

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

- ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Norepinephrine bitartrate 1 mg/ml, 4 ml Inj.
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
- วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๗,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
เป็นเงิน ๔๘๗,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Norepinephrine bitartrate 1 mg/ml, 4 ml Inj.	๑ Amp	๒,๕๐๐	๑๙๕.๐๐	๔๘๗,๕๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่คุณคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๕ รายการ เลขที่ B ๑๗/๒๕๕๙ รายงานไว้ตามบันทึกข้อความที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๙๙๙ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดไว้ที่ราคา ๒๖๗.๕๐ บาท/Amp (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งสูงกว่าราคาซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๓๗% และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>) โดยกำหนดที่ราคา ๑๙๕.๐๐ บาท / Amp.

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

- นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกษีกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
- รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๕ รายการ เลขที่ B ๑๗/๒๕๕๙ ตามบันทึกข้อความที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๑๙๙๙ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
- ราคาอ้างอิง จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข, <http://dmsic.moph.go.th>



3

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพิสด 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)
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 pwdr 40 mg	1	58.00
333	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข
Drug And Medical Supply Information Center, Ministry of Public Health



พ.ศ. ได้เวลาแล้ว!!!
รายงานข้อมูลการบริหารเวชภัณฑ์
ไตรมาสที่ 2 ปีงบประมาณ 2559
กันเอง... :)

หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

ข่าวและดาวน์โหลด Google
ข้อมูลยานและเวชภัณฑ์

ค้นหา



ค้นหา



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|จ|ฉ|ช|ช|ฉ|ญ|ฎ|ฏ|ด|ด|ด|ท|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|ฟ|ภ|ม|บ
ร|ล|ว|ศ|ช|ศ|ห|ฟ|อ|ช|

<< เมษายน 2559 >>

เมษายน 2559

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

Keyword= n

-เลือก-

NOREPINEPHRINE AMP. 0.1 % (4 ML)

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มีธฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	HOSPIRA	139.29	195	195	196.05	16	LEVOPHED	ม.ค.-พ.ค. 58
10	HOSPIRA	1560	1950	1950	1807	5	LEVOPHED	ม.ค.-พ.ค. 58
5	PT.NOVELL PHARMA	465.45		499.69	499.9	5	N-EPI	ม.ค.-พ.ค. 58

รายงานข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์



ระบบรายงานเฉพาะกิจ



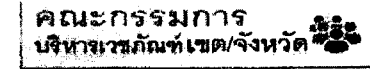
สรุปรายงานบริหารเวชภัณฑ์



สารสนเทศภูมิศาสตร์(GIS)



คณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์



กระดานสนทนา



นานาสาระ



เข้าสู่ระบบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๗๗๓-๗๔ ต่อ ๑๓๖๘
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓. / ๑๕๕๖ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๕๒๗ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๑๕ รายการ รวม ๔๙ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๕ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้


ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Hydralazine HCl 25 mg Tablet	๕๐๐ Tab.	๕๙๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๒๖%
๒	lloprost 20 mcg/mL injection, 1 mL	๕ Amp.	๗,๕๔๗.๗๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๓	lopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL	๑ Vial	๗๙๑.๘๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๔	Carvedilol 12.5 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๔๕๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๕	Isophane Insulin Human 100 IU/mL in 3 mL for Penfill	๕ Cartridge	๓๒๙.๕๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๑๐๘%
๖	Streptokinase 1.5 mIU powder for injection	๑ Vial	๕,๑๐๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๗๐%
๗	Linagliptin 5 mg Tablet	๓๐ Tab.	๑,๒๕๗.๒๕	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๘	Metformin HCl 850 mg tablet	๕๐๐ Tab.	๑๒๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๙	Milrinone lactate 1 mg/mL, 10 mL	๑๐ Vial	๘,๑๒๕.๕๘	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๐	Valsartan 160 mg Tablet	๒๘ Tab.	๓๙๑.๓๒	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๑๑	Rosuvastatin 10 mg Tablet	๒๘ Tab.	๓๗๓.๔๓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๒๙%
๑๒	Dobutamine HCl 12.5 mg/mL Injection, 20 mL	๑ Vial	๑๒๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๗๘%
๑๓	Nitroglycerin 5 mg/mL Injection, 10 mL	๑ Amp.	๒๐๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๑๐%
๑๔	Norepinephrine 1 mg/mL Injection	๑ Vial	๑๙๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๓๗%
๑๕	Fenofibrate 160 mg Capsule	๓๐ Cap.	๑๐๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๕๓%

หมายเหตุ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ


(นางปิยะรัตน์ โกมลศาสตร์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคหัวใจและต่อมไร้ท่อ ชุดที่ ๒ จำนวน ๑๕ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา"
และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ
เวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

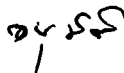
อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่
แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง
แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธี
ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic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

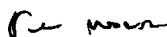
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ






(นายชลิต ทองประยูร) 31 พ.ค. ๕๗

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปลัดจังหวัดอุบลราชธานี

๕๗/๐๕

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาบ.....


๑๒.๑๑.๕๗