

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ACYCLOVIR INJ 500 MG.

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๗๑,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
เป็นเงิน ๔๗๑,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

| ที่ | รายการเวชภัณฑ์(ยา) | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | วงเงิน (บาท) |
|-----|------------------------|----------|-------|--------------|--------------|
| ๑ | ACYCLOVIR INJ 500 MG.. | ๑ Vial | ๑,๓๐๐ | ๓๖๓.๐๐ | ๔๗๑,๙๐๐.๐๐ |

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามรายงานที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ เลขที่ B ๒๐/๒๕๕๙ รายงานไว้ตามบันทึกข้อความที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๖๗๑ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ และราคาไม่แพงกว่าราคาในท้องตลาด (อ้างอิงตามใบเสนอราคาจากผู้จำหน่ายเสนอราคา ๒ บริษัท) โดยกำหนดที่ราคา ๓๖๓.๐๐ บาท / Vial

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๑. นางรพีภรณ์ เจียรกุล เกสัชกรชำนาญการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
- รายงานการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ เลขที่ B ๒๐/๒๕๕๙ ตามบันทึกข้อความที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๖๗๑ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
- ใบเสนอราคาจากผู้จำหน่ายเสนอราคา ๒ บริษัท



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๖๑ และข้อ ๖๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยา ในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ข้อ ๔ ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับ

๔.๑ รายการยาในกลุ่มที่ ๑ - ๑๙ และกลุ่ม Others นับแต่วันที่ลงนามในประกาศ
เป็นต้นไป

๔.๒ รายการยาในกลุ่มที่ ๒๐ กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน เมื่อพ้นกำหนด
สามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคย์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

| ที่ | รายการยา | รูปแบบยาและความแรง | หน่วย | ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|------------------------------|---------------------|--|----------|
| 1 | Hypromellose + Dextran 70 (preservative free) | eye drop 0.3%+0.1% w/v | 1 หลอด (0.8 ml) | 4.25 | 2 |
| 19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy | | | | | |
| 1 | Fluticasone furoate | nasal spray 27.5 mcg/dose | 1 ขวด (120 โด๊ส) | 225.00 | 2 |
| 20. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน | | | | | |
| 1 | Rivaroxaban | tab 10 mg | 1 เม็ด | 85.80 | 2 |
| 2 | Rivaroxaban | tab 15 mg | 1 เม็ด | 85.80 | 2 |
| 3 | Rivaroxaban | tab 20 mg | 1 เม็ด | 85.80 | 2 |
| 4 | Apixaban | tab 2.5 mg | 1 เม็ด | 45.00 | 2 |
| 5 | Apixaban | tab 5 mg | 1 เม็ด | 45.00 | 2 |
| 6 | Dabigatran | cap 75 mg | 1 แคปซูล | 47.25 | 2 |
| 7 | Dabigatran | cap 110 mg | 1 แคปซูล | 47.25 | 2 |
| 8 | Dabigatran | cap 150 mg | 1 แคปซูล | 47.25 | 2 |
| กลุ่ม Others | | | | | |
| 1 | Acetazolamide | tab 250 mg | 100 | 164.00 | |
| 2 | Acetylcysteine(N-acetylcysteine) | sterile sol 100 mg/ml (3 ml) | 1 | 19.00 | |
| 3 | Aciclovir (Acyclovir) | eye oint 3% (4.5 g) | 1 | 485.00 | |
| 4 | Aciclovir (Acyclovir) | tab 200 mg | 25 | 42.00 | |
| 5 | Aciclovir (Acyclovir) | tab 400 mg | 25 | 60.00 | |
| 6 | Aciclovir (Acyclovir) | tab 800 mg | 35 | 225.00 | |
| 7 | Aciclovir sodium (Acyclovir sodium) | sterile powdr 250 mg | 1 | 200.00 | |
| 8 | Albendazole | susp 100 mg/5 ml (20 ml) | 1 | 11.00 | |
| 9 | Albendazole | susp 200 mg/5 ml (10 ml) | 1 | 11.00 | |
| 10 | Albendazole | tab 200 mg | 100 | 233.70 | |
| 11 | Alfacalcidol (1 alpha-hydroxyvitamin D ₃) | cap 0.25 mcg | 50 | 166.00 | |

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙

| ที่ | รายการยา | รูปแบบยาและความแรง | หน่วย | ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท) | หมายเหตุ |
|-----|-----------|--------------------|--------------------|--|----------|
| 16 | Quinapril | tab 40 mg | 1 เม็ด | 12.13 | |
| 17 | Ramipril | cap / tab 2.5 mg | 1 แคปซูล / เม็ด | 2.39 | |
| 18 | Ramipril | cap / tab 5 mg | 1 แคปซูล / เม็ด | 3.38 | |
| 19 | Ramipril | cap / tab 10 mg | 1 แคปซูล / เม็ด | 6.75 | |

10.2 กลุ่มยา Angiotensin Conversting Enzyme Inhibitor สูตรรวมผสม

| | | | | | |
|----|-----------------------------------|------------------|--------|-------|--|
| 1 | Perindopril arginine + Amlodipine | tab 5 + 5 mg | 1 เม็ด | 9.13 | |
| 2 | Perindopril arginine + Amlodipine | tab 5 + 10 mg | 1 เม็ด | 9.13 | |
| 3 | Perindopril arginine + Amlodipine | tab 10 + 5 mg | 1 เม็ด | 14.28 | |
| 4 | Perindopril arginine + Amlodipine | tab 10 + 10 mg | 1 เม็ด | 14.28 | |
| 5 | Perindopril arginine + Indapamide | tab 5 + 1.25 mg | 1 เม็ด | 9.13 | |
| 6 | Quinapril + Hydrochlorothiazide | tab 10 + 12.5 mg | 1 เม็ด | 3.97 | |
| 7 | Quinapril + Hydrochlorothiazide | tab 20 + 12.5 mg | 1 เม็ด | 6.35 | |
| 8 | Ramipril + Hydrochlorothiazide | tab 5 + 25 mg | 1 เม็ด | 3.38 | |
| 9 | Ramipril + Hydrochlorothiazide | tab 10 + 12.5 mg | 1 เม็ด | 6.75 | |
| 10 | Ramipril + Hydrochlorothiazide | tab 10 + 25 mg | 1 เม็ด | 6.75 | |

11. กลุ่มยาที่มีปัญหาการจัดซื้อ

| | | | | | |
|---|--|------------------------------|--------|----------|--|
| 1 | Aluminium hydroxide | tab 500 mg | 1 เม็ด | 0.23 | |
| 2 | Aminophylline | sterile sol 25 mg/ml (10 ml) | 1 ขวด | 7.48 | |
| 3 | Aminophylline | tab 100 mg | 1 เม็ด | 0.16 | |
| 4 | Asparaginase (Crisantapase) | sterile powdr 0.01 M | 1 ขวด | 1,565.42 | |
| 5 | Atropine sulfate | eye drop 0.5% (5 ml) | 1 ขวด | 85.00 | |
| 6 | Atropine sulfate | eye drop 1% (5 ml) | 1 ขวด | 85.00 | |
| 7 | Benzatropine mesilate (Benztropine mesylate) | sterile sol 1 mg/ml (2 ml) | 1 ขวด | 233.64 | |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๙-๕๙๗๓-๙๙ ต่อ.๑๓๖๙
 ที่...ณ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๖๓/๒ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙
 เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
 เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๗๖๓ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

๑. คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๖ รายการ รวม ๒๖ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
๒. แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓๖ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

| ที่ | รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา" | ขนาดบรรจุ | ราคากลาง | ที่มาของราคากลาง |
|-----|--|-----------|----------|--|
| ๑ | Acyclovir 500 mg injection or for injection | ๑ Vial | ๓๖๓.๐๐ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง |
| ๒ | Amoxicillin 500 mg and Clavulanic acid 125 mg Tablet | ๑๒ Tab. | ๕๑.๐๐ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจากราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๑๐๑.๔๑% |
| ๓ | Imipenem 500 mg and Cilastatin 500 mg for injection | ๑ Vial | ๕๑๓.๖๘ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจากราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๒๕% |

| ที่ | รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา" | ขนาดบรรจุ | ราคากลาง | ที่มาของราคากลาง |
|-----|---|-----------|----------|--|
| ๔ | Colistin 150 mg for injection | ๑ Vial | ๑๙๓.๐๐ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง |
| ๕ | Vancomycin 500 mg for injection | ๑ Vial | ๗๑.๘๐ | ราคาเฉลี่ยของราคาตลาด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาตลาด ๙๓.๗% |
| ๖ | Piperacillin 4 gm and Tazobactam 500 mg for injection | ๑ Vial | ๘๗.๗๔ | ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อ ครั้งหลังสุด ๖๑๗.๖๘% |

หมายเหตุ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นายจำลอง กิตติวรเวช)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสุวดีธยา กิจศรีณย์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาปฏิชีวนะ ชุดที่ ๓ จำนวน ๖ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
(Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ
/

(นายชลิต ทองประยูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
/ 3 กค ๕7

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาบ.....

04 Mar. 2016 16:00 P 2

FROM :

FAX NO. :



Indochina Healthcare Ltd.
12th Floor, Olympia Thai Tower
444 Ratchadapisek Road, Samsenok, Huay Kwang,
Bangkok 10320, Thailand
Tel: (86-2)513-0682
Fax: (86-2)513-2304
www.ihl-thailand.com

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เลขที่รับ..... 3742
รับวันที่ - 7 ส.ค. 2559
เวลา 10.30

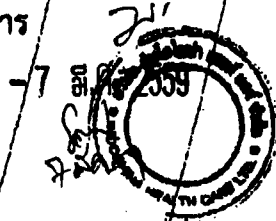
กลุ่มงานเภสัชกรรม
เลขที่รับ..... 469
รับวันที่ 10 ส.ค. 2559
เวลา 15.25

4 มีนาคม 2559

เรียน ผอ. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เรื่อง ขอชี้แจงและยื่นอุทธรณ์ราคาเดิมสำหรับการจัดจำหน่ายยา Aciclovir 500 mg.

บริษัท อินโด ไซน่า เฮลท์แคร์ ขอแจ้งทวงราคาจัดจำหน่ายยา Aciclovir 500mg. ราคา 363 บาท
(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มเรียบร้อยแล้ว) ในปี 2559 นี้ บริษัทไม่สามารถจะจัดจำหน่ายยาในราคา ที่ต่ำกว่าราคานี้
ตั้งรับทางบริษัท จึงขอชี้แจงและยื่นอุทธรณ์ ราคาเดิม เพื่อจัดจำหน่ายให้กับทาง รพ สรรพสิทธิประสงค์
ต่อไป.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
เรียน ผอ.รพ.
เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรแจ้งกลุ่มงานเภสัชกรรม
ดำเนินการ



ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒน์ ตักลาท เวลคอน)

ประธานกรรมการบริหาร

บริษัท อินโด ไซน่า เฮลท์แคร์ จำกัด

8 30 59

แจ้งงานเภสัชกรรม
วันที่ 10 สิงหาคม 2559

14-MAR-2018 09:43 - 4 พ.ร. 2559

SIAM PHARMA

022752223

P. 01



ที่ O-SPSA-16000288

9 มีนาคม พ.ศ. 2559

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช

ทางบริษัท สยามฟาร์มาซูติคัล จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยาดังรายการต่อไปนี้

| | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|----------|----------------------------------|--------|
| VILERM IV INF 500 MG | ACYCLOVIR (AS SODIUM) 500 MG/VIAL | 1X1 VIAL | 380.00 | 406.60 |
| | | | ลดรวม 10% เหลือ 389.63 บาท (Vat) | |

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสต่อไปและขอขอบพระคุณท่าน
ที่ได้ให้การสนับสนุนของบริษัทฯ ด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท สยามฟาร์มาซูติคัล จำกัด

ลงชื่อ.....
(นายอนุวัฒน์ โสภารักษ์)
ตำแหน่ง Assistant National Sales Manager

ธุรการฝ่ายขาย
เบอร์ติดต่อภายใน 590, 591, 592, 596, 597

Siam Pharmaceutical Co., Ltd.

171/1-2 Soi Chokchoi Ruammit - Vibhavadi Rangsit - Chomphol - Charochoi - Bangkok 10900 - Thailand.
Tel : (+66) 2625 9999 - Fax : (+66) 2276 1543