

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Erlotinib 150 mg tablet

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๖๖๔,๔๒๗.๘๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนหกหมื่นสี่พันสี่ร้อยยี่สิบเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๑,๖๖๔,๔๒๗.๘๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนหกหมื่นสี่พันสี่ร้อยยี่สิบเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Erlotinib 150 mg tablet	๓๐ Tab	๒๘	๕๙,๔๔๓.๘๕	๑,๖๖๔,๔๒๗.๘๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) Erlotinib 150 mg tablet กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๘๔ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนา ระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ ราคา ๕๙,๔๔๓.๘๕ บาท/๓๐ Tab.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง โดยคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง เวชภัณฑ์(ยา) Erlotinib 150 mg tablet ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๔๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่

๑. นางสาวชุลีกร	ลาวงศ์เกิด	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นางวรรณพร	วัฒนวงษ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวภารดี	ชานูบาล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๒๕-๔๙๐๖

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๑๘๔

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

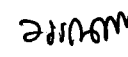
ตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่ ๔๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างทำยนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Erlotinib 150 mg tablet

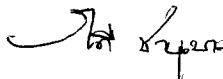
บัดนี้คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) จำนวน ๑ รายการ คือ Erlotinib 150 mg tablet ได้พิจารณากำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของยา Erlotinib 150 mg tablet จำนวน ๓ แผ่น โดยอ้างอิงตาม General requirement ของเภสัชตำรับสำหรับรูปแบบยาเม็ด, The International Conference on Harmonisation of Technical Requirements for Registration of Pharmaceuticals for Human use (ICH guideline), Impurities in New Drug Products Q3B (2R) ; Current step4 version, 2006, และ ASEAN Guidelines for the Conduct of Bioavailability and Bioequivalence Studies และคู่มือการศึกษาชีวประสิทธิผลและชีวสมมูลของผลิตภัณฑ์ยา กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. ราคากลางยา Erlotinib 150 mg tablet กำหนดจากราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๕๙,๔๔๓.๘๕ บาท/๓๐ Tab.
๓. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ประธานคณะกรรมการ
(นางสาวชุลีกร ลาวงศ์เกิด)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางวรรณพร วัฒนวงษ์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวภารดี ชานูบาล)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ๑ รายการ คือ Erlotinib 150 mg tablet ได้พิจารณา กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางสำหรับการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

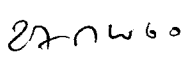
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ




ทท -

ร -

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



ตรวจ.....	
ร่าง.....	
พิมพ์/ทาน.....	



คำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ที่ ๔๓ / ๒๕๖๐

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลาง

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง สำหรับการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ รายการ คือ Erlotinib 150 mg tablet โดยวิธีสอบราคา เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสม เป็นกลาง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- | | | | |
|-----------------|------------|-------------------|------------------|
| ๑. นางสาวชุลีกร | ลาวงค์เกิด | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางวรรณพร | วัฒนะวงษ์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวภารดี | ชานูบาล | เภสัชกรปฏิบัติการ | กรรมการ |

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทบทวน.....

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีสอบราคา เลขที่ ส ๑๑/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การจัดซื้อครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		๓๐	Tab						
๑	GPUID Erlotinib 150 mg Tablet			ไม่มี	๕๙,๔๔๓.๘๕	๕๙,๔๔๓.๘๕	๕๙,๔๔๓.๘๕	๒๘	๑,๖๖๔,๔๒๗.๘๐
									๑,๖๖๔,๔๒๗.๘๐

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

: *๒ ราคาตลาด ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค.- ก.ย ๕๙)

: *๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๒๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙



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 ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศ เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้น

กำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย)

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

และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มที่มีการผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย	
				(ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
148	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	3
149	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	3
150	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	3
151	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	3
152	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	3
153	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
154	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	3
155	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	3
156	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	3
157	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	3
158	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	3
159	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	3
160	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด		3
161	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	3
162	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	3
163	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	3
164	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 250 iu	1	2,790.00	3
165	Factor VIII concentrate, dried	sterile preparation for intravenous use 500 iu	1	5,580.00	3
166	Filgrastim	sterile sol 300 mcg/ml (1 ml)	1	1,402.00	3
167	Finasteride	tab 5 mg	30	583.00	3
168	Fluconazole	cap 200 mg	60	309.00	3
169	Fluorometholone	eye susp (as base) 0.1% (5 ml)	1	73.00	3
170	Fluoxetine hydrochloride	cap 20 mg	100	71.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา