

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Recombinant Coagulation Factor VIIA 1 mg Injection / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๖๖,๕๒๐.๐๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นหกพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๔๖๖,๕๒๐.๐๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นหกพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Recombinant Coagulation Factor VIIA 1 mg Injection	๑ Vial	๒๐	๒๓,๓๒๖.๐๐	๔๖๖,๕๒๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาของบริษัทเสนอ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และเป็นยาที่มีผู้จำหน่ายรายเดียว จากการตรวจสอบผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เมนูสืบค้นข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ <http://wwwapp1.fda.moph.go.th/consumer/conframe.asp> โดยกำหนดที่ราคา ๒๓,๓๒๖.๐๐ บาท / Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. เอกสารประกอบข้อมูลยาที่มีผู้จำหน่ายรายเดียว จากการตรวจสอบผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เมนูสืบค้นข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ <http://wwwapp1.fda.moph.go.th/consumer/conframe.asp>
๓. ใบเสนอราคาของบริษัท



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) เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์ชัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พศ. 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

ผลิตภัณฑ์ยา

ชื่อทางการค้า ชื่อสารสำคัญ ทะเบียนยา ชื่อผู้รับอนุญาต ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ ชื่อผู้ลงทะเบียน

ชื่อทางการค้า NovoSeven Search

หมายเหตุ : การที่ผลิตภัณฑ์ชื่อสารสำคัญ จะค้นหาได้เฉพาะยาแผนปัจจุบันที่มีสารสำคัญเท่านั้น



แสดงรายละเอียดผลิตภัณฑ์ยา	
ชื่อของสารสำคัญ (ไทย)	ไบวาเซม
ชื่อของสารสำคัญ (อังกฤษ)	NOVOSEVEN
รูปแบบของยา	ยาฉีดผงแห้ง 1.0 mg/หลอด
ประเภทของยา	ยาชีววัตถุ
ประเภทของยา	ยาใช้ภายนอก
ชนิดของยา: ชนิดของยา	ยาฉีดผงแห้ง
ชื่อการค้า	ควายละเซียม
ส่วนประกอบของสารสำคัญต่อหน่วย	ชื่อสารสำคัญ ปริมาณ/หน่วย
	RFVIIA 1.0 mg
ชื่อผู้รับอนุญาต	บริษัท ไนโว นอร์ดิสก์ ฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด
ชื่อสถานที่	บริษัท ไนโว นอร์ดิสก์ ฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด
ที่ตั้ง	98 ม. ถ.สาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500 โทร.0 2237 9263-4
ผู้ผลิตต่างประเทศ	NOVO NORDISK A/S
เมือง	BAGSVAERD
ประเทศ	Kingdom of Denmark
เลขทะเบียน	1C 37/2554(NB)
เลขอ้างอิงสำหรับ License per invoice	DRB1C5400037

กลับไปหน้าที่แล้ว

550
3

๓ Recombinant Coagulation Factor VIIA
1 mg inj

มีอยู่ในบัญชียาเสพติด

ผลิตภัณฑ์ยา

 ชื่อทางการค้า
 ชื่อสารสำคัญ
 ทะเบียนยา
 ชื่อผู้รับอนุญาต
 ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ
 ชื่อผู้แทนจำหน่าย

ชื่อทางการค้า

NovoSeven

Search

หมายเหตุ : การที่เห็นเลขจากชื่อสารสำคัญ จะค้นหาได้เฉพาะยาแผนปัจจุบันที่มีสารสำคัญตัวเดียว



ค้นหาชื่อยา : NovoSeven				Listing-1 - 4 Of 4	
ลำดับ	ชื่อสารสำคัญ	ชื่อทางการค้า	เลขทะเบียน	ประเภทยา	สถานะ
1	RECOMBINANT COAGULATION FACTOR VIIA (RFVIIA)	NOVOSEVEN 120 KIU (2.4 mg)	1C 278/2541(N)	ยาใหม่	ยกเลิก(14/3/2557)
2	RECOMBINANT COAGULATION FACTOR VIIA (RFVIIA)	NOVOSEVEN 240 KIU (4.8 mg)	1C 279/2541(N)	ยาใหม่	ยกเลิก(31/5/2555)
3	RECOMBINANT COAGULATION FACTOR VIIA (RFVIIA)	NOVOSEVEN 60 KIU (1.2 mg)	1C 277/2541(N)	ยาใหม่	ยกเลิก(14/3/2557)
4	RFVIIA	NOVOSEVEN	1C 37/2554(NB)	ยาใหม่	คงอยู่

หมายเหตุ : ข้อมูลนี้สามารถใช้อ้างอิงได้ เช่น ใช้เป็นข้อมูลผู้ผลิตและ/หรือผู้นำเข้ายาที่มีขึ้นทะเบียนตำรับยาไว้เพื่อประกอบการจัดซื้อของส่วนราชการได้



12A/344033

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์
เรียน ผู้อำนวยการ
รพ.สรรพสิทธิประสงค์

บริษัท ซึลลิก ฟาร์มา จำกัด มีความยินดีเสนอราคา เพื่อท่านพิจารณาสั่งซื้อดังนี้

รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย ไม่รวม Vat	เป็นเงิน	ราคาต่อหน่วย รวม VAT 7% ให้เป็นข้อ: เท่านั้นไม่ใช้ คำนวณ บน INV.
54067 NOVOSEVEN IMG. เป็นเวชภัณฑ์ จากประเทศ Denmark	1 กล่อง	21,800.00	21,800.00	23,326.00
		ราคาก่อนภาษี	21,800.00	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,526.00	
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	23,326.00	

(สองหมื่นสามพันสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ราคานี้เป็นราคาที่ขายเท่ากันทั่วประเทศ
ขอชำระเงิน ชื้อแล้วไม่รับคืน รับเปลี่ยนกรณียาหมดอายุเท่านั้น
เงื่อนไขการเปลี่ยนยาระงับในเอกสารแนบ
**ผู้แทนขาย : คุณชโลทร ไบเจริญ โทร.091-880-4599
สินค้าดังกล่าวข้างต้น เป็นผลิตภัณฑ์ของบริษัท Novo Nordisk Pharma (Thailand)
โดยให้บริษัทฯ เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวในประเทศไทย
กำหนดขึ้นอันราคา 30 วัน
กำหนดส่งของ 15 วัน
จึงเรียนมาเสนอขอเพื่อท่านพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ซึลลิก ฟาร์มา จำกัด

(นางสาวรัตนา นัครพริยเวศน์)

หัวหน้าส่วนงานเภสัช โรงพยาบาล

บริษัท ซึลลิก ฟาร์มา จำกัด

ชั้น 8-9 อาคารพลาซ่าเซ็นเตอร์ เลขที่ 2 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ +66 2656-9800 | โทรสาร +66 2656-9801 | www.zuelligpharma.com