 mg Tablet	๓๐	Tab	ไม่มี	๕๘,๓๑๕.๐๐	๕๘,๓๑๕.๐๐	๕๘,๓๑๕.๐๐	๕๐	๒,๙๑๕,๗๕๐.๐๐
๓	Antihemophilic Factor VIII 250 IU Injection	๑	Vial	ไม่มี	๒๑๖,๖๔๓/ ๒๙๗๖.๖๕/ ๒,๙๘๕.๓๐	๒,๒๕๐.๒๑	๒,๒๕๐.๒๑	๔,๐๐๐	๙,๐๐๐,๘๔๐.๐๐
๔	Bevacizumab 100 mg Injection	๑	Vial	ไม่มี	๑๘,๑๙๐.๐๐	๑๘,๑๘๘.๙๓	๑๘,๑๘๘.๙๓	๑๘๐	๓,๒๗๔,๐๐๗.๔๐
๕	Bortezomib 3.5 mg Injection	๑	Vial	ไม่มี	๕๗,๑๓๘.๐๐	๕๗,๑๓๘.๐๐	๕๗,๑๓๘.๐๐	๑๘๐	๑๐,๒๘๔,๘๔๐.๐๐
๖	Deferasirox 250 mg orodispersible Tablet	๒๘	Tab	ไม่มี	๑๔,๐๗๐.๕๐	๑๔,๐๗๐.๕๐	๑๔,๐๗๐.๕๐	๒๗๐	๓,๗๙๘,๐๓๕.๐๐
๗	Sorafenib tosylate 200 mg Tablet	๖๐	Tab	ไม่มี	๘๓,๕๒๕.๒๔	๘๓,๕๒๕.๒๗	๘๓,๕๒๕.๒๗	๔๐	๓,๓๔๑,๐๑๐.๘๐
๘	Zoledronic acid 4 mg Injection	๑	Vial	ไม่มี	๑๒,๓๕๘.๕๐	๑๒,๓๓๙.๒๔	๑๒,๓๓๙.๒๔	๑๘๐	๒,๒๒๑,๐๖๓.๒๐
๙	Nilotinib 150 mg Capsule	๒๘	Cap	ไม่มี	๒๔,๔๔๙.๕๐	๒๔,๔๔๙.๕๐	๒๔,๔๔๙.๕๐	๓๔๐	๘,๓๑๒,๘๓๐.๐๐
๑๐	Antihemophilic Factor IX 600 IU Injection	๑	Vial	ไม่มี	๗,๔๒๕.๘๐	๗,๑๒๘.๐๐	๗,๑๒๘.๐๐	๔๖๐	๓,๒๗๘,๘๘๐.๐๐
๑๑	Recombinant Coagulation Factor VIIA 1 mg Injection	๑	Vial	ไม่มี	๒๒,๓๖๓.๐๐	๒๒,๓๖๓.๐๐	๒๒,๓๖๓.๐๐	๑๐๐	๒,๒๓๖,๓๐๐.๐๐

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

: *๒ ราคาตลาดจากราคาฐานนิยม/มีรยฐาน ของเว็บไซต์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๕๘)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๑๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๑/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๐๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘



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 พิพัฒน์นาคัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	
174	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	
175	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	vat 2985.30
176	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	
177	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	
178	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	
179	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	
180	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	
181	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	
182	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	500	328.00	
183	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (1 ml)	1	27.60	
184	Fluphenazine decanoate	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	42.00	
185	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	
186	Furosemide	sterile sol 10 mg/ml (25 ml)	1	38.00	
187	Furosemide	tab 40 mg	500	131.00	
188	Furosemide	tab 500 mg	100	186.00	
189	Fusidic acid	eye drop (in gel base) 1% (5 g)	1	67.60	
190	Gabapentin	cap 300 mg	100	748.00	
191	Gentamicin sulfate	sterile sol 10 mg/ml (2 ml)	1	5.00	
192	Gentamicin sulfate	sterile sol 40 mg/ml (2 ml)	1	5.00	
193	Glibenclamide	tab 5 mg	1000	225.00	
194	Glibenclamide	tab 5 mg	500	117.00	
195	Glipizide	tab 5 mg	500	107.00	
196	Glycerol	rectal supp paed	12	31.00	
197	Glyceryl guaiacolate	syr 100 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00	
198	Glyceryl guaiacolate	tab 100 mg	1000	141.00	
199	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (10 ml)	1	206.00	
200	Glyceryl trinitrate	sterile sol 5 mg/ml (5 ml)	1	128.00	
201	Griseofulvin	tab 500 mg	100	187.00	

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
39	Ampicillin sodium	sterile pwdr 250 mg	1	7.00
40	Ampicillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	8.00
41	Ampicillin sodium + Sulbactam sodium	sterile pwdr 2 + 1 g	1	440.00
42	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (10 ml)	1	9.50
43	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	1	9.50
44	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	500	132.80
45	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1000	201.00
46	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1000	134.00
47	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	500	110.00
48	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1000	61.00
49	Atenolol	tab 100 mg	500	211.00
50	Atenolol	tab 50 mg	500	115.00
51	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (2.5 ml)	5	345.00
52	Atraculium besilate	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	5	570.00
53	Atropine sulfate	sterile sol 0.6 mg/ml (1 ml)	1	2.11
54	Azathioprine	tab 50 mg	100	1,700.00
55	Azithromycin	cap 250 mg	60	1,122.00
56	Azithromycin	dry syr 200 mg/5 ml (15 ml)	1	195.00
57	Baclofen	tab 10 mg	200	329.00
58	Barium sulfate	pwdr for oral susp (600 g)	20	3,577.00
59	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 250 mcg/dose	200 doses	300.00
60	Beclometasone dipropionate	DPI, MDI 50 mcg/dose	200 doses	172.80
61	Beclometasone dipropionate	nasal spray 50 mcg/dose	200 doses	172.00
62	Benzbromarone	tab 100 mg	100	650.00
63	Benzoic acid + Salicylic acid (Whitfield's ointment)	oint (15 g)	1	5.00
64	Benzyl benzoate	emulsion 25% (450 ml)	1	33.00
65	Benzyl benzoate	lotion 25% (30 ml)	1	10.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
66	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1	7.30
67	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	35.00
68	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1	13.00
69	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00
70	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00
71	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00
72	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00
73	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1000	113.00
74	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	10	51.50
75	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50
76	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00
77	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00
78	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00
79	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00
80	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2 ml (2 ml)	20	910.00
81	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00
82	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00
83	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00
84	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00
85	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00
86	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00
87	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00
88	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00
89	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00
90	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00
91	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
123	Clindamycin hydrochloride	cap 300 mg	100	243.00
124	Clindamycin phosphate	sterile sol 150 mg/ml (2 ml)	1	44.00
125	Clobetasol propionate	cream 0.05% (5 g)	1	10.30
126	Clobetasol propionate	cream 0.05% (500 g)	1	234.00
127	Clonazepam	tab 0.5 mg	500	233.70
128	Clonazepam	tab 2 mg	500	514.10
129	Clotrimazole	cream 1% (15 g)	1	22.00
130	Clotrimazole	cream 1% (5 g)	1	7.10
131	Clotrimazole	cream 1% (500 g)	1	280.40
132	Clotrimazole	lozenge 10 mg	500	327.00
133	Clotrimazole	vaginal tab 100 mg	6	10.30
134	Cloxacillin sodium	sterile pwdr 500 mg	1	7.50
135	Clozapine	tab 100 mg	500	1,262.00
136	Clozapine	tab 25 mg	500	524.00
137	Colchicine	tab 0.6 mg	100	30.00
138	Colchicine	tab 0.6 mg	500	150.00
139	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	100	290.00
140	Conjugated estrogens	tab 0.625 mg	300	842.00
141	Cyclophosphamide	sterile pwdr 1 g	1	395.00
142	Cyclophosphamide	sterile pwdr 200 mg	1	82.00
143	Cyclophosphamide	tab 50 mg	50	233.70
144	Cyproheptadine hydrochloride	tab 4 mg	1000	130.90
145	Desoximetasone (Desoxymethasone)	cream 0.25% (300 g)	1	1,190.00
146	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 4 mg/ml (1 ml)	1	5.00
147	Dexamethasone	sterile sol (as sodium phosphate or acetate) 5 mg/ml (1 ml)	1	5.30
148	Dexamethasone	tab 0.5 mg	1000	113.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
386	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00
387	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00
388	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00
389	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00
390	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00
391	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00
392	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00
393	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50
394	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00
395	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00
396	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00
397	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00
398	Sodium bicarbonate	tab 300 mg	1000	50.00
399	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00
400	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00
401	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00
402	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00
403	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00
404	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00
405	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60
406	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00
407	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00
408	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00
409	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00
410	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00
411	Spironolactone	tab 100 mg	100	309.00
412	Spironolactone	tab 25 mg	500	402.00
413	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00
414	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00
415	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
472	Water for injection	sterile sol (50 ml)	1	9.90
473	Zidovudine (AZT)	cap 100 mg	100	455.00
474	Zidovudine (AZT)	cap 300 mg	100	1,281.00
475	Zidovudine (AZT)	oral sol 10 mg/ml (60 ml)	1	47.00

หมายเหตุ อักษรย่อของรูปแบบยา/ความแรง

amp = ampoule	ml = milliliter
cap = capsule	oint = ointment
DPI = dry powder inhaler	pwdr = powder
EC = enteric coated	sol = solution
g = gram	SR = ยาออกฤทธิ์นาน
inj = injection	supp = suppository
IU = International unit	susp = suspension
M = million	syr = syrup
mcg = microgram	tab = tablet
MDI = metered dose inhaler	w/v = weight/volume
mg = milligram	

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	Norfloxacin	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 powdr 40 mg	1	58.00
333	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00