

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Trastuzumab 440 mg Injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๔๙,๙๙๙.๒๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทยี่สิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๔๔๙,๙๙๙.๒๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทยี่สิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Trastuzumab 440 mg Injection	๑ Vial	๑๐	๔๔,๙๙๙.๙๒	๔๔๙,๙๙๙.๒๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ยาและกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ รายงานไว้ตามบันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๘๑๕ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ซึ่งถูกกว่าราคาตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ราคากลาง กำหนดที่ราคา ๔๕,๐๐๐.๙๑๕๑ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๔๔,๙๙๙.๙๒ บาท / ๑ Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษักรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>
- บันทึกข้อความที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๘๑๕ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐

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 ตั้งแต่วันที่ลงนามในประกาศเป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๒๑ กลุ่มยา Angiotensin Receptor Blocker (ARB) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงทำยประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ 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 ๒๕๐ 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

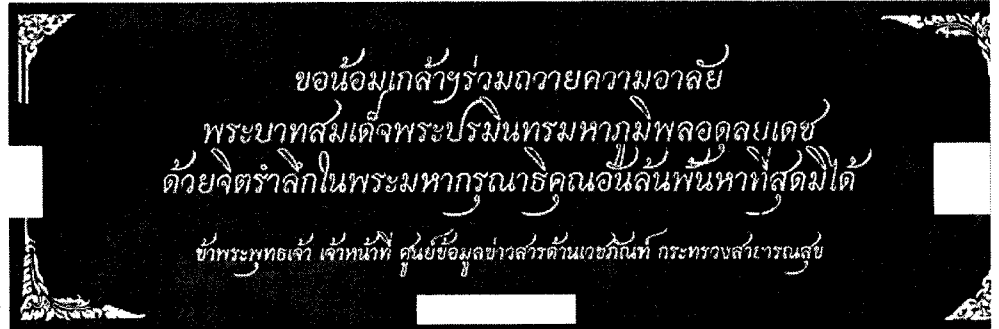
และเพิ่มเติมราคากลางยาของยากลุ่มผูกขาดจำนวน ๕๖ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มที่ ๑๗, ๒๐ และ ๒๑ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
12 กลุ่มยา Calcium-channel blockers					
1	Lercanidipine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
2	Manidipine hydrochloride	tab 20 mg	1 เม็ด	2.79	
13 กลุ่มยา Cephalosporins, cephamycins and other beta-lactams					
1	Ertapenem sodium	sterile pwdr 1 gm	1 ไวแอล	920.02	
14 กลุ่มยา Some other antibacterials					
1	Linezolid	tab 600 mg	1 เม็ด	1,199.09	
15 กลุ่มยา Antiretrovirals					
1	Darunavir ethanolate	tab 300 mg	1 เม็ด	57.25	
2	Darunavir ethanolate	tab 600 mg	1 เม็ด	114.51	
16 กลุ่มยา Drugs affecting gonadotrophins					
1	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 3.75 mg	1 pre-filled syringe	4,669.26	
17 กลุ่มยา Other antineoplastic drugs					
1	Dasatinib	tab 50 mg	1 เม็ด	1,728.04	
2	Dasatinib	tab 70 mg	1 เม็ด	2,419.25	
3	Nilotinib hydrochloride	cap 200 mg	56 แคปซูล (2 กล่อง)	38,900.86	2
4	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	14,337.32	
5	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	42,056.93	45,000,9151
18 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents					
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25	
19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy					

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา



หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



ข่าวและดาวน์โหลด Google
ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ค้นหา



ค้นหา



<-- พฤษภาคม 2560 -->

พฤษภาคม 2560

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|ฉ|ญ|ฐ|ฑ|ฒ|ณ|ด|ด|ด|ถ|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|พ|ภ|ม|ย
|ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

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			

Keyword= t

--เลือก--

TRASTUZUMAB VIAL DRY 440 MG (20 ML)

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	ROCHE	44999	44999.92	44999.92	45099.85	27	HERCEPTIN	ก.ค.-ก.ย. 59



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐.๔๕๒๕.๔๙๗๓-๘๔.ต่อ.๑๓๖๘

ที่...อน.๐๐๓๒.๑๒๓./๑๙๑๕...วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน...ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๙๗๕ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๒ รายการ รวม ๔๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๗ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Antihemophilic factor IX 600 IU for injection	๑ vial	๗,๑๒๖.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๒	Antihemophilic factor VIII 250 IU injection	๑ vial	๒,๒๔๔.๘๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๓๒%
๓	Bevacizumab 100 mg/4 mL injection	๑ vial	๑๘,๑๘๘.๙๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๔	Cytarabine 2 gm injection	๑ vial	๒,๕๕๗.๘๙	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๕	Docetaxel 20 mg injection	๑ vial	๘,๘๑๓.๔๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๖	Hydroxyurea 500 mg capsule	๑๐๐ cap.	๒,๑๐๘.๙๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๗	Nilotinib 150 mg capsule	๒๘ cap.	๒๔,๔๔๙.๕๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๘	Oxaliplatin 50 mg injection	๑ vial	๑,๐๕๓.๙๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๙	Recombinant coagulation factor VIIa 1 mg for injection	๑ vial	๒๓,๓๒๖.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๐	Regorafenib 40 mg tablet	๒๘ tab.	๕๖,๕๒๘.๑๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๑	Thalidomide 50 mg capsule	๒๘ cap.	๑๖,๔๗๘.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๒	Trastuzumab lyophilized 440 mg for injection	๑ vial	๔๔,๙๙๙.๙๒	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากถูกกว่าราคา กลางและเป็นราคาเดียวกับราคาตลาด

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวศิริพร ลีสารนาพิพัฒน์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววันวิสา ทองรอง)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางสาวภารตี ชานบาล)
ตำแหน่ง เกษชกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคมะเร็ง ชุดที่ ๓ จำนวน ๑๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
(Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนด
ราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา"
และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่
แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง
แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธี
ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๔๑๑/
๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๑๖๖๖
1 ๖๖ ๖

(นายชลิต ทองประจักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
2 ๔ ๖๖๖๐

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....