

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือดและสารที่บรั้งสี ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ  
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5 gm
๒	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder for oral suspension
๓	Sterile water for Irrigate 1,000 ml
๔	Iodixanol 320 mg/ml Injection,50 ml
๕	Sodium chloride 0.9 % for Infusion,50 ml
๖	Sodium chloride 0.9 % for Injection, 5 ml
๗	Dextrose 5% in Sterile water for Infusion, 50 ml

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๗,๔๔๙,๕๙๐.๖๐ บาท (สิบเจ็ดล้านสี่แสนสี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยเก้าสิบบาทหกสิบสตางค์)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๑๗,๔๔๙,๕๙๐.๖๐ บาท (สิบเจ็ดล้านสี่แสนสี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยเก้าสิบบาทหกสิบสตางค์)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5 gm	๑	Bott	๓๐๐	๖,๕๐๐.๐๐	๑,๙๕๐,๐๐๐.๐๐
๒	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder for oral suspension	๑๐๐	ซอง	๒,๐๕๐	๑,๔๒๕.๐๐	๒,๙๒๑,๒๕๐.๐๐
๓	Sterile water for Irrigate 1,000 ml	๑	Bott	๑๔๕,๐๐๐	๒๘.๖๐	๔,๑๔๗,๐๐๐.๐๐
๔	Iodixanol 320 mg/ml Injection,50 ml	๑๐	Vial	๑๘๐	๑๔,๑๐๓.๖๗	๒,๕๓๘,๖๖๐.๖๐
๕	Sodium chloride 0.9 % for Infusion,50 ml	๑	Bag	๖๘,๐๐๐	๑๕.๔๖	๑,๐๕๑,๒๘๐.๐๐
๖	Sodium chloride 0.9 % for Injection, 5 ml	๑	Vial	๖๓๐,๐๐๐	๔.๗๔	๒,๙๘๖,๒๐๐.๐๐
๗	Dextrose 5% in Sterile water for Infusion, 50 ml	๑	Bag	๑๒๐,๐๐๐	๑๕.๔๖	๑,๘๕๕,๒๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๒๐๙๐ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาตลาดจากใบเสนอราคาของบริษัทจำหน่ายในท้องตลาด เนื่องจากในการสอบราคาชุด สอ๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ คณะกรรมการฯ ได้ตั้งราคาไว้ที่ราคาจัดซื้อครั้งล่าสุด ตามสัญญาเลขที่ ๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ ที่ราคา ๖,๐๘๐.๐๐ บาท ปรากฏว่ามีผู้มาเสนอราคารายเดียว ที่ราคา ๗,๐๐๐.๐๐ บาท ซึ่งสูงกว่าร้อยละ ๑๐ ของวงเงินที่ตั้งไว้ จึงได้ยกเลิกการสอบราคา

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๔๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดไว้สูงกว่าราคาซื้อครั้งล่าสุด เกินกว่า ๑.๗๖%

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๑๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๔.๖ รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เนื่องจากราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดไว้สูงกว่าราคาซื้อครั้งล่าสุด เกินกว่า ๑๒.๘๗%

๔.๗ รายการที่ ๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งล่าสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘

## ๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๗๖๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลางกลุ่มสำรน้ำทดแทนเลือดและสารที่บรังสี ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นางสาวอังคณา	เผ่าผา	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒. นายนพรัตน์	คุปติธรรมา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๙๗๓-๔๔ ต่อ.๑๓๖๘  
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๒๐๔๐ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง...รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๑๗๖๑ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มสารน้ำ ทดแทนเลือดและสารที่บรัสซี ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มสารน้ำ ทดแทนเลือดและสารที่บรัสซี ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๗ รายการ รวม ๒๖ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
- แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อ จัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๓๘ แผ่น (ตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm	๑ Bott.	๖,๕๐๐.๐๐	ราคาตลาดจากใบเสนอราคาของบริษัทจำหน่าย ในท้องตลาด เนื่องจากไม่มีราคากลางและในการสอบราคาชุด ส๐๒/๒๕๕๙ คณะกรรมการฯ ได้ตั้งราคาไว้ที่ราคาจัดซื้อครั้ง หลังสุด ตามสัญญาเลขที่ ๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ ที่ราคา ๖,๐๘๐.๐๐ บาท ปรากฏว่ามีผู้มาเสนอราคารายเดียว ที่ราคา ๗,๐๐๐.๐๐ บาท ซึ่งสูงกว่าร้อยละ ๑๐ ของวงเงินที่ตั้งไว้ จึงได้ยกเลิกการสอบราคา

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๒	Calcium Polystyrene Sulfonate 5 gm Powder	๑๐๐ ซอง	๑,๔๒๕.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๓	Sterile water for Irrigation 1,000 mL	๑ Bott.	๒๘.๖๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๑.๗๖%
๔	Iodixanol 320 mg Iodine/mL, 50 mL injection	๑๐ Vial	๑๔,๑๐๓.๖๗	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๕	0.9% W/V Sodium chloride Injection 50 mL	๑ Bag	๑๕.๔๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*
๖	0.9% W/V Sodium chloride Injection 5 mL	๑ Vial	๔.๗๔	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด เนื่องจาก ราคากลาง* ราคาสูงกว่าราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ๑๒.๘๗%
๗	Dextrose 5% in sterile water Injection 50 mL	๑ Bag	๑๕.๔๖	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง*

หมายเหตุ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

( นางสาวอังคณา เผ่าผา )

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

( นายนพรัตน์ คุปติธรรมา )

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

( นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์ )

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

## เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มสารนำทดแทนเลือดและสารที่บรัสซี ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ 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 เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผวนวก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทวน.....



## คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๑๗/๖๑ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง  
กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือดและสารที่บรังสี ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ  
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มสารน้ำทดแทนเลือดและสารที่บรังสี ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ 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. | นางสาวอังคณา | เผ่าผา     | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. | นายนพรัตน์   | คุปติธรรมา | เภสัชกรชำนาญการ  | กรรมการ          |
| ๓. | นางสาวพัชรี  | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ  | กรรมการ          |

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มสารน้ำทดแทนเลือดและสารที่บรังสี ชุดที่ ๒ จำนวน ๗ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

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

กลุ่มสารนำพดแทนเลือดและสารที่บริสุทธิ์ ชุดที่ ๒ เลขที่ B๑๘/๒๕๕๗

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับ การประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
		๑	๒						
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5 gm	๑ Bott	ไม่มี	๖,๕๐๐.๐๐	๖,๐๘๐.๐๐	๖,๕๐๐.๐๐	๖,๕๐๐.๐๐	๓๐๐	๑,๙๕๐,๐๐๐.๐๐
๒	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm powder for oral suspension	๑๐๐ ซอง	ไม่มี	๑,๔๒๔.๐๐	๑,๔๒๕.๐๐	๑,๔๒๕.๐๐	๑,๔๒๕.๐๐	๒,๐๕๐	๒,๙๒๑,๒๕๐.๐๐
๓	Sterile water for Irrigate 1,000 ml	๑ Bott	๒๙,๑๐๔	๒๙,๐๐๐	๒๘,๖๐๐	๒๘,๖๐๐	๒๘,๖๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๔,๑๔๗,๐๐๐.๐๐
๔	Iodixanol 320 mg/ml Injection,50 ml	๑๐๐ Vial	ไม่มี	๑๕,๕๑๕.๐๐	๑๕,๑๐๓.๖๗	๑๕,๑๐๓.๖๗	๑๕,๑๐๓.๖๗	๑๘๐	๒,๕๓๘,๖๖๐.๖๐
๕	Sodium chloride 0.9 % for Infusion,50 ml	๑ Bag	ไม่มี	๑๕.๕๐	๑๕.๕๖	๑๕.๕๖	๑๕.๕๖	๖๘,๐๐๐	๑,๐๕๑,๒๘๐.๐๐
๖	Sodium chloride 0.9 % for Injection, 5 ml	๑ Vial	๕.๓๕	๔.๗๕	๔.๗๕	๔.๗๕	๔.๗๕	๖๓๐,๐๐๐	๒,๙๘๖,๒๐๐.๐๐
๗	Dextrose 5% in Sterile water for Infusion, 50 ml	๑ Bag	ไม่มี	๑๖.๐๐	๑๕.๕๖	๑๕.๕๖	๑๕.๕๖	๑๒๐,๐๐๐	๑,๘๕๕,๒๐๐.๐๐

หมายเหตุ : \*๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

: \*๒ ราคาตลาดจากราคามัธยฐาน ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ม.ค.- มี.ค ๕๘)

หรือราคาตามใบเสนอราคาของบริษัทจำหน่ายในท้องถิ่น

- : \*๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗
- : \*๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๕๕๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๑๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘
- : \*๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- : \*๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่จัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๙๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ 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 พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ



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)	ราคาตามที่สภาฯกำหนด	
212	Hydralazine hydrochloride	sterile pwdr 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 pwdr 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)
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)
442	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	6.00
443	Tramadol hydrochloride	sterile sol 50 mg/ml (2 ml)	1	7.00
444	Trazodone hydrochloride	tab 50 mg	500	748.00
445	Triamcinolone acetonide	cream 0.02% (5 g)	1	8.00
446	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (15 g)	1	15.00
447	Triamcinolone acetonide	cream 0.1% (5 g)	1	8.00
448	Triamcinolone acetonide	lotion 0.1% (30 ml)	1	15.80
449	Trifluoperazine hydrochloride	tab 5 mg	1000	314.80
450	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 2 mg	500	98.00
451	Trihexyphenidyl hydrochloride	tab 5 mg	500	159.10
452	Tropium chloride	tab 20 mg	100	1,500.00
453	Urea	cream 10% (20 g)	1	44.00
454	Urea	cream 10% (500 g)	1	557.00
455	Vancomycin hydrochloride	sterile pwdr 500 mg	1	130.00
456	Verapamil hydrochloride	tab 40 mg	500	468.00
457	Vincristine sulfate	sterile sol 1 mg/ml (1 ml)	1	131.00
458	Vitamin B <sub>1</sub>	sterile sol 100 mg/ml (1 ml)	1	2.00
459	Vitamin B <sub>1</sub>	tab 100 mg	1000	187.00
460	Vitamin B <sub>6</sub> (Pyridoxine hydrochloride)	tab 50 mg	1000	169.00
461	Vitamin D <sub>2</sub> (Ergocalciferol)	cap 0.02 M	1000	794.00
462	Vitamin K <sub>1</sub> (Phytomenadione)	sterile sol 1 mg/0.5 ml (0.5 ml)	1	9.82
463	Vitamin K <sub>1</sub> (Phytomenadione)	sterile sol 10 mg/ml (1 ml)	1	12.19
464	Warfarin sodium	tab 2 mg	100	187.00
465	Warfarin sodium	tab 3 mg	100	380.00
466	Warfarin sodium	tab 5 mg	100	410.00
467	Water for injection	irrigating solution (1000 ml)	1	27.20
468	Water for injection	sterile sol (10 ml)	1	3.83
469	Water for injection	sterile sol (100 ml)	1	15.00
470	Water for injection	sterile sol (1000 ml)	1	27.20
471	Water for injection	sterile sol (5 ml)	1	3.55

Vat  
29.104

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

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

vat  
5.35

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

ที่	รายการยา	รูปแบบยา/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
149	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20
150	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00
151	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60
152	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1000	281.00
153	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	500	141.00
154	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00
155	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00
156	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00
157	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00
158	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00
159	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00
160	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00
161	Digoxin	tab 0.25 mg	1000	234.00
162	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00
163	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80
164	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00
165	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00
166	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02
167	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00
168	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00
169	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00
170	Doxycycline hyclate(Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00
171	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)	ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด	
172	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00
173	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใบงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm / หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๘๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘  
เป็นเงิน ๑,๘๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm	๑ Bott	๓๐๐	๖,๐๘๐.๐๐	๑,๘๒๔,๐๐๐.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาและกำหนดราคากลางเวชภัณฑ์(ยา) กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓/๑๐๖๔ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้

๔.๑ รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๙๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ ๓๗๔ / ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ได้แก่

- |                  |            |                       |                  |
|------------------|------------|-----------------------|------------------|
| ๑. นางสาวพรรณปพร | โคนพันธ์   | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางรัชณี      | บุตรราช    | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |
| ๓. นางสาวพัชรี   | กาญจนวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ       | กรรมการ          |

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ



ประกาศจังหวัดฉะเชิงเทรา  
เรื่อง ประกาศยกเลิกการสอบราคา

ตามประกาศจังหวัดฉะเชิงเทรา เรื่อง สอบราคาซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘  
เพื่อดำเนินการสอบราคา ยา ๑ รายการ คือ

๑. Human Immunoglobulin Sterile Solution 5%, 5 gm

ซึ่งมีผู้ได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้เสนอราคาจำนวน ๑ ราย นั้น แต่เนื่องจากเสนอราคาเกินกว่า  
วงเงินที่ตั้งไว้ เกิน ๑๕.๑๓% จึงรายงานขอยกเลิก

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม

พ.ศ. ๒๕๕๙

( นายชลิต ทองประยูร )

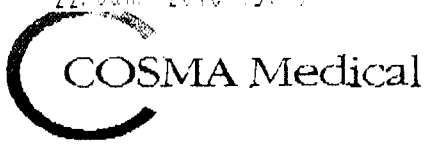
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

5 ม.ค. ๕๙

ตรวจ.....	๑
ร่าง.....	๑
พิมพ์/ทวน.....	๑



22 Jan 2016 13:40



COSMA Medical Company Limited  
99 Beri Jucker House, Sol Rubla, Sukhumvit 42 Road,  
Phrakanong, Klongtoey, Bangkok 10110, Thailar 1  
Tel:(66-2) 367-2308, 367-2307 Fax:(66-2) 381-45 1

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
เลขที่รับ..... 1204  
รับวันที่..... 25 ๓.ค. 2559  
เวลา..... 10.00

No. 7056

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 10 หลัก 3101006100  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 13 หลัก 0105519015189

บริษัท คอสมา เมดิคอล จำกัด  
เลขที่ 99 อาคารเบอร์รี่ ยุคเกอร์ ซอยบูรเบียม ถนนสุขุมวิท 42  
แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110  
โทรศัพท์:(66-2) 367-2308, 367-2307 โทรสาร:(66-2) 381-4551

179  
12.01.16  
11.37

ที่ ..... วันที่ 22 มกราคม 2559  
เรื่อง ขอสั่งราคาเวชภัณฑ์ยา  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
อ้างถึง .....

บริษัท คอสมา เมดิคอล จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาคำขายละเอียดต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณา

อันเป็นผลิตภัณฑ์ของ บริษัท SK Chemicals Co., Ltd. ประเทศ Korea

จำนวน	ชื่อการค้า	ชื่อสามัญ	ขนาดบรรจุ (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
1 กล่อง	LIV-GAMMA INJ.5G ( MPK346606 )	(Human Immunoglobulin G injection)	1 vials/box	6,500.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ( - )					

เรียน ผอ.รพ.  
เพื่อโปรดทราบ  
- เห็นควรแจ้งกลุ่มงานเภสัชกรรม  
ดำเนินการ

25 ๓.ค. 2559  
26/1/59

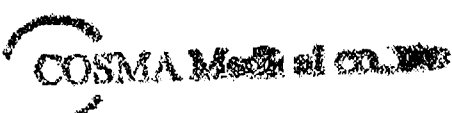
หมายเหตุ  
ราคา รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% เรียบร้อยแล้ว

26 ๒๕๕๙

นางสาว อรุณรัตน์  
28 ๒๐ ๕7

กำหนดส่งของภายใน 15 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ และยื่นราคาอยู่ได้ นับตั้งแต่วันที่ออกใบเสนอราคานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรด พิจารณาตั้งชื่อ ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ

( ญุ.ไพสิน อรุณรัตน์กุล )  
ผู้จัดการผลิตภัณฑ์

ข้าพเจ้า ขอเสนอราคาเงินบาท ตามคำประกาศของรัฐบาลให้ถือว่าใบเสนอราคานี้เป็นโมฆะทันที

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
 เลขที่รับ... 1841  
 1-3 ก.พ. 2559  
 รับวันที่.....  
 เวลา..... 11.30 น.

**Baxter**

ใบเสนอราคา

Blc-016-2018

วันที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2559  
 หน่วยงานเภสัชกรรม  
 เลขที่ใบ..... 276  
 รับวันที่ 1 ก.พ. 2559  
 เวลา..... 19.17

เรื่อง เสนอราคาขาย  
 เรียน หัวหน้าคลังยา  
 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

บริษัท แม็กซ์เตอร์ เซลส์แคร์ (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเรียนเสนอราคาขาย ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ลำดับที่	รหัส	รายการสินค้า	รูปแบบบรรจุภัณฑ์	ราคาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษี)	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษี)	หมายเหตุ
1	34179	KIOVIG 2.5G,25ML.  ** กรุณาออกใบสั่งซื้อในนาม บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด **	ขวด	6,250.00	6,687.50	

กำหนดส่งของ : 30 วันทำการ นับจากได้รับใบสั่งซื้อ  
 ติดต่อผู้แทนฯ : คุณปรกรกิจ วงศราวิทย์ โทร. 086-340-0565  
 ผลิตภัณฑ์เป็นของ Baxter Healthcare  
 นำเข้าโดย บริษัท แม็กซ์เตอร์ เซลส์แคร์ (ประเทศไทย) จำกัด  
 จัดจำหน่ายโดย บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด  
 บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับการพิจารณาจากท่านตามสมควร

เรียน ผอ.รพ.

เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรแจ้งกลุ่มงานเภสัชกรรม

ดำเนินการ

- 3 ก.พ. 2559

4 ก.พ. 59

4 ก.พ. 59

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(คุณพนพนธ์ ดันทะกุลชัย)

ผู้จัดการกลุ่มธุรกิจ

บริษัท แม็กซ์เตอร์ เซลส์แคร์ (ประเทศไทย) จำกัด

11 ก.พ. 59

*(Signature)*

*(Signature)*

5 ก.พ. 59

12/2/59

Baxter Healthcare (Thailand) Co., Ltd.

11F, Theepoom Tower / 1550 New Petchaburi Road / Mekasari, Rajbhawi / Bangkok 10400, Thailand

T 66.2687.0505 F 66.2652.7770

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
 เลขที่รับ..... 1843 PAGE 01  
 รัับวันที่..... 3 ก.พ. 2559  
 เวลา..... 11:30 น.



**บริษัท ส.เจริญเภสัชเทรดดิ้ง จำกัด**  
**S. Charoen Bhaesaj Trading Co., Ltd.**

713-715-717 ถนนมหาไชย แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200 โทร. 0-22218587-8, 0-22217597-8, 0-22225374, 0-26211301-6 แฟกซ์: (66) 0-22255337, 0-26211310  
 713-715-717 Mahachai Road, Wangburapapitrom, Pranakorn, Bangkok 10200 Tel. 0-22218587-8, 0-22217597-8, 0-22225374, 0-26211301-6 Telefax (66) 0-22255337, 0-26211310

ใบเสนอราคา

กลุ่มงานเภสัชกรรม  
 เลขที่รับ..... 271  
 รัับวันที่..... 1 ก.พ. 2559  
 เวลา..... 15:09

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559

เรื่อง : ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา

เรียน : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

บริษัท ส.เจริญเภสัชเทรดดิ้ง จำกัด มีความยินดีขอเรียนเสนอราคาเวชภัณฑ์ยาของบริษัท ดังมีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่ (Item)	ชื่อสามัญ (Generic Name)	ชื่อการค้า (Trade Name)	ขนาดบรรจุ	ราคาสินค้า ต่อหน่วย	ภาษีมูลค่า เพิ่ม 7%	ราคาสินค้ารวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
1	Human Normal Immunoglobulin Inj.	I.V.-GLOBULIN SN INJ (5,000 MG)/VIAL	100 ML.	6,542.06	457.94	7,000.00

เงื่อนไขการสั่งซื้อ: - กำหนดขึ้นราคา 1 ปี นับจากวันเสนอราคา

ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาด้วยดีจากท่าน และขอขอบคุณท่านล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้

เรียน ผอ.รพ.  
เพื่อโปรดทราบ

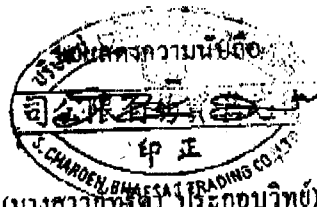
- เห็นควรแจ้งกลุ่มงานเภสัชกรรม

ดำเนินการ

- 3 ก.พ. 2559

4 ก.พ. 59

4 ก.พ. 59



(นางสาวกัทธิดา ประกอบวิทย์)

ผู้จัดการแผนกลูกค้าสัมพันธ์และบริการ

9 ก.พ. 59

11222 จอช

12/2/59