ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Vitamin B complex Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๔๑,๒๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
เป็นเงิน ๒๔๑,๒๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Vitamin B complex Tablet	๑,๐๐๐ Tab	๒,๐๐๐	๑๒๐.๖๒	๒๔๑,๒๔๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามบัญชีราคายาองค์การเภสัชกรรม ปี ๒๕๖๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดที่ราคา ๑๒๐.๖๒ บาท / ๑,๐๐๐ Tab

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกูล เภสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

๑. ราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. บัญชีราคายาองค์การเภสัชกรรม ปี ๒๕๖๑

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 กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 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 เมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย
รองนายกรัฐมนตรี
ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
367	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00	3
368	Vitamin B1	sterile sol 100 mg/ml (1 ml)	1	2.00	3
369	Vitamin K1 (Phytomenadione)	sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)	1	9.82	3
370	Vitamin K1 (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	12.19	3
371	Water for injection	irrigating solution (1000 ml)	1	27.20	3
372	Water for injection	sterile sol (10 ml)	1	3.83	3
373	Water for injection	sterile sol (100 ml)	1	15.00	3
374	Water for injection	sterile sol (1000 ml)	1	27.20	3
375	Water for injection	sterile sol (5 ml)	1	3.55	3
376	Water for injection	sterile sol (50 ml)	1	9.90	3
377	Zidovudine (AZT)	cap 100 mg	100	455.00	3
378	Zidovudine (AZT)	cap 300 mg	100	1,281.00	3
379	Zidovudine (AZT)	oral sol 10 mg/ml (60 ml)	1	47.00	3

อักษรย่อของรูปแบบยา/ความแรง

amp = ampoule

cap = capsule

CR = controlled release

DPI = dry powder inhaler

EC = enteric coated = gastro-resistant

ER = extended release

g = gram

inj = injection

IU = International unit

M = million

mcg = microgram

MDI = metered dose inhaler

mg = milligram

ml = milliliter

oint = ointment

orodispersible = orally disintegrating

pwdr = powder

sol = solution

SR = sustained release

supp = suppository

susp = suspension

syr = syrup

tab = tablet

w/v = weight/volume

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม 3 = รายการยาที่อยู่ระหว่างปรับปรุงราคากลางยา

สารบัญ

ชื่อเรื่อง	หน้า
1 ยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิต	
CAPSULE	5
TABLET	6-8
INJECTABLE	9
OINTMENT & CREAM & GEL	10
ORAL LIQUID PREPARATION	11
LIQUID PREPARATION FOR EXTERNAL USE	12
CHEMICAL & OTHERS	12
ยาจัดชุดและชุดทดสอบ	13
BIOLOGICAL	14
NATURAL PRODUCT	15-17
HOUSEHOLD MEDICINE	18
ANTIRETROVIRAL DRUG	19
2 ผลิตภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมมีจำหน่าย	
GPO BRAND PRODUCTS	20
ผลิตภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมมิได้ผลิตแต่มีจำหน่าย	21
วัสดุและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่องค์การเภสัชกรรมมีจำหน่าย	21
3 ผลิตภัณฑ์ของบริษัทร่วมทุน	
สมุนไพร ผลิตภัณฑ์ของบริษัทสมุนไพรไทย จำกัด	22
BIOLOGICAL ผลิตภัณฑ์ของบริษัท องค์การเภสัชกรรม - เมอริเออร์ชีววัตถุ จำกัด	23
4 ยากำพร้า	23
5 ยาตามประกาศ CL	23
6 คำแนะนำในการจัดซื้อยาของหน่วยราชการจากองค์การเภสัชกรรม	24
7 หลักเกณฑ์การคืนหรือแลกเปลี่ยนผลิตภัณฑ์	25
8 รายการยาและเวชภัณฑ์ในยาจัดชุดและกระเป๋าเวชภัณฑ์	26
9 รายการในกล่องอุปกรณ์ทดสอบ/ชุดทดสอบ/กระเป๋าตรวจ	27-30
10 รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและบรรจุในแผง	31-32
11 รายการยาที่เคลือบฟิล์ม	33-34
12 INDEX	35-39

TABLET (3)

CODE NO.	DESCRIPTION	CARTON PACKING	PACKING UNIT	UNIT PRICE VAT 7%	STANDARD PRICE VAT 7%	บัญชียาหลัก
1101 1009 0121	TRIFLAZINE 5 mg (TRIFLUOPERAZINE HCL) (FC)	20x1000's	1000's	336.56	336.84	ก
1101 1035 0602	VITAMIN B COMPLEX (FC)	20x1000's	1000's	120.62		
1101 1035 0501	VITAMIN B1-B6-B12	20x100's	100's	45.96		
1101 1035 0502	VITAMIN B1-B6-B12	20x500's	500's	125.00		
1101 1039 0121	VITAMIN C 500 mg	20x100's	100's	83.00		
1101 1196 0111	ZIDOVUDINE 300 mg + LAMIVUDINE 150 mg (ZILARVIR®) (FC)	20x60's	60's	480.30		ก