

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรครกระดูกและข้อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Celecoxib 200 mg Capsule
๒	Desflurane solution for inhalation 240 mL
๓	Etoricoxib 90 mg Tablet
๔	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion,100 ml

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙,๙๓๗,๖๗๘.๕๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนสามหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบบแปดบาทห้าสิบบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๙,๙๖๑,๙๖๕.๕๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนหกหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบบห้าบาทห้าสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Celecoxib 200 mg Capsule	๑๐๐	Cap	๒,๓๐๐	๑,๓๐๐.๐๐	๓,๙๑๐,๐๐๐.๐๐
๒	Desflurane solution for inhalation 240 mL	๑	Bott	๑๙๐	๕,๕๙๐.๗๕	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐
๓	Etoricoxib 90 mg Tablet	๓๐	Tab	๓,๘๐๐	๘๑๖.๐๐	๓,๑๐๐,๘๐๐.๐๐
๔	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion, 100 ml	๑	Vial	๑๕๐	๑๒,๕๙๒.๘๒	๑,๘๘๘,๙๒๓.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU๖๒๐๖N๒๑๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๔ รายการที่ ๔ กำหนดตามราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๒๓๘๘๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน, รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา", กำหนดราคากลางและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อ ชุดที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ สำหรับการจัดซื้อโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายถนอมชัย	โคตรวงษา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาววิไลพร	ชัยเวชสกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางวรางคณา	สีมาพล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย

รายการราคากลาง(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding) : e-bidding)

กลุ่มยาโรคกระดูกและข้อ ชูตที่ ๓ จำนวน ๔ รายการ เลขที่ B ๒๕/๒๕๖๒

ที่	GPUID	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคาากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	จำนวน	วงเงินงบประมาณ (บาท)*๔	วงเงินราคากลาง (บาท)*๕
			๑	๒						
๑	781712	Celecoxib 200 mg Capsule	๑๐๐	Cap	๑๗,๐๐	๒,๒๐๕.๒๗	๑,๖๙๐.๖๐	๒,๓๐๐	๓,๘๘๘,๓๘๐.๐๐	๓,๙๑๐,๐๐๐.๐๐
			๑๐๐	Bott	ไม่มี	๕,๘๘๕.๐๐	๕,๕๙๐.๗๕	๑๘๐	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐
๒	692445	Desflurane solution for inhalation 240 mL	๑	Tab	๒๗,๒๐	๙๐๖.๒๙	๘๑๕.๓๔	๓,๘๐๐	๓,๐๘๘,๒๗๒.๐๐	๓,๑๐๐,๘๐๐.๐๐
			๑	Tab	ไม่มี	๕,๘๘๕.๐๐	๕,๕๙๐.๗๕	๑๘๐	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐
๓	203544	Etoricoxib 90 mg Tablet	๑	Tab	๘๑๖.๐๐	๙๐๖.๒๙	๘๑๕.๓๔	๓,๘๐๐	๓,๐๘๘,๒๗๒.๐๐	๓,๑๐๐,๘๐๐.๐๐
			๑	Tab	ไม่มี	๕,๘๘๕.๐๐	๕,๕๙๐.๗๕	๑๘๐	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐
๔	210046	Zoledronic acid 5 mg/100 mL solution for infusion, 100 mL	๑	Vial	๑๒,๕๙๒.๘๒	๑๒,๕๙๑.๗๖	๑๒,๕๙๑.๗๖	๑๕๐	๑,๘๘๘,๗๖๕.๐๐	๑,๘๘๘,๗๖๕.๐๐
			๑	Vial	ไม่มี	๕,๘๘๕.๐๐	๕,๕๙๐.๗๕	๑๘๐	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐	๑,๐๖๒,๒๕๒.๕๐
	1050703									

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

- *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๖๑)
- *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑
- *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ PU 6206N211
- *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๐๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑
- *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๓๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑
- *๔ วงเงินงบประมาณ ใช้ราคาตามราคาในแผนจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- *๕ วงเงินราคาากลาง ใช้ราคาากลางตามประกาศฯ กรณีไม่มีราคาากลางตามประกาศฯ ใช้ราคาปัจจุบัน

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา เพื่อให้การบริหารจัดการราคากลางยาเป็นปัจจุบัน จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมรายการยาให้ถูกต้องและทันสมัย

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

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๔๔ และกลุ่ม Others ยกเว้นรายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ - ๑๒.๗, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ ลำดับที่ ๓ - ๒๕ นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ร้อยละ ๗ ไว้แล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา ฉบับลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ได้แก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑) จำนวน ๙๘ รายการ โดยมีรายการยาที่มีรายงานปัญหาการจัดซื้อ จำนวน ๓๑ รายการ ดังต่อไปนี้

- ๑ Allopurinol tab ๑๐๐ mg
- ๒ Allopurinol tab ๓๐๐ mg
- ๓ Aluminium hydroxide + magnesium hydroxide oral susp (๒๔๐ ml)
- ๔ Aminophylline tab ๑๐๐ mg
- ๕ Ampicillin sodium sterile pwdr ๒๕๐ mg
- ๖ Ampicillin sodium sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๗ Ampicillin sodium sterile pwdr ๑ g
- ๘ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๑ M
- ๙ Benzylpenicillin (penicillin G) sterile pwdr ๕ M
- ๑๐ Bisacodyl enteric coated tab ๕ mg
- ๑๑ Chloroquine phosphate tab ๒๕๐ mg
- ๑๒ Cloxacillin sterile pwdr ๕๐๐ mg
- ๑๓ Cloxacillin sterile pwdr ๑ g
- ๑๔ Colchicine tab ๐.๖ mg
- ๑๕ Diclofenac sodium sterile sol ๒๕ mg/ml (๓ ml)
- ๑๖ Diclofenac sodium tab ๒๕ mg
- ๑๗ Diclofenac sodium enteric coated tab ๒๕ mg
- ๑๘ Indometacin tab/cap ๒๕ mg
- ๑๙ Isosorbide dinitrate sublingual tab ๕ mg
- ๒๐ Magnesium sulfate sterile sol ๕๐๐ mg/ml (๒ ml)
- ๒๑ Metformin hydrochloride tab ๕๐๐ mg
- ๒๒ Metformin hydrochloride tab ๘๕๐ mg
- ๒๓ Metformin hydrochloride tab ๑๐๐๐ mg
- ๒๔ Metoclopramide hydrochloride sterile sol ๑๐ mg/๒ ml (๒ ml)
- ๒๕ Oxymetholone tab ๕๐ mg
- ๒๖ Phenobarbital tab ๓๐ mg

- ๒๗ Phenobarbital tab ๖๐ mg
- ๒๘ Ranitidine hydrochloride sterile sol ๒๕ mg/๑ ml (๒ ml)
- ๒๙ Streptomycin sulphate sterile pwdr ๑ g
- ๓๐ Sulfadiazine tab ๕๐๐ mg
- ๓๑ Vitamin B๑ (Thiamine) tab ๑๐๐ mg

และปรับปรุงเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๖๗ รายการ ได้แก่ รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๖ กลุ่มยา Lincosamides, รายการยาในกลุ่มที่ ๑๒.๗ กลุ่มยา Glycopeptide antibacterials, รายการยาในกลุ่มที่ ๒๗ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant ลำดับที่ ๓ - ๒๕, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๕ กลุ่มยา Antihistamines for Systemic Use, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๖ กลุ่มยา Agents for dermatitis, excluding corticosteroids, รายการยาในกลุ่มที่ ๔๗ กลุ่มยา Bone metastasis และรายการยาในกลุ่มที่ ๔๘ กลุ่มยา Somatostatin analogues for Metastatic Carcinoid syndrome ดังปรากฏตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยาตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
28. กลุ่มยา Selective COX-2 Inhibitors				
1	Celecoxib	cap 200 mg	1 แคปซูล	17.00
2	Celecoxib	cap 400 mg	1 แคปซูล	32.39
3	Etoricoxib	tab 30 mg	1 เม็ด	21.51
4	Etoricoxib	tab 60 mg	1 เม็ด	23.74
5	Etoricoxib	tab 90 mg	1 เม็ด	27.20
6	Etoricoxib	tab 120 mg	1 เม็ด	30.00
7	Parecoxib sodium	sterile powdr 40 mg	1 ไซริงค์	194.00
29. กลุ่มยา Drugs for Neuropathic Pain				
1	Gabapentin	cap 100 mg	1 แคปซูล	2.59
2	Gabapentin	cap 300 mg	1 แคปซูล	3.50
3	Gabapentin	cap 400 mg	1 แคปซูล	4.35
4	Gabapentin	tab 600 mg	1 เม็ด	7.00
5	Gabapentin	tab 800 mg	1 เม็ด	9.33
6	Pregabalin	cap 25 mg	1 แคปซูล	10.60
7	Pregabalin	cap 50 mg	1 แคปซูล	16.37
8	Pregabalin	cap 75 mg	1 แคปซูล	17.20
9	Pregabalin	cap 150 mg	1 แคปซูล	32.00
30. กลุ่มยา Drugs used in Erectile Dysfunction				
1	Sildenafil citrate	orodispersible tab 50 mg	1 เม็ด	16.00
2	Sildenafil citrate	tab 50 mg	1 เม็ด	16.00
3	Sildenafil citrate	tab 100 mg	1 เม็ด	30.40
4	Tadalafil	tab 5 mg	1 เม็ด	108.25
5	Tadalafil	tab 10 mg	1 เม็ด	199.56
6	Tadalafil	tab 20 mg	1 เม็ด	399.11
7	Vardenafil hydrochloride	tab 5 mg	1 เม็ด	90.15
8	Vardenafil hydrochloride	tab 10 mg	1 เม็ด	180.30
9	Vardenafil hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	360.59
10	Yohimbine	tab 5 mg	1 เม็ด	8.00

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 5 เมษายน 2562

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) หน่วย (บาท)
17	Calcium carbonate	tab 1,250 mg	1 เม็ด	0.60
18	Calcium carbonate	tab 1,500 mg	1 เม็ด	0.72
19	Calcium carbonate +Colecalciferol (vit D3)	tab 1.5 g+200 iu	1 เม็ด	2.62
20	Ibandronic acid	tab 150 mg	1 เม็ด	993.44
21	Menatetrenone (vitamin K2)	cap 15 mg	1 แคปซูล	10.90
22	Ossein-hydroxyapatite compound	tab 200 mg	1 เม็ด	3.19
23	Ossein-hydroxyapatite compound	tab 800 mg	1 เม็ด	8.63
24	Raloxifene	tab 60 mg	1 เม็ด	48.00
25	Risedronate sodium	tab 35 mg	1 เม็ด	215.20
26	Risedronate sodium	tab 150 mg	1 เม็ด	860.80
27	Strontium ranelate	oral powder 2 g/sachet	1 ซอง	55.64
28	Teriparatide	pre-filled pen injection 600 mcg/2.4 ml	1 ด้าม (2.4 ml)	14,712.50
29	Zoledronic acid	sterile sol 5 mg/100 ml	1 ขวด (100 ml)	12,592.82
21. กลุ่มยา Antiplatelets				
1	Abciximab	sterile sol 2 mg/1 ml (5 ml)	1 ไวแอล	10,035.26
2	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 81 mg	1 เม็ด	0.18
3	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 100 mg	1 เม็ด	1.19
4	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 300 mg	1 เม็ด	0.24
5	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 81 mg	1 เม็ด	0.22
6	Aspirin (Acetylsalicylic acid)	EC tab 300 mg	1 เม็ด	0.28
7	Cilostazol	tab 50 mg	1 เม็ด	10.56
8	Cilostazol	tab 100 mg	1 เม็ด	21.12
9	Cilostazol	oral pwrdr 20%w/w (0.5 g)	1 ซอง	31.56
10	Clopidogrel bisulfate	tab 75 mg	1 เม็ด	14.07
11	Clopidogrel bisulfate	tab 300 mg	1 เม็ด	56.28
12	Clopidogrel + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 75 mg+75 mg	1 เม็ด	14.25
13	Clopidogrel + Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab 75 mg+100 mg	1 เม็ด	15.26
14	Dipyridamole	tab 25 mg	1 เม็ด	1.40
15	Dipyridamole	cap/tab 75 mg	1 แคปซูล/เม็ด	4.00
16	Dipyridamole	sterile sol 5 mg/1 ml, (2 ml)	1 แอมพูล	54.89

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม