

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑
จำนวน ๙ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment, 30 gm
๒	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticazone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose
๓	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 gm
๔	Brimonidine tartrate 0.15%, 5 mL Eye drop
๕	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 4.5 mcg Dry Powder Inhaler, 120 doses
๖	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 9 mcg Dry Powder Inhaler, 60 doses
๗	Sodium hyaluronate eye drop 0.18%, 0.3 mL
๘	Latanoprost eye drop 0.005%, 2.5 mL
๙	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๕,๘๘๕,๒๒๐.๐๐ บาท (ยี่สิบห้าล้านแปดแสนแปดหมื่นห้าพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่

เป็นเงิน ๒๕,๘๘๕,๒๒๐.๐๐ บาท (ยี่สิบห้าล้านแปดแสนแปดหมื่นห้าพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment, 30 gm	๑ Tube	๓,๓๐๐	๕๓๕.๐๐	๑,๗๖๕,๕๐๐.๐๐
๒	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticazone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose	๑ Bott	๖,๙๐๐	๓๙๕.๙๐	๒,๗๓๑,๗๑๐.๐๐
๓	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone (dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 gm	๑ Tube	๑,๕๐๐	๕๕๖.๔๐	๘๓๔,๖๐๐.๐๐

๔	Brimonidine tartrate 0.15%, 5 mL Eye drop	๑	Bott	๑๐,๙๐๐	๓๒๕.๐๐	๓,๕๔๒,๕๐๐.๐๐
๕	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 4.5 mcg Dry Powder Inhaler, 120 doses	๑	Bott	๘,๙๐๐	๙๖๓.๐๐	๘,๕๗๐,๗๐๐.๐๐
๖	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 9 mcg Dry Powder Inhaler, 60 doses	๑	Bott	๑,๕๐๐	๖๓๑.๓๐	๙๔๖,๙๕๐.๐๐
๗	Sodium hyaluronate eye drop 0.18%, 0.3 mL	๒๐	dose	๔,๔๐๐	๓๘๕.๒๐	๑,๖๙๔,๘๘๐.๐๐
๘	Latanoprost eye drop 0.005%, 2.5 mL	๑	BOTT.	๑๒,๐๐๐	๓๖๐.๕๙	๔,๓๒๗,๐๘๐.๐๐
๙	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL	๒๑	UDV	๑๐,๐๐๐	๑๔๗.๑๓	๑,๔๗๑,๓๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๕๑๘ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๓ รายการที่ ๓ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๔๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๔๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๗ รายการที่ ๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๔๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๘ รายการที่ ๘ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๔.๙ รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาที่ยื่นซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เนื่องจากตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดที่ราคา ๓๔๒.๔๐ /๒๐ UDV ซึ่งสูงกว่าราคาที่ยื่นซื้อครั้งสุดท้าย เกินกว่า ๑๓๒ %

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๑๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางกลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

- | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางสาวสุดารัตน์ | นเรนทร์พิทักษ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นายสุชาติ | บูรพันธ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพัชรี | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๕๔ ต่อ ๑๓๖๘
ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๕๑๙ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๑๕ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๙ รายการ รวม ๓๐ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีโรงงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๔ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment, 30 gm	๑ Tube	๕๓๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๒	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose	๑ Bott.	๓๙๕.๙๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๓	Calcipotriol 50 mcg + Betamethasone(dipropionate) 0.5 mg ointment, 15 gm	๑ Tube	๕๕๖.๔๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี ✓ งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๔	Brimonidine tartrate 0.15%, 5 mL Eye drop	๑ Bott.	๓๒๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง* ✓
๕	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 4.5 mcg Dry Powder Inhaler, 120 doses	๑ Bott.	๙๖๓.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง* ✓
๖	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate dihydrate 9 mcg Dry Powder Inhaler, 60 doses	๑ Bott.	๖๓๑.๓๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง* ✓
๗	Sodium hyaluronate eye drop 0.18%, 0.3 mL	๒๐ dose	๓๘๕.๒๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง* ✓
๘	Latanoprost eye drop 0.005%, 2.5 mL	๑ Bott.	๓๖๐.๕๙	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง* ✓
๙	Ipratropium Bromide 0.5 mg + Fenoterol Hydrobromide 1.25 mg Unit Dose Vial for inhaler, 4 mL	๒๑ UDV	๑๔๗.๑๓ (รวม ก๓๖ = 342.40)	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากราคากลาง* ราคา สูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดเกินกว่า ๑๓๒%

หมายเหตุ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นางสาวสุดารัตน์ นเรนทร์พิทักษ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสุชาติ บุรพันธ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๙ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ชลิต

ตรวจ.....

ร่าง.....

พิมพ์/ทำ.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๑๑๔ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๙ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๙ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวสุดารัตน์	นเรนทร์พิทักษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นายสุชาติ	บูรพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาโรคระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ จำนวน ๙ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาโรครระบบทางเดินหายใจ ตา และผิวหนัง ชุดที่ ๑ เลขที่ B ๑๑/๒๕๕๙

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Calcipotriol 50 mcg/gm ointment 30 gm	๑ Tube	ไม่มี	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๕๓๕.๐๐	๓,๓๐๐	๑,๗๖๕,๕๐๐.๐๐
๒	Salmeterol xinafoate 25 mcg+Fluticasone propionate 50 mcg Evohaler, 120 dose	๑ Bott	ไม่มี	๓๗๕.๙๐	๓๗๕.๙๐	๓๗๕.๙๐	๖,๙๐๐	๒,๗๓๑,๗๑๐.๐๐
๓	Calcipotriol 50 mcg+Betamethasone 0.5 mg ointment 15 gm	๑ Tube	ไม่มี	๕๕๖.๕๐	๕๕๖.๕๐	๕๕๖.๕๐	๑,๕๐๐	๘๓๕,๖๐๐.๐๐
๔	Brimonidine tartrate 0.15% eye drop ,5 ml	๑ Bott	ไม่มี	๓๒๕.๐๐	๓๒๕.๐๐	๓๒๕.๐๐	๑๐,๙๐๐	๓,๕๕๒,๕๐๐.๐๐
๕	Budesonide 160 mcg + Formoterol fumarate 4.5 mcg DPI,120 doses	๑ Bott	ไม่มี	๙๖๓.๐๐	๙๖๓.๐๐	๙๖๓.๐๐	๘,๙๐๐	๘,๕๗๐,๗๐๐.๐๐
๖	Budesonide 320 mcg + Formoterol fumarate 9 mcg DPI,60 dose	๑ Bott	ไม่มี	๖๓๑.๓๐	๖๓๑.๓๐	๖๓๑.๓๐	๑,๕๐๐	๙๕๖,๙๕๐.๐๐
๗	Sodium hyaluronate 0.18 % eye drop,0.3 ml	๒๐ dose ๖๐ dose	ไม่มี ไม่มี	๓๘๕.๒๐ ๙๖๐.๘๖	๓๘๕.๒๐ ๓๖๐.๘๙	๓๘๕.๒๐ ๓๖๐.๘๙	๔,๕๐๐ ๑๒,๐๐๐	๑,๖๙๔,๘๘๐.๐๐ ๔,๓๒๗,๐๘๐.๐๐
๘	Latanoprost 0.005 % eye drop,2.5 ml	๑ BOTT.	ไม่มี	๓๖๑.๖๖	๓๖๑.๕๙	๓๖๑.๕๙	๑๒,๐๐๐	๔,๓๒๗,๐๘๐.๐๐
๙	Ipratropium Br 0.5 mg+Fenoterol HBr 1.25 mg Solution for nebulizer,4 ml	๒๐ UDV ๒๑ UDV	๓๕๒.๕๐	๒๙๐ /๓๕๒.๕๐	๒๙๐.๕๓	๒๙๐.๕๓	๑๐,๐๐๐	๑,๔๗๑,๓๐๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

: *๒ ราคาตลาดจากราคาบัญชีฐาน/ฐานนิยม ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๕๘)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑,รายการที่ ๓,รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๕๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๕๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๘ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

: *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๙ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๖๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘



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

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และ ข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ 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 พิพัฒน์นาคย์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
66	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1 M	1	7.30
67	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 1.2 M	1	35.00
68	Benzylpenicillin (Penicillin G)	sterile pwdr (as sodium or potassium) 5 M	1	13.00
69	Betahistine mesilate (Betahistine mesylate)	tab 6 mg	500	258.00
70	Betamethasone valerate	cream 0.1% (15 g)	1	15.00
71	Betamethasone valerate	cream 0.1% (5 g)	1	8.00
72	Betamethasone valerate	cream 0.1% (500 g)	1	356.00
73	Bisacodyl	EC tab 5 mg	1000	113.00
74	Bisacodyl	rectal supp 10 mg	10	51.50
75	Bleomycin	sterile pwdr (as sulfate or as hydrochloride) 15 iu	1	1,121.50
76	Bromocriptine mesilate	tab 2.5 mg	30	181.00
77	Budesonide	MDI 100 mcg/dose	200 doses	180.00
78	Budesonide	MDI 200 mcg/dose	200 doses	220.00
79	Budesonide	nasal spray 100 mcg/dose	150 doses	187.00
80	Budesonide	susp for nebulizer 1 mg/2 ml (2 ml)	20	910.00
81	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.25% (20 ml)	5	560.00
82	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (10 ml)	5	435.00
83	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (20 ml)	5	610.00
84	Bupivacaine hydrochloride	sterile sol 0.5% (4 ml)	5	625.00
85	Calcium folinate (leucovorin calcium)	sterile sol 10 mg/ml (5 ml)	1	329.00
86	Carbamazepine	tab 200 mg	500	650.00
87	Carboplatin	sterile sol 10 mg/ml (45 ml)	1	1,169.00
88	Carvedilol	tab 25 mg	100	842.00
89	Carvedilol	tab 6.25 mg	100	468.00
90	Cefalexin (Cephalexin)	cap 250 mg	100	153.00
91	Cefalexin (Cephalexin)	cap 500 mg	100	275.00

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
202	Griseofulvin	tab 500 mg	250	345.00
203	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09
204	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00
205	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00
206	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00
207	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00
208	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00
209	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00
210	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00
211	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาวิชาชีพกำหนด	
212	Hydralazine hydrochloride	sterile powdr 20 mg	5	1,130.00
213	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00
214	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00
215	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00
216	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00
217	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30
218	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00
219	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00
220	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00
221	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00
222	Hydroxyzine hydrochloride	syr 10 mg/5 ml (60 ml)	1	9.00
223	Hyoscine butylbromide (Hyoscine-n- butylbromide)	sterile sol 20 mg/ml (1 ml)	1	5.00
224	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00
225	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00
226	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile powdr 500 + 500 mg	1	600.00
227	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
228	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00
229	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00
230	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00
231	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00
232	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00
233	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00
234	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/ 4 ml (4 ml)	20	320.00
235	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00
236	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00
237	Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00
238	Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	100	57.00
239	Isosorbide dinitrate	sublingual tab 5 mg	1000	400.00
240	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00
241	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00
242	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00
243	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00
244	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
245	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00
246	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00
247	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00
248	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00
249	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00
250	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00
251	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00

Verif
342,40

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
386	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00
387	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00
388	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00
389	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00
390	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00
391	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00
392	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00
393	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50
394	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00
395	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00
396	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00
397	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00
398	Sodium bicarbonate	tab 300 mg	1000	50.00
399	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00
400	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00
401	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00
402	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00
403	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00
404	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00
405	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60
406	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00
407	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00
408	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00
409	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00
410	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00
411	Spironolactone	tab 100 mg	100	309.00
412	Spironolactone	tab 25 mg	500	402.00
413	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00
414	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00
415	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00