

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไซงานก่อสร้าง**

- ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Hyoscine buthylbromide 10 mg Tablet / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
- วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๙๘,๒๐๖.๘๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นแปดพันสองร้อยหกบาทแปดสิบบสตางค์)
- วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗
เป็นเงิน ๑๙๘,๒๐๖.๘๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นแปดพันสองร้อยหกบาทแปดสิบบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วย นับ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Hyoscine buthylbromide 10 mg Tablet	Tab	๔๕๐	๔๕๐.๔๗	๑๙๘,๒๐๖.๘๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๐๙๐ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตาม ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๓๔๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๗ ได้แก่

- | | | | |
|----------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นายศรัณย์ | วรรณภาสนี | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี | บุตรราช | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๐๙๐

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๓๔๖/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างทำยนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Hyoscine buthylbromide 10 mg Tablet

บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Hyoscine buthylbromide 10 mg Tablet ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้


๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Hyoscine buthylbromide 10 mg Tablet จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม British Pharmacopoeia 2013 (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Hyoscine buthylbromide 10 mg Tablet กำหนดจากราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓ โดยกำหนดที่ราคา ๔๕๐.๔๗ บาท / ๕๐๐ เม็ด (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๓)


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ประธานคณะกรรมการ

(นายศรัณย์ วรรณภาสนี)


(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางรัชณี บุตรราช)

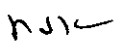

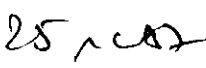
(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

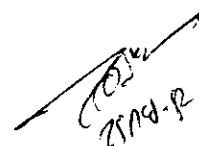
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อ
เวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Hyoscine butylbromide 10 mg Tablet ได้พิจารณากำหนดคุณ
ลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการ
จัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



(นายชลิต ทองประชูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



25/08/09

19/09

ตรวจ.....	①
ร่าง.....	✓
พิมพ์/ทาน.....	✓



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๓๕๖ / ๒๕๕๗

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Hyoscine butylbromide 10 mg Tablet เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. นายศรัณย์	วรรณภาสนี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	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 ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการ สอบราคาครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		๑,๐๐๐ Tab	๗๘๐.๐๓	๙๕๖.๔๑๐	๗๘๐.๐๐	๙๕๐.๔๗		
๑	Hyoscine butylbromide 10 mg Tab	๕๐๐ Tab	๔๕๐.๔๗	๕๓๕.๑๓๐		๔๕๐.๔๗	๔๕๐	๑๙๘,๒๐๖.๘๐
		๑ Tab		๒.๑๒				
หมายเหตุ :								
*๑ ราคากลาง ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาการระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๓ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๓ *๒ ราคาตลาดเฉลี่ยจากราคาเฉลี่ย ที่มีผู้ซื้อมากกว่า ๑ แห่ง ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค. - มี.ค ๕๗) และ/หรือ ค่าเฉลี่ย จากใบเสนอราคาจากบริษัท จำนวน ๗ แห่ง *๓ ราคาปัจจุบัน กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ								
								๑๙๘,๒๐๖.๘๐

ที่	ใบเสนอราคาจากบริษัท	ขนาดบรรจุ	ราคารวม vat	เฉลี่ยต่อเม็ด	
๑	ตามเอกสารหมายเลข ๑	๕๐๐ Tab	๗๒๙.๗๔	๑.๔๖	
๒	ตามเอกสารหมายเลข ๒	๕๐๐ Tab	๙๕๐.๐๐	๑.๙๐	
๓	ตามเอกสารหมายเลข ๓	๑,๐๐๐ Tab	๒,๐๐๐.๐๐	๒.๐๐	
๔	ตามเอกสารหมายเลข ๔	๑,๐๐๐ Tab	๒,๐๐๐.๐๐	๒.๐๐	
๕	ตามเอกสารหมายเลข ๕	๑,๐๐๐ Tab	๒,๖๐๐.๐๐	๒.๖๐	
๖	ตามเอกสารหมายเลข ๖	๕๐๐ Tab	๑,๒๐๐.๐๐	๒.๔๐	
๗	ตามเอกสารหมายเลข ๗	๕๐๐ Tab	๑,๒๕๐.๐๐	๒.๕๐	
				เฉลี่ย	๒.๑๒

(สำเนา)

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๕๓

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ ประกอบกับ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๑

ข้อ ๒. ให้ใช้ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ ดังปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓. ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

(ลงชื่อ) สนั่น ขจรประศาสน์

(พลตรี สนั่น ขจรประศาสน์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓

	รายการยา	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม vat)
258	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500 626.00
259	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500 85.00
260	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000 187.00
261	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500 118.30
262	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1 48.00
263	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1 25.00
264	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50 468.00
265	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1 97.00
266	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1 9.00
267	Hydroxyzine hydrochloride	tab 10 mg	1000 113.00
268	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1 5.00
269	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	syr 1 mg/ml (30 ml)	1 8.50
270	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	1000 729.00
271	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n-butylbromide)	tab 10 mg	500 421.00
272	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1 26.00
273	Ibuprofen	film coated tab 200 mg	500 110.00
274	Ibuprofen	film coated tab 400 mg	500 159.00
275	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1 10.00
276	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1 600.00
277	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000 515.00
278	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360 1,543.00
279	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180 1,543.00
280	Indomethacin	cap 25 mg	1000 187.00
281	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1 497.00
282	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses 250.00
283	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1 200.00
284	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20 320.00
285	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1 4,300.00
286	Isoniazid	tab 100 mg	500 59.00
287	Isophane insulin (NPH,Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5 640.00

kat
780.03
450.47