

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Alteplase 50 mg Injection โดยวิธีเฉพาะเจาะจง / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๑๗,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๔๑๗,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Alteplase 50 mg Injection	๑ Vial	๒๐	๒๐,๘๖๕.๐๐	๔๑๗,๓๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุด เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และไม่แพงกว่าราคาอ้างอิงตามข้อมูลจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดที่ราคา ๒๐,๘๖๕.๐๐ / ๑ Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ราคาอ้างอิงจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข <http://dmsic.moph.go.th>

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยาลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๓ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ยกเว้น รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๓ กลุ่มยา Anti-neoplastic drugs ในลำดับที่ ๒ - ๔๐, กลุ่มยาที่ ๙ กลุ่มยาลดไขมัน ในลำดับที่ ๖, กลุ่มยาที่ ๒๔ กลุ่มยา Proton Pump Inhibitors, กลุ่มยาที่ ๒๕ กลุ่มยา Atypical anti-psychotic drugs, กลุ่มยาที่ ๒๖ กลุ่มยา Anti-dementia drugs, กลุ่มยาที่ ๒๗ กลุ่มยา Drugs used in benign prostatic hypertrophy, กลุ่มยาที่ ๒๘ กลุ่มยา Drugs for obstructive airway diseases และกลุ่มยาที่ ๒๙ กลุ่มยา Immunosuppression in solid organ transplant เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2560

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
กลุ่ม Others					
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00	3
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00	3
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00	3
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00	3
5	Aciclovir (Acyclovir)	tab 400 mg	25	60.00	3
6	Aciclovir (Acyclovir)	tab 800 mg	35	225.00	3
7	Aciclovir sodium (Acyclovir sodium)	sterile pwdr 250 mg	1	200.00	3
8	Albendazole	susp 100 mg/5 ml (20 ml)	1	11.00	3
9	Albendazole	susp 200 mg/5 ml (10 ml)	1	11.00	3
10	Albendazole	tab 200 mg	100	233.70	3
11	Allopurinol	tab 100 mg	500	178.00	3
12	Allopurinol	tab 300 mg	500	276.00	3
13	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide	susp (240 ml)	1	18.70	3
14	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide + Simethicone 25-50 mg	tab	500	141.00	3
15	Amikacin sulfate	sterile sol 125 mg/ml (2 ml)	1	22.00	3
16	Amikacin sulfate	sterile sol 250 mg/ml (2 ml)	1	30.00	3
17	Amiodarone hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (3 ml)	6	520.00	3
18	Amiodarone hydrochloride	tab 200 mg	30	506.80	3
19	Amoxicillin sodium + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	sterile pwdr 1000 + 200 mg	1	73.00	3
20	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	1000	851.00	3
21	Amoxicillin trihydrate	cap 250 mg	500	449.00	3
22	Amoxicillin trihydrate	cap 500 mg	500	795.00	3
23	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	1	12.00	3
24	Amoxicillin trihydrate	dry syr 125 mg/5ml (60 ml)	50	503.00	3
25	Amoxicillin trihydrate	dry syr 250 mg/5ml (60 ml)	1	17.00	3
26	Amoxicillin trihydrate + Potassium clavulanate (Co-amoxiclav)	dry syr 125+31.25 mg/5 ml (60 ml)	1	63.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ข้อมูลรายการยา
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รหัสยาสามัญ 1110135

GPUID 654726

ชื่อยาสามัญ ALTEPLASE INJ 50 MG

ความแรง 50 /0

รูปแบบ INJ

หน่วยจ่าย 1VIAL

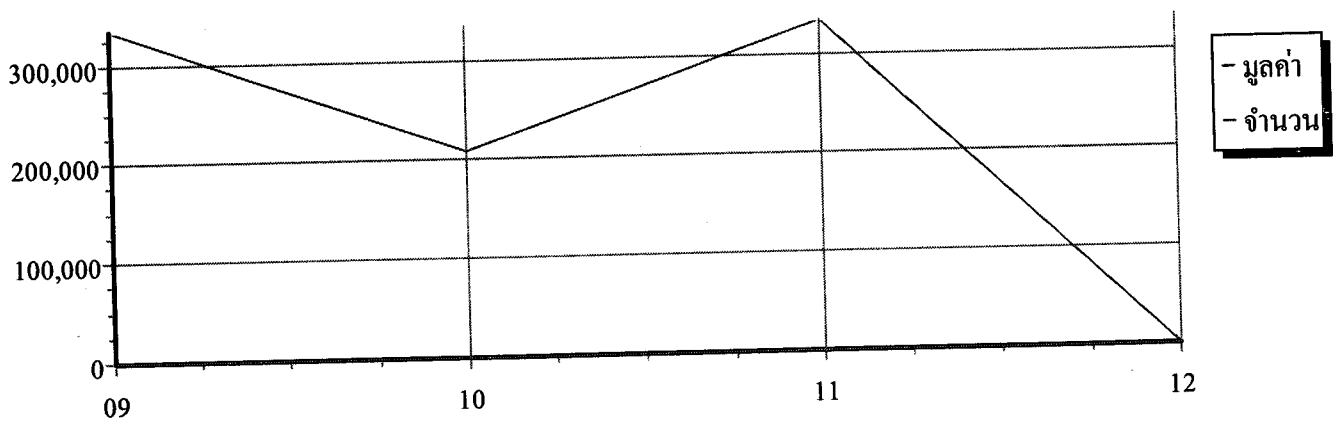
กลุ่มยา 02100000 : Fibrinolytic drugs

กลุ่มย่อย กลุ่มที่ 4 CNS

ชื่อทางการค้า	บัญชียาหลัก	บัญชียา รพ.	ประเภท	ชื่อล่าสุด
ACTILYSE 50 MG	ED ง	กำแพง		Original 12/12/2560
ผู้ผลิต เบอริงเกอร์ อินเทล ไฮล์ม	ผู้ขาย ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด			ราคารับล่าสุด (ต่อแพ็ค): 20,865.00
ขนาดบรรจุแพ็ค: x 1				ราคาซื้อล่าสุด (ต่อแพ็ค): 20,865.00
				ชื่อล่าสุด: 12/12/2560

STOCK1: คลังยาใหญ่ จำนวนและมูลค่าการใช้ยาย้อนหลัง 4 เดือน

ปี	เดือน	จำนวน	หน่วย	มูลค่า
1.	2560 ธันวาคม	0	1VIAL	0.00 (19/12/2560 15:16:26)
2.	2560 พฤศจิกายน	16	1VIAL	333,840.00
3.	2560 ตุลาคม	10	1VIAL	208,650.00
4.	2560 กันยายน	16	1VIAL	333,840.00
	เฉลี่ย	14.00	1VIAL	292,110.00 (ไม่รวมเดือนปัจจุบัน)





บัญชีนวัตกรรมไทย

รัฐส่งเสริมผู้ประกอบการ ไทย
วิจัย และพัฒนา นวัตกรรม ของประเทศ
อนาคตก้าวไกล คุ้มค่าเงินที่จ่าย

หน้าหลัก / ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)



- ข่าวและดาวน์โหลด
- Google
- ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์

ค้น



<- ธันวาคม 2560 ->

ธันวาคม 2560

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						

ราคาอ้างอิงจัดซื้อปกติ (ยา)

คลิกเพื่อเปิดใช้ Adobe Flash
ค้นหา Player



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|ฌ|ญ|ร|ท|ถ|ด|ต|ธ|น|บ|ป|ผ|ฝ|พ|ฟ|ภ|ม|ย
 |ร|ล|ว|ศ|ษ|ส|ห|ฬ|อ|ฮ|

Keyword= a

--เลือก--

ALTEPLASE VIAL DRY 50 MG

ขนาดบรรจุ	บริษัท	ต่ำสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	จำนวนแห่ง	ชื่อการค้า	ระยะดำเนินการ
1	B.INGELHEIM	20865	20865	20865	20865	52	ACTILYSE	ก.ค.-ก.ย. 59