

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารที่บรังสีและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ จำนวน ๒ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm
๒	Iopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕,๔๒๗,๒๖๐.๐๐ บาท (ห้าล้านสี่แสนสองหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เป็นเงิน ๕,๔๒๗,๒๖๐.๐๐ บาท (ห้าล้านสี่แสนสองหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm	๑ Bott.	๔๕๐	๖,๔๓๐.๐๐	๒,๘๙๓,๕๐๐.๐๐
๒	Iopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL	๑ Bott.	๓,๒๐๐	๗๙๑.๘๐	๒,๕๓๓,๗๖๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๗๘๖ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๔.๒ รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๖๕๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มสารที่บรังสีและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ จำนวน ๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายปราโมทย์ ศรีสำอางค์

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานคณะกรรมการ

๒. นายสิทธิพร	ศศิวรรณพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๘๔.ต่อ.๑๓๖๘
ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๗๘๒ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๓๖๕๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มสารทึบรังสีและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ จำนวน ๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายชื่อกำหนดราคากลาง เพื่อดำเนินการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มสารทึบรังสีและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ จำนวน ๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

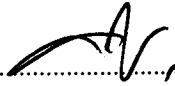
- คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๒ รายการ รวม ๘ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
- แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑๗ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm	๑ Bott.	๖,๔๓๐.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๒	Iopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL	๑ Bott.	๗๙๑.๘๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

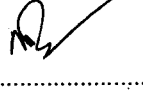
* ราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........ประธานคณะกรรมการ


(นายปราโมทย์ ศรีสาอางค์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายสิทธิพร ศติวรรณพงศ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

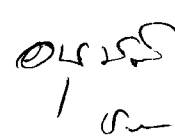
คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มสารที่บรังสีและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ จำนวน ๒ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคา อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ เวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม 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 ผวนก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ


นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

28 10 60

รับ
รับ
พิมพ์/ทาน



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี
ที่ ๓๖๕๕ / ๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มสารที่บรังสีและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ จำนวน ๒ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารที่บรังสีและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ จำนวน ๒ 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. นายปราโมทย์	ศรีสำอางค์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นายสิทธิพร	ศศิวรรณพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มสารที่บรังสีและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ จำนวน ๒ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(Signature)

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มสารที่รับส่งและสารกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ชุดที่ ๔ เลขที่ B ๓๒/๒๕๖๐

ที่	GPUD	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งถ้าปรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
			๑	๒	ไม่มี	๕,๗๓๐.๐๐ /๖,๕๐๐.๐๐	๖,๕๓๐.๐๐	๖,๕๓๐.๐๐		
๑	๗๕๕๕๕๕๕	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5 gm/100 ml	๑	Bott	ไม่มี	๕,๗๓๐.๐๐	๖,๕๓๐.๐๐	๖,๕๓๐.๐๐	๕๕๐	๒,๘๙๓,๕๐๐.๐๐
๒	๘๑๕๒๑๗	Iopamidol sterile solution 612.4 mg/mL (300 mg Iodine), 100 mL	๑	Bott	ไม่มี	๑,๐๒๐.๐๐	๗๙๑.๘๐	๗๙๑.๘๐	๓,๒๐๐	๒,๕๓๓,๗๖๐.๐๐
										๕,๔๒๗,๒๖๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

- : *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ก.ค. - ก.ย ๕๙)
- : *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๙๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐
- : *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ตั้งซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๑๗๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ราคากลางของยาตามประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๕.๑ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๑ - ๒๐ และกลุ่ม others นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๕.๒ รายการยาในกลุ่มยาที่ ๙.๒, กลุ่มยาที่ ๙.๕ ในลำดับที่ ๕ - ๗ และกลุ่มยาที่ ๒๒ กลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุน เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

คำชี้แจงท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุงราคากลางยาจากประกาศฉบับเดิม (ฉบับลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐) จำนวน ๓๓ รายการ โดยมีรายการยาที่มีการปรับปรุงราคากลางยา จำนวน ๕ รายการ ดังต่อไปนี้

๑. Ezetimibe tablet ๑๐ mg
๒. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๑๐+๑๐ mg
๓. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๒๐+๑๐ mg
๔. Simvastatin+Ezetimibe tablet ๔๐+๑๐ mg
๕. Alfacalcidol capsule/tablet ๐.๒๕ mcg

และเพิ่มเติมราคากลางยาของกลุ่มยารักษาโรคกระดูกพรุนจำนวน ๒๘ รายการ ดังปรากฏในกลุ่มยาที่ ๒๒ ตามที่แนบท้ายประกาศฯ ฉบับนี้

สำหรับรายการยาอื่นๆ ยังอยู่ในระหว่างขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงราคากลางยา ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการกำหนดราคากลางยาที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
188	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 5 mg/ml (1 ml)	1	9.09	3
189	Haloperidol	sterile sol (as base or decanoate) 50 mg/ml (1 ml)	1	59.00	3
190	Haloperidol	tab (as base) 0.5 mg	1000	169.00	3
191	Haloperidol	tab (as base) 10 mg	1000	1,402.00	3
192	Haloperidol	tab (as base) 2 mg	1000	500.00	3
193	Haloperidol	tab (as base) 5 mg	1000	800.00	3
194	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 10 mcg/0.5 ml (0.5 ml)	1	230.00	3
195	Hepatitis B vaccine (HB)	inj 20 mcg/ml (1 ml)	1	230.00	3
196	Hepatitis B immunoglobulin, human	inj 200 iu/ml (2 ml)	ราคาตามที่สภาวิชาชีพกำหนด		3
197	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 20 mg	5	1,130.00	3
198	Hydralazine hydrochloride	tab 25 mg	500	701.00	3
199	Hydralazine hydrochloride	tab 50 mg	500	626.00	3
200	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 25 mg	500	85.00	3
201	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	1000	187.00	3
202	Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab 50 mg	500	118.30	3
203	Hydrocortisone	sterile susp (as acetate) 50 mg/ml (2ml)	1	48.00	3
204	Hydrogen peroxide	sol 6% (450 ml)	1	25.00	3
205	Hydroxychloroquine sulfate	tab 200 mg	50	468.00	3
206	Hydroxyprogesterone caproate	sterile oily sol for inj 250 mg/ml (1 ml)	1	97.00	3
207	Hypromellose (with preservative)	eye drop 5 mg/ml (10 ml)	1	26.00	3
208	Ibuprofen	susp 100 mg/5 ml (60 ml)	1	10.00	3
209	Imipenem + Cilastatin sodium	sterile pwdr 500 + 500 mg	1	600.00	3
210	Imipramine hydrochloride	tab 25 mg	1000	515.00	3
211	Indinavir sulfate	cap 200 mg	360	1,543.00	3
212	Indinavir sulfate	cap 400 mg	180	1,543.00	3
213	Indomethacin	cap 25 mg	1000	187.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
214	Iopamidol	sterile sol 300 mg/ml as iodine (10 ml)	1	497.00	3
215	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	MDI 0.02 +0.05 mg/dose	200 doses	250.00	3
216	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.25+0.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	3
217	Ipratropium bromide+Fenoterol hydrobromide	sol for nebulizer 0.5+1.25 mg/4 ml (4 ml)	20	320.00	3
218	Isoflurane	volatile liquid (250 ml)	1	4,300.00	3
219	Isoniazid	tab 100 mg	500	59.00	3
220	Isophane insulin (NPH;Isophane protamine insulin)	sterile susp 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	3
221	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	1000	505.00	3
222	Isosorbide dinitrate	tab 10 mg	500	253.00	3
223	Isosorbide mononitrate	tab 20 mg	100	90.00	3
224	Itraconazole	cap 100 mg	100	685.00	3
225	Ketamine hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (10 ml)	ราคาตามที่ส่งข.ย.กำหนด		3
226	Ketoconazole	cream 2% (5 g)	1	10.00	3
227	Ketoconazole	tab 200 mg	250	449.00	3
228	Lactulose	syr 66.7% (100 ml)	1	55.00	3
229	Lamivudine (3TC)	syr 10 mg/ml (60 ml)	1	57.00	3
230	Lamivudine (3TC)	tab 100 mg	28	184.00	3
231	Lamivudine (3TC)	tab 150 mg	60	455.00	3
232	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	dispersible tab 100+25 mg	100	750.00	3
233	Levodopa + Benserazide hydrochloride (Co-beneldopa)	tab 200+50 mg	100	1,096.00	3
234	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 100+25 mg	100	545.60	3
235	Levodopa + Carbidopa monohydrate (Co-cardeldopa)	tab 250+25 mg	100	617.00	3

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา